**Предупреждение и профилактика наркомании**

**1 марта Международным днем борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков**

Генеральная Ассамблея ООН в 1987 г. провозгласила 1 марта Международным днем борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков, определив тем самым всю важность проблемы и проявив свою решимость расширять международное сотрудничество для достижения цели – мирового сообщества, свободного от наркомании. Сегодня наркомания поразила все страны мира, число употребляющих наркотики превышает 200 млн. человек. По самым приблизительным оценкам специалистов, от 3 до 4 процентов жителей планеты употребляют наркотики.

Проблема наркоманий является одной из наиболее актуальных как для здравоохранения, так и для общества в целом. Это обусловлено тяжелыми медицинскими и социальными последствиями злоупотребления психоактивными веществами, среди которых на первом месте находятся характерные изменения личности. К негативным медицинским и социальным последствиям наркомании относятся: наличие ряда соматических заболеваний у пациентов, низкий процент трудовой занятости, высокая частота криминогенного поведения и судимостей, нарушения семейных связей.

Среди употребляемых наркотических средств лидируют каннабис, новые синтетические психостимуляторы, т.н. «соли», опийные наркотики. В последние годы «модным» среди молодежи стало употребление синтетических стимуляторов, таких как альфа-PVP, мефедрон, т.н. «соли», «скорость», «спиды», которые вытеснили даже курительные смеси «Спайс». Прием «солей» приводит к мгновенному развитию наркотической зависимости. При одно- или двукратном употреблении развивается психологическая зависимость, а при употреблении в течение 2 месяцев и больше развивается физическая зависимость. Эти наркотические средства употребляются как вдыханием через нос и путем курения, так и внутривенно.

Всего на наркологическом учете по поводу употребления наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов состоит 1083 жителя г. Гомеля или 212,1 на 100 тыс. населения (снижение на 2,1%, 1106 пациентов или 206,0 на 100 тыс. населения). Из них по поводу синдрома зависимости от наркотических средств (наркомании) состоит 525 пациентов или 102,8 на 100 тыс. населения (рост на 2,1%, 514 пациентов или 110,3 на 100 тыс. населения). Помимо того, что наркомания приводит к физической, нравственной и социальной деградации личности, она толкает «потерявших себя» и потерянных людей на преступления. Из числа наблюдаемого контингента 52,1% имеют судимость, причем в 26,6% случаях судимость не связана с операциями с наркотиками.

**Каковы основные причины возникновения наркомании**

Под наркоманией понимают болезненное влечение, пристрастие к систематическому употреблению наркотиков, приводящее к тяжелым нарушениям психических и физических функций.

*Одними из главных причин, приводящих к наркомании в среде подростков, являются:*

**недостаток любви** **и внимания** со стороны близких людей;

**эксперимент над своим сознанием**(этой мотивацией обычно пользуется интеллектуальная молодежь, они довольно образованы, изучают специфическую, психоделическую литературу, принимают все доступные им меры, чтобы не перешагнуть грань зависимости);

**любопытство**.

Причиной употребления наркотиков может быть **бунтарство**, которое является формой протеста против тех ценностей, которые исповедует общество и семья, особенно, если учесть молодой возраст людей, подверженных этой пагубной страсти. Действуя импульсивно, подростки и молодые люди, прежде чем подумать, совершают поступок, чаще всего неправильный. Они не желают выполнять какие - либо обязанности, во всем ищут удовольствие. Не обладая чувством ответственности, они зачастую вступают в конфликт с теми, кто обладает властью над ними.

У многих подростков также наблюдается полное **отсутствие интереса к каким-либо занятиям**, событиям и другим вещам. Они равнодушно относятся к занятиям в школе и обычно не имеют никаких увлечений. У них нет интереса к будущим событиям, любые личные достижения не представляют никакой ценности.

Еще одним «поводом» для употребления наркотиков могут выступать **серьезные внутренние конфликты**, **проблемы социализации.**

Ряд симптомов весьма характерны для тех личностей, у которых очень **низкая самооценка**, кто считает других лучше себя. Ими преобладает ощущение неудовлетворенности, несчастья, тревоги, скуки, неуверенности себе, депрессия. Они чувствуют себя несчастными дома, им присуща отчужденность и изоляция семье, в отношениях со сверстниками. В таких случаях человек остро нуждается в дополнительном «обезболивании». Но как показывает практика многие убегают в «замены» и замыкаются в неподвижном и иллюзорном мире, который они создали вокруг себя.

Для некоторых наркотики это **средство борьбы с депрессией**. Находясь в состоянии эмоциональных трудностей, многие считают, что употребив наркотики или алкоголь, можно избежать состояния глубокой депрессии. Но обычно алкоголь и наркотики приносят лишь временное облегчение.

**Последствия наркомании**

Последствия употребления наркотиков можно разделить на три группы: **медицинские, психические и социальные.**

*К медицинским последствиям относятся:*

**Депрессия** – состояние угнетенности или тоскливого настроения. Депрессия у наркоманов возникает в период воздержания от приема наркотиков.

**Передозировка**– нередкая ситуация в жизни наркомана, особенно при использовании средств и сырья, активность которых выше, чем у тех, что обычно им употреблялись. При передозировке возможна: потеря сознания, остановка дыхания и сердечной деятельности – все это требует экстренной медицинской помощи. Следствием передозировки часто является летальный исход.

**Судороги** – одно из проявлений абстинентного синдрома, возникающего в период воздержания от введения наркотика. Когда нет возможности ввести необходимую дозу наркотика, ухудшается сначала общее самочувствие, снижается настроение, затем возникают нарушения со стороны желудка, кишечника, сердечнососудистой системы в виде различного рода болевых ощущений, изменения стула, перебоев в работе сердца.

Часто у пациентов с наркоманиями отмечаются осложнения и инфекции вследствие нарушений правил асептики при введении наркотиков.

**Воспаления вен** – следствие использования нестерильных шприцев и игл или введения препаратов. Воспаление вен в свою очередь может привести к серьезному осложнению – заражению крови.

**Гепатиты парентеральные** – воспалительные заболевания печени – очень распространены среди наркоманов. Они вызываются вирусами, который передается от одного наркомана другому через зараженные иглы.

**СПИД**. В период «ломки» и непреодолимого влечения к наркотику все мысли и действия человека направлены на немедленное получение дозы в любых условиях, в любом шприце и любой иглой – отсюда опасность заражения ВИЧ-инфекцией.

**Психические последствия:**

**Привыкание** – отличительный признак наркомании как болезни. Постепенно наркотик становится необходим не только для того, чтобы испытать кайф, но и чтобы просто комфортно себя чувствовать, формируется психическая зависимость.

**Страхи**. У наркозависимого есть множество поводов испытывать страх: страх быть разоблаченным, арестованным, страх за свое здоровье, из-за своих долгов и т.д. Страхи и депрессия – наиболее частые причины срывов в этот период.

**Высокий суицидальный риск**. Страхи, депрессии, «ломки» и все вышеперечисленные негативные последствия наркомании, изматывают психику человека, доводя его до отчаяния. Кажущаяся безвыходность положения толкает человека на самоубийство.

**Социальные последствия:**

**Домашние скандалы, потеря друзей**: человек, употребляющий наркотики, вынужден постоянно скрывать свое пристрастие от родителей и других людей, все более и более отдаляясь от них. Чем больше стаж употребления наркотиков, тем уже становится круг общения.

**Криминогенность**(со всеми вытекающими последствиями: побои, аресты…) наркозависимых обусловлена несколькими факторами: потребностью в деньгах для покупки наркотиков, вынужденной связью с торговцами наркотиками (что само по себе является противоправным действием), изменениями личности с характерным морально-этическим снижением. Кроме того, наркоманы могут совершать противоправные действия, находясь в наркотическом опьянении или в психотическом состоянии.

**Косвенные признаки употребления наркотиков:**

Употребление наркотиков сначала носит эпизодический характер и поэтому изменения в поведении могут носить неярко выраженный характер:

* снижение интереса к учебе у подростков, к обучению и работе у молодежи и взрослых;
* снижение интереса к обычным увлечениям в связи с переключением интересов к группе употребляющих психоактивные вещества;
* отчужденность, скрытность, лживость, уходы из дома, стремление украсть деньги;
* наличие атрибутов, указывающих на переключение интересов на наркотики (пакетики, использование в речи жаргонов о наркотиках, шприцы и др.).

**Явные признаки употребления психоактивных веществ:**

* поведение вследствие употребления психоактивных веществ может изменяться от эйфории и благодушия до агрессии, могут развиться галлюцинации.
* воздействие психоактивных веществ на человек может побуждать совершать действия, ранее не характерные для него;
* раздражение слизистых оболочек верхних дыхательных путей (беспричинный кашель, покраснение глаз);
* чрезмерное сужение или расширение зрачков;
* симптомы передозировки психоактивных веществ вплоть до остановки дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности;
* симптомы зависимости от психоактивных веществ и симптомы отмены («ломки»);
* наличие следов от инъекций на теле в области кровеносных сосудов.

***Принимаемы меры по предупреждению распространения наркомании***

На государственном уровне профилактика наркотической зависимости включает 2 компонента:

1 - меры по ограничению распространения наркотиков;

2 - антинаркотическую пропаганду, обеспечиваемую средствами массовой информации и социальными институтами.

С целью минимизации последствий наркомании, своевременного реагирования и выработки адекватных ответных мер на новые тенденции наркопотребления Министерством здравоохранения Республики Беларусь постоянно проводится работа по совершенствованию форм и методов оказания медицинской помощи.

Вместе с тем, целесообразно последовательно проводить работу по профилактике наркомании в школах и ПТУ. В целях раннего выявления употребляющих наркотические средства нужно последовательно внедрять тестирование школьников на употребление наркотических средств в строгом соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Школьные программы должны стать наиболее распространенной формой антинаркотического просвещения. Акцент в работе по профилактике наркомании должен быть сделан на работу с подростками и их родителями.

В учреждении «Гомельский областной наркологический диспансер» проводится консультирование и лечение лиц с проблемным употреблением наркотических средств.
Телефоны анонимных «горячих линий»:

32-96-40 – заведующий отделением медицинской реабилитации Степанов Антон Анатольевич

34-01-66 – заведующий диспансерным отделением Луханин Игорь Олегович

53-34-34 – заведующий детско-подростковым отделением диспансеризации и медицинской реабилитации Палубец Елена Владимировна

34-01-63 – главный внештатный нарколог главного управления здравоохранения Гомельского областного исполнительного комитета Остриков Кирилл Львович