

Последствия немедицинского употребления **«АПТЕЧНЫХ НАРКОТИКОВ»**

Информация для клиентов
программ снижения вреда



Внимание!

Информация, изложенная в этой брошюре, предназначена для химически зависимых людей, которые не могут или не хотят прекратить употребление психоактивных веществ (ПАВ). Цель этой публикации – информировать наркозависимых о последствиях немедицинского употребления «аптечных наркотиков». Данная информация направлена на профилактику возможных рисков для здоровья и жизни химически зависимых людей и поэтому не может и не должна рассматриваться как пропаганда наркоупотребления.

***Брошюра содержит специальную информацию
и НЕ предназначена для широкой аудитории.***

Под «аптечными наркотиками» понимаются лекарственные препараты, обладающие психоактивным действием, которые можно приобрести в аптеке (часто даже без рецепта) или которые распространяются через Интернет, продаются «с рук» и используются потребителями наркотиков в немедицинских целях – получить состояние, подобное наркотическому опьянению. Часто это действие связано не с прямым терапевтическим назначением препарата, а с его побочными эффектами. Имеются в виду лекарственные препараты, которые употребляются сами по себе, в сочетании с другими или используются в процессе приготовления наркотических веществ¹.

Если вы употребляете наркотики (в том числе «аптечные» ПАВ), то для сохранения своего здоровья вам необходимо:

- 1.** Стать участником профилактической программы в вашем городе. Узнать о таких программах можно по телефону Национальной линии телефона доверия по проблемам ВИЧ/СПИД: 0-800-500-451 или по телефону Национальной горячей линии по вопросам ЗПТ и наркозависимости: 0-800-507-727. Можно получить информацию и задать свой вопрос в Интернете, например на сайте участников ЗПТ – www.zapitay.in.ua
- 2.** Получить консультацию социального работника профилактической программы.
- 3.** В случае развития описанных в данной брошюре симптомов, не заниматься самолечением, не надеяться на «само пройдет», а немедленно обращаться к специалистам – социальному работнику, доверенному врачу, психологу.
- 4.** Следовать принципам снижения вреда.

¹ Названия препаратов и/или групп препаратов даны в алфавитном порядке.



Общие принципы снижения вреда (Harm reduction)

- ➊ Не употребляй наркотики! Если начал – прекрати!
- ➋ Если не можешь прекратить, употребляй только перорально (через желудочно-кишечный тракт).
- ➌ Если начал колоться, каждую инъекцию делай новым чистым шприцом.
- ➍ Если нет возможности делать каждую инъекцию новым шприцом, имей при себе свой собственный стерильный шприц и никому его не передавай!
- ➎ Если колешься чужим шприцом (что недопустимо!), то дезинфицируй его.

Чистые шприцы и антисептики вы можете получить в проекте снижения вреда, если станете его клиентом. Можете полностью доверять социальным работникам профилактической программы и консультироваться у них для профилактики и уменьшения негативных последствий немедицинского употребления ПАВ, если они наступили.

Развитие привыкания и химической зависимости является общим вредом всех описанных ниже препаратов. Авторы старались делать акцент на специфическом действии «аптечных наркотиков», чтобы понимание и умение распознать последствия служили для химически зависимых людей сигналом к прекращению употребления и для обращения к специалистам. Тем людям, которые, несмотря на явный вред для здоровья, продолжают употреблять «аптечные наркотики», следует придерживаться следующих правил (кроме обязательных общих принципов снижения вреда):

1. Делать перерывы в употреблении. Выработать модель, например: употребление только по выходным дням, «через четыре дня на пятый», «месяц полной химической чистоты» и т.п.



- 2.** Внимательно изучать инструкцию к препарату, приобретенному в аптеке. В разделах «Побочные эффекты», «Противопоказания» и «Передозировка» отмечены нежелательные последствия употребления.
- 3.** Поддерживать доверительный контакт с социальным и медицинским работниками, консультироваться с ними; не следует доверять мифам, которые достаточно распространены в среде наркозависимых людей.
- 4.** Чего-то не знаешь? В чем-то сомневаешься? Спроси у знающих людей. Если по каким-то причинам не хочешь или не можешь обратиться к социальному или медицинскому работнику, посещай форумы для химически зависимых людей. В украинском Интернете таким ресурсом является форум газеты «Мотылек» <http://forum.motilek.com.ua/>. Задай свой вопрос здесь. Там «все свои».
- 5.** Помни: пероральный прием (через желудочно-кишечный тракт) менее опасен, чем инъекционный, который чреват инфицированием ВИЧ, вирусами гепатитов, развитием абсцессов, гнойно-воспалительных и некротических поражений сосудов, кожи и мышц.



Список сокращений

АД – артериальное давление

АРВТ – антиретровирусная терапия

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ИППП – инфекции, передающиеся половым путем

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт

ЗПТ – заместительная поддерживающая терапия

ПАВ – психоактивные вещества

ПТТ – противотуберкулезная терапия

ССС – сердечно-сосудистая система

ЦНС – центральная нервная система



Содержание

| | |
|--|----|
| Антидепрессанты (амитриптилин и т.п.) | 8 |
| Баклофен | 10 |
| Барбовал | 12 |
| Диссоциативные препараты | 14 |
| Бензодиазепины: транквилизаторы | 16 |
| Димедрол | 19 |
| Кодеинсодержащие препараты (кодтерпин и т.п.) | 21 |
| Лирика (прегабалин) | 25 |
| Налбуфин | 27 |
| Парацетамол | 29 |
| Псевдоэфедрин (зестра и т.п.) | 31 |
| Фенилпропаноламин (колдакт, флюколд, «Эффект») | 36 |
| Соннат | 39 |
| Спазмолекс | 41 |
| Сульфокамфокайн | 43 |



«Всё есть яд, и всё есть лекарство,
разница только в дозе»

Парацельс



Антидепрессанты (амитриптилин и т.п.)

ЦНС: чувство опьянения, сонливость, вялость, апатия, головокружение, головная боль, снижение концентрации внимания, слабость, трепет рук, синдром отмены (усиление тревожности, депрессия), возможны судороги; понижение или, наоборот, повышенение чувствительности (кожной, болевой, температурной), парестезии (онемение участков кожи, чувство покалывания, ползания мурашек и т.п.).

ССС: снижение артериального давления вплоть до обмороков (особенно при переходе из положения лежа в положение стоя), тахикардия, нарушение сердечного ритма.

ЖКТ: сухость во рту, тошнота, рвота, изменение вкусовых ощущений, изжога, повышение аппетита и увеличение веса тела, нарушения функции печени, понос или, наоборот, – запоры, иногда тяжелые, возможно развитие острой кишечной непроходимости.

Мочеполовая система: затруднение и задержка мочеиспускания, при длительном применении – нарушение функции почек, снижение полового влечения.

Передозировка: рвота, расслабление мышц, угнетение дыхания, судороги, потеря сознания (кома), после возвращения сознания мышечная слабость может сохраняться в течение трех суток.

Смешивание с другими веществами: амитриптилин усиливает действие алкоголя, седативных веществ, барбитуратов, снотворных средств, алкоголя, в связи с чем резко повышается риск передозировки и опасность летального исхода!

Рекомендации по снижению вреда: не смешивать антидепрессанты с алкоголем и другими как наркотическими, так и ненаркотическими препаратами; не употреблять антидепрессанты без назначения врача из-за риска летальной передозировки. Амитриптилин является препаратом, представляющим большую угрозу смертельного исхода при сравнительно небольшой передозировке.

Отзывы потребителей: «Начиная принимать антидепрессанты, надо понимать, что со временем самочувствие и настроение будут зависеть только от них, ... и что когда-то придется «спрыгивать» и с этого «дорогого удовольствия»... или всю жизнь пахать на антидепрессанты...»



Баклофен

ЦНС: головокружение, «баклофеновый психоз» (схожий с «белой горячкой» при алкоголизме), галлюцинации, потеря контроля над поведением, замедление скорости реакций, судороги; выраженный абстинентный синдром (депрессия, головная боль, слабость, мышечная вялость, бессонница или, наоборот, сонливость).

ССС: снижение АД, учащенное сердцебиение, боль в грудной клетке.

ЖКТ: отвращение к пище, тошнота, рвота; при длительном употреблении – гастрит, язвенная болезнь, панкреатит (воспаление поджелудочной железы), токсический гепатит.

Мочеполовая система: задержка мочеиспускания, при длительном применении – нарушение функции почек.

Риск инфицирования ВИЧ: высокий – при использовании баклофена для усиления сексуального удовольствия и отказе от презерватива.

Передозировка: рвота, расслабление мышц, угнетение дыхания, судороги, потеря сознания (кома), после возвращения сознания мышечная слабость может сохраняться в течение трех суток.

Смешивание с другими веществами: баклофен усиливает действие алкоголя, в связи с чем резко повышается риск передозировки и опасность летального исхода!

Рекомендации по снижению вреда: не смешивать баклофен с алкоголем; не употреблять более 125 мг из-за риска летальной передозировки – антидота (противоядия) баклофен не имеет.

Отзывы потребителей: «Подсел на него однажды, но потом еле слез – была тяжелая абstinенция и сильная зависимость, тяжко было до слез!»



Барбовал

и другие средства, содержащие фенобарбитал (корвалол и т.п.)

ЦНС: головокружение, заторможенность, угнетенность, нарушение координации движений, невнятная речь, тяжелый абстинентный синдром (отсутствие контроля над эмоциями, бессонница, тревожность, судороги, депрессия).

ССС: снижение АД.

ЖКТ: запоры, ухудшение функции печени, обострение хронического гепатита (не рекомендуется применять людям, страдающим хроническими гепатитами!).

Передозировка: замедление реакций, вязкая речь, слабость, головокружение, сонливость, глубокий сон, тошнота, рвота; высокий риск летального исхода!

Смешивание с другими веществами:

- ➊ одновременно с транквилизаторами и седативными – усиливается действие этих препаратов (риск передозировки повышается!);
- ➋ одновременно со стимуляторами – действие стимуляторов ослабевает (риск передозировки стимуляторами уменьшается);
- ➌ алкоголь усиливает эффект барбовала (корвалола) и может послужить причиной повышения его токсичности (риск передозировки повышается!).

При употреблении препаратов, содержащих фенобарбитал, снижается лечебная эффективность других лекарств! Поэтому не рекомендуется употребление этих препаратов при приеме ПТТ и АРВТ.

Рекомендации по снижению вреда: не смешивать препараты, содержащие фенобарбитал, с алкоголем и опиатами; предельная доза препаратов, содержащих это вещество, – 4–5 г.

Отзывы потребителей: «Я дошла до ста капель за один прием – меньшие дозы не помогали. Теперь пытаюсь «слезать» с этого барбовала. Каждый день капаю на каплю меньше. Но сейчас (уже всего двадцать капель принимаю) появилась ужасная раздражительность, агрессия. Заснуть очень трудно...»



Диссоциативные препараты (кетамин, фенциклидин; средства, содержащие дексстраметорфан (DXM))

ЦНС: головокружение, галлюцинации, бред, потеря контроля над поведением.

При длительном употреблении – депрессия, паранойя, социопатия (избегание людей и общения), потеря логического мышления, выраженный абстинентный синдром (слабость, апатия, потеря интереса к жизни).

ЖКТ: тошнота, рвота; при многократном употреблении – гастрит, язва желудка, панкреатит, токсический гепатит.

Передозировка: тошнота, рвота; при приеме больших доз – паралича, страх смерти, переживание ужаса, потеря ориентации во времени и пространстве.



Смешивание с другими веществами: смешивание с препаратами, угнетающими центральную нервную систему (опиаты, кодеин-содержащие), повышает риск потери контроля и передозировки!

Рекомендации по снижению вреда от употребления препаратов, содержащих декстраметорфан (DXM):

- ✓ Никогда не принимайте DXM за две недели до или шесть недель после или вместе с прописанными антигистаминными препаратами (противоаллергическими средствами) «без снотворного эффекта».
- ✓ Никогда не принимайте DXM за две недели до или три недели после приема антидепрессантов или вместе с препаратами для лечения депрессии.
- ✓ Никогда не водите машину под DXM.
- ✓ Не принимайте DXM более одного раза или двух в неделю.
- ✓ Не принимайте DXM, если у вас в истории болезни значатся психические заболевания, если вы подвержены приступам паники, припадкам, у вас больны печень, почки или сердце.
- ✓ Не рекомендуется принимать в одиночестве.

Более конкретно о снижении вреда от употребления препаратов, содержащих декстраметорфан (DXM): <https://kissarat.github.io/article/dxm-faq.html>

Отзывы потребителей: «Гликодин ушатывает память, для печени и поджелудки – яд, как и вся «аптека», а еще не удивляйтесь, если через некоторое время вы прекратите понимать людей и вообще, что происходит...»



Бензодиазепины: транквилизаторы (диазепам, сибазон, гидазепам, феназепам и т.п.)

ЦНС: заторможенность, сонливость, «заплетающаяся» речь, замедление реакции и концентрации внимания, обмороки, мышечная вялость.

При длительном употреблении – депрессия, ухудшение памяти, апатия; развитие ребонд-синдрома* – раздражительность, беспокойство, чувство страха, нервное возбуждение.

Абстинентный синдром – трепетание (дрожание конечностей или всего тела), тревожность, головная боль, головокружение, вялость, истерика (чаще у женщин).

Органы зрения: нечеткость зрения, двоение в глазах.

ССС: падение АД, замедление сердцебиения.

* Ребонд-синдром – состояние, когда симптомы, против которых назначалось лекарство, наоборот, усиливаются.

При инъекционном употреблении – уплотнения (инфилтраты) в месте инъекций, тромбоз, флебит (воспаление вен), абсцессы.

ЖКТ: сухость во рту, тошнота, запоры, желтуха – острый токсический гепатит или обострение хронического гепатита (не рекомендуется применять людям с нарушениями функции печени).

Мочеполовая система: недержание мочи, задержка мочеиспускания; снижение полового влечения и потеря интереса к сексу.

Кожа: аллергические реакции (крапивница, сыпь).

Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как препарат может употребляться инъекционно.

Передозировка бывает двух видов:

- ➊ Острое возбуждение, тревога, галлюцинации, приступы ярости, неадекватное поведение.
- ➋ Резкое угнетение, оцепенение, состояние полусна, отсутствие движений, рефлексов, потеря сознания, остановка дыхания и сердцебиения.

Смешивание с другими веществами: усиливает действие алкоголя, опиатов и средств, угнетающих центральную нервную систему, в связи с чем резко повышается риск передозировки и летального исхода! Особенно опасным для жизни является сочетание транквилизаторов с алкоголем! В целом безопасный препарат заместительной терапии – бупренорфин в сочетании сベンзодиазепинами может дать смертельную передозировку! На фоне приема противотуберкулезной терапии токсическое действие диазепама (сибазона) на организм усиливается!



Рекомендации по снижению вреда: резкое снижение дозы бензодиазепинов или полное прекращение приема после длительного употребления очень часто приводит к развитию судорожных припадков, что опасно для жизни. Рекомендация – снижать дозы бензодиазепинов постепенно или под наблюдением врачей.

Отзывы потребителей: «...хотите иметь мутную и тяжелую голову? Употребляйте транки...»



Димедрол

и другие противоаллергические (антигистаминные) препараты

ЦНС: нарушение координации движений, судороги, головная боль, головокружение, общая слабость, замедление (угнетение) психических процессов, снижение скорости реакции, заторможенность, сонливость.

При длительном употреблении – развитие энцефалопатии («дурная», тяжелая голова, оглушение, шум в ушах, ухудшение памяти, чувство тяжести во всем теле).

Органы зрения: нарушение остроты зрения, двоение в глазах (нельзя употреблять при глаукоме!), «сетка» или «паутина» в глазах.

ССС: аритмия (перебои в сердечном ритме), повышение кровоточивости и ломкости сосудов.



При инъекционном употреблении:

- ➊ инфекционное поражение клапанов сердца;
- ➋ развитие тромбофлебита и закупорка вен;
- ➌ при попадании под кожу – «димедрольный ожог».

ЖКТ: сухость во рту, тошнота, рвота, понос;

при длительном употреблении – гастрит, токсический гепатит, обострение хронического гепатита.

Кожа: раздражение в области инъекции, аллергические реакции (крапивница, сыпь), трофические язвы.

Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как препарат может употребляться инъекционно.

Передозировка: резкая бледность, тошнота, рвота, судороги, потеря сознания, остановка дыхания и сердцебиения; встречаются случаи передозировки димедролом по типу «белой горячки» – галлюцинации, психоз; возможен летальный исход.

Смешивание с другими веществами: усиление действия опиатов, алкоголя и, как следствие, высокий риск передозировки.

Рекомендации по снижению вреда: тщательно фильтровать раствор, если туда добавлялся измельченный таблетированный димедрол; для профилактики заболевания вен (флебит, тромбофлебит) чередовать места инъекций, тщательно ухаживать за местами уколов (содержать в чистоте, дезинфицировать) и применять лечебно-профилактические мази (троксевазин, гепариновая мазь). При употреблении димедрола и других антигистаминных средств следует пить больше жидкости.



Кодеинсодержащие препараты (кодтерпин и т.п.)

Употребляется в виде таблеток, сиропа (кофекс) или дезоморфина («крокодил») – инъекционного раствора кустарного приготовления, который является самым токсичным из всех известных инъекционных наркотиков. Необратимые последствия могут наступить уже после первой инъекции!

ЦНС: головокружение, оглушение, слабость, нарушение координации движений.

При длительном употреблении – судороги, стойкие головные боли, шум в ушах, снижение памяти и интеллекта, заторможенность; развитие особой формы химической зависимости, когда другие наркотические вещества, кроме кодеинсодержащих, не приносят облегчения.

Абстинентный синдром – бессилие, озноб, потливость, симптомы простуды (насморк, кашель), раздражительность, немотивированная агрессия, мышечные и суставные боли.



Органы зрения: двоение в глазах, помутнение хрусталика и роговицы – «мутные глаза».

ССС: снижение АД, замедление сердцебиения; инфекционное поражение клапанов сердца (при инъекционном введении нестерильного высокотоксичного раствора дезоморфина).

ЖКТ: тошнота, рвота, запор; при длительном употреблении – гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, токсический гепатит (эти последствия относятся к таблетированным кодеинсодержащим препаратам, которые имеют в своем составе примеси (парацетамол, терпингидрат, соду), сами по себе очень вредные для ЖКТ в больших количествах).

Кожа и слизистые:

- ➊ аллергическая сыпь, зуд;
- ➋ множественные абсцессы;
- ➌ отек кожи, трофические язвы;
- ➍ гнилостно-некротические и гнойно-септические инфекции кожи, мышц и внутренних органов, трудно поддающиеся лечению антибиотиками;
- ➎ «заражение крови» (сепсис).

Мочеполовая система: при длительном употреблении – развитие почечной недостаточности.

Костно-мышечная система: некроз костей (в частности, челюстей), мышц; хирургическая ампутация конечностей.

Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как дезоморфин употребляется инъекционно.

* В связи с длительным периодом выведения фосфора из организма, повышенный риск развития некроза челюсти сохраняется на протяжении двух лет после последнего приема «крокодила».



Передозировка: сонливость, резкая заторможенность, сужение зрачка, рвота, судороги, потеря сознания, угнетение дыхания и сердцебиения, клиническая смерть.

Смешивание с другими веществами: при смешивании с алкоголем, снотворными и другими опиатами – высокий риск передозировки и смертельного исхода.

При длительном употреблении дезоморфина продолжительность жизни наркопотребителя сокращается до одного, максимум двух-трех лет с момента начала употребления. Причиной смерти, как правило, являются инфекционные гнойные и гнилостные процессы кожи и внутренних органов, приводящие к сепсису, отравлению организма токсинами и почечной недостаточности.

Рекомендации по снижению вреда:

- ✓ отказаться от инъекционного введения;
- ✓ тщательно фильтровать раствор;
- ✓ соблюдать гигиену при инъекциях (чистота рук, дезинфекция места инъекции, использование мазей типа троксевазин для профилактики тромбофлебита);
- ✓ использовать только стерильные шприцы;
- ✓ следить за чистотой полости рта, поддерживать гигиену зубов; при появлении шаткости зубов не удалять их самостоятельно – обязательно обращаться к стоматологу, так как существует риск развития фосфорного некроза челюстей*. См. также «Препараты, содержащие псевдоэфедрин»;
- ✓ если ты длительное время являешься систематическим потребителем (особенно инъекционно в виде «крокодила») кодеинсодержащих препаратов и уже не раз неудачно пытался бросить, подумай об участии в программе заместительной поддерживающей терапии (о том, как и где стать ее участником, тебе расскажут на Национальной горячей линии по вопросам ЗПТ и наркозависимости: 0-800-507-727).



Больше информации о снижении вреда на форуме газеты «Мотылек»: <http://forum.motilek.com.ua/index.php/board30.0.html>

Отзывы потребителей: «... то, что у меня от дезы гниет честь, это – факт, но страшно другое: МНЕ ВСЁ РАВНО! По ходу от дезика еще и мозги гниют...»



Лирика (прегабалин)

ЦНС: при длительном употреблении – нарушение координации движений, ухудшение памяти, трепет, нарушение речи, судороги, головокружение в горизонтальном положении, резкие перепады настроения, агрессивность, депрессия, тревожность, галлюцинации, кошмарные сновидения.

Органы зрения: нарушение зрения (двоение, сухость, ощущение «песка» в глазах).

ССС: повышение и резкие скачки артериального давления, тахикардия, аритмия (перебои в работе сердца).

Дыхательная система: нарушение дыхания (одышка), сухость слизистых оболочек, кашель, насморк (ринит), храп, развитие носовых кровотечений и ощущения сжатия в горле («ком»).



Мочеполовая система: людям с заболеваниями почек прием лирики категорически противопоказан!

Передозировка: тошнота, рвота, судороги; при значительном превышении дозы или смешивании с опиатами – потеря сознания, остановка дыхания и сердцебиения.

Смешивание с другими веществами: усиливает действие опиатов и повышает риск передозировки.

Рекомендации по снижению вреда: не смешивать «лирику» с другими веществами.

Отзывы потребителей: «Когда перекумариваешься лирикой с кодеина, то она вроде бы и действует, но когда отпускает, то депрессия такая накрывает, что лучше уж кумары на сухую терпеть...»



Налбуфин

ЦНС: головная боль, раздражительность, головокружение, перепады настроения, возбуждение, депрессия, приливы крови, повышенная тревожность, нарушение сна (бессонница), чувство усталости, нарушение речи, чувство нереальности обстановки, потеря контроля;

Развитие острого абстинентного синдрома при одновременном употреблении с другими опиатами, так как налбуфин является антагонистом опиатов и может вызвать резкий приступ синдрома отмены.

Органы зрения: нарушение остроты зрения.

ССС: перепады артериального давления и нарушение сердечного ритма (аритмия).



Дыхательная система: спазм бронхов, одышка, приступы удушья.

ЖКТ: сухость слизистой оболочки рта, тошнота, рвота, боль в области живота, понос, кишечная колика, горький привкус во рту.

Кожа и слизистые: крапивница, чувство жара, кожный зуд, чрезмерное потоотделение, отек.

Мочеполовая система: частые позывы к мочеиспусканию.

Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как препарат вводится инъекционно.

Передозировка. См. Кодеинсодержащие препараты.

Смешивание с другими веществами:

- ⌚ нельзя употреблять вместе с другими опиатами, из-за резкого развития синдрома отмены;
- ⌚ использование налбуфина в качестве усилителя «винта» увеличивает риск передозировки «винтом».

Рекомендации по снижению вреда: не смешивать с другими веществами.

Отзывы потребителей: «Как и лирику, налбуфин используют, чтобы спрыгнуть, но попадают в еще большую зависимость. При сочетании с метадоном – очень сильный синдром отмены, даже кома может быть!»



Парацетамол

Некоторые «аптечные наркотики» (спазмалекс, залдиар, тетралгин и др.) содержат парацетамол. При немедицинском употреблении таких препаратов у наркопотребителей часто отмечается передозировка парацетамолом. Сам по себе парацетамол не является психоактивным препаратом, это – «нежелательная примесь» в психоактивных веществах.

Острая передозировка парацетамола: симптомы появляются через 6–14 часов: тошнота, рвота, диарея (понос), покраснение кожи. Иногда – молниеносное развитие токсического гепатита (острые боли в печени, «печень давит в ребра», желтуха), печеночной и почечной недостаточности.

Хроническая передозировка парацетамола (в случае превышения дозы развивается через 2–4 суток): отсутствие аппетита, состояние оглушения и заторможенности, резкая бледность, кровь не свертывается, аритмия (перебои в работе сердца), коллапс (резкое падение артериального давления).



Любые лекарственные вещества, содержащие парацетамол, опасны для здоровья, особенно для людей с заболеваниями печени, почек и желудочно-кишечного тракта, страдающих анемией (малокровие и низкий уровень гемоглобина) и принимающих специфическую терапию (АРВТ, ЗПТ, ПТТ).

Отзывы потребителей: «Чтобы убрать парацетамол, таблетки следует растолочь, развести водой, охладить и профильтровать через марлю, а потом неплохо бы и через забитый ватой «баян»

Отзывы потребителей: «Рано или поздно вопрос упирается в вены, которые димедрол палит безжалостно!!!»



*Препараты, содержащие
Псевдоэфедрин (зестра и т.п.)*

Препараты, содержащие псевдоэфедрин, – базовые прекурсоры для приготовления «винта». «Винт» – инъекционный раствор кустарного приготовления стимулирующего действия, употребление которого сопровождается психомоторным возбуждением, вызывает сильную наркотическую зависимость и часто протекает в виде «марафонов» (ежедневные и по несколько раз в день инъекции «винта», продолжающиеся длительное время – от нескольких недель до нескольких месяцев).

Последствия употребления «винта»*:

ЦНС: истощение центральной нервной системы, развитие психических расстройств (невроз, депрессия, паранойя, галлюцинации), заторможенность или, наоборот, растормаживание (потеря контроля), социопатия (избегание людей и общения), поведенческие расстройства: неадекватные реакции, неряшливость, нарушение логического мышления.

* На основе эфедрина/псевдоэфедрина также известен кустарный препарат «болтушка» («мулька»), изготавливаемый с помощью перманганата калия (марганцовки). Употребление «болтушки» приводит к марганцевому паркинсонизму (марганцевая энцефалопатия, полиневропатия). Подробнее последствия употребления кустарных препаратов, изготовленных с применением перманганата калия, описаны в разделе «Препараты на основе фенилпропаноламина».



Абстинентный синдром – бессилие, сонливость, депрессия, паранойя (mania преследования, «голоса»); состояние простуженности, одышка, кашель, потливость, дрожь, потеря аппетита, боли в сердце.

ЖКТ: исхудание, обезвоживание организма, токсический гепатит; если «винт» пьют: гастрит, язвенная болезнь, панкреатит

ССС: повышение АД, учащение сердцебиения (тахиардия), истощение сердечной мышцы; при длительном употреблении – развитие гипертонической болезни, повышенный риск инфаркта и инсульта.

При инъекционном употреблении – тромбофлебит.

Мочеполовая система: при длительном употреблении – задержка мочеиспускания, нарушение функции почек.

Кожа и слизистые:

- ➊ развитие абсцессов в местах инъекций;
- ➋ аллергические реакции (покраснение в области инъекций, сыпь, крапивница);
- ➌ язвочки и гнойники на коже (гнойный дерматит), чирии;
- ➍ сухость слизистых оболочек;
- ➎ при длительном употреблении – эффект «старческой кожи».

Костно-мышечная система:

- ➊ судороги в мышцах (человек бессознательно двигает нижней челюстью, словно жует что-то);
- ➋ остеомиелит – воспаление и гниение кости в области инъекции или в других частях тела;
- ➌ фосфорный некроз челюстей (красный фосфор используется в процессе приготовления «винта»).



Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как:

- ➊ «винт» повышает сексуальную активность, усиливает приятные ощущения во время полового акта и продлевает его время;
- ➋ «винт» употребляется инъекционно.

Передозировка «винтом» (стимуляторами):

- ➊ «молотки» – сильное и учащенное сердцебиение с одновременной пульсирующей головной болью;
- ➋ «утюги» – ощущение перегрева (сигнал об обезвоживании организма);
- ➌ паника, потеря контроля;
- ➍ чувство удушья, страх смерти;
- ➎ судороги;
- ➏ при значительном превышении дозы – потеря сознания, остановка дыхания и сердцебиения;
- ➐ может развиться гипертермия (перегрев тела) и обезвоживание.

Смешивание с другими веществами: смешивание стимуляторов («винта») с алкоголем и/или опиатами вызывает «качели» – перепад артериального давления от высокого к низкому и наоборот, что повышает нагрузку на сердце и приводит к истощению сердечной мышцы.

Рекомендации по снижению вреда:

- ➊ избегать инъекционного употребления;
- ➋ если «винт» употребляется инъекционно, следует быть уверенным, что раствор был приготовлен и разделен без риска инфицирования;
- ➌ избегать пользования чужими шприцами и иглами;
- ➍ необходимо использовать только чистые иглы и шприцы – распространенное мнение, что «в растворе винта ВИЧ погибает», ничем не подтверждено!
- ➎ если отсутствует уверенность в стерильности раствора, необходимо его прокипятить;

- ✓ проблемы потребителей «винта» в большинстве случаев связаны с «марафонами», поэтому лучше их избегать – не употреблять «винт» более трех дней подряд;
- ✓ принимая очередную дозу с целью «снятия с кумаров», необходимо помнить о том, что следующие «кумары» будут проходить тяжелее;
- ✓ необходимо делать перерывы в употреблении и давать организму время для восстановления – не менее двух недель перерыва после «марафона»;
- ✓ после приема «винта» необходимо выспаться и поесть;
- ✓ питьаться следует достаточно и регулярно;
- ✓ выведению токсических соединений, образовавшихся в организме в результате употребления «винта», способствуют молочные продукты (особенно кисломолочные);
- ✓ под действием «винта» и других стимуляторов необходимо пить воду (сок) в достаточном количестве, даже если не хочется – из-за риска обезвоживания;
- ✓ если стимуляторы употребляются в пятницу и субботу (как практикуют те, кто работает), следует оставить для восстановления воскресенье, то есть лучше не употреблять наркотик позже субботнего вечера;
- ✓ если возникают проблемы с засыпанием, можно принять слабые транквилизаторы типа сибазона или барболов 15–20 капель (не больше);
- ✓ «сниматься» с «винта» с помощью опиатов или крепкого алкоголя недопустимо, это опасно для здоровья (возникают опасные для сердечно-сосудистой системы «качели» давления) и чревато формированием опиатной или алкогольной зависимости;
- ✓ следует использовать презервативы и лубриканты во время полового акта – незащищенный секс «под винтом» увеличивает риск инфицирования;
- ✓ необходимо тщательно следить за состоянием полости рта и зубами, регулярно их чистить; удалять шатающиеся зубы только после консультации стоматолога и рентгеновского снимка (воз-

можен риск усиления воспалительных и некротических процессов в челюстях при фосфорном некрозе).

Больше информации на форуме газеты «Мотылёк»: <http://forum.motilek.com.ua/index.php?topic=5800.0>

Отзывы потребителей: «Винт убивает серотониновую систему, а серотонин – «гормон радости». После «марафона, когда остаешься без «винта», – мир не мил, жить не хочется, всюду мерещатся враги... а по-другому уже не можешь и снова мутишь. Попадалово... »



Препараты, содержащие

Фенилпропаноламин (колдакт, флюколд, «эффект»)

Антигистаминные (противоаллергические) препараты центрального (мозгового) действия, содержащие фенилпропаноламин.

Прекурсоры для приготовления «болтушки». «Болтушка» – психостимулирующий инъекционный раствор кустарного производства, оказывающий эффект, сходный с действием «винта», но слабее и короче по времени.

ЦНС: головная боль, головокружение, возбуждение, раздражительность, сонливость, нарушение сна, чувство усталости, судороги, извращение вкуса (человек на «сладкое» говорит «солёное»), снижение реакции; при длительном употреблении – нарушение памяти, мышления, внимания, трудности при выполнении простых бытовых функций (счет, чтение, самообслуживание), умственная отсталость.

Для приготовления «болтушки» используется калия перманганат (марганец), «следы» которого попадают в организм. Поэтому у потребителей «болтушки» часто развивается марганцевая полиневропатия (марганцевая энцефалопатия, марганцевый паркинсонизм) – мышечная слабость, «отказ» конечностей, нарушение координации движений вплоть до потери способности держать вертикальное положение тела и передвигаться, нарушение речи, ухудшение памяти, потеря способности к самообслуживанию. Марганцевая полиневропатия трудно поддается лечению и приводит к инвалидности.

Органы зрения: снижение остроты зрения, двоение в глазах.

ССС: повышение АД, тахикардия, чувство сдавливания в грудной клетке.

ЖКТ: снижение аппетита, сухость во рту, тошнота, рвота, понос, увеличение печени (токсический гепатит).

Мочеполовая система: парез мочевого пузыря – симптом марганцевой полиневропатии, когда происходит поражение нервов этого органа; проявляется расслаблением сфинктера мочевого пузыря и, как следствие, недержанием мочи; при длительном употреблении – почечная недостаточность.

Кожа и слизистые: сухость кожи и слизистых оболочек.

Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как «болтушка» употребляется инъекционно.

Передозировка: тошнота, рвота, судороги, потеря сознания, угнетение дыхания и сердцебиения вплоть до остановки.



Смешивание с другими веществами

См. Зестра («винт»).

Рекомендации по снижению вреда:

- ❑ не употреблять эту дрянь (отзыв потребителя);
- ❑ для выведения токсинов – молочные продукты, особенно кисломолочные;
- ❑ употребление витаминов В1, В6, аскорбиновой кислоты, препаратов кальция (после назначения семейным врачом);
- ❑ тщательное фильтрование раствора (через вату, марлю и т.п.).

См. также «Препараты, содержащие псевдоэфедрин».

Отзывы потребителей: «...мышцы немеют, болят какие-то точки, не можешь двигаться и ходить как следует, аптекарям передайте привет – они торгуют ядом и улыбаются... Не, ну и мы не лучше – мы ищем там, где больше яду...»



Соннат

ЦНС: сонливость, повышенная утомляемость, раздражительность, слабость, головная боль, головокружение, спутанность сознания, перепады настроения, ухудшение памяти, ночные кошмары, нервозность, агрессивность, приступы гнева, галлюцинации.

ЖКТ: тошнота, рвота, сухость во рту, изменение вкусовых ощущений, металлический или горький привкус во рту.

Кожа и слизистые: аллергические реакции (кожная сыпь, зуд, крапивница).

Половая система: снижение полового влечения.

Смешивание с другими веществами: усиливает действие опиатов, алкоголя, барбитуратов, транквилизаторов, чем значительно повышает риск передозировки!



Передозировка: глубокий сон («вырубание»).

Рекомендации по снижению вреда: не смешивать с другими веществами, ни в коем случае не вводить внутривенно!

Отзывы потребителей: «Это «чудо» лучше обходить стороной, особенно если управляешь автомобилем... Вырубиться можешь в самый неподходящий момент. И еще: «лучшего» средства против памяти и не придумаешь!»

«У меня среди клиентов процентов 50, наверное, на соннате сидят. Я им рассказываю, что спрыгнуть с него невозможно, но разве они слушают? Люди не понимают всей серьезности препарата – потом ходят такие, он их практически съедает, с ума сходят, а сделать уже ничего не могут – все хотят спрыгнуть, но не выходит»

(Александр, соцработник, Харьков).



Спазмолекс

ЦНС: сильные головные боли, головокружение, спутанность сознания, шаткость походки, ухудшение памяти, мышления, внимания.

ССС: препарат может вызвать серьезную аритмию, вплоть до летальной!

Органы зрения: боль в глазах, повышение внутриглазного давления, размытость зрения.

ЖКТ: сухость во рту, токсический гепатит (так как в препарате содержится парацетамол!), гастрит, язва желудка и 12-перстной кишки.

Мочеполовая система: развитие почечной недостаточности.



Передозировка: сухость кожи и слизистых оболочек, возбуждение центральной нервной системы, тошнота, рвота, задержка мочи с ложными позывами на мочеиспускание, боли за грудиной и в животе.

Рекомендации по снижению вреда:

- ✓ не вводить внутривенно!
- ✓ тщательно «отбивать» парацетамол (способы – см. форум газеты «Мотылёк» <http://forum.motilek.com.ua/index.php?topic=796.0>)
- ✓ изучить способы «очистки» печени и обязательно пройти курс лечения гепатопротекторами (после консультации с врачом).

Отзывы потребителей: «Ничто так не тошнит, как спазмолекс! Хуже темы не придумаешь!». «После месяца употребления этой гадости – печень ходить мешает, колет и об ребра трется...»



Сульфокамфокайн

Препарат, стимулирующий дыхательный и сосудодвигательный центр головного мозга, улучшающий работу сердца и легких.

ЦНС: необходимость повышения доз в связи развитием привыкания.

ССС: повышение АД, частое употребление «изнашивает» сердце и сосуды.

Риск инфицирования ВИЧ и вирусными гепатитами высокий, так как сульфокамфокайн употребляется инъекционно.

Смешивание с другими веществами:

- при употреблении с «винтом» может вызвать резкое повышение давления и гипертонический криз;



- при употреблении с «широкой» может возникнуть эффект «ка-челей»: резкие скачки артериального давления от нормальных цифр к высоким и от высоких к низким, что является опасным для жизни состоянием!



Внимание!

Если вы употребляете «аптечные наркотики» и обнаружили у себя какие-либо описанные выше последствия, вам следует:

- ❶ Обратиться к социальному работнику проекта снижения вреда (программа профилактики).
- ❷ Если вы не являетесь клиентом такого проекта, вам нужно найти организацию, которая реализует проект профилактики в вашем городе и стать его клиентом. Об этом вы можете расспросить других наркопотребителей или обратиться на бесплатную Национальную линию телефона доверия по проблемам ВИЧ/СПИД: 0-800-500-451 или по телефону Национальной горячей линии по вопросам ЗПТ и наркозависимости: 0-800-507-727.
- ❸ Получить консультацию социального работника и далее следовать его рекомендациям.

Участие в проекте снижения вреда (программа профилактики) бесплатное, анонимное и конфиденциальное!

Помните: социальный работник проекта профилактики – специалист, которому вы можете полностью доверять!

Если вы употребляете наркотики и не можете пока от них отказаться, то:

- ❶ по возможности максимально ограничьте немедицинское применение описанных препаратов;
- ❷ при возникновении последствий – не замалчивайте и не скрывайте их, не занимайтесь самолечением;
- ❸ помните: социальный работник проекта профилактики – специалист, которому вы можете полностью доверять!
- ❹ при необходимости социальный работник организует вам медицинскую или психологическую консультацию и будет сопровождать вас во время визита к врачу или психологу.



Лучшей профилактикой описанных последствий является полное воздержание от употребления наркотиков и трезвость. Но если вы пока не готовы к этому, соблюдайте правила и принципы снижения вреда, консультируйтесь у социальных работников проектов профилактики. Заботьтесь о своем здоровье!

Внимание! Описанные в тексте симптомы являются проявлением различных заболеваний! При их появлении обращайтесь к врачам за квалифицированной помощью и социальным работникам проектов профилактики для получения консультации. Не занимайтесь самолечением! Доверяйте специалистам!

«Я даже не знала, что это такое...»

Мой сын от меня ничего не скрывал и не скрывает. Когда он еще в школе начал курить марихуану, он сразу мне об этом сказал. Я думала: ну ладно, многие в его возрасте курят, он подросток, перерастёт. Но как-то я начала находить у него бутылочки из-под противокашлевых детских микстур и заволновалась, что сын заболел и мне ничего не говорит. Так я узнала, что он кроме марихуаны употребляет «аптеку». Пыталась, конечно, как-то влиять. Отца у нас нет. Я одна. Две работы. Каких-то грубых изменений в сыне я не замечала и продолжала думать: перебесится. А однажды мне позвонил друг сына и говорит: так и так, мол, его забрала «скорая», был судорожный припадок на улице. Потеря сознания, разбил голову. В больнице врачи выяснили, что это от трамадола. А я даже не знала, что он его употребляет. Я даже не знала, ЧТО ЭТО ТАКОЕ! Сейчас сын инвалид по эпилепсии. Но если бы вы знали, чего нам стоило эту инвалидность оформить! Везде к нам относились как к наркоманской семье. Осуждение, презрение, непонимание... Конечно, виновата я. Но вся эта зараза – в свободном доступе! Как я могла оградить сына? Если у нас аптек больше, чем спортивных площадок... А по телевизору только и слышишь: «съешь таблеточку...»

Л., 45 лет, мать наркозависимого.

Сыну 23 года. Инвалид с 20 лет.

Издание подготовлено в рамках программы «Инвестиции ради влияния на эпидемии туберкулеза и ВИЧ-инфекции», при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией.

Идея: Елена Герман, Мирослава Андрушченко

Рецензенты: Леонид Власенко, Антон Басенко

Текст: Анатолий Волик

В разработке текста принимали участие клиенты профилактических программ ПОБФ «Общественное здоровье» (Полтава) и БФ «Парус» (Харьков).

Редактор: Мирослава Андрушченко

Корректура: Валентина Божок

Дизайн и верстка: Алексей Мартынов

© МБФ «Альянс общественного здоровья», 2017



