

Токсикомания

Токсикомания – вдыхание психотропных веществ с целью получения наркотического опьянения.

Впервые *токсикомания* была зафиксирована в США (1960 г.) - поступило сообщение о том, что подростки доводят себя до состояния наркотического опьянения путём вдыхания различных газообразных веществ (бензин, растворители, лаки, краски и др.). В СССР токсикомания началась в конце 60-х годов – сперва поступили сообщения о вдыхании пятновыводителей, затем бензина, а конце 80-х годов - одним из сортов клея «момент».

Токсикомания, действующие вещества

Основным действующим веществом в бытовой химии являются - алифатические и ароматические углеводороды.

Токсикомания бензином

Опьяняющее действие бензина объясняется входящими в его состав ароматическими углеводородами – бензол, ксилол, толуол. Используют смоченную ткань в бензине, которую подносят к лицу и вдыхают пары в течение 5-10 минут. По мере поступления паров бензина в легкие, происходит раздражение верхних дыхательных путей (кашель, першение), затем происходит покраснение лица и особенно склер. Зрачки становятся широкими, пульс частым, речь становится



невнятной, движения не координированы, походка становится шаткой, затем наступает эйфория. Если в этот момент прекратить вдыхать пары бензина, то через 15-30 минут признаки опьянения проходят, и появляется вялость, головная боль, раздражительность. Если же вдыхание паров бензина продолжается, то постепенно на фоне легкого оглушения развивается делирий (психическое расстройство со зрительными галлюцинациями и бредом). Человек как бы отключается от происходящего вокруг и погружается в свои галлюцинации. Галлюцинации носят чаще устрашающий характер, видятся монстры, чудовища, звери, бандиты и т.п. Могут присоединиться и слуховые галлюцинации, которые всегда тематически связаны со зрительными (слышится рычание зверей, угрозы и т.п.). Содержание галлюцинаций в основном зависит от прежних переживаний – услышанных рассказов, виденных фильмов и т.д. При токсикомании бензином подросток не способен «заказывать» содержимое галлюцинаций. У подростка отмечается двойственное отношение к галлюцинациям – интерес сочетается со страхом (сладкая жуть), некоторые подростки их сравнивают с переживаниями во время

просмотра фильма ужасов. Постепенно подросток еще больше теряет контроль над ситуацией и может броситься бежать или спастись, отбиваясь от мнимых кошмаров. Но так как вдыхание паров бензина при этом прекращается, то и сознание частично возвращается, этим объясняется редкость опасных действий в отношении окружающих. В отличие от алкогольного делирия, при бензиновом делирии, подростки не выбрасываются в окна, спасаясь от кошмаров.

Бензиновая токсикомания (после прекращения вдыхания) характеризуется продолжительными головными болями, сильной тошнотой, вялостью, апатией. Были случаи, когда подростки вдыхая бензин, пытались закурить, происходило воспламенение паров, были смертельные случаи от тяжелых ожогов верхних дыхательных путей. Эйфория у подростков выражена ярко, обычно они сильно хохочут. Когда подростки токсикоманят группой, то смех одного из них способен заразить других. В начальной стадии опьянения подростки не замечают, каких либо неприятных ощущений (нет головной боли, сильной тошноты и рвоты). Постепенно у подростков появляются видения («поймали глюки») они носят приключенческий характер. Во время групповой токсикомании подростки обмениваются переживаниями и индуцируют друг друга. Подростки стараются уединиться в том месте, где им никто не помешает, и там могут часами токсикоманить. Если кто ни будь, помешает им они, как правило, озлобятся и проявляют агрессию.

Токсикомания ацетоном

При ингаляции паров ацетона на фоне легкой эйфории быстро развивается дезориентировка во времени и наступают галлюцинации. Галлюцинации, как правило, красочные и чаще всего сексуального содержания. Во время этих галлюцинаций подростки оглушены, сидят с опущенной головой, глаза полузакрыты, на лице улыбка, на окружающих не реагируют, невнятно бормочут. При длительной ингаляции паров ацетона может наступить кома. Иногда перед комой подростки испытывают сильный страх. Сильный запах изо рта подростка позволяет заподозрить его в токсикомании. Галлюцинации могут длиться несколько часов, а затем сменяются раздражительностью, апатией, сильной слабостью, тошнотой и рвотой.

Токсикомания растворителями нитрокрасок

Главным действующим веществом является толуол. При первых вдыханиях происходит нарушение сознания, двигательное возбуждение, быстрая смена экстаза сильной злобой. При повторных вдыханиях развивается «кайф» с ощущением душевного подъема и легкостью в теле. Изменяется восприятие окружающего в виде яркости красок, ощущения обострения зрения и слуха, затем наступают галлюцинации. Наркотическое опьянение зависит от дозы и может длиться от нескольких минут до двух часов. После наркотического опьянения наступает сильная слабость, отвращение к окружающему, сильная головная боль, головокружение с рвотой.

Токсикомания клеем

Для ингаляции клея подростки используют целлофановые пакеты, наливают туда клей и натягивают пакеты на голову. Не редки случаи, когда в состоянии глубокого наркотического опьянения подростки не могли стянуть с себя эти мешки и погибали от удушья. Постепенно мешки стали просто прикладывать к лицу и в состоянии опьянения его роняли, и наступало вырезвление.

Наркотическое опьянение начинается с эйфории, за которой начинаются галлюцинации и угнетение сознания до оглушения. Галлюцинации похожи на мультипликационные фильмы (говорят: смотрю «мультики») развлекательного и смешного характера. Эйфория сохраняется на всем протяжении наркотического опьянения. Отмечается плохая координация движений, речь всегда смазанная. После опьянения наступает слабость, сильная головная боль, тошнота и рвота, отвращение к окружающему.



Токсикомания и злоупотребление

Злоупотребление ингалянтами чаще бывает групповым. Численность группы от 2 до 15 человек, все сверстники. Группа токсикоманов формируется по месту жительства. Большинство впервые пробуют ингалянты в 12-14 лет иногда и раньше. Большинство детей перестают токсикоманить, но некоторые переходят на более тяжелые наркотики. Среди *токсикоманов* в основном подростки, более старшие предпочитают другие наркотики. **Причинами токсикомании** являются: любопытство, желание испытать новые ощущения, стремление не отстать от сверстников, обилие свободного времени и неумение занять себя нужным делом, скука. Зависимость от ингалянтов развивается крайне редко, в основном подростки переходят на более тяжелые наркотики. **Признаками сформировавшейся токсикомании** можно считать переход от групповой *токсикомании* к одиночному вдыханию паров ингалянтов, регулярное (в течение дня) вдыхание паров. Подростки которых застали взрослые и «сломали кайф» тут же проявляют свою агрессию, при этом могут тут же возобновить ингаляции прямо перед взрослыми.

Последствия токсикомании

Если на протяжении нескольких недель и даже месяцев человек продолжает ингалировать токсические вещества, то развивается хроническая интоксикация ингалянтами. Ее развитие ускоряется, если человек по несколько часов ингалирует вещества. В



результате хронической интоксикации развивается токсическая энцефалопатия. Подростки буквально на глазах тупеют, становятся заторможенными, плохо ориентируются в окружающей обстановке, не способны быстро принимать нужные решения. Здоровые подростки обычно сразу замечают своих «тормознутых» сверстников. Токсикоманы неспособны усваивать учебный материал – это служит причиной того, что они остаются на второй год и с трудом заканчивают 9 класс. Кроме того при токсикомании серьезно страдают и внутренние органы, т.к. при вдыхании в организм попадают крайне токсические вещества. Через месяц постоянной токсикомании развиваются эпилептические припадки, которые будут сохраняться даже если подросток перестанет ингалировать вещества. Это связано с тем, что токсические вещества приводят к органическим поражениям головного мозга