

ЗАВИСИМОСТЬ ОТ МАРИХУАНЫ

Содержание

- [Марихуана с точки зрения наркологии](#)
- [Психологическая зависимость](#)
- [Физический вред](#)
- [Терапия каннабиноидной зависимости](#)
- [Профилактика](#)

Хотя марихуана (конопля, анаша, гашиш) считаются легким наркотиком, рано или поздно каждый курильщик сталкиваются такой проблемы как психологическая зависимость от курения травы. Самостоятельно бросить вредную привычку не так уж и просто, но в этом может помочь профессиональный нарколог – специалист по зависимостям. Лечение зависимости от курительных смесей, гашиша и прочих производных каннабиноидов — это особая отрасль в наркологической медицине.

Марихуана с точки зрения наркологии



Курение марихуаны – довольно распространенная привычка среди людей молодого возраста. Действующим веществом высушенной травы конопли (*Cannabis Indica*, Каннабис Индика) является тетрагидроканнабинол (ТГК). Данное соединение имеет множество разновидностей и вариаций, но наиболее активным из них является дельта-9-ТГК. В настоящее время всё большее распространение получают синтетические каннабиноиды, из которых производят курительные смеси — так называемые «дизайнерские» наркотики типа спайс.

Довольно часто врачами диагностируется психологическая зависимость от марихуаны, более редкими случаями являются тяжелые формы биохимической зависимости от курения травы. Существование истинной физической зависимости от марихуаны в наркологии давно доказано. При отказе от употребления во время лечения наблюдаются типичные признаки абстинентного синдром:

- Отсутствие аппетита;
- Беспокойство и раздражительность;
- Физическое напряжение;
- Боли в желудке;
- Тошнота.

При этом сами курильщики, особенно заядлые, говорят что курение травы не вызывает никакого привыкания и что гораздо страшнее быть алкоголиком или героиновым наркоманом. На самом деле, и то, и другое, и третье – случаи типичной наркомании. Всем, кто практикует травокурение, следует знать, что вдыхание дыма марихуаны вызывает довольно сильную психологическую, эмоциональную и физическую зависимость.

То что, длительное многолетнее употребление гашиша наносит существенный вред психике человека есть доказанный медицинский факт. По мере прогрессирования заболевания поведение курильщика марихуаны становится все более антисоциальным. Люди, употребляющие траву, предпочитают уединение, теряют своих друзей, работу. Нередки случаи распада семьи.

Психологическая зависимость

В результате постоянного курения травы или её синтетических аналогов курильщик превращается в заложника пагубной привычки на многие годы. При этом если физическую зависимость можно преодолеть с помощью специальной терапии медикаментами, то лечение психологической зависимости связано с определенными трудностями. Даже квалифицированные специалисты не всегда могут избавить человека от марихуановой зависимости полностью: психологическая аддикция может затихать на несколько месяцев или даже лет, но возвращается в результате стрессов, воспоминаний или возвращения к типичным шаблонам поведения.

Психологические последствия курения марихуаны довольно многочисленны:

- Прогрессирующее снижение энергетических ресурсов, что на физическом плане отражается в постоянной апатии, лени (зачастую курильщики не способны на какое-либо действие без стимуляции марихуаной);
- Нарастание эмоциональной лабильности, заторможенности;
- Снижение когнитивных способностей, в запущенных случаях признаки деменции (слабоумия);
- Появление психозов;
- Неврозоподобные состояния, сопровождающиеся общей слабостью, утомляемостью;
- Расстройства сна;
- Ипохондрия;
- Ухудшение памяти;
- Депрессии;
- Изменение структуры личности.



Изменение личности заключается в сужении интересов и кругозора, а также склонности к аффективному поведению. Исследователи описывают различные случаи патологического изменения личности больных, длительно употреблявших марихуану.

Наблюдаются шизоидные, истерические, астенические реакции. Диагностируются также абулический синдром, для которого характерны такие проявления, как душевная опустошенность, безучастное отношение к себе и окружающему миру, иногда полное прекращение двигательной активности. У курильщиков с большим стажем нередко развивается псевдопаралитический синдром, знакомый врачам, наблюдавшим клинические проявления алкоголизма.

Физический вред

Психологическая зависимость – это только одна сторона проблемы. Курение марихуаны и синтетических миксов наносит вред и на физическом уровне. Согласно исследованиям, проведенным европейскими учеными, вред от 2-3 сигарет марихуаны выкуриваемых ежедневно, равносителен выкуриванию пачки сигарет.

При вдыхании дыма конопля ли курительных миксов в легкие попадают довольно большие дозы оксида углерода, а также канцерогенные смолы. Риск заболеть раком легких у курильщиков марихуаны даже выше, чем у обычных табачных курильщиков. Типичен для травокуров также хронический бронхит.

Физиологические процессы, развивающиеся вследствие курения, выглядит следующим образом. Человеческий мозг оплетен многочисленными капиллярами, несущими кислород и питательные вещества: в результате вдыхания дыма марихуаны токсические соединения попадают в кровь и далее непосредственно в ткань мозга.

Питание тканей мозга ухудшается, что постепенно приводит к их отмиранию – некрозу. Кроме того, развивается дистрофические процессы в ганглиозных структурах мозга. Все это приводит к постепенной дисфункции ЦНС. Со стороны курильщики марихуаны кажутся этакими «пофигистами» – равнодушными, невозмутимыми людьми. На самом деле им просто не хватает энергетических ресурсов на полноценные психоэмоциональные реакции.

Терапия каннабиноидной зависимости

Терапия зависимости от курения гашиша или «дизайнерских» смесей осуществляется по схеме, типичной для лечения других аддикций.

Существует три этапа лечения:

- Детоксикация организма, направленная на тотальное освобождение кровеносной системы и тканей от токсических веществ;
- Симптоматическое лечение (медикаментозное, общеукрепляющее и психотерапевтическое);
- Реабилитационный период, психологическая и социальная адаптация пациента.

Детоксикация организма проводится с помощью специальной аппаратуры. В типичных клинических ситуациях это инфузионная детоксикационная капельница, с помощью которой вводится физ.раствор, глюкоза для внутриклеточного питания, препараты для защиты мозга и стимуляции кровеносной системы. В тяжелых случаях может потребоваться плазмаферез или гемодиализ – методы аппаратного очищения плазмы крови.



Медикаментозное лечение позволяет избавиться от патологической симптоматики и психологической зависимости. Существуют препараты, которые блокируют выработку эндорфинов и других «гормонов удовольствия», стимулируемых при курении марихуаны. Таким образом, даже если больной нарушит условия лечения и выкурит дозу конопли, ожидаемого специфического эффекта опьянения не будет.

На этом же этапе с больным занимаются квалифицированные психотерапевты, которые избавляют от зависимости на психологическом уровне. Методы, которые используются врачами, могут быть самыми разными – от гипносуггестивной терапии до групповых занятий. Иногда достаточно классической психотерапевтической беседы, в ходе которой врач выясняет истинные причины злоупотребления наркотиком и по возможности устраняет их.

Немаловажным этапом является реабилитация зависимых. Цель восстановительного периода – не допустить развития рецидивов и помочь людям, избавившимся от губительной зависимости, адаптироваться в социальном плане, стать полноценными членами общества.

После того как больной возвращается к обычной жизни, ему следует придерживаться некоторых врачебных рекомендаций, которые будут препятствовать развитию рецидивов. Люди, прошедшим курс лечения, следует уничтожить все признаки курения конопли (трубки, приспособления, атрибуты), избегать прежних компаний, в которых практиковалась употребление марихуаны, больше гулять, заниматься физически активным времяпровождением – например, посещать бассейн, кататься на велосипеде, ходить в спортзал.