

МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ НАРКОТИЧЕСКОЙ ЗАВИСИМОСТИ

ВИДЫ ДИАГНОСТИКИ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ

Диагностика употребления наркотиков по моче.

Существует два варианта диагностики на наркотики по моче:

- **методом иммунохроматографического анализа;**
- **химико -токсикологический метод.**

Диагностика на наркотики по моче методом иммунохроматографического анализа.

Этот метод позволяет произвести анализ на установление факта употребления следующих классов наркотиков: **опиаты, марихуана, амфетамины, барбитураты, кокаин, эфедрон, бензодиазепины, фенциклидин, никотин, extasy и ряд других**

Принцип тестирования мочи на наркотики.

Исследуемая жидкость, всасываясь и проходя через адсорбирующее устройство, при наличии в ней искомого вещества или его метаболитов вступает в реакцию со специфическими антителами, образуя комплекс антиген-антитело. В свою очередь этот комплекс вступает в реакцию конкурентного связывания с антигеном, иммобилизованным в Тест Зоне («1»-«5») стрип-полоски. При этом розовая полоска не выявляется, если концентрация наркотика в образце превышает пороговый уровень. При отсутствии наркотического вещества или в случае, если его концентрация меньше порогового уровня, антиген, находящийся в тест-зоне полоски, вступает в реакцию со вторым антителом, в результате чего проявляется розовая полоска в этой области. Не прореагировавшие компоненты теста связываются в контрольной зоне полоски, образуя розовую полосу. Появление розовой полоски в контрольной зоне указывает на правильность проведения процедуры тестирования и диагностическую активность его компонентов.

Отрицательный результат тестирования на наркотики приводит к появлению в тест-зонах двух розовых полос, т.е. указывает на отсутствие наркотических (искомых) веществ в исследуемом образце мочи или свидетельствует о том, что его концентрация ниже порогового уровня.

Положительный результат тестирования на наркотики приводит к появлению только одной розовой полосы в контрольной зоне, что свидетельствует о наличии наркотического (искомого) вещества.

Тест-полоски не предназначены для определения количественного уровня наркотических веществ в моче или определения тяжести наркотического опьянения.

Процедура тестирования на наркотики.

Процедура тестирования и порядок ознакомления с результатами несколько различается в зависимости от того, кто является заказчиком тестирования и где оно проводится. В общих чертах всё происходит следующим образом. Забор мочи производят в сухой флакон емкостью не более 50,0 мл. Анализ проводят сразу же после забора мочи. Результат считывается через 10-15 минут. В случае обнаружения положительного теста результат тестирования оформляется «Протоколом результатов тестирования на наркотики иммунохроматографическим тестом наркотических веществ в моче».

Диагностика на наркотики по моче лабораторными химико-токсикологическими методами.

К химико-токсикологическим методам тестирования на наркотики относятся:

- 1) поляризационно-флюоресцентный иммуноанализ (ПФИА) мочи на одну из перечисленных групп: опиаты, метадон, каннабиноиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, фенциклидин, бензодиазепины;
- 2) иммуноферментный анализ (ИФА) наркотических и психотропных веществ в моче на группу наркотических и психоактивных веществ (опиаты или другие группы);
- 3) анализ наркотиков в моче методом хромато-масс-спектрометрии;
- 4) экспертиза (исследование) мочи на алкоголь методом газожидкостной хроматографии.

Особенности отбора мочи.

Отбор мочи производится в условиях, исключающих возможность замены или фальсификации биологического объекта.

Моча собирается тестируемым в стеклянный или пластмассовый градуированный сосуд с широким горлом объемом до 200 мл в количестве до 100 мл, но не менее 30 мл. Тестируемый передает сосуд с мочой ответственному за забор мочи для проведения тестирования на наркотики. Сосуд с мочой накрывается покровной пластиной (крышкой).

При направлении мочи для проведения химико-токсикологических исследований на наличие алкоголя, его суррогатов и метаболитов, моча после разделения отбирается из контейнера с анализируемым образцом в чистый сухой флакон объемом 10 мл в количестве не менее 5 мл, закрывается резиновой пробкой, фиксируется алюминиевым колпачком и укупоривается под обкатку.

Для проведения химико-токсикологических исследований на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов **моча должна быть доставлена в лабораторию не позднее двух суток после отбора**, до отправки к нам моча хранится в холодильнике при температуре 0-2 °С.

Отобранная моча с сопроводительной документацией доставляется в укупоренных и опечатанных контейнерах в сумке-холодильнике ответственным за доставку биологических объектов.

Тестирование на наркотики по моче с помощью химико-токсикологических методов **позволяет достоверно установить факт употребления наркотиков, если с момента употребления прошло не более 72 часов**. В отдельных случаях можно установить количественное соотношение наркотика в единице объёма мочи. Данное тестирование на наркотики не является экспресс-методом. Требуется доставка мочи в лабораторию и использование специальных лабораторных реактивов и оборудования.

Результат тестирования мочи химико-токсикологическими методами является юридическим фактом и может быть использован в суде в качестве доказательства.

Диагностика употребления наркотиков по крови.

Существует два варианта диагностики на наркотики по крови:

- **квартальный тест;**
- **химико -токсикологический метод.**

Оба варианта предусматривают визит в лабораторию, которая произведёт забор крови из вены. Рассмотрим, как проходит диагностика обоими способами.

Диагностика на употребление наркотиков с помощью Квартального теста.

Этот метод позволяет произвести анализ на установление факта употребления следующих классов наркотиков: **опиаты, каннабиноиды, амфетамины, барбитураты, кокаин, эфедрон.**

Самым главным преимуществом метода является возможность установить факт употребления наркотиков не только, если после употребления прошло от 2 до 3-5 дней, как это определяется тестированием на наркотики по моче иммунохроматографическим методом, а установлением фактов наркотизации, которые имели место **1,2,3 и даже 4 месяца назад!**

Это наукоёмкий метод. Безусловно, он по цене дороже тестирования на наркотики по моче. Но его информативность совершенно иная. Какой же механизм лежит в основе данного метода тестирования на наркотики по крови?

Для простоты объяснения можно сказать, что **при использовании данного метода определяются не сами наркотики, а антитела к ним.**

А если говорить научно, то все наркотические вещества — это низкомолекулярные соединения, поэтому они не обладают иммуногенной активностью. То есть фактически на сами наркотики в организме антитела не образуются. В организме происходит сложное преобразование наркотических веществ, в ходе которых образуются естественные антигены, которые являются высокомолекулярными веществами. Вот на них то и вырабатываются те самые антитела.

А так как антитела могут сохраняться в крови и через 3-4 месяца после того, как употребление наркотиков уже прекращено, то это позволяет считать данный анализ крови на наркотики очень информативным.

Но в отличие от анализа мочи на наркотики **данный метод не поможет установить факт наркотического опьянения в момент тестирования** на наркотики. Должно пройти достаточное время, чтобы выработались антитела к наркотикам.

Более того, чтобы выработались антитела к наркотикам, недостаточно употребить наркотик 1 или 2 раза. Необходима серия проб наркотика. Поэтому с помощью Квартального теста можно подтвердить или

опровергнуть суждение о наличии зависимости от того или иного класса наркотиков.

Поэтому использование данного метода тестирования на наркотики по крови не заменяет, а скорее, дополняет информативность тестирования на наркотики по моче с помощью иммунохроматографических тестов и других видов тестирования на наркотики.

Диагностика на употребление наркотиков по крови химико-токсикологическими методами.

Химико-токсикологические методы тестирования на наркотики по крови те же, что и при исследовании **мочи**.

Особенности отбора крови.

Сбор крови у тестируемого проводится на рабочем месте, которое оборудуется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к оборудованию процедурного кабинета. Отбор крови проводится в резиновых перчатках, с соблюдением правил асептики, обработкой перчаток перед каждым отбором дезинфицирующим раствором, не содержащим спирт.

Перед проколом кожа тестируемого обрабатывается стерильным тампоном (шариком из ваты), смоченным не содержащим спирт дезинфицирующим раствором. После взятия крови к раневой поверхности прикладывается новый стерильный тампон, смоченный таким же дезинфицирующим раствором.

Стерильные тампоны хранятся в упаковке из бумаги, в количестве не более 20 штук. Стерильные лабораторные инструменты хранятся в той же упаковке, в которой проводилась их стерилизация.

Кровь для проведения химико-токсикологических исследований отбирается из поверхностной вены одним из следующих способов:

Самотеком в сухой флакон с раствором гепарина (3-5 капель на каждые 10 мл крови). Отбирается 15 мл крови в два флакона объемами 10 и 5 мл. Флаконы закрываются стандартной резиновой пробкой, которая фиксируется алюминиевым колпачком. Содержимое флаконов сразу же перемешивается. Флаконы опечатываются и направляются в лабораторию для проведения химико -токсикологических исследований на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических

веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов. Флакон с 5 мл крови хранится как контрольный образец. Второй флакон с 10 мл крови (анализируемый образец) используется для проведения химико-токсикологических исследований.

С использованием вакуумных пробирок (одноразовых устройств для ускоренного взятия крови с содержанием гепарина и иглами с двух концов) один конец вводится в вену, другим концом прокалывается резиновая мембрана пробирки. Отбирается 15 мл крови в две вакуумные пробирки по 5 мл и 10 мл (контрольный и анализируемый образцы), пробирки опечатываются. Для химико-токсикологических исследований на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов обеспечивается доставка образцов крови в лабораторию не позднее двух суток после отбора. Кровь после отбора до момента отправки в лабораторию хранится в холодильнике при температуре 0-2 С. Можно, конечно, заказать забор крови и на дому.

Кровь с сопроводительной документацией направляется в закупоренных и опечатанных флаконах, вакуумных пробирках в специальном контейнере в сумке-холодильнике в сопровождении работника, ответственного за доставку биологических объектов.

Тестирование на наркотики по крови с помощью химико-токсикологических методов **позволяет достоверно установить факт употребления наркотиков, если с момента употребления прошло не более 48-72 часов.** В отдельных случаях можно установить количественное соотношение наркотика в единице объёма крови. Данное тестирование на наркотики не является экспресс-методом. Всегда требуется доставка крови в лабораторию и использование специальных лабораторных реактивов и оборудования.

Результат тестирования крови химико-токсикологическими методами является юридическим фактом и может быть использован в суде в качестве доказательства.

Диагностика употребления наркотиков по слюне.

Существует три варианта диагностики на наркотики по слюне:

- **методом иммунохроматографического анализа;**
- **химико-токсикологический метод;**

- с помощью аппаратного анализатора.

Диагностика на наркотики по слюне иммунохроматографическим методом.

Для выявления наркотиков в слюне иммунохроматографическим методом используются **тесты наркоскрин**.

Одноэтапный тест наркоскрин для выявления наркотических веществ — это быстрый иммунохроматографический тест на наркотические вещества и их метаболиты в слюне человека. Тест используется для анализа слюны на присутствие наркотических веществ и их метаболитов в пороговой концентрации (чувствительность определения, минимально определяемая концентрация) для **амфетамина (AMP) — 50 нг/мл, метамфетамина (MET) — 50 нг/мл, опиатов (MOR) — 40 нг/мл, кокаина (COC) — 20 нг/мл, каннабинов (THC) — 4 нг/мл, бензодиазепинов (BZ0) — 40 нг/мл.**

Данный тип тестов дает только предварительные результаты. Для получения подтвержденных аналитических результатов рекомендуется использовать альтернативные химические методы анализа.

Газовая хроматография/масспектрофотометрия предпочтительны для подтверждения результатов анализа.

Тест является качественным иммунотестом с визуальным методом считывания результата. В методе тестирования используются уникальные антитела для селективного определения наркотика в слюне с большим уровнем специфичности и чувствительности.

Принцип проведения тестирования

Тест-устройство состоит из хроматографического адсорбента, в котором наркотик или его метаболиты из образца взаимодействуют со специфическими конъюгатами на пористой мембранной подложке, предназначенными для ограниченного числа антител. Во время прохождения тестируемого образца через адсорбент, помеченный окрашенный конъюгат антитела связывается со свободным наркотиком в пробе, формируя комплекс антиген-антитело. Этот комплекс связывается с иммобилизованным антигенным конъюгатом в положительной реакционной зоне и не дает фуксиново окрашенной полоски, когда содержание наркотика выше порогового уровня, рекомендованного для иммунологического метода исследования. Несвязанный окрашенный конъюгат связывается с реагентом в

отрицательной контрольной зоне и, давая фуксиново окрашенную полоску, демонстрирует, что реагенты и прибор находятся в исправном состоянии.

Отрицательная проба дает две (2) отдельных цветных полосы, одну в тестовой зоне и одну в контрольной зоне.

Положительная проба дает только одну (1) цветную полоску в контрольной зоне.

Сбор и подготовка образцов к тестированию

10 мл слюны необходимо собрать в чистый, сухой, пластиковый или стеклянный контейнер, не содержащий консервантов. В случае затруднения сбора слюны предложите человеку приоткрыть рот и прижать язык к твердому небу. При наличии большого количества пузырьков воздуха в собранной пробе необходимо разметить чистой пипеткой слюну для удаления воздуха, т.к. это может задержать прохождение слюны через абсорбент теста и замедлить время проведения теста. При невозможности проведения анализа в день взятия образцов, образцы слюны можно хранить в холодильнике при температуре 2-8С до 7-ми дней, а затем при необходимости образцы могут быть заморожены при температуре -20°С и ниже до момента тестирования. Охлажденные или замороженные образцы перед тестированием должны быть доведены до комнатной температуры и тщательно перемешаны. Образцы слюны, содержащие видимый осадок или помутнение перед тестированием должны быть отцентрифугированы.

Ожидаемые результаты

Тест для выявления наркотических веществ наркоскрин определяет наркотические вещества и его метаболиты в слюне в пороговой концентрации и выше. Данный тест не позволяет точно определить концентрацию наркотического вещества в слюне. Тест предназначен для скрининга слюны и позволяет отличить отрицательный результат от положительного. Все положительные результаты тестирования должны быть подтверждены альтернативными методами.

Диагностика на наркотики по моче лабораторными химико-токсикологическими методами.

К химико-токсикологическим методам тестирования на наркотики по слюне относятся:

1) поляризационно-флюоресцентный иммуноанализ (ПФИА) на одну из перечисленных групп: **опиаты, метадон, каннабиноиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, фенциклидин, бензодиазепины;**

2) иммуноферментный анализ (ИФА) наркотических и психотропных веществ на группу наркотических и психоактивных веществ (**опиаты или другие группы**);

3) анализ наркотиков методом хромато-масс-спектрометрии;

4) экспертиза (исследование) на алкоголь методом газожидкостной хроматографии.

Тестирование на наркотики по слюне с помощью химико-токсикологических методов позволяет достоверно установить факт употребления наркотиков, если с момента употребления прошло не более 48-72 часов. Данное тестирование на наркотики по слюне не является экспресс-методом. Требуется доставка слюны в лабораторию и использование специальных лабораторных реактивов и оборудования.

Результат тестирования слюны химико-токсикологическими методами является юридическим фактом и может быть использован в суде в качестве доказательства.

Диагностика на наркотики по слюне с помощью аппаратного анализатора

Система Drager DrugTest 5000 включает два основных компонента: комплект Drager DrugTest и анализатор Drager DrugTest 5000. Система быстро и точно проверяет образцы слюны на наркотики, например, **амфетамины, синтетические амфетамины, опиаты, кокаин и метаболиты, бензодиазепины и каннабиноиды**, а также обеспечивает точную диагностическую оценку и управление данными.

Надежный и простой в эксплуатации анализатор Drager DrugTest 5000 — это мобильная оптоэлектронная система для локальных качественных измерений наркотиков в образцах слюны, собранных с помощью комплектов Drager DrugTest. Используя простое трехкнопочное управление и цветной дисплей с подсветкой, пользователи могут просматривать все меню интерфейса на одном из пяти языков. Встроенная память данных анализатора может хранить результаты 500 измерений. Кроме того, анализатор просто подключается к различным устройствам регистрации данных - ПК, принтеру или сканеру штрих-кодов.

Эта неинвазивная диагностическая система позволяет избежать затруднений и устраняет любую возможность неверного истолкования результатов. Диагностические комплекты, простые в обращении и предназначенные для немедленного использования, состоят из одной тест-кассеты в комплекте с коллектором слюны. Проверки проводятся в пять простых шагов, что минимизирует риск ошибок оператора. Комплект отличается гигиеничностью, препятствуя контакту с образцом и его компонентами

Диагностика употребления наркотиков по волосам.

Большинство наркотических веществ откладываются внутри волосяного ствола в малых, но в тоже время выявляемых дозах. Это позволяет производить точное определение даже однократного приёма вещества в небольшом количестве, произошедшего за несколько месяцев до анализа. **Метод выявления наркотических веществ по волосам является самым надёжными и широко применяемыми в Европе и США.** Анализ на наркотики по волосам используется большинством клиник, компаний и организаций для осуществления контроля над пациентами и сотрудниками.

Достоинства метода анализа на наркотики по волосам:

- возможность определить: принимал ли человек наркотические вещества хотя бы раз в течение последних месяцев;
- возможность различить хроническое и единичное потребление;
- высокая чувствительность и достоверность;
- простота взятия образцов.

Анализ волос позволяет воссоздать хронологию употребления наркотических веществ. Образцы волос могут быть взяты спустя многие месяцы после приёма наркотика и с высокой точностью определить в каком месяце, какое вещество и в какой дозе было принято.

Немаловажным моментом является возможность взятия образцов даже у трупа, что широко применяется в криминалистике.

Биологические основы анализа на выявление наркотических веществ по волосам.

Аккумуляция наркотических веществ в волосах.

После попадания в организм наркотическое вещество поглощается и поступает в кровеносную систему. Каждый волос имеет свою собственную систему циркуляции крови, и вещества, которые находятся в крови, включая наркотики, попадают в его структуру. Попадая в волос наркотические вещества аккумулируются в нём.

Определение срока приема наркотических веществ по росту волос.

Волос растёт в среднем со скоростью от 1 до 1,2 см в месяц и служит своеобразной "магнитофонной лентой" на которой записаны все вещества, которые человек принимал. Если взять волос длиной 3 см и нарезать его на три равные части, то часть, которая находится ближе всего к корню несёт информацию о всех веществах, которые человек принимал за последний месяц. Второй сегмент - о веществах, которые попали в организм за предшествующий месяц. Третий же сегмент расскажет о веществах, принятых три месяца назад. По такому принципу составляется картина приёма наркотических веществ за длительный период времени. Если же эти три месяца мы примем за один период, то можно установить **принимал ли человек наркотические вещества, когда - либо за последние три месяца.**

Определение максимального срока, в течение которого возможно проанализировать приём наркотических веществ зависит от длины исследуемого волоса. Для анализа могут быть использованы образцы волос (от 15-20 до 50 - 100 волосков) с головы или других частей тела (например, подмышки), однако волосы с головы дают наиболее точные результаты, так как волосы с других частей тела растут с другой скоростью и не дают адекватную оценку периода, в течение которого употреблялись наркотические вещества, хотя сам факт употребления будет установлен.

Правила отбора волос для химико-токсикологического исследования на наличие наркотических средств и психотропных веществ.

Волосы отбирают отдельно с волосистой части головы в виде пучка в количестве не менее 100 волос, которые обрезаются у корня ножницами как можно ближе к коже. При необходимости отбирают образцы волос с других волосяных участков тела. Отобранные образцы волос помещают каждый в отдельный конверт. Конверты следует заклеить. Если вы планируете посылать волосы к нам по почте, то лучше вложите образцы в обычный файл, а уже затем в конверт и/или посылку.

Процедура анализа на наркотические вещества.

По поступлению к нам образцу присваивается номер. Образцы волос переносят в лабораторию, где волосы в пробирке обрабатывают специальным органическим растворителем, который растворяет белковый ствол волоса и, в процессе этого, высвобождает закреплённые в нём вещества.

Полученный таким образом раствор анализируют на современном газовом хроматографе/масспектрометре, который обладает беспрецедентной точностью обнаружения веществ в мельчайших дозах.

Список веществ, которые могут быть обнаружены при анализе волос на наркотики методами масспектрометрии и газовой хроматографии: амфетамин, кокаин, метамфетамин, меткатинон, никотин, ecstasy, героин, метадон, морфин, каннабиноиды. Список определяемых веществ не является окончательным. Возможно выявление и других, редко встречающихся наркотиков. Ведутся работы по определению новых представителей запрещенных к обороту веществ.

Таким образом, в настоящее время данный вид анализа на наркотики является наиболее высоко чувствительным и селективным, по сравнению с другими методами исследования. Большинство существующих современных методов анализов на наркотики способны определить лишь группу веществ, например, опиаты. Они не способны дифференцировать употребление героина от **кодеина**, содержащегося, например, во многих жаропонижающих и противокашлевых препаратах. **Метод ГХ/МС дает возможность выявить каждого конкретного представителя группы веществ, а не группу в целом.**

Диагностика употребления наркотиков по ногтям.

Проведение анализа ногтей на наркотики информирует о возможных фактах употребления психоактивных веществ на протяжении длительного времени.

Полное обновление ногтя в среднем занимает 170-180 дней, а время роста ногтей на руках составляет приблизительно 130 дней. Концентрация

психоактивных веществ в ногтях выше или равна концентрации наркотиков в волосах. Следовательно, учитывая, что ноготь растет на 0.1 мм в сутки, по анализу среза ногтевой пластины можно сделать заключение о фактах употребления наркотических и психоактивных веществ в отдаленном прошлом. **Предоставленные для анализа остриженные ногтевые пластинки несут информацию о возможном употреблении наркотиков 5-6 месяцев назад.** Хронологию наркотизации, то есть интенсивность употребления наркотиков в различные периоды времени, можно получить, исследуя только целую ногтевую пластинку, что в большинстве случаев невозможно. Данный биологический материал, как правило, забирается у трупа и даёт возможность судить о том, являлся ли погибший наркозависимым.

Проведение анализа ногтей на наркотики информирует Вас о систематической наркотизации на протяжении длительного времени. Дополнительные анализы мочи, слюны или крови позволят судить об употреблении наркотиков в настоящее время.

Диагностика употребления наркотиков по смывам.

Анализ на наркотики по смывам является новой технологией, которая позволяет установить причастность человека к контакту с наркотиками. Не всегда бывает возможным поговорить с подозреваемым в наркопотреблении так, чтобы добиться от него согласия на сдачу анализов на наркотики. В этих случаях иногда уместным является без ведома, предполагаемого наркопотребителя заказать анализ на наркотики по смывам с поверхностей предметов. Так, человек, употребляющий **амфетамин, катион, кокаин, метамфетамин, lsd, каннабиноиды, кетамин, мескалин, псилоцибин** и многие другие наркотики при употреблении держит их в руках. Этими руками затем он может брать зажигалку, мобильный телефон, компьютерную мышь, хвататься за клавиатуру, а в машине за руль и рычаг коробки передач. **Именно перечисленные поверхности предметов являются теми, на которых чаще всего остаются частицы наркотиков.**

Неоднократно удавалось выявлять наркотики, которые были рассыпаны в салоне автомобиля. Для этого производится уборка салона пылесосом, мешок с полученной пылью замачивается в физрастворе, а затем с помощью чувствительного иммунохроматографического анализа в получившейся смеси находятся самые различные наркотики.

Не перечислять всех предметов, на которых удавалось находить наркотики. Для анализа по смывам также целесообразно приносить наволочки от подушек, майки (особенно грязные, пропитанные потом), нижнее белье, носки. **Наркотики, выделяясь с потом пропитывают одежду и могут быть обнаружены с помощью анализа по смывам.**

Признаки употребления наркотиков по внешнему виду.

ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ:

Бессонница, глаза красные, слезятся, выражение глаз - пустота, аппетит отсутствует или повышен, в зависимости от этого изменения в весе, измененная координация движений - гиперактивность или вялость, пошатывания при ходьбе, холодные и потные ладони, лицо имеет одутловатость, бледность или покраснения, насморк, заложенный нос, кашель при отсутствии простуды, тошнота, рвота, обильное потоотделение, дрожь и покалывание в руках и ногах, нервозность, специфический запах от одежды, увеличивается потребность в курении, стремление уединиться, потребность в деньгах, рассеянность и забывчивость, потеря интереса к работе, учебе, семье, нечестность.

АМФЕТАМИНЫ

Ощущение безмятежности и эйфории; учащение сердечного ритма и повышение кровяного давления; расширение зрачков глаз; гиперактивность, сильное сексуальное раскрепощение; болтливость, деятельность носит непродуктивный и однообразный характер; отсутствует чувство голода; нарушение режима сна и бодрствования.

ОПИАТЫ

Состояние эйфории; сонливость в любое время суток; речь медленная, растянутая; добродушное, предупредительное поведение, подчинение; стремление уединиться в темное помещение; кожа бледная; очень узкий зрачок в точку, на свет не реагирует; понижение аппетита, рефлексов, сексуального влечения, жажды; замедленное дыхание и сердцебиение; потоотделение; кашель; почесывание.

ПРЕПАРАТЫ КОНОПЛИ

Покраснение глаз, взгляд стеклянный; чувство сильного голода и жажды; повышенная чувствительность к свету из-за сильно расширенных зрачков; чувство беззаботности, несдержанность, повышенная разговорчивость; обостренное восприятие звуков и цвета; при большой дозе - нарушение координации движений; заторможенность, вялость; речь сбивчивая; агрессивность или безудержный смех; галлюцинации; беспочвенные страх и паника; увеличение или потеря в весе.

КОКАИН

Вызывает короткое, но интенсивное ощущение эйфории и повышение работоспособности; снижение умственной деятельности; приступы паники; стимулирует центральную нервную систему; пульс и дыхание учащенные; потливость; зрачки расширены; отсутствие аппетита; чрезмерная активность; возбуждение, чувство тревоги; бессонница; сильный зуд; галлюцинации; признаки паранойи.

ГАЛЛЮЦИНОГЕНЫ

Повышенная частота пульса, повышенное давление, расширение зрачков, дрожание рук, сухость кожи. Наркотическое опьянение сопровождается галлюцинациями, изменением восприятия внешнего мира - наркоман "видит звуки и слышит цвета", сильное ощущение счастья, перевозбуждение; нарушения ощущения своего тела, координации движений; утрата самоконтроля.

СНОТВОРНЫЕ

Замешательство, невнятная речь, неуклюжесть, нарушение координации, дезориентация схожие с алкогольным опьянением; агрессивность, грубость, раздражительность, депрессия.

ИНГАЛЯТОРЫ

Возникновение галлюцинаций ("мультиков"); вызывающее, неадекватное поведение; слезящиеся глаза, эйфория, раздражительность, тревожность; ослабленное зрение, головные боли, тошнота, изменения в аппетите, сонливость.

О.И. Кантуев -к.м.н., психиатр-психотерапевт, нарколог, невролог. Врач - высшей категории.
Член ННО России. Судебно-психиатрический эксперт.