

**КеАҚ «Семей медицина университеті»
Анестезиология, реанимация және наркология кафедрасы**

Жаңа синтетикалық есірткілер



**Орындаған: Қаденов Ғ.М.
Тексерген: Шаймарданов Е.Қ.**

Семей 2020 жыл

Жоспар

- **I. Кіріспе бөлім**

- 1.1. Синтетикалық есірткілер туралы жалпы мәліметтер

- **II. Негізгі бөлім**

- 2.1. Pubmed; Google Scholar; Web of Science мәліметтер

- 2.2. Синтетикалық есірткілерді қолданудағы жалпы статистикалық мәліметтер

- 2.3. Синтетикалық есірткілердің түрлері

- **III. Қорытынды бөлім**

- **IV. Қолданылған**

Синтетикалық есірткілерді

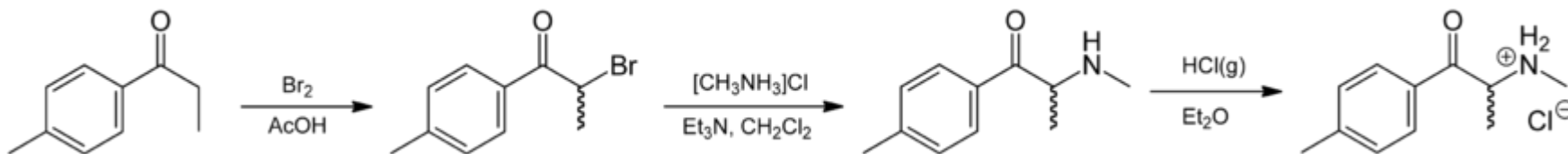
- галлюциногендері,
- психостимуляторлар,
- депрессанттар және есірткі анальгетиктері
деп классификациялайды.

Мефедрон

Мефедрон немесе «МЯУ» есірткісі – әсері өте қатты екі синтетикалық препаратты біріктірген есірткі болып табылады:

*катинон

*амфетамин



Стереоспецифическая форма (*S*)-мефедрона может быть получена из (*S*)-4-метилкатинона с помощью реакции Фриделя — Крафтса [1]

Енгізу жолдары

- ❖ Пероральді
- ❖ Интраназальді
- ❖ Парентеральді
- ❖ Сублингвальді
- ❖ ректальді

Мефедронның негізгі психоактивті эффектілері:

- ❖ ЭЙФОРИЯ
- ❖ АССОЦИАТИВТІ ПРОЦЕССТЕРДІҢ ЖОҒАРЛАУЫ
- ❖ МОТОРЛЫ ҚОЗУ
- ❖ ШАРШАМАУ
- ❖ ЗЕЙІН КОНЦЕНТРАЦИЯСЫНЫҢ ЖОҒАРЛАУЫ
- ❖ ҚЫСҚА УАҚЫТТЫ ПАРОНОЯЛЬДЫ РЕАКЦИЯЛАР
- ❖ СӨЙЛЕУ ТЕМПІНІҢ ЖОҒАРЛАУЫ
- ❖ ЭМПАТИЯНЫҢ ЖОҒАРЛАУЫ
- ❖ ЛИБИДОНЫҢ ЖОҒАРЛАУЫ
- ❖ ДЕНЕНІҢ ЖЕҢІЛДЕНУ СЕЗІМІ

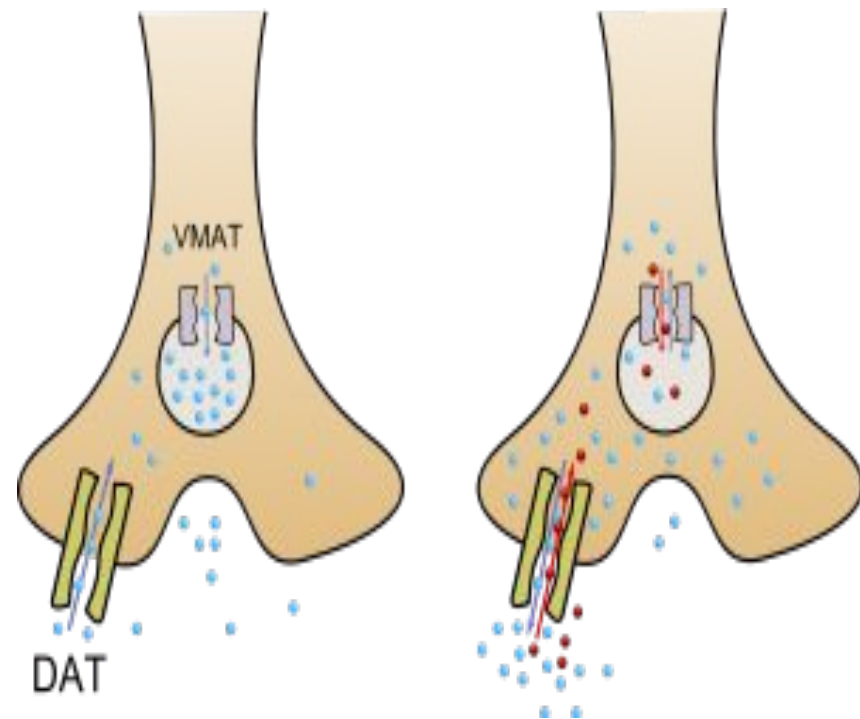
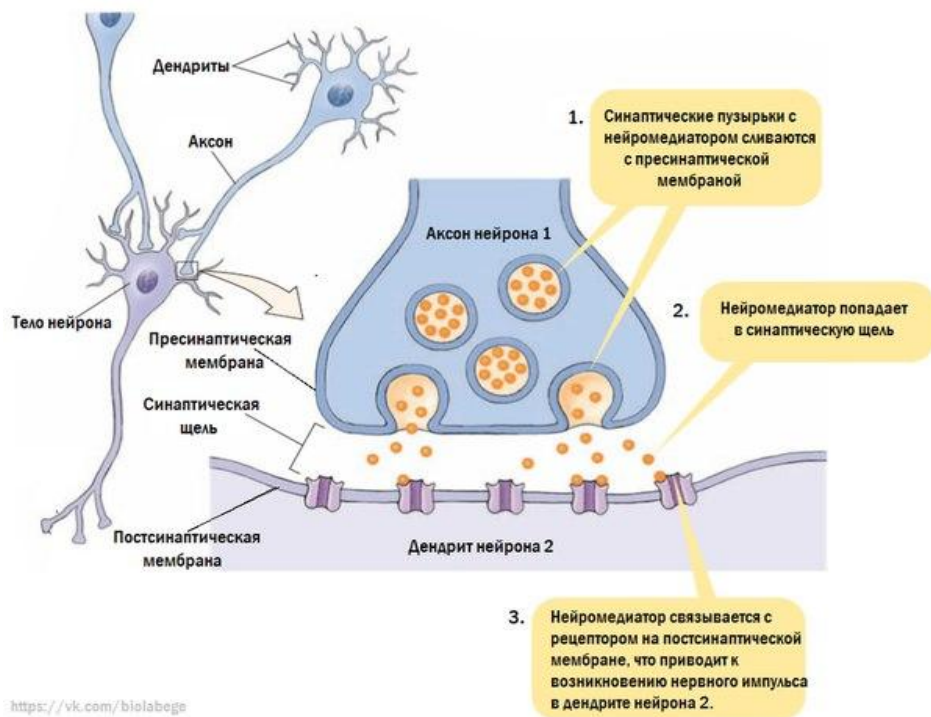
Жағымсыз әсерлері*(Іуфазаға тән):

- ❖ тризм
- ❖ «мефедроновді пот
- ❖ Көру өткірлігінің төмендеуі
- ❖ мидриаз
- ❖ цефалгия
- ❖ Жүрек ритмінің бұзылысы
- ❖ Қан қысымының жоғарлауы
- ❖ Жүрек маңындағы аурсынулар
- ❖ Жүрек айну
- ❖ бруксизм
- ❖ Рабдомиолиз
- ❖ Бүйрек жетіспеушілігің дамуы

Болдырмау синдромы 3 айдан кейін дамиды

- ❖ тризм
- ❖ «мефедроновді пот
- ❖ Көру өткірлігінің төмендеуі
- ❖ мидриаз
- ❖ цефалгия
- ❖ Жүрек ритмінің бұзылысы
- ❖ Қан қысымының жоғарлауы
- ❖ Жүрек маңындағы аурсынулар
- ❖ Жүрек айну
- ❖ бруксизм
- ❖ Рабдомиолиз
- ❖ Бүйрек жетіспеушілігің дамуы

Амфетамин – синтетикалық психостимулятор



Амфетаминнің әсер ету уақыты.

1.	Пероральды	2-3 сағ
2.	Интраназальды	1,5-2 сағ
3.	Көктамыр ішіне	1-3 минуты
4.	Бұлшықетке	20-30 минут
5.	Ингаляционды	3-5 минут

Амфитамин қабылдаған кезде келесі симптомдар пайда болады:

- ❖ өмірлік тоныстың жоғары болу
 - ❖ Жұмысқа қабілеттілігің жоғарлауы
 - ❖ ұйқысыздық
 - ❖ абулия
 - ❖ Кейін агрессияның п.б
 - ❖ Қан қысымы жоғарлайды
- 2-3 тәулік тоқтамай билей алады

Амфетаминнің болдырмау синдромы 3 айдан кейін дамиды:

- ✓ астенизация
- ✓ инсомния
- ✓ Зейіннің төмендеуі
- ✓ эмоциональді гиперестезия
- ✓ Мұрынның бітелуі
- ✓ тремор
- ✓ қалтырау
- ✓ Дене температурасының жоғарлауы
- ✓ Тахикардия
- ✓ цефалгия
- ✓ Депрессия
- ✓ адинамия
- ✓ Қорқу сезімі
- ✓ паранойяльды реакциялар
- ✓ Амфетаминді психоз

Тұз

Тұз(катиондар). Қазіргі заманның ең қауіпті синтетикалық наркотиктердің бірі

Бір рет қабылдағанда тәуелділік тудырады

- Қабылдаған кезде «ұшуға» қабілеттілігі пацда болады, нашақор соны сезініп биіктен құлап қалады
- Метилендиоксипировалерон – тұздың құрамы
- Интелектің деградациясын тудырады



Болдырмау синдромы:

- ❖ бауыр және бүйрек жетіспеушілігі
- ❖ Жүрек жұмысының бұзылысы
- ❖ Қан қысымының жоғарлауы
- ❖ Сандырақ/галлюцинациялар
- ❖ ұйқысыздық
- ❖ Сөйлеу дефектілері
- ❖ гримасалар
- ❖ тризм
- ❖ Интеллекттің төмендеуі

Спайс

Спайс (синтетикалық каннабиоид).

1) Көру және есту галлюцинациялары.

2) Ес пен ойлаудың бұзылыстары Дерезализация/ деперсонизация

3) Интелектің төмендеуі

4) Неосознанные действия.

5) Амнезия. Ретроградная амнезия

6) Слекраның инъекциясы

7) Қозу

ЛСД

ЛСД лизергамин тобындағы психоактивті, галлюцинагенді есірткі болып табылады



Соматикалық әсерлері:

мидриаз;
ұйқысыздық;
Ауыз қуысындағы сусыздық;
гипергидроз;
абулия;
Тремор;
Дене температурасының жоғарлауы;
қозу;
Сөйлеу дефектісі;
Қан қысымының жоғарлауы;
Тахикардия

Психикалық әсерлері

Дереализация
Паникалық реакциялар
Паранояльды реакциялар;
Сандырақ;
Көру галлюцинациялары;
о собственном теле;
Психозы;
Резкие перепады эмоций.



Дезоморфин

Дезоморфин (см. "Крокодил") – один из изомеров морфина (устаревший вариант названия – морфий), получаемый синтетическим путем. Впервые был получен при поиске заменителей морфина. В медицине дезоморфин не получил широкого практического применения.

При исследовании действие дезоморфина на животных, было выявлено, что в отличие от морфина он оказывает более быстрое и сильное анальгетическое действие. Но позднее оказалось, что действие это длится в среднем около 4 - х часов, и от него наркотическая зависимость возникает быстрее.



Лекарственные средства на основе кодеина.

Химические растворители хозяйственного назначения.

Бензин автомобильный.

Серная кислота.

Фосфор.

Сера из головок спичек.

Йод.

Первитин ("винт", метамфетамин) - синтетический наркотик, который включен в международный перечень особо опасных наркотических средств. В качестве исходных компонентов для производства "винта" используют лекарства, содержащие эфедрин и его структурные аналоги. Варить "винт" в СССР начали в 1960-х годах из чешской микстуры от бронхиальной астмы под названием солутан.

"Винт" обладает заметным возбуждающим действием. При употреблении наркотика нарушается функционирование нервной системы, затормаживается память, возможен фиброз и некроз костных тканей и тканей нервной системы, тромбофлебит, тромбоз вен. Среди наркоманов часты случаи заболевания аутоиммунными болезнями: волчанкой, болезнью Альцгеймера. Длительное употребление "винта" вызывает цирроз печени, авитаминоз, токсикоз, психические расстройства.

Қолданылған

1. Osorio-Olivares, M.; Rezende, Marcos Caroli; Sepúlveda-Boza, Silvia; Cassels, Bruce K.; Baggio, Ricardo F.; Muñoz-Acevedo, Juan C. A two-step method for the preparation of homochiral cathinones (англ.) // *Tetrahedron: Asymmetry : journal.* — 2003. — Vol. 14, no. 11. — P. 1473—1477. — [DOI:10.1016/S0957-4166\(03\)00317-3](https://doi.org/10.1016/S0957-4166(03)00317-3).
2. De Felice, L.J., Glennon, R.A., Negus, S.S., Synthetic cathinones: chemical phylogeny, physiology, and neuropharmacology // *J. Life Sci.* — 2014. — Vol. 97. — P. 20–6
3. WHO, 2014. Methylone (bk-MDMA) – Critical Review Report – Expert Committee on Drug Dependence Thirtysixth Meeting. – Geneva, 16–20 June 2014
4. Schifano, F., et al., Mephedrone (4-methylmethcathinone; 'meow meow'): chemical, pharmacological and clinical issues // *J. Psychopharmacology (Berl).* – 2011. – Vol. 214. – P. 593–602.
5. Zawilska, J.B., Wojcieszak, J., Designer cathinones-an emerging class of novel recreational drugs // *J. Forensic Sci Int.* – 2013. – Vol. 231. – P. 42–53.
6. Karila, L., et al., Synthetic cathinones: a new public health problem // *J. Curr Neuropharmacol.* – 2015. – Vol. 13. – P. 12–20
7. Wood, D.M., Dargan, P.I., Mephedrone (4-methylmethcathinone): what is new in our understanding of its use and toxicity // *J. Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry.* – 2012. – Vol. 39. – P. 227–33.

8. German, C.L., Fleckenstein, A.E., Hanson, G.R., Bath salts and synthetic cathinones: an emerging designer drug phenomenon // J. Life Sci. – 2014. – Vol. 97. – P. 2–8.
9. EMCDDA, Risk assessment report of a new psychoactive substance: 4-methylmethcathinone (mephedrone) In accordance with Article 6 of Council Decision 2005/387/JHA on information exchange, risk assessment and control of new psychoactive substances. – 2010c. – P. 7–96.
10. Karila, L., et al., Synthetic cathinones: a new public health problem // J. Curr Neuropharmacol. – 2015. – Vol. 13. – P. 12–20.
11. Winder, G.S., Stern, N., Hosanagar, A., Are «bath salts» the next generation of stimulant abuse? // J. Subst Abuse Treat. – 2013. Vol. 44. – P. 42–5.
12. Prosser, J.M., Nelson, L.S., The toxicology of bath salts: a review of synthetic cathinones // J Med Toxicol. – 2012. – Vol. 8. – P. 33–42
13. EMCDDA, Risk assessment report of a new psychoactive substance: 4-methylmethcathinone (mephedrone) In accordance with Article 6 of Council Decision 2005/387/JHA on information exchange, risk assessment and control of new psychoactive substances. – 2010c. – P. 7–96
14.
file:///C:/Users/%D0%90%D0%B8%D0%B4%D0%B0/Downloads/psihoaktivnyye-effekty-i-toksicheskie-reaktsii-svyazannyye-s-upotrebleniem-mefedrona-i-metilona-obzor-literatury.pdf