**Нюхач умирает первым**

Игорь Гетманский

*Она стояла посреди кабинета заведующего наркологическим отделением и задавала вопрос за вопросом. И все подносила к глазам платок, потому что слезы из глаз текли сами собой, помимо ее воли. Невысокая женщина средних лет. Мать... Ее сын, 14-летний паренек, в течение месяца в огромных количествах принимал таблетки фенобарбитала и в конце концов отравился. Его доставили в реанимационный больничный бокс, привели в чувство, а потом он попал сюда...*

Заведующий 27-м отделением московской наркологической больницы №17, врач-нарколог и психиатр А. В. Немаловский занимается лечением подростковой наркомании уже 13 лет. Большой опыт практикующего столичного врача помог нам разобраться в основных аспектах проблемы подростковой наркомании и сделать некоторые выводы...

Наша беседа началась с простого методического вопроса: что же такое наркомания? Это физиологическая и психологическая зависимость от психоактивных веществ, ответил нарколог. А что такое психоактивные вещества? Для того, чтобы ответить на этот вопрос, Андрей Вадимович немного рассказал об эндорфинах и их физиологических функциях. Дело в том, что наш организм вырабатывает так называемые «гормоны счастья» — эндорфины. Они воздействуют на «центры удовольствия» (конечно, это условное название, у медиков для их определения существует своя терминология) в коре головного мозга, и тогда человек испытывает чувство удовлетворения, гармонии, счастья.

Помните классический опыт над крысой, в мозг которой введен электрод, воздействующий на центр удовольствия? Воздействие происходило, если крыса нажимала на некую красную кнопку. Животное, открывшее для себя секрет красной кнопки, жмет на нее и жмет. До тех пор, пока не умирает от голода... К счастью, подобные опыты над человеком не производились. А может, все-таки были опыты, но не удались?

Психоактивные вещества — это вещества, которые подменяют собой эндорфины в организме человека. Они воздействуют на некие рецепторы, котрые называют опийными, и тогда от этих рецепторов идет мощная волна воздействия на «центры удовольствия». Человек «получает кайф», но природный механизм выработки эндорфинов при этом срывается. И при отказе от употребления психоактивных веществ наступает депрессия, приходит физическая боль — наступает «ломка»... Тогда психоактивное вещество для употреблявшего его становится наркотиком. А человек — наркоманом.

Наркотики (психоактивные вещества, вызывающие привыкание и зависимость от их употребления) разделяются по группам. Первая — это производные эфедрина: винт, первитин. Вторая — опиаты: маковая соломка, черняшка (вытяжка из маковой соломки), маковое молочко. Третья — синтетические наркотики, т.е. создаваемые в результате сложного химического процесса: героин, метадон, крэк. Кстати, метадон первоначально был создан как лекарственный препарат, но теперь считается опасным наркотиком. И последняя группа — «стекло», так наркоманы называют промедол, омнопон и морфин. Морфин и промедол сегодня — составляющие содержимого солдатских укладок, их используют как болеутоляющее и противошоковые средства при ранениях. Вызывают быстрое и сильное привыкание... Есть еще летучие вещества клея «Момент», бензина и лакокрасочной химии, а также кокаин, экстази и, конечно, алкоголь. Но о них — по ходу дела. Здесь надо упомянуть наркотик тромал, на который в последнее время «подсели» многие подростки. Это лекарственный препарат, используемый при сильных болях ревматического характера. До последнего времени продавался в аптеках безрецептурно. При больших дозировках вызывает «кайф» и привыкание.

В начале 90-х годов группа московских наркоманов придумала наркотик, представляющий собой смесь опиатов, эфедрина и продаваемого в аптеках фенобарбитала. Эта смесь вызывала почти мгновенное привыкание, давала тяжелую абстиненцию и «сжигала» человека в короткие сроки. Почти все употреблявшие сей дьявольский наркотик вскоре попали в больницы. Но снять тяжелейшие ломки пациентов врачам не удавалось: слишком сложен был химический состав наркотика и противоречива симптоматика больных. Через «ломку» почти никто не прошел живым. Группа «сгорела» в течение месяца...

Почему вообще существует проблема подростковой наркомании? Почему подростки употребляют наркотики?

Подростковый возраст, возраст от 14 до 18 лет, является критическим и в физиологическом и в психологическом плане. Врачи говорят, что человек при этом переживает так называемый «пубертатный криз». Он определяется тем, что в этом возрасте происходит гормональная перестройка, половое созревание. Поисходит мощный выброс половых гормонов в кровь, и организм испытывает массированный гормональный удар. При этом дают о себе знать все запущенные травмы, «вылезают» скрытно, латентно протекающие болезни. И не только те травмы, которые подросток получил, и болезни, которыми он болел в течение жизни, но органические поражения пренатального (утробного) периода.

В гинекологии довольно часто практикуется ускорение родов поступившей в больницу роженицы. В матку делают укол окситоцина — препарата, усиляющего ее деятельность, — при наступлении интенсивных спазмов матки прокалывают околоплодный пузырь и... принимают новорожденного. Процесс нормальных родов длится 10–12 часов, при их ускореннии — 3–4 часа. При этом ребенок, выходящий из родовых путей, получает мощный гидродинамический удар и, соответсвенно, травму головного мозга.

Итак, подросток в пубертатный период чувствует себя плохо или, по меньшей мере, неуверенно физически. А психологически? Он осознает, что становится взрослым, и торопит процесс взросления: спешит утвердить свое «я», показать, что он — самостоятельная личность, решающая любые жизненные проблемы. В этом состоянии опыт взрослых подростком отрицается, более того — отец для него становится опасен (он может своей властью прервать столь интересный процесс самостановления), присутствие в его жизни матери становится раздражающим фактором. Подросток принимает наркотик, чтобы показать свою независимость, обрести опыт, которого он до сих пор не имел. В других случаях — им движет необходимость компенсировать комплекс неполноценности, который, конечно же, имеется почти у каждого подростка. В третьем — он удовлетворяет элементарный интерес. Который, кстати, может возникнуть в дружбе с ребятами, уже употребляющими наркотики, или в результате целенаправленной работы наркодилера.

Согласно статистике каждый сложившийся наркоман сознательно «подсаживает на иглу» 10–12 человек. При этом надо учитывать, что «старый» наркоман уже не испытывает от употребления наркотика удовольствия, «прихода». Он потребляет зелье с целью поддержания нормальной жизнедеятельности. Но компенсирует потерю возможности получать «кайф» вовлечением людей в наркоманию. Он теперь «кайфует» именно от этого.

Таким образом, мы, взрослые, должны хорошо понимать, что — хотим мы этого или не хотим, приятно нам это или не приятно, — подросток, наш сын, дочь или внук, — это физиологически и психологически нестабильная личность. И наша задача — подобрать к нашим детям такой подход и выбрать такую методу общения и обхождения с ними, чтобы они чувствовали себя с нами комфортно, верили нам и были с нами заодно. Чтобы, находясь вместе с родителями и близкими, они пребывали в том состоянии внутренней гармонии, которое, возможно, на краткое время дарит им наркотик, но за это потом отнимает все — возможность воспринимать мир адекватно, расцветать в радости и силе, любить и в, конечном итоге, просто жить.

«Нюхач умирает первым», — так говорят наркоманы. Очень многие подростки начинают знакомство с наркотиками с того, что вдыхают пары бензина, лакокрасок, синтетического клея и других продуктов бытовой химии. Почему? Потому что эти продукты доступны, продаются в любом хозяйственном магазине. Но, подобно употреблению кокаина, такая наркомания (называемая в случае употребления «химии» токсикоманией) — прямой путь к смерти. Дело в том, что при введении наркотического вещества в организм через носовую полость, наркотик не фильтруется печенью, не выбрасывается почками, а попадает прямо в мозг. При этом надо учитывать, что кровоснабжение носовой полости — чрезвычайно интенсивно, и степень усвояемости наркотика нюхачом — недопустимо высока. Поэтому нюхач деградирует и «умирает первым» — прежде тех, кто потребляет наркотики других видов.

Теперь о легендах. Говорят, что анаша, «травка» наркотиком не является, не вызывает привыкания. Говорят, что экстази — легкий, «дискотечный» наркотик, не вызывающий абстиненции и не приносящий вреда организму. Возможно, это так; возможно — нет. Здесь важно другое. Человек, начавший курить анашу или принимать экстази, психологически привыкает к получению «кайфа». Ему этого требуется все больше и больше. Поэтому, как правило, подросток, курящий «травку» и танцующий на дискотеках «под таблеточку», рано или поздно переходит на более «тяжелые» наркотики, которые требуют уже внутривенного введения. Такое употребление может предваряться переходом на «колеса» — таблетки-галюциногены. Так или иначе — чудес не бывает: если подросток пристрастился к психоактивным веществам, его путь означен...

На планете Земля с начала эпидемии СПИДа умерло от этой страшной болезни 22 млн. человек. Прямой путь к заражению ВИЧ-инфекцией — внутривенное употребление наркотиков.

Наша страна в 90-х годах прошлого столетия пережила бум потребления наркотических веществ, в том числе и подростками. Сейчас волна потребления тяжелых наркотиков идет на спад: все-таки они дороги и опасны для здоровья, дураков их потреблять осталось мало. Но эта волна заменяется нарастающей волной пивного алкоголизма. И «пивная» проблема, похоже, будет посерьезнее той, что встала перед наркологами в 90-х годах.

Сейчас многие наркоманы прекращают употреблять винт и героин, «соскакивают с иглы» и пытаются заменить привычный для них яд другим его видом — пивом. Они пьют пиво в гигантских количествах.

Если общественное мнение всегда определяло героин, морфин, опиум и кокаин как зло, то к пиву оно относилось лояльно и даже с любовью. А тем не менее, пивной алкоголизм утверждает нарколог А. В. Немаловский, — самый тяжелый вид алкоголизма. Пиво — физиологически «трудный» для организма продукт: оно перегружает почки, долго переваривается, его потребление приводит к тяжелому похмелью. Тем не менее, давайте вспомним, рекламу какого продукта мы чаще всего видим по телевизору? Рекламу пива. И очень часто — социально направленную рекламу: ту, что подталкивает к потреблению пива именно подростков. «Что мы делаем, когда отдыхаем? Да пиво пьем!» Помните? Уже сформирован социальный стереотип — подросток, стоящий в компании друзей и держащий в руках бутылку пива. И они, подростки, стоят. И пьют. А мы? Что делаем мы?

По данным западных экспертов, 2002 год — первый год в истории России, в котором годовое потребление пива (в пересчете на условные единицы алкоголя) превысило потребление водки! Дожили! Добавим к этому, что четверть расходов на рекламу во всей России приходится на рекламу пива.

Недавно на столы наркологов Москвы и Московской области легли документы с результатами тщательно проведенного среди подростков 15–17 лет мониторинга. Он дал сведения чрезвычайно высокой валидности, то есть, по-существу, то, что есть на самом деле. Так вот. На самом деле уровень алкоголизации подростков, проживающих в столице и области, составляет на сегодня более 80%! Алкоголь употребляет почти каждый из них! И это при том, что рапространенность курения — около 35%, а уровень наркотизации — приблизительно 7%.

Пивной алкоголизм... Пора спасать наших детей! Теперь — от него!

Мы долго говорили с А. В. Немаловским. В частности — о причинах наркотизации подростков. Он перечислил множество причин, а главной назвал ту, что на сегодня нет единой социальной программы борьбы с подростковой наркоманией. Но об этом — отдельный разговор.