

М.В.Самойлович, К.С.Комиссаров

НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ИНДУЦИРОВАННОЕ ПРИЁМОМ КУРИТЕЛЬНЫХ СМЕСЕЙ

Проблема распространения курительных смесей носит глобальный характер. По данным Европейского центра по мониторингу наркотиков и наркозависимых, впервые данные продукты появились в 2004. Имея приятные органолептические свойства, невысокую цену и распространенную продажу через Интернет, курительные смеси быстро распространились на территории Европы. Обнаружение в их составе синтетических каннабиноидов в 2008-2009 гг. привело к постепенному запрету курительных смесей на всей территории Евросоюза. Пик случаев отравления курительными смесями в Республики Беларусь приходится на 2014-й год. Иллюстративными можно считать данные, полученные в УЗ «ГК БСМП»: в 2012 году с диагнозом «Отравление психоактивным веществом (ПАВ) неуточнённым» госпитализировано 78 человек, в 2013 году – 268 человек, в 2014 году – 451 человек.

Из-за различного состава курительных смесей, разнообразия марок и невозможности достоверно определить ПАВ в крови их потребителя, отравление курительными смесями представляет проблему как для прижизненной диагностики, так и для посмертной экспертизы. До настоящего момента диагноз «Отравление ПАВ неуточнённым (курительные смеси)» выставляется в большинстве случаев на основании данных анамнеза.

Целью данной работы являлось описание типичной клинической картины отравления курительными смесями. Поставлены следующие задачи: 1) выявить физикальные изменения при остром отравлении курительными смесями; 2) установить изменения в лабораторных показателях данных пациентов; 3)

определить изменения в психике у лиц, длительно потребляющих курительные смеси.

Материалом для данного исследования послужили 125 медицинских карт стационарных пациентов, проходивших лечение в УЗ «ГК БСМП» с диагнозом «Отравление ПАВ неуточнённым» в 2012-2013 годах. Изучение проводилось в трех выделенных группах: 1-я - лица с неясным анамнезом или без указаний на форму потребления ПАВ (21 случай); 2-я - лица, в крови которых были обнаружены каннабиноиды (4 случая); 3-я - пациенты с указанием на потребление курительных смесей (100 случаев).

Для оценки изменений психического состояния на фоне длительного потребления курительных смесей использовался метод анкетирования пациентов, находящихся на лечении в ГУ «РНПЦ психического здоровья». Были использованы следующие психологические тесты: Модифицированный опросник на алкомотивы, определение склонности к отклоняющемуся поведению, опросник SCL-90-R. Оценка результатов проводилась по методике, прилагаемой к тестам.

На основании полученных данных была сформирована сводная таблица при помощи программного обеспечения «Microsoft Office Excel 2007». Статистический анализ полученных результатов выполнен при помощи пакета программ «Statistica 7.0 ».

В исследуемой совокупности распределение по полу было следующим: мужчины составили 89,6% (112 случаев), женщины – 10,4% (13 случаев). Средний возраст составил $20,76 \pm 4,62$ года.

В стационар пострадавшие были доставлены: 64,8% (81 случай) – из общественных мест (автобусные остановки, улицы, парки), 20,8% (26 случаев) – доставлены из квартир (собственных либо квартир знакомых), 9,6% (12 случаев) – доставлены с рабочего места, 3,2% (4 случая) – доставлены из УВД, 1,6% (2 случая) – переведены из других организаций здравоохранения.

Пациенты в большинстве случаев предъявляли жалобы на общую слабость, тошноту и головную боль, головокружение. У некоторых отмечались

слуховые и зрительные галлюцинации (8,8% случаев), необъяснимое чувство страха за свою жизнь (5,6%). В 16% случаев пациенты не предъявляли жалоб, а в 12% случаев не были доступны продуктивному контакту (в 4% случаев были доставлены в состоянии эйфории, а в 8% случаев вели себя неадекватно).

Общее состояние пациентов в основном оценивалось как средней тяжести (80%). В 28% случаев пациенты были доставлены в состоянии возбуждения. Эпизоды потери сознания и амнезии отмечались в 38,4% случаев.

Физикальные изменения. Тахикардия была зафиксирована у 74 пациентов (59,2%). Средняя частота сердечных сокращений составила $92,66 \pm 18,99$ ударов в минуту. Зрачки у пациентов были как расширены (31,2% случаев), так и сужены (21,6% случаев).

Лабораторные данные. Синтетические каннабиноиды, входящие в состав курительных смесей, крайне тяжело обнаружить в организме, используя стандартные методики. Проанализировав данные общего анализа крови, каких-либо специфических изменений в картине крови у лиц, потребляющих курительные смеси, не выявлено. В 42% случаев отмечался лейкоцитоз, который является неспецифическим показателем наличия воспалительных процессов в организме.

По результатам биохимического анализа крови было выявлено повышение уровня глюкозы у 74 пациентов из общего количества, а также в третьей группе - повышение уровня АЛТ и общего билирубина (у 14 пациентов) и повышение уровня АСТ (у 13 пациентов).

Повышение уровня глюкозы в ряде случаев обусловлено проведением детоксикационной инфузионной терапии. Увеличение уровня печеночных ферментов может быть связано с неспецифическим действием лекарственных средств на ткань печени.

Этанол в крови был обнаружен в 27 случаях (21,6%). Из них в 14% количество этанола было менее 0,3 ‰, в 49% наблюдалось алкогольное опьянение лёгкой степени, в 21% - средней степени, в 16% - сильной степени.

По данным токсикологического анализа в первой группе были обнаружены: парацетамол (2 случая), римантадин (1 случай), фенирамин (1 случай), фенобарбитал (1 случай). Во второй группе: трамадол (1 случай), метадон (1 случай). В третьей группе были обнаружены: актовегин (1 случай), амброксол (1 случай), амитриптилин (1 случай), атропин (1 случай), бензодиазепины (1 случай), вещество с неизвестным масс-спектром (1 случай), зопиклон (3 случая), карбамазепин (2 случая), клозапин (1 случай), метоклопрамид (2 случая), пирацетам (1 случай), римантадин (1 случай), теобрамин (2 случая), тразодон (1 случай), фенирамин (1 случай), фенобарбитал (3 случая), флюконазол (1 случай), хлорпротиксен (2 случая), циталопрам (1 случай). Большинство данных препаратов могли применяться на догоспитальном этапе оказания помощи, либо в приёмном покое. Интерес представляет вещество с неизвестным масс-спектром, которое обнаружили у одного из пациентов в третьей группе. Оно, возможно, относится к ПАВ, которые находятся в составе курительной смеси.

Хронические психические изменения. Для проведения психологического анкетирования были отобраны 5 человек, длительно потребляющие курительные смеси. Все опрошенные были мужчинами и их средний возраст составил $24,8 \pm 7,36$ лет. По результатам теста SCL-90R, у всех пациентов наблюдалось незначительное отклонение по всем шкалам, за исключением шкалы соматизации.

По данным опросника для определения склонности к отклоняющемуся поведению в исследуемой группе выявлена склонность к саморазрушению, агрессии, недостаток волевого контроля.

Результаты модифицированного теста на алкомотивы выявили, что все опрошенные осознавали опасность спайса. Все опрошенные также отметили, что невозможно употреблять спайс и не стать зависимым; согласились, что спайс является способом уйти от действительности; не согласились с утверждением, что употребление курительных смесей является способом

самовыражения и противопоставления себя обществу; считают, что употребление спайса не является чем-то модным и престижным.

Заключение.

Рост уровня потребления курительных смесей наблюдался до 2014-го года. Большинство пациентов были мужчины, молодого, трудоспособного возраста, которые были доставлены бригадой скорой помощи из общественных мест. В большинстве случаев пациенты не предъявляли каких-либо специфических жалоб. Психоактивные вещества в составе курительных смесей тяжело обнаружить при помощи стандартных методов исследования. Все изменения в лабораторных показателях пациентов можно объяснить проводимой медикаментозной помощью.

Данные психологического анкетирования указывают на то, что при длительном употреблении спайсов развиваются хронические психические изменения.