

Новый вид легальных наркотических средств в Краснодарском крае

ШУЛЬКИН Л.М. к.м.н., психиатр-нарколог
ЛЮБЧЕНКО Д.А. главный врач
СВЕТЛИЧНАЯ Е.В. химик-эксперт, зав. химико-токсикологической лабораторией
ЗОЛОТУХИН А.И. психиатр-нарколог, зав. отделением №1
Государственное учреждение здравоохранения
Наркологический диспансер Департамента здравоохранения Краснодарского края

На территории Краснодарского края появилась новая форма наркотического вещества из группы амфетаминов «кристалис», не внесенного в Список наркотических средств и их прекурсоров, доступного для широких слоев населения, обладающего высокими наркотическими свойствами. Вышеперечисленные свойства препарата потенциально способствуют его быстрому распространению среди населения с целью немедицинского употребления.
Ключевые слова: Список запрещенных лекарств, наркотики, немедицинское употребление

С января 2010 г. в г.Краснодаре и крае начали регистрироваться случаи злоупотребления препаратом под общим названием «кристалис», который представляет собой порошок от бежевого до белого цвета. Как оказалось, в составе препарата содержатся психотропные вещества, по химической структуре подобные катинону — мефедрон, бутилон, не внесенные в Список 1 наркотических веществ и их прекурсоров. При химико-токсикологическом исследовании мочи потребителей препарата обнаруживаются метаболиты, представляющие собой структурные аналоги катинона, входящего в Список 1 наркотических веществ и их прекурсоров. Химико-токсикологической лабораторией выявлено 59 биопроб (моча), содержащих данные биологические маркеры.

В сети Интернет развернута массивная рекламная кампания по продвижению данного вещества на рынке. Предлагаются различные модификации: Cristalius Twist, Cristalius, Cristalius LOVE, Miff, Ivory Wave, Charge+, Liquid C, Snow Berry, Snow Blow и пр. Характерной чертой проводимой рекламной кампании является создание позитивного образа препарата. Он позиционируется как последнее достижение химической индустрии, безопасное средство, улучшающее настроение, повышающее работоспособность, потенцию, не вызывающее привыкание.

Препарат имеет высокую степень чистоты, продается в расфасованном виде в дозировке 0,2 г. В розничной торговой сети в зависимости от специализации торговой точки позиционируется как соль для ванн, удобрение для растений, средство для очистки пятен с различных поверхностей. Экономически доступен широким слоям населения.

В ГУЗ «Наркологический диспансер» г.Краснодара в 2010 г. начали поступать пациенты с последствиями немедицинского использования препарата «кристалис» внутрь. Обычно введение внутрь осуществляется как интраназально, так и внутривенно. Психопатологическая симптоматика отмечается уже после 1,5 мес. систематического употребления на фоне массивной интоксикации препаратом и соответствует паранояльным и галлюцинаторно-параноидным феноменам.

Клиника опьянения: при интраназальном употреблении через 1—3 мин возникают приятные ощущения — на сленге наркоманов «тяги» — чувство легкости, невесомости, с повышенным фоном настроения. Отмечается ускорение мыслительных процессов, сенсорные восприятия представляются исключительно в позитивном свете, кажется более четким, понятным, ясным. Информация для всех органов чувств представляется как приятная.



КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

Соматически потребители препарата отмечают учащение сердцебиения, усиление салных выделений, иногда возникает тупая боль в затылочной области.

Такое состояние продолжается около 40 мин и при однократном употреблении заканчивается без каких-либо значимых психосоматических последствий.

При внутривенном введении «на игле» возникает субъективно приятное чувство «как будто внутри все шипит», которое длится 1—3 мин, затем следуют симптомы «тяги». После двух-трех инъекций для достижения того же эффекта требуется увеличение дозы, что указывает на очень быстро развивающуюся толерантность к препарату.

При неоднократном применении в течение дня возникает малоконтролируемое потребителем психическое возбуждение. На фоне эйфории отмечаются эпизоды тревоги, с идеями преследования, значительное ускорение мышления, с субъективным ощущением того, что «знаешь, какая будет следующая мысль». В то же время потребители испытывают трудности сосредоточения и внимания, отмечают неумеренную болтливость, нарушения речи (разорванность речи). В ночное время возникает бессонница.

Поводом для обращения за медицинской помощью является возникновение психических расстройств, соответствующих параноидным и галлюцинаторно-параноидным феноменам.

В стационарном отделении ГУЗ «Наркологический диспансер» г.Краснодара мы наблюдали 15 подобных случаев. Во всех случаях пациенты доставлялись психиатрическими бригадами СМП. Два пациента были доставлены в состоянии сочетанной интоксикации с алкоголем, остальные — в состоянии изолированной интоксикации «кристалисом».

Во всех случаях у больных при поступлении отмечалась галлюцинаторно-параноидная симптоматика с систематизированным бредом преследования и соответствующими обманами восприятия. Данная симпто-

матика купировалась в течение одного-пяти дней при помощи нейролептиков (галоперидол 10 мг/сут., аминазин 50 мг/сут.) в сочетании с бензодиазепинами (седуксен до 40 мг/сут., феназепам до 6 мг/сут.). По мере выхода из острого состояния критика к перенесенному психозу возникала в среднем по прошествии 3—7 дней после госпитализации. В одном случае пациент после двух недель терапии в состоянии с резидуальными бредовыми идеями был выписан с направлением на лечение к психиатру.

Лабораторные исследования при поступлении — общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови — не выявляли отклонений от нормы. Химико-токсикологический анализ крови выявлял высокое содержание метаболитов катинона.

Таким образом, в г.Краснодаре и крае находит широкое распространение препарат, обладающий психостимулирующим эффектом, не подпадающий под юридическое определение наркотического средства, экономически доступный широким слоям населения, обладающий выраженными психоделическими свойствами и высоким наркогенным потенциалом.

Перечисленные выше клинические эффекты, экономические и юридические особенности новой формы данного психоактивного вещества, новой рекламной тактики продвижения препарата на рынке могут стать факторами быстрого роста его немедицинского употребления среди широких слоев населения с соответствующими негативными последствиями для здоровья потребителей, что не может не вызывать тревогу и требует специальных мероприятий со стороны общества по ограничению распространения данного вещества.

В настоящее время рабочей группой при прокуратуре Краснодарского края совместно с региональным управлением ФСКН при участии наркологической службы края разрабатываются законодательные механизмы, позволяющие приравнять «кристалис» к аналогам наркотических веществ.

NEW LEGAL NARCOTIC COMPOUND IN KRASNODAR REGION

SHULKIN L.M.	Cand. Med. Sci., psychiatrist
LIUBCHENKO D.A.	Head of Narcological Dispenser
SVETLICHNAYA E.V.	chemist-narcologist
ZOLOTUKHIN A.I.	psychiatrist-narcologist

In Krasnodar Region there have been appeared the new type of drug from amphetamine group, called «Crystalise», not included in the list of drugs and their precursors, with high narcogenic qualities and available for the wide range of population. Higher mentioned drug characteristics potentially provide its quick expansion as a sort of non-medication among people.

Key words: list of drugs, non-medication, narcotics