**Беседа на тему:**

**«Наркомания.**

**Влияние наркотиков на организм человека»**

**Наркомания.**

**Влияние наркотиков на организм человека**

**Цель:** Профилактика наркомании. Дать воспитанникам представление о наркомании как о факторе, разрушающем здоровье. Формировать у воспитанников стойкое неприятие к наркотикам. Показать опасность принятия даже одной дозы. Ознакомить с уголовной ответственностью в области наркомании. Формирование жизненных навыков. Умение сказать “нет”.

**Историческая справка**

         Знакомство человека с наркотиками состоялось тысячелетия назад. Люди каменного века знали гашиш, опиум, кокаин и использовали их для поднятия боевого духа перед боевыми действиями или на религиозных обрядах.  
         Шумерская цивилизация оставила на глиняных табличках (3500 г. до н.э.) самые ранние советы по приготовлению и употреблению опиума. Использование галлюциногенных грибов на религиозных ритуалах засвидетельствовано ранними источниками в Мексике, Скандинавии, Сибири. На стенах погребальных пещер индейцев Центральной Америки встречаются изображения людей, жующих листья коки (300 г. до н. э.).  
Около 2700 года до н. э. в Китае уже использовали коноплю в виде настоя или чая. Император Шен Нунг предписывал своим подданным принимать этот чай в качестве лекарства от подагры и рассеянности, а от кашля и поноса предлагал использовать гашиш.     
         Египетский папирус (XVI в. до н. э.) рекомендовал в качестве лечебного средства мак. В Греции в VII в. до н. э. применялись настойки, в состав которых включались вино, мед и опиум. Аристотель, Геродот и Гален в своих трудах описывали действие наркотиков. Уже в древнеримские медики выяснили, что опиум может быть смертельным ядом.  
В начале VII в. н. э. на Аравийском полуострове возник ислам, священная книга которого Коран запрещала употребление алкоголя, в связи, с чем появились попытки заменить алкоголь опиумом. В конце XIII в. крестоносцы привезли с Ближнего Востока в Европу опиум как средство одурманивания. Но благодаря средневековой инквизиции использование опиума притормозилось на несколько веков. Только в XVI в. в медицинскую практику был введен опий (Парацельс – известный медиум).  
         В 1805 году удалось выделить морфин, а в 1956 году появились шприцы и наркомания стала развиваться через уколы. В 1860 году немецкий химик Альберт Ниман получил активный алкалоид и назвал его кокаином.   
В 1914 году немецкой фармацевтической компанией были разработаны экстази и МДА. Амфетамин был получен в 1887 году, но лишь с 1935 года его начали использовать в медицинских целях. Синтетический вариант ЛСД был изготовлен в 1938 году в Женеве химиком Альбертом Хоффманом в терапевтических целях.  
         В России издавна выращивались конопля и мак для производства многих вещей в хозяйстве. Распространение наркотиков началось в 60 – е годы, когда был снят “железный занавес”.

**Влияние наркотиков на организм человека**

         Ученые не могут еще точно установить, как наркотики с такой быстротой включаются в обмен веществ человека и становятся необходимой составной частью него. Но уже доказано, что наркотики воздействуют на центр в головном мозге, который отвечает за “поощрение”. При этом происходит выброс дофамина в кровь и человек чувствует возбуждение.  
         Но наркотики отрицательно воздействуют на организм человека. Прежде всего, они снимают боль и снижают болевой порог чувствительности. Это равносильно снятию “службы охраны”.  
Наркотики воздействуют на дыхательный центр и хеморецепторы, которые отвечают за количество кислорода в крови, не реагируют на углекислый газ и происходит кислородное голодание организма. Наркоманы часто умирают от паралича дыхательного центра в результате передозировки.  
         Наркотики также влияют на кашлевой центр. Кашель – это защитная реакция нашего организма, но у наркоманов отключается защитный механизм кашля. Наркотики способствуют угнетению сосудодвигательного центра, а вследствие этого снижению кровяного давления и замедлению пульса. По этой причине ухудшаются функции сердечно-сосудистой системы, функции всех клеток слабеют, и весь организм дряхлеет, как в старости.  
         Наркотики угнетают механизмы регуляции пищеварения, у наркоманов притупляются все вкусовые и обонятельные ощущения, снижается аппетит, уменьшается выработка ферментов, желчи, желудочного и кишечного соков. Пища не в полной мере переваривается и усваивается. Наркоманы обрекают себя на хроническое голодание и имеют дефицит веса. Но также происходит и спазм гладкомышечной мускулатуры кишечника, что приводит в длительным запорам (5 – 10 дней). И все это время в организме происходят процессы гниения и разложения.  
         При наркомании угнетаются половые потребности и возможности. У девушек развиваются атрофические процессы, у юношей происходит быстрое угасание потенции. У наркоманов обычно не бывает детей, а среди родившихся часты случаи уродств.

**Свойства наркомании**

         Наркотические вещества, попадая во внутреннюю среду организма, оказывают сильнейшее воздействие, прежде всего на головной мозг. С течением времени у человека появляются психическая, физическая зависимости и изменение чувствительности к наркотику (толерантность).  
         Быстрое привыкание к наркотическим веществам имеет свою специфику. Развитие психической зависимости от наркотика определяется воздействием на зоны поощрения, при которых возникают положительные эмоциональные состояния. Таким образом, употребление наркотика становится наиглавнейшим стимулом в получении положительных эмоций, а при отсутствии наркотика человек чувствует психологический дискомфорт.  
         Механизмы формирования физической зависимости от наркотиков до конца еще не ясны. Есть предположения, что они включаются в обменные процессы как необходимый и самостоятельный элемент на уровне регуляции функций жизнедеятельности организма. В процессе развития болезни происходит постепенное привыкание к наркотику. Он уже не вызывает того состояния, которое было в начале. Появляется состояние “ломки” или абсистентный синдром. Физиологическое явление привыкания к дозе наркотика называется – толерантностью.

**Состояние наркомании характеризуется тремя свойствами:**

* Непреодолимое желание или потребность продолжать принимать наркотики и доставать их любыми способами.
* Стремление увеличивать дозы.
* Зависимость психического, а иногда и физического характера от воздействия наркотиков.

Так называемый синдром наркомании возникает лишь в результате принятия наркотического средства. Этапы этого процесса в основном следующие:

* начальная эйфория, часто весьма кратковременная;
* толерантность носит временный характер. Постепенно организм реагирует слабее;
* зависимость;
* абсистенция (синдром отнятия), наступает через 12–48 часов после прекращения принятия наркотика.

Учащимся за компьютером необходимо в тексте найти те зависимости, которые появляются у человека при приеме наркотических веществ (щелкнув правой клавиши мыши надо поменять “стрелку” на “маркер”) и подчеркнуть их в тексте.

**Классификация наркотиков**

Наркотики в зависимости от воздействия на организм человека условно можно разделить на 2 группы: возбуждающие и вызывающие депрессию. При этом следует иметь в виду, что каждый из наркотиков обладает большим разнообразием скрытых свойств, по-разному влияющих на нервную систему.  
Итак, все наркотики и их действия делятся на следующие группы (разработано специалистами Всемирного общества здравоохранения):

* седативные яды, успокаивающие психическую деятельность. Они сокращают вплоть до полного устранения функции возбудимости и восприятия, вводя человека в заблуждение, одаривая его букетом приятных состояний. Эти вещества (опиум и его алкалоиды, морфий, кодеин, кока и кокаин) изменяют мозговые функции.
* галлюциногенные средства, представленные большим числом веществ растительного происхождения, очень разные по своему химическому составу (мескалин из кактуса, индийская конопля, гашиш и прочие тропеиновые растения). Все они вызывают церебральные возбуждения, выражающиеся в деформации ощущений, галлюцинациях, искажении восприятий, видениях.
* вещества, легко получаемые путем химического синтеза, вызывающие сперва церебральные возбуждения, а затем глубокую депрессию (алкоголь, эфир, хлороформ, бензин).
* яды сна – барбитураты, хлорал, сульфорол, кава-кава и др.
* растительные вещества, возбуждающие мозговую деятельность без немедленного влияния на психику; сила воздействия на разных лиц бывает разной (кофеин, табак, бетель и др.).

**Наркотики:**

* ***Опиаты*** (героин, морфий)  
  *Вызывают* сонливость, замедленное дыхание, сужение зрачков.  
  *Приводят* к поражении печени, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, к поражению мозга.
* ***Кокаин*** ( кокаин, “крек”).  
  *Вызывает* возбужденное состояние, навязчивую словоохотливость, взволнованность, галлюцинации, расширенные зрачки.  
  *Приводят* к аритмии, психозам, поражению слизистой дыхательных путей.
* ***Гашиш*** (гашиш, марихуана).  
  *Вызывает* колебание настроения, замедленную реакцию, усиленный аппетит, сухость рта, расширенные зрачки.  
  *Приводит*к ухудшению памяти, повышению риска заболеваний онкологическими заболеваниями, поражению печени, повреждению головного мозга.
* ***Галлюциногены*** (ЛСД).  
  *Вызывает* трансоподобное состояние, возбуждение, бессонницу, галлюцинации.  
  *Приводит*к нарушению координации, тяжелым поражениям мозга, депрессии.
* ***Антидепрессанты*** (снотворно – седативные средства).  
  *Вызывает* сонливость, заторможенность, слабое дыхание, расширенные зрачки.  
  *Приводит* к поражению головного мозга, сердечно – сосудистой системы, психозам.
* ***Стимулянты*** (Амфетамин, “экстази”).  
  *Вызывает* возбудимость, повышенное потоотделение, сухость во рту, галлюцинации, расширенные зрачки.  
  *Приводит* к расстройству нервной системы, дыхательной системы, депрессиям, паранойям.

**Формирование жизненных навыков**

* умение отказываться от рискованных предложений;
* видеть положительные и отрицательные стороны явлений;
* выражать правильно свои чувства;
* развивать уверенность в себе;
* управлять своими чувствами;
* укрепление связи с семьей;
* развивать критическое мышление;
* осознание негативных влияний, давлений и манипуляций со стороны других.

**6. Уголовная ответственность**  
Ст. 228. Незаконные изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ.  
Ст. 229. Хищение либо вымогательство наркотических средств, либо психотропных средств.  
Ст. 230. Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ.  
Ст. 231. Незаконное культивирование запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества.  
Ч. 5 ст. 73 – о лечении от наркомании.  
Учащимся объясняется, какое наказание предусмотрено Уголовным кодексом за нарушение закона по этим статьям.  
  
**Выводы:**Очень часто среди подростков можно услышать такие выражения: есть “легкие наркотики”, “есть наркотики, которые не вызывают привыкания”, “можно курить травку, от этого ничего не будет. А так ли это? Как показали медицинские исследования, никакой принципиальной разницы между наркотическими препаратами не существует, они все изменяют обменные процессы в структурах мозга, формируя психическую зависимость. Скоро эффекты от наркотиков перестают удовлетворять, возникает физическая зависимость. Чтобы излечиться от наркомании необходимо иметь огромную силу воли. Только вопрос в том, стоило ли вообще пробовать наркотики?   
Может проще сказать сразу “нет наркотикам!”, “Да! Здоровому образу жизни!”?!