

Токсикомания — хроническое заболевание, возникшее в результате потребления препаратов, влияющих на психическую деятельность, но не включённых в официальный список наркотических средств. Характерно развитие психической и физической зависимости от одурманивающего средства, а также возрастающая толерантность к нему.

Токсикомании, в основном, распространены среди детей, подростков и молодёжи. Иногда токсикомания развивается у психических больных после долгого лечения психотропными препаратами. В качестве одурманивающего вещества часто выступают средства бытовой химии, различные нефтепродукты и др. Психическая зависимость — болезненное влечение к употреблению [одурманивающего вещества](#), чтобы снять психическую напряжённость и получить приятное ощущение.

Физическая зависимость

— приспособление всех функций организма к постоянно поступающему токсичному веществу и нарушению этих функций при прекращении его поступления. Толерантность к токсичному веществу — быстрое привыкание к нему организма, требующее постоянного увеличения принимаемой дозы.

Токсикоманию могут вызвать **лекарственные препараты и немедицинские вещества**. При их непрерывном приёме возникает состояние зависимости.

□ Лекарственные препараты, приводящие к развитию токсикомании: производные барбитуровой кислоты, не включённые в официальный список Минздрава РФ, транквилизаторы (хлордиазепоксид, диазепам, бромдигидро-хлорфенил-бензодиазепин и др.), препараты для лечения нервно-психических заболеваний (тригексифенидил), противоаллергические препараты (дифенгидрамин, прометазин), препараты сосудистого действия (эфедрин и др.); средства для ингаляционного наркоза (эфир диэтиловый, динитроген оксид).

□ Немедицинские вещества, вызывающие токсикоманию: толуол, бензол, ацетон, бензин, средства бытовой химии, клеи.

При острой интоксикации развиваются прогрессирующее ухудшение координации движений, [заторможенность](#), снижение мыслительных способностей, затуманенность сознания. Внешне больные напоминают пьяных. Походка неуверенная, с пошатыванием, речь монотонная, разговор часто перескакивает с одной мысли на другую. Мимика бедная, глаза полузакрыты, губы обвисшие. Злоупотребление препаратами, вызвавшими токсикоманию, изменяет личность больных. Они то беспричинно веселы, то злобны, постепенно становятся очень рассеянными, у них снижены память и умственная работоспособность, суждения примитивны. При углублении интоксикации происходит помрачение сознания, может наступить кома, часто со смертельным исходом.

Абстинентный синдром имеет особенности при употреблении различных веществ, но существуют и общие признаки. Абстинентный синдром развивается, в среднем, через 1 сут после последнего приёма препарата. У больного нарастают тревога, дрожание рук,

общая слабость, головокружение, мышечные судороги, искажение зрительного восприятия, тошнота, рвота, понос, боли в суставах, особенно крупных, колебания АД. Сон нарушен, вплоть до длительной бессонницы. Нередко бывает психотическое состояние в виде делирия или галлюцинаторно-бредового психоза.



Интересные статьи:

- 1) [Микроскопическая картина](#) язвенной болезни

- 2) [Хронические обструктивные заболевания лёгких](#)

3) [Внезапная коронарная смерть](#)