

NARCOMANIA – MARELE PERICOL

Oleg COBILEANSCHI - dr. hab. şt. med., prof. univ.,
Alexandru DANDARA - medic-rezident

Catedra de psihiatrie, narcologie şi psihologie clinică
IP USMF „Nicolae Testemiţanu” din Republica Moldova

tel.: + 373 680 89 846; oleg.cobileanschi@usmf.md

Rezumat

Drogurile mereu au fost o parte din cultură, istorie şi chiar din medicină. În dependenţă de perioadă, drogurile au fost folosite pentru „a comunica cu altă lume” sau a comunica cu spiritele naturii ori pentru tratarea maladiilor, aşa ca „răceala” sau bolile ce se socoteau incurabile. Cum a spus Paracelsus – „Leacul este un venin, iar veninul e leacul”. Dar totuşi viaţa în adicţie de droguri este o grea şi des letală pentru consumator. Într-o perioadă scurtă consumatorul de droguri transformă propria existenţă într-un coşmar, coborând ca pe o scară numai în jos, spre autodistrugere ca persoană. În secolul XXI, sub definiţia de „drog” se subînţelege o substanţă nocivă cu o influenţă negativă pentru societate. Marele pericol constă în invizibilitatea aparentă a problemei şi dificultatea de a detecta persoana dependentă care prezintă pericol pentru el însuşi şi societate. Scopul lucrării e de a dezvălui aspectele adicţiei. Descrierea a multor cauze de ce e greu de a detecta adicţia de droguri. La fel a fost descrise riscurile de abuz de droguri şi detectarea preventivă a utilizatorilor de droguri. A fost descris diferenţa dintre efect şi specificul de folosire a anumitor droguri. A fost evidenţiate schemele concrete de detectare a folositorilor de droguri şi acţiunile care ar trebui efectuate pentru tratarea adicţiei.

Cuvinte-cheie: Adicţie, scheme de combatere, pericolul social.

Summary: Narcomania - the greatest danger.

Narcotics were always a part of culture, history and even medicine. Depending on the era, narcotics were used „to connect with another world” or the spirits of nature or to cure common diseases like „flu” or diseases that were considered incurable. As Paracelsus said - „The dose makes the poison. But life in drug addiction, however, is difficult and often deadly for the consumer. In a short time the drug user pretends his existence in a nightmare that resembles a ladder that is directed only downwards, to self-destruction of the person. In the 21st century, the notion of „narcotic is understood as a destructive substance with a negative influence on society. The great danger lies in the invisibility of the size of the given problem and the difficulties of detecting a drug addict who presents a danger both for himself and for society. This paper opens the brackets in the notion of drug addiction. Most general causes of drug initiation and why drug addiction is difficult to detect have been described. Attention was drawn to the risks of drug use and the preventive detection of a drug user. Similarly, some differences between the use of a specific drug have been described. Attention was drawn to the schematic detection of drug addiction and the actions that must be taken to treat addicted patients.

Key-words: Addiction, treatment of addiction, social danger.

Резюме: Наркомания – большая угроза.

Наркотики всегда были частью нашей культуры, истории и даже медицины. В зависимости от эпохи, наркотики были использованы для „общения с потусторонним миром”, в общении с духами природы или в лечении болезней, таких как простуда или, как считалось, неизлечимых болезней. Как сказал Парацельс: „Лекарство это яд, а яд это лекарство”. Но все же жизнь зависимого от наркотиков часто имеет летальный исход. В кратчайшие сроки потребитель наркотиков превращает своё существование в сущий кошмар, падая по наклонной, к разрушению своей личности. В XXI веке под определением «наркотик» подразумевается вредное вещество с негативным влиянием на общество. Большая опасность состоит в неясном видении масштаба проблемы, а также сложности выявления зависимого индивида, который представляет опасность для себя и общества. Цель данной работы состоит в описании разных аспектов зависимости. Также были описаны причины сложностей выявления зависимости от наркотиков. Описаны риски употребления наркотиков, превентивное выявление зависимого от наркотиков. Акцент в данной работе поставлен на разницу между эффектом и спецификой использования определенных наркотических веществ. Описаны определенные схемы выявления наркоманов, а также меры, которые необходимо предпринять для лечения зависимости.

Ключевые слова: Зависимость, меры для предотвращения, социальная опасность.

Introducere

Narcomania este o problemă actuală şi majoră de zeci de ani. Problema s-a acutizat odată cu apariţia drogurilor sintetizate artificial, creând o dependenţă

mai severă apropiind finalul letal mai rapid în comparaţie cu substanţele de provenienţă naturală. Rezolvarea acestei probleme este complexă şi necesită răspunsuri concrete ce prezintă adicţia, procesul de

formare a adicției cu includerea specificului în dependență de tipul de drog consumat, perioada de consum și particularitățile psihosociale în care este încadrat fiecare persoană adictă.

Definirea narcomaniei include în sine următoarele:

- dependența psihică și generală a organismului față de mijloace narcotice (sindromul abstinențial),
- dorința – pasiune patologică de a continua consumarea de mijloace narcotice,
- tendința majorării dozei (toleranța).

Plantele care conțin mijloace narcotice sunt cunoscute încă din antichitate. Oamenii din trecut cunoșteau efectul sedativ al macului și cânepii. Dar aceste mijloace erau folosite numai în cadrul unor ceremonii rituale.

În perioada ultimului sfert de veac ca obiect al activității organelor de drept ale statului și al cercetărilor științifice au devenit infracțiunile, direct sau indirect condiționate de consumul ne-medical de droguri și care determină în această bază narcomania.

Narcomania în țara noastră ia proporții din ce în ce mai mari, devenind un factor serios ce influențează negativ dezvoltarea societății, prezentând un pericol pentru sănătatea publică. Începând cu anul 1986, răspândirea narcomaniei a căpătat caracter epidemic.

Narcomania este o maladie grea ce afectează toate organele și sistemele organismului, cu prevalare creierul, ficatul, cordul, glandele cu secreție internă, fiind o consecință a consumului substanțelor cu efect stupefiant ce provoacă dependență psihică și fizică. În traducere din limba greacă „narcozis” înseamnă - somn, amorie, iar „mania” - patimă, demență, pasiune (nebunie), care înseamnă o atracție puternică bolnăvicioasă de droguri. În Europa drogurile au pătruns prin Turcia, Persia, țările Orientului Apropiat. Se presupune că flagelul narcomaniei atrage până la 25% din populația de pe Terra.

Narcomania este o deprindere, pasiune bolnăvicioasă bine pronunțată, pentru unele mijloace toxice care acționează asupra sistemului nervos central, provocând grave tulburări psihice și fizice. Se manifestă prin necesitatea organică de a consuma noi cantități de narcotice și tendința de a le obține cu orice preț.

Definiția narcomaniei elaborată de Organizația Internațională de Ocrotire a Sănătății - *narcomania este o stare de intoxicație periodică sau cronică, nocivă pentru om și societate, provocată de consumul repetat al narcoticului (natural sau artificial).*

Această patologie se caracterizează prin dorința irezistibilă sau necesitatea de a consuma narcoticul și de-al obține cu orice preț, tendința de a spori dozele de consumare, dependența individului de influența narcoticului.

Toți se droghează - această generalizare e folosită, probabil, pentru a-i convinge pe naivi să se apuce să consume stupefiant. Cuvântul „drog” este definit astfel: „Orice substanță clinică, fie naturală, fie sintetică, ce poate fi folosită pentru a modifica percepțiile, dispoziția sau alte stări psihice”. Aceasta este o descriere generală, însă utilă, făcută substanțelor psihoactive. Ea nu include multe mijloace folosite ca medicamentele la tratarea unor afecțiuni psihice și fizice. Potrivit acestei definiții, se poate spune că alcoolul este un drog.

La ziua de azi, narcomania este examinată ca un fenomen social negativ, incluzând în sine consecințele negative pentru sănătatea și comportarea oamenilor. Ea devine obiect al examinării nu numai din partea organelor statale naționale, dar și a altor organizații internaționale.

Conform datelor statistice, în Republica Moldova numărul consumatorilor de droguri crește anual cu 42,3%, cuprinzând persoane tot mai tinere, în fiecare an decedează 120-140 narcomani. În anul 2007 oficial la evidență se aflau 1059 de persoane.

Dependența de droguri este o provocare pentru Moldova. Numărul celor care se droghează crește alarmant. La Dispensarul Republican de Narcologie sunt înregistrate 11660 de persoane, cu 870 mai multe decât în 2016. Cei mai mulți consumatori de droguri sunt bărbați. Doar șapte la sută dintre cei care sunt la evidența medicilor sunt femei.

Potrivit datelor Centrului Internațional Antidrog, în ultimii trei ani, consumul de droguri s-a triplat în rândul adolescenților. Este vârsta când ei vor să experimenteze. Foarte mulți sunt frustrați, foarte mulți se ciocnesc de problemele din societate și nu fac față acestor probleme.

Și numărul traficantilor de droguri identificați de polițiști este în creștere. Cifrele sunt alarmante. Direcția antidrog, la moment este antrenată în depistarea și documentarea persoanelor care introduc prin cale de contrabandă aceste droguri și ulterior le realizează, astfel punând în pericol întreaga societate. Potrivit statisticilor, în lume, aproximativ 200 de milioane de oameni consumă droguri cel puțin o dată pe an. Dintre aceștia, 25 de milioane sunt considerați dependenți. În fiecare an, 200000 de persoane mor din cauza bolilor provocate de consumul de droguri.

Societatea contemporană pășește cu pași gigantici înainte, spre viitor. Dar alături de progres, lumină și frumos își află loc și viciul, întunericul, urâtul și etc. Un astfel de viciu este narcomania, care stopează dezvoltarea.

Epidemia narcomaniei s-a răspândit în Republica Moldova în anii 1980-1985, când s-a început campania combaterii beției și alcoolismului. Creșterea

narcomaniei drept urmare a imposibilităţii procurării băuturilor alcoolice, după ce au fost distruse plantaţiile de vii.

Legalizarea vânzării produselor alcoolice în ultimii ani n-a provocat scăderea numărului cazurilor de narcomanie. În mod deosebit este răspândită narcomania în oraşele mari ale Republicii, municipiile: Chişinău, Bălţi, Tiraspol; judeţele: Soroca, Orhei, Râbnîţa, Râşcani, Edineţ. Este alarmat faptul că, numărul persoanelor care consumă droguri se dublează fiecare 4 ani, şi acest proces este în permanentă creştere. Datele statistice denotă că, majoritatea narcomanilor sunt tineri, vârsta cărora nu depăşeşte 30 ani. Majoritatea narcomanilor (circa 90%) nu sunt încadraţi în câmpul de muncă.

Este ştiut faptul, că narcomanii tind să se grupeze. Conform statisticii, circa 42-45% de narcomani se droghează în grupuri, 30-32% procură droguri de la difuzori, restul prepară drogurile de sine stătător. Nivelul de studii al narcomanilor este foarte scăzut, din ei n-au absolvit şcoala 84%. Întrucât interesul faţă de învăţătură la narcomani scade brusc, majoritatea din ei părăsesc şcoala, se ocupă cu vagabondajul, locuiesc în spelunci, unde însuşesc caracteristicile consumării drogurilor.

Cea mai importantă şi actuală problemă la momentul de faţă ale dezvoltării societăţii noastre contemporane este legalitatea şi ordinea de drept în Republica Moldova.

Asigurarea legalităţii şi a ordinii de drept constituie una din principalele funcţii ale statului. Aceasta se exprimă prin faptul că, legalitatea şi ordinea de drept fac parte din principiile întregului sistem politic al statului.

În această activitatea de menţinere şi asigurare a legalităţii ordinii de drept un mare aport este adus de către organele de drept ale statului. Activităţile acestor organe o constituie lupta cu diferite fenomene social periculoase, prevenirea şi profilaxia lor. În acest sens ca un fenomen al patologiei sociale apare şi narcomania.

Narcomania este un fenomen social periculos, apărut ca rezultat al consumării intenţionate, ilegale şi sistematice a substanţelor narcotice, asupra cărora se răspândesc măsurile de control juridic internaţional şi statal, determinând infectarea periodică sau cronică, negative pentru persoană şi care prezintă pericol pentru societate.

Narcomania este o boală, care condiţionează o atracţie faţă de consumarea mijloacelor narcotice, în rezultatul căreia activitatea vitală a organismului uman se menţine la un nivel determinat prin consumul lor şi care duce la împiedicarea funcţionării normale a acestui organism. La etapa deprinderii organismului

cu mijloace narcotice consumul lor era legal, deşi mai târziu s-a transformat în ilegal, într-un fenomen social periculos.

Cauzele consumului de droguri sunt:

- anumiţi idoli ai tinerilor, care consumă droguri,
- beneficiază de o largă publicitate,
- curiozitate,
- disponibilitatea drogului,
- mass-media,
- mediul familial,
- mediul social,
- mediul şcolar,
- personalitatea,
- presiunea grupului,
- tendinţă de experimentare.

Riscuri pentru sănătate

Riscurile pentru sănătate variază în funcţie de tipul de drog, modul de administrare şi statusul afectiv, fizic şi nutriţional al consumatorului. Consumul cronic de droguri poate produce afectare hepatică, infecţii şi afecţiuni neurologice, mortinatalitate, retard de creştere fetală şi morbiditate neonatală.

Supradoza este cauza principală de deces prematur dar mai există şi alte cauze ca şocul anafilactic, septicemia, endocardita, hepatita şi violenţa cu o creştere a nivelului sinuciderilor. Abuzul de droguri cauzează şi alte tipuri de probleme comportamentale în familie şi societate: accidente, absentismul, delinquenţa, suicidul, etc. Narcomanii cronici au tendinţa de a-şi abandona familia, şcoala şi au un cerc de prieteni unde consumul de droguri este foarte răspândit. De cele mai multe ori, părinţii lor sunt ei înşişi alcoolici ori consumatori de droguri. Deoarece consumul de droguri este ilegal, utilizatorii şi furnizorii sunt direct sau indirect implicaţi într-o reţea de delinquenţă şi posibil de violenţă.

Măsurile de prevenire şi combatere a narcomaniei:

- control asupra distribuţiei produselor farmaceutice,
- control asupra producerii produselor farmaceutice,
- control asupra producţiei,
- controlul comercializării,
- controlul folosirii anumitor droguri,
- măsuri de educaţie pentru sănătate,
- pedeapsă mai ales pentru cei care incită un minor să-şi procure sau să utilizeze droguri,
- pedepse aspre pentru cei care fac comerţ ilegal cu droguri,
- promovare a modului sănătos de viaţă.

Depistarea precoce a celor care folosesc droguri:

- agresivitate neobișnuită,
- apatie necaracteristică,
- dispariția a unor obiecte de valoare din casă,
- dispariția banilor,
- îmbrăcăminte ciudată,
- mirosuri ciudate pe piele,
- pete neobișnuite pe piele,
- pierderea interesului pentru muncă,
- pierderea interesului pentru școală,
- pierderea apetitului alimentar,
- pierderea interesului pentru hobby-uri,
- pierderea interesului pentru sporturi,
- pierderea prietenilor,
- schimbarea bruscă a comportamentului,
- schimbarea grupului de prieteni,
- stări de somnolență,
- tendința de tănuire a acestor „prieteni”
- treceri fără motiv de la veselie la tristețe.

Termenul de prevenție include orice activitate care vizează modificarea, reducerea sau întârzierea inițierii consumului de alcool, tutun, droguri într-o anumită perioadă de timp. Specialiștii din domeniul sănătății definesc prevenția orice activitate de reducere a cererii, menită să modifice comportamentul și astfel să reducă dorința de a fuma, bea alcool sau a consuma droguri.

Obiectivul prevenției primare în domeniul consumului de droguri este de a evita inițierea consumului acestora, iar al prevenției secundare de a diminua consecințele negative ale consumului, atunci când acesta a fost totuși început. Prevenția terțiară (reabilitarea) urmărește reducerea deficitului funcțional datorat caracterului evolutiv cronic al dependențelor la droguri precum și a potențialului lor desocializat important, având în vedere că evoluează la vârstele tinere, interferând cu perioada studiilor liceale, postliceale, a formării unei profesii, abilităților sociale sau a întemeierii unei familii.

Prevenția primară țintește la realizarea următoarelor obiective:

- diminuarea accesibilității la droguri. Scăderea consumului este direct proporțională cu reducerea locurilor de vânzare și invers proporțională cu prețul,
- diminuarea motivației inițierii consumului de droguri la tineri (grupele de vârstă de risc maxim sunt 10-20 de ani) prin mesaje adecvate și vectori eficienți, credibili,
- diseminarea în opinia publică a unor cât mai relevante informații privitoare la consecințele devastatoare ale adicției,

- promovarea alternativelor sănătoase, non-drog.

Prevenția secundară o regăsim în reducerea utilizării nocive sau a gradului de nocivitate a uzului de droguri ilegale, ținând ameliorarea integrării sociale a utilizatorilor, normalizarea existenței lor în condițiile în care abținerea rămâne mai mult sau mai puțin un deziderat sau chiar unul din modurile de a evita problemele reale ale acestui flagel social. Dacă o persoană care folosește droguri nu este capabilă să renunțe la ele, ea trebuie asistată pentru a o determina să reducă nocivitatea consumului asupra sa sau a altora.

Prevenția terțiară implică prevenirea recăderilor în cadrul unei boli sau limitarea efectelor nocive ale consumului de droguri într-o fază precoce a acestuia. Această formă de prevenție este de obicei strâns legată de intervențiile terapeutice.

Narcomania ca boală, provocată schimbării patologice în organismul persoanei, se caracterizează prin următoarele, care include în sine:

- capacitatea lui de a rezista și nu de a obține dereglări esențiale după folosirea sistematică a cantităților de droguri permanent mărite, care depășesc doze mortale,
- dependența fizică - adică schimbarea funcțiilor organismului, care s-a deprins cu intoxicația permanentă, și numai consumând droguri funcționarea organismului este relativ satisfăcătoare,
- dependența psihică, adică starea de nesatisfacție, cu gândurile despre consumarea drogurilor,
- schimbarea activității organismului.

Consumatorii de droguri au nevoie de asistență medicală, fără care boala progresează și duce la distrugerea organismului, iar uneori – la moarte.

În plan social - narcomania face din om o ființă socialmente periculoasă, distrugând psihic, impunându-l să treacă la modul de viață antisocial. Narcomania se răspândește ca o epidemie și dăunează sănătății întregului popor. Pentru lichidarea cauzelor și condițiilor narcomaniei sunt necesare, nu numai forțele organelor de drept, ale medicinei, cât și forțele întregii societăți.

Îmbolnăvirea de narcomanie are consecințe sociale negative. Cercul de prieteni și cunoscuți al narcomanilor se limitează la persoanele care consumă mijloace narcotice, se micșorează activitatea lor socială, are loc degradarea personalității, ce determină trecerea persoanei pe calea antisocială, în același timp de comportare criminală.

Trebuie să scoatem la lumină cauza și să o acceptăm, pentru că apoi să putem găsi singura soluție definitivă la problema drogurilor.

Infracțiunile legate de traficul de droguri sunt următoarele:

- consumarea mijloacelor narcotice fără prescripția medicului,
- desfacerea ilegală a mijloacelor narcotice,
- evidență,
- expedierea ilegală în scop de desfacere,
- fabricarea sau desfacerea substanțelor cu efect puternic și toxice,
- fabricarea,
- încălcarea regulilor de producție,
- îndemnul de a consuma mijloace narcotice,
- livrare,
- păstrarea,
- procurarea sau păstrarea ilegală a mijloacelor narcotice în cantități mici,
- procurarea,
- semănatul sau creșterea macului pentru opiu și a cânepii, a căror cultivare este interzisă,
- sustragerea de mijloace narcotice,
- transportare sau expedierea a mijloacelor narcotice,
- transportarea.

Efectele consumului de droguri asupra sănătății - orice drog este o otravă potențială care poate cauza incapacitate și chiar moarte, dacă este introdus în organism, consumat în cantități greșite, sau amestecat la întâmplare cu alte droguri.

Tipurile de droguri utilizate în general, pot fi împărțite în următoarele categorii:

- alcool,
- excitante,
- inhalate,
- marijuana,
- sedative.

Narcoticele deprimă creierul și dau impresia unor senzații de plăcere, putere și superioritate, urmate de letargie, amețală, confuzie și scăderea ritmului inimii și a capacității respiratorii.

Narcoticul se referă în general la opium și la medicamentele contra durerii, în a căror compoziție intră opium. Printre acestea se numără heroina, morfina și codeina.

- Codeina este clasificată, din punct de vedere legal, nu și medical, ca medicament narcotic.
- Heroina, în stare de pulbere albă, este un drog narcotic ilegal. Complicațiile și bolile cauzate de narcotice sunt:
- abcesul cerebral,
- cheaguri de sânge,
- ciroza,
- embolia pulmonară,
- endocardita bacteriană,

- hepatita serică,
- malformațiile,
- SIDA.

Abcesul cerebral - boală, în care puroiul se acumulează în creier se el apare în urma unei infecții. El apare și dacă pacientul are o traumă cranio-cerebrală sau din cauza răspândirii infecției. În cele mai multe cazuri, această boală se formează atunci, când în țesutul cerebral pătrund streptococi, stafilococi și alți microbi. Dacă s-a format un focar de puroi în cazul otitei purulente, sinuzitei, care are un caracter cronic – nu este exclus că acest proces poate provoca progresia abcesului. De multe ori factorul, care provoacă boala (pneumonia și astmul bronșic). Semnele acestei boli sunt:

- creșterea temperaturii se fixează numai în 50% din cazuri,
- durerile de cap,
- în creier se formează o capsulă, iar după două săptămâni, manifestările infecției sunt în scădere,
- paralizia parțială a corpului,
- se observă orbirea la ambii ochi.

Consecințele - abcesului sunt de natură gravă. În primul rând, pot începe procesele inflamatorii ale oaselor craniului, a hidrocefaliei. Unele cazuri provoacă epilepsie.

Cheaguri de sânge – când venele sunt înțepate foarte des, mai ales cu ace nesterilizate, apar cheaguri de sânge sau cicatrice în interiorul venelor.

Ciroza – ficatul reacționează la orice proces inflamatoriu, cum este hepatita, formând un țesut cicatrizat printre celulele sale. Când acest proces de cicatrizare progresează, boala care survine este cunoscută sub numele de ciroză. Suprafața ficatului devine aspră și încrețită, ca o prună uscată. Giroza produce numeroase simptome, printre care:

- greață cronică,
- hemoragie internă,
- inflamarea abdomenului,
- pierderea instinctului sexual,
- scădere în greutate,
- slăbiciune,
- vomă.

Embolia pulmonară – o complicație foarte gravă poate apărea atunci când cheagurile de sânge se desprind și plutesc prin circuitul sanguin spre inimă și plămâni. Pacientul moare din cauza cheagurilor care închid alimentarea cu sânge spre plămâni.

Endocardita bacteriană este o boală determinată de infecția cu diferiți germeni a endocardului. Grefa microbiană se localizează cu predilecție pe valvule patologice, producând la nivelul acestora inflamația endocardului, cu leziuni ulcerovegetante. Endocardi-

tele bacteriene se clasifică în acute și subacute. *Endocarditele acute* - sunt determinate cel mai adesea de stafilococi, boala având caracteristicile unei septicemii. Datorită virulenței germenilor, grefa microbiană se localizează nu numai pe valvule lezate, ci și pe un endocard indemn. *Endocardita bacteriană subacută* - este determinată de germeni cu virulență redusă, cel mai adesea de *Str.viridans*. Factorul care favorizează grefa microbiană este constituit din diferite valvulopatii preexistente – dobândite sau congenitale.

Hepatita serică – inflamarea ficatului este una din problemele obișnuite ale celor care se droghează cu heroină. Aceasta este cauzată de un virus transmis de la persoană la persoană prin ace contaminate. Ficatul se umflă și apar pete neregulate cu inflamații ușor colorate. Hepatita cauzează:

- dureri abdominale,
- îngălbenire a pielii,
- îngălbenirea albului ochilor,
- pierderea poftelor de mâncare,
- slăbiciuni,
- urină închisă la culoare.

Malformațiile – copiii de la femei care au consumat droguri în perioada de sarcină se pot naște morți sau cu numeroase malformații. Unele din acestea includ:

- absența unor membre,
- cerul gurii cu buza despicată (de iepure),
- malformații interne,
- picioare strâmbe.

Malformațiile din naștere pot fi cauzate de numeroase droguri. Femeile însărcinate trebuie să evite toate drogurile, inclusiv alcoolul, de-a lungul întregii perioade de sarcină, dar mai ales în primele trei luni de sarcină.

SIDA – consumatorii care folosesc droguri intravenoase sunt expuși la virusul SIDA prin acele contaminate. Aceștia sunt categoria în care numărul de cazuri de SIDA crește cel mai repede.

Pericolele drogurilor asupra sănătății.

Marijuana – este cunoscută de aproape 5000 de ani, marijuana este unul dintre cel mai puțin înțelese droguri naturale. Afectează starea de spirit și gândirea, la fel ca și alcoolul, și poate cauza halucinații. Cercetătorii sunt preocupați de efecte dăunătoare pe care marijuana la are asupra plămânilor. Fumatul frecvent de marijuana este asociat cu un risc crescut de bronșită emfizem și cancer pulmonar. Printre efecte se numără:

- afecțiuni ale organelor sexuale,
- capacitatea scăzută de a conduce mașina,
- performanțele mecanice reduse,
- scăderea imunității corporale,
- slaba motivație mentală.

Excitante:

Cocaina (coke, base, crack) și amfetaminele (speed, crank, ice) sunt cele mai răspândite droguri excitante. Acestea stimulează sistemul nervos central și produc:

- excitabilitate,
- frisoane,
- insomnie,
- lipsă de aer,
- moarte,
- puls și tensiune mărită,
- transpirație,
- vorbire rapidă și neclară.

Excitante pot cauza afecțiuni mentale și alte probleme de sănătate cum ar fi:

Psihoza – stimulantele pot produce stări psihice grave care pot stimula chiar - schizofrenia. Multe accidente rutiere, industriale și etc., sunt datorate comportamentului straniu și dezordonat cauzat de excitante.

Depresia – pe măsură ce stimulează își pierde efectul, consumatorul trece printr-o depresie. Aceasta poate fi atât de gravă încât poate duce la sinucidere. Stimulenții duc la dependență psihică iar cercetările demonstrează că dependența poate deveni și fizică.

Insomnia – imposibilitatea de a dormi este unul din efectele cele mai grave ale stimulenților. Consumatorii pot petrece zile în șir fără să poată dormi normal. Dacă acest fapt nu este reglementat cât se poate de repede, apar stările psihotice.

Halucinonile - aceste droguri sunt substanțe chimice care modifică modul de a vedea și a auzi al consumatorul. Ele produc imagini și sunete în mintea consumatorului, care în realitate nu sunt prezente. LSD, o pulbere albă, cristalină, insipidă și incoloră, produce stări de:

- agitație,
- confuzie,
- depresie,
- euforie,
- frisoane,
- halucinații,
- plus și tensiune mărită,
- pupile dilatate,
- transă.

Poate apărea, de asemenea, și un:

comportament necontrolat,

- sălbatic,
- temător, mai ales dacă persoana suportă efecte neplăcute imediat după consumarea drogului sau amintiri neplăcute.

Tinerii au nevoie de libertate pentru a face opțiuni adecvate, fără a fi influențați de anturaj. Ei trebuie să

fie capabili să zică nu drogurilor şi alcoolului, fără să-şi piardă prietenii. Întrucât ei sînt atît de preocupaţi de a fi acceptaţi la această vîrstă, în general nu se simt bine să ceară ajutor de la prieteni – deoarece ar putea părea un semn de slăbiciune. Elevii nu vor fi îndrumaţi să sprijine un prieten care are probleme legate de alcool sau de droguri. Acest lucru trebuie subliniat. Pentru a deveni independenţi şi pentru a lua decizii înțelepte, sănătoase şi sigure, copiii trebuie să înveţe cum să evalueze credibilitatea surselor de informaţii, a sfaturilor şi solicitărilor. Deprinderile care îi ajută pe copii să aprecieze pe cine să asculte şi pe cine să creadă promovează atitudini de autoprotecţie şi sporesc respectul faţă de sine, întărind ideea că şi ei pot lua decizii corecte.

Există o mulţime de motive pentru care oamenii recurg la droguri. Însă toate acestea sunt simptomele unei probleme mult mai grave, a unei cauze principale. Astfel de ce un număr atît de mare de oameni talentaţi şi privilegiaţi preferă drogurile în locul realităţii zilelor noastre. Nici majoritatea religiilor nu au putut să le satisfacă, şi aceasta deoarece au trecut cu vederea principala cauză a problemelor oamenilor.

Există numeroşi factori care contribuie la amplizarea pe care o ia consumul de droguri. Cei cărora le vine greu să lege relaţii cu semenii lor recurg la droguri pentru a putea face faţă situaţiilor din societate. Ei cred că drogurile îi ajută să aibă mai multă siguranţă de sine, făcându-i să se simtă agreabili, plini de umor şi isteţi. Alţii cred pur şi simplu consideră că e mai uşor să consume droguri decât să prea control asupra proprii lor vieţi, asumându-şi responsabilităţile pe care le implică acest lucru.

Deseori, această problemă a copiilor (consumarea drogurilor) constituie o ocazie dureroasă adusă la adresa noastră, a părinţilor, precum şi la adresa societăţii în general. Copii noştri ne solicită extraordinar de mult pe plan fizic şi psihic. Dar este de calitate timpul pe care li-l oferim. E mai uşor să le dăm bani ca să ne lese în pace. Chiar mai uşor decât să-i ascultăm când ne vorbesc despre temerile lor, despre speranţele lor sau despre grijile lor.

Încheiere

Având în vedere toate cele expuse mai sus, lichidând divergenţele ce apar în legislaţie, statul Republica Moldova trebuie şi cred că va face tot posibilul pentru ca cetăţenii lui să dispună de o sănătate reală şi maximum - posibilă, fără de care celelalte valori sociale, bunuri, chiar cele mai suprem, îşi pierd importanţa lor eventuală sau valorică.

Cele relatate mai ne permite a face următoarele concluzii:

- Narcomania din punct de vedere juridic nu poate fi limitat numai prin efectuarea persoanei.
- Narcomania este un fenomen social dificil.
- Maladia se deosebeşte de alcoolism nu numai după criteriul social – juridic, dar şi după cel logic.

Bibliografie:

1. Aksyuchits, I. V. Prevention of drug and tobacco dependence in school: a manual for educational psychologists, teachers of institutions of general secondary education / I. V. Aksyuchits, V. A. Khriptovich. - Mozyr: White Wind, 2015. -- 215 p.
2. Verkhologomov, Vyacheslav Is it possible to defeat drug addiction? Vyacheslav Verkhologomov. - M.: Litkon-Press, 2010. -- 224 p.
3. Gribanova, OV. Information technology for the prevention of drug addiction. Class hours, classes, diagnosis of anesthesia / O.V. Gribanova. - M.: Teacher, 2015. -- 268 p.
4. Gursky, S. Attention - addiction! / S. Gursky. - M.: Medicine, 2015. -- 144 p.
5. Zoya, L. Addiction. Pathology or the search for initiation? / L. Zoya. - M.: KDU, Dobrosvet, 2013. -- 208 p.
6. Isaev, Igor Gates of the Abyss. Mystical mechanisms of drug addiction and alcoholism: monograph. / Igor Isaev. - M.: ETP, 2015. -- 368 p.
7. How to help those suffering from the ailment of drunkenness and drug addiction. - M.: Ark, 2010. -- 96 p.
8. Kiyanova, I. V. God's pharmacy. Against bad habits. Alcoholism, drug addiction, smoking, gambling, computer addiction / I.V. Kiyanova. - M.: Publishing House of the Orthodox Brotherhood of St. John the Evangelist, 2010. - 80 p.
9. Konyukova, M. Defeat drug addiction. The road from hell / M. Konyukova. - M.: Phoenix, 2015. -- 160 p.
10. Lagoon, A. Addiction: to prevent danger / Alexandra Lagoon // Happy family. - 2010. - No. 3. - S. 33-36.
11. Lebedeva, O. A. Drugs: myths and reality: (class hour dedicated to overcoming bad habits in students) / O. A. Lebedeva // Education of schoolchildren. 2014. - No. 3. - S. 65-71.
12. Lenskaya, Tatyana. Primary prevention of drug addiction in adolescents: monograph. / Tatyana Lenskaya. - M.: LAP Lambert Academic Publishing, 2012. -- 188 p.
13. Mendelevich VD. The rationale for the treatment of addiction syndrome: evidence-based narcology against routine clinical practice // Journal of Neurology and Psychiatry. S. S. Korsakova. Special issues. - 2015. - T.115, No. 4.— P.59 - 63.
14. Miroshnichenko, L. D. Drugs and drug addiction. Encyclopedic Dictionary: Monograph. / L.D. Miroshnichenko. - M.: PERO, 2014. -- 404 p.
15. Plotkin FB New trends in Russian narcology: a return to the old power methods of compulsory treatment // Independent Psychiatric Journal. - 2015. - No. 4. - S.13-24.
16. Pyatnitskaya, I.N. Addiction / I.N. Pyatnitskaya. - M.: Medicine, 2012. -- 544 p.

17. Russell, Jesse Addiction in Russia / Jesse Russell. - M.: Book on Demand, 2012. - 102 c.
18. Rational pharmacotherapy in psychiatric practice: a guide for practitioners / Ed. ed. Yu. A. Alexandrovsky, N. G. Neznanov. - Moscow: Litterra, 2014. -- 1080p.
19. Savina, Catherine "I love him ...". Family and friends of alcoholics and drug addicts / Ekaterina Savina. - M.: Veche, Lepta Book, Grif, 2015. - 512 c.
20. Savina, Catherine the Spiritual thirst. Recovery from alcoholism and drug addiction / Ekaterina Savina. - M.: Lepta Book, Grif, Veche, 2015. -- 624 p.
21. Urakov, I. G. Addiction. Myths and reality: monograph. / I.G. Urakov. - M.: Medicine, 2012. -- 64 p.
22. Barceloux DG (February 3, 2012). „Chapter 60: Marijuana (Cannabis sativa L.) and synthetic cannabinoids.” Medical Toxicology of Drug Abuse: Synthesized Chemicals and Psychoactive Plants. John Wiley & Sons. pp. 910 - 950.
23. Borgelt LM, Franson KL, Nussbaum AM, Wang GS (February 2013). „The pharmacologic and clinical effects of medical cannabis.” Pharmacotherapy 33 (2): 195–209.
24. Conner SN, Bedell V, Lipsey K, Macones GA, Cahill AG, Tuuli MG (October 2016). „Maternal Marijuana Use and Adverse Neonatal Outcomes: A Systematic Review and Meta-analysis.” Obstetrics and Gynecology. 128 (4): 713 - 23.
25. Goldenberg M, IsHak WW, Danovitch I (January 2017). „Quality of life and recreational cannabis use”. The American Journal on Addictions. 26 (1): 8 - 25.
26. Golub A (2012). The Cultural / Subcultural Contexts of Marijuana Use at the Turn of the Twenty-First Century. Routledge p. 82.
27. Hall W (January 2015). „What has research over the past two decades revealed about the adverse health effects of recreational cannabis use?”. Addiction. 110 (1): 19 - 35.
28. Jensen B, Chen J, Furnish T, Wallace M (October 2015). „Medical Marijuana and Chronic Pain: a Review of Basic Science and Clinical Evidence. „Current Pain and Headache Reports. 19 (10): 50.
29. Li MC, Brady JE, DiMaggio CJ, Lusardi AR, Tzong KY, Li G (October 4, 2011). «Marijuana use and motor vehicle crashes». Epidemiologic Reviews. 34 (1): 65 - 72.
30. Mena G, Giraudon I, Alvarez E, Corkery JM, Matias J, Grasaasen K, Llorens N, Griffiths P, Vicente J: Cocaine - related health emergencies in Europe: a review of sources of information, trends and implications for service development; Eur.Addict.Res; 2013, 19 (2): 74-81
31. Murnion B (December 2015). „Medicinal cannabis.” Australian Prescriber. 38 (6): 212–5.
32. Oltmanns T, Emery R (2015). Abnormal Psychology. New Jersey: Pearson. p. 294.
33. Owen KP, Sutter ME, Albertson TE (February 2014). „Marijuana: respiratory tract effects.” Clinical Reviews in Allergy & Immunology. 46 (1): 65–81.
34. Røgeberg O, Elvik R (August 2016). „The effects of cannabis intoxication on motor vehicle collision revisited and revised.” Addiction. 111 (8): 1348-59.
35. Schirenbeg A, van Amsterdam J, van den Brink W, Goudriaan AE: Efficacy of contingency management for cocaine dependence treatment: a review of the evidence; Curr. Drug. Abuse. Rev 2012, 5 (4): 320-331
36. Subbaraman MS (January 8, 2014). „Can cannabis be considered a substitute medication for alcohol?”. Alcohol and Alcoholism. 49 (3): 292 - 8.
37. Tasman A, Kay J, Lieberman JA, First MB, Maj M (2011). Psychiatry. John Wiley & Sons. p. 9.
38. Volkow ND, Baler RD, Compton WM, Weiss SR (June 2014). „Adverse health effects of marijuana use.” The New England Journal of Medicine. 370 (23): 2219 - 27.
39. Weaver MF, Hopper JA, Gunderson EW. Designer drugs 2015: assessment and management. Addict Sci Clin Pract. 2015 Mar 25; 10: 8.
40. Zhukova, M.V. The problem of the prevention of addictive (addictive) behavior in primary school age / M.V. Zhukova // Elementary School. - 2011. - N 3. - S. 98-103.