



клубные
наркотики

ИСТОРИЯ

Клубные наркотики – амфетамин («фен»), метамфетамин (*speed*), «экстази» (MDMA), оксибутират натрия («окси», «ксения»), кетамин (калипсол, «рыба»), ЛСД («кислота»), «хлопушки» (амилнитраты, *roppers*) – стали популярны с начала 1990-х годов одновременно с распространением клубных вечеринок (*party*) и рейв-дискотек. Считается, что настоящая клубная музыка обязательно связана с приемом психотропных препаратов, которые являются «двигателем» рейв-культуры.

ЭФФЕКТЫ

Клубные наркотики упрощают процесс социализации – создается иллюзия исчезновения «комплексов», проблем, облегчается знакомство и общение, на смену скуке приходит «живой интерес», появляется «сексуальный заряд», прилив сил, бодрости и кипучей энергии. В сочетании с ритмичной танцевальной музыкой клубные наркотики действуют как «энерджайзеры», заставляя человека полностью раствориться в танце («уйти в рейв»).

РИСК

Покупка наркотика – это всегда покупка «кота в мешке»: никто с уверенностью не скажет, поку-

пая, например, «кислоту», что он покупает именно «кислоту». На украинских дискотеках и в клубах остро стоит проблема некачественных наркотиков, когда под видом «модных» европейских наркотиков продаются «бодяжные» наркотики на основе «винта», псевдо-эфедрина или барбитуратов. Такие наркотики часто становятся причиной передозировки или тяжелого похмелья после дискотеки. Риск передозировки и потери контроля возрастает при смешивании наркотиков с алкоголем и при «догоне», когда после принятого наркотика человек принимает еще.

Эффекты метамфетамина (*speed*) при неинъекционном употреблении длятся 8–24 часов. Эти эффекты стандартны для большинства клубных стимуляторов – амфетамина, «экстази». Серьезным негативным эффектом употребления клубных стимуляторов является обезвоживание и тепловой удар (перегрев) вследствие повышенной физической нагрузки – если человек много танцует, потеет и при этом мало пьет воды, особенно в помещении без кондиционера. Обезвоживание и тепловой удар – опасные для жизни состояния, так как сопровождаются потерей сознания и нарушением работы сердца!

Клубные наркотики вызывают эйфорию, но снижают контроль. Человеку кажется, что он все контролирует, но фактически он становится более уязвим. Часто в расторможенном, раскрепощенном и сексуально-возбужденном состоянии происходят опасные половые контакты без презерватива, несущие риск ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, а также венерических заболеваний (гонорея, сифилис, хламидиоз, трихомониаз, герпес и другие).

ПОСЛЕДСТВИЯ

«Энергетическое похмелье» – состояние бессилия, безволия и тоски, которое чувствует потребитель клубных наркотиков на следующий день после бурной дискотеки. «Экстази», амфетамины и другие клубные наркотики освобождают в организме большой запас энергии. Естественно, что после такого энергетического фонтана, человек будет чувствовать опустошенность и бессилие. После одной хорошей вечеринки с наркотиками необходимо трое суток, чтоб восстановиться – выспаться, побыть в покое, восполнить дефицит витаминов и микроэлементов (для этого надо хорошо и калорийно питаться). Чем больше таких вечеринок, тем больше организму надо времени

на восстановление. В результате у человека развивается психическая и физическая зависимость, так как хорошее самочувствие ему может принести либо длительный отдых, либо быстрый прием наркотика.

Клубные наркотики, особенно метамфетамин и «экстази», вызывают дефицит серотонина – вещества, которое регулирует обменные процессы в центральной нервной системе. Из-за нарушения выработки серотонина развиваются депрессии, тревога, мании, паранойя, нарушение сна, ухудшение памяти и нарушение концентрации внимания. По данным исследования, проведенного на приматах, период восстановления дефицита серотонина составляет около семи лет (NIDA*)! Это серьезная проблема, так как большинство злоупотребляющих клубными наркотиками – молодые люди до 20 лет.

Употребление галлюциногенов (ЛСД), даже однократное, увеличивает риск психических заболеваний на всю жизнь.

* Национальный институт США по проблемам злоупотребления наркотиками



© МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»

Третье переиздание. Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине, 2010.

Подготовлено МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» и издано в рамках программы «Преодоление эпидемии ВИЧ/СПИД в Украине»

Публикацию подготовил: Анатолий Волик

Редактор: Наталия Нагорная

Консультанты: Константин Думчев, Людмила Шурпач

Редактор-корректор: Людмила Недилько

Дизайн: Алексей Мартынов

Тираж: 20 000

Создатели буклета едины во мнении, что употребление наркотиков наносит значительный вред здоровью. Данный информационный продукт не предназначен для распространения среди детей, молодых людей до 18 лет и общего населения.

Авторы будут рады получить ваши пожелания и комментарии по электронной почте: eboard@aidsalliance.org.ua, alliance.eboard@gmail.com

Публикация издана в рамках программы «Поддержка профилактики ВИЧ и СПИД, лечения и ухода для наиболее уязвимых групп населения в Украине», поддержанной Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Разработано при участии МБО «Трансатлантические партнеры против СПИДа»

Больше информации о ВИЧ вы можете узнать по круглосуточному и бесплатному телефону доверия по вопросам ВИЧ/СПИД: 0 800 500 451