8. Пороховская Т.И. Этика деловых отношений: учебник / Т.И. Пороховская. – М.: Неолит, 2018. – 276 с.
9. Психология общения. Энциклопедический словарь / Под общ. ред. А.А. Бодалева. 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во «Когито-Центр», 2015. – 672 с.
10. Соколова О.Н. Документационное обеспечение управления в организации: учебное пособие / О.Н. Соколова, Т.А. Акимочкина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: КНОРУС, 2020. – 194 с.
11. Удалов Д.Э., Ковтун Е.А. Организационно-правовые основы обеспечения профессиональной деятельности психологической службы // Путеводитель предпринимателя. 2018. № 39. С. 178-189.
12. Экономика предприятия (организации, фирмы): учебник / О.В. Девяткин, Н.Б. Акуленко, С.Б. Баурина [и др.]; под ред. О.В. Девяткина, А.В. Быстрова. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ИНФРА-М, 2018. – 777 с.

Лабаева Т.А.

Влияние алкоголя и медикаментов на эмоциональное состояние молодых людей

*Нижегородский инженерно-экономический университет
(Россия, Воротынец)*

doi: 10.18411/lj-07-2020-262

idsp: ljjournal-07-2020-262

Аннотация

В данной статье рассмотрены следующие вопросы про алкоголь и наркотические вещества. Как алкоголь меняет людей, как он, а также наркотические вещества, влияют на эмоциональное состояние человека, из которого так сложно потом выбраться.

Ключевые слова: эмоциональное состояние, алкоголь, наркотики, медицина, депрессия.

Abstract

This article discusses the following questions about alcohol and drugs. How alcohol changes people, how it, as well as narcotic substances, affect the emotional state of a person, from which it is so difficult to get out later.

Key words: emotional state, alcohol, drugs, medicine, depression.

«Алкоголь относят к группе наркотических веществ, которые влияют на нервную систему. Он хорошо растворяет жиры – их достаточно много в головном мозге. В результате сильного алкогольного опьянения гибнет примерно 20 тыс. нервных клеток! И это нервные клетки коры головного мозга, т.е. те клетки, которые делают человека человеком. Поражаются центры, отвечающие за поведение. Также нарушается обмен веществ.» [1]. А человек как личность быстро деградирует.

Одними из первых алкогольных напитков были вино, которое делали виноделы в местах, где растут виноградники; эль, аналогом которому стало пиво, более популярные в скандинавских странах. Позже начали настаивать виски и бренди. В России ставили квас, превращали в брагу и варили медовуху. Такие крепкие напитки как самогон, водка и спирт стали появляться значительно позже, после того как алкогольная продукция начала обретать популярность и становилась коммерческим продуктом.

Всем известно, как сильно алкоголь травмирует организм, но как он работает с сознанием человека и что происходит с пьющим человеком после долгого систематического употребления алкоголя на протяжении долгого времени? В большинстве случаев люди предпочитают именно алкоголь наркотическим веществам. Это обосновано несколькими причинами: наркотические и другие психо-активные вещества сильно влияют не только на сознание, но и на мировосприятие человека, на физические ощущения. К тому же в большинстве развитых стран наркотики не

законны. Алкоголь намного дешевле, его проще достать, и выглядит он намного безобиднее.

Какие изменения вызывает этанол? Изначально чувствуется сильный прилив сил и бодрости, нарушается работа нервной системы. Именно из-за нарушений работы нервной системы притупляются болевые ощущения.

«Этанол провоцирует высвобождение дофамина и его связывание с соответствующими рецепторами в мозге. Искусственное высвобождение дофамина предупреждается энкефалинами и эндорфинами, но алкоголь блокирует их действие.» [2]. Человек, который выпивает систематически, но не очень много – пьёт ради дофамина – гормона счастья. Также есть некоторые продукты, которые увеличивают восприимчивость к дофамину. Например, кофе. Т.е. чем больше человек пьёт кофе, тем более его организм восприимчив к дофамину, соответственно он получает больше удовольствия от употребления алкогольной продукции, чем менее восприимчивые к дофамину люди. Когда человек «бросает пить», то это не обходится без проявлений так называемого «синдрома отмены». Дофамин не вырабатывается так же активно естественным путём, как у непьющего человека и чтобы получить недостающую порцию дофамина – человек продолжает выпивать.

Нанесение вреда спиртным молодому организму при его употреблении происходит в любых количествах, но вначале они испытывают эйфорию, которая приблизительно через час сменяется заторможенностью. Появляется чувство усталости, сонливости или агрессии.

Кто начинал употреблять алкоголь в ранней молодости, ему избавиться от зависимости очень трудно – и в физиологическом, и в психологическом плане. Систематически употребляя алкоголь в молодом возрасте, молодые люди значительно быстрее привыкают к этанолу, причем эта «приятная» привычка более глубоко укореняется, прочно. И они даже не замечают, как быстро начинают постоянно все забывать, ухудшается интеллект, снижается уровень внимательности, повышается агрессивность и повышается самоомнения молодых людей. Человек становится менее стрессоустойчивым, более раздражительным, либо плаксивым. Если необходимо понять почему человек совершил, тот или иное решение, то необходимо смотреть не на его систему ценностей, а на ситуацию, в которой он оказался. [3] Из-за постоянного употребления этанола молодой человек умственно и нравственно деградирует. Нарушается внимание и реальность воспринимается не адекватно; слабо нарушается координация, появляются проблемы со сном. В конечном счете, больной начинает бредить, появляются галлюцинации. Все это может привести к умственной отсталости, психозам и рядом других психиатрических заболеваний.

Куда хуже дела обстоят с применением наркотических веществ в любом возрасте. Состояние наркотического опьянения часто напоминает алкогольное, но без характерного запаха алкоголя изо рта. Существуют общие признаки этого опьянения – это эйфория, т.е. приподнятое настроение, безмятежное блаженство в сочетании с замедлением или ускорением мышления, часто может возникнуть сексуальное возбуждение. Но такое настроение обычно неустойчиво и может внезапно смениться недовольством. Рассмотрим наркотическую фармацевтическую группу препаратов: наркотические вещества в чистом виде не отпускаются в аптеках и реализация таких препаратов осуществляется строго по специальным рецептурным бланкам, которые остаются в аптеке для специального учета. Зачем вообще выписывать наркотические вещества больным? Метадон используется для лечения героинозависимых наркоманов; ЛСД помогает бороться с алкогольной и табачной зависимостью, выйти из глубокой депрессии; морфин используется в качестве сильного обезболивающего и иногда для лечения органов дыхания, трамадол и героин только в качестве обезболивающего наряду с морфином. Кокаин приносит больше вреда, чем пользы, но его продолжают использовать в роли препарата, необходимого для местной анестезии, а кетамин

помогает справляться с клинической депрессией, хотя изначально вещество создавалось как животный транквилизатор. Экстази помогает справляться с болезнью Паркинсона и еще его применяют в психотерапии посттравматических расстройств. Амфетамин ранее носил другое название и предназначался в качестве стимулятора для немецких военнослужащих, из-за него солдаты могли не спать сутками, не ощущали боли и страха. Сейчас его применяют против нарколепсии, а также он помогает людям, перенесшим инфаркт миокарда быстрее выздороветь. Последний из распространенных в медицине наркотических веществ – кодеин. Его можно встретить намного чаще на полках в аптеках, вернее кодеиносодержащие препараты. Кодеин встречается в обезболивающих, жаропонижающих и успокоительных препаратах.

Любое наркотическое вещество по-разному влияет на эмоциональное состояние, но все наркотики можно разделить на несколько групп, по которым уже можно дать общую характеристику.

Опиаты (болеутоляющие) способны производить чувство эйфории, а еще они вызывают сильнейшую зависимость. Длительное употребление опиатов начинает приводить к временным потерям настроения или даже может довести до депрессивного состояния. Симптомами могут быть запор, потеря аппетита и сексуального влечения. Больные продолжают употреблять вещества, потому что они помогают им на короткий срок выйти из этого неприятного состояния и временно испытывать чувство благополучия. Барбитураты, которые практически больше не используют в медицине, раньше назначали против тревоги и проблем со сном, но злоупотребление приводит к депрессии. Группа бензодиазепинов является даже полезной, если следовать назначениям врача, но если принимать препараты ради удовольствия, то очень быстро разовьется привыкание и основное состояние будет вечно сопровождаться чувством тревоги, в процессе отмены наркотика, либо скачки настроения. Среди разновидностей наркотиков, не был упомянут каннабис. Известно, что он лишь усиливает состояние человека, в котором он находится в момент употребления вещества и если состояние человека крайне негативное, то из-за каннабиса можно впасть в глубокую депрессию. Амфетаминами злоупотребляют из-за стимулирующего эффекта, но когда его действие заканчивается, то человек начинает испытывать «крах», нехватку энергии, усталость, беспокойство и неуверенность. Спад кокаина похож на амфетаминовый, однако может длиться намного дольше и при частом употреблении, депрессия может стать этапом на пути к галлюцинациям и паранойе. Об экстази информации намного меньше, т.к. наркотик молодой, но известно, что после употребления этого наркотика может наступить неприятное состояние сроком до трёх дней, а также долгосрочное употребление наркотика может спровоцировать психические заболевания в будущем. У ЛСД нет четких синдромов абстиненции, однако наркотик может вызывать симптомы депрессии и суицидальные мысли.

Важно запомнить, что в любом возрасте существуют проблемы в эмоциональной сфере, связанные с употреблением наркотиков и/или алкоголя, могут быть действительно сложными, которые очень трудно вылечиваются, поэтому принудительное лечение наркомании или алкоголя, вовсе не решает проблему ввиду отсутствия мотивации пациента и что не существует понятия «бывший наркоман» или «бывший алкоголик», так что верный способ не стать одним из них – не начинать.

1. Кузьмишин Е.Л., Стоп! Алкоголь! / Е.Л. Кузьмишин [и др.] – Воронеж: Научная книга, 2008. – 240 с.
2. Старшенбаум Г.В. Аддиктология. Учебное пособие. Стандарт третьего поколения. / Г.В. Старшенбаум. – СПб: Питер, 2017. – 320 с.
3. Рецензируемый журнал «Тенденции развития науки и образования» НИЦ «LJournal» [РИНЦ] №55 Октябрь 2019г.