ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ №583

САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Счастье выбираю сам!

**Выполнила ученица 9А класса**

**Васильева Полина**

**Руководитель**

**Котенко С.В.**

Сентябрь

2015

Введение

 Настоящая работа имеет **целью** предоставить информацию о некоторых видах наркосодержащих веществ и последствиях их однократного применения.

 **Актуальность**. Данная работа возникла неожиданно. Однажды, посмотрев видеоролик о последствиях приема наркосодержащих средств, мы с подругами разговорились. Кто-то утверждал что есть «легкие наркотики», кто-то говорил что «один раз то уж можно попробовать», кто-то категорически заявлял, что всё вредно. Возникло **противоречие**, так как аргументы всех сторон казались слабыми и субъективными. Мне самой захотелось разобраться и ответить на вопрос: «Насколько безопасно однократное употребление наркосодержащих веществ?».

 **Объектом** моего исследования будет явление наркопотребления. **Предметом** исследования будут три известных наркотика: спайс, соли.

 Задачи исследования:

1. Изучить научную литературу по теме.

2. Изучить научно-популярную литературу по теме.

3. Написать реферат.

**Основные понятия и определения.**

 В словаре [5], находим, что: «Наркомания - заболевание,  возникающее  в  результате употребления  наркотических средств,  вызывающих в малых дозах эйфорию, в больших - оглушение,  наркотический сон. Характеризуется непреодолимым влечением к приему  наркотиков, тенденцией к повышению употребляемых доз, формированием

абстинентного синдрома, психической и физической зависимостью. По мере развития болезни нарастают личностные  изменения  наркомана,  отмечаются проявления социальной и психической  деградации, появляются  признаки физического неблагополучия – соматовегетативные расстройства, раннее  одряхляние».

 «Психоактивное вещество – вещество растительного или синтетического происхождения, лекарственный препарат, оказывающий специфическое действие на центральную нервную систему (стимулирующее, угнетающее, галлюциногенное).

 «Наркотическое вещество – вещество, злоупотребление которым вследствие социальной опасности официально признано таковым из-за его способности при однократном употреблении вызывать привлекательное психическое состояние, а при систематическом приеме – психическую и физическую зависимость от него. Наркотическое вещество должно соответствовать трем критериям:

- медицинскому – оказывает специфическое действие на центральную нервную систему, что является причиной его немедицинского потребления;

- социальному – немедицинское потребление вещества распространено в масштабах социальной значимости;

- юридическому – вещество в установленном законом порядке признано наркотическим и включено Постоянным Комитетом по контролю за наркотиками (ПККН) при Минздравсоцразвитии России в особый список наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ.

**I. Краткий анализ состояния наркоситуации.**

 Известно и напечатано, например в [1], что «Распространение токсикомании и наркомании в России за последние пятнадцать лет приняло катастрофические размер… Каждый год в стране выявляются 80.000 новых наркозависимых. Общее количество наркоманов от 2.000.000 до 2.500.000 человек в возрасте от 18 до 39 лет. Из них более 140 тысяч детей-подростков. Но особую озабоченность вызывает употребление наркотиков молодежью, что становится одной из наиболее острых социальных проблем современного российского общества».

 По данным Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков [2] в первом полугодии 2015 года известно, что: «Сложившийся за два последних десятилетия высокий уровень наркотизации населения России остается прямой угрозой национальной безопасности и основным фактором подрыва демографического и социально-экономического потенциала страны…  Наряду с глобальным трафиком афганского героина, существенную угрозу обществу представляет захлестнувший Россию поток новых синтетических психоактивных веществ».

 По изученным статьям можно сделать вывод о том, что средний возраст приобщения к наркотикам в России составляет по статистике 15-17 лет, резко увеличивается процент употребления наркотиков детьми 9-13 лет. Зафиксированы случаи употребления наркотиков детьми 6-7 лет – к наркомании их приобщают родители - наркоманы. Самыми распространенными наркотиками являются синтетические психоактивные вещества.

 Зададимся вопросом: «Почему подростки начинают употреблять?». В монографии [3] описаны причины, подталкивающие подростка к первому и последующему употреблению наркотических веществ:
   - желание стать взрослым;
   - частый показ в кинофильмах процесса употребления наркотических веществ, наряду с подчеркиванием идеи о положительности образа героя;
   - заблуждения подростка в отношении воздействия наркотиков и их последствий;
   - социальное давление (уговоры, принуждение, насмешки со стороны сверстников);
   - желание присоединиться к группе сверстников, с амоутвердиться в компании, приняв ее нормы и атрибуты;
   - неуверенность в общении, низкая популярность среди сверстников;
   - эмоционально-психические состояния: желание рисковать, протест против родительской опеки, желание обратить на себя внимание постоянно занятых родителей, разочарование в любви, в близком человеке, состояние горя и отчаянья после потери близкого человека (смерть, уход или др.);
   - желание уйти в другую реальность, отключиться от действительности с ее сложностями, требованиями и ограничениями;
   - ореол секретности и тайны, создающийся в некоторых компаниях подростков, что превращает прием наркотиков в захватывающую игру;
   - непонимание детьми реальных масштабов угрозы для здоровья приема наркотических веществ.

 Таким образом подростки, с одной стороны, преувеличивают положительные эффекты употребления психоактивных веществ, а с другой стороны – не осознают фактических негативных, катастрофических последствий для организма. Именно незнание как действуют наркотики, какие последствия вызывает прием наркотиков, алкоголя или психотропных веществ чаще всего приводят к ошибочным решениям подростков, и в итоге они делают неправильный выбор при предложении попробовать «безвредный» наркотик. Наркотики не щадят никого и этому есть только одна причина – безграмотность.

**II.** **Мифы и заблуждения.**

 Рассмотрим распространенные мифы и заблуждения касающиеся употребления наркосодержащих веществ.

 **Миф №1.** «Если начнешь употреблять наркотики, можешь в любой момент бросить».

 **Реальность**. При изучении научной литературы [8] находим: «На сегодняшний день эффективность лечения больных наркоманией (годичная полная ремиссия) находится в пределах 5–15% от числа больных, обра- тившихся за медицинской помощью. При более длительной (6–12 месяцев) работе с наркозависимыми трезвость в течение года фиксировалась уже у 30% пациентов….. J. Parsons, проанализировав многочисленные исследования употребления опиоидов, проведенные в течение последних 25 лет, сообщает, что приблизительно 1/3 наркопотребителей преждевременно погибает, около 1/3 продолжает наркотизацию разной степени интенсивности и 1/3 преодолевает зависимость с выходом в стойкие многолетние ремиссии».

 **Миф №2.** «К наркотикам не привыкают, это атрибут хорошего настроения, материальной состоятельности и прочее».

 **Реальность**. По многочисленным интервью, отзывам, рассказам людей, принимающих наркотические вещества, очевидно, что даже однократное употребление вызывает привыкание. В книге [6] находим, что существуют наркотики, от которых наркомания развивается позже, существуют наркотики, от которых наркомания может развиться через неделю приема. "Мягкие" наркотики почти не вызывают физической зависимости, т.е. явления абстиненции (обрыва) выражены в легкой степени: легкие расстройства сна, повышенная возбудимость, неприятные ощущения в области сердца, отсутствие аппетита, сонливость. Однако, возникает выраженное психическое влечение, психическая зависимость в виде непреодолимого (или трудно преодолимого) желания жить в иллюзорном мире, т.е. в опьянении человек ощущает свое могущество, якобы обострение интеллектуальных возможностей, может "по заказу" вызывать яркие иллюзии, галлюцинации с чувством блаженства. "Мягкие" наркотики также опасны - речь идет лишь об относительно более длительных сроках возникновения и меньшей интенсивности физической зависимости, а потребность в уходе в нереальный мир, желание эйфории, т.е. психическая зависимость с охлаждением к реальной жизни - такие же. Деление наркотиков на "мягкие" или "жесткие" не научно и не соответствует реальному положению вещей.

 У того, кто постоянно употребляет наркотики, постепенно снижается чувствительность к ним. Это общая закономерность фармакологии. Через некоторое время для достижения эйфории обычных доз уже не хватает. Жертва наркомании вынуждена увеличить дозу. Впоследствии не хватает и этого, тогда происходит переход к более сильному наркотическому веществу. Так постепенно человек приобщается к сильным наркотикам, избавления от которых почти нет. Если вначале прием наркотика дает "кайф", то потом отсутствие его приносит глубокое страдание.

 На сайте http://www.narkotiki.ru указывается, что абсолютно все наркотики по своей природе являются ядами, поражающими все системы органов и тканей, но особенно центральную нервную систему, мозг, половую систему, печень и почки. Как правило, люди с самым крепким здоровьем при регулярном употреблении наркотиков живут не больше десяти лет. Большинство умирает раньше. Весьма распространены случаи, когда люди, употребляющие наркотики, умирают в течение первого года с момента начала употребления наркотического вещества. Поскольку наркоманы пользуются не стерильными шприцами, среди них распространены многие болезни, передаваемые через кровь - СПИД, гепатит и другие. От этих болезней они часто умирают раньше, чем произошло отравление организма наркотиком.

В начале отмечается лишь все большее охлаждение к действительности, которая кажется неинтересной, серой, плоской, совершенно безрадостной и охваченность воспоминаниями о наркотическом опьянении, желание вновь его испытать. Постепенно нарастает эмоциональное опустошение, возникает раздражительность, апатия, расслабление воли, а при употреблении отдельных наркотиков (нюханье клея) нарастает слабоумие. Внешне все это проявляется вялостью, черствостью, грубостью, эгоизмом, лживостью, некритичностью. Человек, употребляющий наркотики, утрачивает контроль над своей жизнью, глубоко перерождается, становится совсем другим. У него появляется черствость, грубость, жестокость, эгоизм, лживость. Постепенно снижается интеллект, т. е. умственные способности. Он становится некритичным к себе, не видит своих недостатков. Очень скоро происходит сужение круга общения и круга интересов и знакомств. Все интересы жертвы наркомании вращаются вокруг наркотиков. Он говорит и думает только о них и о способах добычи наркотиков или денег на их покупку. Наркоманы могут часами с интересом говорить о наркотиках. Из-за грубости, эгоизма, человек теряет своих друзей. Старые знакомства постепенно утрачиваются и остаются только те, которые так или иначе связаны с наркотиками. Жертва деградирует и полностью теряет личную свободу.

##  Миф №3: Наркомания – это не болезнь.

**Реальность.** Важно понять, что наркомания - это болезнь. Она включена в медицинские справочники и каталоги наряду с любыми другими заболеваниями. Наркомания по степени тяжести приравнивается к онкологическим заболеваниям, так как имеет огромный процент смертности - 96% больных умирает.Наркомания ведет к ускоренному износу организма – заболеваниям сердечно-сосудистой и нервной системы, отмиранию участков головного мозга.

##  Миф №4: В жизни все надо пробовать.

## Реальность. Часто так говорят люди, заинтересованные в том, чтобы новички решились и продолжали «пробовать» наркотики всю оставшуюся недолгую жизнь. После первой пробы «за компанию» вряд ли захочется попробовать что-то другое. Прежние жизненные интересы утрачивают значение. Кажется, что наркотики – это дверь, которую любопытно открыть, но она захлопывается за спиной человека, и он оказывается в маленькой каморке… В пособии [9] сказано, что « по статистике, из 100 человек, попробовавших наркотики, 90 становятся наркоманами».

 **Миф №5: Наркотики употребляют талантливые люди.**

**Реальность.** Твердым волевым поступком, проявлением силы и решительности является – напротив - отказ от употребления наркотиков, а также от злоупотребления табаком и алкоголем. Важно понимать, что наркотики не делают человека талантливее, постепенно разрушая его мозг и нервную систему.

**III. «Соли»**

 В статье «Как сходит с ума Россия» [10] на основании изучения сведений из научных и информационно-аналитических источников, публикаций в интернете специалистов и самих потребителей описаны психосоциальные последствия, ставших самыми настоящими убийцами российской молодежи так называемых "солей для ванн", получивших широкое распространение и популярность и среди школьников, и в среде наркоманов, и во взрослой возрастной группе до 40 лет, которые ранее никогда не потребляли наркотики. Распространение наркотиков этого вида на территории Российской Федерации началось с 2008 года. Данное вещество – наркотик, причем очень мощный. Уже после двух-трех инъекций препарата для достижения того же эффекта требовалось увеличение дозы, что свидетельствовало об очень быстро развивающейся толерантности к препарату. При многократном применении в течение дня возникает малоконтролируемое потребителем психическое возбуждение, уже упоминаемое выше гипоманиакальное состояние. При этом на фоне эйфории отмечаются эпизоды тревоги, с бредовыми идеями преследования, значительное ускорение мышления, с субъективным ощущением того, что "знаешь, какая будет следующая мысль". В то же время потребители испытывают трудности сосредоточения и внимания, отмечают неумеренную болтливость, нарушения речи, ее разорванность. В ночное время возникает выраженная бессонница.

 Согласно информации наркологической службы, главная опасность в том, что синтетические наркотики, в отличие от растительных и полусинтетических (опиатов, кокаина), в организме практически не метаболизируются, то есть не разрушаются, и выводятся из него очень медленно. Одна, казалось бы, мизерная доза (0,01 г.) может оказывать выраженное психотропное действие более трех суток. Как описывают наркозависимые в любом регионе страны свое состояние интоксикации, вне зависимости от вида "соли для ванн", при ее приеме возникает эйфория и легкость, ощущение собственной сверхсилы, могущества, невероятных способностей. Полная картина долгосрочных изменений в организме потребителей "солей" пока не определена в силу "молодости" данных веществ. "Солевики" теряют в весе, буквально высыхают в течение пары недель. Кроме того, они утрачивают всякую связь с реальностью. У тех, кому удается хотя бы временно остановить наркотизацию, наблюдаются серьезные проблемы с памятью, нарушение двигательных функций, причем ряд структурных изменений центральной нервной системы и психики специалисты считают необратимыми.

 Все специалисты в один голос подтверждают – в отличие от традиционных натуральных или полусинтетических наркотиков, современные синтетические наркотики-психостимуляторы вызывают различные по продолжительности психические расстройства, напоминающие такое тяжелое психическое расстройство как шизофрения. Когда пациенты в течение достаточно непродолжительного периода времени переносят несколько психозов, нередко развивается хроническое психическое заболевание, ведущее к грубой социальной дезадаптации потребителя, выраженным патологическим изменениям личности и инвалидизации пациента по причине развития психического заболевания. При этом, что характерно именно для этого вида наркотиков, практически исчезает критика к собственному состоянию. "Солевики" к наркоманам себя не относят и практически невосприимчивы к критике со стороны внешних наблюдателей их откровенно неадекватного состояния. Они пребывают в полной уверенности, что могут прекратить употребление в любой момент и в этом настолько убедительны, что родственники и друзья реально оценивают тяжесть ситуации слишком поздно, когда наркоман, к примеру, что происходит крайне часто, выходит в окно или прыгает под поезд метро. Потребители этих веществ в состоянии наркотического опьянения испытывают жуткий "нечеловеческий" страх, им кажется, что их хотят убить, их преследуют и так далее. В таком состоянии они совершают неконтролируемые действия, в том числе криминального характера. Расстройства мышления у "солевиков" в достаточно большом проценте случаев необратимы. При внешних формальных признаках психического здоровья, молодой человек, лишь несколько месяцев употреблявший "соли", обнаруживает полную невозможность адекватно оценивать свое состояние, приспособиться к окружающей действительности, самостоятельно существовать, зарабатывать средства на поддержание своей жизнедеятельности, не говоря уже о близких. Фактически это инвалид, способный существовать только за счет семьи или общества, если семья от него отказалась или ее нет.

 Подсевшие на "соль" признаются, что уже после первого употребления появляется непреодолимое желание употребить еще. Потребности растут, промежутки между дозами уменьшаются, и вскоре любитель "кайфа" становится готовым клиентом специализированной психиатрической клиник. В худшем случае погибает от травм, нанесенных себе в наркотическом опьянении (прыжок с балкона, из окна, бросок под поезд, автомобиль и т.п.), либо в случае попадания в поле зрения оперативных работников правоохранительных структур, жителем тюрьмы, сидельцем на многие годы.

**IV. «Спайс»**

Спайс (от англ. «spice» – специя, пряность) – разновидность травяной смеси, в состав которой входят синтетические вещества и обыкновенные травы. Синтетические вещества (или синтетический каннабис) в 5-6 раз вреднее натурального тетрагидроканнабинола, входящего в состав марихуаны.

В чём опасность курительных смесей «СПАЙС»?

В статье [11] указано, что от употребления подобных курительных смесей страдает человеческая психика. Воздействие на нее оказывается так же, как и при применении сильнодействующих наркотических веществ. При частом употреблении «спайса» появляются галлюцинации, тревога, рвота, чувство панического страха. Очень часто любители покурить «спайс» попадают в психиатрические лечебницы.

Страдает весь организм в целом: легкие, печень, мозг, и ряд других органов. Воздействие на организм человека капилляры мозга, пытаясь не пропустить яд к «основному центру управления», резко сужаются. В результате кровь просто не может снабжать мозг кислородом. Как и любые другие клетки, клетки мозга, лишенные кислорода, погибают. Именно этот эффект и нравится подросткам: возникает ощущение легкости и беззаботности. Но стоят ли эти минуты «счастья» мозга?

В отличие от растительных препаратов, например, конопли, действие курительных миксов на человеческий организм в 5-10 раз сильнее. Практически сразу после их принятия наступают мощнейшие галлюцинации, которые могут привести к трагическим последствиям, например, возникнет желание броситься под колеса автомобиля или выпрыгнуть из окна 10-этажного дома.

Миксы для курения становятся первым шагом на пути перехода к более тяжелым наркотикам.

Последствие курения спайса:
1. Разрывающие галлюцинации, в процессе которых люди отрывают себе веки или язык.
2. Потеря дыхания (проглатывание языка)
3. Болезненные судороги
4. Полная потеря координации
5. Потеря контроля за мочеиспусканием и дефекализацией, одновременно рвота.
6. Паралич легких - нехватка кислорода.
7. Уничтожение участков мозга, отвечающих за некоторые чувства и воспоминания. Поражение участков, отвечающих за связную речь, стыд, совесть, громкость голоса. В итоге таких поражений - в лучшем случае дибилизм, в худшем – овощ.
8. Неминуемая смерть. Разница лишь в том, какая очередная формула спайса тебя убьет.

И теперь отдельно про привыкание к спайсу ...

Это не просто физическая ломка и дикая боль - это КОЛОССАЛЬНАЯ ДЕПРЕССИЯ - на грани самоубийства .. а иной раз даже за гранью.

Подумайте о том, сколько самоубийств под спайсом!
Это потому, что ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ОРГАНИЗМ, ВОЛЯ, РАЗУМ не могут выдержать этой жести (даже учитывая то, что большая часть употребляющих старые наркоманы, привыкшие ко всему) не могут жить после ДЕЛ сотворенных под спайсом .. это позор на всю жизнь.

Даже само употребление дешевой дряни - ставит вас в одну ступень с самыми нижайшими бомжами со сломленной волей, постоянной вонью, оскалом на лице, синюшной испариной на лбу.

Люди стараются обходить таких стороной.

В общем - прежде чем попробовать, взвесьте свои шансы и вспомните - действительно ли вы очень удачливый человек, и попадете в 5 % счастливчиков, которые попробовали и завязали. А не в 95% тех, кто уже получил необратимые последствия.

P/S - Если вас не убедили эти факты - НЕ УПОТРЕБЛЯЙТЕ СПАЙС !!!
НИКОГДА НЕ УПОТРЕБЛЯЙТЕ СПАЙС! ЕСЛИ ЖЕ ВЫ СЛУЧАЙНО УПОТРЕБИЛИ ИЛИ ПО НЕЗНАНИЮ! СЛЕДУЙТЕ СОВЕТАМ НИЖЕ, ЭТО МОЖЕТ СПАСТИ ВАМ ЖИЗНЬ!

(Ну по крайней мере облегчат жизнь тем

кто будет озадачен вашим хладным телом)

СРОЧНО ПОЗВОНИТЕ В СКОРУЮ ПОМОЩЬ!
НЕ ПОДНИМАЙТЕСЬ ВЫШЕ 2 ЭТАЖА,

ЗАПРИТЕ И ВЫБРОСИТЕ КЛЮЧИ ОТ ЯЩИКОВ С КОЛЮЩИМИ И РЕЖУЩИМИ.

УБЕРИТЕ ВСЮ БЫТОВУЮ ХИМИЮ, ЧТОБЫ НЕ ВЫПИТЬ ЕЕ. ПРИГОТОВЬТЕ ТАБЛЕТКИ ГЛИЦИНА (может поможет).

ВКЛЮЧИТЕ ВИДЕОЗАПИСЬ ,ЧТОБЫ ПОТОМ ВРАЧИ ИЛИ СУДМЕДЭКСПЕРТЫ НЕ ТЕРЯЛИ ВРЕМЯ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ СОБЫТИЙ.

НЕ ЕШЬТЕ НИЧЕГО - МЕНЬШЕ ШАНСОВ ЗАХЛЕБНУТЬСЯ РВОТОЙ.
О Б Я З А Т Е Л Ь Н О - предупредите кого-то знакомого, чтобы звонил вам на телефон каждые 5-10 минут!

САМ ТЕЛЕФОН ЗАКРЕПИТЕ ТАК, ЧТОБЫ НЕ СМОГЛИ ДОСТАТЬ - включите автоматический ответ и ГРОМКУЮ СВЯЗЬ.

... ПОЗВОНИТЕ ВСЕМ ЗНАКОМЫМ И ПОПРОСИТЕ ПРОЩЕНИЯ ЗА ВСЕ, НА ТОМ СВЕТЕ БУДЕТ ЛЕГЧЕ!

 И побрейтесь, вымойтесь, так как очень дорого такие услуги в морге.

Заключение

 1. Выражение "болезнь легче предотвратить, чем лечить" однозначно верно, в отношении наркомании.

 2. «Знание есть сила, сила есть знание», и это действительно так. Для нашего исследования это сила осознанно сказать: «НЕТ!» в тот момент, когда «хороший друг» предлагает стать «самим собой, сверхчеловеком», предлагая всего лишь попробовать совершенно бесплатно какой-либо наркотик.

 3. Даже однократное употребление любого наркотического средства является отравлением ядом организма.

ЛИТЕРАТУРА

1. Осипова Р. Г. Наркомания в молодежной среде: причины распространения и возможные методы профилактики [Текст] / Р. Г. Осипова // Молодой ученый. — 2011. — №7. Т.2. — С. 53-59.

2. http://www.fskn.gov.ru/pages/main/prevent/3939/4052/index.shtml

Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков

3. С.В. Березин, К.С. Лисецкий, Е.А. Назаров

Психология наркотической зависимости и созависимости
(монография): Москва. МПА. 2001

4. «ВЫБИРАЕМ ЖИЗНЬ!» (Профилактика наркомании и других видов зависимостей) (Методический сборник); Министерства здравоохранения и социального развития Е.А. Брюн, 2013 ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

5. Краткий психологический словарь. — Ростов-на-Дону : «ФЕНИКС».  Л.А.Карпенко, А.В.Петровский, М. Г. Ярошевский. 1998.

6. Веселовская Н. В., Коваленко А. Е. Наркотики. Свойства, Действие, Фармакокинетика, Метаболизм. (Пособие для работников наркологических больниц, наркодиспансеров, химико-токсикологических и судебно-химических лабораторий)  М.: Триада-Х, 2000. – 205с.

7. http://www.narkotiki.ru/5\_183.htm

8. Белоколодов Владимир Викторович ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ У НАРКОЗАВИСИМЫХ // Вестник ЧГУ . 2014. №2. С.195-199.

9. Багулина В.А. Наркотики: мифы и реальность (методическое пособие для студентов всех факультетов по курсу «Физическая культура»)/ Калинингр. гос. тех. ун-т.- Калининград, 2008

10. **Каклюгин Н. В.**  Правда о "солях для ванн" и иной инъекционной "синтетике"; журнал РАМН"Психическое здоровье", №5, 2014 г., с. 84-106

11. Чухрова М. Г., Пронин С. В., Рыбальчук Н. В., Иванова В. Э. ПСИХИЧЕСКИЕ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ СПАЙСОВ // МНКО . 2015. №1 (50). С.423-426.