***Фенциклидин (сернил)*** – это вещество впервые синтезировано в 50-е гг. как средство для наркоза (аналог кетамина). В настоящее время в медицине не используется. В ветеренарии используется как анестезирующее средство.

* Фенциклидин(PCP) был синтезирован в США во второй половине 50-х годов. Сразу после его открытия фенциклидин был внедрен в медицину, где он получил название «сернил». Применение данного препарата при наркозах проявило себя, как сильный и благоприятный анестетик, правда, до того момента, как не был обнаружен ряд некоторых побочных эффектов. По окончании действия наркоза, у пациентов наблюдались различные симптомы токсичного отравления, и в большей степени были очевидны галлюцинации.

## Что такое PCP?

Фенциклидин (РСР) является седативным наркотиком, также классифицируемым как галлюциноген. Разработанный для использования в качестве хирургического анестетика, он был снят с продажи в 1965 году из-за своих ужасающих последствий.

На улице препарат получил недолгую популярность в конце 70-ых, однако популярность его пошла на спад благодаря все тем же непредсказуемым и опасным побочным действиям.

Препарат был создан вскоре после окончания Второй Мировой Войны, его использовали в течение недолгих лет, а затем сняли с продажи из-за того, что он вызывал бред и галлюцинации. PCP вызывал шизофренические эпизоды даже у тех, кто употреблял его по предписанию врача. В 50-х годах производство РСР было восстановлено, и окончательно убрали наркотик в 1965 году, так как кроме галлюцинаций открылись и другие опасные побочные эффекты препарата.

## Что нужно знать о РСР?

РСР – запрещенный наркотик ряда седативных и галлюциногенов. РСР имеет ярко выраженный химический привкус, он легко растворяется в воде и алкоголе.

Раствор РСР вводят внутривенно или добавляют в сигареты и марихуану. Таблетки РСР раздавливают и вдыхают порошок, или глотают целиком.Его также добавляют в разновидность экстази.

Антагонист рецептора NMDA, PCP оказывает седативное действие на мозг. Однако, поскольку он также является диссоциативным седативным, он имеет и другие свойства, которые делают его опасным и непредсказуемым. В некоторых случаях необходимо время для начала его действия, в других – антагонист начинает действовать моментально. Употребление PCP вызывает вспышки агрессивности, насилия, иррациональное поведение, спутанные мысли, бредовые галлюцинации, паранойю.

У каждого человека, есть мечты и желания, то, к чему он стремится. При первых употреблениях, у человека идет ассоциация с раем, с пучиной наслаждений и со счастьем. Именно это и послужило причиной такого названия, как «ангельская пыль». Но при употреблении АНГЕЛЬСКОЙ ПЫЛИ(PCP) именно это и является ловушкой.

При использовании препарата PCP у человека возникают различного рода галлюцинации. То, что есть у человека в желаниях, становится будто реальным за счет галлюцинаций. Человек чувствует себя «хорошо», на высоте. При долгом использовании препарата он оказывает противоположное действие: возникают депрессии, полная отчужденность от реального мира, несогласие с настоящим, головные боли, негативизм развивается до такой степени, что человек может биться головой о стену. Происходит сильное расстройство психики, паранойя, вспышки ярости и раздражение, или депрессия. Частое употребление ангельской пыли может привести к необратимым проблемам в центральной нервной системе человека.

Если подобное замечаете у детей, знакомых, родственников, или у кого - либо еще, рассматривайте вариант того, что этот человек может употреблять наркотики. В таких случаях следует немедленно предпринимать меры по пресечению его употребления. На сегодняшний день в России ангельская пыль не является самым распространенным наркотикам, но входит в ряд наиболее опасных и разрушительных веществ. Основная возрастная категория, в которой пробуют впервые ангельскую пыль – подростки. Дело в том, что в подростковом возрасте ребенок начинает беспокоиться о многом, у него возникают различные трудности: мальчики и девочки, внешний вид, популярность, отношения с родителями, общение…и многое другое. Психика в этом возрасте особенно подвержена сильной восприимчивости и, употребляя PCP, ребенок прямо говоря разрушает свое будущее.

 **Токсикокинетика.**

 Вещество быстро всасывается в ж.к.т. и быстро распределяется в органы, легко проникает в мозг. Вещество метаболизируется в печени. Конечным продуктом метаболизма является пиперидин (вещество с запахом рыбы), выделяющийся, в том числе, и через лёгкие..

**Механизм токсического действия.**

 В основе токсического действия фенциклидина лежит способность блокировать проведение нервных импульсов в глутаматергических синапсах ЦНС. Глутамат- возбуждающий медиатор ЦНС. В таламус стекается вся сенсорная информация, получаемая мозгом. Здесь она обрабатывается и передаётся в кору головного мозга. Фенциклидин, нарушая передачу нервных импульсов в глутаматергических синапсах таламуса, выступает в качестве разобщителя между структурами, передающими в ЦНС информацию, поступающую от рецепторов органов, и воспринимающими (кора мозга). За счёт этого реализуется аналгезирующее и психодислептическое действие вещества.

 При действии больших доз токсиканта отмечается нарушения со стороны и других нейромедиаторных систем (холинергической, дофаминергической, адренергической).

 **Основные проявления интоксикации.**

 При приёме 5мг фенциклидина (сернила) развивается состояние напоминающее опьянение, появляются галлюцинации, нарушается чувство времени. Характерным нарушением при лёгкой степени отравления является апатия, эмоциональное безразличие, утрата побуждения к действию, инициативы, сонливость, появляется чувство нереальности окружающего и ощущение глубокого изменении собственной личности.

 При более высоких дозах появляются кататонические расстройства (восковая регидность мышц), расстройства мышления (нелогичность суждений).

 Психозы, развивающиеся при отравлении сернилом, характеризуются грубым расстройством «схемы тела», развитием делириозного состояния, зрительными и слуховыми галлюцинациями, бредом, агрессивным поведением, буйством.

**Лечение.**

 С целью оказания неотложной помощи при интоксикациях, сопровождающихся психомоторным возбуждением, буйством, судорогами, целесообразно назначить диазепам 5-10 мг в/в или в/м.

 ***Назначение нейролептиков при отравлении фенциклидином –противопоказано.***

 Для оказания квалифицированной помощи эвакуация в специализированные лечебные учреждения.