<https://reshenie-web.ru/entsiklopediya-narkotikov/psihostimulyatory/tenamfetamin-priznaki-upotrebleniya.html>

**Тенамфетамин – что это?**

3,4-метилендиоксиамфетамин, он же тенамфетамин - опасное психоактивное наркотическое вещество, принадлежащее разряду амфетаминов. Это психоделик относящийся к группе фенилэтиламинов классу энтактогенов и эмпатогенов. В химии его отображают формулой C10H13N1O2.

В восьмидесятых годах стал широко известен и используем. Среди наркоторговцев и наркоманов известен так же под названиями таблетки меллоу, МДА, зелье любви и love drug, MDA наркотик.

*Краткий взгляд в историю*

В 1910 году немецкие учёные-химики В. Якобсон и Г. Манних впервые синтезировали МДА. Но потом его забыли на почти 30 лет.

В 1939 году в США тенамфетамин был синтезирован и впервые применён в опытах с животными, а по окончании Второй мировой войны, когда все страны хотели найти химическое оружие, которое сделало бы людей послушными и откровенными, а не убивало, MDA наркотик стали использовать в экспериментах и над людьми. Институт Психиатрии Соединённых Штатов Америки вводил пациенту различные дозы тенамфетамина. Широкую огласку получил случай, когда после получения дозы 0,5 г человек не выжил, а его родственники не хотели об этом умалчивать, но в шестидесятых в Америке его уже повсеместно употребляли ради его психоделического эффекта.

После 1973 года популярность МДА немного минимизировалась, так как в Канаде и США было зафиксировано большое количество смертей, которые, как полагали, были связаны употреблением Тенамфетамина.

*Тенамфетамин и медицина*

До выхода в улицы вещество пробовали использовать в врачебной практике от болезни Паркинсона, но скоро обнаружили, что он очень эффективен в качестве антидепрессанта. А в 1958 году вещество было запатентовано как лекарство от кашля с торговым названием «Амфедоксамин». Также свое место 3,4-метилендиоксиамфетамин нашёл в психиатрии, где применялся от неврозов и депрессий. Но даже при самом минимальном превышении выписанной дозы человек становился зависим. То же самое происходило, когда вещество пытались применять в качестве средства для похудения – у пациента и в самом деле снижался вес, но возникала сильная зависимость.

*Свидетельства употребления*

После того, как человек принял тенамфетамин, проходит от получаса до часа прежде чем начинают проявляться симптомы приёма, а сохраняются могут сутки. Наркозависимый преображается – становится очень общительным, оживлённым, его движения становятся резче и стремительнее, возрастает половое влечение. А физиологическими проявлениями приёма MDA наркотика являются:

* бессонница
* учащённый пульс
* лихорадочные состояния
* сухая кожа
* расширенные зрачки
* сухость во рту

*Воздействие на человеческий организм*

У наркомана поднимается настроение, появляется чувство эйфории и лёгкости, он становится дружелюбным, весёлым, легким в общении и любвеобильным в следствии выброса гормонов окситоцина и серотонина, который провоцирует приём МДА. Меняется восприятие окружающего мира, и, принявшему наркотик человеку, всё кажется восхитительным и необычным. Именно из-за этого свойства тенамфетамина молодёжь, для более веселого времяпровождения, употребляет на вечеринках. Главное действие наркотика сохраняется на протяжении примерно трёх часов, затем эффект постепенно угасает.

В первую очередь MDA наркотик действует на нервную систему человеческого организма. По этой причине она быстро изнашивается. Так же оказывается отрицательное влияние на желудочно-кишечный тракт и сердечно-сосудистую систему. При введении внутривенно, из-за несоблюдения условий стерилизации наркоманы заражаются ВИЧ-инфекцией и гепатитами. Появляются язвы, которые плохо заживают. Ухудшаются мыслительные способности. Далее, если употребление вещества длительное, следует интеллектуальная деградация.

*Как появляется привыкание?*

Зависимость от тенамфетамина появляется не так быстро, как от героина либо кокаина. По этой причине образовалось неверное представление о том, что человек сам может легко перестать употреблять. Но в действительности всё гораздо хуже. Привыкание – всего лишь вопрос времени. Вот несколько причин, по которым это происходит:

* Из-за навязчивой и обманчивой рекламы наркоторговцев, покупатели наивно полагают, что MDA относительно безопасный наркотик.
* По большей части этот психоактивный наркотик распространяется с примесью наркотиков, которые вызывают более сильное привыкание.
* С течением времени, ожидаемый приятный эффект идёт на убыль, а отрицательное же воздействие усиливается. Чтобы перебить их, наркозависимые прибегают к более сильным наркотикам – героину, морфину, кокаину и другим.
* С каждым последующим приёмом действие от дозы слабеет, поэтому для достижения желаемого эффекта её увеличивают.

*Трагические итоги*

Физическое привыкание к тенафетамину довольно спорное, но эмоциональная зависимость совершенно точно появляется быстро. МДА наносит необратимый удар по здоровью человека. Во время его приёма возникают некоторые побочные действия:

* учащённое сердцебиение
* повышенное артериальное давление
* обезвоживание организма в следствии повышения температуры тела
* по причине чрезмерного доверия и дружелюбия человек, принявший наркотик, нередко совершает глупости и часто нарываются на мошенников
* появляется дрожь в теле, зачастую возникают спазмы, из-за которых больной прикусывает язык или щёки, но не замечает этого
* судороги, в следствии которых наркоман самому себе наносит различные травмы, в том числе и переломы
* при назальном употреблении возникает дистрофия слизистой оболочки

При протрезвлении появляется:

* чувство бессилия
* головная боль
* тошнота, рвота
* падение артериального давления
* нежелание общаться

Последствиями длительного употребления являются:

* угнетённое состояние
* потеря аппетита и снижение веса
* развитие сердечно-сосудистых заболеваний
* повреждаются почки и печень
* частичная амнезия
* беспричинная агрессия и раздражительность
* часто происходит инфицирование СПИДом и прочими серьёзными вирусами при внутривенном употреблении
* отёк мозга
* отмирание клеток мозга
* зачастую тенамфетаминовые наркоманы умирают в ночных клубах либо по дороге в больницу, либо уже в отделении реанимации

*Как помочь при передозировке?*

В первую очередь необходимо вызвать скорую помощь. Затем необходимо узнать, в сознании ли человек, есть ли реакция на вопросы и дышит ли больной. Если потерпевший в сознании, нужно всё время с ним разговаривать, чаще обращаться к нему по имени. Если нет, то нужно лёгкими шлепками по щёкам пытаться разбудить пациента, допустимо пощипать ушную мочку. Обстановка вокруг наркомана после передозировки должна быть тихая и спокойная.

При отсутствии дыхания и больного, необходимо провести определённые действия по реанимации и возобновлению дыхания. Так же при отравлении тенамфетамином часто бывает рвота. Нужно повернуть пациента на бок, чтобы он не захлебнулся рвотными массами. Чтобы освободить организм от токсинов, если возможно, необходимо провести следующие действия:

* промывание желудка (большим объёмом воды либо слабым раствором перманганата калия (марганцовки))
* солевую клизму

Это очень поможет медикам.