

УДК 616.89-008.441.33:615.015.6

А.В. КОСТЕРИНА¹, А.М. САВРИЛОВА², А.Р. АХМАДЕЕВ², С.Н. ТЕРЕХОВА²¹Казанский государственный медицинский университет, 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49²Республиканская клиническая больница МЗ РТ, 420064, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138

Токсическая депрессия кроветворения у наркомана

Костерина Анна Валентиновна — ассистент кафедры госпитальной терапии, тел. +7-917-273-77-68, e-mail: avakost@mail.ru¹**Саврилова Алсу Мухарямовна** — врач-гематолог поликлиники, тел. +7-905-312-63-09, e-mail: alsu-mindubaeva@yandex.ru²**Ахмадеев Арыслан Радикович** — заведующий отделением гематологии, тел. +7-927-240-55-90, e-mail: ahmadeev_ar@mail.ru²**Терехова Светлана Николаевна** — кандидат медицинских наук, заведующая отделением гравитационной хирургии крови, тел. +7-927-401-16-24, e-mail: sntdoc@rambler.ru²

В статье рассматриваются токсические эффекты уличных наркотиков. «Уличные наркотики» — это обычно дешевые и очень токсичные вещества. Ацелированный опий, изготавливаемый при смешении маковой соломки с растворителем нитролаков, высокотоксичен, поражает сердце, печень и другие органы.

Ключевые слова: ацелированный опий, маковая соломка, растворитель 650, 46, депрессия кроветворения.

A.V. KOSTERINA¹, A.M. SAVRILOVA², A.R. AKHMADEYEV², S.N. TEREKHOVA²¹Kazan State Medical University, 49 Butlerov St., Kazan, Russian Federation, 420012²Republic Clinical Hospital of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan, 138 Orenburgsky Trakt, Kazan, Russian Federation, 420064

Toxic depression of hematopoiesis in drug addicts

Kosterina A.V. — Assistant Lecturer of Hospital Therapy Department, tel. +7-917-273-77-68, e-mail: avakost@mail.ru¹**Savrilova A.M.** — hematologist of the Polyclinic, tel. +7-905-312-63-09, e-mail: alsu-mindubaeva@yandex.ru²**Akhmadeyev A.R.** — Head of Hematology Department, tel. +7-927-240-55-90, e-mail: ahmadeev_ar@mail.ru²**Terekhova S.N.** — Cand. Med. Sc., Head of Plasmapheresis Department, tel. +7-927-401-16-24, e-mail: sntdoc@rambler.ru²

Toxic effects of street drugs are discussed in the article. «Street drugs» are cheap and extremely toxic substances. Acetylated opium is prepared from poppy straw and solvents of nitro varnishes; it has high toxicity and damages heart, liver and other organs.

Key words: acetylated opium, poppy straw, solvents 650, 46, depression of hematopoiesis.

В настоящее время принята следующая классификация наркотиков:

1. Опии — продукты опийного мака и синтетические наркотики (героин, метадон, кодеин, морфин, промедол, фентанил).

2. Психостимуляторы — производные фенилалкиламина и кокаин (кокаин, эфедрон, амфетамин (фенамин), метамфетамин (первитин), «экстази»).

3. Каннабиоиды — препараты конопли (гашиш, марихуана, анаша, «план»).

4. Галлюциногены — препараты, вызывающие галлюцинации, иллюзии и бред (ЛСД (диэтиламид лизергиновой кислоты), РСР (фенциклидин), псилоцибин, мескалин).

5. Снотворно-седативные — лекарственные препараты, оказывающие воздействие на центральную нервную систему (барбитураты, транквилизаторы).

6. Летучие наркотически действующие вещества — различного рода ингалянты и газы [1].

Среди наркотических веществ выделяют так называемые уличные наркотики. Это обычно дешевые и очень токсичные вещества. В большинстве случаев они относятся к группе галлюциногенов. Из группы опиатов в последнее время значительно увеличилось потребление наркотиков, получаемых кустарным способом из примесей, содержащихся в пищевом маке [2]. Сами по себе семена мака не содержат наркотических веществ, но если в них есть примеси плодовых коробочек, стеблей, листьев и свернувшегося макового сока, то с помощью нехитрых химических добавок в кустарных условиях они превращаются в наркотик — ацелированный опий.

Проблема увеличения потребления ацелированного опия, произведенного из маковой соломы, замаскированной под семена пищевого мака, в России обсуждается около восьми лет. Из одного килограмма маковой смеси можно получить 3-5 доз такого опия. Доступность и дешевизна мака привели к

тому, что сейчас в некоторых регионах страны до 90 процентов наркоманов изготавливают зелье именно из этого «сырья». Этот наркотик довольно часто называют «наркотиком для бедных». Цена условной дозы ацетилованного опия в четыре раза ниже, чем героина.

Для растворения маковой соломы изготовители используют различные готовые составы — растворители для нитролаков, которые продаются в отделах бытовой химии. Растворитель представляет собой смесь из нескольких веществ (толуол — 50%, этанол — 15%, бутилацетат (или амилацетат) — 10%, бутанол — 10%, этилцеллозольв — 8%, ацетон — 7%), из которых действующим является толуол.

Ацетилованный опий высокотоксичен, поражает сердце, печень и другие органы, что приводит к скорому летальному исходу. Если средняя продолжительность жизни героинового наркомана составляет 5-7 лет, то привыкание к ацетилованного опиуму наступает практически после первого укола и сокращает жизнь в два раза.

Представляем случай употребления ацетилованного опия, протекающего под маской депрессии кроветворения.

Больной М., 28 лет. Работает электриком, женат, имеет дочь 4 лет. Жалобы при поступлении на общую слабость, головокружение, одышку при не большой физической нагрузке.

Анамнез заболевания: В сентябре 2013 года появился кашель, повышение температуры. Был госпитализирован в больницу по месту жительства с диагнозом «бронхит» (со слов). Во время обследования был выявлен низкий уровень гемоглобина. Тромбоциты и лейкоциты были не изменены. Через полгода в анализах кроме анемии появилась тромбоцитопения. Периодически получал препараты железа, витамина B12, проводилось переливание препаратов крови — без выраженного эффекта.

Консультирован гематологом РКП, диагноз: B12-дефицитная анемия? МДС?

Перенесенные заболевания — простудные. Наследственность — неотягощена. Аллергии нет. Вредные привычки: употребление инъекционных наркотиков в течение нескольких лет. В армии не служил. Профессиональных вредностей — нет. Инвалидность не оформлял.

Объективные данные: состояние средней тяжести: слабость, одышка при небольшой физической нагрузке. Тип телосложения — нормостенический. Кожные покровы очень бледные, чистые, нормальной влажности, тургор не снижен. Видимые слизистые — бледные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Костно-мышечная система без особенностей. При перкуссии легких — легочной звук, при аускультации — дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД — 20 в 1 мин. Сердце — границы относительной тупости не смещены. Тоны ритмичные, ясные. Дующий, систолический, локализованный шум на верхушке. Пульс — 115 уд. в 1 мин. АД — 110/70 мм рт. ст.

Живот симметричный, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка не увеличена. Периферических отеков нет.

Результаты лабораторного обследования: Тесты на гепатиты В и С, ВИЧ, RW отрицательные. ОАК: Нв — 4.7 (6.7) г/%, Эр — 1.72 (2.09) $\times 10^{12}$, лейкоц. — 3.6 (2.8) $\times 10^9$, тромбоциты — 79 (110) $\times 10^9$, п/я — 2, с/я — 58, эоз-6, лимф — 21, моноциты — 12, СОЭ — 50 мм/час. ОАМ: цвет — с/ж, уд. вес 1002, белок — отр., лейкоц. — 0-0-1 в п/зр, эпителий —, бакт +.

Биохимический анализ крови: АЛТ — 25 Е/л, АСТ 17 Е/л, ОБ — 87 г/л, моч — 3,6 мм/л, общий билирубин — 11,2 мкмоль/л, ЩФ — 81 е/л, мочевая кислота — 286 мкмоль/л, ЛДГ — 259 Е/л, сыв. Железо — 48,7 мкмоль/л. Протеинограмма: альбумины — 54,8%, α_1 -глобулины — 3,4%, α_2 -глобулины — 5,6%, β -глобулины — 5,6%, γ -глобулины — 30,6%. Проба Кумбса — отрицательная.

Миелограмма: незначительное снижение эритроцитарного и тромбоцитарного ростков.

Диагноз: Токсическая депрессия кроветворения (ингредиенты ацетилованного опиума).

Проведенное лечение: заместительная терапия, переливание Эр-массы 0(1) Rh+.

Обсуждение. При анализе данного случая были приняты во внимание следующие факты:

1. Отсутствие выраженных изменений в костном мозге при стойкой панцитопении на периферии.

2. Отсутствие признаков миелодиспластического синдрома (измененных морфологически клеток) при отсутствии эффекта от проводимой терапии (признаки рефрактерной анемии).

3. Отсутствие признаков гемолиза, отрицательная проба Кумбса, что указывает, что эритроциты не разрушаются на периферии.

Больного тщательно расспросили о виде наркотика и способе его приготовления. Он рассказал, что принимал инъекционные наркотики в течение нескольких лет, изготавливал их самостоятельно с использованием растворителей Р46, Р650 (растворители для нитролаков). В периоды прекращения приема наркотических средств сам отмечал улучшение самочувствия и повышение уровня гемоглобина, эритроцитов.

Влияние наркотических веществ на органы кроветворения считаются немногочисленными. Известно, что при длительном употреблении снижается количество лимфоцитов, эозинофилов, иммуноглобулинов [3]. Среди возможных эффектов обсуждается воздействие героина на эритроциты, что, возможно, является дополнительным фактором в патогенезе некардиогенного отека легких, часто возникающего при передозировке героина [4].

В данном случае пациент употреблял ацетилованный опий и вводил в вену химические вещества, крайне токсичные и категорически противопоказанные для парентерального применения. Он лучше чувствовал себя при абстиненции. Так как полностью прекратить прием наркотика пациент не смог, трудно в настоящее время оценить обратимость супрессии кроветворения. К сожалению, нельзя исключить, что вторичные аутоиммунные механизмы уже запущены, как часто бывает при токсическом повреждении, и даже полная абстиненция, возможно, не приведет к нормализации показателей.

ЛИТЕРАТУРА

1. National Institute on Drug Abuse. Data and Statistics. Available at <http://www.drugabuse.gov> // Accessed. — 2013 October 7.
2. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. EMCDDA Annual Report 2012. Available at <http://www.emcdda.eu.int> // Accessed. — 2013 October 7.

3. Islam S.K., Hossain K.J., Kamal M., Ahsan M. Serum immunoglobulins and white blood cells status of drug addicts: influence of illicit drugs and sex habit // *Addict Biol.* — 2004 Mar. — Vol. 9 (1). — P. 27-33.
4. Sporer K.A., Dorn E. Heroin-related noncardiogenic pulmonary edema: a case series // *Chest.* — 2001 Nov. — Vol. 120 (5). — P. 1628-32.