

ЛЕГАЛІЗАЦІЯ МЕДИЧНОГО КАНАБІСУ: КОГО І ЯК ЛІКУЄ КОНОПЛЯ

Коновалова М. Є.

Студентка 2(3) ск курсу , бакалавра ФПСР
спеціальність 053 Психологія

Керівник: Булгак Е. Д.

ст. викладач кафедри практичної та
клінічної психології, ФПСР

Актуальність дослідження. Канабіс є найпоширенішим незаконним наркотиком, який культивують, продають і яким зловживають у всьому світі; За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), марихуану щорічно вживають приблизно 147 мільйонів осіб, або майже 2,5% населення планети. [1] У 2014 році приблизно 22,2 мільйона американців віком від 12 років повідомили про вживання канабісу, причому 8,4% цього населення повідомили про вживання протягом попереднього місяця. [2] Загальне вживання марихуани, як у рекреаційних, так і в медичних цілях, отримало все більшу популярність по всій країні, про що свідчать законодавчі дії, виборчі заходи та опитування громадської думки; Опитування Gallup у жовтні 2016 року щодо поглядів американців щодо легалізації канабісу показало, що 60% опитаного населення вважають, що цю речовину потрібно легалізувати. [3]

Мета роботи: дослідження можливостей легалізації медичного канабісу та його використання для лікування певних хвороб. Робота має на меті з'ясувати, які компоненти канабісу відповідають за медичні властивості та як вони впливають на організм людини, а також оцінити ризики вживання медичного канабісу та його побічні ефекти.

Об'єктом дослідження: легалізація медичного канабісу та його використання для лікування певних хвороб.

Предмет дослідження: Ефективність та безпека використання медичного канабісу для лікування певних хвороб.

Методи дослідження. В дослідженні був збір різних необхідних статей та літератури.

Найменш суперечливим є екстракт рослини коноплі, відомої як CBD (що розшифровується як каннабідіол), оскільки цей компонент марихуани має незначні, якщо взагалі є, п'янки властивості. ТГК (що розшифровується як тетрагідроканабінол) є хімічною речовиною, яка викликає «кайф», який супроводжується вживанням марихуани. Домінантні штами CBD містять невелику кількість або зовсім не містять ТГК, тому пацієнти повідомляють про дуже незначні зміни свідомості, якщо вони взагалі є.

Однак пацієнти повідомляють про багато переваг CBD, від полегшення безсоння, тривоги, спастичності та болю до лікування потенційно небезпечних для життя станів, таких як епілепсія. Одну особливу форму дитячої епілепсії, яка називається синдромом Драве, майже неможливо контролювати, але вона різко реагує на домінуючий CBD.

Найпоширенішим використанням медичної марихуани в Сполучених Штатах є боротьба з болем. Хоча марихуана недостатньо сильна для лікування сильного болю (наприклад, післяопераційного болю або перелому кістки), вона досить ефективна для лікування хронічного болю, який мучить мільйони американців, особливо з віком. Частково його привабливість полягає в тому, що він явно безпечніший за опіати (неможливо передозувати і викликає набагато меншу залежність). Відповідно до цього, марихуана вважається фантастичним м'язовим релаксантом, її здатністю зменшувати тремтіння при хворобі Паркінсона.

Марихуана також використовується для лікування нудоти та втрати ваги, а також може використовуватися для лікування глаукоми. Дуже перспективним напрямком досліджень є його використання при посттравматичному

стресовому розладі у ветеранів, які повертаються із зон бойових дій. Багато ветеранів та їхні терапевти повідомляють про різке покращення та вимагають проведення додаткових досліджень і послаблення урядових обмежень на його вивчення. [4]

Побічні ефекти: Значна частина того, що відомо про побічні ефекти лікарського канабісу, походить від досліджень рекреаційних споживачів марихуани. Короткочасне вживання канабісу призвело до погіршення короткочасної пам'яті; порушення координації рухів; змінене судження; і параноя або психоз при високих дозах. [5] Тривале або інтенсивне вживання канабісу, особливо в осіб, які почали вживати в підлітковому віці, призвело до залежності; змінений розвиток мозку; когнітивні порушення; погані результати навчання (наприклад, відрахування зі школи); і зниження задоволеності життям. Тривале або інтенсивне вживання канабісу також пов'язане з хронічним бронхітом і підвищеним ризиком хронічних розладів здоров'я, пов'язаних із психозами, включаючи шизофренію та варіанти депресії, у осіб зі схильністю до таких розладів. [6]

Висновки: Незважаючи на тривалі суперечки, використання ботанічного канабісу в медичних цілях означає відродження рослини з історичним значенням, яке знову з'являється в сучасній охороні здоров'я. Законодавство, що регулює використання лікарського канабісу, продовжує швидко розвиватися, що вимагає, щоб фармацевти та інші клініцисти були в курсі нових або змінених державних правил та інституційних наслідків. Зрештою, оскільки ландшафт лікарського канабісу продовжує розвиватися, лікарні, заклади невідкладної допомоги, клініки, хоспіси та центри тривалого догляду повинні враховувати наслідки, вирішувати матеріально-технічні проблеми та досліджувати доцільність надання пацієнтам доступу до цього лікування.

Jlireparypa

1. World Health Organization. Management of substance abuse: cannabis. 2016.
2. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. Behavioral health trends in the United States: results from the 2014 national survey on drug use and health.
3. Swift A. Support for legal marijuana use up to 60% in U.S. Oct 19, 2016.. Available at: www.gallup.com/poll/196550/support-legalmarijuana.aspx.
4. HARVARD HEALTH BLOG Medical marijuana April 10, 2020 By Peter Grinspoon, MD, Contributor
5. Gage S. H., Hickman M, Zammit S. Association between cannabis and psychosis: epidemiologic evidence. Biol Psychiatry. 2016;79:549–556.
6. Curran H. V., Freeman T. P., Mokrysz C, et al. Keep off the grass? Cannabis, cognition, and addiction. Nat Rev Neurosci. 2016. C.293–306.