



The World Foundation for Natural Science

The New World Franciscan Scientific Endeavour of The New World Church

Restoring and Healing the World through Responsibility and Commitment in accord with Natural and Divine Law!

European Headquarters ✦ PO Box 7995 ✦ 6000 Lucerne 7, Switzerland ☎-Tel: 41(41)798 0398 ☎-Fax: 41(41)798 0399
World Headquarters ✦ PO Drawer 16900 ✦ Washington DC, 20041, USA ☎-Tel: 1(703)631-1408 ☎-Fax: 1(703)631-1919 ✦ www.naturalscience.org

Пятница, 4 января, 2019

Каннабис — не безобидное чудо-лекарство

Согласно Всемирному Докладу о Наркотиках ООН за 2017 год, 183 миллионов человек во всем мире употребляют каннабис, **и эта тенденция усиливается, благодаря чему на данный момент каннабис является самым распространенным незаконным наркотиком.** Каннабис используется в виде марихуаны (высушенные соцветия и листья), гашиша (смола цветов, смешанных с частями растения) или масла гашиша (вязкий экстракт из смолы). **Возрастная группа с наибольшим уровнем его потребления – молодые люди и подростки.** В Европе 70% тех, кто употребляют каннабис каждый или почти каждый день, это молодые люди от 15 до 34 лет.¹



Каннабис – биологическое название растения конопли – является одним из старейших культурных растений в мире и в настоящее время переживает бум. Современная «Зеленая Лихорадка» соизмерима с «Золотой Лихорадкой» 19-го века. Хотя в 2014 году доходы от продаж легализованной марихуаны в США

составляли от 2,2 до 2,6 млрд. долларов, ожидается, что в 2018 году они вырастут до 8 млрд. долларов.² Насыщение рынка ожидается только тогда, когда эта сумма перевалит за 110 млрд. долларов. (Для сравнения: общий объем продаж сигарет в США составляет всего лишь четверть объема марихуаны).³

каннабису обычно относятся как «легкому наркотику» с незначительными обратимыми побочными эффектами, не вызывающими привыкание и не представляющими угрозы здоровью других; следовательно, запрет кажется несоизмеримой мерой. Кроме того, каннабис является мощным лекарственным растением, которое, как говорят, творит чудеса в борьбе с раком, рассеянным склерозом, болями, эпилепсией и многими другими заболеваниями и недугами. В результате усиливается давление на законодателей во многих странах с целью легализации каннабиса (где-то он уже легализован). И хотя правда, что каннабис является ценным, универсальным растением и определенно обладает медицинским потенциалом, он **ни в коем случае не безвреден, особенно для возрастной группы с самым высоким уровнем его потребления – молодежи, для которой он может представлять опасность.**

Каннабис влияет на нервную систему – Долгосрочный эффект от его употребления неизвестен



Растение каннабис содержит несколько сотен химических веществ, по крайней мере, 80 из которых являются так называемыми каннабиноидами, из которых тетрагидроканнабинол (ТГК) и каннабидиол (КБД) обладают самыми высокими концентрациями. Каннабиноиды взаимодействуют с эндоканнабиноидной системой самого организма, которая имеет непосредственное отношение, помимо прочего, к расслаблению, обеспечению питательными веществами, сну и памяти. Они **проникают через гематоэнцефалический барьер** и воздействуют на каннабиноидные

рецепторы в человеческом мозге, таким образом, **непосредственно воздействуя на центральную нервную систему.** В то время как КБД оказывает в основном медицинский эффект и не имеет возбуждающего действия, ТГК дает вам ощущение «эйфории». ТГК и КБД являются антагонистами. Они образованы из одного и того же базового вещества и могут уравнивать или нейтрализовать эффекты друг друга. Несколько десятилетий назад соотношение ТГК к КБД в растениях

составляло приблизительно 10:1, с содержанием ТГК менее 3%, в современных культурах оно составляет 100:1, а содержание ТГК теперь превышает 30%.⁴

Таким образом, сегодня каннабис утратил свой естественный баланс в плане содержания ТГК – КБД и, следовательно, это уже не то же самое лекарство древних китайцев или египтян и не та травка, которую курило «поколение хиппи».

Поскольку именно отношение КБД к ТГК определяет терапевтические или психоактивные свойства продуктов каннабиса⁵, любой, кто настаивает на медицинском использовании каннабиса, должен запрашивать препараты с высоким значением КБД и низким ТГК.⁶ Законное культивирование растения для целей самолечения особенно востребовано сегодня на практике, что ставит вопрос о том, **не заинтересованы ли сторонники легализации в первую очередь в «праве на интоксикацию»**. При самолечении потребитель мало знает о том, сколько ТГК или КБД он принимает. До сих пор неизвестна смертельная доза каннабиса, но существует риск передозировки, особенно если его не курят или вдыхают (что является наиболее распространенной формой потребления), а принимают внутрь, то есть с пищей, когда последствия отдалены во времени. **Фактически, до сих пор мы ничего не знаем о воздействии на человека большинства веществ в растении каннабис**. Долгосрочные последствия употребления каннабиса все еще недостаточно изучены,⁷ и даже относительно продуктов КБД, которыми в настоящее время законно можно торговать во многих странах, мы не совсем понимаем ни последствий, ни рисков их употребления.⁸

Каннабис может вызвать психоз – Кого постигнет эта участь, никто не знает

Вместе с тем, исследования последних 30 лет показали прямую корреляцию между употреблением каннабиса и развитием психоза.⁹ Как и все вещества, обладающие способностью вызывать привыкание, каннабис воздействует на центр вознаграждения головного мозга, который стимулирует высвобождение допамина – нейромедиатора, который вызывает чувство счастья, а также отвечает за мотивацию. Выброс допамина, вызванный наркотиками, во многом превышает его

освобождение обычным путем в результате естественного поведения, например, секса. Именно поэтому утверждают, что каннабис улучшает состояние. Употребление каннабиса может увеличить концентрацию допамина в мозге до той степени, что нарушается равновесие метаболизма мозга. В результате может возникнуть психоз, проявляющийся в слуховых и визуальных галлюцинациях, паранойе, спутанности сознания, рассеянности и недостатке концентрации. Если после того, как организм усвоил наркотическое вещество, симптомы сохраняются, тогда говорят о развитии хронического психоза, также называемого шизофренией. Лечение пациентов с шизофренией стоит больших денег, и только в США на это уходит около 63 миллиардов долларов в год.¹⁰ Расходы оплачиваются государством, то есть налогоплательщиком. **Чем выше доля ТГК в каннабисе, тем выше риск развития психоза.** В особенности это относится к людям с соответствующей генетической предрасположенностью. Но кто знает, входит ли он в эту группу населения или нет? **Тем не менее, риск развития шизофрении увеличивается на 37% в результате употребления каннабиса.**¹¹



У молодых людей, употребляющих каннабис, происходит необратимое повреждение мозга

Те, кто годами или даже десятилетиями регулярно употребляет каннабис, также рискуют буквально разрушить свой мозг из-за курения марихуаны. **Люди, которые начинают курить траву в подростковом возрасте, теряют около 10% своего интеллекта в течение 20 лет.** Поскольку мозг начинает разрушать допаминовые рецепторы в попытке саморегуляции при постоянном избытке допамина, так что клетки мозга умирают, это может привести к постоянным нарушениям в работе мозга. Так как созревание мозга завершается не раньше возраста примерно 25 лет, **риск необратимого повреждения мозга и его развития**¹² **в результате потребления каннабиса особенно высок для подростков.** Существует прямая корреляция между возрастом начала потребления,

продолжительностью и объемом потребления и повреждением головного мозга. Или, если выразиться смелее: чем раньше человек начинает употреблять каннабис, тем опаснее это для его здоровья. Когда во время беременности в организм женщины поступает каннабис, у плода также нарушается развитие мозга, что может привести к необратимым повреждениям.⁴

Дым каннабиса изменяет ДНК – и никакой угрозы для других?

В дополнение к упомянутым возможным последствиям употребления каннабиса, **таким как психоз, шизофрения, замедление развития мозга и нарушение работы мозга, потеря памяти и концентрации или проблемы с обучением**, также можно добавить **снижение работоспособности, нарушение кровообращения и работы иммунной системы, нарушение репродуктивной функции и снижение либидо, увеличение риска инсульта и инфаркта, а также заболевания легких, такие как ХОБЛ** (Хроническая Обструктивная Болезнь Легких). Конечно, ряд этих заболеваний напрямую связан с тем фактом, что перед тем, как выкурить, каннабис скручивают в сигарету вместе с табаком, так что помимо каннабиса добавляются общеизвестные последствия злоупотребления табаком. Кроме того, большинство курильщиков каннабиса не используют фильтры для самокруток для получения полного эффекта от ТГК. Поскольку каннабис горит при гораздо более высоких температурах, чем табак, выделяется еще больше токсинов.⁴ Заявление о том, что курение через водяную трубу (бонг) менее вредно, поскольку вода «очищает» дым, является мифом. Дым только охлаждается, что облегчает курение. Для сравнения, одна затяжка кальяна вызывает почти такой же эффект, что и количество дыма от целой сигареты, что делает кальян еще более вредным.¹³ Употребление каннабиса через испаритель отнюдь не безвредно, поскольку это также приводит к попаданию токсинов в организм и замедлению развития мозга.¹⁴ Ученые также обнаружили, что вдыхание дыма каннабиса **влияет на ДНК и, возможно, способствует развитию рака**,¹⁵ что ставит вопрос о пассивном курении – действительно ли для посторонних лиц, не курящих каннабис, нет никакого риска, как это постоянно утверждают. К тому же, употребление каннабиса увеличивает риск несчастных случаев. Каннабис остается в организме гораздо дольше,

чем алкоголь, поэтому, например, **риск автомобильной аварии со смертельным исходом даже выше, чем под влиянием антидепрессантов или веществ, содержащих опиоиды.**⁴

Либерализация создает видимость безвредности – в результате молодые люди потребляют больше



В контексте либерализации каннабиса снова и снова поднимается вопрос о защите несовершеннолетних, которая, как утверждают, якобы обеспечена для этой особо уязвимой возрастной группы. Однако цифры из стран, где такая либерализация и легализация уже прошли, дают совершенно иную картину. **В странах с более**

либеральной политикой в отношении каннабиса подростки потребляют значительно больше, чем в странах с ограничительным законодательством, и где разрешена торговля так называемым лекарственным каннабисом, употребление марихуаны среди несовершеннолетних растет.^{4,1} Американская Академия Педиатрии выступает против легализации каннабиса. Если сделать каннабис более доступным для взрослых, это также облегчает к ней доступ для детей и подростков. Кампании по легализации каннабиса могут иметь следствием лишь то, что молодые люди станут воспринимать каннабис как безвредное и безопасное вещество и, следовательно, чаще потреблять его, что может привести к разрушительным последствиям для их развития и здоровья на протяжении всей жизни.¹⁶ **Уже давно доказано, что существует прямая зависимость между восприятием безвредности вещества и уровнем его потребления.**⁴

Существует также риск развития зависимости от каннабиса. Около 9% людей, которые экспериментируют с марихуаной, становятся зависимыми. Эта величина вырастает до одного из шести человек, когда употребление начинается в подростковом возрасте, и от 25% до 50% при ежедневном употреблении.¹⁷ Например, как в Германии, так и в Швейцарии количество людей, нуждающихся в амбулаторном или стационарном лечении или

помощи в борьбе с зависимостями, связанными в основном с каннабисом, постоянно увеличивается. В Швейцарии от зависимости от каннабиса лечатся большее количество людей, чем от опиоидной зависимости¹⁸ и для немцев младше 25 лет каннабис также является причиной номер один для обращения за лечением.⁴ Всегда важно помнить, что наше тело не воспринимает разницу между тяжелыми и легкими наркотиками. Наш мозг не различает, от чего он зависит; наркотик есть наркотик! Однако отказаться от каннабиса непросто, прежде всего, потому, что каннабис – это наркотик, который обладает наиболее привлекательным образом для зависимых и считается безвредным. Поэтому в отличие от наркоманов, употребляющих алкоголь, героин или никотин, наркоманы, употребляющие каннабис, не считают свои наркотики проблемой, и поэтому зачастую трудно убедить их полностью воздержаться от его употребления.⁴

Под сомнением наши доказательства, а не безвредность каннабиса!

Демонизировать растение каннабис и прекратить всяческие исследования, вероятно, было бы неправильно. Однако вызывает большие сомнения, можем ли мы позволить себе создавать видимость безвредности этого наркотика путем его либерализации и допустить его потребление, особенно подростками и молодыми людьми, что может навсегда повредить их мозг, со всеми вытекающими социальными и экономическими последствиями, интеллектуальной деградацией, неспособностью работать и наркотической зависимостью. Если выразить это словами Д-ра Шарона Леви, Председателя Комитета по Борьбе со Злоупотреблением Наркотиками Американской Академии Педиатрии: «Потребовалось несколько поколений, чтобы оценить вредное воздействие табака на здоровье, потребовались миллионы жизней и миллиарды долларов, хотя эти убытки чрезвычайно высоки. **Учитывая то, что мы уже знаем о вреде марихуаны для подростков, мы не должны считать ее безвредной, пока мы не сможем доказать обратное**»¹⁶

Источники:

1) http://www.unodc.org/wdr2017/field/Booklet_3_Plantbased.pdf

2) <http://www.forbes.com/sites/caroltice/2015/02/05/why-legal-cannabis->

[is-2015s-best-startup-opportunity/#1d40bf55a4a7](#)

3) <http://www.spiegel.de/international/business/pot-becomes-big-business-as-states-legalize-cannabis-a-977628.html>

4) Dr. Yazdi, Kurosch (2017): Die Cannabis-Lüge. Schwarzkopf & Schwarzkopf. (на немецком)

5) Koppel BS, Brust JC, Fife T, Bronstein J, Youssof S, Gronseth G, Gloss D (April 2014). «Systematic review: efficacy and safety of medical marijuana in selected neurologic disorders: report of the Guideline Development Subcommittee of the American Academy of Neurology». *Neurology*. 82 (17): 1556–63.

6) Iseger TA, Bossong MG (March 2015). «A systematic review of the antipsychotic properties of cannabidiol in humans». *Schizophrenia Research*. 162 (1–3): 153–61. / Sachs J, McGlade E, Yurgelun-Todd D (October 2015). «Safety and Toxicology of Cannabinoids». *Neurotherapeutics*. 12 (4): 735–46.

7) Whiting PF, Wolff RF, Deshpande S, Di Nisio M, Duffy S, Hernandez AV, Keurentjes JC, Lang S, Misso K, Ryder S, Schmidtkofer S, Westwood M, Kleijnen J (23 June 2015). «Cannabinoids for Medical Use: A Systematic Review and Meta-analysis». *JAMA*. 313 (24): 2456–73.

8) Factsheet CBD, Sucht Schweiz, August 2017.(на немецком)

9) Gage SH, Hickman M, Zammit S. Association between cannabis and psychosis: epidemiologic evidence. *Biol Psychiatry* 2016; 79: 549–556. / Moore TH, Zammit S, Lingford-Hughes A, Barnes TR, Jones PB, Burke M et al. Cannabis use and risk of psychotic or affective mental health outcomes: a systematic review. *Lancet* 2007; 370: 319–328.

10) McEvoy JP. The costs of schizophrenia. *J Clin Psychiatry* 2007; 14: 4–7.

11) J. Vaucher, B. J. Keating, A. M. Lasserre, W. Gan, D. M. Lyall, J. Ward, D. J. Smith, J. P. Pell, N. Sattar, G. Paré, M. V. Holmes: Cannabis use and risk of schizophrenia: a Mendelian randomization study. In: *Molecular psychiatry*. January 2017 (<https://www.nature.com/articles/mp2016252>)

12) French L, Gray C, Leonard G, Perron M, Pike GB, Richer L et al. Early cannabis use, polygenic risk score for schizophrenia and brain maturation in adolescence. *JAMA Psychiatry* 2015; 72: 1002–1011.

13) www.tobaccoatlas.org

14) <https://www.naturalscience.org/news/2017/02/us-surgeon-general-e-cigarettes-are-unsafe-for-young-people> and <https://www.naturalscience.org/videos/?t=112#22905>

15) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19449825> Evaluation of the DNA

damaging potential of cannabis cigarette smoke by the determination of acetaldehyde derived N²-ethyl-2'-deoxyguanosine adducts.

16) <https://www.aap.org/en-us/about-the-aap/aap-press-room/Pages/American-Academy-of-Pediatrics-Reaffirms-Opposition-to-Legalizing-Marijuana-for-Recreational-or-Medical-Use.aspx>

17) Volkow ND, Baler RD, Compton WM, Weiss SR (June 2014). «Adverse health effects of marijuana use». The New England Journal of Medicine. 370 (23): 2219–27.

18) Im Fokus – Cannabis. Sucht Schweiz, Lausanne 2018. (на немецком)

Опубликованные Пятница, 4 января, 2019 в категориях Здоровье, Курение

<https://www.naturalscience.org/ru/news/2019/01/>