

**Решение**  
**о наличии на страницах сайта в сети «Интернет» информации,**  
**распространение которой в Российской Федерации запрещено**

г. Москва

« 15 » декабря 2014 г.

№ 2/1/11-30530

**Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков,** рассмотрев запрос Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор) по обращению  
**2014-12-08-1-НП**

номер обращения в едином реестре

**ПРИНЯЛА РЕШЕНИЕ:**

*Информация, размещенная на URL:*

<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B8%D0%BD>

(доменное имя, указатель страницы, сетевой адрес)

*содержащая:* текстовая информация (статья «Героин», раздел «7.3.1  
Применение диацетилморфина в качестве наркотика»)

*(способ выражения – текст, сообщение, видео, фото, иное)*

**размещена в середине страницы**

*расположение запрещенной информации на странице,  
дата и время размещения, сведения о лице, ее разместившем (если имеются)*

*включая* «Внутривенные инъекции. Дозу наркотика растворяют в воде и кипятят для стерилизации и лучшего растворения. Героин, как правило, вводится в поверхностно расположенные вены конечностей, **НО ОН МОЖЕТ БЫТЬ ВВЕДЁН В ЛЮБУЮ ИЗ ВЕН,...**») и т.д.

*описание запрещенной информации (включая, если имеется, ее название)*

*содержит сведения о* порядке действий по использованию наркотических средств опийной группы (в том числе описание процессов и (или) инструкций (схем) их использования).

*характеристика запрещенной информации (согласно Постановлению № 1101 от 26.10.2012)*

которые относятся к **информации и материалам**, указанным в пункте 2 Правил принятия уполномоченными Правительством Российской Федерации федеральными органами исполнительной власти решений в отношении отдельных видов информации и материалов, распространяемых посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», **распространение которых в Российской Федерации запрещено**, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 октября 2012 г. № 1101

Подпись лица,  
принявшего решение

Расшифровка подписи  
(фамилия, инициалы)

Дата принятия решения

<https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B8%D0%BD>

(доменное имя, указатель страницы, сетевой адрес)

## Screen Shots:

**Героин** — диацилморфин, 3,6-диацилтиное производное морфина, или диаморфин (по BAN *(англ.)* *diamorphine*) — полусинтетический опиоидный наркотик, в конце XIX века — начале XX применявшийся как лекарственное средство. Героин представляет собой вещество с химической формулой  $C_{17}H_{17}NO_5$ , чаще всего используемое в виде основания или гидрохлорида диацилморфина. В настоящее время большая часть опиоидных наркоманов употребляет именно героин, это связано с его выраженным наркотическим действием, относительной дешевизной и быстро развивающейся физической и психологической зависимостью<sup>[1]</sup>.

**Содержание** [бравить]

- История
- Физико-химические свойства
- Синтез
- Механизм действия
- Метаболизм в организме человека
- Клинические эффекты диацилморфина
  - Ослабление
- Применение
  - В органическом синтезе
  - Современное медицинское применение
  - Героин как наркотик
    - Применение диацилморфина в качестве наркотика
    - Сидбол
    - Клиническая картина передозировки опиоидных наркотиков
    - Абстинентный синдром (ломка)
- Принципы терапии отравлений и лечение героиновой наркомании
  - Терапия острого отравления
  - Терапия героиновых психозов
  - Лечение героиновой наркомании
    - Устранение физиологической зависимости
      - Минимальная детоксикационная терапия
      - Кокселксная патогенетическая терапия
      - Длительная заместительная терапия
      - Лечение апломорфиом
    - Устранение психологической зависимости
    - Социальная реабилитация
- Производство и распространение героина
  - Производство
  - Потребление
  - Россия
- Правовой статус
- Способы выявления
  - В лабораторных условиях

**Общие**

Систематическое наименование: (5α,6α)-7,8-Диацетидо-4,5-эпикси-17-метилморфин-3,6-диол диацилет

Хим. формула:  $C_{17}H_{17}NO_5$

**Физические свойства**

Состояние: бесцветные кристаллы

Молярная масса: 309,41755 г/моль

**Термические свойства**

Т. плав.: 170 °C

Кр. точка: 22

**Химические свойства**

Растворимость: 0,058 (20 °C) в воде

Растворимость в дистиллированном эфире: 1,4 (20 °C)

Растворимость в растворим. ? в хлороформе

Растворимость в этаноле: 4 (20 °C)

Растворимость в воде (героина гидрохлорид моногидрат): 50 (20 °C)

**Классификация**

Reg. номер CAS: 561-27-3

PubChem: 5482328

присмотром врача для исследовательских целей с целью оценки возможности лечения опиоидной наркомании с применением заместительной терапии героином<sup>[24]</sup>.

**Героин как наркотик** [ править | править вики-текст ]

Наибольшую известность героин получил не как лекарственное средство, а как тяжёлый наркотик с высокой скоростью развития зависимости и с большими врачебными сложностями при лечении героиновой наркомании<sup>[25]</sup>.

**Применение диацилморфина в качестве наркотика** [ править | править вики-текст ]

Героин благодаря своей растворимости в воде и органических растворителях легко проникает через слизистые оболочки организма. Он может быть введён в организм различными путями: через слизистую носоглотки, желудка и кишечника, прямой кишки, влагалища. Встречается курение, вдыхание порошка, различные суппозитории, смеси, принимаемые перорально<sup>[26][27]</sup>. С начала XX века и по настоящее время наиболее распространённый<sup>[8]</sup> способ употребления этого наркотика — внутривенные инъекции, так как при внутривенном введении препарата достигается быстрый наркотический эффект с экономным расходом наркотика, что позволяет наркоманам снизить дозу и затраты. Для введения через слизистые оболочки требуется очищенный героин, который является более дорогим и редким веществом<sup>[12][28]</sup>.

Наркоманы используют различные способы введения героина, в том числе:

- Сублингвальный — жевание смесей с веществом. Вызывает весьма острый эффект.
- Ингаляционный — непосредственное вдыхание вещества.
- Курение — наркотик может быть смешан с каким-либо наполнителем, например, с табаком.
- Пероральный — вещество в чистом виде или водный раствор 30—40 % спирта. Может использоваться любой другой неводный растворитель. Следует отметить, что этанол в некоторых случаях может приводить к снижению выраженности эффектов героина в 2—3 раза<sup>[29]</sup>.
- Скарфикационный способ — на коже делается неглубокий надрез, в который втирается вещество. При этом методе остаются характерные мелодные рубцы.
- Ректальное или вагинальное введение с помощью суппозиториев.
- Внутривенные инъекции. Дозу наркотика растворяют в воде и вливают для стерилизации и лучшего растворения. Героин, как правило, вводится в поверхностно расположенные вены конечностей, но он может быть введён в любую из вен, так как у инъекционных наркоманов обычно имеются обширные повреждения вен; нередко трудно найти подходящее для введения место (отсюда возникло понятие «вена пропала») <sup>[30]</sup>.

Средняя разовая доза составляет 5—10 мг<sup>[31][32][33][34]</sup> химически чистого диацилморфина (героина). Если человек длительное время употребляет опиаты, доза необходимого наркотика возрастает в 2—4 раза — до 20—40 мг<sup>[33]</sup> химически чистого препарата. Теоретически доза при длительном приёме может возрастать неограниченно до момента наступления смерти от сопутствующей патологии или осложнений<sup>[35]</sup>.

Среднесмертельной для среднестатистического человека, не употребляющего опиаты, считается доза 22 мг на килограмм массы тела<sup>[36]</sup>.

Достаточно частой является ситуация, когда человек после первой инъекции героина не ощущает его эйфорического и галлюциногенного действия. Наблюдается только седация, обезбоживание, в некоторых случаях тошнота, рвота. Чтобы новичку испытать «кайф», часто требуется сделать 2—3 инъекции наркотика<sup>[37]</sup>, зачастую первые 2—3 дозы предоставляются потенциальному наркоману бесплатно или со значительной скидкой, чтобы человек втянулся и примирил впоследствии постоянный доход продажу наркотиков<sup>[38]</sup>. Психическая зависимость развивается, как правило, уже после 2—3 употреблений героина (физическая — несколько<sup>[1]</sup><sup>[точность?]</sup> позже<sup>[37]</sup><sup>[неавторитетный источник?]</sup> <sup>[499 стр.]</sup> <sup>[оц.]</sup>

Злоупотребление рецептурными болеутоляющими препаратами резко увеличивает вероятность злоупотребления героином и развития зависимости от него<sup>[39]</sup>.

**Сидбол** [ править | править вики-текст ]

*Основная статья: Сидбол*

Довольно часто героин входит в состав смесей с другими наркотиками, одной из наиболее известных является сидбол, он представляет собой смесь кокаина и героина. Является самой опасной из существующих форм распространяемого кокаина. Значительная опасность для здоровья обусловлена перекрёстным взаимодействием опиоидного наркотика героина и психостимулятора кокаина. Подобное сочетание может вызывать серьёзные осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы, в перспективе — перекрёстную физическую зависимость с очень тяжело протекающим абстинентным синдромом<sup>[40]</sup>.

**Клиническая картина передозировки опиоидных наркотиков** [ править | править вики-текст ]

Клинические признаки передозировки следующие:

- уменьение сознания, начиная от сонливости и сопора и заканчивая комой;
- специфическим внешним признаком является резкое сужение зрачков (зрачки с булавочную головку), снижение или отсутствие реакции на свет;
- при дальнейшем нарастании тяжести состояния и усилении гипоксии головного мозга происходит расширение зрачков, реакция на свет снижена или отсутствует;
- наиболее опасным для пострадавшего является угнетение дыхания. Проявляется в виде урежения частоты дыхательных движений. Частота дыхательных движений при выраженной интоксикации составляет 4—6 в минуту. Дыхание судорожное, прерывистое, шумное;

Подпись лица,  
принявшего решение

Расшифровка подписи  
(фамилия, инициалы)

Дата принятия решения