

Канабіс для лікування ПТСР і не тільки. Наскільки це реально в Україні

Джерело: [The Village](#), адаптовано

Авторка: Вікторія Кіхтенко (Кудряшова)

За [статистикою](#) шість із десяти чоловіків і кожна друга жінка за своє життя переживають принаймні одну психологічну травму. Імовірність виникнення посттравматичного стресового розладу (ПТСР) збільшується під час війни (поширеність становить від 11 % до 50 %). Уже навіть заговорили про так звану «пандемію посттравматичних стресових розладів», яка може вразити приблизно третину українців. Для лікування цих розладів після війни шість мільйонів людей потребуватимуть препаратів на основі медичного канабісу, [вважають](#) у МОЗ.

Що таке посттравматичний стресовий розлад

Якщо коротко, то це виснажливий психопатологічний наслідок травматичної події, пов'язаний з високим рівнем захворюваності й смертності, один із чинників прискореного старіння. Таке визначення дає професор і керівник ГО «Вища медична школа» Віктор Досенко.

Травматичні «флешбеки» мозок сприймає як реальність, що означає буквально вторгнення в психіку, а не просто спогади про неприємні події. Крім симптомів повторного переживання події, людина з ПТСР може переживати симптоми уникнення і настороженості, або гіперпильності. Вона уникатиме розмов про травму, не буде здатна пригадати певні фрагменти травматичної події чи постійно перебуватиме в пошуку потенційної небезпеки. Може втратити цікавість до занять, які раніше подобалися, а також поширена поява недовіри до інших і токсичних думок про себе.

Симптоми ПТСР виникають упродовж трьох місяців після травматичної події, але іноді з'являються пізніше. Розлад діагностують, коли людина має симптоми понад місяць, до того ж вони достатньо сильно впливають на якість життя (порушення соціальної взаємодії, втрата працездатності).

Людина із ПТСР перестає сприймати розваги. Тому гормональні препарати лише частково знімають симптоми. Одним з найбільш поширених симптомів є біль у спині, тож замість того, щоб звернутися до психотерапевта, людина йде до ортопеда чи травматолога, коментує Віктор Досенко.

До чого тут медичний канабіс

Наразі доказову базу для лікування ПТСР мають дві групи антидепресантів, які, до речі, також є психоактивними речовинами. Ці препарати впливають на обмін серотоніну, адже в людей з посттравматичними розладами він виділяється, але не працює. Медичний канабіс має інший механізм дії. Простими словами: канабіноїди пригальмовують активність надто активних, перезбуджених нейронів.

Дослідження, проведене в Канаді 2017 року серед ветеранів військової служби й поліції, [свідчить](#), що внаслідок застосування медичної марихуани інтенсивність болю зменшилася майже наполовину (48 %), а також на 50 % зменшилося приймання препаратів для лікування ПТСР. Крім цього, на 77 % знизився показник суїцидальних думок, а на 59 % зменшилася тяжкість симптомів від першого до наступного візиту.

Водночас медичний канабіс поки не в списку доказової терапії та його не затвердило

Управління із продовольства й медикаментів (FDA, США), клінічні дослідження тривають, коментує науковець Віктор Досенко. Речовина знімає більшість симптомів, але не дає довготривалого ефекту. Важливо знайти правильну дозу, щоб канабіс мав саме терапевтичний, а не нейротоксичний ефект і не нашкодив психіці.

Ще одна проблема в тім, що люди, яким потрібен медичний канабіс, можуть зазнавати стигматизації, вважає активіст «Конопляного Маршу Свободи» Назарій Совсун. Ті військові, які зараз використовують медичний канабіс, перебуваючи на ротачії та в госпіталях, переймаються, що оприлюднення цього факту може вплинути на їхню можливість залишатися в професії. Водночас вони зазначають, що канабіс поліпшує сон і знімає тремор.