

ALCOOLUL , CAFEAUA SI TUTUNUL

Consumul citorva substante, considerate de obicei inofensive in utilizarea lor frecventa si moderata (alcool, tutun, ceai, cafea) creeaza un anumit numar de mici dependente familiare cu risc individual si uneori social.

Atit de prezente in viata noastra, am vrea sa le izgonim in categoria simplei obisnuite – spunem noi – pe care o opunem celei a toxicomanilor, intrucit nu ar crea starea de trebuinta si nici gravele accidente specifice dezobisnuirii. Dar distinctia la care apelam este prea radicala, deoarece exista intotdeauna o mica influenta psihofiziologica, adica o toleranta, o stare de trebuinta si o stare de indispozitie cind se inceteaza brusc folosirea lor.

*

Alcoolul este probabil cel mai comun drog fiind folosit in aproape toate colturile lumii. Acesta se formeaza atunci cind drojdia (particule mici de mucegai) formeaza zaharuri in mod natural, in fructe ca strugurii dar si in seminte cum ar fi cele de orz. Vinul, berea, cidrul si tariile cum ar fi whiskey-ul, ginul si romul, toate contin alcool.

Acest drog actioneaza asupra creierului in doua moduri :

- **ca anesteziec** - amortizeaza senzatii sau sentimente;
- **ca depresiv** – incetineste actiuni si reactii;

Este facut din fructe fermentate, grane sau legume. In trecut alcoolul era dat pacientilor din spitale pentru a-i ajuta sa doarma.

Etapele intoxicarii:

- **Veselia** – persoana devine vorbarena, relaxata, adesea mai sociabila decat in starea normala; apare si o cadere a ratiunii.
- **Comportamentul dezordonat** – gandirea este afectata, ratiunea este de necontrolat, emotiile sunt fluctuante, timpul de reactie creste.
- **Confuzia** – apare dezorientarea, adesea persoana devine irascibila, emotiile se amplifica, apar temerile, furia, vorbirea neclara este un indiciu pentru aceasta etapa, poate aparea si vederea dubla.

Alcoolul il poate face pe cel care-l bea sa se simta mai fericit, mai spiritual si mai increzator. Cu toate acestea, ca si in cazul multor droguri, cel care-l consuma se simte la altfel. Cei din jur vad lucrurile in asa cum sunt.

Alcoolismul face parte din grupul mare al toxicomaniilor licite. Alcoolul este substanta cea mai des folosita sau de care se abuzeaza cel mai mult.

In fuctie de caracteristicile motivationale pe care le prezinta, alcolicii pot fi grupati in:

- alcolici recreativi** la care ingestia de alcool este determinata de o situatie stresanta generata de un mediu ostil;
- alcolici adictivi** adevaratii toxicomani, care recurg la alcool fara o justificare exogena, ca o consecinta a personalitatii lor dizarmonice.

Consumul de alcool poate genera:

>Betia alcoolica obisnuita (ebrietatea):

- *Ingestia de alcool in stadiul I* se manifesta prin excitatii psihomotorii De tip hipomaniacal(alcoolemie 0,5-1,5 gr. ‰). Tabloul clinic este marcat de buna dispozitie, pacientul devine euforic, disponibil si mai

inimos, privire sclipitoare; apare uneori megalomanie, excitatie, tristete, suspiciune.

- *Stadiul II* se instaleaza la o alcoolemie de 1,5-3 gr. ‰. Intoxicatul este confuz, limbajul este inteligibil, incoerent, dicernamint precar, aspect hipnoid.
- *Stadiul III* , alcoolemie 3-4 gr. ‰, limbaj inteligibil, coordonare motorie profund tulburata, se pierde contrplul sfinctelor, apare somnul profund.
- *Stadiul IV* alcoolemie peste 4-5‰, instalarea comei; la o alcoolemie de 5 gr. ‰bolnavul poate deceda.

Efecte:

- Aparent efecte excitante, stimulative (actioneaza asupra centrilor nervosi superiori), se disimuleaza in “efecte pozitive”. Marita doza de alcool, se transforma in contrariul lor.
 - sporeste increderea in sine
 - produce un simtamint de bine, o stare euforica
 - mareste expresivitatea si expansivitatea afectiva
 - tonus ridicat
- Efecte inhibitoare, depresive care afecteaza impulsurile nervoase.
- Slabeste abilitatea creierului de a gindi critic si de a manifesta precautii.

*

Cofeina este un drog care se afla in ceai, cafea si cacao, de asemenea in unele bauturi, ciocolata si medicamente. Cofeina este un alcooloid provenit din frunzele plantei de ceai sau de cafea. Ea este prezenta si in cocaina si in unele bauturi racoritoare cum ar fi Cola. Este folosita intr-o varietate de medicamente, in special cele pentru dureri de cap. Introdusa pentru prima data in Europa in timpul Renasterii, multi au considerat-o periculoasa datorita propitatilor sale stimulative. Larg folosita ca un “ritual” social.

Efecte:

- efectul stimulatv asupra SNC, predominant asupra scoartei cerebrale, apoi asupra bulbului si a maduvii spinarii;
- la nivelul scoartei cerebrale are o actiune neta asupra functiilor psihice si senzoriale:
 - flux mai rapid de idei,
 - alunga somnul si oboseala,
 - confera finete in perceperea stimulilor pozitivi,
 - efect de stimulare asupra miocardului, functiei diuretice a rinichiului,
 - actioneaza ca relaxant al unor formatii musculare netede.

La nivelul aparatului digestiv, cafeaua mareste si prelungeste secretia gastrica, actionind asupra mucoasei gastrice ca un iritant, iar dozele repetate (2-3 cesti de cafea) favorizeaza instalarea gastritelor si chiar a ulcerului gastric sau duodenal.

In consumul zilnic cantitatile de cofeine sunt de obicei reduce. Totusi in cantitati mari aceasta poate cauza probleme grave de sanatate cum ar fi somnul nelinistit si tulburari digestive.

*

Tutunul: planta de tutun face parte din familia solanaceelor, a carei principala specie, *Nicotiana tabacum*, da tutunul de prizat, mestecat sau fumat.

Importat din America de catre un misionar spaniol in 1518, a fost folosit de J. Nicot, ambasador al Frantei in Portugalia si de catre Ecaterina de Medicis, pentru a-si ingriji migrenele. De atunci consumul nu a incetat sa creasca. In 1985 a fost evaluat, in Franta, la circa 2,4 kg de adult pe an, ceea ce aduce importante venituri statului (23 miliarde de franci).

Tutunul este facut din frunze de tabac, principalul drog fiind nicotina continuta de acestea. De obicei se fumeaza, dar cateodata se mesteca sau se trage pe nas. Exista si inlocuitori ai nicotinei precum si guma de mestecat pentru cei ce incearca sa se lase de fumat. Are un efect excitant asupra activitatii cerebrale, favorizand concentrarea si efortul intelectual.

Toxicitatea tutunului este in afara de orice indoiala. Frunza de tutun contine o otrava puternica, nicotina, din care 30-60 mg sunt de ajuns pentru a provoca moartea unui barbat (o tigareta obisnuita contine circa 2 mg). Fumatul fara masura este responsabil de tulburari organice (digestive, circulatorii, respiratorii) si psihice (iritabilitate, insomnie, amnezie, inertie intelectuala etc.). Dupa A. Hirsch (1987), ar fi responsabil de mai bine de 54000 de decese anual in Franta. Spre a avea un termen de comparatie, sa spunem ca 32000 de decese sunt cauzate de cancer, iar 11000 de maladiile cardiovasculare. Aceasta practica periculoasa a fumatului ar fi in stransa relatie cu placerea traita odinioara de sugar la sanul mamei: suptul.

Tutunul- nicotina din el de fapt, este un drog consumat pe scara larga in societate. Fumatul poate provoca unele forme de cancer , cum ar fi cel de plamini si git. Poate fi de asemenea cauza unor boli ale inimii si ale vaselor sangvine, poate cauza probleme ale plaminilor acum ar fi bronsita, precum si tulburari la copiii nenascuti ai unei femei fumatoare. Aceste boli sunt provocate in special de alte ingrediente din fumul de tabac cum ar fi vaporii de tar si si monoxidul de carbon. ***Persoanele care inspira fumul de tigara in mod regulat, adica fumatorii pasivi se afla si ei in pericol.***

Efecte:

- cresterea ritmului cardiac
- pierderea culorii tegumentare
- maini reci
- obisnuinta
- riduri faciale, imbatrinire precoce
- alterarea mucoaselor buzelor, limba, cerul gurii, laringele
- tusea, respiratia urit mirositoare, infectii ale gurii
- pete galbene pe dinti
- sensibilitate la boli
- boli de inima
- ulcere digestive
- cancer pulmonar, al cavitatii bucale, al esofagului , al laringelui, vezicii urinare.

PSIHOLEPTICE

– droguri care inhiba centrul nervos

OPIACEELE – adica **heroina, morfina, codeina, opiul, dihidro-codeina, bupremorfina**. In medicina aceste droguri se folosesc ca remedii contra durerii.

Sunt droguri deosebit de puternice si periculoase, putind provoca rapid toleranta in organism si dependente serioase.

***HEROINA**

- este produsa in urma unui proces complex de rafinare a opiumului;
- este de 5 ori mai puternica decat morfina, fiind drogul clasic cel mai puternic si creeaza o dependenta foarte mare;
- a fost produsa pentru prima oara in 1898;
- la inceput era recomandata pentru tratarea melancoliei, a astmului, a TBC-ului, a bronsitei;
- in cazul aparitiei sindromului de abstinenta apar manifestari foarte severe, depresii grava, anxietate, insuficienta respiratorie;
- intoxicarea cronica se manifesta prin slabiciune generala, convulsii, insomnii, greturi, dereglari psihice, socuri cardiace.
- **in doza slaba** este calmanta, euforizanta si usor hipnotica: provoaca subit o placere voluptoasa intensa (flash) si halucinatii vizuale – efecte care se risipesc dupa 2-3 ore; toleranta organismului este rapida (zece zile) si subiectul trebuie sa mareasca dozele spre a incerca sa gaseasca extazul de la inceput, disparut pentru totdeauna;
- **in doze crescute**, determina o agitatie iewsita din comun, stupoare, convulsii si chiar moartea subita.
- actualmente este “drogul dur” cel mai periculos si cel mai utilizat in Occident(80% dintre toxicomani)

In afara pericolului de intoxicare, heroina poate cauza infectii ale sangelui, hepatita, abcese, si daca se folosesc instrumentarul in comun SIDA

Aspect: pulbere alba cristalina sau maronie cu gust amar

Mod de consum: poate fi prizata (rareori), fumata, incalzita pe foite de staniol si inhalata, injectata ca solutie diluata (cu acizi slabi, precum sucul de lamaie), ingerata, masticata.

Alte nume: Horse (cal), Scag, Smock, Stuff.

Efecte:

Efectele fizice

- slabiciune generala,
- convulsii, greturi,
- infectii ale sangelui,
- hepatita,
- abcese si daca se foloseste instrumentarul in comun-SIDA
- incapacitatea coordonarii motorii,
- impotenta,
- dureri musculare, abdominale, osoase,
- somnolenta,
- insuficienta respiratorie.

Efectele psihice

- scaderea functiilor intelectuale (slabirea inteligentei),
- pierderea memoriei,
- depresii grave,
- anxietate.

***MORFINA**

Morfina, principalul alcaloid al opiului, actioneaza asupra structurilor cerebrale (si asupra maduvei spinarii) care poseda receptori specifici pentru compusii morfiniti. Acesti receptori aparte fixeaza in mod normal substantele elaborate de organism: enkefalinele si endorfinele, care au o actiune analgezica extrem de puternica.

- produsa prima data in 1906;
- initial a fost folosita numai in tratamente medicale, dar apoi s-a ajuns si la folosirea lui ca drog propiu-zis;
- la sfarsitul secolului XIX si inceputul secolului XX, morfina s-a impus pe un fond socio-cultural in care viciul era considerat ca o expresie a unor gesturi rafinate;

Mod de consum: se administreaza sub forma de injectii subcutanate sau se prizeaza; Doza terapeutica uzuala de morfina este de 0,02 – 0,06 g/24h. Morfinomanii avansati iau in sa 1,5g. sau chiar mai mult in 24h;

Morfina consumata regulat creeaza o puternica dependenta si toleranta;

Fazele consumului de morfina:

Prima faza dupa administrare apare o stare de euforie agreabila, o beatitudine care il face sa caute singuratatea si imobilitatea;

Faza a doua: se trece la o faza caracterizata prin anxietate pronuntata, stare de vlaguire si dependenta foarte mare; pentru a regasi senzatiile voluptoase, toxicomanul multiplica numarul injectiilor, instalindu-se o stare de dependenta de care se desparte cu greu;

Dezintoxicarea se practica intr-un mediu spitalicesc. Din nefericire ea se soldeaza cu numeroase recidive si cu un ridicat procentaj de esecuri. In Franta, din fericire, utilizarea ei este din ce in ce mai rara: 109 persoane interpellate in 1975, fata de numai 5 in 1987 (O. C. R. T. I. S., 1988).

Dupa instalarea tolerantei, morfinomanii trec la heroina, apoi la droguri sintetice din ce in ce mai tari.

Contrar imaginii uzuale despre toxicomani, morfinomanii nu au o figura cadaverica.

Efectele fizice si psihice ale consumului de morfina sunt aceleasi cu cele ale consumului de heroina.

***CODEINA**

- este folosita in calmarea tusei si a durerilor;
- este slaba si mai putin periculoasa decat morfina, dar destul de nociva in cazul unei folosiri abuzive si in combinatie cu alcoolul.

Efecte fizice si psihice la fel cu cele mai sus amintite.

BARBITURICE

Adica **Fenobarbital, Ciclobarbital, Amobarbotal, Tiopental, Gardenal, Veronal, Imenocetal, Seconal**, grup de sedative puternice, cu toxicitate redusa. Aceasta categorie de depressive a fost descoperita in urma cu un secol si de atunci sunt prescrise in mod current de catre medici. Sunt vindute ilegal ca “downers”, pentru a furniza o experienta asemanatoare consumului de alcool, fara a echivala gustul si savoarea acestuia si scutind mult din cheltuielile de procurare.

Aceste droguri create in laborator sunt uneori prescrise de medic pentru alungarea insomniei si nelinistii in calitate de “somniafere” sau “calmante”. Sunt de asemenea recomandate persoanelor care nu pot supravietui datorita faptului ca sunt prea nelinistite, agitate si speriate tot timpul. Folosirea lor trebuie supravegheata cu atentie intrucit pot conduce rapid la dependenta.

Aspect: se gasesc sub forma de tablete, capsule si fiole.

Efecte:

- asemanatoare unei betii, cu pierderea coordonarii
- risc mare de dependenta sau supradoza, in special cand sunt folosite impreuna cu alcool
- paloare,
- varsaturi,
- dureri abdominale violente,
- transpiratie,
- insomnie avansata,
- hipotensiune,
- proprietati calmante si hipnotice
- stare de confuzie
- agresivitate sporita

Atit alcoolul cit si barbituricele sunt depressive, astfel ca efectul lor combinat este marit in ceea ce numit **efect sinergic**. Este motivul pentru care, adesea drogatii le asociaza cu alcoolul, traind o anumita stare de betie, dispozitia lor modificandu-se (iritabilitatea, agresivitatea). Unii intra in coma si mor. Dezintoxicarea in cazul acestei toxicomanii este extrem de dificila.

La consum de 150 mg., efectele comune cu consumul de alcool:

- dezinhibitie
- relaxare
- euforie moderata
- aparitia unei proaste coordonari motorii
- mers nesigur
- vorbire impleticita
- functi intelectuale diminuate

La consum de 400- 700 mg. pot produce efecte perturbatoare majore.

Dau dependenta fizica si psihica.

TRANCHILIZANTELE SI SEDATIVELE NEBARBITURICE

Adica:enzodiazepinele ca diazepam, lorozepam, oxozepam, termozepam.

In cursul ultimului deceniu, pericolele asociate barbituricelor au dus la inlocuirea lor pe scara larga, in ceea ce priveste prescrierea lor ca somnifere, cu **sedative nebarbiturice** (dalman si halcion).

In acelasi timp, tranchilizantele (anxioliticele), cum ar fi diazepamul, care au fost folosite timp indelungat in tratamentul problemelor legate de anxietate si a celor fizice legate de stress, sunt prescrise in cazuri de insomnie. Toate acestea au in esenta acelaasi efecte ca si barbituricele, dar intr-o proportie mai mica. Induc obicei si au serioase,

Efecte secundare:

- somnolenta
- dificultati respiratorii
- afectarea functiilor motorii si psihice (agradeaza afectiunile deja existente)

Aspect: sub forma de pastile, capsule si fiole, pot fi ingerate sau injectate.

Alte detalii: aceste droguri produc foarte putina euforie sau deloc, motiv pentru care sunt putin folosite de catre tineri si folosite de catre adulti.

Risc de supradoza cand sunt folosite impreuna cu alcool, iar numarul utilizatorilor tineri creste in acest caz.

Luata in doze mari pe o perioada lunga de timp, aceste droguri pot genera simptome asemanatoare celor produse de depresive.

Aceste droguri suprima perioada de somn in care apar visele. Daca, dupa o saptamina sau doua de somn Indus de drog, consumatorii incerca sa doarma fara medicament, este destul de probabil sa aiba o noapte plina de vise, cosmarurisi somn extrem de agitat-dupa care se reintorc la drog doar ca sa evite o repetare a unei asemenea nopti mizerabile. Odata ce persoana mareste doza de 2,3 ori fata de doza normala care induce somnul, dependenta incepe sa se dezvolta si din acel moment drogul devine un stil de viata.

Asemeni barbituricelor, tranchilizantele si sedativele nebarbiturice combinate cu alte depressive au efect sinergetic, cu toate ca riscul unei sinucideri accidentale nu este atit de crescut.

ANALEPTICE – stimuleaza SNC

*CANNABIS

Aspect: se prezinta sub forma unei pudra obtinuta din florile femele, din frunzele si tulpinile uscate de canepa indiana ; uneori se prezinta ca un amestec de natura ierboasa (“iarba”).

Mod de consum: - se fumeaza impreuna cu tutun ori pipe speciale (pipa de apa); se mesteca in gura sau se in produsele de patiserie , in bauturi sau in alte alimente.

Efecte: intotdeauna depind de calitatea sa, de cantitatea absorbita si de consumator.

- **dozele mici produc** euforie si un fel de stare de exaltare agreabila care se termina cu somn; probabil ca aceasta beatitudine se datoreaza faptului ca principiul toxic activ al canepii indiene, cannabinolul, care actioneaza asupra creierului, determina o productie crescuta de endorfine;
- cannabis nu provoaca dependenta fizica, ci, la unele persoane firave, o dependenta psihica;
- reactiile psihice includ
 - halucinatii,
 - claustrofobie,
 - agitare,
 - lacune in memorie,
 - exagerari ale perceptiei,
 - incetinirea timpului de reactie
 - dependenta
 - probleme respiratorii
 - cancer pulmonar – datorita asocierii cu tutunul
- alte efecte: relaxarea, pupile dilatate, ochi rosii, paranoia

Intoxicatia cronica de cannabis: se observa la toxicoman o scadere a activitatii, o diminuare a atentiei si a memoriei, tulburari de caracter (iritabilitate, instabilitate) si de dispozitie (alternarea fazelor de depresie cu momente de exaltare).

Este cel mai utilizat in Franta, fiind cel mai ieftin. Folosirea sa creste in mod ingrijorator: 16.862 persoane interpellate in 1987 (O. C. R. T. I. S.).

*MARIJUANA SAU MARIHUANA

A fost cultivata cu 5000 de ani in urma in China. Exista referiri si in Bibile cu referire la utilizarea ei. Consumul ei cunoaste o crestere in reprise:1920 si dupa 1960. De regula sunt clasificate in halucinogene, insa ele necesita o abordare separata (efectele lor sunt ceva mai blinde decit ale celorlalte halucinogene).

Este un drog preparat din frunzele si florile unei varietati de canepa inrudita cu canepa Indiana, uscata si faramitata. preparate din aceasi planta, **diferenta intre marijuana si hasis este** ca, marijuana este un amestec de flori si frunze, care se

zdrobeste si se fumeaza, iar hasisul se extrage din planta femela (rasina secretata de aceasta).

Mod de utilizare:

- se toaca marunt; acest amestec se fumeaza ca tutunul sau chiar in foi de tigara.
- se comercializeaza sub forma de betisoare.
- consumata sub forma de tigarete (“joints”), marijuana este saraca in cannabinol (mai putin de 1%), care este principiul activ toxic al Cannabis indica.

Efecte:

- efectul se instaleaza dupa cateva minute atunci cand se fumeaza si dupa ~ 30 – 40 de minute atunci cand se ingereaza; pentru a obtine efectul dorit, se fumeaza una – doua tigari de marijuana
- o stare de destindere
- ar facilita comunicarea intre persoane

Descrierea unei crize:

in prima faza, creeaza o stare de betie violenta si galagioasa, pot aparea senzatii voluptoase dar si stari de rau fizic, de neliniste, chiar si halucinatii usoare ;

in cea de-a doua faza pot aparea senzatii de somnolenta, dureri de cap, se observa o crestere a poftei de mancare cu predilectie spre dulciuri.

- marijuana nu determina dependenta fizica, dar utilizarea ei poate fi portita de intrare pentru alte toxicomanii, mult mai periculoase.

*** HASIS**

Substanta exaltanta, extrasa din canepa indiana (Cannabis indica).

Aspect: se gaseste presat in placute, capsule sau cuburi.

Mod de utilizare: poate fi mancat sau fumat (pur sau in amestec cu tutunul) cu o pipa speciala (“shilom”).

Hasisul contine pana la 15% cannabinol, principiu activ toxic al canepii. El provoaca o betie euforica si expansiva, dar **dozele puternice** pot determina veritabile crize de depersonalizare (cannabism).

Consumul indelungat, fie si in faza moderata, duce la o stare de apatie si de lenevie, la alterari ale bronhiilor, la o imbatranire prematura, la o slabire a sistemului imunologic (G. Nahas) si la tulburari ale gandirii.

Este de 5-6 ori mai tare decit marihuana.

AMFETAMINELE

Amfetamina -substanta chimica din grupa aminelor psihotonice, numite si "amine de trezire" sau "psihamine"; cele mai comune sunt: benzedrina, dexedrina si metadrina.

Stimulenti sintetici fabricati in laborator, aceste medicamente sunt denumite "excitante". Cei care le folosesc **se simt energici si alerti**. Aceste medicamente accelereaza reactiile chimice ale organismului, producind energie. Au fost folosite cindva ca tablete pentru slabit. Problema este ca , de multe ori consumatorul este tentat sa mai ia o doza, pentru a se simti din nou energic. Acest fapt poate duce la obisnuinta si **dependenta psihologica**.

Alte nume: Speed, Uppers, Whiz, Amph, "Billy", Sulphate (Anglia- sunt cele mai comune stimulante ilegale).

Aspect: se gasesc sub forma de pulbere de **culoare alba sau maro**, tablete sau capsule.

Mod de utilizare:

- este un stimulent al sistemului nervos central
- de obicei sunt amestecate cu alte substante;
- consumul continuu da dependenta.

Efecte:

- SIDA, hepatita, daca este injectat
- tahicardie, atacuri de cord,
- auz si vedere distorsionate,
- anxietate, panica,
- manifestari paranoide,
- euforie, cefalee,
- insomnie-inhiba somnul, de unde utilizarea lor de catre studenti
- palpitatii
- indeparteaza orice sentiment de plictiseala
- consumatorii devin vioi, increzatori, energici "gata sa cucereasca lumea"
- scad pofta de mancare
- imbunatatesc coordonarea motorie-de unde folosirea lor de catre atleti

Manifestarea intoxicatiei include insomnie accentuata, hiperactivitate, modificari ale personalitatii, tulburari psihice. Pentru o perioada scurta amfetaminele pot da o stare de energie si incredere.

Toxicomanii care le consuma in doze mari prezinta confuzie mentala si un fel de stare psihotica gen "paranoia"(efect "parano), in care predomina angoasa si ideile de persecutie; efectul "parano" regreseaza dupa cateva ore de la intoxicare. Uneori apare un delir paranoid cu halucinatii si cu elemente de automatism mental. Problemele apar cind sunt consummate in doze mari si constant. Dupa ce crizele euforice dispar, subiectii sunt victimele unor crize insolite de depresie severa.

Nivelul crescut de activitate poate duce usor la un *comportament paranoic si violent* (sub influenta dozelor mari individul exprima aceleasi deziluzii ale persecutiei, precum cele observate la un schizofren paranoic; ceaste psihoze determinate de amfetamine apar ca nefind legate de anumite predispozitii de personalitate, fiind un rezultat direct al drogului

COCAINA

Este tot un stimulent, a carui substanta este extrasa din frunzele arbustului de coca (Ery troxylon Coca) din Anzii Cordilieri. A fost produsa in 1859 si folosita ca si anesteziic local. Peruvienii mestecau frunzele de coca pentru a-si amagi foamea si a-si spori rezistenta fizica. Incepand cu secolul XIX a capatat statutul de drog.

Compania Coca-Cola a indepartat ingredientul activ din frunze.

Alte denumiri: zapada, dynamite sau croch.

Aspect: se gaseste sub forma de pulbere de culoare alba

Mod de utilizare: se dilueaza in apa inainte de a fi injectata; injectarea intravenoasa creste riscul de supradoza;

- poate fi prizata, injectata sau fumata;
- cel mai adesea se consuma prin prizare;
- eliberarea bazei (freebasing), prin incalzirea cocainei cu eter-process prin care se elibereaza "baza" sau cel mai puternic component – si fumarea ei; efecte psihoactive extrem de puternice plus ca, eterul este inflamabil !

Efectele :

- excitatie, euforie, halucinatii vizuale, adica excitatie intensa a SNC;
- ameteli, convulsii, tulburari cardiace grave care pot duce la paralizia centrului respirator;
- da o stare de energie si sentiment de incredere celui care o foloseste;
- ochii devin sensibili la lumina si pupilele se dilata;
- diminueaza apetitul
- creeaza o excitatie intelectuala agreabila
- injectata, exista pericolul de infectie cu HIV/SIDA si hepatita
- euforie, energie si senzatie de limpezime a gindurilor
- dozele crescute provoaca cresterea temperaturii corpului
- dilatarea pupilei
- dupa folosirea in doze mari, apare o stare identica traita la consumul de amfetamine: anxietate, depresie, nevoie vitala de cocaina in crestere
- comportament perturbat de paranoia
- halucinatii vizuale
- probleme de atentie si concentrare
- risc de pierdere a constiintei si chiar deces-prin stop respirator sau atac cerebral
- tulburari halucinatorii (viziuni animate) si senzatie de a fi devorat de paraziti incuibati in piele la consumul regulat de cocaina

Indiferent de tara unde se consuma, este foarte scumpa, poate costa intre 60 – 80 \$ /gr. In cursul perioadelor active, costul "intretinerii" poate ajunge la 600-700 \$/zi.

Descrierea unei crize:

FAZA I, caderea : la o jumatate de ora dupa ultima doza, persoana simte o depresie si agitatie crescande combinate cu o dorinta imensa pentru drog. Aceste senzatii se transforma in oboseala si somn coplesitor care dureaza citeva zile.

FAZA II: de retragere, persoana se reintoarce la o inselatoare activitate normala a functiilor, care provoaca apoi o stare fluctuanta de plictiseala si neatentie, asociata cu anxietate. In acest moment, dorinta intensa pentru cocaina apare din nou si persoana poate lua o doza noua. *Daca nu*, aceasta perioada poate sa dureze de la o saptamina pina la 10 saptamini.

FAZA III, stingerea: persoana isi recapata functiile normalecu dorinte ocazionale pentru cocaina ce apar de obicei ca raspuns la stimuli conditionati(de ex. intilnirea cu prieteni vechi care foloseau cocaina). Aceste dorinte episodice pot reveni in timp nelimitat

Diverse concluzii:

!cocaina genereaza o puternica dependenta psihica.

! tratamentul acestei toxicomanii nu se poate face decat in spital, durata fiind de cel putin un an cu recidive foarte frecvente; cocainomania are multe similitudini cu intoxicatia amfetaminica.

CRACK – UL – produce efecte similare sau mai intense decat cocaina. Este vinduta in mici forme solide sau “pietre” care sunt fumate intr-o pipa. Poate provoca agitatie, agresivitate si uneori paranoia. Efectele sunt de scurta durata (8 minute)si consumatorul are o mare dorinta de a repeta experienta. Fumatul crack – ului poate cauza dureri de piept si probleme respiratorii.

SUBSTANTE VOLATILE

In aceasta categorie intra benzine usoare, solventi organici, aerosoli, lacuri, vopsele, gaz butan, adezivi, cleiuri.

Mod de utilizare: sunt inhalate sau aspirate din pungi de plastic, spray – uri.

Efectele :

- intoxicatii severe,
- dezorientare perceptuala,
- halucinatii vizuale,
- disparitia senzatiei de frig, foame
- altereaza perceptia si dispozitia

Dau dependenta psihica, asfixie, risc de moarte prin inhalarea vomismentelor.

Multi *solventi organici* cum sunt cleiul, benzina, eterul produc vapori ce dau senzatii asemanatoare intoxicarii cu alcool. Acestea pot insa cauza deteriorari grave si definitive ale nervilor, creierului, stomacului, plamanilor, maduvei si ficatului. Adesea poate survenii si moartea din cauza intoxicarii prin “mirosire a cleiului.

Inhalantii patrungi in organism pot cauza afectiuni grave. Acestia intra in organism pe nas. Ei pot cauza secretii ori hemoragii nazale, precum si deteriorari ale ochiului si aparatului respirator.

DISLEPTICE – halucinogene

Halucinogen : drog de origine vegetala sau sintetica susceptibil sa genereze halucinatii , clasa de substante care ataca SNC in asa fel incit cauzeaza distorsiuni in perceptie, de unde deriva si numele lor care inseamna “producatoare de halucinatii”.

(A1) **Mescalina** sau sulfat de mescalina extrasa din peyotl, cactus din America Centrala si **psilocibina** extrasa dintr-o ciuperca mexicana, erau utilizate de indienii din America , cu prilejul ceremoniilor religioase.

Mod de utilizare: se adminstreaza oral.

Efecte:

- greturi,
- varsaturi,
- accelerare ritmului cardiac si respirator,
- scaderea acuitatii vizuale,
- hiperacuzie,
- excitatie euforica, iluzii si halucinatii
- creste forta musculara si intelectuala, cu o senzatie placuta de irealitate.

Produce dependenta psihica, fara toleranta.

(A2) **Ciperca magica:** arata ca niste ciuperci mici, maro, care cresc in Marea Britanie in lunile septembrie – noiembrie.

Mod de utilizare: ingerata proaspata sau uscata, consumata sub forma de ceai

Efecte:

- similare cu LSD – ul
- variaza de la euforie la efecte halucinogene, incluzand faptul ca consumatorul aude si vede lucrurile diferit
- exista riscul otravirii accidentale cu ciuperci otravitoare.

(B1) Dintre halucinogenele sintetice, cel mai cunoscut este **L.S.D.-ul** (dietilamida acidului lisergic) LSD – 25 este obtinut prima data in 1938 (A. Hoffman) in Elvetia . Este de 4000 de ori mai puternic decat mescaline si este cel mai puternic halucinogen cunoscut.

Mod de administrare: se adminstreaza oral

Efecte:

- stari de excitatie, euforie,
- modificari in sfera personalitatii, a perceptiei, a cunoasterii,
- stari de reverie,
- modificarea perceptiei auditive, intr-o mare varietate de moduri – subiectii aud conversatii imaginare, simfonii sau cuvinte in limbi straine, pe care nu le cunosc; marirea acuitatii auditive: sunete joase precum respiratia, bataile inimii, freamatul frunzelor
- imagini cromatice viu colorate(oranj, rosu si galben) cu forma mai geometrizate: la doze mari , figurile isi pierd calitatile geometrice, luind forma unor obiecte care se modifica rapid (similar picturilor in miscare),
- anxietate, panica,

- “beneficii” potential atractive: pot produce noi trepte sau nivele de constinta, permitind consumatorului sa afle lucruri noi despre sine insusi, pe care nu si le-a imaginat inainte.

Pentru unii, ruperea relatiei cu realitatea indusa de drog este atat de socanta incit necesita asistenta terapeutica pe termen lung. Spre deosebire de cocaina si opiacee, care produc crize, efectele majoritatii halucinogenelor sunt mai subtile si instituirea lor este uneori intirziata cu o ora sau mai mult.

Experientelor cu LSD-ul, li s-a acordat o importanta aparte, si in acest context a aparut termenul de “**psihedelic**”= **expansiune a mintii** (OSMOND, 1957). El este un puternic catalizator al proceselor mentale avind rolul de a actiona asupra materialului inconscient existent in straturile personalitatii umane.

(B2) PCP – “pulberea ingerilor”

Halucinogen aparut in 1970, folosit intens intrucit era ieftin.

Efecte:

- tulburari mintale exprimate in: *tendinta consumatorilor de a se rani pe ei insisi prin arsuri, caderi, inecuri, accidente de automobil sau de a pune in pericol pe cei din jur;*
- perceptii distorsionate.

Aceste efecte i-au descurajat pe multi consumatori, incit nr. lor a scazut foarte mult dupa 1975.

Alte detalii:

Sub influenta lor, subiectul vede culori extrem de vii, distantele se modifica, intreaga ambianta se scaldă intr-o lumina fantastica. Chiar si in doze mici, aceste droguri produc deseori efecte vizuale care prezenta asemanari cu halucinatiile.

Produce recurenta unor sentimente, halucinatii si senzatii neplacute, care revin pe neasteptate si cu violenta, **la ani dupa consumarea drogului (lash back-uri) provocand dureri si spaima**. Moartea poate aparea ca urmare a unor distorsiuni perceptuale care cauzeaza comportament agitat, nelinistit.

Sub influenta halucinogenelor, afectivitatea se transforma si ea:

- dezinteres fata pentru lumea exterioara,
- pierderea notiunilor de timp si de spatiu, euforie sau angoasa etc.

In general, halucinogenele sunt mai periculoase atunci cind au efectuat “o calatorie urita”, in timpul careia consumatorul devine ingrozit si, in consecinta, dezorganizat in raspunsurile la perceptiile deformat.

Efectele negative ale halucinogenelor sunt intrucitva diferite de cele ale celorlalte droguri.

Exemplu: se pare ca nu exista efecte la incercarea de a renunta la ele; pe de alta parte toleranta se poate instala destul de rapid. Instalarea rapida a tolerantei este in detrimentul folosirii continue, un fapt care explica de ce in majoritatea cazurilor LSD este luat mai degraba episodic decit continuu. Dupa un timp, consumatorii par sa fie obositi sau satui de trairile de tip LSD si scad sau abandoneaza consumarea lui, cel putin pentru o perioada de timp.

AMFETAMINELE HALUCINOGENE
(3,4 metilen dioximetamfetamina si **extasy**)

Mod de prezentare: apar sub forma de tablete sau capsule albe, maro, roz sau galbene

Efect: efectul incepe de la 20 de minute dupa inghitire si dureaza cateva ore.

- flash – back – ul,
- intoxicatii usoare,
- anxietate,
- panica,
- insomnii,
- confuzii, halucinatii vizuale si auditive,
- depresii,
- paranoia

Moartea poate aparea ca urmare a unui comportament agitat, nelinistit. Este periculos sa se conduca sub efectul lor.

EXTASY este de obicei “combinat “cu cluburile de rave. Cel mai mare risc in acest context este deshidratarea in urma folosirii lui si apoi dansatul timp indelungat, in special in locuri calduroase. Temperatura corpului poate creste foarte mult. De aceea consumatorii de Extasy sunt sfatuiti sa bea multa apa si sa consume alimente care au sodiu, cum ar fi snacks-rile sarate, fructe.