La voce dei giovani:

risorse & sfide

Associazione Culturale "Giuseppe Dossetti: i valori"

Roma, Scuola Maria Ausiliatrice, 15 maggio 2012

"I giovani e le nuove dipendenze"

Teodora Macchia

Dipartimento del Farmaco-Istituto Superiore di Sanità

“DIPENDENZA”

Bisogno di qualcosa, o qualcuno, per soddisfare una esigenza vitale, per un benessere fisico o un equilibrio psicologico

DIPENDENZE

NATURALI

Cibo, acqua, aria, affetti, relazioni….
Migliorano qualità della vita

PATOLOGICHE

Sostanze, persone, relazioni….
Compromettono qualità della vita
capacità di controllo e di scelta

DIPENDENZE Patologiche

CHIMICHE

Droghe, alcol, fumo, farmaci ……

COMPORTAMENTALI

Stili di vita, dipendenza da: videogiochi, TV, Internet, chat, cellulare,SMS PC, shopping, lavoro, sesso, relazioni affettive, sport estremi e attività Che comportano elevati rischi, trasgressività estrema con violenza e reati, consumi patologici (shopping compulsivo), sport (overtraining ossessione cura del corpo e della forma estetica)

Comune di Lamezia Terme

ILEGOLAS

"DIPENDENTE, A CHI...?"



LE NUOVE DIPENDENZE SENZA SOSTANZE

Alcuni dati:

cellulari e TV	**37 %**
videogiochi	**49 %**
computer	**44 %**

Secondo indagini, i comportamenti di abuso non correlati alle sostanze e che possono creare dipendenza sono legati alla tecnologia.

Fonte: indagine Demoskopea su 13.360 ragazzi 13-18 anni

Alcuni dati:

Tra i bambini 9-13 anni:

18 % ha un telefonino

54 % utilizza un PC (per Facebook)

Si calcola che in 5 anni un soggetto di questa generazione impegna:
10.000 ore in videogiochi; 200.000 email, 10.000 ore al cellulare, 20.000 ore alla TV. Altre ore in chat, blog e social network.

Fonte: DOXA, dati presentati nel 2010

Le dipendenze chimiche e quelle comportamentali hanno in comune: la tendenza a creare confusione tra la realtà e la realtà virtuale in cui il soggetto si rifugia sempre più volentieri; hanno inoltre in comune molti sintomi di astinenza (es. nervosismo, ansia, turbe del sonno, irritabilità, emicranie,sbalzi di umore, difficoltà relazionali nel reale, impoverimento del linguaggio, etc.)

“F A R M A C O ”

“D R O G A”

Cosa è una sostanza “psicoattiva”

Una sostanza psicoattiva è una sostanza dotata di un'azione farmacologica diretta sul sistema nervoso centrale, in grado di influenzare l'umore, il comportamento e i processi cognitivi.

LEGGERE ????

o

PESANTI ????

Sono TUTTE sostanze “psicoattive”

dotate di un'azione farmacologica diretta sul sistema nervoso centrale, in grado di influenzare l'umore, il comportamento e i processi cognitivi.

L’intero soggetto “psicofisico”

Elaborazione Dott. Paolo Berretta
Dipartimento del Farmaco
Istituto Superiore di Sanità

MARIJUANA

- distorsione della percezione
- difficoltà nei ragionamenti
- difficoltà di memoria
- difficoltà d'apprendimento
- incoordinazione motoria
- + frequenza cardiaca
- forte ansia
- attacchi di panico
- sintomi di bronchite cronica
- tosse
- arrossamento degli occhi
- difficoltà visione notturna

METAMFETAMINE

- + pressione arteriosa
- + frequenza cardiaca
- mancanza di respiro
- battiti cardiaci irregolari
- collasso cardiovascolare
- anoressia
- danni irreversibili al cervello

LSD

- pupille dilatate
- insonnia
- febbre
- sudorazione
- + pressione arteriosa
- + frequenza cardiaca
- perdita d'appetito
- bocca asciutta e tremori
- possibile schizofrenia
- allucinazioni

ECSTASY

- stato confusionale
- depressione
- problemi del sonno
- craving
- paranoia e attacchi panico
- forte ansia
- svenimenti
- tensione muscolare
- sudare freddo
- ipertermia
- nausea
- visione confusa
- movimenti oculari rapidi
- bruxismo
- + pressione arteriosa
- + frequenza cardiaca

STEROIDI

Uomini

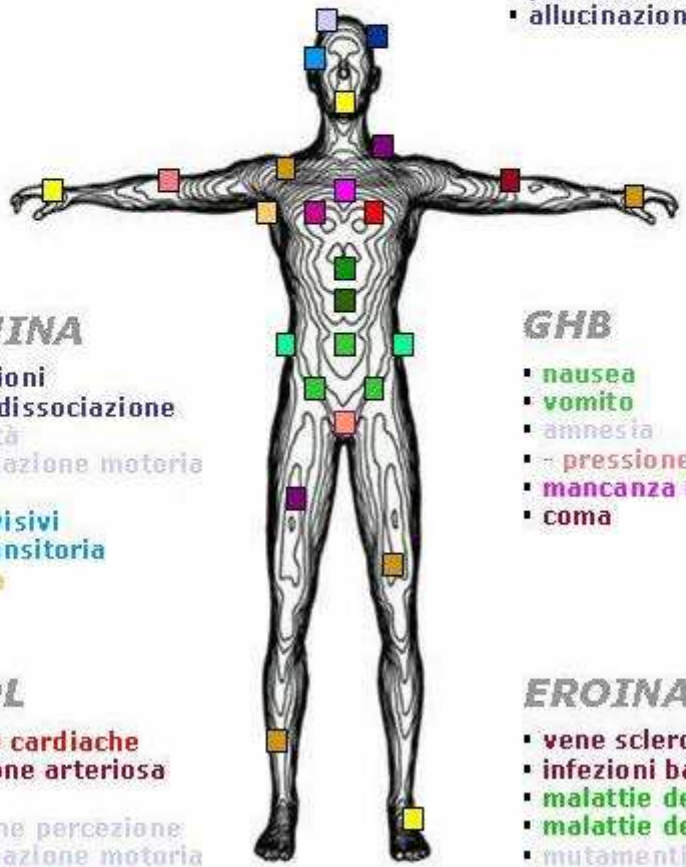
- - produzione spermatica
- contrazione testicolare
- prostata
- impotenza
- calvizie
- difficoltà nell'urinare
- sviluppo seno

Donne

- riduzione seno
- problemi ciclo mestruale
- abbassamenti di voce
- + peluria

In generale

- acne
- gonfiore dei piedi
- ittero
- malattie del fegato
- tremore
- difficoltà respiratorie
- colesterolo
- + pressione arteriosa
- iperplasie/tumori
- danni ai legamenti
- danni ai muscoli



KETAMINA

- allucinazioni
- senso di dissociazione
- immobilità
- incoordinazione motoria
- amnesia
- disturbi visivi
- cecità transitoria
- ipotermia

GHB

- nausea
- vomito
- amnesia
- - pressione arteriosa
- mancanza di respiro
- coma

COCAINA

- problemi cardiocircolatori
- attacchi cardiaci
- colpo apoplettico
- difficoltà respiratorie
- dolore al torace
- cefalea
- ictus celebrali
- problemi gastrointestinali
- nausea
- dolori addominali
- problemi denti (ossa)
- depressione

ALCOOL

- patologie cardiache
- + pressione arteriosa
- stroke
- distorsione percezione
- incoordinazione motoria
- malattie del fegato
- malattie del pancreas
- nausea

EROINA

- vene sclerotizzate
- infezioni batteriche/virali
- malattie del fegato
- malattie del rene
- mutamenti neurochimici
- eiaculazione precoce
- problemi denti (ossa)
- ascessi

INALANTI

- - coordinazione muscolare
- amnesia
- scarsa percezione
- danni celebrali/neurologici
- difficoltà nei ragionamenti

TOSSICODIPENDENZA

intossicazione cronica dannosa per l'individuo e per la società, prodotta dall'uso ripetuto di sostanza chimica, naturale o di sintesi.

caratteristiche:

1) Desiderio incontrollabile ad assumere la sostanza ed a procurarsela con ogni mezzo;

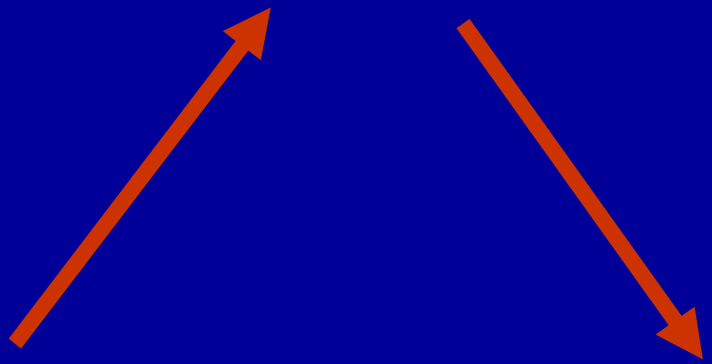
2) Tendenza ad aumentare la dose;

3) Dipendenza psichica e talvolta fisica dagli effetti della specifica sostanza.

(WHO Expert Commitee on addiction, 1981)

DISPONIBILITA’

(OFFERTA)



DOMANDA

DROGHE “TRADIZIONALI”

“NUOVE” DROGHE


COCAINA

TRA LE COMPLICANZE:

(marcate nell'uso cronico)

- **Perdita di olfatto e del gusto; diminuzione acutezza visiva e riduzione dell'udito**
- **Epistassi**
- **Deformazioni. necrosi e ulcerazioni del setto nasale, palato, ossa e tessuti molli facciali. Erosioni dentali**
- **Marcato dimagrimento, anoressia**
- **Riniti, sinusiti, tracheo-bronchiti**
- **Psicosi**
- **Ipertensione arteriosa, edema polmonare, infarto del miocardio**
- **Tachipnea, Iperpiressia. Arresto respiratorio e circolatorio**
- **Ictus cerebrale**
- **Convulsioni**

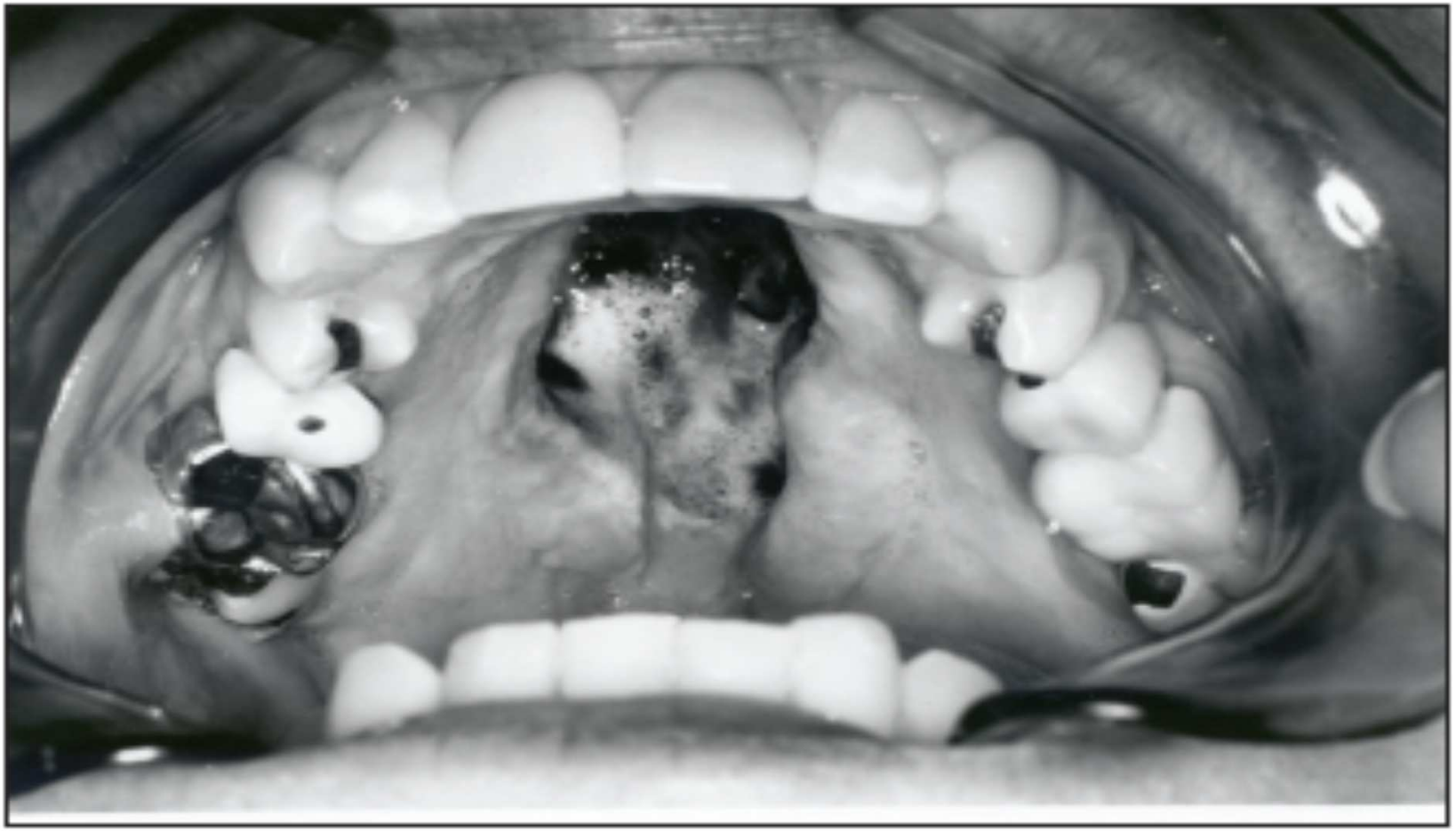
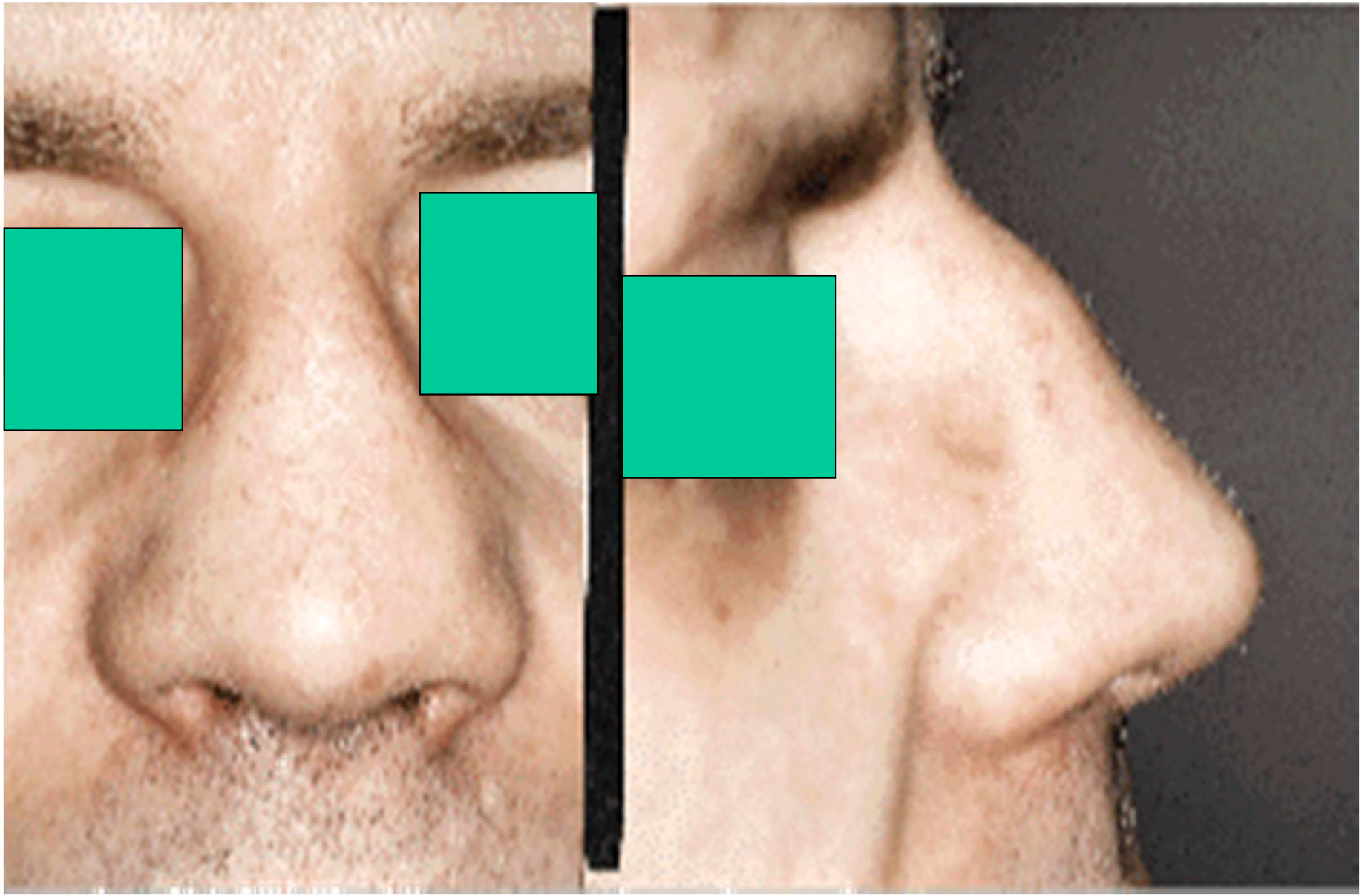


Fig. 1 Necrotic nasal tissue visible through midline palatal fistula

N. M. Goodger,[1] J. Wang[2] and M. A. Pogrel[3]



Deformità nasale

Fonte: Villa PD. Midfacial complications of prolonged cocaine snorting.
J Can Dent Assoc. 1999 Apr;65(4):218-23

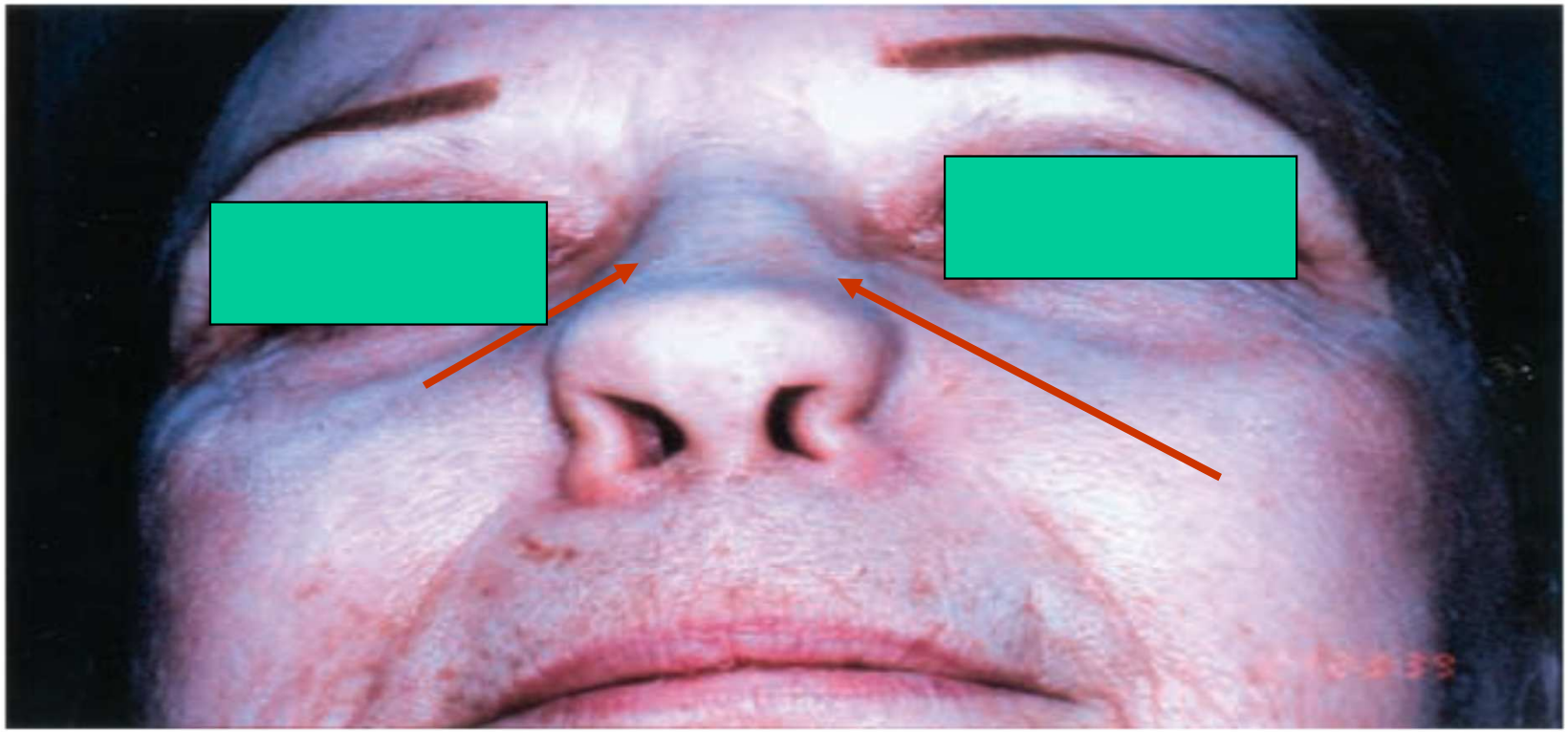


Fig 1. Clinical presentation of patient shows bilateral collapse of ala.

Seyer, Grist, and Muller

(Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2002;94:465-70)

USO e DIPENDENZA

•Solo una parte degli sperimentatori di droga **evolve in dipendenza**, mediamente **circa il 10%**

•I dati del National Comorbidity Survey, campione rappresentativo popolazione USA, dicono che per la cocaina, **il 5-6%** dei consumatori diviene dipendente già nel **primo anno di consumo**,

•Dipendenza **entro 10 anni** dal primo uso:

Cocaina	**15-16 %**
Alcol	**12-13 %**
Cannabis	**7-8 %**

•**Nel primo anno di uso,** la probabilità di sviluppare dipendenza da cocaina per gli assuntori di questa sostanza è **DUE** volte superiore rispetto alla alcoldipendenza negli assuntori di alcol o alla dipendenza da cannabis negli assuntori di marijuana.

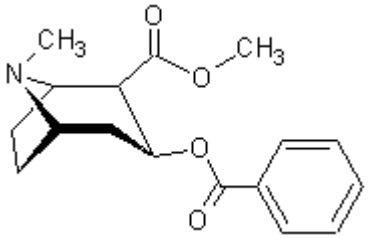
•Circa il rischio di sviluppare dipendenza nei primi anni di uso, la **differenza di genere** è molto ridotta per la cocaina rispetto alla cannabis ed all'alcol.

•E' opportuno considerare che quantità, frequenza d'uso, via di assunzione, continuità d'uso, pressione dei pari e frequenza di esposizione svolgono un ruolo importante nella **velocità del passaggio** da una condizione all'altra.

COCAETILENE

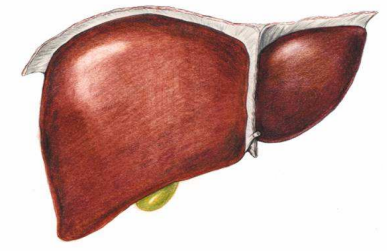
Etanolo (Alcol)





Cocaina

Fegato



Effetto euforizzante prolungato a causa del metabolismo più lento

Maggiori effetti tossici a livello cardiaco

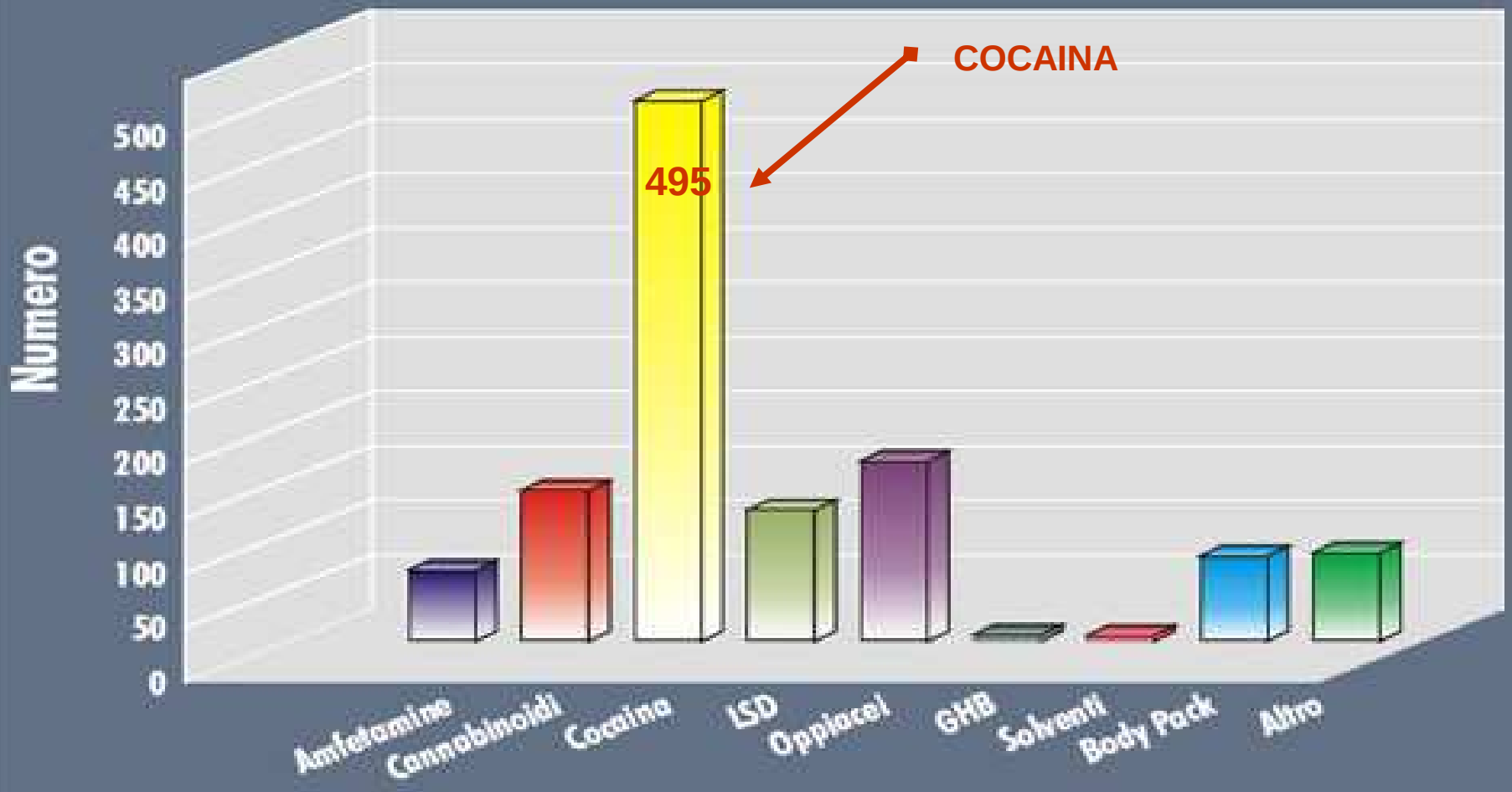
Maggiore letalità

Etilomologo della cocaina. Transesterificazione con etanolo anziché idrolisi con H2O

Medicina d'urgenza in Lombardia

Intossicazioni acute da sostanza singola

733 casi (57% dei casi)



Fonte: Centri Antiveleni Lombardia

AMFETAMINE

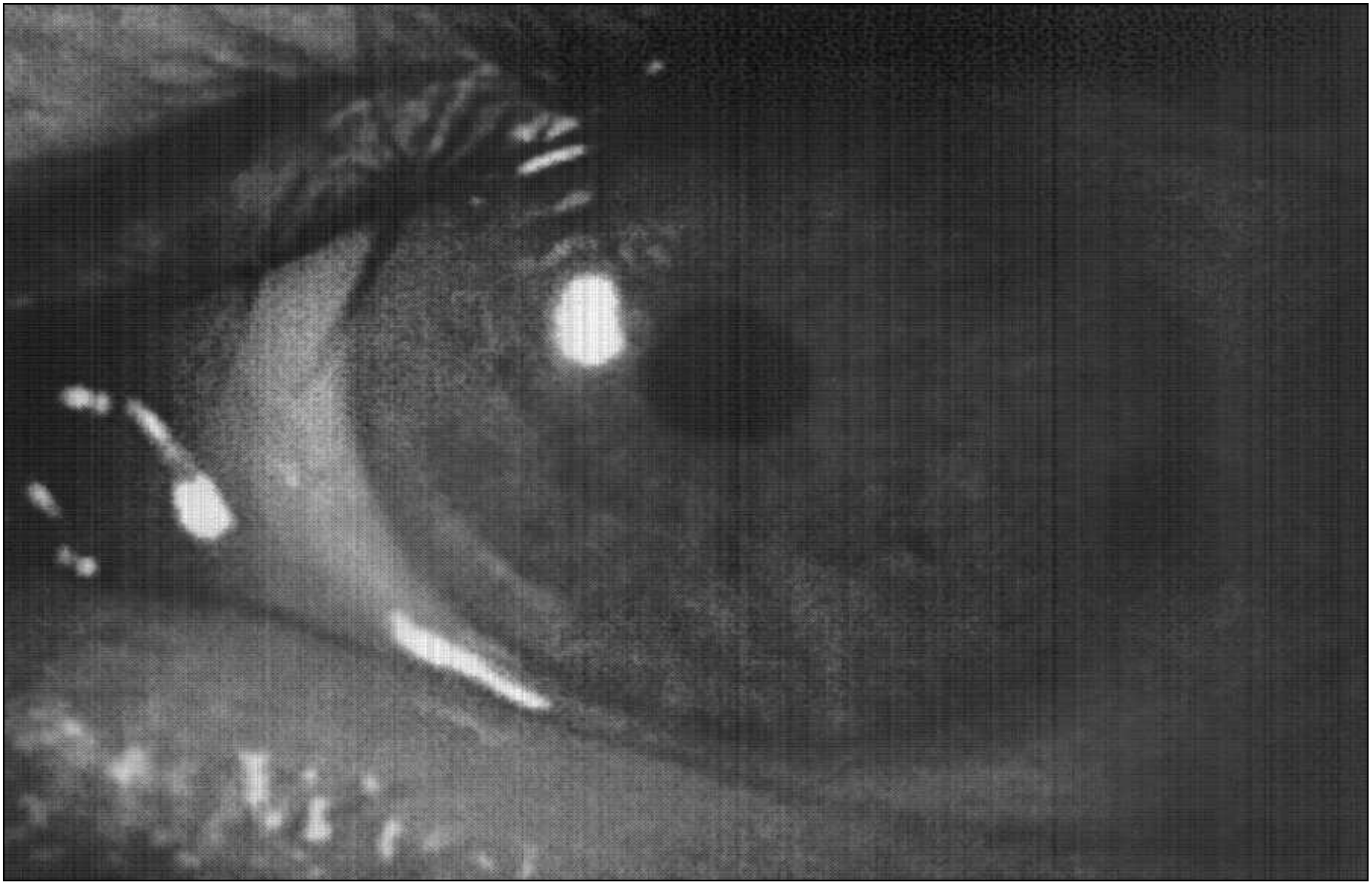
FACCE DA METAMFETAMINA

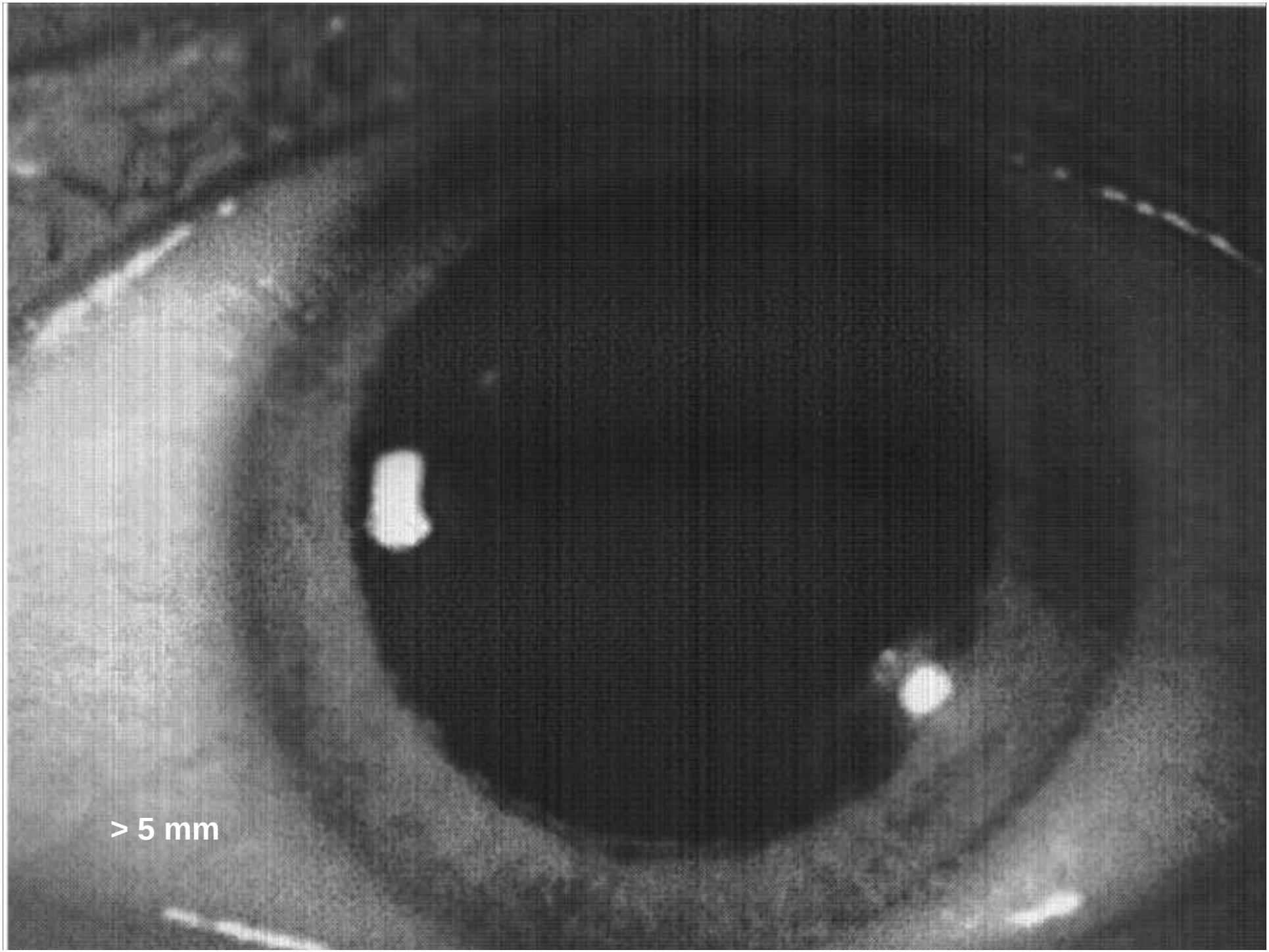
CANNABIS

POLICONSUMO

- Gli effetti del consumo combinato di più sostanze sono difficili, se non impossibili, da prevedere perché NON sono la somma degli effetti di ciascuna di esse.

- Il policonsumo esalta il potenziale di dipendenza delle diverse sostanze.

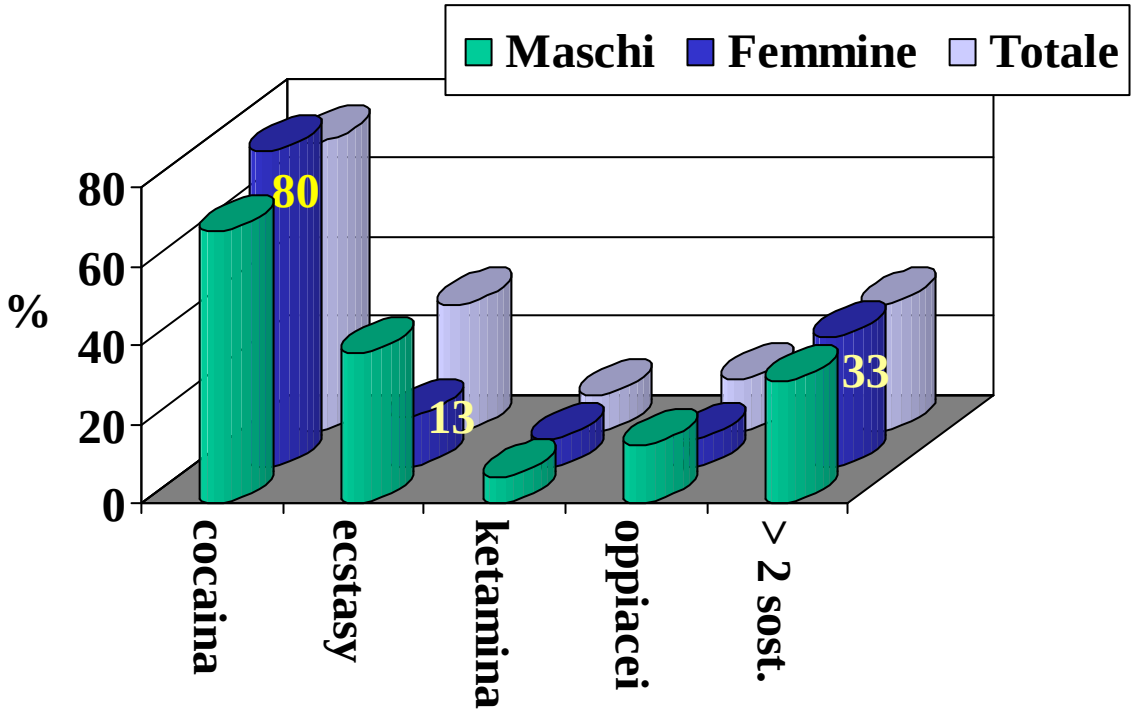



> 5 mm

Ma il consumo di una sostanza è sempre consapevole?

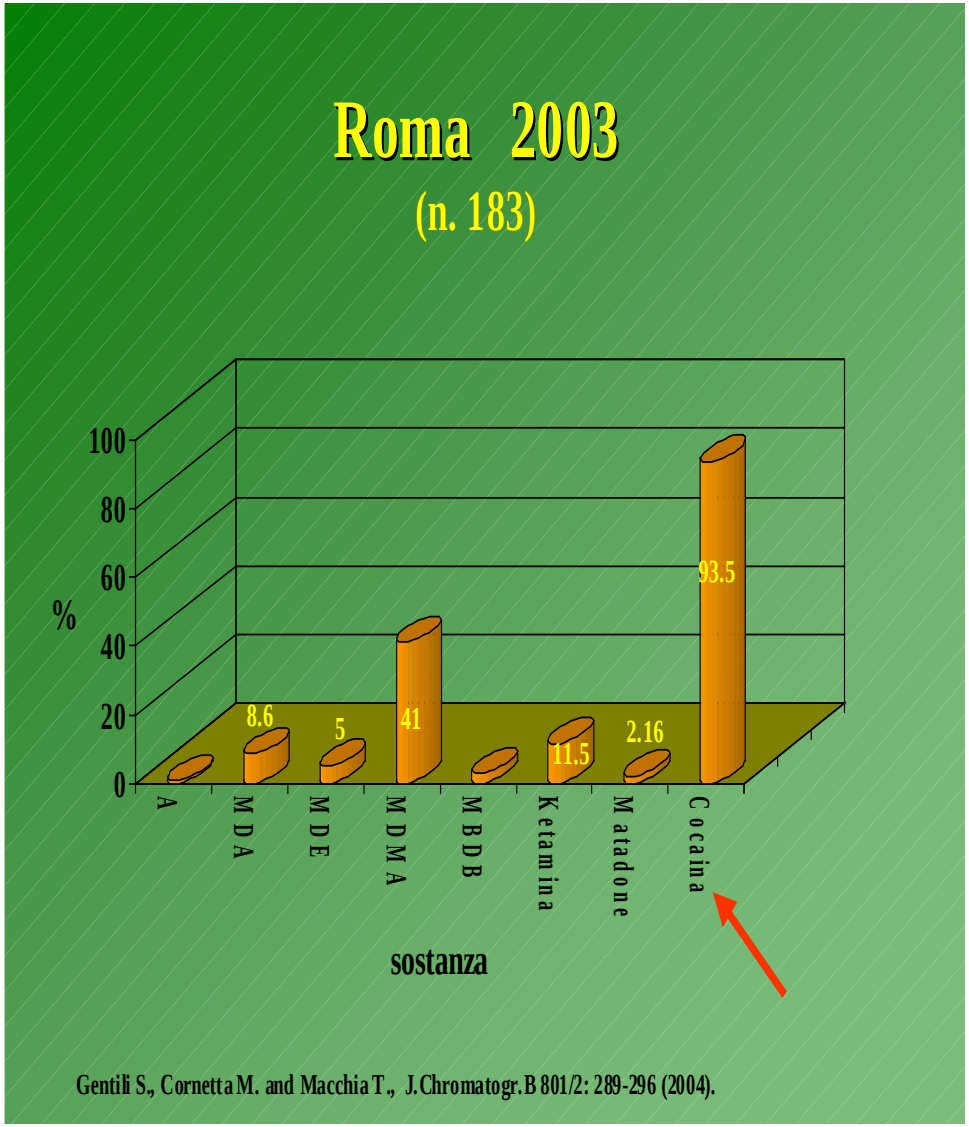
Ambiti ricreazionali. Roma 2002

HS-SPME GC/MS su capelli. ISS



Ambiti ricreazionali

HS-SPME GC/MS su capelli. ISS





ECSTASY: alcune tipologie segnalate (Italia)

- MDMA + MDA
- MDMA + MDA+MDE
- MDMA + MDA+MBDB
- MDMA+caffeina
- MDMA+Cocaina
- MDMA+Efedrina
- MDMA+Ketamina
- MDMA+2CB
- MDMA+medicinali vari

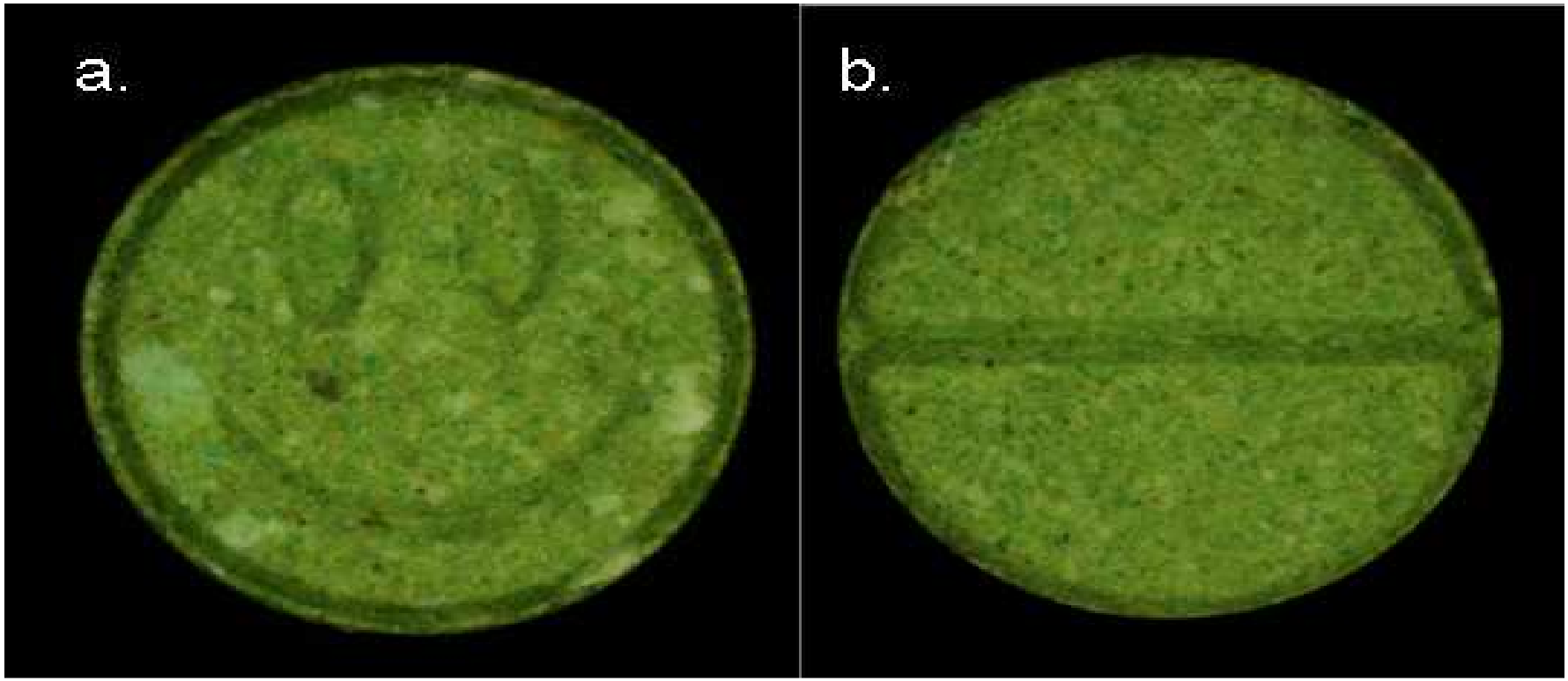
Amfetamina+Metamfetamina
Amfet.+Metamfet.+Feniletilamina
solo Cocaina
solo Ketamina
solo 2CB
Efedrina+Pseudoefedrina
solo Caffeina
Scopolamina (al 100%)
Caffeina+Paracetamolo+Lidocaina
Paracetamolo+Voltaren
Eroina+Parac.+Cocaina+Caffeina
Actifed

2,4-dichlorophenoxy)acetic acid (2,4-D) **sold as ecstasy**.

cannot be classified as a psychoactive substance – it is a WHO Class II 'moderately hazardous' pesticide used in agriculture

The substance 2,4-D is a blank/light yellow powder with a typifying fragrance (fenollike) and detrimental at intake. The lethal amount is valued at about 80 mg/kg body weight

After ingestion, possible irritation of lips, mouth and throat; vomiting; abdominal pain; diarrhoea; muscle weakness; cramps; shortness of breath; epileptic seizures; unconsciousness; arrhythmia; hypotension



Sostanze al posto di altre

Complessità e variabilità all'interno di quanto è consumato come ecstasy



BZP o “Legal X”

- Attività stimolante sul SNC
- Alcuni effetti sulla salute: emicranie, nausea, vomito, forti dolori zona gastrica, ansia, insonnia, stato confusionale (anche per 24 h)
- Crisi convulsive

Drugs Report

BZP Tablet Survey 2007

Vivienne Hassan, Jenny Sibley, Jackie Bunyan

ESR



www.esr.cri.nz

Many of the tablets sold as BZP tablets had logos similar to those on MDMA tablets:

Tablets containing MDMA



Tablets containing BZP



Fonte: www.esr.cri.nz

KETAMINA

GHB

POPPERS

SILDENAFIL

(uso in ambito ricreazionale)





I N A L A N T I

Diffusione nell'Uso (2005)

Negli ultimi tre anni si è ridotto (-600,000) il numero di giovani che usano droghe, eccezione per gli inalanti

(colle, benzine, smacchiatori, solventi, liquidi infiammabili, etc….)

Abuso aumentato: oggi ammonta al **17.3%.** Trend preoccupante

Effetti ricercati

Ricordano l'ebrezza da alcool, un moderato effetto stimolante, perdita di freni inibitori, distorsione delle percezioni.

Chi abusa sperimenta intossicazioni oltre a nausea, vomito, problemi di eloquio, difficoltà e perdita di coordinamento.

Organi a rischio

polmoni, fegato, cuore e reni.

Intossicazione

Si presenta velocemente, di solito dura pochi minuti e questo rende l'abuso di inalanti più facile da nascondere rispetto a quello di alcool.

Gli inalanti rappresentano per i giovanissimi un sostituto dell'alcool anche perché sono più facilmente ottenibili.

Tra il 2001 ed il 2002, a livello nazionale, i **Dipartimenti di Emergenza** hanno visto triplicare il numero di persone richiedenti trattamento medico dopo abuso di inalanti (da 522 a 1496, **>2.8volte**).

Fonte: NIDA-University of Michigan, Monitoring the Future (MTF)

Nuove sostanze

NUOVE SOSTANZE in UE

49 nel 2011
41 nel 2010
24 nel 2009

23 Cannabinoidi sintetici
8 catinoni sintetici

Fonte: EMCDDA-Europol 2011



JWH-018; JWH-073; CP 47, 497

Cannabimimetici (derivati indolici)

(……Infinity, Spice Artic Synergy)

SINTOMATOLOGIA

- Tachicardia, perdita di coscienza e di memoria, agitazione psicomotoria, stato confusionale, parestesia, attacchi di panico……..



KHAT

Adulterazioni

Contaminanti

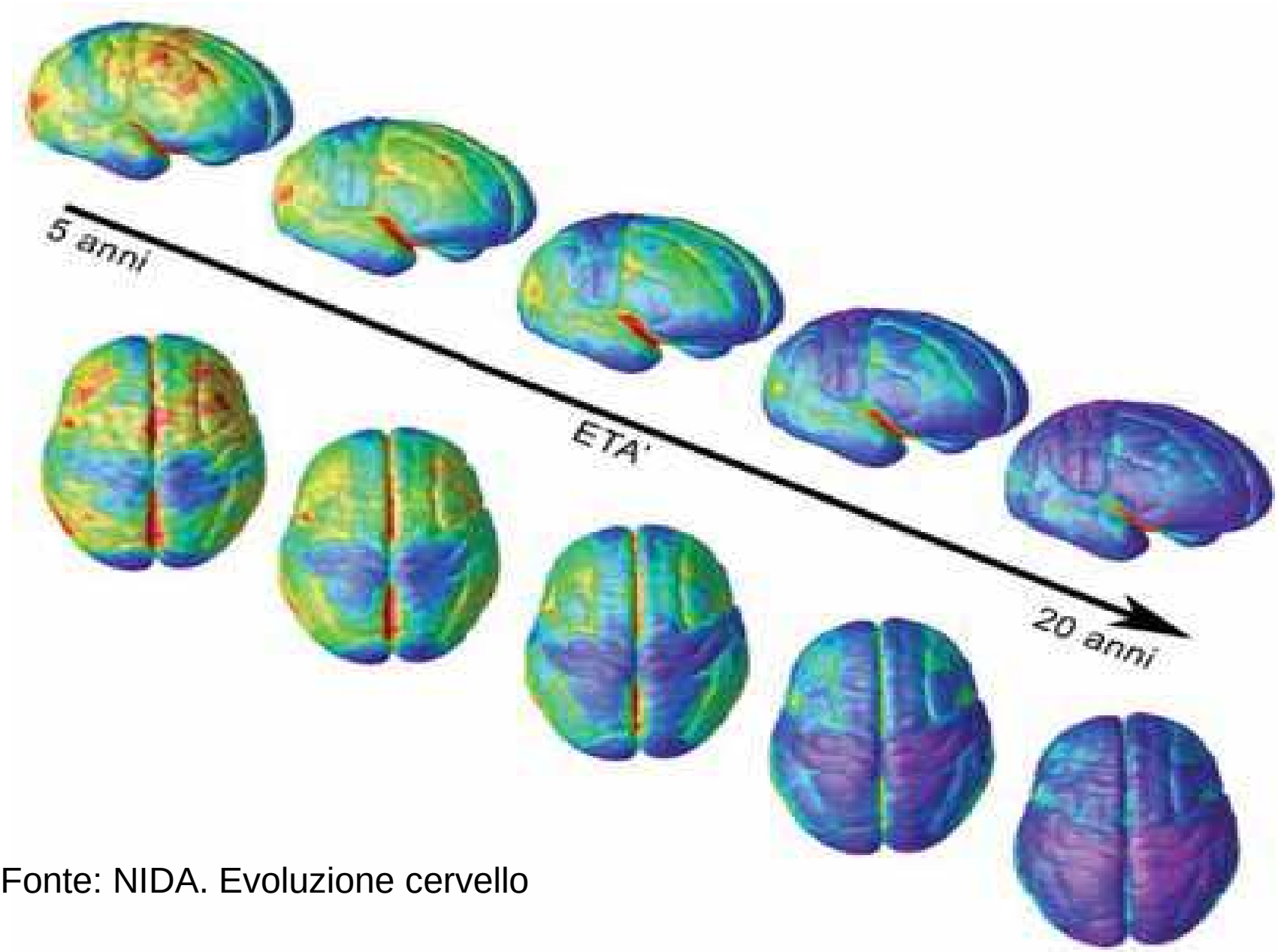
Più principi attivi

Il Problema degli adolescenti

-Nell’uomo, ma anche nel modello animale, esiste una marcata variabilità individuale nella sensibilità, e quindi nella risposta, agli psicostimolanti. Differenze farmacocinetiche possono spiegare parte di tale variabilità.

-Il momento dell’adolescenza risulta particolarmente delicato perché caratterizzato da una ridotta sensibilità alle sostanze che spesso porta a un incremento nell’uso ad ogni occasione e ad un rischio più elevato di problemi correlati.

-Approfondire la conoscenza sulle variabili biologiche potenzialmente responsabili della accresciuta vulnerabilità alla dipendenza nell’adolescente riveste di conseguenza un particolare interesse anche in termini preventivi.



Fonte: NIDA. Evoluzione cervello

Possibili fattori di rischio “trascurati”

Fattori prenatali

Variabilità individuale in adolescenza e ruolo dello stress prenatale: il caso M.D.M.A.

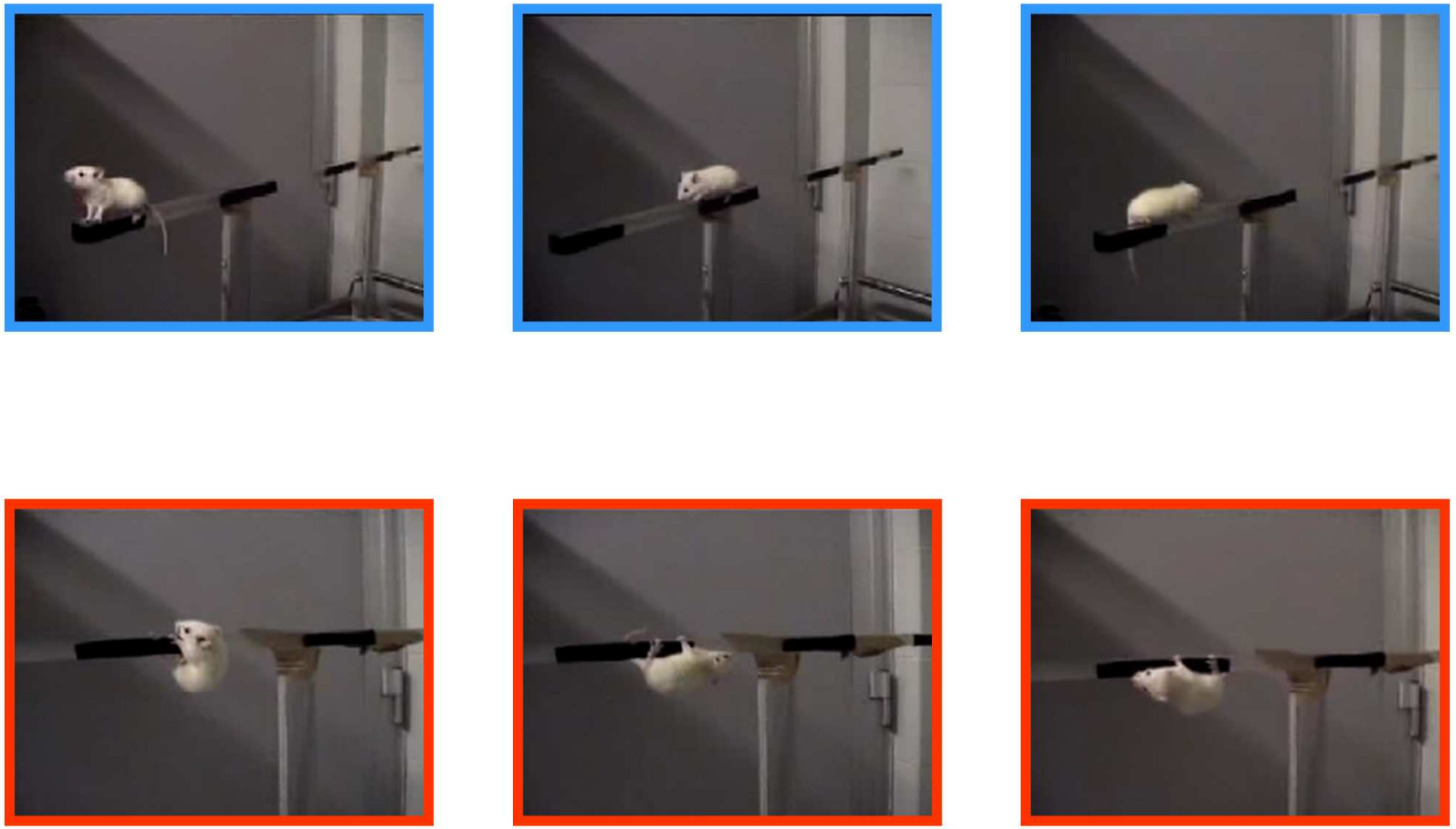
Teodora Macchia [(1)] **e Gianni Laviola** [(2)]
[(1)] Dipartimento del Farmaco, [(2)] Dipartimento di Biologia Cellulare e Neuroscienze

Note sullo studio:

Prenatal stress affects 3,4-methylenedioxymethamphetamine pharmacokinetics and drug-induced motor alterations.
S.Morley-Fletcher, M.Puopolo, S.Gentili, G.Gerra, T.Macchia, G.Laviola.
European Journal of Pharmacology 489 (2004) 89-92.

PERFORMANCE MOTORIA

controlli e *stressati*



Fonte: Filmati prodotti da G. La viola Dip.to di Biologia cellulare e Neuroscienze-ISS. Fotogrammi estrapolati da P. Berretta, Dip.to del Farmaco-ISS.

GENERE

Disturbi del comportamento alimentare

Controllo peso corporeo è una preoccupazione crescente nei ragazzi di 14-19 anni di età.

AMR (ISS)

16 scuole, 2800 studenti

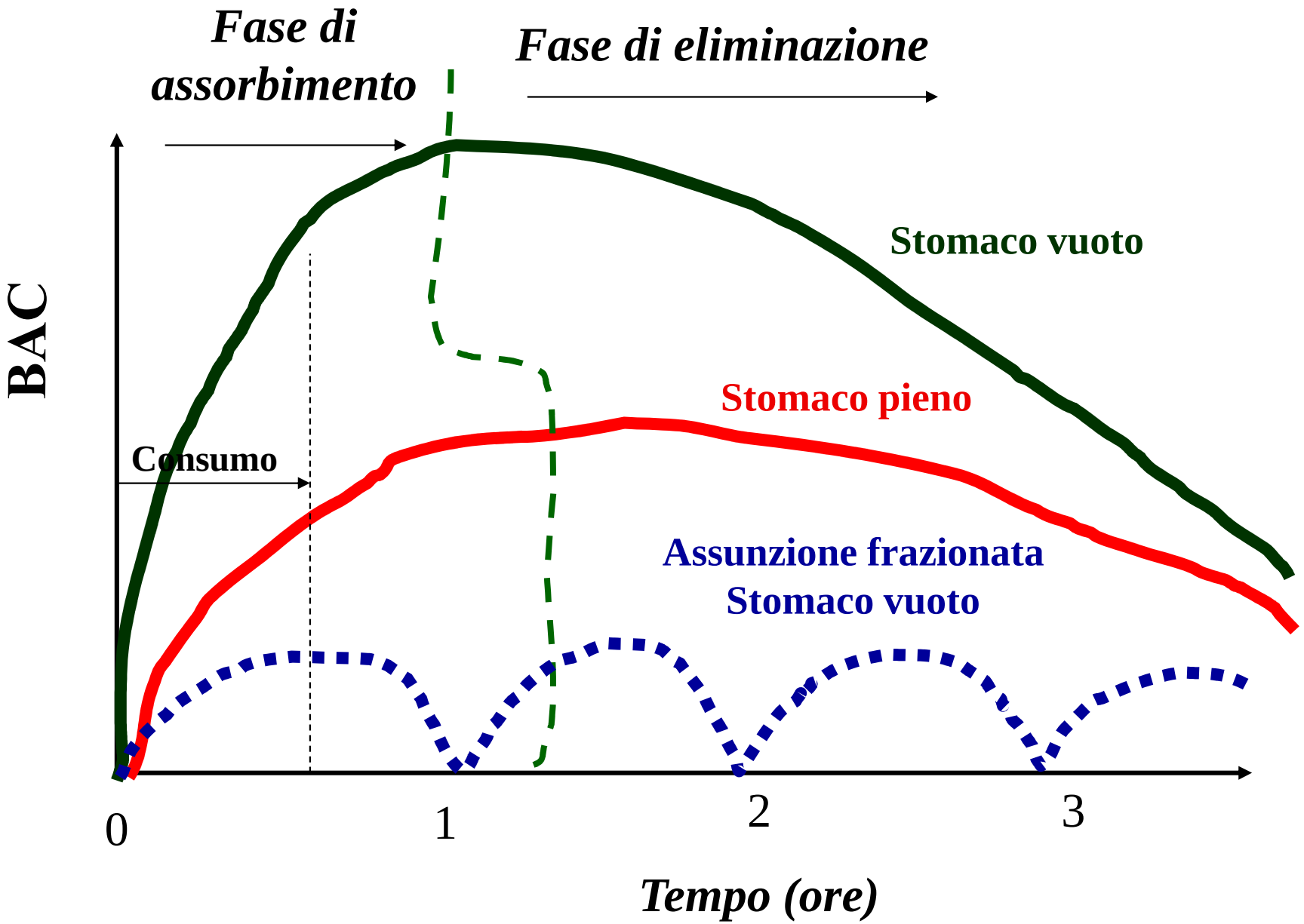
Indice Grezzo di Rischio Alimentare (IGRA)

- Paura di ingrassare: 80% F, 34% M
- Attenzione alle calorie: 70% F, 16% M
- Pr.vomito dopo mangiato: 25% F, 9% M
- Es fisico per dimagrire: 46% F, 26% M

Problemi nelle relazioni tra generi

GRAZIE

PER L’ATTENZIONE



Andamento della concentrazione di etanolo in relazione alle modalità di assunzione

Concentrazione alcolica in diversi fluidi biologici in un soggetto sottoposto a somministrazione standardizzata di etanolo

