

През 2021 г. в Националната система за ранно предупреждение е постъпила информация за 27 нови психоактивни вещества (установени за първи път на територията на страната).

В началото на 2022 г. е направена една промяна в списъка на Наредба за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, в резултат на която в списъците са включени общо 33 нови вещества.

През 2021 г. официално са докладвани 52 нови психоактивни вещества, регистрирани за първи път в Европейската система за ранно предупреждение за нови психоактивни вещества.

На европейско ниво под интензивен мониторинг от EMCDDA на 13 януари 2022 г. е поставен синтетичния опиоид etonitazepine.



БРОЙ 8 / 2022 г.

Информационен бюлетин

за нови психоактивни вещества

Съдържание:

Новини

Нови психоактивни вещества, идентифицирани в България през 2021 г.	2
Нови психоактивни вещества, установени за първи път на територията на България през 2021 г.	3
Нови психоактивни вещества, поставени под контрол в България през 2022 г. съгласно ЗКНВП	4
Нови психоактивни вещества, идентифицирани в Европа през 2021 г.	5

Внимание

Под наблюдение: 3-СМС	6
Фалшиви таблетки „Перкосет“, съдържащи етонитазепин	7
„Nice Guy“ – смеси за пушене	8

На фокус

Включване на MDA в списъка на вещества с висока степен на тревога	9
Канабис смесен със синтетични канабиноиди	10
Хранителни продукти, съдържащи THC и рисковете свързани с тях	11

Изготвил:

Ина Методиева

Редактор:

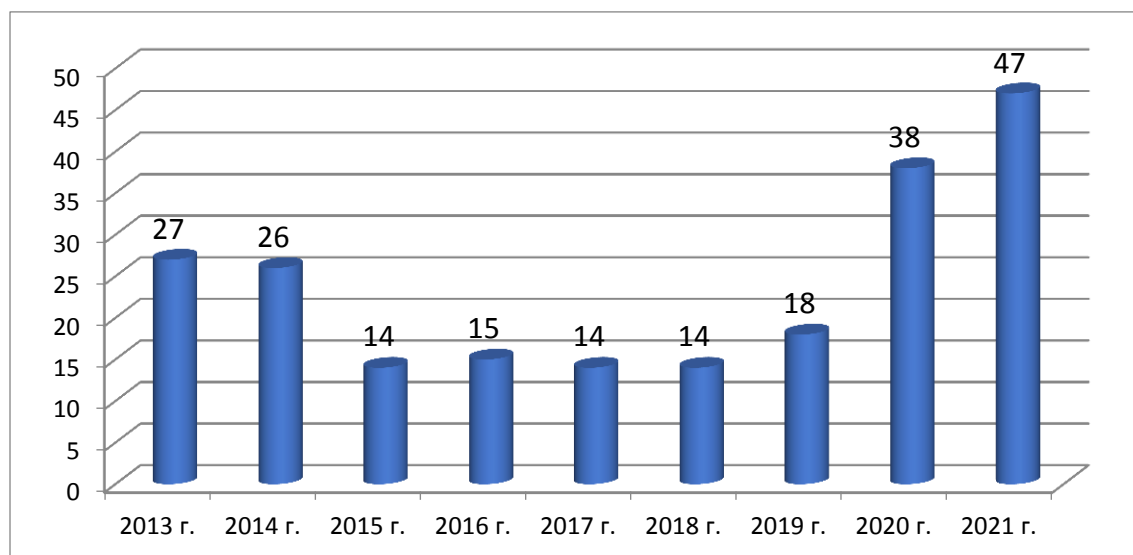
Александър Панайотов, дс




Н О В И Н И
Нови психоактивни вещества, идентифицирани в България през 2021 г.

През 2021 година в България са идентифицирани общо **47** нови психоактивни вещества в 1212 отделни случая на изземване, което е най-високото ниво досега по тези показатели. Общото тегло на иззетите нови психоактивни вещества (16706,90 грама) обаче е по-ниско в сравнение с това през 2020 г. (23025,99 грама и 3 таблетки).

**БРОЙ НОВИ ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА, РЕГИСТРИРАНИ В БЪЛГАРИЯ
В ПЕРИОДА 2013 – 2021 Г.**



Източник: EWS, НФЦ

През 2021 г. синтетичните канабиноиди отново представляват най-голямата група нови психоактивни вещества, идентифицирани в България по отношение на брой на случаите и количество – **30** вещества в 1995 случая, с общо тегло 16097,50 грама.

Синтетичният канабиноид MDMB-4en-PINACA (MDMB-PENINACA) е установен в най-много случаи, следван от ADB-BUTINACA. Освен в самостоятелна форма, синтетичните канабиноиди се срещат и в комбинации, като броят на веществата в тях варира между два и четири. От получените данни е видно, че броят на регистрирани през изминалата година случаи на смеси от синтетични канабиноиди е значително по-голям в сравнение с регистрираните такива в предходни години. През 2021 г. общо 14 нови вещества от групата на синтетичните канабиноиди са постъпили в Системата за ранно предупреждение, от които 8 вече са поставени под контрол съгласно вътрешното ни законодателство.

През последната година се наблюдава засилен интерес към нов клас синтетични канабиноиди, наречени **OXIZID-ини**, заради специфичните ядро/елемент от структурата на този вид нови психоактивни вещества.

В края на 2021 г. в Системата за ранно предупреждение са докладвани три разновидности на MDA-19 (BZO-HEXOXIZID):

- MDA-19 pentyl analogue (BZO-POXIZID);
- MDA-19 4en-pentyl analogue (BZO-4en-POXIZID);
- MDA-19 5-fluoropentyl analogue (5F-BZO-POXIZID).

MDA-19 pentyl analogue (BZO-POXIZID) и **MDA-19 5-fluoropentyl analogue (5F-BZO-POXIZID)** са с първа идентификация, както за България, така и за Европа. Случаите са докладвани в период от два месеца от Централна митническа лаборатория (ЦМЛ). В този период MDA-19 5-fluoropentyl analogue (5F-BZO-POXIZID) има регистриран случай и в Националния институт по криминалистика (НИК). До края на 2021 г. още няколко държави докладват за наличието именно на тези нови синтетични канабиноиди – Турция, Дания, Германия, Литва, Унгария, Словения и Румъния.

По данни на EMCDDA, появата на новите **OXIZID-ини** се дължи на факта, че през юли 2021 г. Китай въвежда забрана за целия клас синтетични канабиноиди, съдържащи индолово и индазолово ядро. Скоро след въвеждане на забраната, обаче, голям брой производни на MDA-19 започват да се появяват в международен план, вероятно като заместители на познатите индолови и индазолови синтетични канабиноиди.

По отношение на останалите групи нови психоактивни вещества са идентифицирани общо **17** нови вещества (колкото и през предишната година), разпределени по видове, както следва: катиони (7), арилциксохексилламини (5), опиоидите (2), ариалкиламини (1), бензодиазепини (1) и други (1). От тях за първи път са регистрирани 13 нови психоактивни вещества, което за разлика от предходни години е многократно повече. Подобно на синтетичните канабиноиди, голям брой от тях (8) са поставени под контрол, в рамките на изминалата година.

Източници: Система за ранно предупреждение за нови психоактивни вещества (EWS), НФЦ EMCDDA.

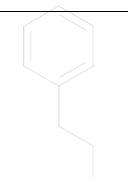
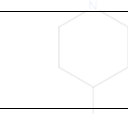
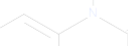


НОВИНИ

Нови психоактивни вещества, установени за първи път на територията на България през 2021 г.

През 2021 г. в Националната система за ранно предупреждение е постъпила информация за общо **27** нови психоактивни вещества, установени за първи път на територията на страната, което е значително повече в сравнение с изминалата 2020 г. (11). 17 от тях са докладвани през първата половина на 2021 г., а останалите десет през втората. Разпределени по групи изглеждат по следния начин: синтетични канабиноиди (14), катиони (5), арилциксохексилламини (4), опиоиди (1), ариалкиламини (1), бензодиазепини (1) и други (1). От тях 4 са поставени вече под контрол, съгласно вътрешното ни законодателство, а 6 (докладвани през първата половина на 2021 г.) са включени в Наредба за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични през настоящата година.

**НОВИ ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА,
УСТАНОВЕНИ ЗА ПЪРВИ ПЪТ НА ТЕРИТОРИЯТА НА БЪЛГАРИЯ
ПРЕЗ ВТОРАТА ПОЛОВИНА НА 2021 Г.**

Наименование	Синоними	Група	Регистрирани за първи път в Европа
ADB-HEXINACA	ADB-HxINACA, ADB-HINACA, ADMB-HEXINACA	Синтетични канабиноиди	Германия (2021 г.)
BZO-POXIZID (MDA-19 pentyl analogue)	Pentyl MDA-19, 5C-MDA-19	Синтетични канабиноиди	България (2021 г.)
5F-BZO-POXIZID (MDA-19 5-fluoropentyl analogue)	BZO-5F-POXIZID, 5F-MDA-19	Синтетични канабиноиди	България (2021 г.)
BZO-4en-POXIZID (MDA-19 4en-pentyl analogue)	BZO-4en-PentOXIZID, 4en-MDA-19	Синтетични канабиноиди	Унгария (2021 г.)
ADB-FUBIACA	ADB-FUBIATA; AD-18; FUB-ACADB;	Синтетични канабиноиди	Германия (2021 г.)
N-[(3s,5s,7s)-адамантан-1-ил]-4-(пентилокси)нафтаден-1-сулфонамид		Синтетични канабиноиди	България (2021 г.)
Метонитазен		Синтетични опиоиди	Германия (2020 г.)
Ефилон		Катинони	Словения (2016 г.)
3-НО-PCP	(3-хидрокси фенциклидин)	Арилциклохексила мини	Словения (2018 г.)
Еутилон	N-етилнорпентилон, bk-EBDB	Катинони	Полша (2014 г.)

Източник: EWS, НФЦ



Н О В И Н И

Нови психоактивни вещества, поставени под контрол в България през 2022 г. съгласно ЗКНВП

В началото на 2022 г. е направена промяна във вътрешното ни законодателство, в резултат на което с Постановление № 9 от 27 януари 2022 г. за изменение и допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, приета с Постановление № 293 на Министерския съвет от 2011 г., под контрол в Списък I – „Растения и вещества с висока степен на риск за общественото здраве поради вредния ефект от злоупотребата с тях“, са включени **33** нови психоактивни вещества, разпределени по групи, както следва:

- ✓ синтетичните канабиноиди (15) – 5CI-AB-PINACA, 4F-ABUTINACA, 5F-AMB-PICA (5F-MMB-PICA, MMB-2201), 5F-ADBICA (5F ADB-PICA), ADB-BUTINACA, ADB-PINACA, ADB-4en-PINACA, 5F-3,5-ABPFUPPYCA, 5F-EDMB-PICA, 5F-EMB-PICA (EMB-2201), 4F-MDMB-BICA, 4CN-MDMB-BUTINACA, MDMB-3en-BUTINACA, MMB-4en-PICA (MMB-022) и CUMYL-PEGACLONE;
- ✓ арилциклохексиламини (4) - Дезхлорокетамин (DCK), Етилдезхлорокетамин (O-PCE), 3-метоксибенциклидин (3-MeO-PCP) и 2-флуорозезхлорокетамин (2-FDCK);
- ✓ катинони (3) - Бензилон (BMDP), 5-дихидробензофуран пировалерон (3-дезоксид-MDPV, 5-DBFPV) и 3-метилметкатинон (3-MMC);
- ✓ бензодиазепини (3) – Диклазепам, Клоназолам (Клонитразолам) и Флубромазолам;
- ✓ арилалкиламини (2) – 6-APB и Мефедрен (5-MMPA);
- ✓ пиперидини и пиролидини (1) – Изопропилфенидат;
- ✓ фенетиламини (1) – Флуороетамфетамин;
- ✓ други (4) – Дифенидин, 1P-LSD, 1cP-LSD и 3-флуорофенметразин (3-FPM).



НОВИНИ

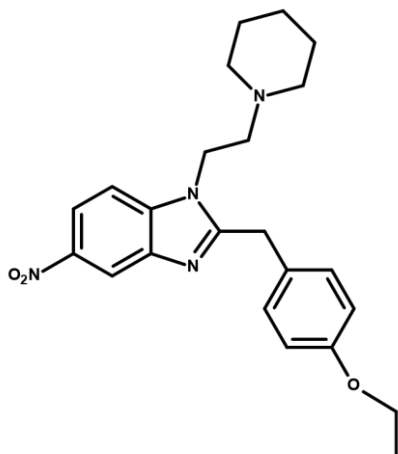
Нови психоактивни вещества, идентифицирани в Европа през 2021 г.

Броят на новите психоактивни вещества появили се за първи път на пазара на наркотици в Европа остава стабилен – около 50 нови психоактивни вещества годишно през последните няколко години, след като през 2014 г. и 2015 г. бяха 2 пъти повече.

През 2021 г. в Европейската система за ранно предупреждение са докладвани за първи път 52 нови психоактивни вещества и по този начин в края на годината под мониторинг са били вече 883 вещества от 12 химични и фармакологични категории.

Идентифицираните вещества могат да се разделят в няколко основни групи: синтетични канабиноиди (15), катинони (6), опиоиди (6), арилциклохексиламини (5), триптамини (4), бензодиазепини (3), фенетиламини (3), арилалкиламини (1) и други вещества, които не подлежат към изброените по-горе групи (9).

Под интензивен мониторинг е поставено още едно вещество – **Етонитазепин**, което спада към бензимидазоловата група на синтетичните опиоиди.

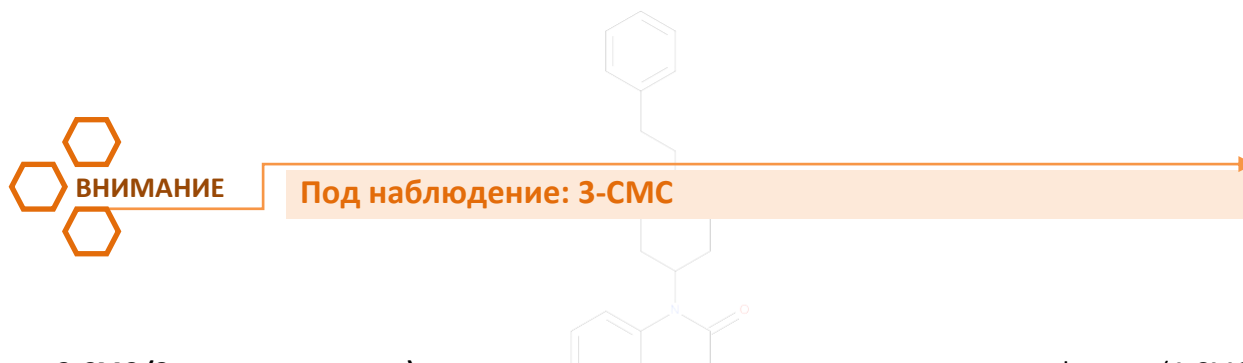


Etonitazepine

На 02 март 2021 г., въз основа на оценка на наличната информация относно синтетичните опиоиди, от EMCDDA е взето решение, всички новопоявили се вещества от бензимидазоловата група на синтетичните опиоиди да бъдат автоматично включвани в списъка на новите психоактивни вещества, поставени под интензивен мониторинг. Причината за тази промяна се дължи на нарастващия брой случаи с наличие на бензимидазолови опиоиди установени в Европа, в периода 2020 – 2021 г. От информацията, с която се разполага, се предполага, че тези субстанции са мощни опиоиди, свързани с висок риск при употреба.

До 13 януари 2022 г. в EMCDDA официално са постъпили 10 бензимидазолови опиоида, които са се появили на нелегалния пазар в Европа от 2019 г. досега. 8 от 16 официално обявени опиоида между 2020 – 2021 г. са били бензимидазолови опиоиди, като поне 4 кг (от всички 11 кг заловени опиоиди през 2020 г.) принадлежат именно към тази група. Важно е да се отбележи също, че през 2021 г. EMCDDA е уведомено за два случая с фалшиви лекарствени препарати, съдържащи бензимидазолови опиоиди.

Източници: Система за ранно предупреждение за нови психоактивни вещества (EWS), НФЦ EMCDDA.



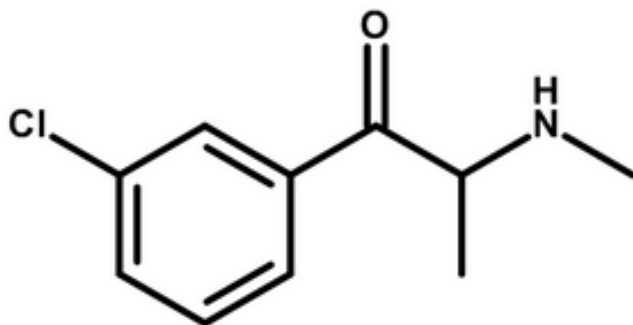
3-СМС (3-хлорометкатинон) е синтетичен катинон, позиционен изомер на клефедрон (4-СМС, 4-хлорометкатинон). Той не е поставен под контрол съгласно вътрешното ни законодателство, за разлика от 4-СМС (поставен в Списък I на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, през септември 2020 г.).

3-СМС се обявява официално за първи път от Европейския център за мониторинг на наркотиците и наркоманиите (EMCDDA) на 14 октомври 2014 г., в резултат на доклад от Националния фокусен център на Швеция. До 2020 г. голяма част от европейските страни докладват за залавянето именно на този катинон, включително и България (през юни 2021 г.).

Ефекти

Публикувани са резултати за ефектите на 3-СМС, получени при проведени изследвания с маймуни, целящи установяване на разликите му с кокаина. Резултатите от изследванията сочат, че 3-СМС е три пъти по-малко мощен от кокаина при проведени изследвания с две маймуни и осем пъти по-малко мощен при трета. Авторите наричат това вещество също така *PAL-434*.

При сравнение с меткатинона се оказва, че 3-СМС е с по-слабо изразено действие.



3-СМС (3-хлорометкатинон)

Източник: Европейска система за ранно предупреждение, EMCDDA.



ВНИМАНИЕ

Фалшиви таблетки „Перкосет“, съдържащи етонитазепин

Етонитазепин е синтетичен опиоид поставен под интензивно наблюдение от EMCDDA като ново психоактивно вещество. Среща се на нелегалния пазар в Европа от януари 2021 г. Докладван е от три държави – Белгия, Германия и Словения. Подобно на други, вече познати нови синтетични опиоиди, етонитазепин се продава на нелегалният пазар като заместител на поставени под контрол опиоиди, най-често чрез Интернет, „dark net“ (анонимно интернет пространство) и на улично ниво.

Свръхдозата от прием на веществото може да доведе до животозастрашаващо отравяне. Смъртни случаи след употреба на етонитазепин са докладвани от САЩ.

Внимание!

През ноември 2021 г. Словения докладва случай със заловени таблетки, познати с търговското наименование „Перкосет“ (оригинални такива съдържат оксикодон), съдържащи етонитазепин. Таблетките представляват зелени, кръгли таблетки с лого „M“ от едната страна и „30“ от другата. Същите са продадени чрез „dark net“ и са представени като оксикодон.



Етонитазепин е синтетичен опиоид от класа на бензимидазолите (бензимидазоловата група, принадлежаща към синтетичните опиоиди), познати като нитазени. Структурно наподобява международно контролираните опиоиди клонитазен, етонитазен и изотонитазен.

Информацията до този момент сочи, че етонитазепина е мощен опиоид и има ефекти сходни с тези на фентанил и други опиоидни аналгетици. Те включват релаксация и еуфория, дълбока интоксикация и респираторна депресия.

Рискове за здравето

Фалшивите лекарства обикновено са неразличими на външен вид от оригиналните продукти. Поради това много често употребяващите не знаят, какво точно взимат. Етонитазепинът представлява нов мощен опиоид, с който употребяващите не са запознати и фактът, че не са сигурни, какво точно вземат, са подложени на сериозна опасност от животозастрашаващо отравяне. Само лабораториите биха могли да установят съдържанието на таблетките.

Въпреки, че подобни задържания не са толкова често разпространени в Европа, фалшивите лекарства съдържащи нови синтетични опиоиди като бензимидазол/нитазен опиоиди, имат потенциала да предизвикат тежки последици. Рискът от отравяне може да бъде още по-голям поради неконтролираното съдържание на активното вещество в дадена таблетка и респективно получаването на високи дози, както и комбинацията с други вещества. Подобно на други опиоидни аналгетици, употребата на етонитазепин в комбинация с други влияещи на централната нервна система депресанти, включително и други опиоиди, успокоителни / хипнотици, алкохол, пегабалин, габапентин, транквиланти и седативни антихистамини вероятно биха увеличили риска от животозастрашаваща респираторна депресия.

При вземане на такъв тип опиоиди е важно навременното прилагане на антидот. Към момента като такъв може да се използва **налоксон**, който е ефективен при обръщане на респираторната депресия, причинена от мощни опиоидни аналгетици.

В България не са регистрирани случаи с етонитазепин.

Източник: Европейска система за ранно предупреждение, EMCDDA.



ВНИМАНИЕ

„Nice Guy“ – смеси за пушене

На 24 септември 2021 г. Министерство на здравеопазването в Израел публикува предупреждение за огнище на отравяне, свързано с употребата на „Nice Guy“. Наименованието „Nice Guy“ в Израел се използва за смес за пушене, представляваща синтетични канабиноиди, импрегнирани в растителна маса.

В резултат на отравянето 34 младежи (предимно мъже под 40 годишна възраст) са хоспитализирани, от които един е починал. Предполага се, че в сместа освен синтетични канабиноиди са се съдържали антигуаголантен агент, представляващ отрова за плъхове.



Други наименования, под които е позната сместа са „Mastulon“, „Mabsuton“. Характерно за този тип наркотици е, че са много опасни, отравянето с които е свързано с кървене и може да доведе до смърт. Това е особено важно, в случаите, в които растителните смеси са примесени с токсични вещества.

Смес за пушене импрегнирана със синтетични канабиноиди

*Източник: Европейска система за ранно предупреждение, EMCDDA. Министерство на здравеопазването на Израел
<https://www.gov.il/en/departments/news/02102021-01>*



НА ФОКУС

Включване на MDA в списъка на веществата с висока степен на тревога

От 1 януари 2022 г. 4,4'-метилендианилин (MDA) е поставен в списъците на веществата с висока степен на тревога.

4,4'-метилендианилин (MDA) не е психоактивен. Произвежда се в промишлени размери и се използва в химическата промишленост, по-специално като междинен продукт за получаване на 4,4'-метилен дифенил диизоцианат (MDI). Той е хепатотоксичен, канцерогенен и се предполага, че е мутагенен. Посочен е като „вещество, с висока степен на тревога“ от Европейската агенция по химикалите.

Причината за продажбата на 4,4'-метилендианилин (MDA) вместо MDMA (екстази) остава неизвестна. През 1997 г. огнище на чернодробно увреждане, причинено от 4,4'-метилендианилин, включващо 6-ма младежи в Германия, е свързано с консумация на алкохолна напитка, към която се смята, че е добавено прахообразно вещество, което пациентите назовават като 'MDA' (вероятно означава 3,4-метилендиоксиамфетамин, също съкратено на MDA) или за което вярват, че е „екстази“.

Въз основа на информация от пациентите в огнището в Германия се предполага, че е възможно дилърите просто да объркат 4,4'-метилендианилин с 3,4-метилендиоксиамфетамин, тъй като съкращенията им са едни и същи, т.е. MDA, като се надяват получените ефекти да са сходни. Друго възможно обяснение е, че търговците биха могли да объркат съкращението за 4,4'-метилендианилин (MDA) със съкращението за 3,4-метилендиоксиметамфетамин (MDMA, екстази).

Източник: Европейска система за ранно предупреждение, EMCDDA.



НА Ф О К У С Канабис смесен със синтетични канабиноиди

Случаи свързани със залавяне на канабис импрегниран с нови синтетични канабиноиди са докладвани за първи път през юли 2020 г. До края на годината броят им рязко се увеличава, поради което на 22 декември 2020 г. Европейската система за ранно предупреждение (EWS) издава първия си доклад свързан с предупреждение за развиващата се тенденция на нелегалния пазар на наркотици. През юни 2021 г. на Годишна експертна среща на страните, подаващи информация в EWS, това е една от основните дискутирани теми, с оглед на вземане на своевременни мерки във връзка с нарастващия проблем.

В изследваните проби се установява ниско процентно съдържание на THC и значително по-голямо количество синтетични канабиноиди. В докладвани случаи се забелязва тенденция в използването на един определен вид синтетичен канабиноид, а именно **MDMB-4en-PINACA**. В следствие са изследвани проби, в които се използват и други видове нови синтетични канабиноиди, като AV-PINACA, ADB-BUTINACA, 5F-MDMB-PICA, FUB-144, 4F-MDMB-BICA и EDMB-PINACA. С появата на ADB-BUTINACA на пазара на наркотици, през 2021 г. започва засилената му употреба и във „фалшивата“ марихуана.

И докато разпространението на тези продукти все още не е добре познато, 8 странни членки докладват наличието им на тяхна територия (**вкл. България**).

Рискове за здравето



Канабис фалшифициран със синтетични канабиноиди

По отношение на външния вид, мирис и вкус, канабисът с ниско съдържание на THC импрегниран със синтетичен канабиноид („фалшифицирана марихуана“) е неразличим от „истинската“ марихуана. В резултат на това потребителите може да не забележат, че употребяват синтетични канабиноиди. На база на проведено проучване, редовни потребителите на марихуана, които попадат на импрегнирана такава, вярват, че взимат от „истинската“. Поради тази причина и имайки предвид, че синтетичните канабиноиди са мощни наркотични вещества, употребяващите могат да бъдат подложени на висок риск от отравяне – проблем, който вече е докладван от няколко държави.

Източник: Европейска система за ранно предупреждение, EMCDDA.



НА ФОКУС

Хранителни продукти, съдържащи ТНС и рисковете свързани с тях

Хранителни продукти, съдържащи канабис са хранителни продукти или напитки, съдържащи тетрахидроканабинол (ТНС) и/или канабидиол (CBD) за орална консумация. Някои хранителни продукти с канабис се продават законно в Канада и в някои части на САЩ. Въпреки това има специфичните разпоредби, които изискват определени лицензи, в резултат, на които крайните продукти трябва да отговарят на строги изисквания за качество и безопасност, включително спецификация за съдържанието на съставките, и характеристиките на продукта, върху опаковката и етикета.

След легализацията им този тип продукти стават все по-популярни в САЩ. Предвид голямото търсене от потребителите, на нелегалния пазар на наркотици се появяват и фалшиви версии на хранителни продукти с канабис. Незаконните продукти със съдържание на канабис могат да представляват потенциални рискове за здравето, тъй като тези продукти не са регулирани и не са преминали контрол за безопасност и качество.

Случаи са докладвани в Европейската система за ранно предупреждение от Ирландия, Швеция и САЩ. Органите на реда съобщават за значителен брой случаи с хранителни продукти със съдържание на ТНС (обикновено желета, шоколадови пръчици и плодови напитки) през последната година.

В повечето случаи хранителните продукти с канабис са опаковани и рекламирани подобно на обикновените „маркови“ шоколадови блокчета, газирани напитки или сладкиши. В зависимост от вида им, тези вещества могат да съдържат от 300 до 2000 мг ТНС. Опаковката често съдържа предупреждения като „да не се използва от деца“ или „да не се използва по време на бременност“. В случаи, съобщени от митниците, сладкишите са етикетирани като познати такива. Синтетичният канабиноид не е деклариран в списъка на съставките и няма индикация върху етикетите на опаковките, че продуктите съдържат синтетичен канабиноид.

Този тип продукти могат да бъдат доставени, както чрез „dark net“ („тъмната мрежа“, анонимно интернет пространство), така и чрез дилъри по улиците на нелегалния пазар на наркотици. Съобщава се, че платформата „Instagram“ се превръща във водещ източник на хранителни продукти с канабис, в която са създадени специални страници само за продажба на хранителни продукти, предлагащи набор от различни продукти при доставка до дома. Наличната информация предполага, че тези продукти може да бъдат внесени от други страни, като САЩ или Англия.

Риск от употреба на хранителни продукти съдържащи ТНС

Добавянето на ТНС към храната води до забавено действие на ефекта в началото и по-дълга продължителност в сравнение с вдишването му. Може да отнеме до 2 часа, преди да се появят ефекти след поглъщане на хранителни продукти. Освен това, при храносмилане, ТНС е обект на метаболизъм при първо преминаване и екстензивно се превръща в 11-

хидрокситетрахидроканабинол (11-ОН-ТНС), който прониква през мозъчната бариера по-бързо от ТНС и води до по-дълготрайни ефекти в сравнение с тютюнопушенето.

Друго опасение, свързано с консумацията на такъв тип хранителните продукти, е рискът от неволна употреба. В повечето случаи хранителните продукти съдържащи канабис наподобяват обикновените хранителни продукти и по този начин може да е трудно да се различат от други храни, сладкиши или напитки. Потребителите, които не знаят, че консумират храна с канабис или които не са наясно със забавеното начало на ефектите от тях, могат да консумират прекомерни количества ТНС, което да доведе до увеличаване на риска от неблагоприятни ефекти.

Прекомерните дози ТНС могат да бъдат причина за ускорен пулс, ниско кръвното налягане и потенциални припадъци. В скорошно проучване е наблюдавано, че посещенията в спешните отделения, дължащи се на вдишан канабис (при пушене), са по-склонни да развият синдром на канабиноидна хиперемеза, докато посещенията, дължащи се на приеман канабис при хранене, имат широк спектър от психиатрични, сърдечно-съдови и неврологични оплаквания. В друго проучване е установено, че употребата на хранителни продукти е свързана с неочаквани „върхове“, в зависимост от възрастта, пола, образованието, състоянието на психичното здраве при едновременната употреба на наркотици.

Особена загриженост предизвиква отравянето с хранителни продукти съдържащи ТНС при деца, т. като те имат по-тежки и продължителни реакции след поглъщането му. Докладвани са множество съобщения за случаи на канабиноидна токсичност при малки деца след неволна консумация на продукти с канабис. Клиничните характеристики на отравяне с ТНС при деца най-често включват летаргия, атаксия, халюцинации, синкоп, припадъци, тахикардия и хиповентилация.

Източник: Европейска система за ранно предупреждение, EMCDDA.

Повече информация за ситуацията с новите психоактивни вещества в нашата страна може да откриете в Годишен доклад по проблемите, свързани с наркотиците и наркоманиите в България 2020 г.



Издава:

Национален фокусен център за наркотици и наркомани

www.nfp-drugs.bg

www.ews-nfp.bg

Дирекция „Психично здраве и превенция на зависимостите“

Национален център по общественото здраве и анализи

За контакти:

София, 1431

бул. „Акад. Иван Е. Гешов“ № 15

тел.: 02 832 6137

e-mail: office@nfp-drugs.bg