

Corso di Laurea Triennale in
“SCIENZE BIOLOGICHE”

Anno Accademico 2022-2023

IGIENE

Tossicodipendenze - Droghe

Prof.ssa Valeria Di Onofrio

valeria.dionofrio@uniparthenope.it



SIS

Scuola Interdipartimentale
delle **Scienze**, dell'**Ingegneria**
e della **Salute**

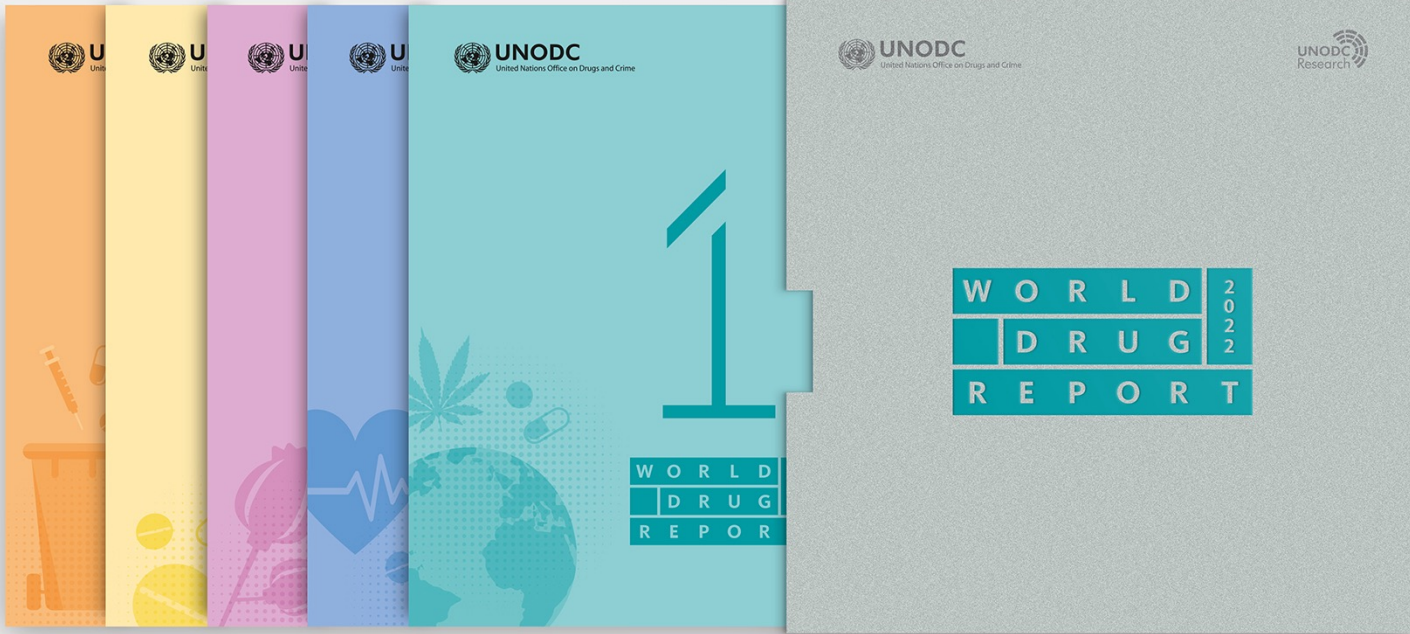
DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE (DIST)

DROGHE

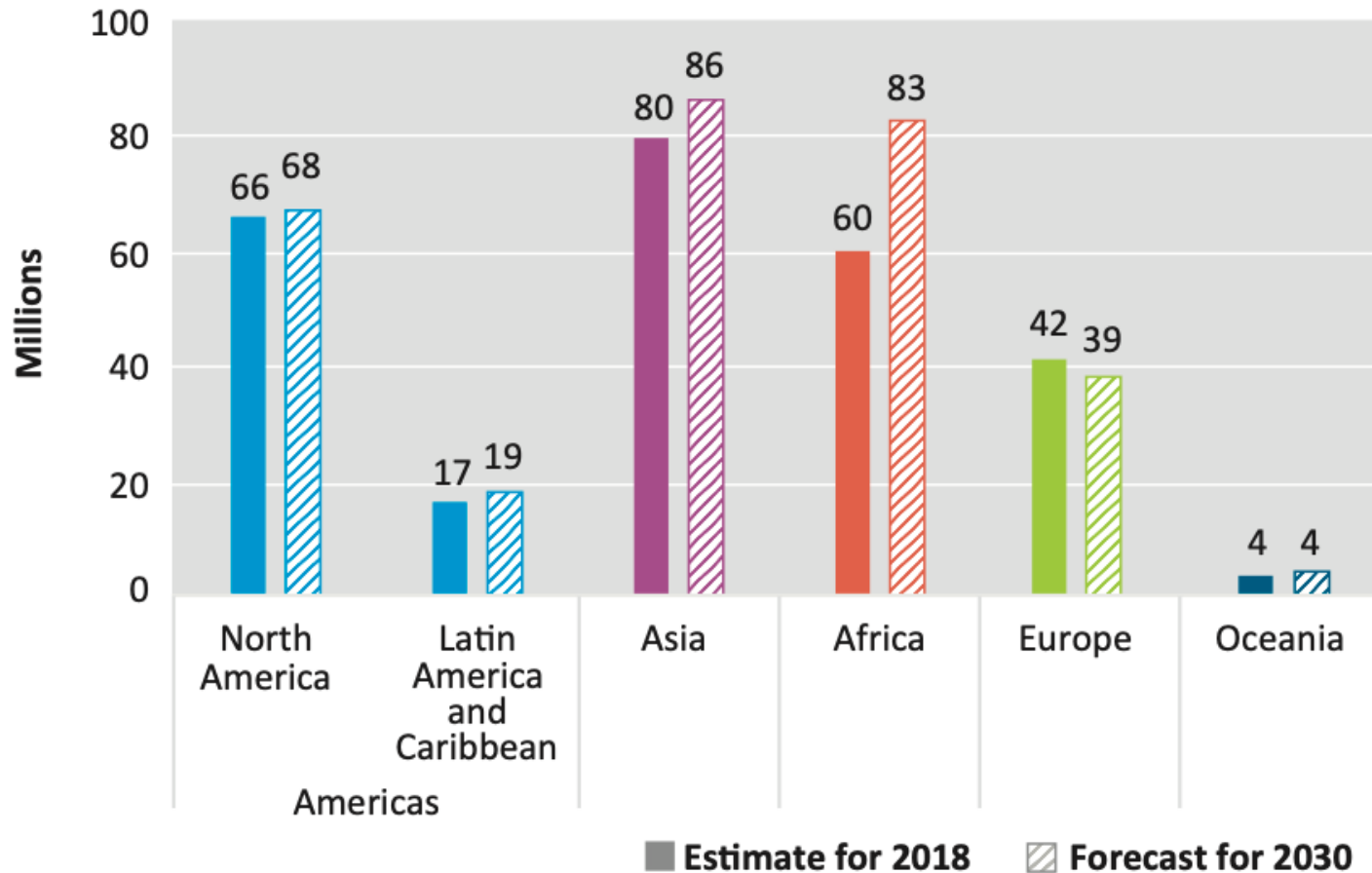
Sostanze naturali o di sintesi che agiscono sulla **psiche** dell'uomo modificandone il comportamento ed il cui uso non terapeutico è illecito

Dal punto di vista farmacologico sono *droghe* tutte quelle sostanze in grado di indurre **dipendenza** ed, eventualmente, **tolleranza**





NUMERO STIMATO DI PERSONE CHE HANNO FATTO USO DI DROGHE NEL 2018 E NUMERO PREVISTO NEL 2030, ESCLUSIVAMENTE A CAUSA DELLA CRESCITA DELLA POPOLAZIONE, PER REGIONE

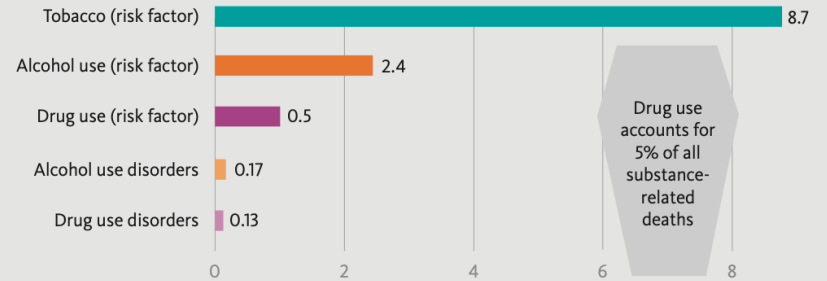


FONTE: UNODC estimates, based on responses to the annual report questionnaire; and United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division, *World Population Prospects: Revision 2019*.



HEALTH HARM OF DRUGS IN THE CONTEXT OF OTHER PSYCHOACTIVE SUBSTANCES

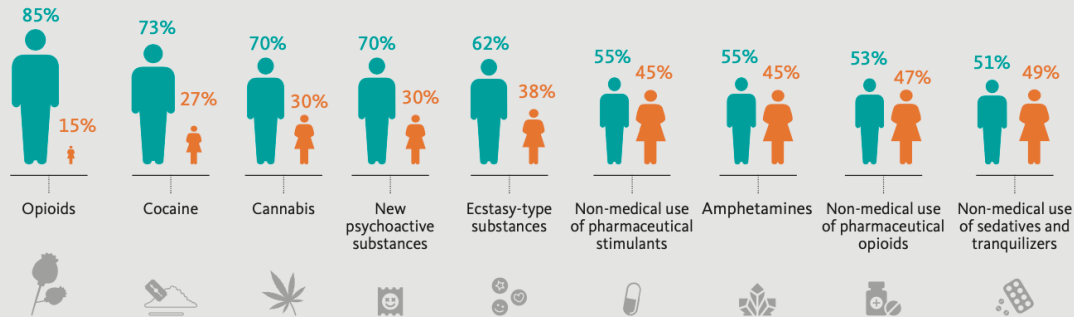
Substance use-related deaths in 2019 (in million)



Years of "healthy" life lost due to disability and premature deaths (DALYs), 2019



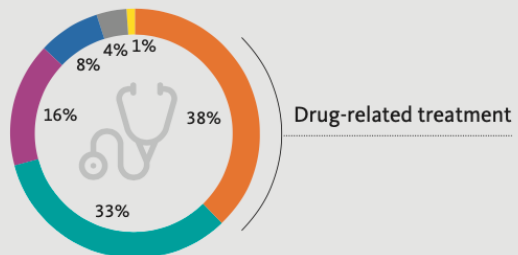
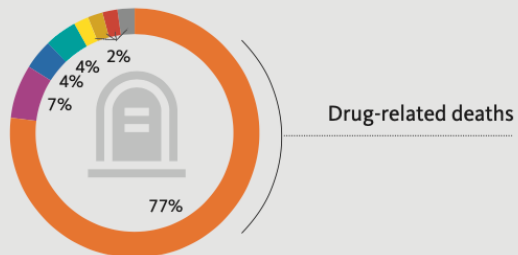
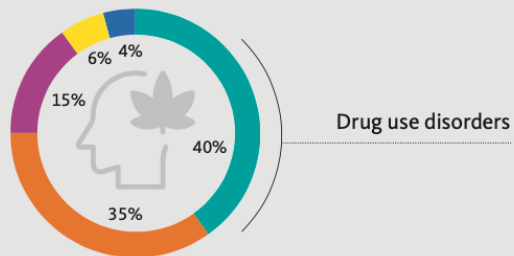
DISTRIBUTION OF USERS OF SELECTED DRUGS BY SEX



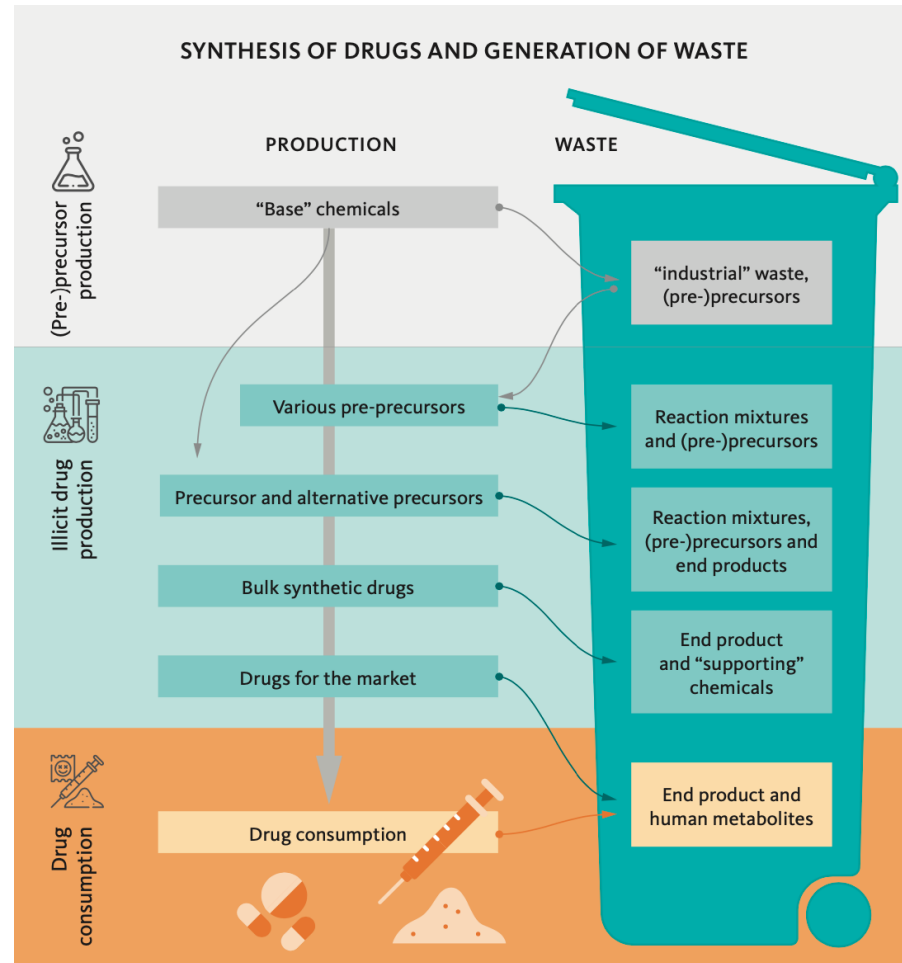


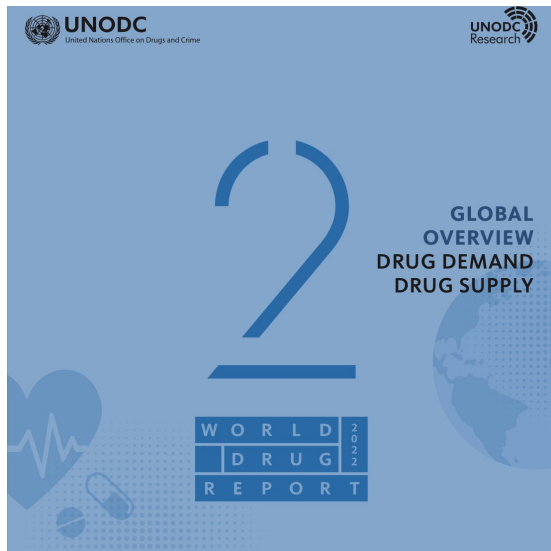
DIFFERENT MEASURES OF HARM

Share of countries reporting the drug as most harmful



- Cannabis
- Opioids
- Amphetamine-type stimulants
- Sedatives and tranquilizers
- Cocaine
- New psychoactive substances
- Hallucinogens
- Other drugs





Cannabis

- > Remains the world's most used drug
- > 209 million past-year users in 2020
- > Qualitative trends: overall increase in use in 2019–2020
- > Quantitative trends: increase of 23 per cent in the number of cannabis users in 2010–2020



“Ecstasy”

- > 20 million estimated users of “ecstasy”-type substances in 2020
- > Multiple surveys point to reduced use, most likely related to COVID-19-related closures of venues where “ecstasy”-type substances are typically consumed, such as nightclubs



Opioids

- > Use remains a major concern due to potentially severe health consequences
- > 61 million past-year users of opioids for non-medical reasons in 2020
- > 31 million of those were past-year users of opiates (mainly heroin)
- > Qualitative trends: use overall stable in 2019–2020
- > Quantitative trends: twofold increase in the number of opioid users in 2010–2020



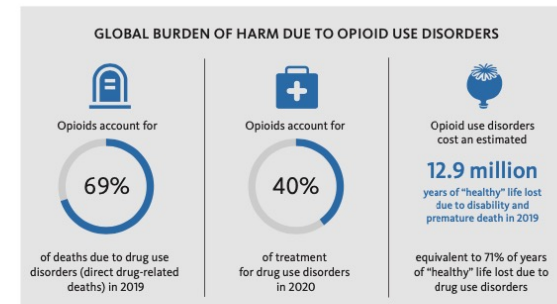
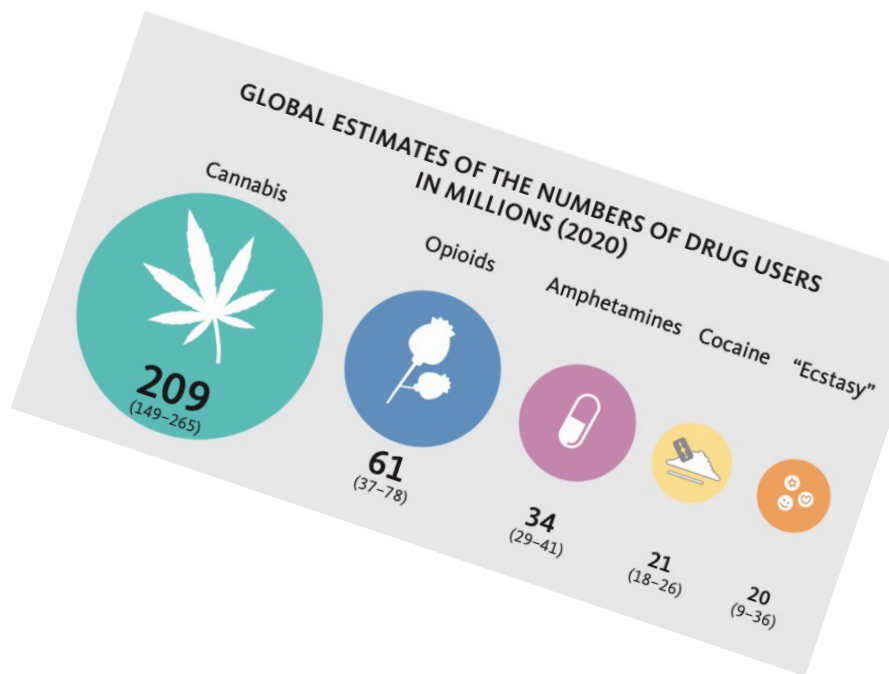
Cocaine

- > 21 million estimated past-year users of cocaine-type substances in 2020.
- > Quantitative trends: long-term steady increase in the number of cocaine users in 2010–2019.
- > However, in 2020, this trend was halted, with some countries reporting decreases in use, likely the result of measures to control the COVID-19 pandemic.



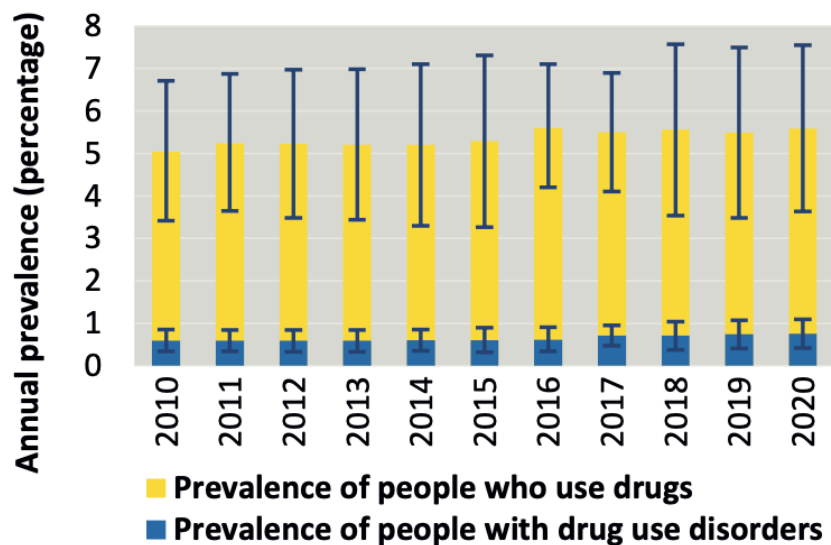
Amphetamines

- > 34 million past-year users of amphetamines in 2020
- > Qualitative trends: increase in use in 2019–2020, and during the last decade
- > Quantitative trends: relatively stable situation in 2010–2020, but high level of uncertainty given large data gaps

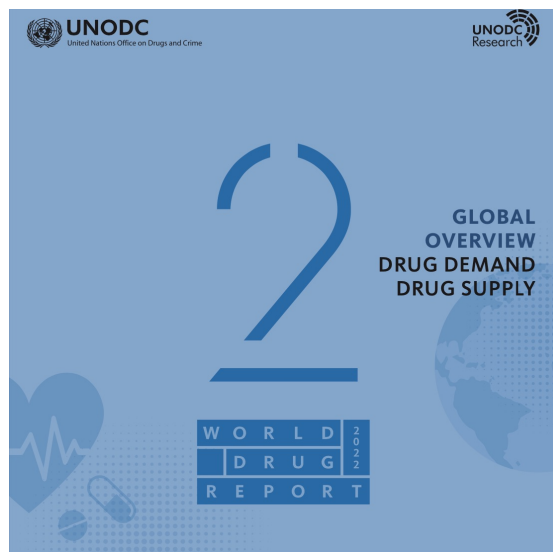


Source: UNODC, responses to the annual report questionnaire; and Institute for Health Metrics and Evaluation, “Global Burden of Disease Study 2019 Data Resources: GBD Results Tools”. (For a more detailed description of disability-adjusted life years (DALYs), see *World Drug Report 2021*, booklet 2).

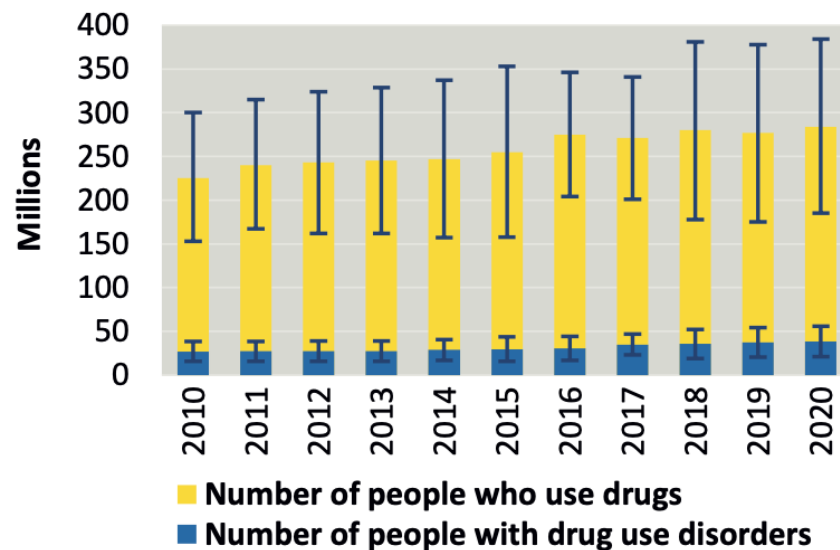
Global prevalence of drug use and drug use disorders, 2010–2020



Source: UNODC, responses to the annual report questionnaire.



Global number of people who use drugs and people with drug use disorders, 2010–2020



Source: UNODC, responses to the annual report questionnaire.

DROGHE

L'assunzione di droghe produce:

- **Danni fisici**
- **Danni psichici**

Tali danni possono:

- essere di diversa natura ed entità
- presentarsi con frequenza diversa a seconda della droga
- comparire a distanza di tempo più o meno lungo dall'inizio dell'assunzione abituale



DROGHE

Le droghe più usate a scopo non terapeutico sono i **farmaci psicotropi**, attivi sul S.N.C. e responsabili di effetti molteplici e diversi

Gli effetti negativi delle droghe sono:



- Effetti tossici
- Astinenza
- Gravi stati di decadimento fisico (marasma) e psichico
- Rischi infettivi

EFFETTI TOSSICI

Gli **effetti tossici**, di solito acuti, si presentano in soggetti che assumono dosi superiori a quelle tollerate (*over-dose*)



CRISI DI ASTINENZA

Le crisi di astinenza determinano sintomi diversi a seconda di:



1. Tipo di droga
2. Tipologia del soggetto
3. Durata dell'assunzione
4. Grado di dipendenza

CRISI DI ASTINENZA

- Ansia e panico
- Irritabilità
- Brividi e tremori
- Eccessiva sudorazione
- Orripilazione
- Inappetenza, nausea e vomito
- Lacrimazione e rinorrea
- Stanchezza ed insonnia
- Dolori e crampi muscolari
- Coliche addominali
- Diarrea
- Irritabilità, depressione ed insonnia anche a distanza di 2-3 mesi (*astinenza secondaria*)

comincia dopo 4-5 h dall'assunzione dell'ultima dose; raggiunge il massimo intorno al 3° giorno, si attenua e scompare dopo 6-7 giorni; si può evitare con la somministrazione di farmaci (metadone)

DECADIMENTO PSICO-FISICO

- Il **marasma** è l'ultimo stadio del decadimento psico-fisico
- È dovuto all'intossicazione cronica da psicofarmaci (oppiacei, cocaina, barbiturici, anfetamina)
- In alcuni soggetti possono verificarsi comportamenti autolesionistici o aggressivi

RISCHI INFETTIVI

Nel tossicodipendente i rischi infettivi sono legati principalmente a:



- **Uso promiscuo di aghi:** scambio di siringhe e trasmissione di germi veicolati con il sangue (virosi ematogene)
- **Prostituzione:** si giunge ad essa per bisogno di denaro e spesso è causa di malattie veneree

EFFETTI DELLE DROGHE

In base alla tossicità, alla capacità di indurre tolleranza e alla violenza dei sintomi da astinenza, si distinguono:

- **DROGHE PESANTI** (Morfina, Eroina)
- **DROGHE LEGGERE** (Hashish, Marijuana, LSD)

Le droghe leggere, pur non avendo gli effetti dannosi di quelle pesanti, influiscono sul fisico e sulla psiche condizionando negativamente la vita affettiva, familiare e sociale di chi ne fa uso

FATTORI ETIOLOGICI

Nella diffusione delle tossicodipendenze hanno un ruolo rilevante fattori sociali e familiari negativi:

- difficoltà e conflittualità nei rapporti familiari: sensazioni di rifiuto e di estraneità alla base di insicurezza ed instabilità emotiva ed affettiva
- emarginazione e disadattamento

EFFETTI DELLE DROGHE

L'abitudine alle droghe riconosce 3 fasi ben distinte e reversibili:

- **Fase sperimentale:** curiosità ed emulazione spingono il giovane a provare diverse droghe, soprattutto quelle leggere
- **Fase dell'adattamento:** si è gratificati dagli effetti della droga e si sopportano quelli collaterali
- **Fase della dipendenza:** si manifestano danni psicofisici e crisi di astinenza

EPIDEMIOLOGIA

- Soprattutto tra i giovani ed i giovanissimi il fenomeno ha un'espansione epidemica
- In diversi paesi europei e nord-americani si stima che fino al 25-30% della popolazione scolastica abbia avuto esperienze anche se occasionali con droghe leggere
- In alcune grandi città degli USA (New York) il numero degli eroinomani è attualmente molto elevato (oltre 1.000.000 di individui)

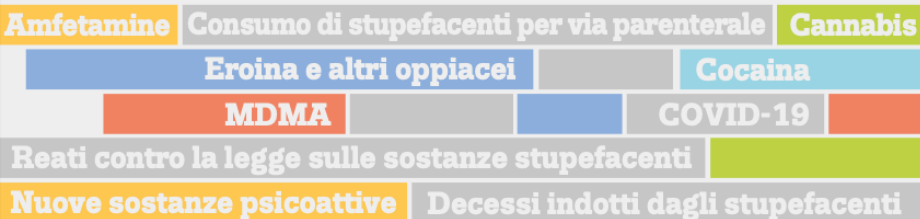


Osservatorio europeo delle droghe e delle tossicodipendenze

IT

Relazione europea sulla droga

Tendenze e sviluppi



Reati contro la legge sulle sostanze stupefacenti

Nuove sostanze psicoattive Decessi indotti dagli stupefacenti

2022

IN SINTESI – STIME DEL CONSUMO DI DROGA NELL'UNIONE EUROPEA

Cannabis



Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

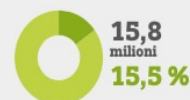


Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno



Cocaina

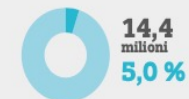


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno



MDMA

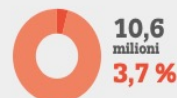


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

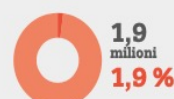


Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno



Amfetamine

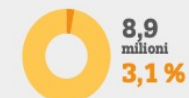


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

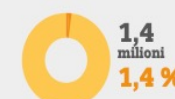


Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno



Eroina e altri oppiacei

Consumo ad alto rischio di oppiacei

1,0 milioni

514 000

consumatori di oppiacei sono stati sottoposti a trattamento con agonista nel 2020

Richieste di trattamento della tossicodipendenza

Principale sostanza stupefacente nel 28 % circa di tutte le richieste di trattamento della tossicodipendenza nell'Unione europea



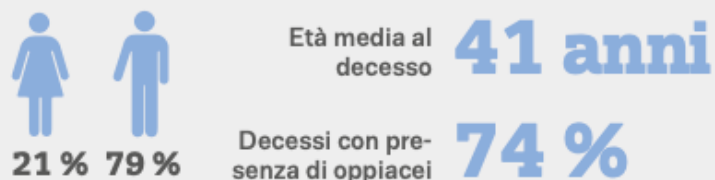
Casi di overdose mortali

Gli oppiacei sono stati rinvenuti nel 74 % dei decessi per overdose

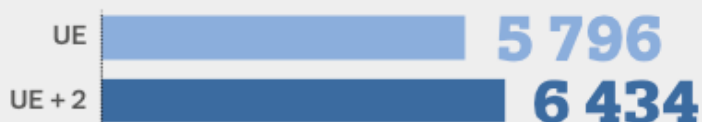


Per la serie completa di dati e informazioni sulla metodologia seguita cfr. il [bollettino statistico online](#).

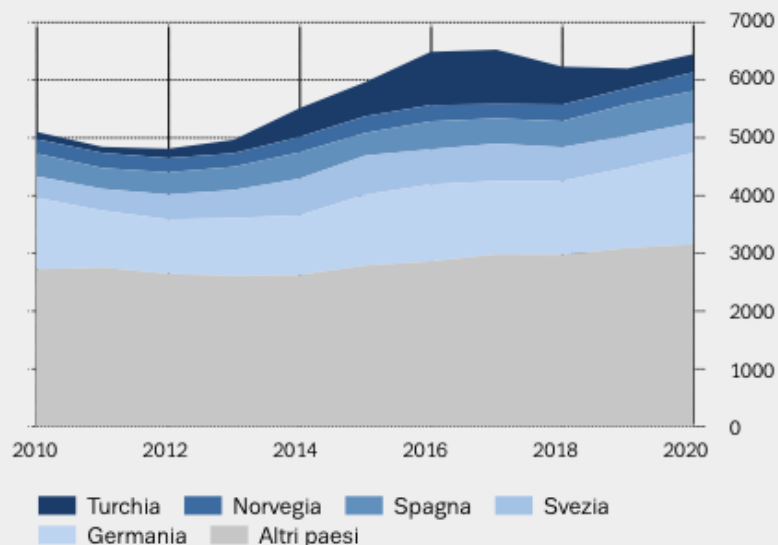
Caratteristiche



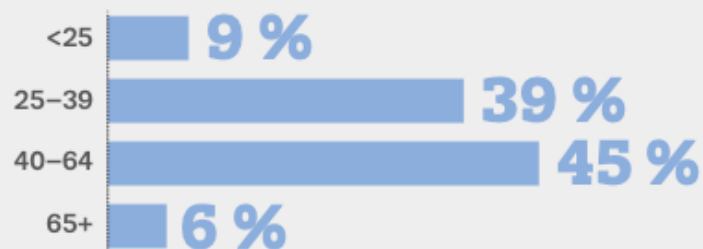
Numero di decessi



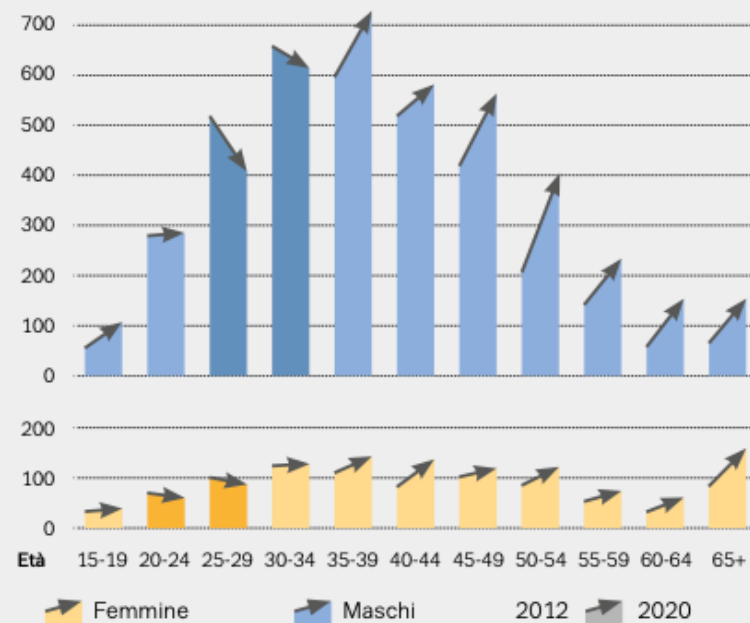
Tendenze nei decessi per overdose



Età al decesso



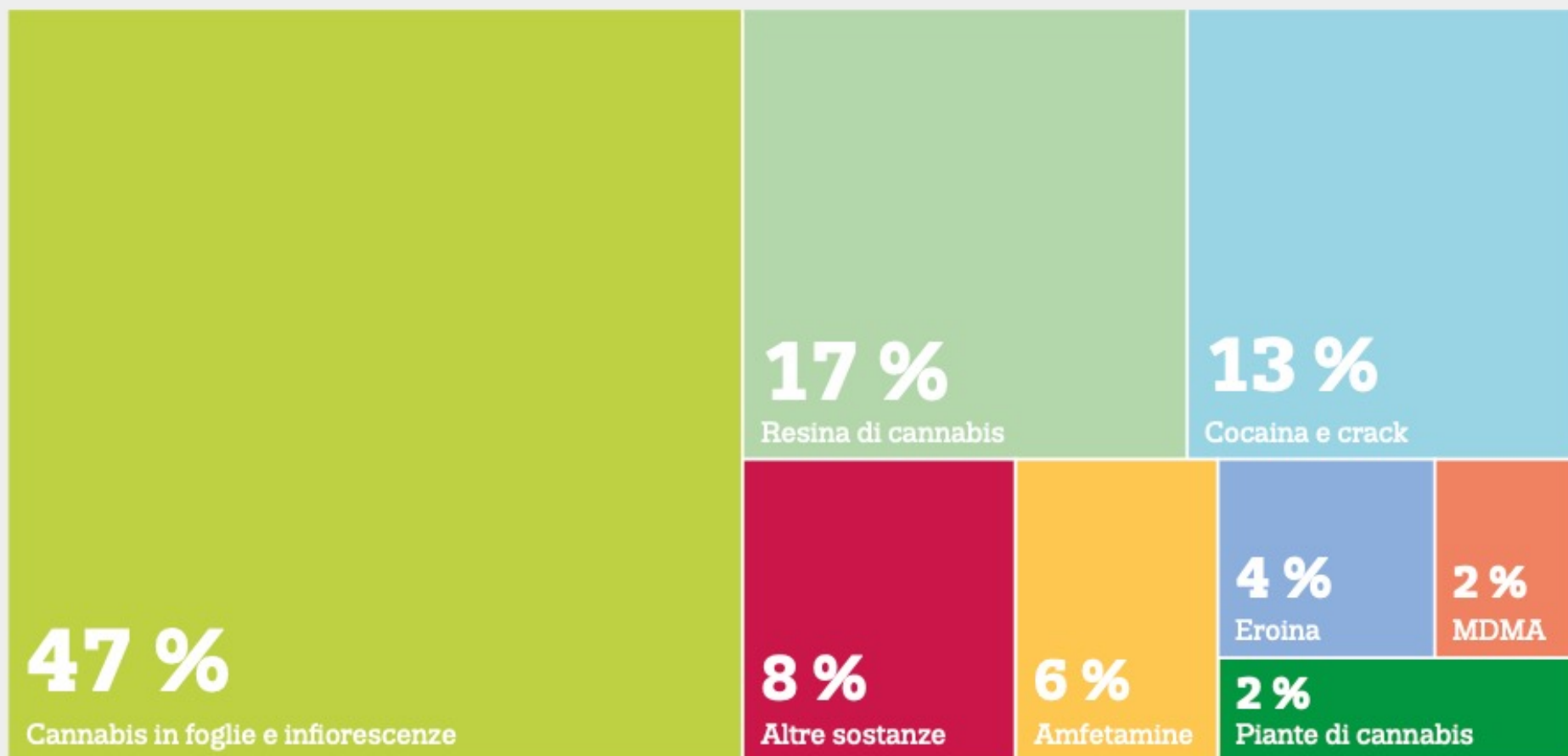
Numero di decessi indotti dagli stupefacenti segnalati nell'Unione europea nel 2012 e nel 2020, o nell'anno più recente, per fascia di età e genere



I dati si riferiscono all'Unione europea, tranne dove indicato «UE + 2» (UE, Norvegia e Turchia). Nei casi in cui i dati del 2020 non erano disponibili, sono stati utilizzati i dati del 2019 o altrimenti i dati più recenti. A causa delle differenze metodologiche e della potenziale carenza di informazioni in alcuni paesi, i raffronti tra paesi potrebbero non essere validi.

SEQUESTRI DI STUPEFACENTI NELL'UNIONE EUROPEA

Numero di sequestri di stupefacenti segnalati, ripartito per sostanze, 2020





Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le Politiche Antidroga

RELAZIONE ANNUALE AL PARLAMENTO SUL FENOMENO DELLE TOSSICODIPENDENZE IN ITALIA

ANNO 2022

dianova | 
apprendere | crescere | realizzare

Relazione al Parlamento 2022 sulle tossicodipendenze

Dati aggiornati al 2021
in considerazione della
pandemia Covid-19



Utenza in trattamento al
servizio pubblico:
123.871 persone



Studenti che hanno utilizzato
sostanze durante l'anno:
460.000



Nuove Sostanze Psicoattive
individuate:
62



Utenza nelle Comunità
residenziali durante l'anno:
23.959 persone

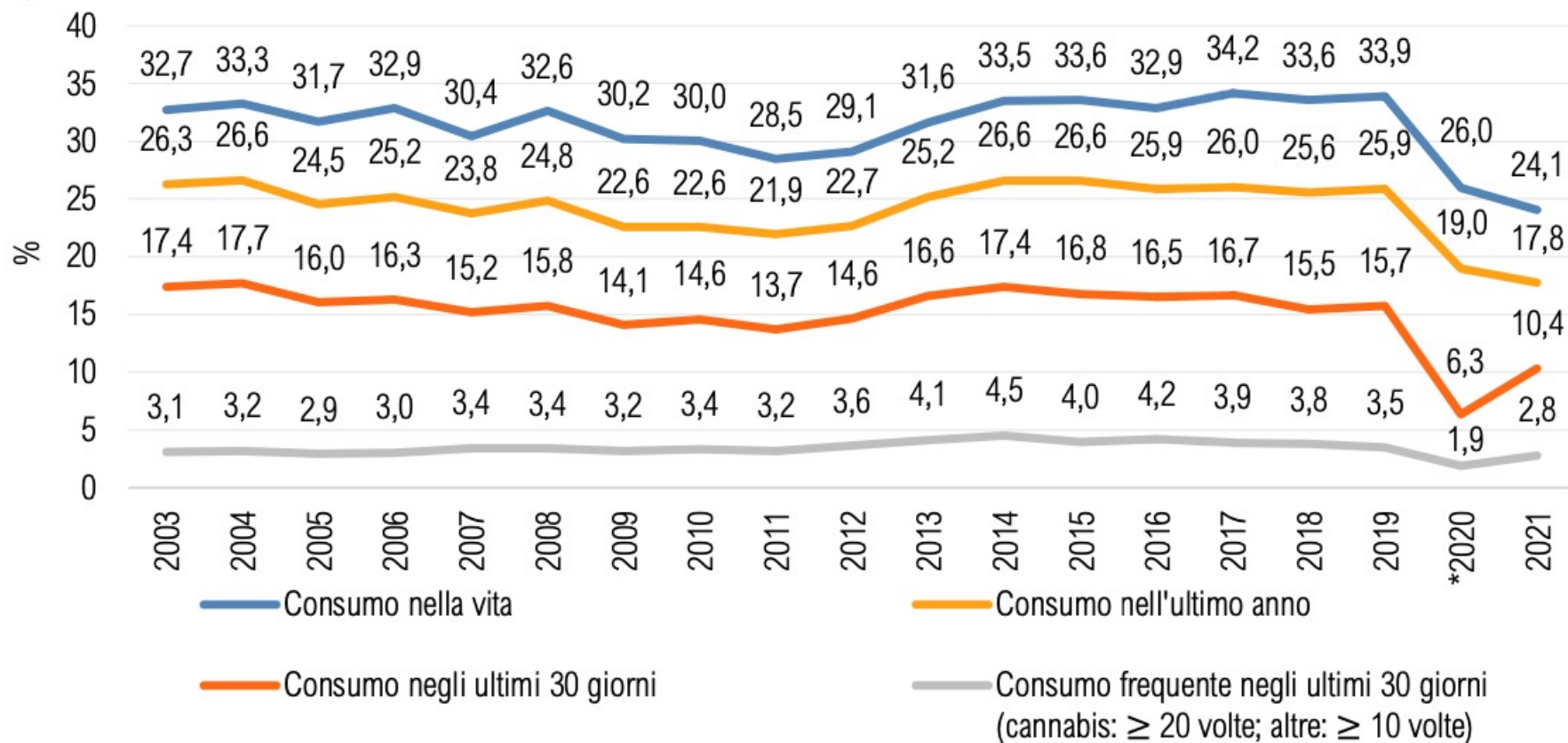


Studenti che hanno utilizzato
psicofarmaci senza
prescrizione: 170.000



Impatto del mercato di
sostanze stupefacenti in
Italia: 14,8 miliardi

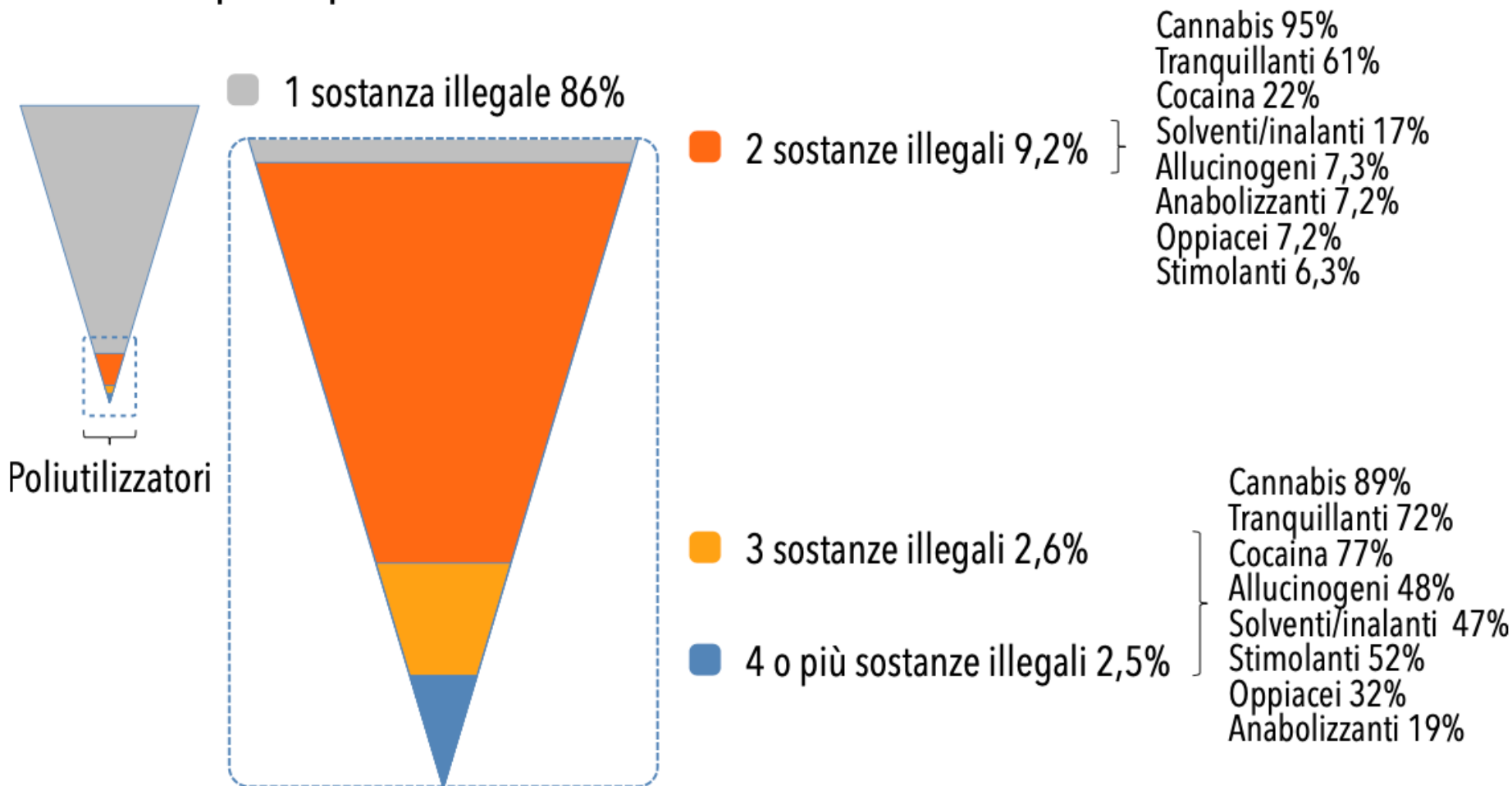
Figura 3.1.1 - Consumi di sostanze illecite nella popolazione studentesca: trend percentuale



*2020: Lo studio ESPAD2020#iorestoacasa è avvenuto durante il primo lockdown per la pandemia da COVID-19 e, le conseguenti restrizioni per contenerla, hanno reso più complessa la partecipazione allo studio rispetto al setting usuale e ne hanno ridotto la numerosità. A causa dei limiti legati alla situazione di emergenza nazionale, pur rappresentando un'indicazione relativa alla diffusione dei consumi di sostanze illecite, i dati emersi dallo studio non possono ritenersi completamente confrontabili con quelli degli anni precedenti.

Fonte: CNR-IFC - Anni 2003-2021

Figura 3.1.29 - Percentuale di utilizzatori nell'ultimo anno per numero di sostanze assunte e percentuale di sostanze all'interno della quota di "poliutilizzatori"



Fonte: CNR-IFC - Anno 2021

PREVENZIONE

- Esistono reali possibilità di recupero
- Diversi studi hanno accertato che oltre i 2/3 degli eroinomani riescono a liberarsi dalla dipendenza
- La prognosi a lungo termine sembra sia migliore per un tossicodipendente che per un alcolista data la facile reperibilità dell'alcol



PREVENZIONE

Liberalizzazione delle droghe:

- da un lato limiterebbe le speculazioni commerciali ed i traffici illeciti
- dall'altro ne renderebbe più agevole l'approvvigionamento



PREVENZIONE

La prevenzione della tossicodipendenza rimane un problema complesso

Gli interventi preventivi devono essere rivolti prevalentemente a:

- ❖ Rimuovere i fattori sociali che spingono a tale esperienza
- ❖ Troncare e/o ostacolare, riducendoli drasticamente, i traffici illeciti e le speculazioni commerciali

PREVENZIONE



La cura e la riabilitazione dei tossicodipendenti sono previste dalla Legge 22/12/1975 nella quale viene espresso il concetto che “l’uso e la detenzione per l’uso personale di droghe non è perseguibile” (in passato era previsto l’arresto)



Ciò ha favorito il ricorso ai presidi terapeutici che la stessa legge indicava: l’assistenza a livello di ASL è erogata dai Servizi per le Tossicodipendenze (SERT)

NORME LEGISLATIVE

Legge n. 685 del
22.12.75 : *"Disciplina degli
stupefacenti e sostanze
psicotrope. Prevenzione, cura
e riabilitazione dei relativi
stati di tossicodipendenza"*

Decreto del Presidente della
Repubblica n. 309 del
09.10.90: *"Testo unico delle leggi
in materia di disciplina degli
stupefacenti e sostanze psicotrope,
prevenzione, cura e riabilitazione
dei relativi stati di
tossicodipendenza"*

NORME LEGISLATIVE

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 10.09.99: *”Atto di coordinamento alle regioni sui criteri generali per la valutazione e il finanziamento dei progetti finalizzati alla prevenzione e al recupero delle tossicodipendenze”*

Legge n. 49 del 21.02.06: *”Modifiche al testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza”*