

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**

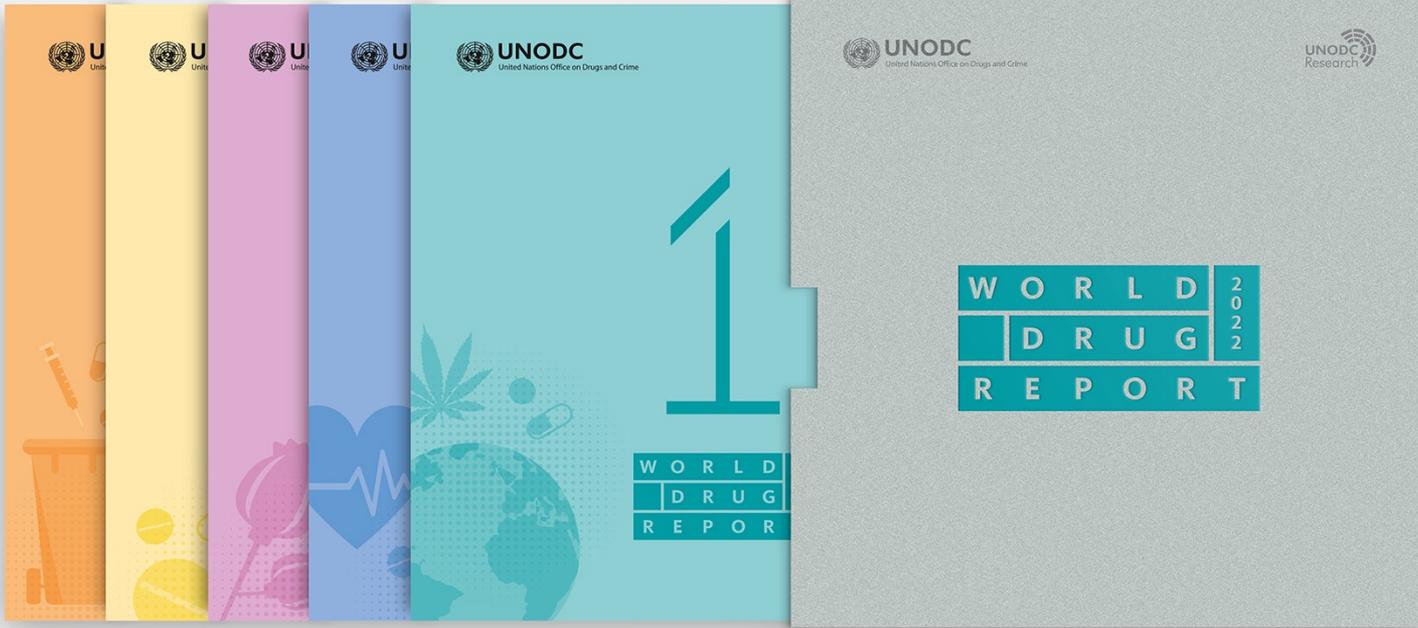
**DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE (DIST)**

# DROGHE

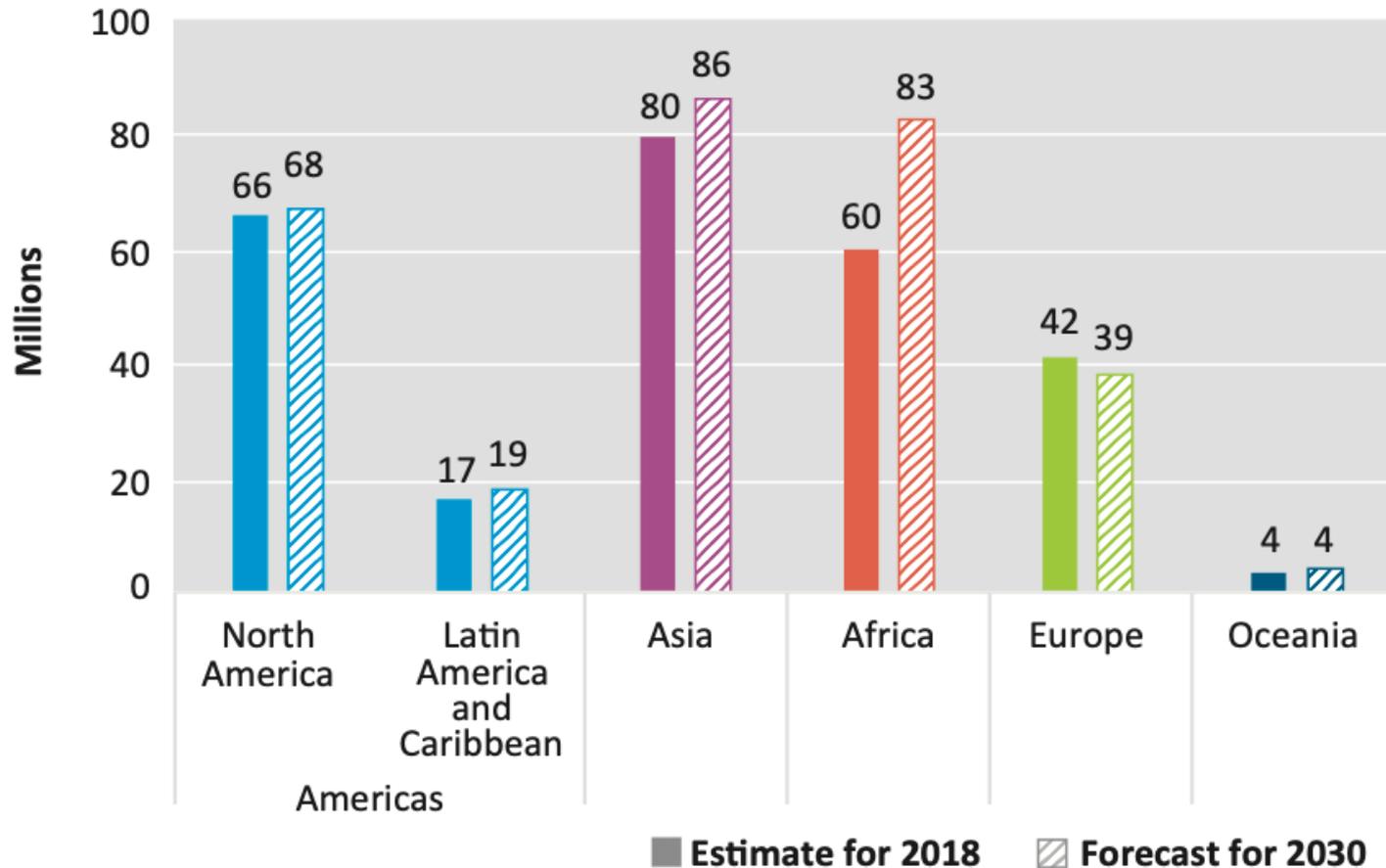
Sostanze naturali o di sintesi che agiscono sulla **psiche** dell'uomo modificandone il comportamento ed il cui uso non terapeutico è illecito

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

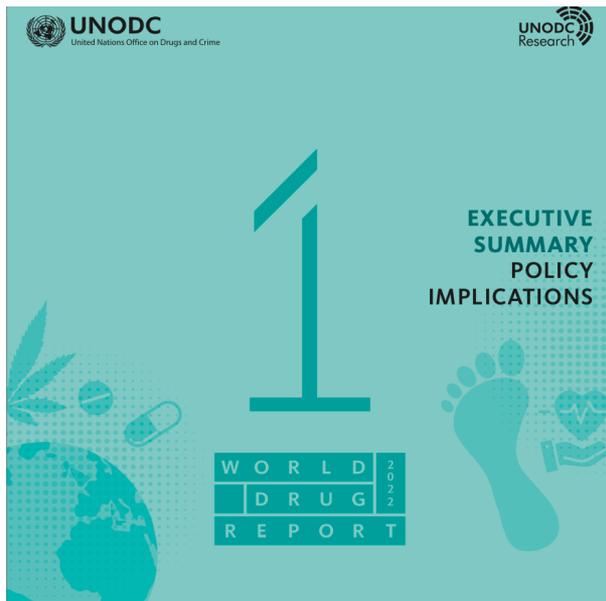




# NUMERO STIMATO DI PERSONE CHE HANNO FATTO USO DI DROGHE NEL 2018 E NUMERO PREVISTO NEL 2030, ESCLUSIVAMENTE A CAUSA DELLA CRESCITA DELLA POPOLAZIONE, PER REGIONE



**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

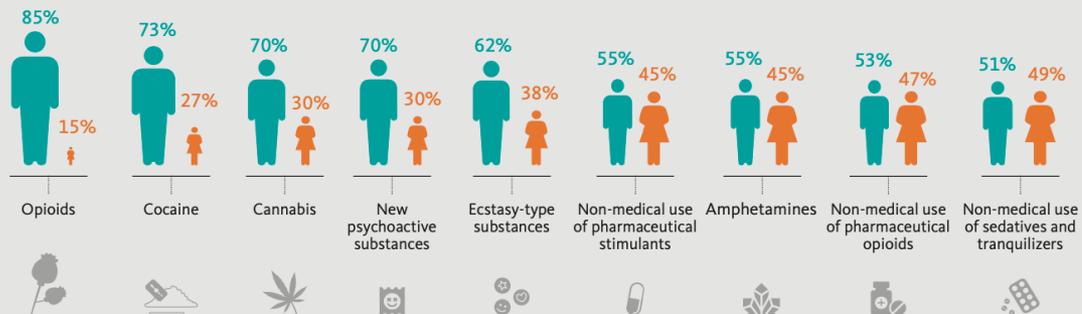
Substance use-related deaths in 2019 (in million)

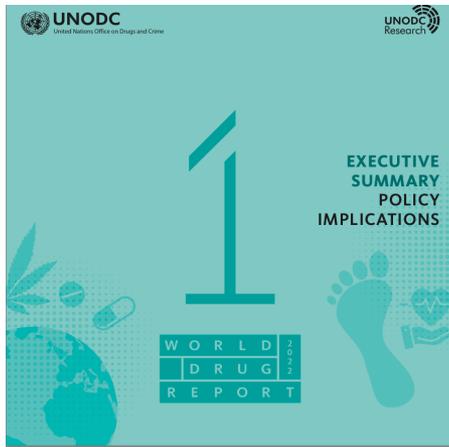


Years of "healthy" life lost due to disability and premature deaths (DALYs), 2019



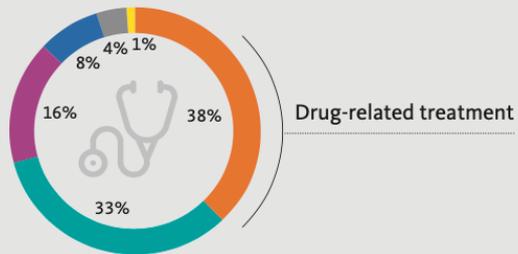
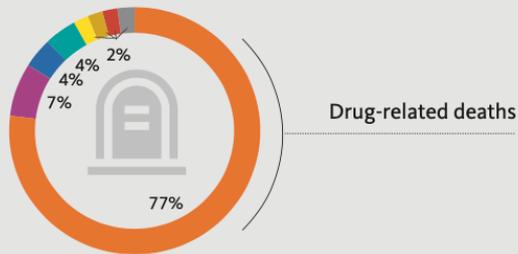
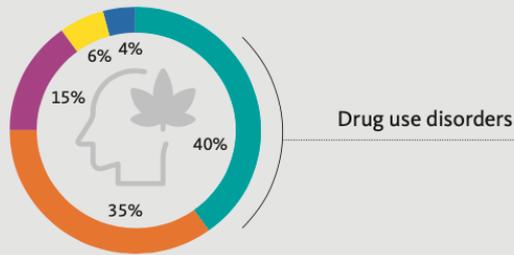
## DISTRIBUTION OF USERS OF SELECTED DRUGS BY SEX



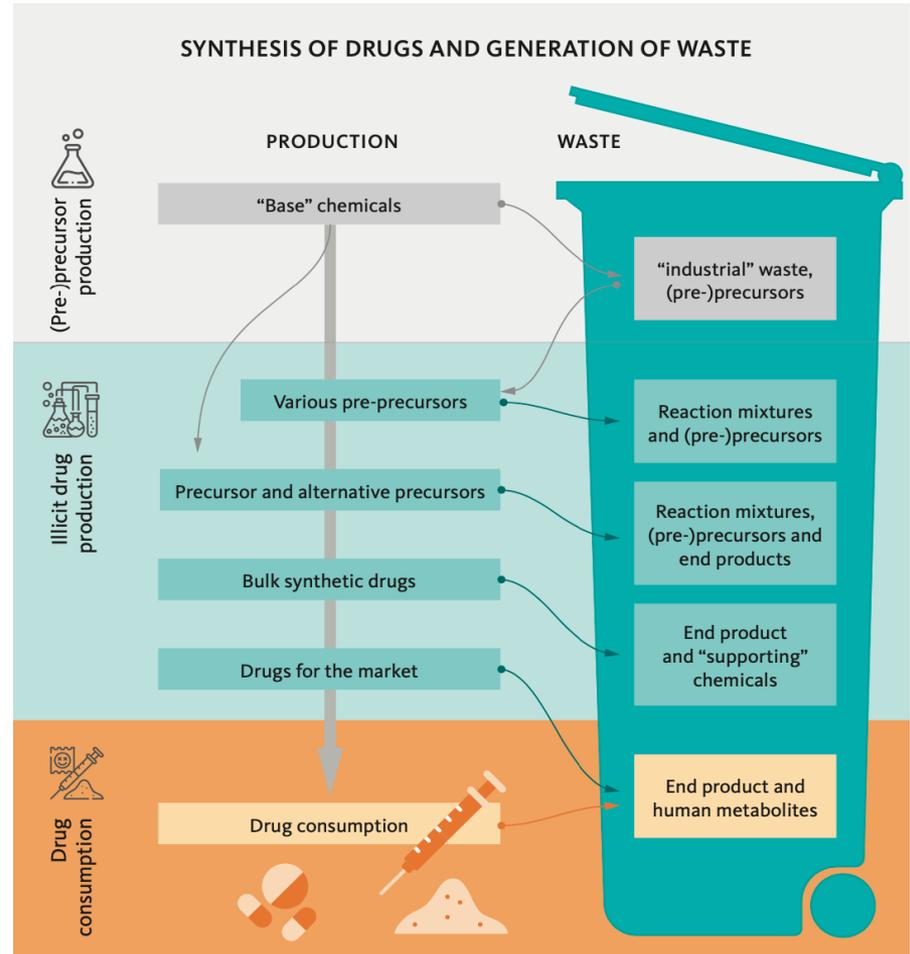


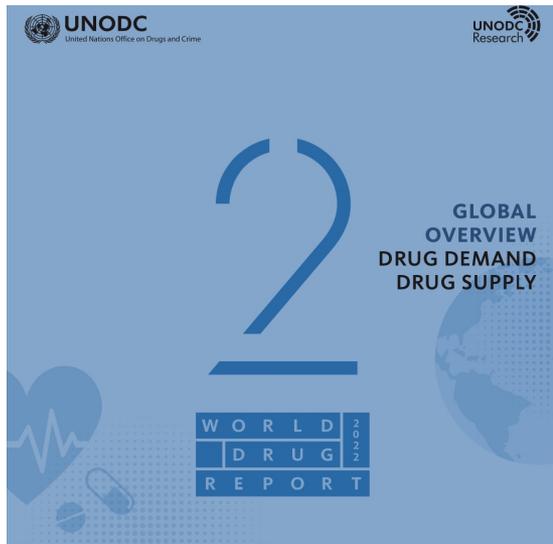
### DIFFERENT MEASURES OF HARM

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



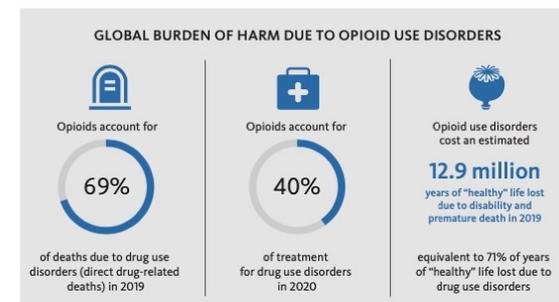
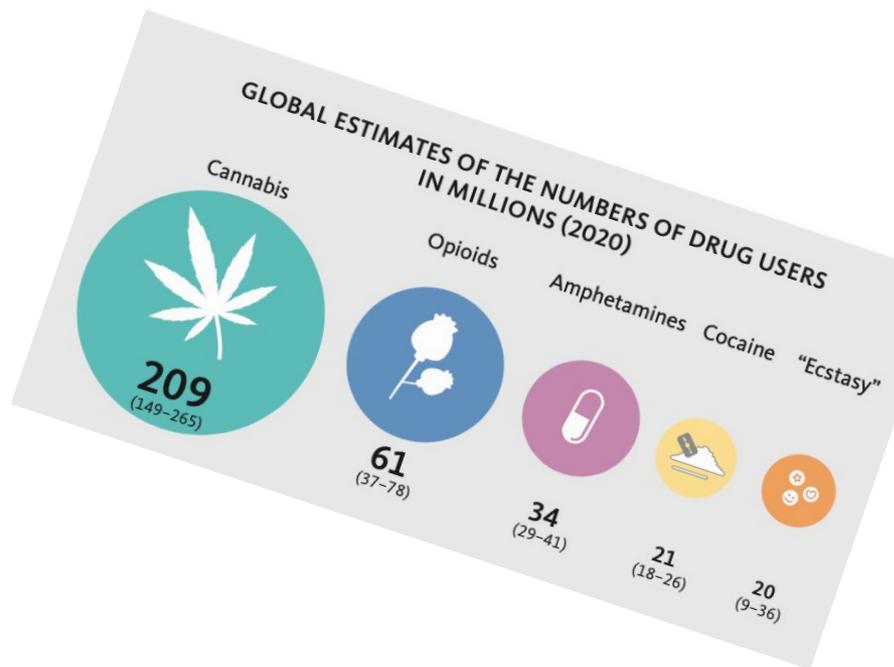
### Cocaine

- > 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.



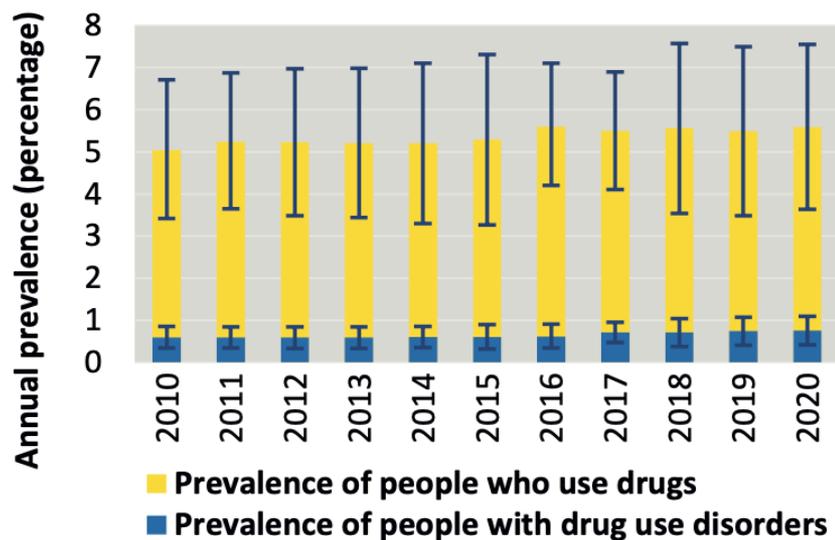
### Amphetamines

- > 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

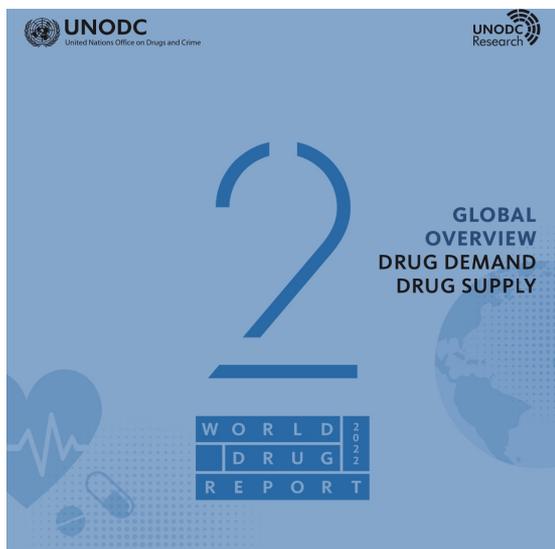


Source: UNODC, responses to the annual report questionnaire; and Institute for Health Metrics and Evaluation, "Global Burden of Disease Study 2019 Data Resources: GBD Results Tools". (For a more detailed description of disability-adjusted life years (DALYs), see *World Drug Report 2021*, booklet 2).

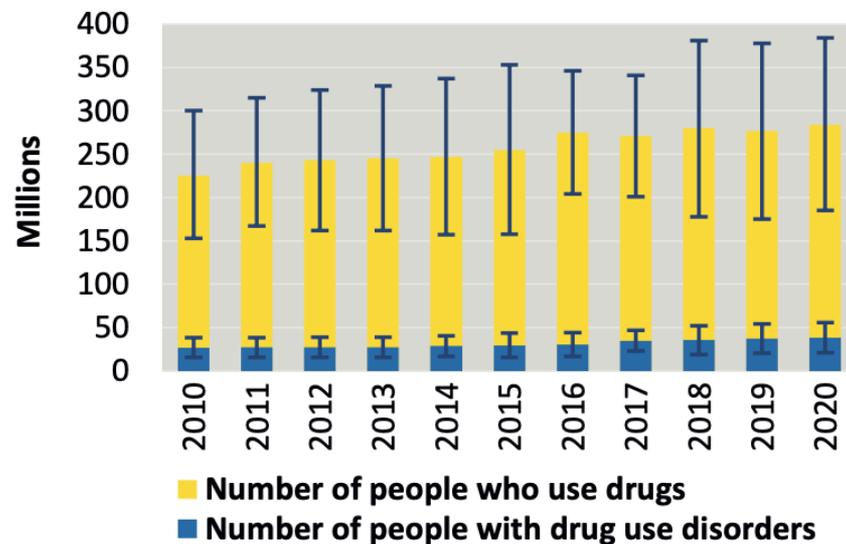
## Global prevalence of drug use and drug use disorders, 2010–2020



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*)

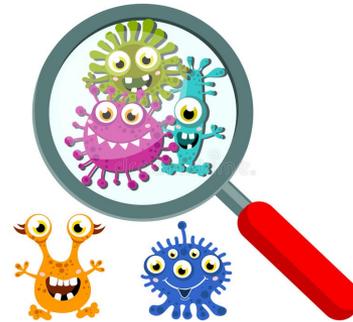
comincia dopo 4-5 h dall'assunzione dell'ultima dose; raggiunge il massimo intorno al 3° giorno, si attenua e scompare dopo 6-7 giorni; si può evitare con la somministrazione di farmaci (metadone)

# 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



# 2022

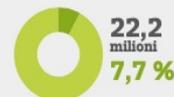
IN SINTESI – STIME DEL CONSUMO DI DROGA NELL'UNIONE EUROPEA

### Cannabis

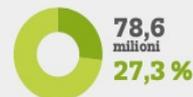


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

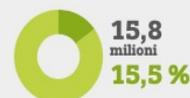


Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno

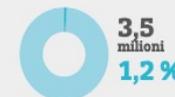


### Cocaina

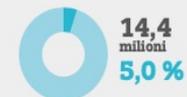


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

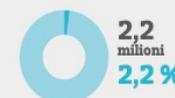


Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno



### MDMA

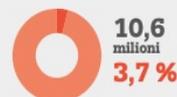


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

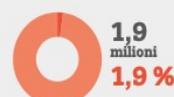


Consumo nell'arco della vita



Giovani adulti (15-34 anni)

Consumo nell'ultimo anno



Stime nazionali di consumo nell'ultimo anno

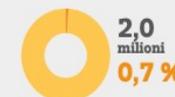


### Amfetamine

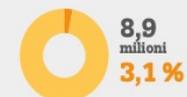


Adulti (15-64 anni)

Consumo nell'ultimo anno

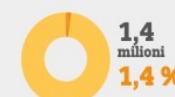


Consumo nell'arco della vita



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



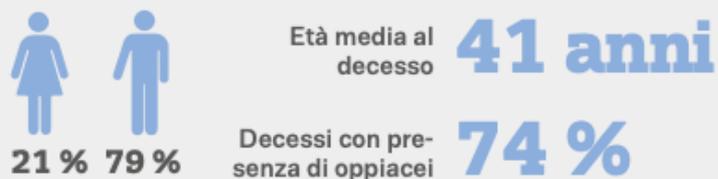
Casi di overdose mortali

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

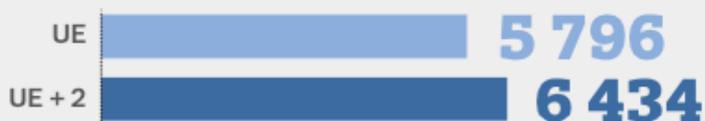


Per la serie completa di dati e informazioni sulla metodologia seguita cfr. il [bollettino statistico online](#).

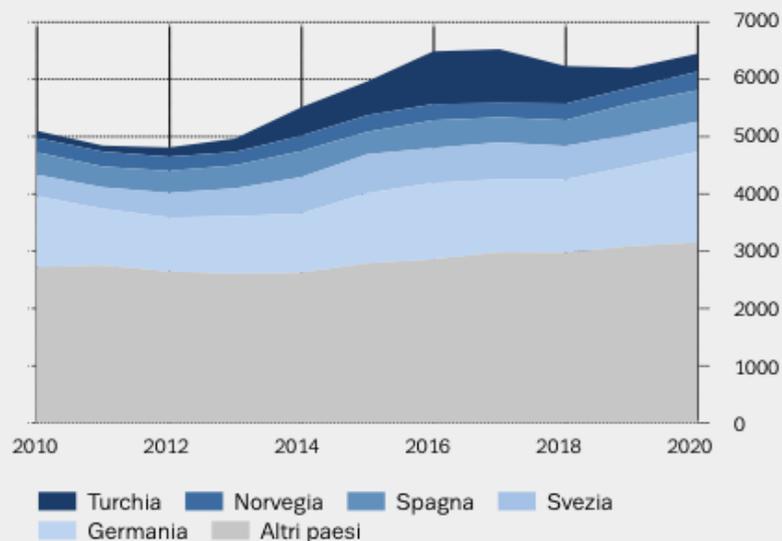
## Caratteristiche



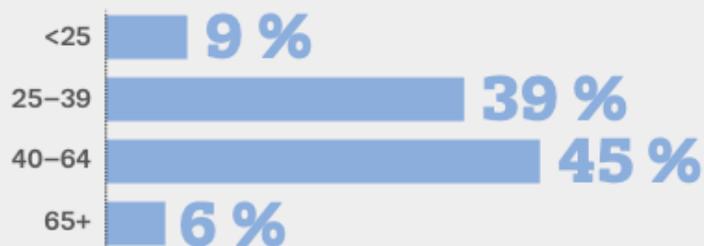
## Numero di decessi



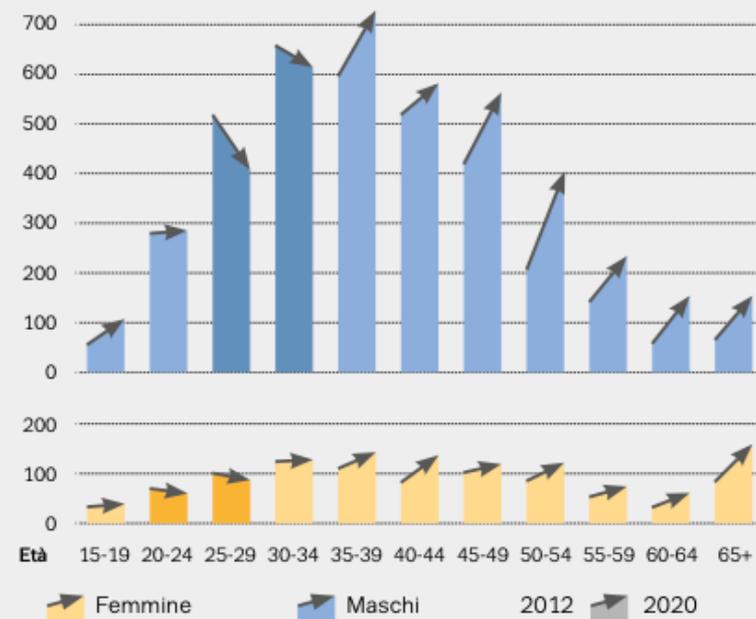
## Tendenze nei decessi per overdose



## Età al decesso



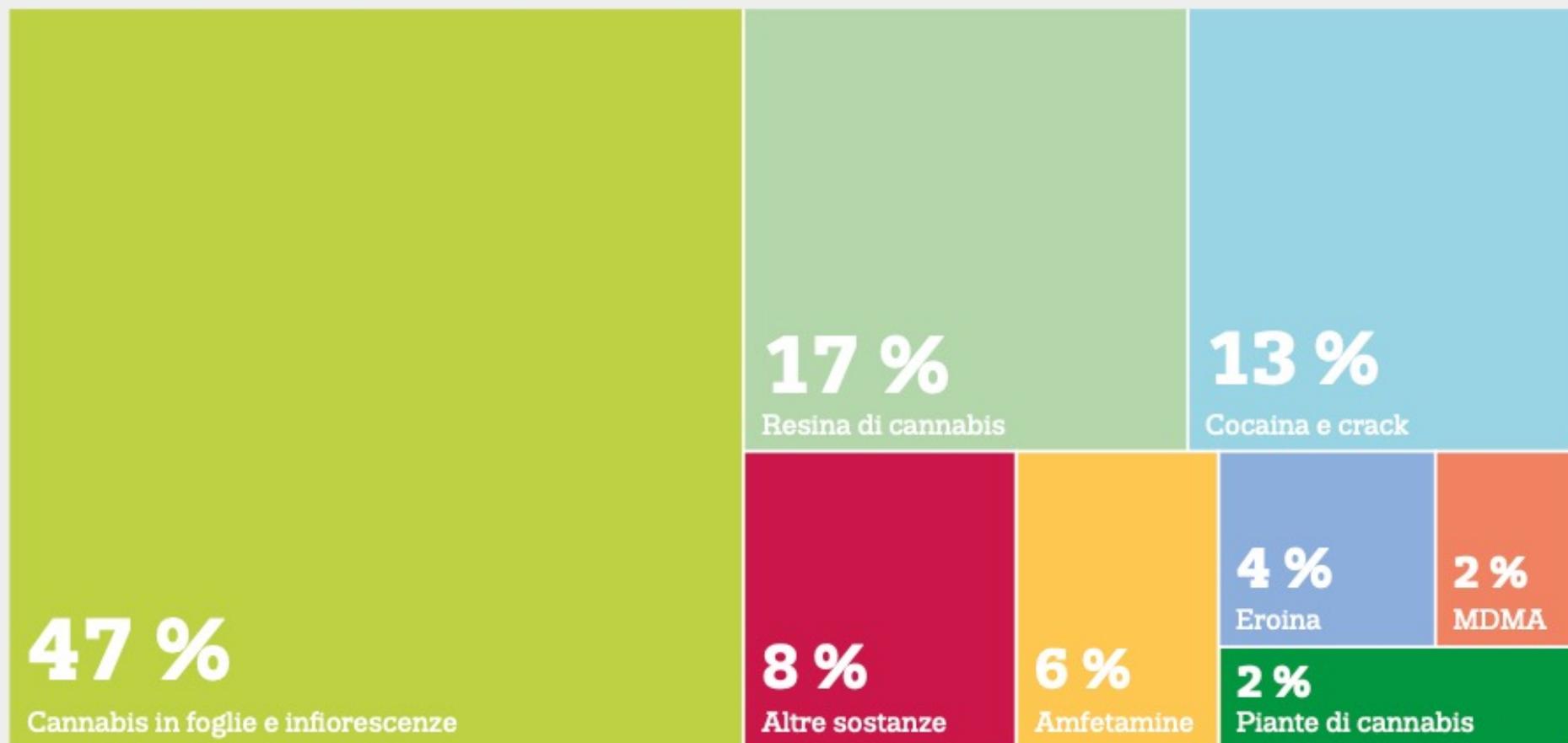
## Numero di decessi indotti dagli stupefacenti segnalati nell'Unione europea nel 2012 e nel 2020, o nell'anno più recente, per fascia di età e genere



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

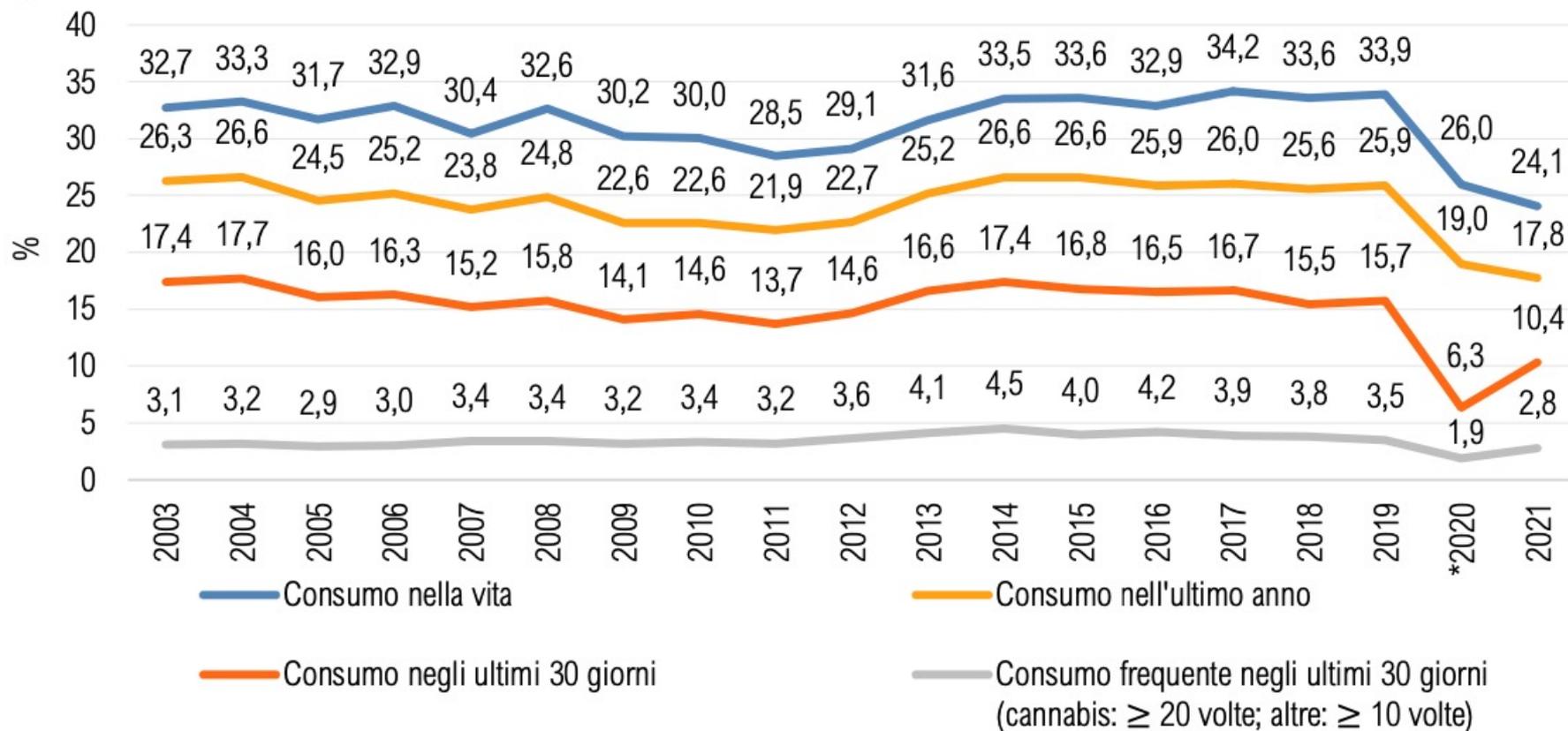


Studenti che hanno utilizzato  
psicofarmaci senza  
prescrizione: 170.000



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

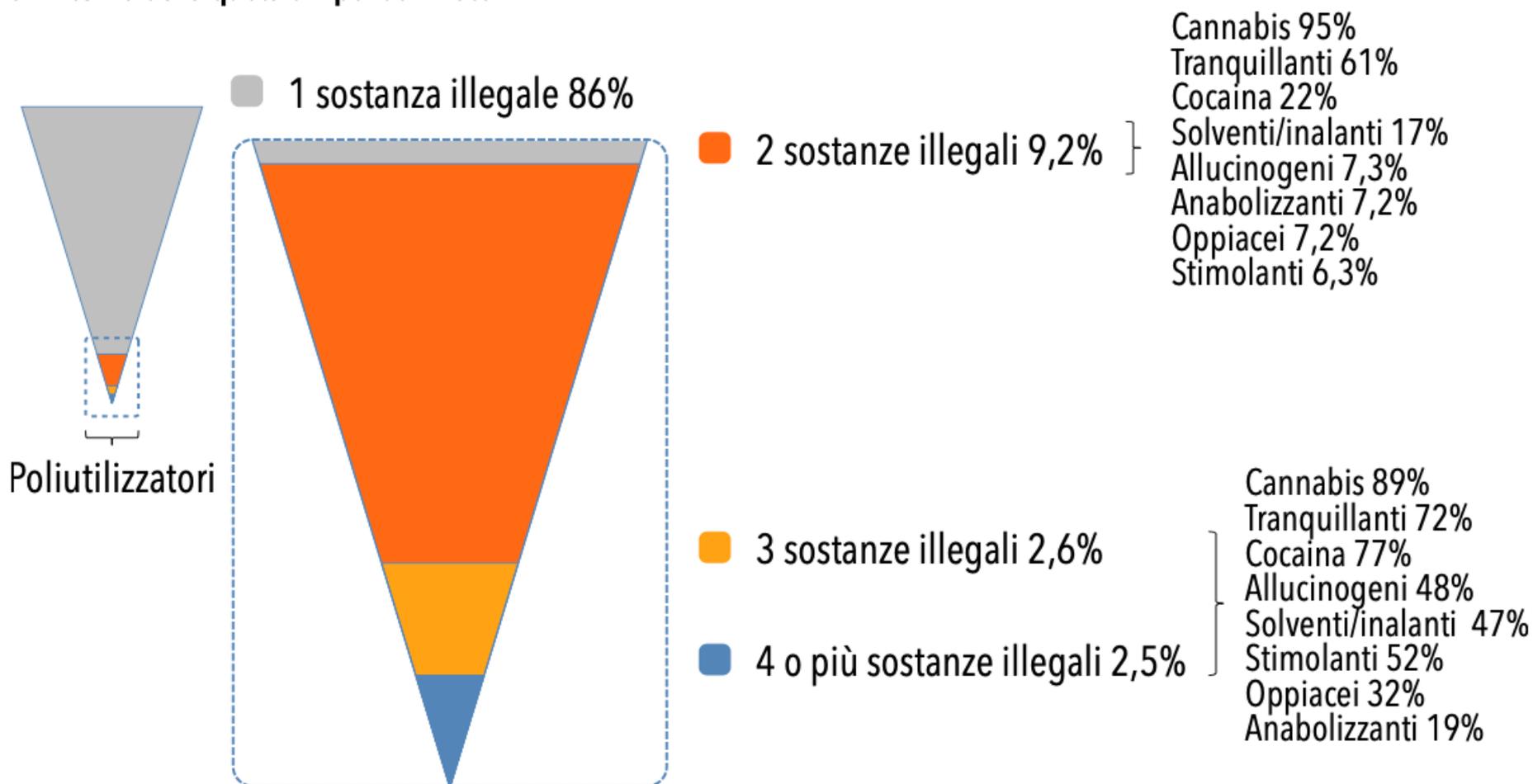
**Figura 3.1.1 - Consumi di sostanze illecite nella popolazione studentesca: trend percentuale**



\*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”*