



MAZOWIECKIE CENTRUM PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ
Mazovian Centre for the Prevention of Addictions

www.mcpcu.edu.pl

„Niewinna” marihuana, narkotyki, leki, dopalacze...

**problem: medyczny, prawny, społeczny,
moralny**

(interpretacja pedagogiczno-medyczna)



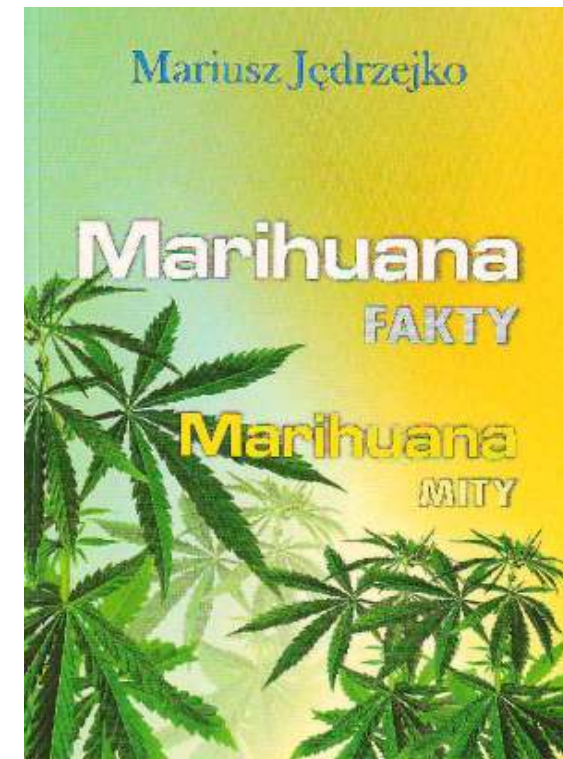
Niniejszy materiał. stanowi tylko ogólny zarys podstawowych informacji i argumentów, które mogą stanowić podstawy do merytorycznej dyskusji w związku z toczącą się dyskusją n.t. ewentualnej legalizacji posiadania i zażywania marihuany.

Pełniejsze dane w tym zakresie wynikające zarówno z badań naukowych jak i codziennej praktyki, można znaleźć w pierwszej polskiej książce poświęconej tej tematyce:

„Marihuana - fakty, Marihuana - mity”

Wydawnictwo Naukowe ATLA2

Wrocław 2011





Spoleczne konteksty uzywania substancji psychoaktywnych i wzmacniajacych

- **substancje sa coraz bardziej powszechne**
- **do „klasycznych” dochodza kazdego roku nowe**



Społeczne konteksty używania substancji psychoaktywnych i wzmacniających

- „Krótsza” doba – wykonujemy coraz więcej czynności (brak czasu zachęca do poszukiwania „wzmacniaczy” i „pobudzaczy”)
- Coraz więcej urzędzeń wpływa na zachowania – dzieci śpią krócej, rano są... zmęczone



Společne konteksty używania substancji psychoaktywnych i wzmacniających

- **Niemal od urodzenia
żyjemy na wzmacniaczo-
pobudzaczach – spożywczą
„chemia” dziecięco- młodzieżowa**



Prawda 1: Polska nie jest krajem zagrożonym narkomanią

Prawda 2: Polskim społecznym problemem jest masowe eksperymentowanie z substancjami niebezpiecznymi



Spożycie przez dorosłych

-

Spożycie przez młodzież

17%



Narkotyki

12%

Raz w życiu

21%



Środki wzmacniające

33%

Raz w tygodniu

72%



Kawa

36%

Codziennie

9%



Napoje energetyczne

14%

Codziennie



**Kłamstwa powtarzane
wiele razy stają się
„prawdą”**

- psychologiczny efekt nasycenia**



Co słyszy dziecko o marihuanie?

- **Nie uzależnia!!!!!!!!!!!!**
- **Nie zabija!!!!– nikt nie umarł**



Co słyszy dziecko o marihuanie?

3. Alkohol wyrządza większe szkody!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

4. Twoje państwo na tym dużo zarobi!



Marihuana

twarde fakty

- **Nie zostanie zalegalizowana**
- **Będzie przedmiotem gry**



Marihuana

twarde fakty

- 3. Będzie coraz popularniejsza**
- 4. Będzie jej więcej na rynku
(popyt napędza podaż)**
- 5. Będzie tańsza (?)**



Najpopularniejsze postacie



Marihuana – uprawa naturalna



Haszysz - susz



Marihuana – uprawa w warunkach zamkniętych

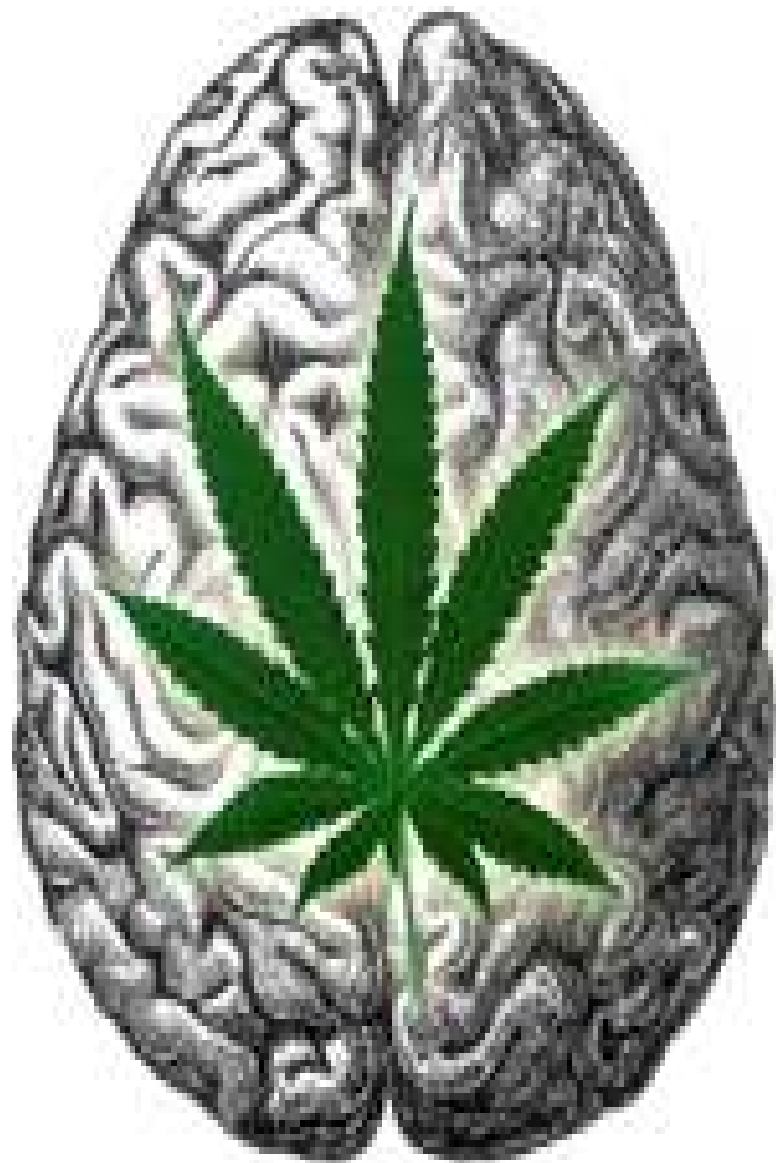


Haszysz - grudki



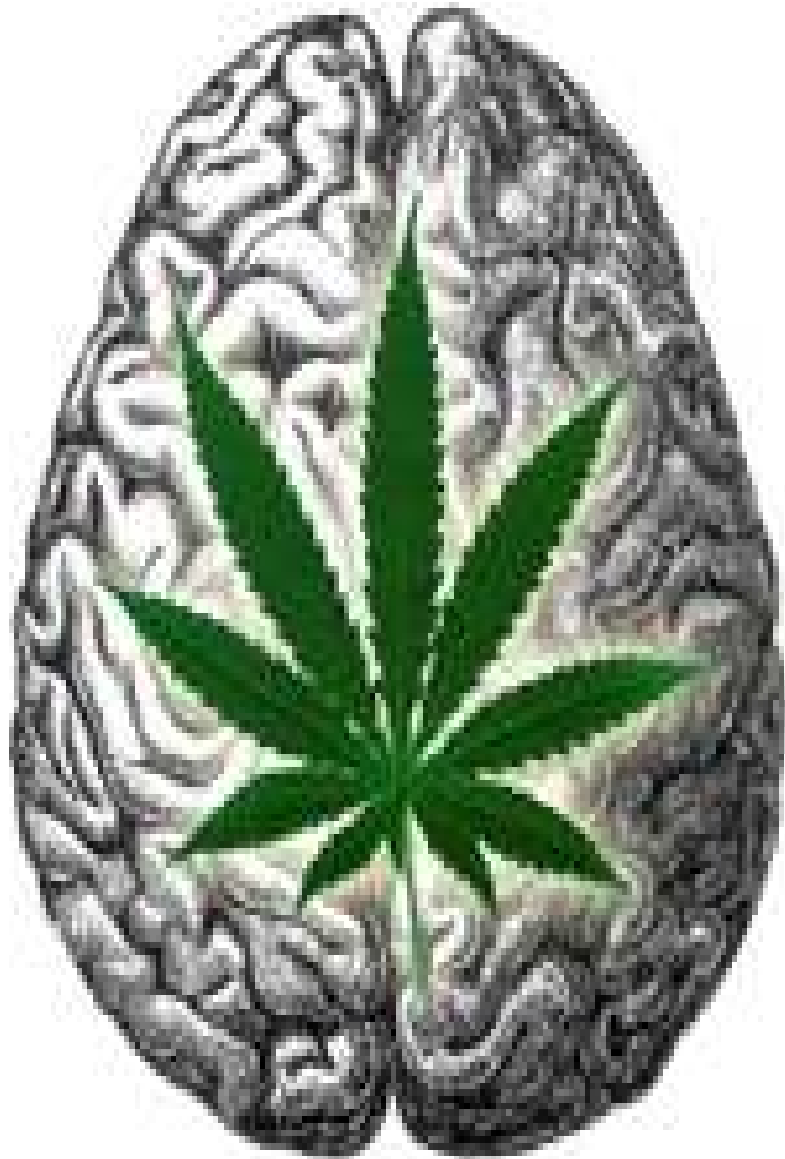
Siła działania:

- Kwiatostan
- Łodygi
- Korzenie
- Nasiona



*Ocenia się, że na świecie każdego roku sięga po narkotyki **od 125 milionów do 200 milionów ludzi.***

Większość z nich to osoby młode.



***Marihuana jest
najpopularniejszym
narkotykiem
w Polsce.***

***To narkotyk
progowy***



Kraje ubogie:

- główny producent, wzrost wielkich plantacji,**
- wzrost konsumpcji w warstwach niższych ,**
- rozbudowa świata przestępczego,**
- silny związek używania narkotyków i HIV/AIDS.**



Maroko

Białoruś

Produkcja: kraje ubogie

- główny producent, wzrost wielkich plantacji,
- wzrost konsumpcji w warstwach niższych ,
- rozbudowa świata przestępczego,
- silny związek używania narkotyków i HIV/AIDS.



Kraje ubogie:

- główny producent, wzrost wielkich plantacji,
- wzrost konsumpcji w warstwach niższych ,
- rozbudowa świata przestępczego,
- silny związek używania narkotyków i HIV/AIDS.

Bogate kraje UE, USA, Kanada:

- główny konsument,
- wzrost plantacji na własny użytek,
- wzrost konsumpcji we wszystkich warstwach społecznych,
- rosnąca rola zagranicznych gangów narkotykowych.



Kraje ubogie:

- główny producent, wzrost wielkich plantacji,
- wzrost konsumpcji w warstwach niższych ,
- rozbudowa świata przestępczego,
- silny związek używania narkotyków i HIV/AIDS.

Polska:

- marihuana jako dominujący i progowy narkotyk,
- wzrost liczby upraw organizowanych przez zagraniczne grupy przestępcze i upraw na własny użytek,
- poszerzanie się upraw modyfikowanych,
- niski wiek inicjacji narkotykowej.

Bogate kraje UE, USA, Kanada:

- główny konsument, wzrost plantacji na własny użytek,
- wzrost konsumpcji we wszystkich warstwach społecznych,
- rosnąca rola zagranicznych gangów narkotykowych.



Uprawy naturalne



Uprawy modyfikowane





Marihuana naturalna i modyfikowana



1,5-4% THC



5-30% THC



Marihuana modyfikowana *sinsemilla*





Przyczyny popularności marihuany:

- **łatwość upraw** (niskie wymagania glebowe, możliwość upraw w pomieszczeniach zamkniętych, podatność na modyfikacje, duże zbiory z małej powierzchni);
- **niewielka ilość dawki aktywnej** – wysoka skuteczność;



Efektywność:





Przyczyny popularności marihuany:

- łatwość przerobu i przechowywania;
- niskie koszty pozyskania nasion i samej uprawy;



Przyczyny popularności marihuany:

- szerokie możliwości zbycia nadwyżek;
- wolniejszy mechanizm uzależnienia (subiektywnie mniejsze objawy szkodliwości).



Wpływ marihuany na człowieka:

- **objawy ostre:** u pacjentów stwierdza się występowanie silnych lęków, podejrzliwości, niepokoju, występują zachowania przemocowe oraz zaburzenia percepcji;
- **reakcje idiosynkratyczne**, podobne w przebiegu do ostrych reakcji psychotycznych;



Wpływ marihuany na człowieka:

- inne zaburzenia psychiczne -
ujawniają się manie i schizofrenia
(schizofrenie jako skutek nadużywania marihuany
stwierdzono w populacji od 5% (Indianie
amerykańscy) do 58% badania szwedzkie.



Małe dawki: stan odprężenia

***Małe dawki: zwiększenie apetytu,
wzrastająca wrażliwość na smaki i zapachy***





Małe dawki: stan odprężenia

***Małe dawki: zwiększenie apetytu,
wzrastająca wrażliwość na
smaki i zapachy***



***Średnie dawki: wzrost wrażliwości
wzroku i słuchu***



Małe dawki: stan odprężenia

Małe dawki: zwiększenie apetytu, wzrastająca wrażliwość na smaki i zapachy

Średnie dawki: w zrost wrażliwości wzroku i słuchu



Duże dawki: zaburzenia orientacji przestrzennej

Duże dawki: podrażnienia, stany euforyczne



Kora nowa – odpowiada za funkcje poznawcze i scalanie informacji

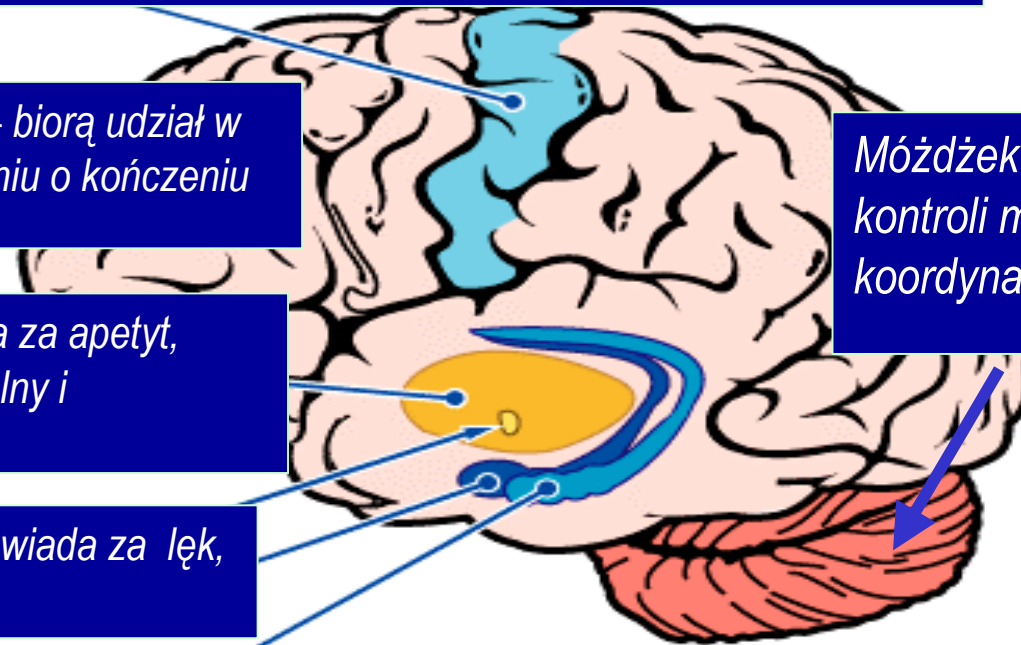
Zwoje podstawy mózgu – biorą udział w kontroli ruchów, zaczynaniu o kończeniu czynności

Podwzgórze – odpowiada za apetyt, kontroluje układ hormonalny i zachowania seksualne

Ciało migdałowe – odpowiada za lęk, strach, emocje

Hipokamp – odpowiada za pamięć, łączenie faktów i miejsc

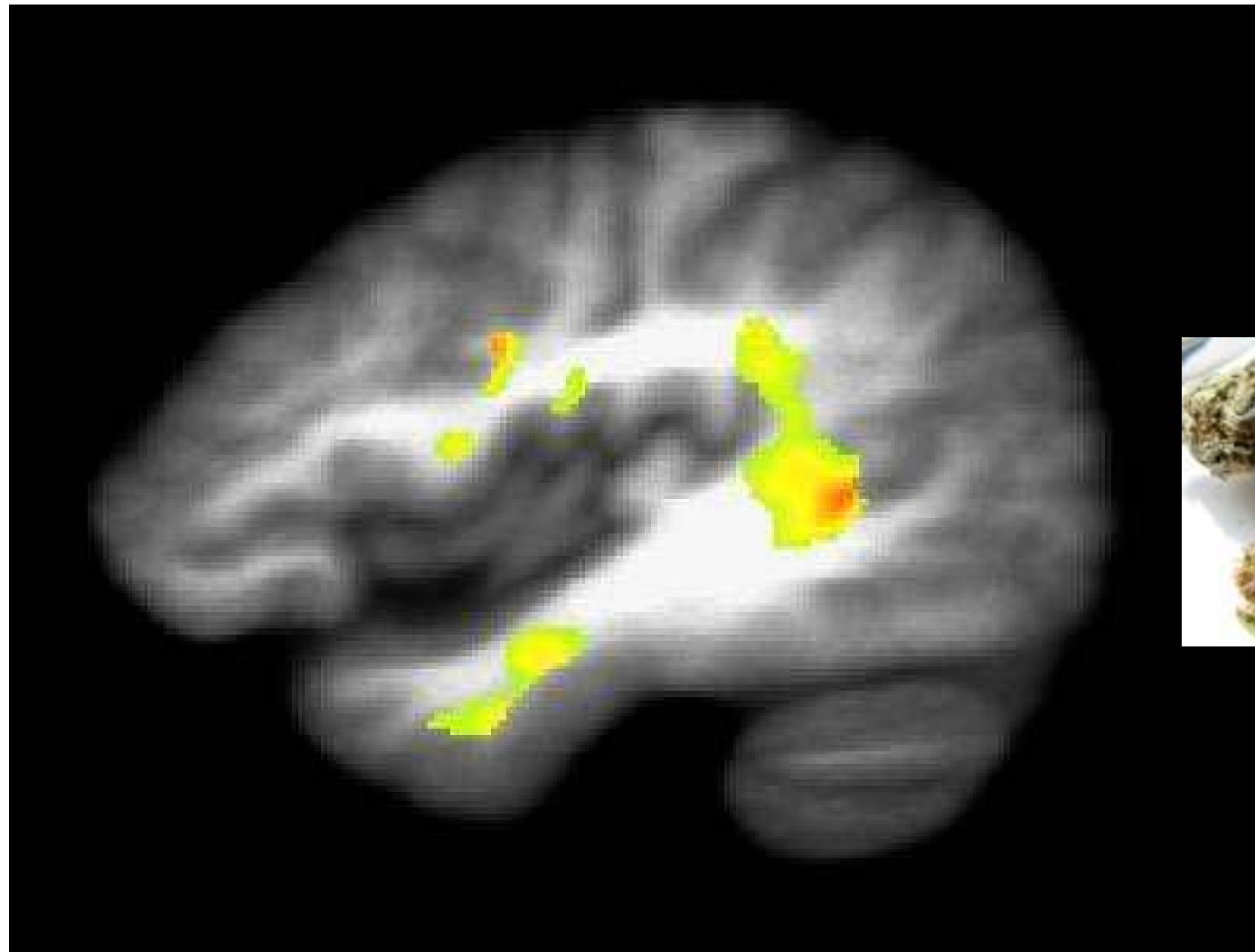
Mózdzek – centrum kontroli motorycznej i koordynacji ruchowej

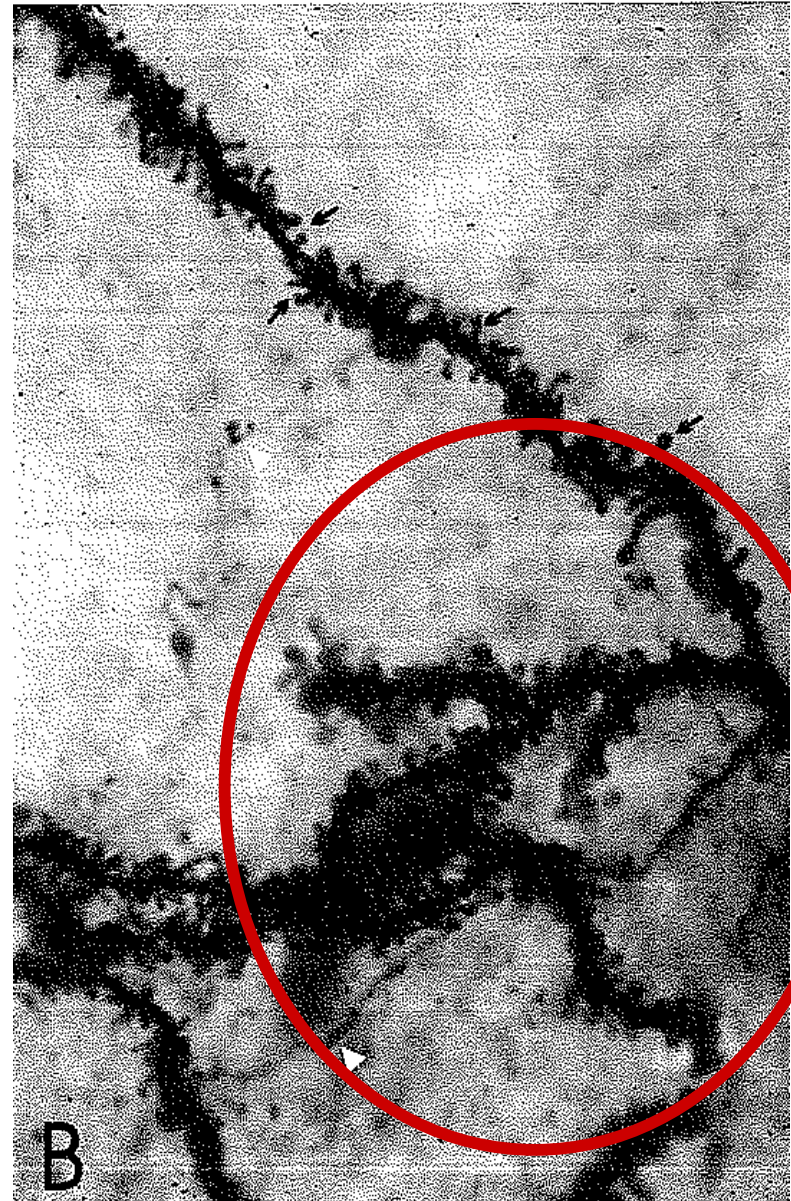
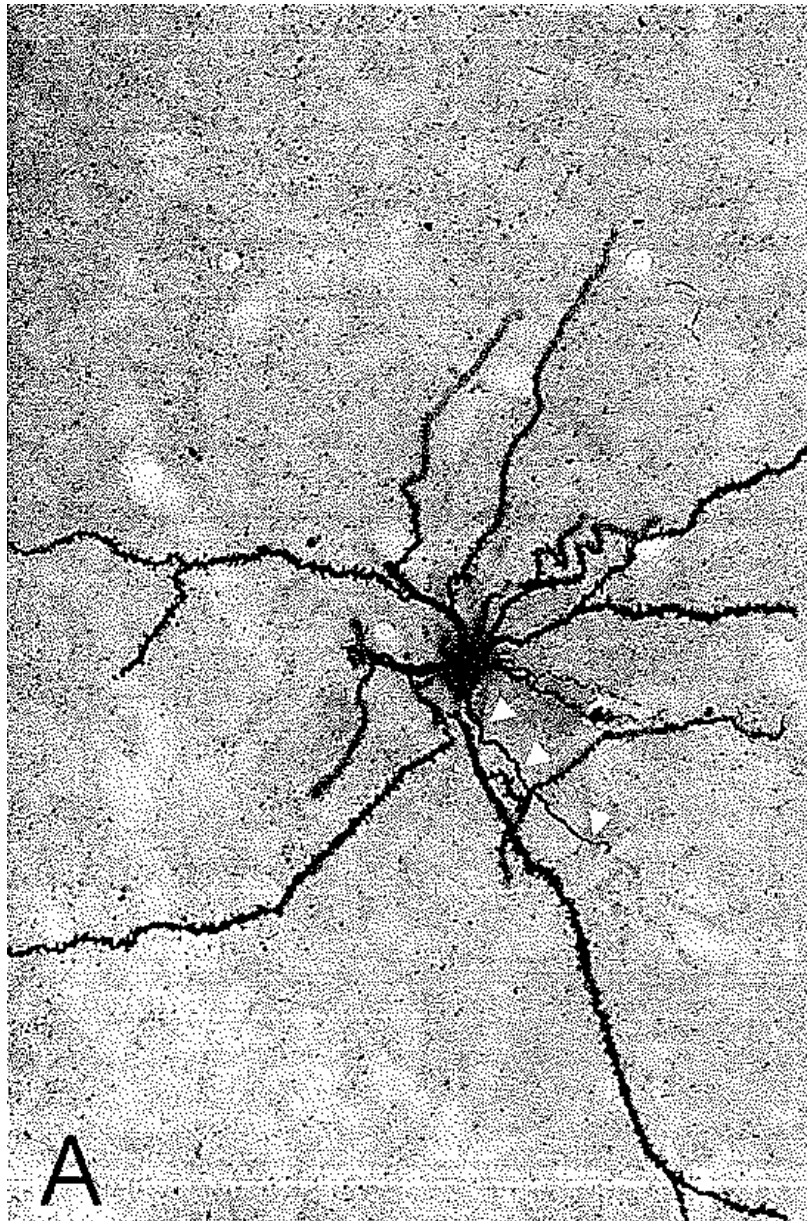


THC w mózgu – jak to działa



Marihuana – co się dzieje w OUN

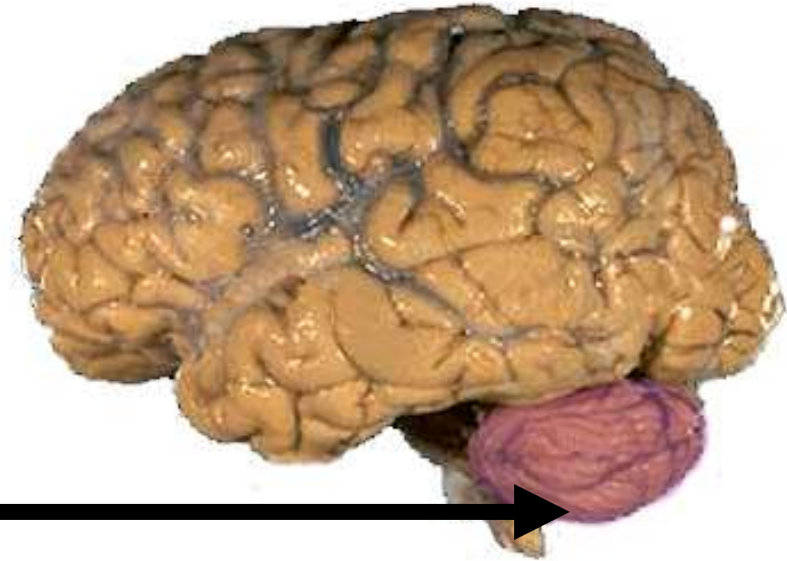






Zakłócenia pracy mózdżku:

1. Problem z koordynacją ruchów kończyn górnych i dolnych;
2. Zachwiania równowagi;
3. Problem z utrzymaniem pozycji pionowej.





Reakcje po przyjęciu marihuany (THC)

1. Krótkotrwałe – kilka-kilkanaście minut

2. Długotrwałe – do kilku dni, a przy długim zażywaniu nawet wielotygodniowe



THC wywołuje reakcje dotyczące:

- **koordynacji ruchowej;**
- **widzenia i słyszenia;**
- **koncentracji;**
- **rozumienia – kojarzenia;**
- **zapamiętywania**



Kluczowe znaczenie ma zaburzenie odbierania bodźców napływających ze świata zewnętrznego:

- osoba zaburzona THC widzi i słyszy z opóźnieniem nawet 1,5 sekundy);
- ma zaburzoną koordynację ruchową oraz nie potrafi precyzyjnie ocenić sytuacji.



WAŻNE FAKTY:

- Istnieje istotna zależność między przyjmowaniem dużych dawek THC a występowaniem ostrych psychoz
- Wynik:
 - objawy dezorientacji,
 - amnezja,
 - urojenia,
 - omamy,
 - niepokoje,
 - pobudzenia.





Marihuana a układ rozrodczy:

- kobiety w ciąży palące marihuanę narażone są na poronienie;
- noworodki urodzone przez narkomanki marihuanowe są: mniejsze, mają niską wagę urodzeniową,





Marihuana a układ rozrodczy:

- kobiety w ciąży palące marihuanę narażone są na poronienie;
- noworodki urodzone przez narkomanki marihuanowe są: mniejsze, mają niską wagę urodzeniową,
- u noworodków występuje wysokie ryzyko mózgowego porażenia dziecięcego oraz wad rozwojowych w OUN;
- dzieci narkomanek marihuanowych mają niższy (nawet o 10 pkt) iloraz inteligencji.





Marihuana a układ rozrodczy:

- kobiety w ciąży palące marihuanę narażone są na poronienie;
- noworodki urodzone przez narkomanki marihuanowe są: mniejsze, mają niską wagę urodzeniową,
- u noworodków występuje wysokie ryzyko mózgowego porażenia dziecięcego oraz wad rozwojowych w OUN;
- dzieci narkomanek marihuanowych mają niższy (nawet o 10 pkt) iloraz inteligencji
- dzieci narkomanek marihuanowych mają wysoką podatność na schizofrenię.





Marihuana a układ oddechowy:

- osoby regularnie palące konopie mają znacznie obniżony poziom ochronnych przeciwutleniaczy i tlenku azotowego, związków które potrzebne są do prawidłowej pracy płuc;





Marihuana a układ oddechowy:

- osoby regularnie palące konopie mają znacznie obniżony poziom ochronnych przeciwutleniaczy i tlenku azotowego, związków które potrzebne są do prawidłowej pracy płuc;
- palenie implikuje objawy przewlekłego zapalenia oskrzeli w postaci kaszlu, duszności;
- palacze mają problem z odkaszuszaniem płwocin;





Marihuana a układ oddechowy:

- osoby regularnie palące konopie mają znacznie obniżony poziom ochronnych przeciwutleniaczy i tlenku azotowego, związków które potrzebne są do prawidłowej pracy płuc;
- palenie implikuje objawy przewlekłego zapalenia oskrzeli w postaci kaszlu, duszności;
- palacze mają problem z odkaszczaniem płynu;
- u palaczy obserwuje się fizyczne zmiany w nosowej części dróg oddechowych, zgrubienia błony śluzowej w zatokach;
- palenie skutkuje nawracającymi stanami zapalnymi gardła i nosa oraz uporczywym kaszlem;





Marihuana – twarde fakty

- zniekształcenie percepcji bodźców zewnętrznych;**
- zaburzenia koordynacji ruchowej;**
- trudności z myśleniem i rozwiązywania problemów;**
- niekorzystnie wpływa na proces uczenia się i pamięć, co może trwać nawet kilka dni lub tygodni.**



Marihuana – twarde fakty

Istnieje ścisła zależność pomiędzy wiekiem inicjacji a występowaniem cech uzależnienia:

.średnio u co 9-10 użytkownika marihuany występuje zespół uzależnienia;



Marihuana – twarde fakty

Istnieje ścisła zależność pomiędzy wiekiem inicjacji a występowaniem cech uzależnienia:

- średnio u co 9-10 użytkownika marihuany występuje zespół uzależnienia;
- wśród ludzi młodych, rozpoczynających używanie marihuany w wieku 15-16 lat odsetek uzależnionych rośnie do 17% (młody wiek pierwszego użycia jest ważnym markerem wystąpienia silnych powikłań);



Marihuana – twarde fakty

Istnieje ścisła zależność pomiędzy wiekiem inicjacji a występowaniem cech uzależnienia:

- średnio u co 9-10 użytkownika marihuany występuje zespół uzależnienia;
- wśród ludzi młodych, rozpoczynających używanie marihuany w wieku 15-16% lat odsetek uzależnionych rośnie do 17% (młody wiek pierwszego użycia jest ważnym markerem wystąpienia silnych powikłań);

.wśród osób sięgających po narkotyki codziennie syndrom uzależnienia występuje u 25-50% .



Marihuana – twarde fakty

Istnieje ścisła zależność pomiędzy wiekiem inicjacji a występowaniem cech uzależnienia:

- średnio u co 9-10 użytkownika marihuany występuje zespół uzależnienia;
- wśród ludzi młodych, rozpoczynających używanie marihuany w wieku 15-16% lat odsetek uzależnionych rośnie do 17% (młody wiek pierwszego użycia jest ważnym markerem wystąpienia silnych powikłań);
- wśród osób sięgających po narkotyk codziennie syndrom uzależnienia występuje u 25-50% .

- po długim używaniu – po odstawieniu występują następujące

dolegliwości psychofizyczne: **drażliwość, bezsenność,**

zmniejszenie apetytu, głód narkotykowy.

Objawy te rozpoczynają się już pierwszego dnia abstynencji, swój szczyt osiągają w 2-3 dniu i ustępują po 1-2 tygodniach nie używania.



Marihuana – konteksty moralne

Dyskurs ma silny oddźwięk społeczny – **zwłaszcza wśród młodzieży.**





Marihuana – konteksty moralne

Marihuana to część świata
przestępczego





Marihuana – konteksty moralne

Bo zarobi państwo a nie
przestępcy....

Państwo nie powinno
finansować budżetu
z ludzkiego dramatu !





Marihuana – konteksty moralne

Autorzy pomysłu
legalizacyjnego nie rozumieją
istoty **odpowiedzialności**
i osobowego wymiaru
człowieka.





Marihuana – konteksty moralne

Odpowiedzialność:

- przed sobą
- za siebie
- za swoje czyny
- za konsekwencje tych czynów





Oczy i źrenice po zażyciu marihuany



Powiększone źrenice

Zaróżowione białka oczu

„Mętny wzrok”, opóźniona reakcja na światło



MAZOWIECKIE CENTRUM PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ

Mazovian Centre for the Prevention of Addictions

www.mcpu.edu.pl

UWAGI PRAWNE:

1. Wszystkie udostępniane materiały są oryginalnymi i indywidualnymi utworami, opracowanymi przez Mazowieckie Centrum Profilaktyki Uzależnień
2. Materiały te stanowią jednolite utwory i nie mogą być zmieniane (w tym poprzez usuwanie ich oznakowań), dzielenie, udostępnianie w częściach, ani też ich części wykorzystywane w innych materiałach lub dokumentach. Cytowanie informacji i wskazówek zawartych w materiałach, może się odbywać wyłącznie z podaniem źródła.
3. Materiały te, udostępniane są przez MCPU w ramach kształcenia ustawicznego. Wykorzystywanie ich do innych celów niż kształcenie, jest zabronione.
4. Wskazówki zawarte w materiałach podane są jedynie w celach ogólnie-edukacyjnych i profilaktycznych. Nie zastępują one doradztwa specjalisty dostosowanego do indywidualnego przypadku. MCPU nie ponosi odpowiedzialności za sposób wykorzystania tych wskazówek.
5. Konkretny produkt przedstawiany jest przez MCPU w materiałach, jedynie w celach przykładowych. MCPU w żaden sposób nie sugeruje że mogą one być np. bardziej szkodliwe od innych produktów tego samego typu, ani też MCPU nie ma na celu zdyskredytowanie w ten sposób żadnego z producentów przedstawionych produktów.
6. Wszelkie nazwy i znaki towarowe przedstawiane w materiałach stanowią własność podmiotów i osób posiadających do nich prawa, chronioną przepisami krajowymi i międzynarodowymi.