

Fumo, Alcool e Droga nella Scuola:

## Scelta consapevole

Di  
M. Agostini

(Seconda parte)

Bene cominciamo con la prima domanda:

### **Cosa possiamo definire DROGA?**

Droga è una sostanza che:

- crea dipendenza psicofisica → il malato non può più stare senza
- crea assuefazione → ovvero è necessario aumentare le dosi per poter ottenere lo stesso effetto
- provoca disturbi comportamentali → alterata percezione della realtà, disinibizione, aggressività etc

Come possiamo classificare le droghe?

In molti modi per esempio con il *nome chimico commerciale ed in base alla classe* di appartenenza

Del principio attivo:

**delorazepam** la molecola - **EN** il nome commerciale - **Benzodiazepine** la classe del farmaco

**Morfina cloridrato** la molecola - **Morfina** nome commerciale - **Opiacei Stupefacenti** la classe

Oppure in base agli *effetti prodotti* così avremo:

- **droghe depressive** che riducono l'attività cerebrale: oppiacei, analgesici, sonniferi, tranquillanti, alcool etc vengono anche dette *psicolettiche*
  - **droghe stimolanti** che aumentano l'attività cerebrale: coca e cocaina, tabacco, khat, betel, anfetamine, antidepressivi etc, vengono anche dette *psicoanalettiche*
  - **droghe psichedeliche** che provocano alterazione della percezione e della valutazione della realtà: mescalina, peyote, funghi allucinogeni, cannabis, LSD, MDMA etc vengono anche dette *psicodislettiche*
- questa classificazione è datata 1983 ed è stata fatta dall'OMS

Seconda domanda

### **Perché si provano le droghe?**

1. per sentirsi bene
2. perché gli altri lo fanno
3. per curiosità
4. per farsi notare
5. per migliorare le proprie prestazioni
6. per apparire adulti

proviamo a vedere questi punti

-1 Per sentirsi bene: piacere, euforia, rilassamento prodotti da alcune sostanze sembrano allontanare i problemi. In realtà queste sostanze alterano la chimica cerebrale danneggiando fragili meccanismi di regolazione endogena (presenti in noi) con innesco di problematiche più gravi e peggioramento della nostra capacità di affrontare i problemi

-2 molti ragazzi pensano a torto che sia normale drogarsi, che quasi tutti lo facciano, che alcune droghe non facciano male

-3 per curiosità: voglia di provare, sperimentare, perché alcuni dicono che è bello e figo, perché è giusto fare esperienze per poterne parlare con cognizione di causa

-4 per farsi notare: per apparire interessanti, emancipati e tosti

-5 per migliorare le proprie prestazioni intellettuali e fisiche: in realtà in alcuni casi si ha un aumento della prontezza di spirito e della lucidità salvo ritrovarsi completamente svuotati e spossati dopo pochi minuti e restare tali per ore data la lentezza di recupero (es anfetamine)

-6 per apparire adulti non credo sia necessario spiegare: un tempo mio padre mi disse

*“a 13 anni si comincia a fumare per dimostrare di essere uomini a 30 anni si smette di fumare per dimostrare di essere uomini che hanno forza di volontà”* oggi potremmo dire lo stesso per chi si spinella o usa altre sostanze per sballare

Altri perché che non spiego:

- per essere figli
- tanto per provare
- per far parte di un gruppo
- per non essere sfigati tagliati fuori
- perché non fa male
- perché abbiamo bisogno dell'approvazione degli altri

**Io sostengo che chi lo fa, lo fa perché fondamentalmente è un insicuro che non pensa** e spero che, dopo questo incontro, prima di farvi ci pensiate almeno un po'

La prossima domanda che vi porrò hanno risposte che spiegano perché la droga ha il mercato che ha

Le risposte sono terribilmente semplici, ovvie ed al tempo stesso drammatiche nella loro semplicità e causalità:

**Secondo Voi perché le droghe danno dipendenza ovvero perché chi ha provato molto spesso torna a drogarsi?**

*Tutte le droghe in diversi modi agiscono sul centro nervoso del piacere a livello del cervello*

**Perché la droga dà dipendenza?**

*Perché l'organismo, anzi il nostro cervello, vuole riprovare lo stesso piacere e ci spinge a ripetere quell'esperienza*

**Infine perché danno assuefazione?**

*Perché l'organismo si abitua alla loro presenza e ci spinge ad aumentare le dosi per ottenere lo stesso effetto*

Ed ora veniamo alla parte pratica iniziando ancora con una domanda

**Secondo Voi qual è la droga più diffusa?**

1. eroina?
2. cocaina?
3. ecstasy e altri allucinogeni(Isd, mescalina; psilocibina psicostimolanti)?
4. cannabis/marijuana?
5. altre ?

la risposta corretta è **altre** perché nelle altre è compreso l'alcool

l'alcool è la droga più diffusa:

- costa poco
- si compra praticamente dovunque(supermarket, bar, negozi, etc)
- fa sballare
- è legale
- è tassata: droga di stato



Qui sopra vedete birra liquori e vini

Prima di parlare dell'alcool facciamo alcune considerazioni esponendo un dato di fatto e due idee preconcepite

dato di fatto: l'alcool è la droga più facile da comprare e meno costosa

Prima idea preconcepita: nel sentimento comune la cannabis è la droga più leggera che non fa male

Seconda idea preconcepita : le altre droghe fregano gli altri, perchè sbagliano a prenderle, ma non me

Bene torniamo all'**Alcool**

**È una droga.**

Perché è una droga? Perché da dipendenza psicofisica, assuefazione, e disturbi comportamentali, con alterazione della percezione della realtà,(ha le tre caratteristiche che avevamo enunciato all'inizio del capitolo) in più come quasi tutte le sostanze tossiche ha effetti diversi a seconda del dosaggio

Assunto in piccole dosi ha effetti euforizzanti e disinibitori e entro certi limiti anche stimolanti(legati alla perdita parziale dei freni inibitori

A dosi più elevate provoca la perdita completa delle inibizioni e dare origine a comportamenti aggressivi, pericolosi e violenti. In altri casi ha effetti depressivi con crisi di pianto/disperazione

In stato di *ebbrezza* la percezione della realtà è alterata, con una riduzione della capacità di valutazione e la prontezza di riflessi, mentre possono essere conservate le capacità manuali, cosa significa questo? Il mio professore di medicina legale all'Università per farci capire in termini pratici cosa significasse, aveva fatto l'esempio di uno studio condotto in Inghilterra dove avevano somministrato progressivamente alcoolici ad autisti di pullman professionisti. La prova consisteva nel passare con il pullman a 30 miglia all'ora tra due fusti di petrolio, lo spazio tra i due fusti veniva ridotto di 10 cm ad ogni passaggio, lo spazio tra i due bidoni fu ridotto progressivamente fino a lasciare 2 o 3 cm di spazio per lato (solo 4-6 cm più della larghezza del pullman) l'autista che aveva avuto la miglior performance passò in mezzo ai due fusti senza problemi dopo di che scese dal pullman e chiese di ridurre di altri 10 cm lo spazio tra i bidoni, perché intendeva dimostrare la sua abilità. Conclusione: Aveva mantenuto l'abilità nella guida ma aveva perso la capacità di valutazione non si rendeva conto che ridurre di altri 10 cm voleva dire avere uno spazio tra i bidoni inferiore alla larghezza del pullman

Questo significa che anche con livelli bassi di alcolemia si può avere un'alterata percezione degli spazi (di frenata piuttosto che di possibilità per superare un'altra autovettura)

Oltre l'ebbrezza aumentando la dose di alcool passiamo all'*ubriachezza* che comporta:

- difficoltà nell'eloquio (nel parlare) con parola strascicata
- difficoltà nella coordinazione dei movimenti con instabilità alterazioni del comportamento con eccessiva loquacità o depressione con crisi di pianto senza motivo
- possono comparire il vomito e riduzione della sensibilità (in pronto soccorso ho applicato in più di un'occasione decine di punti di sutura senza che il malato sentisse dolore (la chiamiamo anestesia alcoolica)
- amnesia (perdita della memoria) riguardo quanto fatto e detto nel periodo interessato

Se incrementiamo ulteriormente il tasso alcolico abbiamo uno stato di coma più o meno profondo in cui il Malato viene svegliato per pochi secondi dal suo torpore solo con stimoli dolorosi intensi, ma non è in grado di parlare o fare azioni semplici a comando

Infine proseguendo nell'aumento del tasso alcolico si ha depressione delle funzioni vitali con alterazione del centro del respiro, della termoregolazione dell'equilibrio acido base con morte del Malato

Di seguito ho riassunto i dati di **ALCOLEMIA correlati agli EFFETTI**

### **Euforia**

0,5 Riduzione della visione laterale e della capacità di reazione agli stimoli sonori, luminosi ed uditivi. Disabilità di guida nel 25-30% dei conducenti.

0,6 Possibili iniziali alterazioni dell'equilibrio.

0,7 Prolungamento dei tempi di reazione da 0,75 a 1,5 secondi.

**Sanzioni:** 0,5 – 0,8 g/l **Ammenda:** da 500 a 2000 euro

**Sospensione patente:** da 3 a 6 mesi

**Arresto:** non previsto

### **Stato di ebbrezza**

0,8 Incapacità di adattamento all'oscurità.

0,9 Compromissione della valutazione di percezioni visive simultanee.

1,0 – 1,5 Iniziali disturbi psicomotori nella maggior parte delle persone.

**Sanzioni:** 0,8 – 1,5 g/l **Ammenda:** da 800 a 3.200 euro

**Sospensione patente:** da 6 mesi a 1 anno

**Arresto:** fino a 6 mesi

## Stato di ubriachezza

1,5 – 2,0 Incoerenza, mancanza di autocritica, in coordinazione motoria, evidenti nell'80%

delle persone. Ebbrezza evidente. Incapacità della valutazione delle distanze. Amnesia, impossibilità o grave difficoltà ad eseguire azioni che richiedono controllo e coordinazione nei movimenti

**Sanzioni:** 1,5-2,0 g/l

**Ammenda:** da 1.500 a 6.000 euro

**Sospensione patente:** da 1 a 2 anni

**Arresto:** da 3 mesi a 1 anno

**Confisca del veicolo**

## Ubriachezza profonda

2,0 – 3,0 Insensibilità al dolore, diplopia, rallentamento grave dei riflessi, atassia, confusione mentale, vomito, incontinenza sfinterica

## Alcolemia mortale

3,0 – 5,0 Soglia variabile da individuo a individuo; mancanza di sensibilità e di riflessi, stato di incoscienza, pericolo di morte per paralisi respiratoria

**Sanzioni:** 1,5-2,0 g/l > 1,5 **Ammenda:** da 1.500 a 6.000 euro

**Sospensione patente:** da 1 a 2 anni

**Arresto:** da 3 mesi a 1 anno

**Confisca del veicolo**

## Un'ultima informazione su alcool e guida:

**Con la nuova normativa oggi se causate la morte di una persona in un incidente ed avete un tasso alcolico elevato, potete essere incriminati per**

**Omicidio Volontario.**

Proseguendo nel nostro excursus possiamo dire che distinguiamo due forme di intossicazione alcolica:

- quella acuta occasionale appena descritta e
- quella cronica

L'uso cronico dell'alcool dal punto di vista psicologico porta a:

-Progressiva riduzione all'autocontrollo.

-Perdita della cura di sé

-Perdita del senso di responsabilità

-Incuria dei propri doveri

-Perdita del lavoro

- Senso di vergogna ed insicurezza dell'interessato

**L'ALCOLIZZATO SI VERGOGNA DI SE STESSO**

L'uso cronico dell'alcool dal punto di vista biologico porta a:

- Malattie del fegato fino a cirrosi e cancrocirrosi

-Varici esofagee (vene varicose all'interno dell'esofago) con emorragie

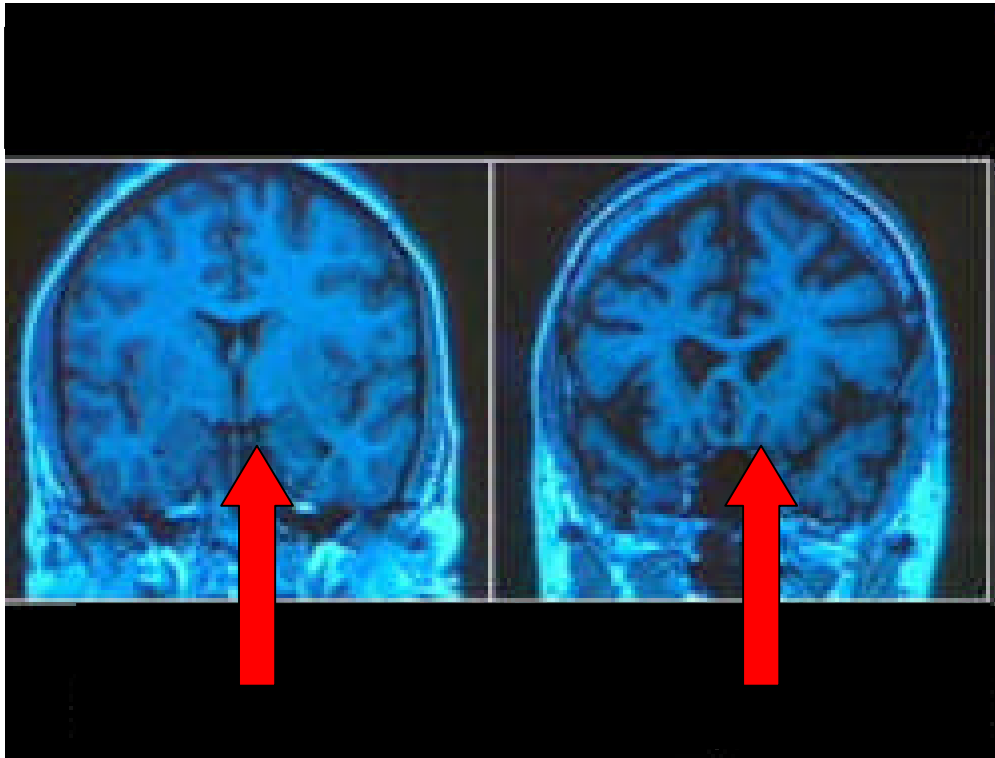
- Neuropatie alcoliche

- Allucinazioni (delirium tremens)

- ed infine coma e morte

Voi mi chiederete ma è possibile vedere i danni da etilismo cronico?

**Cominciamo con i danni al cervello**



**SANO**

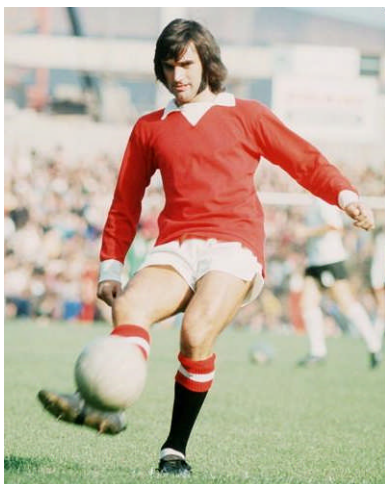
**ETILISTA**

Qui sopra vedete la RMN dei cervelli di due uomini di 43 anni uno sano e l'altro etilista. Credo che voi riusciate a comprendere la differenza tra i due. Le aree nere nel cervello dell'etilista a destra sono dovute ad atrofia del cervello ed occupazione degli spazi lasciati liberi da parte del liquor. Questo vi spiega la comparsa di tutti i disturbi neurologici da I delirium tremens alla sindrome di Korsakow, fino alla demenza.

Questi danni non si instaurano in un giorno o per una sbronza, ma si comincia con una sbronza saltuaria che poi diventa sistematica settimanale e poi si trasforma in etilismo.

**Volete vedere i danni sul fegato?**

Pronti... Sapete chi è? Probabilmente non siete giovani.



Ve lo dico io è George Best, campione d'Europa (Coppa Campioni) nel 1967-68. Pallone d'oro nel 1968.

Nella prossima immagine lo vedete sul letto di morte, dopo aver fatto un trapianto di fegato ed essere ricaduto nell'alcolismo.

Il colore giallo della pelle si chiama *ittero* ed è dovuto al fegato malato che non elimina più la bilirubina. La foto ha voluto lui che fosse fatta e pubblicata da un suo amico per dissuadere i giovani dall'abituarsi all'alcool.



Torniamo all'alcool: perché è diffuso? Risposte semplici già viste:

- Droga a basso costo
- Legale
- Facile da acquistare
- Perché con lei si "sballa" con facilità

**Cos'è lo "sballo"**

In soldoni grossolani una perdita della coscienza di sé, la sensazione temporanea di benessere ed allontanamento dei problemi

**È diffuso lo Sballo da alcool?**

Ad Esine: più di un ragazzo alla settimana arriva in stato di coma più o meno profondo  
Quasi tutti i ragazzi "sballati"

- Non ricordano ciò che hanno fatto, del tutto od in parte
  - Compresi gli incidenti automobilistici a volte mortali

**N.B.: Tutti i conducenti incidentati con le nuove normative vanno incontro ( SALVO LORO RIFIUTO ) a:**

- Test per alcoolemia
- Ricerca degli stupefacenti

**Se rifiutano sono considerati positivi da subito.**

Di seguito vedrete le ricostruzioni della vision di un individuo sano e i un individuo ubriaco



Questo vi dà un'idea dei problemi connessi alla guida:  
qual è l'auto vera quella davanti o quella dietro, oppure quella vera è in una posizione intermedia dato che una è la visione dell'occhio dx e l'altra è quella del sinistro?  
L'alcool mi fa paura vi chiedete perché leggete questi dati:

**Dati sull'alcool Anno 2006 (fonte WWW.ALCOLISTI.ORG)**

- **9.000.000** gli Italiani con seri problemi per l'alcool di cui...
- **740.000** i minorenni interessati
- **61.000** gli alcool dipendenti
- **26.000** i morti nell'anno
- **9.000** le morti evitabili riducendo assunzione
- **238.000** gli incidenti stradali di cui...
- **126.140 = 53%** positivi ad alcool

**Per concludere rifacciamo il gioco del chi è?**



La riconoscete? È Amy Winehouse una "voce" fantastica è morta per un'overdose da alcool vittima di un fenomeno particolare, l'alcool provoca, almeno inizialmente, come conseguenza delle assunzioni ripetute, l'aumento degli enzimi che servono a smaltirlo. Questo fenomeno si chiama *induzione enzimatica* e spiega perché etilisti cronici con elevati valori di alcoolemia hanno meno effetti di persone non abituate all'abuso di alcolici Amy ha trascorso un periodo di disintossicazione durante il quale i livelli enzimatici si sono ridotti, sono tornati normali, quando ha abusato di nuovo degli alcolici ha bevuto come beveva prima della disintossicazione, la quantità di alcool introdotta era troppa per le sue nuove "condizioni enzimatiche" non è riuscita a smaltire l'alcool ed è andata in coma e poi è morta.

Non credo volesse uccidersi, probabilmente voleva solo sballare, ma è morta

Per finire con l'alcool Un'ultima annotazione anche se un po' volgare ma che rende l'idea, Alcuni dicono

"Bevo per dimenticare i problemi"

Ma vedete i problemi sono come gli Stronzi, galleggiano e restano davanti a noi ed ai nostri occhi....Ed alla fine siamo solo più intronati e meno capaci di affrontarli (i problemi)



Bene, passiamo alla **Cannabis-Marijuana** Lo "Spinello"...



Fino agli anni '30 la cannabis veniva utilizzata liberamente negli USA come analgesico, antidepressivo. In Inghilterra era uno dei rimedi preferiti dalla regina Vittoria per i dolori mestruali e l'astenia

Messa fuori legge nel 1937

**Principi attivi della cannabis** i tetraidrocannabinoli (oggi anche sintetici)

**Negli anni '60 si diffuse nelle comunità Hippy come droga "ufficiale" assieme alla mescalina.**

**Sapete cos'è questo?**



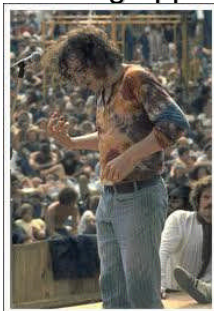
Forse ne avete sentito parlare

**1969 -Woodstock**

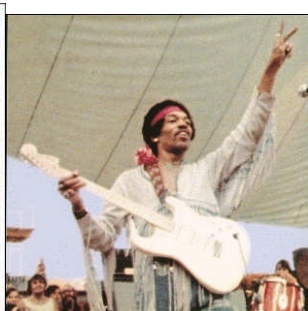
Oltre 1.000.000 di ragazzi in nome della Pace e dell'Amore. Il più grande raduno hippy della storia: 3 giorni di musica (gratis), ma anche droga (spinelli , alcool, allucinogeni e altro)

Con i più bravi musicisti di allora

Joan Baez-Santana-Who- Joe Coker- Jimy Hendrix- Janis Joplin -Jefferson Airplain – Crosby Stills Nash & Joung – Arlo Guthrie – Gratefull Dead sono alcuni dei più famosi ed altri 22 gruppi



joe coker



Jimi Hndrix



Joan Baez



Crosby-Stills-Nash-Young

E in Italia?

1976: ...”Che bello due amici una chitarra e lo spinello”...

”Che bello col pachistano nero e con l’ombrello”

... Da “*Una storia disonesta*” di Stefano Rosso canzone scritta nel 1976

E’ la prima canzone che ha “incensato” lo spinello

Per quegli anni fu uno scandalo

**Lo “Spinello” o “Cannone” o Joint o come preferite Voi  
(fatto con hashish o Cannabis o marijuana)**



Nel comune sentire: Droga “leggera”, non pericolosa, che non fa danno

Da sempre lo “SPINELLO” è considerato non pericoloso, storiche le proteste e le lotte del deputato radicale on. Pannella per depenalizzarlo e legalizzarne l’uso

A tutt’oggi lo spinello non viene percepito come pericoloso.

Gli utilizzatori vanno dai 12-13 anni ai 50 e più anni...

Una droga “trasversale” per tutte le età

Un tempo si distingueva tra droghe leggere e droghe pesanti e tale distinzione era presente anche nella legge DPR 309 del 1990, Ma...

Oggi non è più così, non esistono più le droghe “leggere” ma solo le droghe  
legge 49 – 2006 del 21/2/2006 pubblicata sulla GU 27/2/2006

Perché vi chiederete Voi....

Perché negli utilizzatori abituali:

- lo spinello dà dipendenza
- causa sindromi depressive
- causa psicosi e nei casi gravi
- slatentizza la schizofrenia

Questi disturbi psichici erano noti già nel 1800, noi li abbiamo ignorati e continuiamo ad ignorarli

Pensate che io racconti balle?

Lo Psichiatra Moreau de Tours nel 1845 scriveva un articolo che metteva in relazione l’haschisch e la follia



A fronte della presunta non pericolosità i dati reali dicono che:

- il 30% di chi usa abitualmente cannabis passa alle droghe "pesanti"
- il 99% di chi usa droghe "pesanti" ha iniziato con lo spinello

### Gli effetti della cannabis:

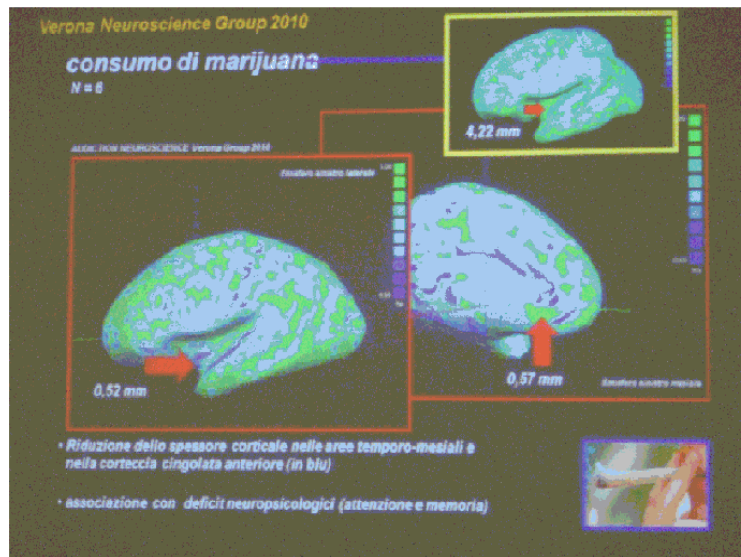
- difficoltà visive: visione notturna, messa a fuoco (specie se in movimento);
- dello stato di vigilanza con distorsione spazio-tempo
- reazioni rallentate agli stimoli,
- ansia, paranoia,
- difficoltà di giudizio (esempio valutare il tempo in cui arriverà l'auto che giunge a un incrocio) e coordinazione motoria

### POTENZIAMENTO DI TALI EFFETTI SE ASSUNZIONE CONTEMPORANEA DI ALCOOL

La Scienza ha dimostrato che:

- l'uso continuativo di spinelli comporta un assottigliamento della corteccia cerebrale documentabile con immagini RMN 3D

Come mostra la prossima immagine



(Mi scuso per la qualità dell'immagine ma è una fotografia scattata ad una diapositiva durante un convegno)

Questo si traduce in termini di anatomia in:

Inibizione della crescita delle spine di cui abbiamo parlato nella prima parte, con riduzione della capacità di:

1. di apprendimento,
2. memoria e
3. problem solving

### Chi la usa:

1. Tende a ripetere l'atto nella ricerca del piacere → dipendenza
2. Tende ad aumentare le dosi per assuefazione.
3. Subisce i danni da abuso di sostanza
4. Si predispone a passare ad altre droghe

Cosa dicono le statistiche riguardo quanti la usano?

- 75.000.000 l'hanno provata in Europa
- 24.000.000 in Italia
- 4.000.000 la usano abitualmente in Europa
- 20% dei ragazzi l'ha provata

E per la guida?



Visione normale



Visione dopo abuso di cannabis

Pene previste per chi, alla guida di un veicolo, risulta positivo alle droghe

Sospensione della Patente: Sì

Ritiro della patente di guida:

Sequestro del mezzo: sempre

Sanzione pecuniaria:

Arresto:

Visite di controllo obbligatorie:

**N.B.: Per i minorenni le pene ricadono sui genitori che hanno la tutela dei minori**

C'è infine un aspetto nuovo che sta ora prendendo piede, ed è fonte di dubbi, obiezioni e disinformazione che io reputo pericolosa per quanto può causare in persone che non conoscono

È l'**uso terapeutico** della Cannabis come analgesico, antispastico, decontratturante per Pazienti con malattie croniche invalidanti

Per via di questo aspetto c'è chi vuole liberalizzare l'uso e rendere disponibile la cannabis

Personalmente se si dimostra che la cannabis ha effetti positivi sui malati son ben d'accordo di utilizzarla, ma sono completamente contrario alla sua liberalizzazione.

Per fare un esempio pratico la morfina è un ottimo analgesico, giusto da usare se un malato ne abbisogna, ma mi guardo bene dall'essere favorevole a liberalizzarne l'uso.

Per un malato è terapeutica, da sollievo e cura ma per un sano crea il problema generando il morfinomane

Questa mia posizione per qualcuno può essere discutibile, ma per chi ha dovuto dire a dei genitori che i loro figli, la cui unica colpa era quella di avere un'auto piccola con poca sicurezza passiva, erano morti a causa di un incidente provocato da un deficiente ubriaco e drogato, non è trattabile

Un inciso

Nel 2005 sulle nostre strade ci sono stati oltre 5000 morti tanti quanti ne hanno avuti in sei (6) anni di guerra in Afganistan e Iraq gli americani (per ogni morto sulla strada dovete anche mettere in conto 2 o 3 invalidi permanenti.

Forse la cannabis non uccide direttamente, ma riducendo le capacità cognitive e di valutazione, la coordinazione, magari associata all'alcool, di morti né ha fatti molti

Bene passiamo agli **ALLUCINOGENI**

Distinguiamo due grandi gruppi

-Naturali

-Sintetici

### **ALLUCINOGENI NATURALI**

•Cannabis: tetraidrocannabinoli

•Marijuana uguale alla cannabis (arbusto)

•Peyote: psilocibina, psilocina, mescalina (cactus)

•Cath: à catinoni (arbusto)

•Coca: cocaina

•Acido lisergico: claviceps purpurea fungo parassita del grano e della segale

### **ALLUCINOGENI SINTETICI**

•Lsd

•Anfetamine

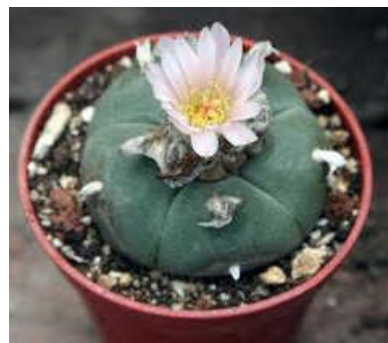
•Cannabinoli sintetici

•Cathinoni

Cominciamo con gli **ALLUCINOGENI NATURALI**:

Cannabis già trattata

•**Peyote**: il principio attivo principale è la mescalina, che in dosi opportune permette di raggiungere tranquillità interiore fu sostituita da droghe sintetiche che avevano attività 100 volte più alta della mescalina estratto da un cactus



Qui vedete come si presentano piante e fiore

**Effetti**: Dopo 45 minuti-2 ore dall'assunzione inizio degli effetti (in base al dosaggio e alla purezza della sostanza) con una fase caratterizzata da allucinazioni sensoriali (visive, uditive, tattili e olfattive), sensazione di apertura della mente e contatto con l'universo. Generalmente l'esperienza dura da 4 a 8 ore, ma a dosaggi particolarmente elevati sono stati riportati casi di esperienze della durata di oltre 24 ore. Quando l'effetto finisce si possono percepire sensazioni di stanchezza e spossatezza fisica e mentale.

**Effetti fisici** possono includere dilatazione delle pupille. nella stessa esperienza possono presentarsi perdite della consapevolezza del tempo e dello spazio, difficoltà nell'esprimersi, perdita, per brevi tratti anche definitiva, di memoria a breve o lungo termine (raro),

**Effetti psichici** visioni, sinestesie, euforia, senso di pace e benessere, percezione di maggiore profondità di pensiero, sensazioni definite "ultraterrene", empatia verso persone, animali, piante od oggetti circostanti come anche ansia, panico e stati passeggeri di paranoia o delirio.

**Khat**: i principi attivi sono la catina ed il catinone con effetti simili all'anfetamina il più attivo dei due a livello psichico è il secondo. Si trovano nelle foglie che vengono masticate.

Il khat è una droga di natura anfetaminica a spiccato effetto psicotropo, euforizzante e reprime gli stimoli di fame e fatica, ha anche un notevole effetto analgesico.

Si presenta come un arbusto

È diffuso nella Penisola Arabica e nel Corno d'Africa

Di seguito vedete alcune piante.



**Effetti:** Provoca euforia immediata e rilassamento con euforia, loquacità, prontezza nella risposta, sentimenti di empatia

**Complicanze:** Può causare perdita di coscienza, mal di testa, nausea, possono comparire ansia, paranoia, agitazione, stati psicotici e convulsioni; ipertermia, e attacchi di cuore (legati a tachicardia o aritmie). **Impotenza**

**N.B.:** *I rischi di effetti collaterali e complicanze gravi aumentano a dismisura nell'eventuale associazione con altre sostanze in particolare con l'alcool* (questo è valido anche per altre droghe)

**Coca:** Principio attivo: alcaloide della cocaina presente nelle foglie con una percentuale dallo 0.3 all'1.5 % in media 0.8%

**Effetti/Utilizzo:** per alleviare stanchezza, fatica, fame conquistatori spagnoli lo utilizzavano per aumentare la produzione di argento nelle miniere. Prima del loro arrivo utilizzata solo da sacerdoti e classi elevate (motivi religiosi rituali)

Assunzione: masticata per bocca

**Acido lisergico:** derivato dalla claviceps purpurea o ergot che è un fungo parassita del grano e/o della segale responsabile di allucinazioni o meglio alterate percezioni nei soggetti intossicati.



Nel corso della Storia dell'Uomo emergono diversi usi e situazioni

Noto agli Antichi: gli Assiri lo avevano definito in una tavoletta "pustola nociva delle spighe di grano". I Greci ne facevano un uso divinatorio e filosofico con il nome di "Misteri

Eleusini” sotto forma di bevanda sacra con il nome di Kikeon e lo utilizzavano per ampliare le percezioni della mente e per lo studio della filosofia

Tale sostanza poteva intossicare la popolazione che mangiava pane fatto con grano o segale contaminata da tale fungo con risultati molto diversi

si ritiene che i quadri del pittore Hieronimus Bosch nel 1500 fossero stati dipinti sotto l’influsso di tale sostanza (vedi quadri qui sotto)



**Nel 1692** nello stato del New England in seguito ad una probabile intossicazione cominciò una caccia alle streghe nel villaggio di Salem ed in quelli limitrofi che culminò in : 19 esecuzioni capitali, 55 torturati; 150 imprigionati e 200 accusati di stregoneria

**1582:** il primo uso medico descritto in letteratura per facilitare il parto, ma presto fu abbandonato perché dosi sbagliate peggioravano le contrazioni uterine e c'era difficoltà nel maneggiarlo

**1950-60** utilizzo nelle terapie psichiatriche e per la disassuefazione degli etilisti

**2008-9** inizia uno studio in Svizzera per valutarne l'impiego in malati terminali di cancro "contro il panico e l'angoscia e il confronto con la morte".

**Effetti:** perdita di consapevolezza e lucidità psicologica (c'è chi si butta dalla finestra convinto di poter volare) aumento della temperatura corporea, elevati valori glicemici; secchezza della bocca; orripilazione dei peli, contrazioni uterine, dispercezioni termiche con alternanza di caldo – freddo; tachicardia; trisma o irrigidimento muscoli della bocca(impossibilità /difficoltà ad aprire la bocca); midriasi(dilatazione pupillare); produzione di muco, turbe del sonno, crampi e disturbi muscolari

**Meccanismo d'Azione:** agisce su diversi tipi di recettori: dopamina, serotonina, adrenoecettori. Non è chiaro come produca le allucinazioni

### **ALLUCINOGENI SINTETICI**

Vengono indicati con delle sigle che originano dal nome chimico della sostanza

Cominciamo con una serie di sostanze anfetaminosimili

LSD (Diethylamide -25 dell'Acido Lisergico) è una tra le più potenti sostanze

**psichedeliche conosciute: una dose di 25 µg(1 µg =1/1000 di mg) può causare alterazioni della percezione e dell'umore per più di 10 ore.**

Per essere precisi non causa allucinazioni in senso stretto ma amplificazioni dei sensi e distorsioni delle percezioni di eventi reali(suoni, rumori, colori, immagini etc)

È una delle droghe più antiche e studiate, Storia recente:

-sintetizzata nel 1938 dai laboratori Sandoz oggi Novartis

-utilizzato dapprima solo per ricerca

- poi nella terapia di : schizofrenia, etilismo, depressione ed autismo

- poi come siero della verità

- ritirato dal commercio per gli abusi a scopo ludico sempre più frequenti
- attualmente di nuovo in valutazione per impieghi clinici particolari già detti

**Danni:** psicosi a volte temporanee a volte permanenti → non si sa se le provoca o se facilita la comparsa di situazioni predisposte

**Dipendenza:** già alla prima somministrazione

**Assuefazione:** la seconda somministrazione per avere l'effetto della prima deve avere dose 2-3 volte superiore, nelle successive anche 20-30 volte superiori alla prima dose

**Effetti psicologici:** alterazioni della coscienza perdita di consapevolezza e lucidità riduzione dei riflessi psicofisici, alterazioni della memoria a breve e lungo termine, impossibilità alla concentrazione, difficoltà all'eloquio o logorrea

**Effetti ricercati:** sensazione di beatitudine, euforia, allucinazioni visive o sensoriali, distorsione della consapevolezza del tempo dello spazio e del sé per percezione aumentata di suoni colori, odori e sapori

**Effetti indesiderati:** in caso di "bad trip" depressione, panico, ansia cambio dello stato d'animo, sinestesie che possono causare ansia per impatto emotivo o "rivelatorio".

Slatentizzazione di schizofrenia o depressione

Flash-Back (o ritorni d'acido) consistono nel provare, a distanza di mesi o anni, la stessa sensazione dell'intossicazione incluse le allucinazioni anche senza assunzione della droga

Per questa droga ha grande importanza la preparazione del **Dove assumerla** e del **quando assumerla** in funzione dello stato d'animo perché le sensazioni provate all'atto dell'assunzione vengono amplificate (se siamo stressati, preoccupati etc avremo facilmente incubi) e del luogo, rumori improvvisi violenti, colori o altre sensazioni possono scatenare sensazioni gradevoli o terrificanti.

## **MMDA**

La sensazione prevalente è di calma e di serenità. La percezione delle degli altri e degli eventi viene accentuata mentre le reazioni negative vengono allontanate dalla coscienza e sostituite da un'accettazione incondizionata. La gioia provata sembra dipendere dal fatto che siamo vivi e non dalla realtà circostante

**DOM** (dimetosi4metil anfetamina) più nota come STP le lettere erano l'acronimo derivato da **Serenità, Tranquillità e Pace** diffusissima negli anni '60 tra gli hippies

**MDMA: Ecstasy** anni '80-'90 è una delle più diffuse da anni

**Effetti:** una sensazione di perfezione, l'universo è bello e buono, pace e gioia diffuse sintonia con l'altro, rimozione delle barriere emotive e comunicative, facilità di parola, intensificazione delle percezioni sensoriali **Distorsioni Percettive:** maggiore sensibilità verso le proprie emozioni, un aumento del sentimento di intimità con gli altri, spensieratezza, tranquillità, affabilità, felicità, euforia, fiducia negli altri, disponibilità ed apertura mentale, loquacità **Conseguenze:** diminuzione dell'aggressività modificazione nell'espressione verbale consapevolezza di ricordi precedentemente inconsci diminuzione delle ossessioni, impulsività, compulsività, ansia temporaneo aumento della libido possibilità di perdere il controllo e fare sesso senza rendersene conto, senza usare protezioni o di subire abusi da persone senza scrupoli

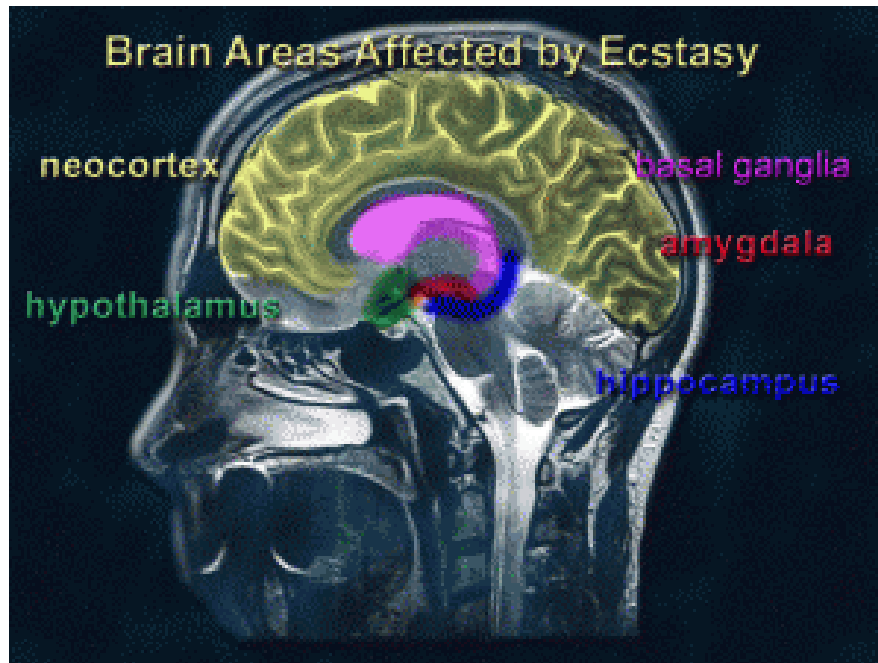
**Morti** : 3 nel 2008

Della stessa famiglia

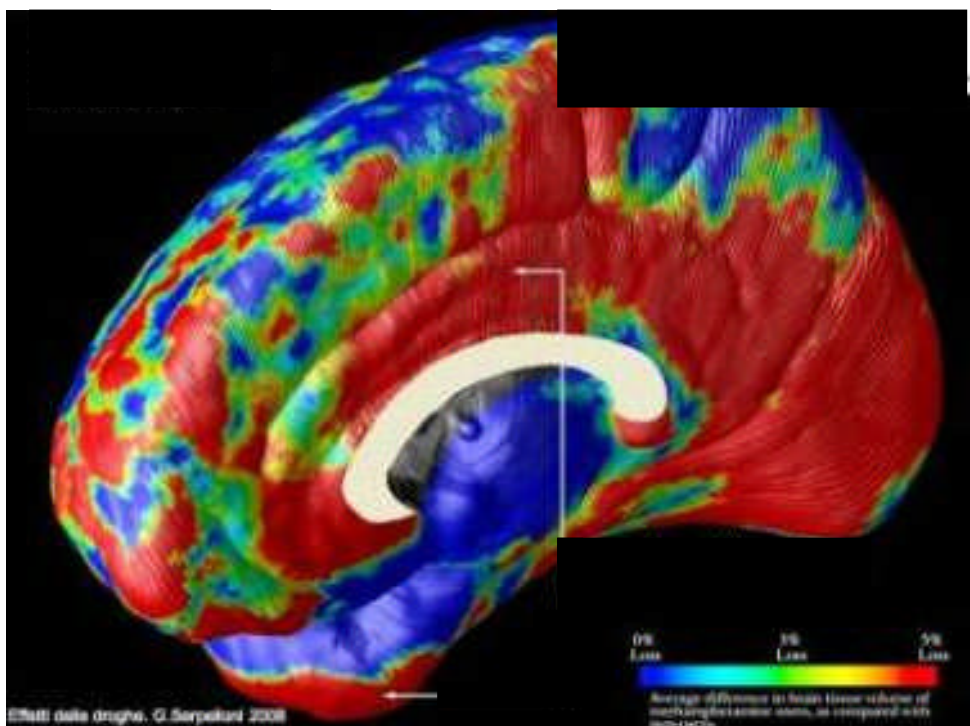
MDEA(Eve) ed MDA(Love drug-speed of lovers-hug-drug)

Dove agiscono queste droghe? Lo vediamo nella prossima immagine





Sono le aree colorate in azzurro, lilla, fucsia e verde. Nella prossima immagine invece vedremo le aree danneggiate dall'ecstasy e dalle droghe similari



In rosso le aree danneggiate, in questo caso circa il 5% delle aree cerebrali. Come attività l'ecstasy è simile al Peyote

**Cannabinoidi Sintetici** (principi attivi simili alla cannabis ma con effetti diversi)  
 Appartengono a questo gruppo: GHB; JWH 018; JWH 073; JWH 200; JWH 250, JWH122)  
 nomi commerciali: ecstasy liquida, liquid X, easy la Y.

Particolare importanza riveste

- GHB** è la droga dello stupro, in quanto provoca un completo rilassamento ed addormentamento di chi lo assume e non lascia ricordo di quanto fatto: le ragazze spesso si ritrovano per strada stordite, doloranti, dopo aver subito violenza.

Inodore ha gusto salato quando sciolto nelle bevande

Progressiva diffusione dopo il 2008 con molte altre sostanze nuove comparse negli ultimi 2-3 anni

Le altre droghe sono state individuate con analisi particolari (es: gascromatografia) ma sono poco conosciute, si sa che danno agitazione

Il **JWH-200** può irritare le mucose e il tratto respiratorio superiore. Può essere nocivo per inalazione,

ingestione, o assorbimento attraverso la cute. Può causare irritazioni agli occhi, alla pelle e al sistema respiratorio. Le proprietà tossicologiche di questo composto non sono ancora completamente note. (bollettino sulle dipendenze – sistema nazionale di allerta precoce per le Droghe)

Il **JWH122** Era venduto come incenso per ambienti ma in realtà è canapa (senza principio attivo) 'tagliata' con un cannabinoide sintetico noto con la sigla Jwh-122 e di cui è vietata produzione e vendita essendo pericoloso per la salute. Qualche giorno fa un gruppetto di ragazzi ne ha comprate alcune bustine in un negozio alla periferia di Bologna, l'hanno fumata e uno di loro, un bolognese di 15 anni, ha perso i sensi. Tanto che sua madre l'ha portato all'ospedale Maggiore dove è stato ricoverato per un giorno.

In alcuni casi queste sostanze vengono aggiunte ad erba artificialmente

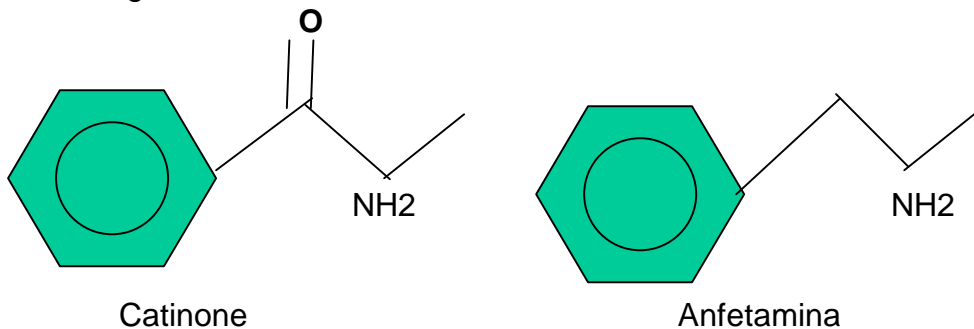
Di recente un ragazzo in Toscana è entrato in stato di agitazione e per contenerlo è stato necessario sedarlo controllando gli altri effetti collaterali: si era iniettato in vena una di queste sostanze

**CATINONI SINTETICI** (fanno parte un gruppo di sostanze che come formula chimica sono simili ai principi attivi del Khat)

**Mephedrone**, (nomi commerciali: crystal meth, burn, khat, miraa) nel 2008 –2009 segnalati i primi casi in Italia

Mephedrone: (m-cat, miaow-miaow)

Cos'è: è una "designer drug" ovvero una droga progettata a tavolino aggiungendo dei gruppi chimici ad una sostanza nota, agisce per affinità per farvi capire è più semplice mostrarvi il disegno della molecola



acquistabile fino a pochi mesi fa in internet, ha causato la morte di 27 ragazzi in Inghilterra in meno di un anno

Perché si realizza una designer drug?

perché fino a pochi mesi fa veniva posta fuori legge ogni singola molecola, una nuova molecola non contemplata nell'elenco era permessa e quindi poteva essere venduta regolarmente fino ad adeguamento della legge, ora in Italia si pongono fuori legge le molecole appartenenti ad un gruppo / classe. Dall'individuazione al provvedimento legale il tempo si è più che dimezzato.

Effetti Ricercati: loquacità, sicurezza soggettiva, euforia, prontezza nella risposta, sentimenti di empatia nei confronti del prossimo

Effetti Collaterali Indesiderati:

Psichici: paranoia, ansia, agitazione, crisi di panico, stati psicotici,

Legati al Sistema Nervoso Simpatico: ipertermia, tachicardia o aritmie (possibile la morte), convulsioni e **Nell'uso cronico: impotenza**

### **Sintetiche recenti della stessa famiglia**

Butilone, metiletcatinone, metilendiossiprovalerone fratelli e cugini del mephedrone nomi commerciali: crystal meth, burn, khat, miraa) nel 2009 –2010 segnalati i primi casi in Italia.

Gli effetti a distanza non sono ancora ben chiari **non esistono antidoti specifici**

Bene passiamo ad altre droghe sintetiche, vecchie conoscenze ...

Cocaina ed Eroina Entrambe possono essere iniettate in vena o inalate: Sniffata la prima e Fumata la seconda

### **Cocaina**

**Principio attivo:** benzoilmetilecgonina

Meccanismo di azione impedisce il riassorbimento nella cellula nervosa di un mediatore chimico (la dopamina) con sensazione di benessere, prontezza intellettuale etc

**Effetti:** Rende chi la usa euforico, energico, disposto alla conversazione e mentalmente attento alle sensazioni visive, uditive e tattili può anche diminuire temporaneamente il bisogno di mangiare e dormire. L'effetto è di breve durata

Da 5 a 40 minuti incremento progressivo delle assunzioni Effetti collaterali: contrazione dei vasi sanguigni (è possibile impotenza, ne ho visto un caso di persona in un ragazzo di 21 anni), dilatazione delle pupille, aumento della temperatura corporea, del ritmo cardiaco e della pressione sanguigna

***In rari casi l'uso di cocaina già alla prima volta può causare una MORTE improvvisa. La morte per cocaina è legata ad un arresto cardiaco (per infarto o aritmia) od a convulsioni seguite da blocco respiratorio.***

Effetti psicologici (ricercati)

- Distorsione cognitiva e delle capacità recettive, sensazione di aumento delle percezioni
- Aumento della reattività fisica e mentale
- Riduzione dello stimolo ad addormentarsi e della fame e sete
- Euforia (da cui l'uso passato come antidepressivo e come trattamento dalla tossicodipendenza da oppiacei)
- Maggiore socievolezza e facilità di relazione
- Infaticabilità
- Incremento della libido

Effetti fisiologici (alcuni non sono voluti): aumento dell'adrenalina circolante con diversi effetti: Vasocostrizione locale (ad esempio, nasale) → da qui la perforazione del setto. Aumento della pressione, della frequenza cardiaca e della contrattilità del ventricolo sinistro → aumento del lavoro cardiaco di qui possibili infarti del miocardio e aritmie fatali Aumento dell'aggregabilità piastrinica nel sangue rischio di trombosi. Compromissione del microcircolo a livello del pene con impotenza per impossibilità ad avere un'erezione normale

Effetti psicotropi a lungo termine

Induzione di stati psicotici, con depressione, ansia, insonnia, irritabilità, paranoia e altre psicosi. Modificazione della libido,

Finito l'effetto il Paziente diviene irritabile, depresso, ricerca nuovamente le sensazioni provate e di conseguenza ripete l'assunzione (dipendenza) ed....

è costretto ad aumentare progressivamente le dosi per cercare di ottenere l'effetto della prima assunzione (assuefazione)

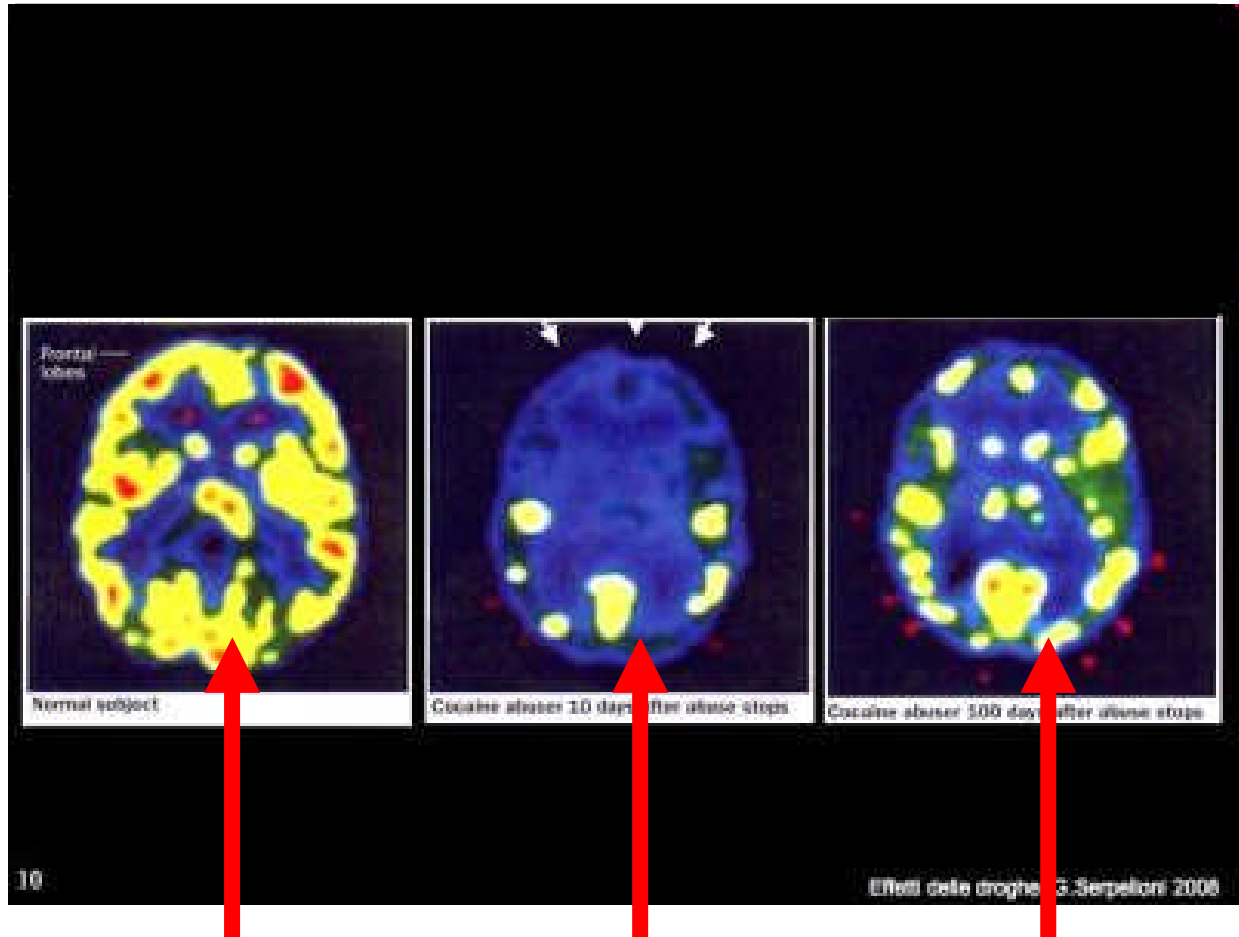
Qui mi sono dilungato alquanto perché l'aumento dell'uso di cocaina è progressivo ed impressionante

**Morti : 37 nel 2008**

Vogliamo vedere come per l'alcool i danni cerebrali?

Pronti via...

Nell'immagine qui sotto in giallo appaiono le aree cerebrali attive alla RMN-3D e sono stati messi a confronto le RMN dei cervelli di un individuo sano e di un individuo a distanza di 10 e 100 giorni dalla sospensione dell'assunzione della cocaina



Cervello Sano

10 gg dopo sospensione

100 gg dopo sospensione

**E per la guida?**



NORMALE



DOPO COCAINA

La seconda immagine non è sfuocata, si vede così....

Prima di proseguire con l'eroina vorrei parlare di un fenomeno particolare comune a tutte le droghe (compreso alcool e fumo di sigaretta normale) il fenomeno si chiama

**Craving:** ed è legato alla sensazione del piacere, il cervello ricorda la sensazione provata utilizzando la cocaina e/o altre droghe ed a distanza di anni spinge il Paziente a ripetere i gesti che avevano procurato piacere, per cui una persona disintossicata, non tossicomane né tossicodipendente, non più assuefatta viene spinta con forza irresistibile dal suo cervello a drogarsi nuovamente

## **N.B.: IN INDIVIDUI PREDISPOSTI BASTA UNA SOLA ASSUNZIONE PER SCATENARE TUTTO QUESTO CASINO**

Questo fenomeno spiega perché a distanza di mesi o anni si prova il desiderio di fumare (parlo delle sigarette normali non degli spinelli), bere, riutilizzare le droghe.

Spiega perché è così difficile smettere una volta che si è cominciato e si è presa l'abitudine. Più volte abbiamo detto che l'assunzione di alcool unitamente alle altre droghe potenzia gli effetti della droga, sia quelli ricercati che gli effetti collaterali non voluti che mettono in pericolo di vita i Pazienti.

La prossima sostanza che prendiamo in considerazione non viene venduta e non si trova in commercio, si forma nel corpo di coloro che bevono alcolici e assumono contemporaneamente cocaina come si chiama?

### **Cocaetilene**

**Effetti:** Si ha un potenziamento dell'effetto euforizzante della cocaina (*high*) sensazione di benessere generale (*feel good*) ed infine attenua l'ansia e il malessere da crisi di astinenza (*crash*)

**Effetti Indesiderati:** potenzia gli effetti tossici della cocaina in particolare quelli cardiotossici legati all'aumento dell'adrenalina in circolo con aumento della pressione arteriosa, della frequenza cardiaca, ed incremento delle aritmie, degli infarti e delle morti. Se la sostanza viene ricercata nel sangue di chi è morto per uso di alcool e coca viene trovata sistematicamente.

Il cocaetilene ha un'**emivita** lunga: 148' .

Cos'è l'emivita di una sostanza in circolo? È il tempo necessario affinché si dimezzi il quantitativo inizialmente presente nel sangue di quella sostanza.

Per il cocaetilene ci vogliono circa 2 ore e mezza durante le quali il nostro corpo è sotto stress.

**EROINA** principio attivo: diacetil morfina

Praticamente sempre tagliata (talvolta anche con sostanze velenose tipo stricnina o tossiche come chemioterapici es levamisolo), quasi mai pura; non sono prevedibili gli effetti, facili le overdose ed il rischio di morte.

**Effetti:** sensazione di calore (flash) dose dipendente di breve durata poi intontimento, rallentamento ideomotorio per una o più ore con...

**Effetti Collaterali:** bocca secca, pesantezza degli arti, nausea, vomito, prurito e miosi (pupille piccole come spilli), rallentamento del battito cardiaco e del respiro (possibile arresto respiratorio e morte).

**Rischi:** sono diversi in funzione della via di assunzione e della sostanza con cui viene tagliata.

- Iniezione endovena: sono legati all'utilizzo da parte di più persone della stessa siringa trasmissione HIV-AIDS, Epatite "C" e "B" infezioni da batteri, carditi ed endocarditi, polmoniti.

- Sostanze da taglio: es: stricnina (veleno); levamisolo (chemioterapico usato nella terapia del tumore intestinale) OPPURE viene venduta pura l'utilizzatore non lo sa e va in overdose i maggiori rischi si hanno durante l'estate quando il pusher abituale va in vacanza e tossicomani si servono da sconosciuti.

- **Morti** 208 nel 2008

## **Droghe**

### **Rifacciamo il gioco del CHI SONO?**



Jim Morrison

Jimi Hendrix

Jimi hendrix è considerato il più grande chitarrista rock di tutti i tempi per come riusciva a suonare. Che fine hanno fatto?



Jim Morrison – Parigi



Jimi Hendrix – Seattle

Ce la fate ancora per pochi minuti? Allora parliamo di

## **Droghe e Sesso**

Molte persone pensano che l'assunzione di droghe aumenti le performances sessuali

Purtroppo non è sempre così

Rivediamo un po' delle droghe che abbiamo nominato....

**Mephedrone:** a breve termine possibile eccitazione, a lungo termine impotenza

**LSD e funghi allucinogeni:** spesso allucinazioni durante l'amplesso, in molti casi difficoltà all'erezione

**Cocaina :** a basso dosaggio aumenta capacità ed eccitazione, ma aumentando il dosaggio aumento del desiderio ma vasocostrizione periferica, con impossibilità ad avere il rapporto e possibile impotenza permanente da danno al microcircolo

**Anfetamine:** a breve termine possibile eccitazione che scompare dopo poco sostituita da perdita della sensibilità e dolore a livello genitale sia per lui che per lei

**Cannabis:** il fumo disinibisce ma contemporaneamente rende molto più sensibili per cui spesso il contatto diviene doloroso; alla lunga riduzione del testosterone con diminuzione della libido per il maschio e problemi di fertilità per le femmine da alterazioni del ritmo del ciclo mestruale

**Ecstasy:** apertura verso il mondo, empatia con il partner, sensazione di prestanza fisica ma nella realtà ritardo dell'orgasmo e diminuzione della sensibilità. Rischio di rapporti non protetti con sconosciuti per perdita freni inibitori

**Altri prodotti di sintesi:** possibile amnesia riguardo l'evento, abuso da da parte di sconosciuti

**Opiacei**(eroina e morfina): calo della libidine, difficoltà a raggiungere l'orgasmo e spesso impotenza

Esistono poi una serie di altre problematiche che riguardano sesso e droga in particolare le

### **Problematiche Connesse a rapporti più o meno coscienti:**

abbiamo visto che alcune droghe oltre a farci percepire il mondo come bello buono, ed in conseguenza di questo cessano quelle pure e quei freni inibitori che ci limitavano nei rapporti sessuali, che ci facevano pensare prima di farlo il risultato sono rapporti più "facili", non protetti, che a mente lucida non faremmo. I rischi connessi a questi comportamenti?

- trasmissione di malattie infettive batteriche: sifilide, gonorrea (volgarmente detto scolo) e clamidia. La clamidia per guarire chiede mesi di terapia in alcuni casi si cronicizza. Poi abbiamo le parassitosi (trichomonas), le malattie virali: HIV; Epatite "C" e "B", papilloma virus-condilomi

- gravidanze indesiderate per rapporti non protetti (in alcuni casi non si sa neppure chi è il padre)

- rischio violenza da parte di una o più persone su ragazze drogate a loro insaputa, che si ritrovano "massacrate" e senza ricordare cosa è successo.

Altro tipo di problematiche connesse con l'uso di droghe riguarda i Medici che curano i drogati

### **Problematiche Connesse alle nuove droghe:**

individuate oltre 2500 composti (tipi di pastiglie)

Spesso droghe vendute con un contenuto in realtà hanno dentro prodotti completamente diversi, per esempio su campioni come ecstasy (MDMA) l'ecstasy non c'era, in compenso c'erano altre sostanze tossiche.

Le pastiglie identificate con nomi tipo: la sfinge, il faraone, il sole o altro pur avendo disegni simili sulle superficie hanno contenuto diverso

Impossibilità ad avere antidoti e di sapere cosa abbia al suo interno la pastiglia

Questo comporta che sia possibile praticare solo una **Terapia sintomatica** cosa significa?

Significa che se il cuore batte a 158/min cercheremo di rallentarlo con dei farmaci, se la pressione è elevata cercheremo di abbassarla, se è bassa daremo dei liquidi, se è agitato daremo dei tranquillanti e così via. L'unica cosa certa è che il Rischio di morte è elevato.

### **Come si traduce nella nostra realtà tutto questo?**

Vi posso portare qualche esempio per farvi capire

- Ad Esine ragazza giovane impasticcata ha avuto un'epatite acuta è stata trasferita a Milano per trapianto di fegato
- A Clusone à ragazza impasticcata per la prima volta è morta in poche ore 2 anni fa se ricordo bene
- Ad Esine à 21 anni ragazzo è diventato impotente per una dose di cocaina mal tagliata

Ad Esine alcuni Pz sono stati trattati per infarto miocardico da uso di cocaina

Prima di chiudere un'ultima considerazione

Oggi con molta demagogia si fa molto parlare delle droghe usate come farmaci per dire che fanno bene in particolare della cannabis, come analgesico, antispastico sia in malati neoplastici che in malati cronici. Essendo io un pragmatico sono possibilista, ma concepisco l'uso delle droghe a fini terapeutici per i malati **non per i sani** se uso morfina in un malato, è un ottimo analgesico, ma se la uso in una persona che non ha dolore e necessità creo il tossico dipendente e lo stesso vale per la cannabis e qualunque altra droga

**in definitiva: Usiamo le droghe a fini terapeutici se la legge ce lo permette, ma sotto controllo medico e soprattutto NON liberalizziamole**

*Conclusione di tutto: una sola ....*

***Alcool ed altre droghe NON  
sono la soluzione,  
SONO IL PROBLEMA***

**[WWW.politicheantidroga.it](http://WWW.politicheantidroga.it) è un sito utile consultabile da tutti  
Molto di ciò che avete visto in queste pagine è preso da lì**