



CRR ANTIDOTI EMILIA ROMAGNA

Bologna, 9 giugno 2017

La Rete Regionale per la Gestione degli Antidoti 2017: Nuovo Portale e Nuove Droghe d'Abuso

Dr. Antonio AGOSTI

Referente clinico antidoti Azienda USL Piacenza

Dipartimento di Emergenza-Urgenza

Pronto Soccorso – Medicina d'Urgenza - 118

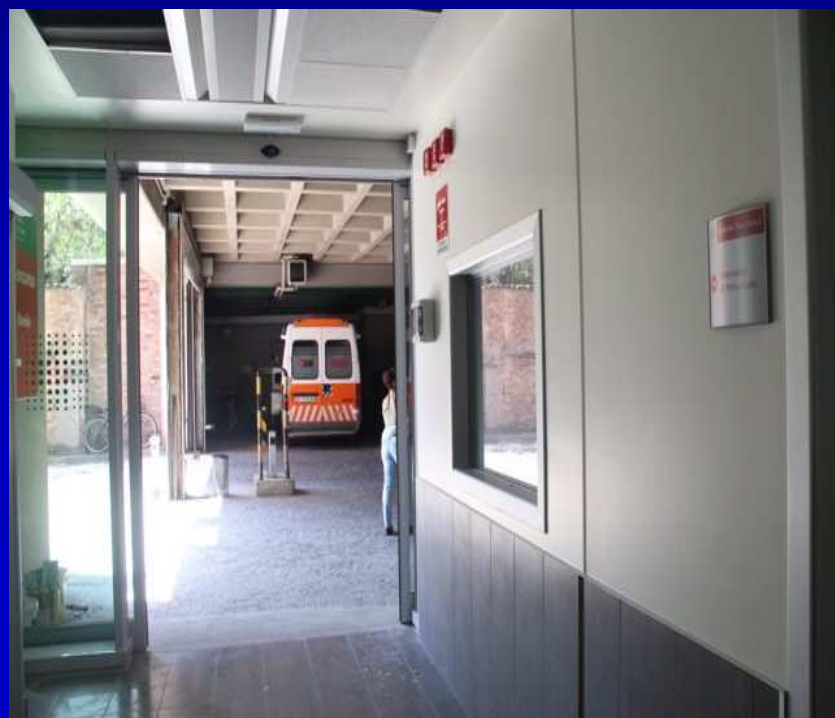
NEW DRUGS: un caso clinico di
intossicazione da Cocaina “arricchita”





07 giugno 2016 alle ore 11:41 viene accettato dal triage del Pronto Soccorso di Piacenza M.F.C. trentenne maschio di nazionalità brasiliana ma residente in lombardia che su richiesta dei Carabinieri viene valutato dall'automedica 118 sul territorio ed accompagnato in PS per stato di agitazione psicomotoria secondario ad abuso di sostanze eccitanti (verosimilmente cocaina, come riferito da un amico) per via inalatoria (fumo) dalla sera precedente.

Viene assegnato un codice rosso ed accede immediatamente all'ambulatorio medico per la prima valutazione.



Approfondendo l'anamnesi si scopre che il pz è affetto da HCV ed HIV, assume cronicamente solo un antiretrovirale ed avrebbe dovuto effettuare un ciclo di terapia antibiotica per la sifilide ma non l'ha ancora iniziato. Quella mattina aveva assunto Bromazepam gtt per cercare di autotrattarsi lo stato d'ansia ma poi ha dato in escandescenze per cui sono state allertate le forze dell'ordine ed il 118. Paziente noto come consumatore abituale di psicostimolanti.



All'esame obiettivo si presenta vigile, poco collaborante, estremamente agitato
Toni cardiaci validi, tachifrequenti e ritmici
MV presente ma diffusamente ridotto su tutto l'ambito polmonare
Addome piano, trattabile, scarsamente dolente e dolorabile alla palpazione.
Viene eseguito ECG che mostra tachicardia sinusale e l'eco torace che non mostrava reperti patologici.



Viene contattato telefonicamente il CAV di Pavia: la specialista invita ad eseguire il profilo di esami ematici di base (emocromo, chimica) con l'aggiunta del dosaggio di sostanze sulle urine e di prelevare due provette di sangue intero + 2 provette di urina da conservare in frigorifero per la spedizione il mattino seguente al laboratorio di tossicologia analitica clinica del Policlinico San Matteo di Pavia.

Nel frattempo il paziente che era già stato trattato in caserma dal personale ALS con Valium 40 mg e Midazolam 15 mg, continuava a presentarsi irrequieto e poco collaborante. Somministrati altri 10 mg di Midazolam ev senza beneficio, viene sedato con Propofol 40 mg ev.



Il paziente viene monitorizzato ed infusi ev 1000 cc di Fisiologica.

All'arrivo dell'esame tossicologico urine veniva evidenziata la presenza di cocaina metaboliti (> 5000 ng/ml) e di amfetamine/ecstasy (> 5000 ng/ml). Etanolo plasmatico assente (0.01 gr/l).

Intorno alle ore 13:40 ripresa della coscienza da parte del paziente che al risveglio si mostrava ancora molto agitato: nuova somministrazione di Propofol 20 mg.

Alle ore 14 circa ricovero in Osservazione Breve Intensiva (OBI) da cui viene dimesso il giorno seguente intorno alle ore 10:30 del mattino.



Referto firmato dal Dr. Papa Pietro il 11/08/2016 alle ore 17:26



FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO "SAN MATTEO"
Servizio di Analisi Chimico-cliniche
Laboratorio di Tossicologia Analitica Clinica
Responsabile f.f. SC Dott. R. Albertini
Tel: 0382503820, centralino 03825011

Cognome e nome: [REDACTED]

Nato/a il:

Provenienza:

FONDAZIONE MAUGERI CNIT-PROGETTO POLITICHE ANTIDROGA

Rep.

Data e ora accettazione: 10-06-2016

16:36

N.di richiesta: 300378

Materiale pervenuto: sangue, urina

Analisi eseguite	Matrice	Risultato	U.d.M.	Liv.Ter.indicativi	Cut-off
------------------	---------	-----------	--------	--------------------	---------

Eseguita sul campione di urina ricerca generica per il rilievo di sostanze organiche non volatili, con struttura chimica compatibile con quella di classi/molecole note come "nuove sostanze psicoattive"(metodo GC-MS);

Inoltre, eseguita su urina ricerca mirata (metodo LC-MS, LOD 10 ng/ml e LOD 0.5ng/ml*) per le seguenti sostanze: Butilone, Mefedrone, 4-metilcatinone, Dimetilcatinone, Dimetilmetcatinone, Bufedrone, Etcatinone, 4-Flurmetcatinone, Pentedrone, Metedrone, Etilone, Pentilone, Metilone, 1-Naphyrone; MDAI(metilendiossiaminoindano), PMA (p.metossiamfetamina), PMMA (p.metossimetamfetamina), 4-FA (4-Fluoramfetamina), Ketamina/metabolita, Levamisolo, Scopolamina, Atropina, APB (aminopropilbenzofurano-isomeri), metossietamina, dimetiltriptamina, 2-C-I, 2-C-T7, 2-C-B, 2C-E, DOB, MDPV (metilendiossiprovalerone), 25B-NBOMe*, 25C-NBOMe*, 25I-NBOMe*, 25T7-NBOMe*, 25H-NBOMe*, 25D-NBOMe*, 25E-NBOMe*;

Le analisi eseguite sono risultate positive per LEVAMISOLO/isomeri ed inoltre, sono state rilevate positività analitiche (spettri di massa GC MS EI e transizioni LC-MS/MS)) compatibili con composti della serie dei PIRROLIDINOFENONI (tra queste compatibilità con alfa-PVP e metaboliti). (il laboratorio non dispone di standards analitici certificati di tali composti) Non rilevata presenza di MDPV.

Nota : si segnala che le analisi eseguite non possono essere considerate esaustive nei confronti di tutte le " nuove sostanze psicoattive d'abuso".

Analisi eseguite a scopo diagnostico-clinico

ALFA –PVP

Flakka è il nome da strada per il composto chimico alpha-PVP, classificato sotto il termine generico di catinone sintetico, e conosciuto anche come "sali da bagno": si tratta, fondamentalmente, di un'amfetamina sintetica a buon mercato.

Come tante altre droghe sintetiche e di laboratorio, la flakka è prodotta soprattutto in laboratori cinesi, venduta all'ingrosso online con nomi tipo "Lunar Wave", "Cloud Nine" e "Scarface", e poi smerciata da commercianti negli Stati Uniti per un prezzo che va dai 3 ai 5 dollari al pezzo, spesso sotto l'avvertenza che il prodotto "non è destinato al consumo umano."



FLAKKA :
THE NEWEST
DESIGNER DRUG

Image courtesy of the Drug Enforcement Agency.

La gente assume la flakka per le sue potenti proprietà psicoattive, che imitano gli effetti della cocaina, della metanfetamina o dell'ecstasy stessa, spesso con conseguenze disastrose.

Lo scorso aprile un 41enne, presumibilmente fatto di flakka, si era messo a correre nudo per le strade di Melbourne, in Florida, dichiarando di essere il dio nordico Thor, e provando poi a fare sesso con un albero. Al tentativo di arresto da parte di un poliziotto, l'uomo aveva risposto tentando di ferirlo.



In un'altra occasione, un altro uomo in Florida si era messo a correre nudo in strada, in pieno giorno, convinto di essere inseguito da un branco di pastori tedeschi. All'epoca, qualche giornale definì la flakka come la droga che trasforma le persone in "lunatici paranoici e nudi."

Un medico del sud della Florida affermò di avere assistito a 63 casi di morte collegati alla flakka dal settembre 2014. Al massimo della popolarità di questa droga, la scorsa estate, i pronto soccorso di Broward County ricoveravano più di 300 persone ogni mese con sintomi legati al consumo di flakka.

Flakka Side Effects

Psychiatric

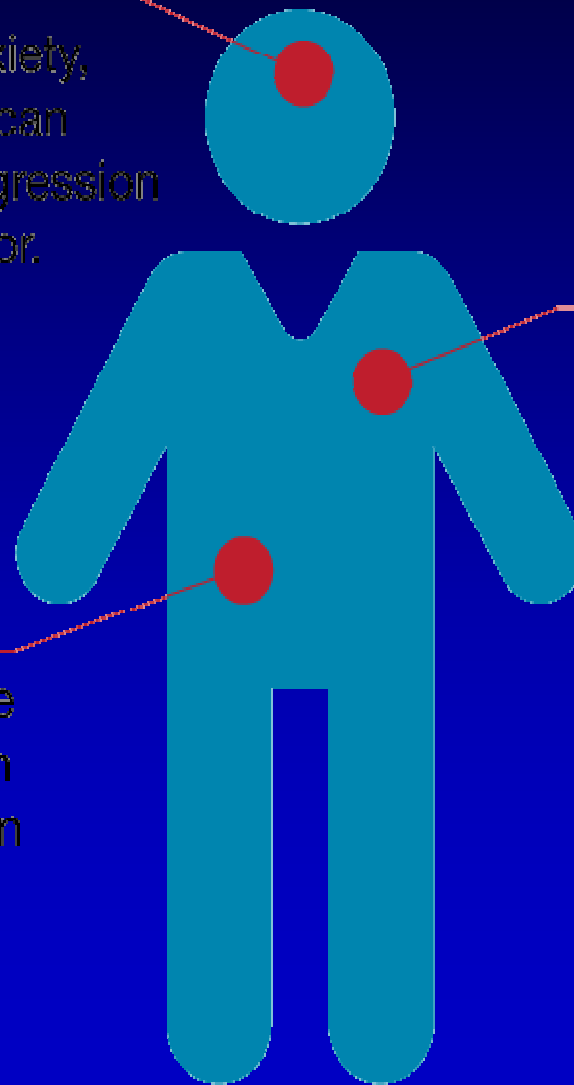
Hallucinations, anxiety, and paranoia that can cause extreme aggression and violent behavior.

Cardiac

Rapid heart rate and high blood pressure that can cause a stroke heart attack or death.

Physical

Rise in body temperature and dehydration that can cause muscle breakdown and kidney failure.



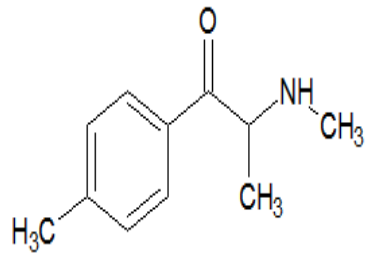
NPS

NUOVE SOSTANZE PSICO ATTIVE

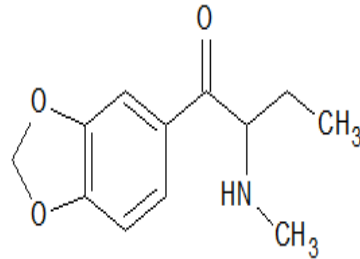
caratteristiche

1. Natura sintetica (%>) ma anche vegetali (%<)
2. Potenti, molto tossiche e pericolose
3. Effetti e danni principali sul sistema nervoso e psiche ma anche su cuore e altri organi
4. Numero elevato (oltre 1000) con varianti facilmente ottenibili
5. Di facile reperibilità, vendute «mimetizzate» su internet e negli smart-shop in co-marketing con altre sostanze e merci varie
6. Assuntori da 15 – 55 aa, spesso inconsapevoli dei reali contenuti (mix non dichiarati)
7. Di difficile individuazione laboratoristica e diagnosi nelle emergenze
8. In molti paesi non ancora rese illegali
9. In rapida diffusione a livello internazionale
10. Gestite da nuove organizzazioni criminali

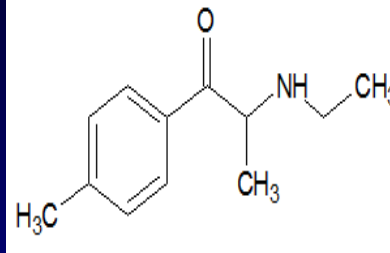
Catinoni sintetici



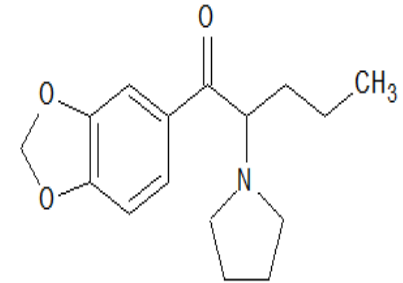
Mefedrone



Metilone



4-metilecatinone (4-MEC)



3,4-metilendiossiprovalerone (MDPV)



I catinoni sintetici sono analoghi strutturali del catinone (una molecola psicoattiva presente nella pianta di Khat) e vengono commercializzati in compresse di vari colori/forme, in capsule, in polvere/cristalli; vengono generalmente presentati come “sali da bagno” o “fertilizzanti per piante”. In tali prodotti, spesso i catinoni presenti sono più di uno e/o vengono associati ad altre sostanze psicoattive. Tra quelli registrati dal Sistema Nazionale di Allerta Precoce dal 2010, il mefedrone (14 segnalazioni), 4-metilecatinone (4-MEC) (11), butilone (5), metilone (5), 3,4- metilendiossiprovalerone (MDPV) (4), pentedrone (4), 3-fluorometcatinone (3) e bufedrone (2).



**3-Fluoromethcathinone
(3-FMC)**



Butylone (bk-MBDB)



**Methylenedioxypyrovalerone
(MDPV)**



Mephedrone



**3,4-dimethyl-
methcathinone
(3,4-DMMC)**

In relazione alla disponibilità di diverse forme e formulazioni, i catinoni possono essere ingeriti, sniffati/fumati o assunti per via iniettiva o rettale.

Molti catinoni sintetici sono caratterizzati da attività simpaticomimetica, correlata prevalentemente al rilascio a livello pre-sinaptico di catecolamine e all'inibizione della ricaptazione dei neurotrasmettitori monoaminergici. Essi **sono in grado di simulare gli effetti della cocaina**. Gli effetti clinici più comunemente riportati sono: ansia, ridotta capacità di concentrazione e della memoria a breve-termine, irritazione della mucosa nasale, cefalea, tachicardia, ipertensione, iperidrosi, midriasi, trisma, bruxismo, allucinazioni, grave agitazione psicomotoria e aggressività, convulsioni. Per molti dei catinoni sintetici identificati anche sul territorio italiano non sono disponibili dati completi relativi alle caratteristiche farmacologiche e tossicologiche, al preciso meccanismo d'azione e ai possibili effetti tossici. Tuttavia, la clinica di presentazione non è distinguibile dagli effetti acuti da MDMA o da cocaina.

Dal 2010 al 2015 in Italia, sono stati registrati 77 casi (età compresa tra 18 e 38 anni) di intossicazione acuta da catinoni sintetici. I sintomi presentati sono stati: midriasi, ansia, panico, allucinazioni visive e uditive, agitazione psicomotoria e atteggiamento violento, convulsioni. In un caso l'assunzione (ingestione/sniffing) del prodotto acquistato in uno smart shop come concime per piante ha determinato, oltre ad effetti sistemici, anche iperemia del cavo orale, edema della glottide e dell'ugola. Tutti i pazienti sono stati trattati in modo sintomatico e dimessi dopo 24-48 ore di osservazione.

77 casi di intossicazione acuta correlati all'assunzione di cationi sintetici con ingresso al pronto soccorso in Italia

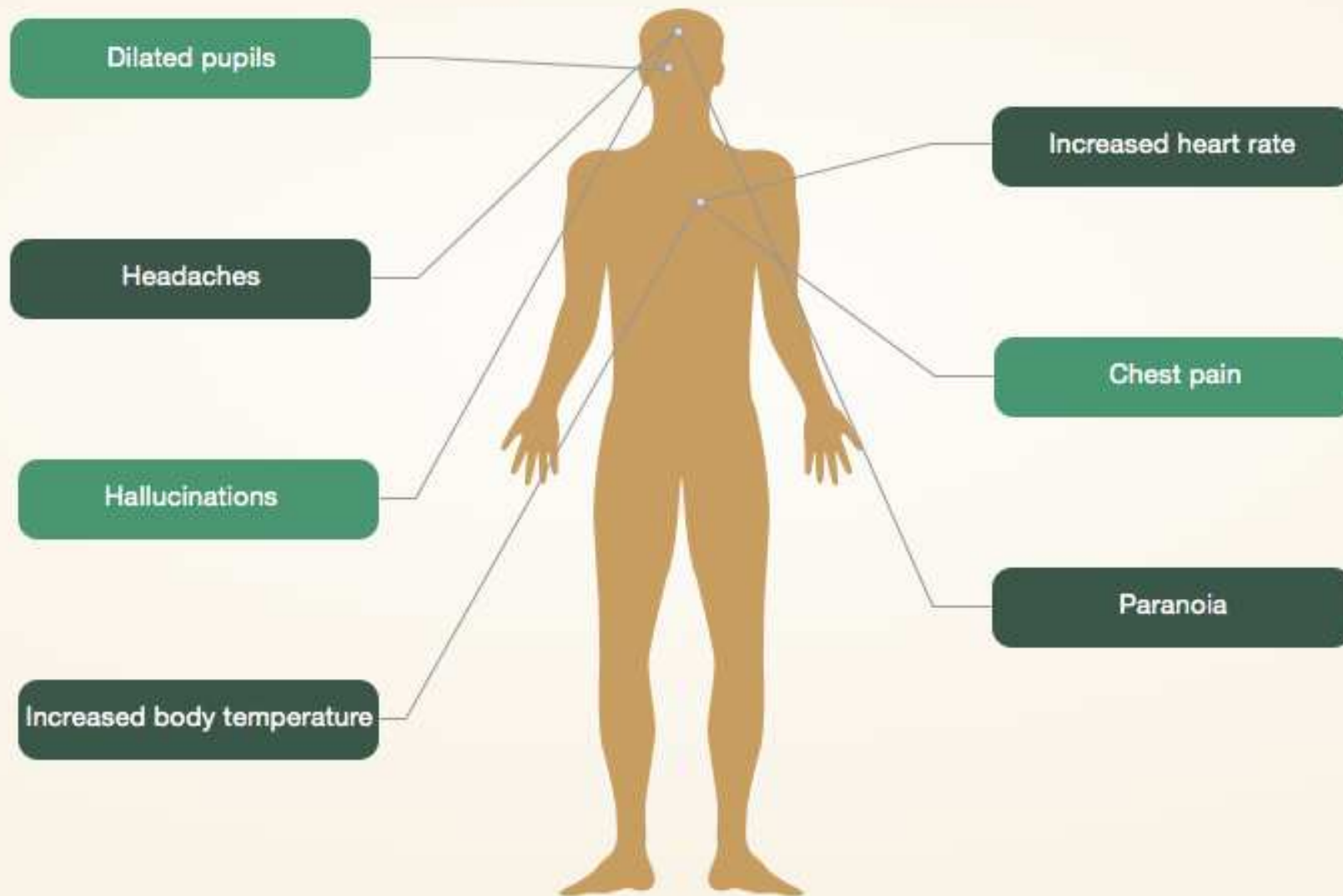


- Mefedrone (4-MMC)
- Butilone (bk-MBDB) e MDPV
- Metilecatinone
- Metilenediossiprovalerone
- cocaina,
amfetamine/metamfetamine MDMA,
THC; ketamina/norketamina,
levamisolo, mefedrone; pentedrone

I casi sono stati registrati tra la Regione Lombardia, la Regione Veneto e la Regione Toscana. Responsabili delle intossicazioni sono stati i cationi sintetici butilone, mefedrone, metilecatinone e MDPV. Altri casi di intossicazione mista cationi-altre molecole sono stati identificati in varie regioni italiane.

Bath Salts Side Effects

Bath salts are unpredictable drugs, and abusing them can cause a number of mental and physical problems.



Tutti i servizi di emergenza del SSN possono trovarsi a dover prendere in carico pazienti con intossicazione acuta.



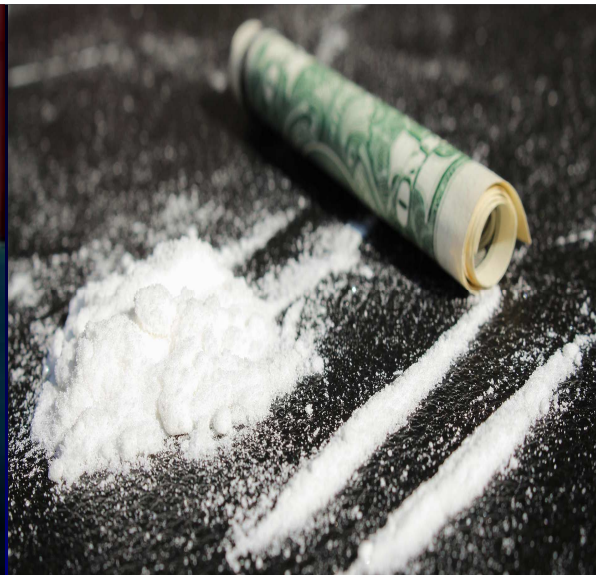
L'intossicazione acuta rappresenta una quota non trascurabile dell'attività di Pronto Soccorso (in Italia mediamente rappresentano dall' 1 al 5% degli accessi, secondo la tipologia di ospedale, dato comunque sicuramente sottostimato).





- Nel nostro Pronto Soccorso circa 62.000 accessi totali all'anno
- Si calcolano dai 3.000 ai 4.000 accessi per intossicazioni acute, in media 3.500
- Il dato è sottostimato: si può arrivare anche al 10% degli accessi totali...
- Under 18: circa 300 accessi all'anno. Età che vanno dai 14 ai 17 anni.





L'alcol è il problema più rilevante
Le droghe "tradizionali", in primis eroina e poi cocaina, metamphetamine, ecstasy, cannabis e ketamina... I mix di sostanze: speed-ball, alcool + cannabis, alcool + ecstasy



CANNABINOIDI SINTETICI	CATINONI	KETAMINA	FENILETILAMINE
 • Sono mix di erbe, dalla composizione sempre diversa, anche 10 volte più potenti della cannabis EFFETTI A seconda della composizione provocano euforia o rilassamento DANNI Anorexia, impotenza, psicosi, convulsioni, tendenze suicide, tumori	• Pastiglie o cristalli composti da mix sempre diversi di catinoni (fra cui metedrone e metilone) EFFETTI Sono dei potenti stimolanti. Inducono stati di euforia in chi li assume DANNI L'uso assiduo può causare ictus, infarto, edema cerebrale e psicosi 	 • È un anestetico. Può essere in forma liquida o in polvere. È usata soprattutto dai veterinari EFFETTI Provoca allucinazioni ed esperienze dissociative, spesso del tutto imprevedibili DANNI Disturbi gravi della memoria, sono stati registrati casi di decessi 	• Vengono distribuite in pastiglie o francobolli da leccare. Sono vendute spesso come ecstasy EFFETTI Sono potenti stimolanti, che possono indurre allucinazioni in chi le assume DANNI Blocchi renali, disturbi psichiatrici e cardiovascolari. Possono provocare la morte 



Si fanno largo le NSP: in Italia dal 2009 al 2015: oltre 456 molecole intercettate

- 138 cannabinoidi sintetici
- 90 fenetilamine
- 77 catinoni sintetici
- 19 tripatamine
- 17 oppioidi sintetici
- 5 piperazine

A Piacenza per ora scopriamo 2-3 nuovi casi all'anno di NSP, segno che circolano attivamente anche sul nostro territorio

CONCLUSIONI

- Il fenomeno delle NSP è di grande rilevanza clinico-tossicologica e costituisce un nuovo problema di salute pubblica sicuramente molto impegnativo: per poterlo fronteggiare dal punto di vista sanitario occorrono sicuramente nuove procedure e una nuova operatività del SSN.
- I test di screening consentono oggi di individuare con metodi semplici (es. ELISA) oltre alle classiche sostanze d'abuso (oppiacei, cocaina, amfetamine, THC, MDMA, buprenorfina, metadone) anche numerose nuove sostanze psicoattive fra cui ketamina, LSD, GHB, cannabinoidi sintetici (principalmente appartenenti alla serie JWH) e catinoni sintetici. L'impiego corretto di queste metodiche può contribuire a migliorare le possibilità diagnostiche del SSN.
- Il modello operativo in ambito clinico-tossicologico attraverso un CAV specializzato non solo consente un ottimale supporto specialistico per la diagnosi e cura dei pazienti, ma ha anche confermato, come negli anni precedenti, di fornire dati essenziali per il NEWS e per attività di prevenzione e regolatoria.
- L'interazione promossa dal NEWS fra sanità e altre Amministrazioni dello Stato (es. RIS-Arma dei Carabinieri, Agenzia delle Dogane, Polizia Scientifica) ha consentito una migliore e più rapida conoscenza del fenomeno, della sua continua variazione, e una condivisione di dati che consente una migliore e più rapida azione di prevenzione e di intervento (anche clinico).



Grazie per l'attenzione