

Distr.: General
1 February 2021
Arabic
Original: English

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لجنة المخدرات

الدورة الرابعة والستون

فيينا، 12-16 نيسان/أبريل 2021

البند 5 (أ) من جدول الأعمال المؤقت*

تنفيذ المعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات: التغييرات في نطاق

مراقبة المواد

التغييرات في نطاق مراقبة المواد: توصيات مقدمة من منظمة الصحة العالمية بشأن الجدولة المقترحة لمواد

مذكرة من الأمانة

ملخص

تتضمن هذه الوثيقة توصيات بشأن إجراءات من المطلوب أن تتخذها لجنة المخدرات عملاً بالمعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات.

ووفقاً للمادة 3 من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961 بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة 1972، سوف تُعرض على اللجنة توصية من منظمة الصحة العالمية بإدراج مادة الإيزوتونيتازين في الجدول الأول لتلك الاتفاقية، لكي تنظر فيها اللجنة.

ووفقاً للمادة 2 من اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971، سوف تُعرض على اللجنة توصية من منظمة الصحة العالمية بإدراج مادة CUMYL-PEGACLONE، ومادة MDMB-4en-PINACA، ومادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين، ومادة الديفينيديين في الجدول الثاني لتلك الاتفاقية، وتوصية بإدراج مادة الكلونازولام ومادة الديكلازيبام ومادة الفلورومازولام في الجدول الرابع لتلك الاتفاقية، لكي تنظر فيها اللجنة.

* E/CN.7/2021/1



الرجاء إعادة استعمال الورق

250221 250221 V.21-00598 (A)



أولاً- النظر في الإشعار الوارد من منظمة الصحة العالمية بشأن جدولة مواد ضمن نطاق الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961 بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة 1972

- 1- عملاً بالفقرتين 1 و3 من المادة 3 من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961 بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة 1972، أبلغ المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، في رسالة مؤرخة 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2020، الأمين العام للأمم المتحدة بأن منظمة الصحة العالمية توصي بإضافة مادة الإيزوتونيتازين إلى الجدول الأول لتلك الاتفاقية (انظر المرفق للاطلاع على المقتطف ذي الصلة من ذلك الإشعار).
- 2- ووفقاً لأحكام الفقرة 2 من المادة 3 من اتفاقية سنة 1961، أحال الأمين العام إلى جميع الحكومات مذكرة شفوية مؤرخة في 12 كانون الثاني/يناير 2021 أرفق بها الإشعار والمعلومات التي قدمتها منظمة الصحة العالمية دعماً لتوصيتها. وقّمت التوصية إلى لجنة المخدرات ممثلة منظمة الصحة العالمية في دورة اللجنة الثالثة والستين المستأنفة، التي عُقدت في شكل هجين في فيينا وعن بعد من 2 إلى 4 كانون الأول/ديسمبر 2020.

الإجراء المطلوب من لجنة المخدرات اتخاذه

- 3- يُعرض على لجنة المخدرات الإشعار المقدم من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية للنظر فيه، وفقاً لأحكام الفقرة 3 '3' من المادة 3 من اتفاقية سنة 1961، التي تنص على ما يلي:
- إذا وجدت منظمة الصحة العالمية أن هذه المادة قد تؤدي إلى إساءة الاستعمال وتحدث آثاراً ضارة مماثلة لآثار المخدرات المدرجة في أي الجدولين الأول أو الثاني أو يمكن تحويلها إلى مخدر، تنهي ذلك إلى اللجنة التي يجوز لها أن تقرّر إضافة هذه المادة إلى أي الجدولين الأول أو الثاني، وفقاً لتوصية منظمة الصحة العالمية.
- 4- وفيما يتعلق بعملية اتخاذ القرار، يوجّه انتباه اللجنة إلى المادة 58 من النظام الداخلي للجان الفنية التابعة للمجلس الاقتصادي والاجتماعي، التي تقضي بأن تتخذ القرارات بأغلبية الأعضاء الحاضرين والذين يدلون بأصواتهم إيجاباً أو سلباً. أما الأعضاء الذين يمتنعون عن التصويت، فيعتبرون غير مصوّتين.
- 5- ومن ثمّ، ينبغي أن تبت اللجنة فيما إذا كانت تود إدراج مادة الإيزوتونيتازين في الجدول الأول لاتفاقية سنة 1961 أم لا.

ثانياً- النظر في إشعار وارد من منظمة الصحة العالمية بشأن جدولة مواد ضمن نطاق اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971

- 6- عملاً بالفقرتين 1 و4 من المادة 2 من اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971، أبلغ المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، في رسالة مؤرخة 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2020، الأمين العام بأن منظمة الصحة العالمية توصي بإدراج مادة CUMYL-PEGACLONE، ومادة MDMB-4en-PINACA، ومادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين، ومادة الديفينيدين في الجدول الثاني لتلك الاتفاقية، ومادة الكلونازولام ومادة الديكلازينام ومادة الفلوروبرومازولام في الجدول الرابع لتلك الاتفاقية (انظر المرفق للاطلاع على المقتطف ذي الصلة من ذلك الإشعار).
- 7- ووفقاً لأحكام الفقرة 2 من المادة 2 من اتفاقية سنة 1971، أحيل إلى جميع الحكومات في مذكرة شفوية، مؤرخة 12 كانون الثاني/يناير 2021، الإشعار والمعلومات التي أرفقتها منظمة الصحة العالمية دعماً

لتوصياتها. وقدمت التوصيات إلى لجنة المخدرات ممثل منظمة الصحة العالمية في دورة اللجنة الثالثة والسنتين المستأنفة، التي عُقدت في شكل هجين في فيينا وعن بعد من 2 إلى 4 كانون الأول/ديسمبر 2020.

الإجراء المطلوب من لجنة المخدرات اتخاذه

8- يُعرض على لجنة المخدرات الإشعار المقدم من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية للنظر فيه، وفقاً لأحكام الفقرة 5 من المادة 2 من اتفاقية سنة 1971، التي تنص على ما يلي:

للجنة، بعد أن تأخذ في الاعتبار الإخطار الوارد من منظمة الصحة العالمية التي تعتبر عملياتها التقييمية حاسمة فيما يتعلق بالمسائل الطبية والعلمية، ومراعاة العوامل الاقتصادية والاجتماعية والقانونية والإدارية وكافة العوامل الأخرى التي قد تراها ذات صلة بالموضوع - أن تضيف المادة إلى الجدول الأول أو الثاني أو الثالث أو الرابع. ويجوز للجنة أن تطلب مزيداً من المعلومات من منظمة الصحة العالمية أو من مصادر أخرى مناسبة.

9- وفيما يتعلق بعملية اتخاذ القرار، يوجّه انتباه اللجنة إلى الفقرة 2 من المادة 17 من اتفاقية سنة 1971، التي تنص على أن تصدر قرارات اللجنة المنصوص عليها في المادتين 2 و3 بأغلبية ثلثي أعضاء اللجنة. وهذا يعني، من الناحية العملية، أن اعتماد أي قرار يتطلب تصويتاً بالموافقة من 36 عضواً على الأقل من أعضاء اللجنة.

10- ومن ثم، ينبغي أن تبت اللجنة فيما يلي:

(أ) ما إذا كانت تود إدراج مادة CUMYL-PEGACLONE في الجدول الثاني لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(ب) ما إذا كانت تود إدراج مادة MDMB-4en-PINACA في الجدول الثاني لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(ج) ما إذا كانت تود إدراج مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين في الجدول الثاني لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(د) ما إذا كانت تود إدراج مادة الديفينيدين في الجدول الثاني لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(هـ) ما إذا كانت تود إدراج مادة الكلونازولام في الجدول الرابع لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(و) ما إذا كانت تود إدراج مادة الديكلازيبام في الجدول الرابع لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(ز) ما إذا كانت تود إدراج مادة الفلوروبومازولام في الجدول الرابع لاتفاقية سنة 1971، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك.

المرفق

مقتطف من الإشعار المرسل من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية إلى الأمين العام، والمؤرخ 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2020

عُقد الاجتماع الثالث والأربعون للجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية، التابعة لمنظمة الصحة العالمية، عن بعد في الفترة من 12 إلى 16 تشرين الأول/أكتوبر 2020، ونُسقت أعماله من مقر منظمة الصحة العالمية في جنيف. وكان الغرض من الاجتماع إجراء تقييم متعمق لمدى تعاطي مؤثرات نفسانية معينة وقدرتها على جعل المتعاطين مرتهين لها، من أجل تقديم توصيات بشأن اتخاذ ما يناسب من تدابير جدولية دولية بشأنها.

وأجرت اللجنة، في اجتماعها الثالث والأربعين، استعراضاً دقيقاً لـ 11 مؤثراً نفسانياً جديداً، منها مؤثر أفيوني اصطناعي، ومادة مهلوسة واحدة، ومادة منشطة اصطناعية واحدة، ومادتان من القنبيبات الاصطناعية المستنيرة للمستقبلات، وثلاثة عقاقير مخدرة من النوع الذي يسبب التغيب وثلاث مواد من البنزوديازيبينات. ولم تكن تلك المواد قد خضعت من قبل لأي استعراض رسمي من جانب منظمة الصحة العالمية ولا تخضع حالياً للمراقبة الدولية. وقد أبلغت منظمة الصحة العالمية بأن تلك المواد تصنع سراً وأنها بالفعل تمثل خطراً جدياً على الصحة العمومية والمجتمع، وأن ليس لها استخدام علاجي معروف لدى أي طرف. مما دعا إلى إخضاع كل واحدة من تلك المواد لعملية استعراض دقيق للنظر في اتخاذ تدابير جدولية دولية بشأنها.

وبالإشارة إلى الفقرتين 1 و3 من المادة 3 من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961 بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة 1972، والفقرتين 1 و4 من المادة 2 من اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971، يسرُّ منظمة الصحة العالمية أن تعتمد وتقدم توصيات لجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية في اجتماعها الثالث والأربعين، التي تنص على ما يلي:

إضافة المادة التالية إلى الجدول الأول لاتفاقية سنة 1961

الإيزوتونيتازين

الاسم الكيميائي:

N,N-diethyl-2-(2-(4-isopropoxybenzyl)-5-nitro-1H-benzo[d]imidazol-1-yl)ethan-1-amine

إضافة المواد التالية إلى الجدول الثاني لاتفاقية سنة 1971

CUMYL-PEGACLONE

الاسم الكيميائي:

5-pentyl-2-(2-phenylpropan-2-yl)-2,5-dihydro-1H-pyrido[4,3-b]indol-1-one

MDMB-4en-PINACA

الاسم الكيميائي:

methyl 3,3-dimethyl-2-(1-(pent-4-en-1-yl)-1H-indazole-3-carboxamido)butanoate

3-ميثوكسيفينسكيليدين

الاسم الكيميائي:

1-(1-(3-methoxyphenyl)cyclohexyl)piperidine

الديفينيديين

الاسم الكيميائي:

1-(1,2-diphenylethyl)piperidine

إضافة المواد التالية إلى الجدول الرابع لاتفاقية سنة 1971

الكلونازولام

الاسم الكيميائي:

6-(2-chlorophenyl)-1-methyl-8-nitro-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine

الديكلازيبام

الاسم الكيميائي:

7-chloro-5-(2-chlorophenyl)-1-methyl-1,3-dihydro-2H-benzo[e][1,4]diazepin-2-one

الفلوبرومازولام

الاسم الكيميائي:

8-bromo-6-(2-fluorophenyl)-1-methyl-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine

إبقاء المواد التالية تحت الرصد

2-ميثوكسيديفينيديين

الاسم الكيميائي:

1-(1-(2-methoxyphenyl)-2-phenylethyl)piperidine

5-Methoxy-N,N-diallyltryptamine (5-MeO-DALT)

الاسم الكيميائي:

N-allyl-N-(2-(5-methoxy-1H-indol-3-yl)ethyl)prop-2-en-1-amine

3-فلوروفينميتازين

الاسم الكيميائي:

2-(3-fluorophenyl)-3-methylmorpholine

ملخص تقييم لجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية وتوصياتها الصادرة في اجتماعها

الثالث والأربعين

1- المادة الموصى بإدراجها في الجدول الأول للاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961

الإيزوتونيتازين

تعريف المادة

تتسمي مادة الإيزوتونيتازين (الاسم الكيميائي: N,N-diethyl-2-(2-(4-isopropoxybenzyl)-5-nitro-1H-benzo[d]imidazol-1-yl)ethan-1-amine) لمجموعة مركبات 2-بنزيلبنزيميدازول، التي تشمل المؤثرات الأفيونية الإيتونيتازين والميتونيتازين والكلونيتازين. وتوجد هذه المادة بلونها الأصفر والبني والأبيض المائل إلى الصفرة.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة الإيزوتونيتازين رسمياً، وهي غير خاضعة حالياً للمراقبة الدولية. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

تعد مادة الإيزوتونيتازين نظيرة كيميائية لمادتي الإيتونيتازين والكلونيتازين، وكلتا هاتين المادتين مدرجتان في الجدول الأول للاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961. والإيزوتونيتازين هو مسكن أفيوني قوي ذو مفعول سريع. وقد أظهرت دراسات قبل سريرية أن الإيزوتونيتازين أقوى من الفنتانيل والهيدرومورفين، وأقوى بكثير من المورفين. والبحوث المتعلقة بآثار هذا المركب على الجهاز العصبي المركزي محدودة، ولكن من المتوقع، بالنظر إلى تأثيره المثبت على مستقبلات المؤثرات الأفيونية من فئة "ميو" (μ)، أن ينتج عنه تسكين الألم ونقص التهوية الرئوية والحدّ.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تقم أي دراسات مقارنة أجريت على الحيوانات أو على البشر مدى إمكانية تسبب مادة الإيزوتونيتازين للارتهان لها. وبما أن هذه المادة تمثل ناهضة من فئة "ميو" ذات مفعول قوي، فمن المتوقع أن تتسبب بالارتهان. وقد أورد تقرير على الإنترنت لم يجر التحقق منه وصفاً لحالات ارتهان لهذه المادة ولأعراض الانقطاع عن التعاطي تشمل أعراضاً شبيهة بالإنفلونزا والقلق.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

لا توجد دراسات مقارنة عن إمكانية تعاطي مادة الإيزوتونيتازين، ولكن بما أن هذه المادة تمثل ناهضاً قوياً لمستقبلات المؤثرات الأفيونية من فئة "ميو"، فمن المتوقع أن ينتج عنها الانتشاء وغيره من الآثار التي تُنتج عن احتمال كبير لتعاطيها.

ونظراً لظهور هذه المادة الحديث نسبياً في أسواق المخدرات غير المشروعة، فإن المعلومات عن انتشار تعاطيها أو ما يرتبط به من أضرار لا تزال محدودة. وقد أُبلغ عن مضبوطات منها في بلدان ومناطق متعددة. وقد لوحظ تعاطيها عبر مجموعة من الطرائق تشمل وضعها تحت اللسان وتدخينها إلكترونياً وحقنها في الوريد.

وقد ازداد عدد الوفيات المرتبطة بالإيزوتونيتازين في فترة زمنية قصيرة. وعادة ما تحدث حالات الوفيات عند مزج الإيزوتونيتازين بمؤثرات أفيونية أخرى أو بالبنزوديازيبينات. وتشترك الوفيات الناتجة عن الإيزوتونيتازين بنفس سمات الوفيات الناتجة عن الهيروين، بما في ذلك وجود أدلة على الحقن، وعلامات تدل على أخذ جرعات زائدة من المؤثرات الأفيونية مثل الودمة الرئوية و/أو الدماغية. ومن المرجح أن يكون الإبلاغ عن وفيات بسبب تلك المادة أقل من الواقع نظراً لحدثة وسرعة ظهورها.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف أي استخدامات علاجية لمادة الإيزوتونيتازين.

التوصية

تعمل مادة الإيزوتونيتازين (الاسم الكيميائي: N,N-diethyl-2-(2-(4-isopropoxybenzyl)-5-nitro-1H-benzo[d]imidazol-1-yl)ethan-1-amine) على نحو يجعلها عرضة لتعاط ممانثل لتعاطي المؤثرات الأفيونية كما تنتج عنها آثار ضارة مماثلة لمؤثرات أفيونية أخرى خاضعة للمراقبة بموجب الجدول الأول من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961. وقد أُبلغ عن تعاطيها في عدد من البلدان وارتبطت بآثار ضارة، بما في ذلك الوفاة. وليس لهذه المادة استخدام علاجي معروف ومن المرجح أنها تسبب ضرراً كبيراً.

• أوصت اللجنة بأن تضاف مادة الإيزوتونيتازين (الاسم الكيميائي: N,N-diethyl-2-(2-(4-isopropoxybenzyl)-5-nitro-1H-benzo[d]imidazol-1-yl)ethan-1-amine) إلى الجدول الأول للاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961.

2- مواد يوصى بإضافتها إلى الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971

1-2 CUMYL-PEGACLONE

تعريف المادة

مادة CUMYL-PEGACLONE (الاسم الكيميائي: 5-pentyl-2-(2-phenylpropan-2-yl)-2,5-dihydro-1H-pyrido[4,3-b]indol-1-one) هي من القنبيات الاصطناعية. وقد عثر عليها في مواد مضبوطة مركبة خصيصاً لتخزينها العادي والإلكتروني.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة CUMYL-PEGACLONE رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

مادة CUMYL-PEGACLONE هي من القنبيات الاصطناعية ويتشابه مفعولها مع مفعول القنبيات الاصطناعية الأخرى. وهي مادة قوية ناهضة كلياً لمستقبلات المؤثرات الأفيونية من النوع CB₁. ولم تجر أي دراسات مقارنة لآثارها، ولكن هناك تقارير لمستخدمين على الإنترنت تصف آثاراً كالانتشاء، والتغيب، واحمرار العيون، وجفاف الفم، وتحفيز الشهية. وتتسق هذه الآثار مع الآثار المعروفة التي تنتج عن مواد ناهضة لمستقبلات القنبيات.

إمكانية التسبب بالارتهاان

لم تتناول أي دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر مدى إمكانية تسبب مادة CUMYL-PEGACLONE بالارتهاان لها. ومع ذلك، وقد ثبت أن مادة CUMYL-PEGACLONE هي مادة ناهضة كلياً لمستقبلات القنبيات من النوع CB₁ وذات مفعول قوي، ويتوقع من ثم أن تؤدي إلى الارتهاان على نحو ما تؤدي إليه المواد الناهضة لمستقبلات القنبيات CB₁ الأخرى.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

لم تتناول أي دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر مدى إمكانية تعاطي مادة CUMYL-PEGACLONE.

وقد أفاد عدد من البلدان في عدة مناطق بأن هذه المادة تستخدم لخصائصها ذات التأثير النفساني.

ووردت تقارير عن آثار ضارة مثل نوبات صرع وحالات وفاة مرتبطة بهذه المادة. وعلى الرغم من وجود مخدرات أخرى في حالات الوفاة تلك، إلا أن مادة CUMYL-PEGACLONE اعتبرت من العوامل المسببة في عدد من تلك الوفيات أو المساهمة فيها.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف أي استخدامات علاجية لمادة CUMYL-PEGACLONE.

التوصية

مادة CUMYL-PEGACLONE (الاسم الكيميائي: 5-pentyl-2-(2-phenylpropan-2-yl)-2,5-dihydro-1H-pyrido [4,3-b]indol-1-one) هي مادة ناهضة لمستقبلات القنبيات الاصطناعية ذات مفعول يفيد باحتمال تسببها للارتهاج والتعاطي، وينتج عنها آثار ضارة مماثلة لآثار غيرها من القنبيات الاصطناعية. وقد ارتبط استخدامها بطائفة من الآثار الضارة جداً، بما في ذلك الوفاة. وتشبه آثار هذه المادة آثار القنبيات الاصطناعية الأخرى الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. ولا يوجد لمادة CUMYL-PEGACLONE أي استخدام علاجي، ويشكل تعاطيها خطراً كبيراً على الصحة العامة.

- التوصية: أوصت اللجنة بأن تضاف مادة CUMYL-PEGACLONE (الاسم الكيميائي: 5-pentyl-2-(2-phenylpropan-2-yl)-2,5-dihydro-1H-pyrido[4,3-b]indol-1-one) إلى الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

MDMB-4en-PINACA 2-2

تعريف المادة

مادة CUMYL-4CN-BINACA (الاسم الكيميائي: methyl (S)-3,3-dimethyl-2-(1-(pent-4-en-1-yl)-1H-indazole-3-carboxamido)butanoate) هي من القنبيات الاصطناعية. وقد عثر عليها في مواد مضبوطة مركبة خصيصاً لتدخينها، ووجدت كمسحوق بلون أبيض مائل إلى الصفرة/بنّي.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة MDMB-4en-PINACA رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

تعد مادة MDMB-4en-PINACA من القنبيبات الاصطناعية التي ترتبط بمستقبلات القنبيبات من النوع CB₁ باعتبارها مادة ناهضة كلياً ذات مفعول قوي. وتتشابه هذه المادة من حيث تركيبها مع مادة 5F-MDMB-PINACA (5F-ADB) الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

ويشير تقرير عن دراسة غير منشورة أجريت على حيوانات إلى أن مادة MDMB-4en-PINACA يمكن أن ينتج عنها آثار تختص بها ناهضات مستقبلات القنبيبات من النوع CB₁ مثل انخفاض حرارة الجسم والخمول.

وتصف تقارير منشورة على منتديات لمستخدمين على الإنترنت آثار انتشاء شبيهة بالآثار التي يتركها القنب عند أخذ جرعات معتدلة منه، وآثار تغيب عند أخذ جرعات أكبر. كما أُبلغ عن حدوث حالي الخدر والتشنج، بالإضافة إلى فقدان الذاكرة والتشوش والهياج.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تظهر أي دراسة على الحيوانات أو على البشر تصف إمكانية تسبب مادة MDMB-4en-PINACA بالارتهان. وكما ناهضة كلياً لمستقبلات القنبيبات من النوع CB₁، يتوقع أن تؤدي إلى حالة ارتهان مماثلة لما تؤدي إليه غيرها من ناهضات مستقبلات القنبيبات من هذا النوع.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

لم تجر أي دراسات على الحيوانات أو على البشر توفر مؤشراً على احتمال تعاطي مادة MDMB-4en-PINACA، وإن كان من المعروف أن من المحتمل تعاطي المواد الناهضة لمستقبلات القنبيبات من النوع CB₁.

وقد أُبلغ عدد من البلدان في مختلف المناطق عن تعاطي مادة MDMB-4en-PINACA.

وقد ارتبط تعاطيها بحالات ضعف القدرة على قيادة السيارات والوفاة.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف أي استخدامات علاجية لمادة MDMB-4en-PINACA.

التوصية

تعد مادة MDMB-4en-PINACA (الاسم الكيميائي: methyl (S)-3,3-dimethyl-2-(1-(pent-4-en-1-yl)-1H-indazole-3-carboxamido)butanoate) مادة ناهضة لمستقبلات القنبيبات الاصطناعية ذات مفعول قوي ومتشابه، وينتج عنها آثار مماثلة لآثار عدد من القنبيبات الاصطناعية الأخرى التي تخضع للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وقد ارتبط استخدام مادة MDMB-4en-PINACA بآثار ضارة جداً، بما في ذلك التسمم القاتل وحالات ضعف القدرة على قيادة السيارات. وليس لهذه المادة استخدامات علاجية.

• أوصت اللجنة بأن تضاف مادة MDMB-4en-PINACA (الاسم الكيميائي: methyl (S)-3,3-

dimethyl-2-(1-(pent-4-en-1-yl)-1H-indazole-3-carboxamido)butanoate) إلى الجدول

الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

3-2 3-ميثوكسيفينيسيكليدين (3-MeO-PCP)

تعريف المادة

مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين، (الاسم الكيميائي: 1-[1-(3-methoxyphenyl) cyclohexyl]piperidine) هي مادة أريلسيكلووهيكسيلامين و 3-ميثوكسي مشتقة من مادة الفينيسيكليدين (PCP) الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وتوجد هذه المادة في شكل مسحوق وأقراص.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تقيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين هي مادة مناهضة لمستقبلات مادة N-methyl-D-aspartate (NMDA)، ويتشابه مفعولها وآثارها مع مفعول وآثار مادة الفينيسيكليدين. وتتضمن تلك الآثار حدوث تغيرات في الحالة العقلية تتسم بالتشوش والتوهان والاحساس بخروج الروح من الجسد، فضلاً عن الهلوسة وغيرها من الأعراض الذهانية.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تتناول أي دراسات على الحيوانات أو على البشر إمكانية تسبب مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين بالارتهان لها.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

يتوقع أن تنتج عن هذه المادة، بوصفها مادة مناهضة لمستقبلات مادة NMDA، آثار مماثلة للآثار التي تحدثها مادة الفينيسيكليدين واحتمال مماثل لتعاطيها.

وتشمل أضرارها آثاراً على القلب والأوعية الدموية (مثل ارتفاع ضغط الدم وعدم انتظام دقات القلب) وآثاراً على القدرات الإدراكية بما في ذلك الإصابة بالذهان والتشوش والهياج. وقد يكون خطر الإصابة بالذهان أكبر لدى من سبق لهم أن أصيبوا بمرض ذهاني أو المعرضين للإصابة به. وقد أبلغت عدة بلدان وأقاليم عن حدوث حالات تسمم شديدة وقاتلة بسبب هذه المادة.

كما أُبلغ عن مضبوطات منها في عدد من البلدان من عدة مناطق مختلفة.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف لمادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين أي استخدامات علاجية.

التوصية

مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين، (الاسم الكيميائي: 1-[1-(3-methoxyphenyl) cyclohexyl]piperidine) هي مادة نظيرة لمادة الفينيسيكليدين (PCP) ولها آثار مشابهة لآثار تلك المادة الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وتشير طريقة عمل هذه المادة إلى احتمال تعاطيها.

وهناك أدلة على تعاطيها في عدد من البلدان من مختلف المناطق. وتتسبب مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين بأضرار كبيرة، تشمل إصابة الشخص بأعراض شديدة مثل الهلوسة وأعراض ذهانية أخرى، وحالات تسمم قاتلة. وليس لهذه المادة أي فائدة علاجية.

- أوصت اللجنة بأن تضاف مادة 3-ميثوكسيفينيسيكليدين (الاسم الكيميائي: 1-[1-(3-methoxyphenyl) (cyclohexyl)piperidine] إلى الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

4-2 الديفينيديين

تعريف المادة

مادة الديفينيديين (الاسم الكيميائي: (1-(1,2-diphenylethyl)piperidine) هي مادة مغيبية ومهلوسة من فئة مادة 2,1-دياريليثيلامين. وتوجد هذه المادة في شكل مسحوق وأقراص.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة الديفينيديين رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

من المعروف أن مادة الديفينيديين تسبب الهلوسة والتغيب من خلال مفعولها كمادة مناهضة لمستقبلات مادة NMDA. وآلية عملها تلك والآثار التي تتركها مشابهة لآلية عمل آثار مادة الفينيسيكليدين الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تثبت أي دراسات على الحيوانات أو على البشر إمكانية تسبب مادة الديفينيديين بالارتهان لها.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

يتوقع أن تنتج عن هذه المادة، بوصفها مادة مناهضة لمستقبلات مادة NMDA، آثار مماثلة للآثار التي تحدثها مادة الفينيسيكليدين واحتمال مماثل لتعاطيها. وبالإضافة إلى ذلك، تتسبب مادة الديفينيديين في إطلاق مادة الدوبامين، بطريقة مشابهة لما يفعله الكوكايين، ولكن بدرجة أقل. وقد يسهم هذا الأثر أيضاً في احتمال تعاطيها.

وقد أبلغ عن حالات تسمم تطلبت إدخال المتعاطي إلى المستشفى. وتشمل أضرارها آثاراً على القلب والأوعية الدموية (مثل عدم انتظام دقات القلب وارتفاع ضغط الدم) وآثاراً على الجهاز العصبي المركزي بما في ذلك الهلوسة، والتجرد من الشخصية، والتهبؤات، والبارانويا، والتغيب، والتشوش، والرأفة، وتصلب العضلات. وقد نتج عن تلك الآثار حدوث حالات تسمم حاد مما أدى إلى إدخال المتعاطي قسم الطوارئ. وقد وثق عدد قليل من حالات التسمم القاتل بسبب مادة الديفينيديين. وارتبطت جميع حالات الوفاة بالإصابة بالتسمم الناتج عن تعدد المخدرات المتعاطة، ولو أن أعراض اعتلال القلب والأوعية الدموية والهلوسة الموصوفة في تلك الحالات تتسق مع الآثار التي تتركها مادة الديفينيديين.

وقد أُبلغ عن مضبوطات منها في عدد من البلدان من عدة مناطق مختلفة.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف أي استخدامات علاجية لمادة الديفينيدين.

التوصية

تشير الأدلة المتاحة إلى أن مادة الديفينيدين (الاسم الكيميائي: (1-(1,2-diphenylethyl)piperidine) لديها آلية عمل وآثار مماثلة لآلية عمل وآثار مادة الفينيسيكليدين الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وتشير طريقة عمل هذه المادة إلى احتمال تعاطيها. وهناك أدلة على حدوث أضرار كبيرة بسبب هذه الديفينيدين، تشمل الإصابة بالذهان وأمراض القلب والأوعية الدموية، مما يمثل خطراً كبيراً على الصحة العامة. وليس لمادة الديفينيدين استخدامات علاجية.

• أوصت اللجنة بإضافة مادة الديفينيدين (الاسم الكيميائي: (1-(1,2-diphenylethyl)piperidine) إلى الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

3- مواد يوصى بإضافتها إلى الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971

1-3 الكلونازولام

تعريف المادة

مادة الكلونازولام (الاسم الكيميائي: 6-(2-chlorophenyl)-1-methyl-8-nitro-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine) هي من فئة 1-4 تريازولونيدازيبين، وهي شبيهة بالكلونازيبام والتريازولام والألبرازولام. وتباع هذه المادة في شكل مسحوق وورق نشاف وسائل وأقراص.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة الكلونازولام رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

تعزز مادة الكلونازولام آثار الناقل العصبي حمض غاما-أمينوبوتيريك (GABA) المثبط من خلال ارتباطها في موقع البنزوديازيبين من مستقبلات حمض GABA-A. وتتشابه آلية عمل هذه المادة، وكذلك آثارها (الخدري واسترخاء العضلات والتلثيم في الكلام وفقدان القدرة على التحكم في حركة أحد أعضاء الجسم وفقدان الذاكرة) مع آلية عمل وآثار البنزوديازيبينات (مثل الديازيبام، والتريازولام والألبرازولام) التي تخضع للمراقبة بموجب الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

وفي حالات التسمم بمادة الكلونازولام، أمكن إيقاف آثارها باستخدام مادة الفلومازينيل المناهضة للبنزوديازيبين، مما يؤكد أن عملها يتم عن طريق مستقبلات البنزوديازيبين في مجمع مستقبلات حمض GABA-A.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تتناول أي دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر إمكانية تسبب الكلونازولام بالارتهان لها، وإن كان من المتوقع، نظراً لآثارها الدوائية وتشابهها مع البنزوديازيبينات الأخرى، أن يكون لديها القدرة على التسبب بالارتهان لها.

وقد أوردت منتديات على الإنترنت معلومات عن حدوث مقاومة لتأثير مادة الكلونازولام بعد تناولها المتكرر ونشوء أعراض الانقطاع بعد التوقف عن تناولها.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

لم تتناول أي دراسات على البشر أو على الحيوانات احتمال تعاطي هذه المادة. وتصف منتديات على الإنترنت الاستخدام الترفيهي لهذه المادة ودائماً ما تورد معلومات عن آثارها القوية المضادة للقلق.

ويورد عدد من التقارير المنشورة وصفاً لإدارة حالات تسمم مرتبطة بمادة الكلونازولام في أقسام الطوارئ أو العناية المركزة. وقد جرى التأكد بالتحليل على استخدام مادة الكلونازولام الممزوجة بمواد أخرى في حالات ضعف القدرة على قيادة السيارات. ولدى مادة الكلونازولام القدرة على تقوية آثار مخدرات أخرى، بما فيها المؤثرات الأفيونية، ويمكنها بمفردها أن تسبب بتثبيط شديد للجهاز العصبي المركزي، فترك آثاراً منها النعاس والتشوش والخدر وفقدان الوعي.

وهناك تقارير عن اكتشافها في بلدان متعددة تمثل جميع المناطق، مما يشير إلى أن تعاطيها قد يكون في ازدياد. وتباع مادة الكلونازولام بشكل متزايد بوصفها بنزوديازيبينات صيدلانية مغشوشة.

الفوائد العلاجية

لا يعرف لمادة الكلونازولام أي استخدام علاجي، وهي ليست مدرجة في قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية للعقاقير الأساسية، ولم تسوّق قط كمنتج طبي.

التوصية

مادة الكلونازولام (الاسم الكيميائي: 6-(2-chlorophenyl)-1-methyl-8-nitro-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine) هي مادة من فئة 4-1 تريازولوبنزوديازيبين، وتتشابه طريقة عملها وآثارها إلى حد كبير مع طريقة عمل و آثار البنزوديازيبينات المدرجة في الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وكما هو الحال بالنسبة للبنزوديازيبينات الأخرى، فإن مادة الكلونازولام يمكنها أن تؤدي إلى حالة ارتهان لها وتثبيط للجهاز العصبي المركزي. وقد وردت تقارير عن تعاطيها، وأثرها في ضعف القدرة على قيادة السيارات، والتسمم غير المميت. وهناك أدلة كافية على تعاطيها على نحو يمثل مشكلة صحية عامة، وليس لهذه المادة أي استخدام علاجي معروف.

- أوصت اللجنة بأن تضاف مادة الكلونازولام (الاسم الكيميائي: 6-(2-chlorophenyl)-1-methyl-8-nitro-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine) إلى الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

2-3 الديكلازيبام

تعريف المادة

مادة الديكلازيبام (الاسم الكيميائي: 7-chloro-5-(2-chlorophenyl)-1-methyl-1,3-dihydro-2H-benzo[e][1,4]diazepin-2-one) هي مادة ثنائية الكلورو مشتقة من ديازيبام البنزوديازيبين. وتوجد هذه المادة كمسحوق أبيض، وتباع عادة في شكل أقراص وكريات ومائل.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة الديكلازيبام رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

مادة الديكلازيبام هي مادة ناهضة في موقع البنزوديازيبين لمستقبلات حمض GABA-A، وتعزز هذه المادة آثار الناقل العصبي حمض غاما أمينوبوتيريك (GABA) المثبط. ولمادة الديكلازيبام آثار مماثلة لآثار مادة ديازيبام البنزوديازيبين الخاضعة حالياً للمراقبة بموجب اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وتستقلب هذه المادة إلى ديلورازيبام ولورازيبام ولورميتازيبام البنزوديازيبينات. وهذه المستقبلات نشطة وتعد أيضاً مواد صيدلانية مدرجة في الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

وقد ثبت أن مادة الديكلازيبام تسبب الخدر واسترخاء العضلات لدى الحيوانات. كما ورد وصف لآثارها المثبطة للجهاز العصبي المركزي لدى البشر.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تتناول أي دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر إمكانية تسبب مادة الديكلازيبام بالارتهان لها. وتصف تقارير لمستخدمين على الإنترنت حالات مقاومة مصاحبة لآثار البنزوديازيبينات الأخرى واستخدام إدارة ذاتية لأعراض الانقطاع عن تعاطي البنزوديازيبين. ويشير هذا الدليل، إضافة إلى آلية عمل هذه المادة، إلى أن لدى مادة الديكلازيبام القدرة على التسبب بحالة ارتهان مماثلة لحالات الارتهان التي تسببها البنزوديازيبينات الأخرى.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

لم تتناول أي دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر إمكانية تعاطي مادة الديكلازيبام. ومع ذلك، واستناداً إلى آلية عمل هذه المادة وآثارها، يتوقع احتمال تعاطيها على نحو يماثل تعاطي البنزوديازيبينات الأخرى.

ولدى مادة الديكلازيبام القدرة على زيادة حالات تناول جرعات زائدة غير معتمدة من المؤثرات الأفيونية. ويمكن لعمرها النصف الطويل أن يزيد من خطر حدوث تراكمات وتفاعلات عند تعاطيها مع مخدرات أخرى. وقد أبلغ عن حدوث حالات تسمم قاتلة بسبب مادة الديكلازيبام.

كما أبلغ عن مضبوطات منها في بلدان متعددة عبر مناطق مختلفة. وتباع مادة الديكلازيبام بشكل متزايد كبنزوديازيبينات مغشوشة، وعادة ما تباع على أنها ديازيبام.

وقد عزيت إلى مادة الديكلازيبام حالات ضعف القدرة على قيادة السيارات، شملت حالات اكتشاف فيها أن مادة الديكلازيبام كانت المساهم الرئيسي في التسبب بذلك الضعف. كما عزيت إليها حالات اعتداء جنسي بتسهيل من المخدرات.

الفوائد العلاجية

لا يعرف لمادة الديكلازيبام أي استخدام علاجي، وهي ليست مدرجة في قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية للعقاقير الأساسية، ولم تسوّق قط كمنتج طبي.

التوصية

مادة الديكلازيبام (الاسم الكيميائي: 7-chloro-5-(2-chlorophenyl)-1-methyl-1,3-dihydro-2H-benzo[e][1,4]diazepin-2-one) هي مادة ثنائية الكلورو نظيرة لمادة ديازيبام البنزوديازيبين، وتتشابه طريقة عملها وآثارها إلى حد كبير مع طريقة عمل وأثار البنزوديازيبينات المدرجة في الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. ويمكن لها أن تتسبب في حالة ارتهان وتثبيط للجهاز العصبي المركزي، مثلها مثل البنزوديازيبينات الأخرى. وقد وردت تقارير عن تعاطيها، وأثرها في ضعف القدرة على قيادة السيارات، وحالات تسمم مميت وغير مميت. وهناك أدلة كافية على تعاطيها على نحو يمثل مشكلة كبيرة للصحة العامة، وليس لهذه المادة أي استخدام علاجي معروف.

- أوصت اللجنة بأن تضاف مادة الديكلازيبام (الاسم الكيميائي: 7-chloro-5-(2-chlorophenyl)-1-methyl-1,3-dihydro-2H-benzo[e][1,4]diazepin-2-one) إلى الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

3-3 مادة الفلورومازولام

تعريف المادة

مادة الفلورومازولام (الاسم الكيميائي: 8-bromo-6-(2-fluorophenyl)-1-methyl-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine) هي من فئة 1-4 تريازولوبنزوديازيبين. وهي عبارة عن مسحوق أبيض، وغالبا ما تباع كسائل أو أقراص.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة الفلورومازولام رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

مادة الفلورومازولام هي مادة بنزوديازيبين ذات مفعول قوي للغاية وتترك آثار تثبيط طويلة الأمد على الجهاز العصبي المركزي. وتغرز هذه المادة آثار الناقل العصبي حمض غاما أمينوبوتيريك (GABA) المثبط من خلال ارتباطها في موقع البنزوديازيبين من مستقبلات حمض GABA-A. وآلية عملها تلك والآثار التي تتركها

مشابهة لآلية عمل وأثار مادة التريازولام والألبرازولام من البنزوديازيبينات الخاضعة للمراقبة بموجب الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

وقد أظهرت دراسة دوائية وحيدة أن جرعة من الفلورومازولام قدرها 0.5 ملغ تركت آثاراً مهدئة قوية دامت أكثر من 10 ساعات وتسببت بفقدان جزئي للذاكرة لأكثر من 24 ساعة. وقد أمكن إيقاف آثار الفلورومازولام بفعالية باستخدام مادة الفلومازينيل المناهضة للبنزوديازيبين.

وتصف تقارير واردة من منتديات لمستخدمين على الإنترنت آثار لها شبيهة بآثار البنزوديازيبين، تشمل القلق والانتشاء والخدر.

إمكانية التسبب بالارتهان

لا توجد دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر تصف إمكانية تسبب الفلورومازولام بالارتهان لها، على الرغم من أن تقارير متعددة من مصادر من الإنترنت تصف أعراضاً شديدة للانقطاع عن تعاطيها، مثل آلام العضلات، واضطرابات النوم، ونوبات قلق شديد وذعر، وأعراض تغيب، وتشوهات إدراكية، وتشنجات، وقشعريرة، وقيء، وخطر حدوث نوبات صرع. وهناك أيضاً وصف لفقدان القدرة على التوقف عن تعاطيها، وبداية سريعة لحدوث مقاومة لتأثيرها. وتشير عملية المقاومة هذه إلى ترجيح تناول جرعات زائدة منها وحصول حالة ارتهان مادي لها.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

لم تقم أي دراسات مقارنة على الحيوانات أو على البشر بإمكانية تعاطي مادة الفلورومازولام.

وقد أبلغ عن حدوث ضعف القدرة على قيادة السيارات باستخدام مادة الفلورومازولام وحدها كمادة مسكرة. ولم توثق أي حالات تسمم غير قاتل يتطلب دخول المستشفى، ولا تسمم قاتل نتيجة تناول مادة الفلورومازولام. وتمثلت السمات السريرية لتلك الحالات بتثبيط الجهاز العصبي المركزي والخدر الشديد. ولدى مادة الفلورومازولام القدرة على زيادة حالات تناول جرعات زائدة غير معتمدة من المؤثرات الأفيونية. ويمكن للعمر النصف الطويل لهذه المادة أن يزيد من خطر حدوث تراكمات وتفاعلات عند تعاطيها مع مخدرات أخرى.

وقد تم توثيق الاستخدام غير الطبي لمادة الفلورومازولام ومضبوطات منها في بلدان متعددة من مناطق مختلفة. وتباع مادة الفلورومازولام بشكل متزايد بوصفها بنزوديازيبينات صيدلانية مغشوشة.

الفوائد العلاجية

لا يُعرف لمادة الفلورومازولام أي استخدام علاجي، وهي ليست مدرجة في قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية للعقاقير الأساسية، ولم تسوّق قط كمنتج طبي.

التوصية

مادة الفلورومازولام (الاسم الكيميائي: 8-bromo-6-(2-fluorophenyl)-1-methyl-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine) هي مادة من فئة 1-4 تريازولوبنزوديازيبين، وتتشابه طريقة عملها وآثارها إلى حد كبير مع طريقة عمل وآثار البنزوديازيبينات المدرجة في الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. ويمكن لها أن تتسبب في حالة ارتهان وتثبيط للجهاز العصبي المركزي، مثلها مثل البنزوديازيبينات الأخرى. وقد وردت تقارير متزايدة عن تعاطيها، وعن أثرها في ضعف القدرة على قيادة

السيارات، وحالات تسمم مميت وغير مميت. وهناك أدلة كافية على تعاطيها على نحو يمثل مشكلة كبيرة للصحة العامة، وليس لهذه المادة أي استخدام علاجي معروف.

- أوصت اللجنة بأن تضاف مادة الفلورومازولام (الاسم الكيميائي: 8-bromo-6-(2-fluorophenyl)-1-methyl-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine) إلى الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

4- إبقاء المواد التالية تحت الرصد:

1-4 2-ميثوكسيديفينيديين (2-MeO-diphenidine)

تعريف المادة

هي مادة 2-ميثوكسيديفينيديين (الاسم الكيميائي: 1-[1-(2-methoxyphenyl)-2-phenylethyl] piperidine)، وتعرف أيضاً باسم 2-MeO-Diphenidine و 2-MXP، والميثوكسيديفينيديين. وهي مادة مغيبية ومهلوسة من فئة 1، 2-دياريميثيلامين. وتوجد هذه المادة في شكل مسحوق وأقراص.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة 2-ميثوكسيديفينيديين رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

على غرار مادة الفينيسيكليدين، تعتبر مادة 2-ميثوكسيديفينيديين مادة مناهضة لمستقبلات N-methyl-D-aspartate (NMDA)، وينتج عنها آثار مشابهة لآثار مادة الفينيسيكليدين. ومادة الفينيسيكليدين تخضع للمراقبة بموجب الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تتناول أي دراسات على الحيوانات أو على البشر إمكانية تسبب هذه المادة بالارتهان لها.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

يتوقع أن تنتج عن مادة 2-ميثوكسيديفينيديين، بوصفها مادة مناهضة لمستقبلات مادة NMDA، آثار مماثلة للآثار التي تحدثها مادة الفينيسيكليدين واحتمال مماثل لتعاطيها.

ويصف عدد قليل من تقارير الحالات، التي غالباً ما تتعلق بمواد متعددة، الآثار الضارة لهذه المادة، التي تشمل تأثيرات سلوكية حادة مثل الهياج والخدر والتجرد من الشخصية والهلوسة والتهبؤات والبارانويا، وآثاراً مادية مثل عدم انتظام دقات القلب والإغماء وارتفاع حرارة الجسم. وتورد منتديات على الإنترنت تقارير عن أفراد يصفون تعاطيهم لهذه المادة وآثارها مثل الانتشاء.

وعلى الرغم من ورود تقارير عن استخدام مادة 2-ميثوكسيديفينيديين وعن أضرارها من عدد من البلدان، إلا أن تلك التقارير باتت أقل تواتراً خلال العامين الماضيين، ومن الممكن أن هذه المادة لم يعد لها استخدام كبير.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف لمادة 2-ميثوكسيديفينيدين أي استخدامات علاجية.

التوصية

لدى مادة 2-ميثوكسيديفينيدين (الاسم الكيميائي: 1-[1-(2-methoxyphenyl)-2-phenylethyl]piperidine) آلية عمل مماثلة لآلية عمل مادة الفينيسيكليدين. وقد انخفض حجم تعاطي هذه المادة في السنوات الأخيرة. ولا توجد أدلة كافية على تسببها بمشكلة صحة عام ومشكلة اجتماعية في هذا الوقت تبرر وضع مادة 2-ميثوكسيديفينيدين تحت مراقبة دولية.

- التوصية: أوصت اللجنة بإبقاء مادة 2-ميثوكسيديفينيدين (الاسم الكيميائي: 1-[1-(2-methoxyphenyl)-2-phenylethyl]piperidine) قيد الرصد من جانب أمانة منظمة الصحة العالمية.

2-4 المادة (5-MeO-DALT) 5-Methoxy-N,N-diallyltryptamine

تعريف المادة

المادة 5-methoxy-N,N-diallyltryptamine (تسمى اختصاراً: 5-MeO-DALT) (الاسم الكيميائي: N-allyl-N-(2-(5-methoxy-1H-indol-3-yl) prop-2-en-1-amine) هي مادة مهلوسة اصطناعية. وتوجد مادة 5-MeO-DALT كمسحوق بلوري صلب. وتوصف بلونها الأبيض أو الأبيض المائل إلى الصفرة أو الرمادي أو البني الفاتح/الأسمر. ووجد منها في شكل أقراص صفراء أو أرجوانية أو خضراء.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة 5-MeO-DALT رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

تملك مادة 5-MeO-DALT تركيبة كيميائية مماثلة للمادة المهلوسة 3-[2-(dimethylamino)ethyl]indole (DMT) المدرجة في الجدول الأول لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وترتبط مادة 5-MeO-DALT بمستقبلات مختلفة بآلية عمل غير واضحة، وتشمل تلك المستقبلات السيروتونينية والأدرينالينية والهيستامينية ومستقبلات المؤثرات الأفيونية كابا ومستقبلات سيغما، فضلاً عن الناقلين الدوبامين والسيروتونين.

واستناداً إلى السمات الدوائية لهذه المادة، المستمدة من دراسات مختبرية على حيوانات، فإن آثارها تتسق مع آثار المهلوسات مثل المادة DOM و إيثيلاميد حمض الليسرجيك. ولكن بعض آثارها تختلف عن آثار المهلوسات الأخرى.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تثبت أي دراسات مقارنة تجريبية ترجيح احتمال تسبب مادة 5-MeO-DALT بالارتهان، على الرغم من وجود تقارير غير مؤكدة في منتديات على الإنترنت تصف حدوث حالات مقاومة لتأثيرها عند تعاطيها يوميا. ويتوقع أن يكون لهذه المادة، نظراً لتشابهها مع المادة DOM، قدرات ضئيلة على إحداث حالة ارتهان.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

وتشير الدراسات قبل السريرية إلى أن إمكانية تعاطي مادة 5-MeO-DALT نظراً لتشاركها مع مادة DOM بآثار إثارة تمييزية. ولم تجر دراسات على البشر لتحديد احتمال تعاطي هذه المادة.

تباع مادة 5-MeO-DALT على الإنترنت، واكتشفت عمليات بيع لها وضبطت كميات منها في بلدان متعددة من عدة مناطق. وورد عدد قليل من التقارير عن آثارها الضارة التي تشمل الهياج والعدوانية المتصلة بالاستخدام المحتمل لمادة 5-MeO-DALT. ولكن لم يتم تأكيد وجود هذه المادة بيولوجيا في معظم تلك الحالات.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف أي استخدامات علاجية لمادة 5-MeO-DALT.

التوصية

مادة 5-Methoxy-N,N-diallyltryptamine أو 5-MeO-DALT (الاسم الكيميائي: *N*-allyl-*N*-(2-(5-methoxy-1*H*-indol-3-yl)ethyl)prop-2-en-1-amine) هي مادة مهلوسة اصطناعية لها بعض الآثار المماثلة لآثار المهلوسات الأخرى مثل مادة DOM التي تخضع للمراقبة بموجب الجدول الأول لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. وطريقة عمل هذه المادة غير واضحة، والمعلومات عن آثارها على البشر محدودة جداً. ومع أن تعاطيها قد يشكل خطراً على الصحة العامة، إلا أن الأدلة الحالية غير كافية للتوصية بوضعها تحت المراقبة الدولية.

- التوصية: أوصت اللجنة بإبقاء مادة 5-methoxy-N,N-diallyltryptamine أو 5-MeO-DALT (الاسم الكيميائي: *N*-allyl-*N*-(2-(5-methoxy-1*H*-indol-3-yl)prop-2-en-1-amine) قيد الرصد من جانب أمانة منظمة الصحة العالمية.

3-4 3-فلوروفينميترازين

تعريف المادة

مادة 3-فلوروفينميترازين (الاسم الكيميائي: (2-(3-fluorophenyl)-3-methylmorpholine)، تعرف أيضاً باسم 3F-phenmetrazine و3-FPM و3-FPH وPAL-593. وهي عبارة عن مسحوق بلوري أبيض صلب، وعثر عليها أيضاً في شكل أقراص.

تاريخ استعراض منظمة الصحة العالمية لهذه المادة

لم يسبق أن استعرضت منظمة الصحة العالمية مادة 3-فلوروفينميترازين رسمياً، وهي ليست خاضعة للمراقبة الدولية حالياً. وقد نما إلى علم المنظمة معلومات تفيد بأن هذه المادة تُصنع سراً وتشكل خطراً على الصحة العامة، وليس لها أي استخدام علاجي معروف.

أوجه تشابه هذه المادة مع مواد معروفة وآثارها على الجهاز العصبي المركزي

مادة 3-فلوروفينيميترازين مشتقة من مادة فينيميترازين التي تعد من فئة الأمفيتامينات والمدرجة في الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971، واحتمال تعاطيها مثبت. ومادة 3-فلوروفينيميترازين مطلقة قوية للدوبامين والنورإبينفرين.

وتتشابه آثارها على البشر مع آثار الأمفيتامينات، التي تشمل الانتشاء والإثارة وزيادة الطاقة والثروة والأرق. وتشمل آثارها الضارة عدم انتظام دقات القلب والهياج والهذيان ونوبات الصرع.

إمكانية التسبب بالارتهان

لم تتناول أي دراسات مقارنة إمكانية إحداث مادة 3-فلوروفينيميترازين للارتهان لدى البشر أو الحيوانات. وتصف تقارير غير متحقق منها على الإنترنت مادة 3-فلوروفينيميترازين على أنها تحدث حالة إدمان وتسبب في ارتهان نفسي. ويتوقع أن يكون لدى هذه المادة، نظراً لتشابهها مع المواد الأمفيتامينية الأخرى، القدرة على التسبب بالارتهان.

التعاطي الفعلي و/أو الدليل على احتمال التعاطي

بالنظر إلى وجود تشابه بين تركيبية مادة 3-فلوروفينيميترازين وتركيبية مادة الفينيميترازين (وهي مادة منشطة يعرف عنها قابليتها للتعاطي) وإلى قدرة هذه المادة على التسبب بآثار بيولوجية مماثلة للمواد المماثلة للامفيتامينات (أي بإطلاقها مادتي الدوبامين والنورإبينفرين)، فإن من المتوقع أن يكون لدى مادة 3-فلوروفينيميترازين إمكانية تعاطي مماثلة لتلك المواد. إلا أنه لا يوجد دليل يؤكد ذلك.

وتصف تقارير الحالة الآثار الضارة التي تشمل عدم انتظام دقات القلب وانخفاض مستوى الوعي والهياج والقلق والهذيان وآثاراً أقل شبيوعاً مثل تلف الكلى وارتفاع ضغط الدم والتسمم القاتل. إلا أنه لم يثبت تماماً دور مادة 3-فلوروفينيميترازين في العدد المحدود من الحالات الخطيرة للتسمم غير المميت والتسمم القاتل.

وقد تم التأكد من أن العينات المشتراة عبر الإنترنت والمبيعة إما كمادة 3-فلوروفينيميترازين أو كمواد أخرى تحتوي على مادة 3-فلوروفينيميترازين. ووردت معلومات عن مضبوطات من هذه المادة من ستة بلدان في عدة مناطق.

الفوائد العلاجية

لا تُعرف لمادة 3-فلوروفينيميترازين أي استخدامات علاجية.

التوصية

لمادة 3-فلوروفينيميترازين (الاسم الكيميائي: 2-(3-fluorophenyl)-3-methylmorpholine) طريقة عمل وآثار مماثلة لآثار مادة الفينيميترازين التي هي مادة من نوع الأمفيتامينات المدرجة في الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971. ويشير هذا إلى أن لدى مادة 3-فلوروفينيميترازين إمكانية التسبب بالارتهان لها وتعاطيها، إلا أن الأدلة الداعمة في هذا الشأن قليلة. كما أن هناك نقصاً في الأدلة على مدى تسبب استخدامها في مشاكل صحة عامة ومشاكل اجتماعية وبعض الشك حول درجة السمية التي تنتج عنها.

- أوصت اللجنة بإبقاء مادة 3-فلوروفينيميترازين (الاسم الكيميائي: 2-(3-fluorophenyl)-3-methylmorpholine) قيد الرصد من جانب أمانة منظمة الصحة العالمية.