联合国 E/CN.7/2022/10

经济及社会理事会

Distr.: General
20 December 2021
Chinese
Original: English

麻醉药品委员会
第六十五届会议
2022 年 3 月 14 日至 18 日，维也纳
临时议程*项目 5(a)
各项国际药物管制条约的执行情况：
物质管制范围的变化

物质管制范围的变化：世界卫生组织提出的列管建议

秘书处的说明

摘要

本文件载有向麻醉药品委员会提出的依照各项国际药物管制条约采取行动的建议。

根据《经〈1972 年议定书〉修正的 1961 年麻醉品单一公约》第三条，麻委会将收到并审议世界卫生组织（世卫组织）提出的关于将溴唑和甲硝苯列入该《公约》附表一的建议。

根据《1971 年精神药物公约》第二条，麻委会将收到并审议世卫组织提出的关于将 eutylone 列入该《公约》附表二的建议。

* E/CN.7/2022/1。

请回收

一. 审议世界卫生组织提交的关于《经〈1972 年议定书〉修正的 1961 年麻醉品单一公约》列管问题的通知

1. 根据《经〈1972 年议定书〉修正的 1961 年麻醉品单一公约》第三条第一款和第三款的规定，世界卫生组织（世卫组织）总干事在 2021 年 11 月 18 日的函件中通知联合国秘书长，世卫组织建议将溴唑和甲硝苯列入该《公约》附表一（该通知相关节选见附件）。

2. 根据经修正的《1961 年公约》第三条第二款的规定，该通知以及世卫组织就其建议向秘书长提交的佐证资料已作为 2021 年 12 月 8 日普通照会的附件转交各国政府。在 2021 年 12 月 9 日和 10 日以混合形式举行的麻醉药品委员会第六十四届会议续会上，世卫组织观察员向麻委会提交了这些建议。

有待麻醉药品委员会采取的行动

3. 根据经修正的《1961 年公约》第三条第三款第㈢项的规定，世卫组织总干事的通知现已提交麻醉药品委员会审议，该项规定的案文如下：

> 如世界卫生组织断定该项物质与附表一或附表二内的麻醉品易受同样滥用或易生同样恶果，或可改制成为麻醉品时，应将此项断定通知委员会；委员会得依照世界卫生组织的建议，决定将该项物质加入附表一或附表二内。

4. 关于决策过程，提请麻委会注意经济及社会理事会各职司委员会议事规则第 58 条，该条规定，决定应由出席并投赞成票或否定票的成员以多数作出。弃权成员被视为没有参加表决。

5. 因此，麻委会应决定：

(a) 是否要将溴唑列入经修正的《1961 年公约》附表一；

(b) 是否要将甲硝苯列入经修正的《1961 年公约》附表一。

二. 审议世界卫生组织提交的关于《1971 年精神药物公约》列管问题的通知

6. 根据《1971 年精神药物公约》第二条第一款和第四款的规定，世卫组织总干事在 2021 年 11 月 18 日的函件中通知联合国秘书长，世卫组织建议将 eutylone 列入该《公约》附表二（该通知相关节选见附件）。

7. 根据《1971 年公约》第二条第二款的规定，该通知以及世卫组织就其建议提交的佐证资料已作为 2021 年 12 月 8 日普通照会的附件转交各国政府。在 2021 年 12 月 9 日和 10 日以混合形式举行的麻醉药品委员会第六十四届会议续会上，世卫组织观察员向麻委会提交了这些建议。

有待麻醉药品委员会采取的行动

8. 根据《1971 年公约》第二条第五款的规定，世卫组织总干事的通知现已提交麻醉药品委员会审议，该款的案文如下：

世界卫生组织对于有关医学与科学事项之判断应具决定性，委员会得计及世界卫生组织之有关通知，并念及其认属有关之经济、社会、法律、行政及其他因素，将有关物质增列附表一、附表二、附表三或附表四。委员会且得向世界卫生组织或其他适当来源索取进一步之情报资料。

9. 关于决策过程，提请麻委会注意《1971 年公约》第十七条第二款，该款规定委员会依本公约第二条与第三条之规定有所决议概应以委员会委员 2/3 之多数为之。在实际工作中，这意味着要通过一项决定，至少需要有 36 名麻委会成员投赞成票。

10. 因此，麻委会应决定是否要将 eutylone 列入《1971 年公约》附表二，如否，可能需要采取何种其他行动。

附件

世界卫生组织总干事 2021 年 11 月 18 日向秘书长提交的通知节选

世界卫生组织（世卫组织）药物依赖性专家委员会第四十四次会议于 2021 年 10 月 11 日至 15 日以虚拟形式举行，此次会议由日内瓦世卫组织总部予以协调。

《经〈1972 年议定书〉修正的 1961 年麻醉品单一公约》和《1971 年精神药物公约》授权世卫组织根据该组织独立科学咨询机构药物依赖性专家委员会的咨询意见，就精神活性物质国际管制的必要性和力度向秘书长提出建议。为了建议是否应当对某种精神活性物质进行国际管制，或者是否应改变其管制力度，世卫组织每年召开一次专家委员会会议，充分审议某项精神活性物质滥用、依赖性和危害健康的可能性，以及任何治疗方面的应用。

药物依赖性专家委员会第四十四次会议重点审议了五种新的精神活性物质：一种合成大麻素受体激动剂（4F-MDMB-BICA）、两种新型合成类阿片（溴啡和甲硝苯）和两种卡西酮/兴奋剂（eutylone 和 benzylone）。这些物质以前没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。提请世卫组织注意的资料说明，有秘密加工这些物质的情况，这些物质对公共健康和社会构成特别严重的风险，而且没有任何一方认可其治疗用途。因此，针对每种物质进行了重点审议，考虑国际列管措施，以便专家委员会能够审议关于这些物质的现有资料能否证明有理由将某种物质列入经修正的《1961 年公约》或《1971 年公约》附表或改变其列管情况。

药物依赖性专家委员会第四十四次会议还对卡痛、帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素以及菲尼布特进行了预先审议，考虑当前资料能否证明有理由进行重点审议。

根据经修正的《1961 年公约》第三条第一款和第三款，以及《1971 年公约》第二条第一款和第四款，世卫组织很高兴核可并提交药物依赖性专家委员会第四十四次会议提出的下述建议：

将下列物质列入经修正的《1961 年公约》附表一

溴啡

国际理论化学和应用化学联合会名称：

1-[1-[1-(4-溴苯基)乙基]-哌啶-4-基]-1,3-二氢-2*H*-咪唑-2-酮

甲硝苯

国际理论化学和应用化学联合会名称：

N,*N*-二乙基-2-(2-(4-甲氧基苄基)-5-硝基-1*H*-苯并[*d*]咪唑-1-基)乙烷-1-胺

将下列物质列入《1971 年公约》附表二

Eutylone（别名：3,4-亚甲二氧基-*α*-乙胺基丁苯酮）

国际理论化学和应用化学联合会名称：

1-(苯并[*d*][1,3]二氧杂-5-基)-2-(乙胺基)丁-1-酮；

1-(1,3-苯并二氧戊环-5-基)-2-(乙胺基)丁-1-酮

对下列物质保持监视

4F-MDMB-BICA（别名：4F-MDMB-BUTICA）

国际理论化学和应用化学联合会名称：

甲基-2-({[1-(4-氟丁基)-1*H*-吲唑-3-基]羰基}胺基)-3,3-二甲基丁酸甲酯；

甲基-2-(1-(4-氟丁基)-1*H*-吲唑-3-碳酰亚胺基)-3,3-二甲基丁酸甲酯

Benzylone（别名：3,4-亚甲二氧基-N-苄基卡西酮）

国际理论化学和应用化学联合会名称：

1-(苯并[*d*][1,3]二氧杂-5-基)-2-(苄胺)丙-1-酮

卡痛、帽柱木碱、7-羟基丝裂霉素

菲尼布特（别名：4-氨基-3-苯基丁酸）

国际理论化学和应用化学联合会名称：

4-氨基-3-苯基丁酸

药物依赖性专家委员会第四十四次会议评估和建议概述

1. 拟列入经修正的《1961 年公约》附表一的物质

1.1 溴啡

物质鉴定

溴啡（国际理论化学和应用化学联合会化学名：1-[1-[1-(4-溴苯基)乙基]-哌啶-4-基}-1,3-二氢-2*H*-咪唑-2-酮）的化学结构类似于列入经修正的《1961 年公约》附表一的类阿片苯腈米特。溴啡自由基被描述为白色或灰白色固体，而盐酸盐则是纯固态，缉获的样品被描述为白色、淡黄色、灰色或紫色。还有描述称发现此类物质用作伪造的类阿片药品，有白色粉末、结晶形态以及片剂和胶囊形式。据报告使用该物质的给药途径有口服、吸入和静脉注射。

世界卫生组织的审议历史

溴啡没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。提请世卫组织注意的资料说明，有秘密加工这种物质的情况，这种物质对公共健康构成风险，而且并无得到认可的治疗用途。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

溴啡是 μ-阿片受体完全激动剂，其效力高于吗啡，低于芬太尼。该物质具有镇痛作用，可被类阿片拮抗剂逆转，基于其作用机制，预计该物质还会产生其他典型的类阿片作用，例如呼吸抑制和镇静。溴啡可转制为苯腈米特，后者是一种列入经修正的《1961 年公约》附表一的类阿片。

致瘾药力

目前还没有动物或人体对照研究审查溴啡的致瘾药力。该物质作为一种强效的 μ-阿片受体激动剂，预计会引起与其他类阿片物质相似的依赖性。网上有未经证实的报告描述了反复使用溴啡后出现的耐受性和戒断症状。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

在一个预测滥用潜力的动物模型中，溴啡被证明能产生类似于吗啡和芬太尼的作用。

在几个国家有涉溴啡死亡事件的报告。死亡事件通常发生在同时使用溴啡和其他类阿片或氟普唑仑等苯二氮䓬类药物之后。在伪造的类阿片药品中发现了溴啡，这表明有时可能会出现无意中使用该物质的情况。溴啡造成的致命和非致命中毒与其他类阿片引起的中毒具有共同的特征，例如肺水肿。已在酒驾毒驾案件的生物体液中检测到溴啡和其他物质。

多个国家和区域报告了缉获情况。

治疗用途

溴啡没有任何已知的治疗用途。

建议

溴啡的作用机制表明，该物质可能具有与已列入经修正的《1961 年公约》附表一的受管制类阿片相似的滥用潜力和不良作用。在一些国家已有使用该物质的报告，相关使用行为被认为与包括死亡在内的不良作用有关。该物质没有已知的治疗用途，很可能造成重大损害。

建议. 委员会建议将溴啡（国际理论化学和应用化学联合会化学名：1-[1-[1-(4-溴苯基)乙基]-哌啶-4-基]-1,3-二氢-2*H*-咪唑-2-酮）列入经修正的《1961 年公约》附表一。

1.2 甲硝苯

物质鉴定

甲硝苯（国际理论化学和应用化学联合会化学名：*N,N*-二乙基-2-(2-(4-甲氧基苄基)-5-硝基-1*H*-苯并[*d*]咪唑-1-基)乙烷-1-胺）属于 2-苄基苯并咪唑类阿片化合物系列。

这是一种白色、灰白色、淡棕色或有色粉末，有时在硬度方面呈结晶性。报告显示，该物质的使用方式有鼻腔给药和静脉注射。

世界卫生组织的审议历史

甲硝苯没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。提请世卫组织注意的资料说明，有秘密加工这种物质的情况，这种物质对公共健康构成风险，而且并无得到认可的治疗用途。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

甲硝苯是依托尼秦和异硝氮烯的化学类似物，后两种化合物都已列入经修正的《1961 年公约》附表一。甲硝苯是一种强效类阿片镇痛剂，起效快，药效强于芬太尼和氢吗啡酮。有限的早期临床研究表明，甲硝苯产生镇痛和典型的类阿片不良作用，包括镇静、呼吸抑制、恶心和呕吐。甲硝苯的作用已证明可被类阿片拮抗剂逆转。

致瘾药力

动物研究表明，甲硝苯可抑制类阿片戒断症状，并具有强大的 μ-阿片类受体激动剂作用。没有关于甲硝苯致瘾药力的人体对照研究报告，但该物质作为一种强效的 μ-阿片受体激动剂，预计会引起与其他类阿片相似的依赖性。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

没有关于甲硝苯滥用潜力的对照研究报告，但鉴于该物质是一种强效 μ-阿片类受体激动剂，预计滥用的可能性很高。网上有据称使用过甲硝苯的人员描述了欣快感和类阿片样作用。

已有一些与使用甲硝苯有关的死亡事例报告。在其中许多事例中，甲硝苯与其他类阿片或苯二氮䓬类药物同时使用。但在一些死亡事例中，甲硝苯是生物样本分析检测出来的唯一物质。

在几个不同区域的多个国家已有贩运和使用甲硝苯的报告。

治疗用途

甲硝苯没有任何已知的治疗用途。

建议

甲硝苯的作用机制和效应表明，该物质可能具有与已列入经修正的《1961 年公约》附表一的受管制类阿片相似的滥用潜力和不良作用。在一些国家已有使用该物质的报告，相关使用行为被认为与包括死亡在内的不良作用有关。甲硝苯没有已知的治疗用途，很可能造成重大损害。

建议. 委员会建议将甲硝苯（国际理论化学和应用化学联合会化学名：*N,N*-二乙基-2-(2-(4-甲氧基苄基)-5-硝基-1*H*-苯并[*d*]咪唑-1-基)乙烷-1-胺）列入经修正的《1961年公约》附表一。

2. 拟列入《1971 年公约》附表二的物质

2.1 Eutylone（3,4-亚甲二氧基-*α*-乙胺基丁苯酮）

物质鉴定

Eutylone（国际理论化学和应用化学联合会化学名：1-(苯并[*d*][1,3]二氧杂-5-基)-2-(乙胺基)丁-1-酮）是一种苯乙胺类合成卡西酮。Eutylone 的盐酸盐被描述为结晶固体。Eutylone 主要有片剂、胶囊和晶体形态。可通过口服和鼻腔给药方式使用。

世界卫生组织的审议历史

Eutylone 没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。提请世卫组织注意的资料说明，有秘密加工这种物质的情况，这种物质对公共健康构成风险，而且并无得到认可的治疗用途。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

Eutylone 是一种合成卡西酮，其作用机制和效应类似于其他卡西酮和甲基苯丙胺等兴奋剂。3,4-亚甲二氧基甲卡西酮和 *N*-乙基降戊酮等相关的卡西酮已列入《1971 年公约》附表二。描述的临床特征与其他卡西酮相似，包括拟交感神经作用和精神刺激作用，如欣快感、失眠、心动过速、兴奋、焦虑、谵妄和精神错乱。

致瘾药力

目前还没有进行关于 eutylone 致瘾药力的动物或人体研究。基于 eutylone 的总体作用，该物质预计会引起与其他精神兴奋剂相似的依赖性。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

一个预测滥用潜力的动物模型显示 eutylone 能够产生类似于甲基苯丙胺的作用。网上据称使用过 eutylone 的人员的报告表明 eutylone 具有很强的滥用潜力。

已在法证、尸检和酒驾毒驾案件的生物样本中检测到 eutylone。已公布的病例报告描述了使用 eutylone 导致的死亡事件。除了上述作用外，在这些病例中报告的不良事件还包括横纹肌溶解、高热、高血压和惊厥。

在几个区域的多个国家缉获的材料中检测到了 eutylone。

治疗用途

Eutylone 没有任何已知的治疗用途。

建议

Eutylone 的作用类似于已列入《1971 年公约》附表二的相关卡西酮。

有证据表明，在不同区域的多个国家存在使用这种物质的情况。Eutylone 会造成严重危害，包括严重不良事件和致命性的中毒病例。这种物质的作用方式表明存在滥用的可能性，并对公共健康构成重大风险。Eutylone 没有已知的治疗用途。

建议. 委员会建议将 eutylone（国际理论化学和应用化学联合会化学名：1-(苯并[*d*][1,3]二氧杂-5-基)-2-(乙胺基)丁-1-酮）列入《1971 年公约》附表二。

3. 有待保持监视的物质：

3.1 4F-MDMB-BICA（4F-MDMB-BUTICA）

物质鉴定

4F-MDMB-BICA（国际理论化学和应用化学联合会化学名：甲基-2-({[1-(4-氟丁基)-1*H*-吲哚-3-基]羰基}胺基)-3,3-二甲基丁酸甲酯）的化学结构类似于许多合成大麻素。在被缉获的材料中发现了该物质，呈白色、灰白色、棕色或橙色粉末状，该物质也见于草药混合物和电子烟烟油之中，也用来浸泡纸片。该物质的结晶固体也可用作参比物。

世界卫生组织的审议历史

4F-MDMB-BICA 没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。提请世卫组织注意的资料说明，有秘密加工这种物质的情况，这种物质对公共健康构成风险，而且并无得到认可的治疗用途。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

4F-MDMB-BICA 是一种合成大麻素，在结构上与 5F-MDMB-PICA 相关，后者是一种已列入《1971 年公约》附表二的合成大麻素。一些数据表明，4F-MDMB-BICA 具有激活大麻素 CB1 受体的活性，但这种作用可能与其他 CB1 受体激动剂发挥的作用不同。没有进行动物或人体研究来评估 4F-MDMB-BICA 的作用，也没有足够的关于过量使用 4F-MDMB-BICA 的病例数据来证实该物质具有典型的大麻素作用。

致瘾药力

目前没有关于 4F-MDMB-BICA 致瘾药力的动物或人体研究报告。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

尚未有动物或人体研究报告表明 4F-MDMB-BICA 有可能被滥用。在不同区域的许多国家都有使用 4F-MDMB-BICA 的报告。该物质的使用被认为与多起死亡和急诊就诊病例有关，但在分析的生物样本中发现了多种物质，而且 4F-MDMB-BICA 暴露与死因之间的关系并未确定。

治疗用途

4F-MDMB-BICA 没有任何已知的治疗用途。

建议

4F-MDMB-BICA 的结构与其他合成大麻素相似，但其作用机制尚待明确。单独使用 4F-MDMB-BICA 造成的危害程度尚不清楚，也没有进行动物或人体研究来审查 4F-MDMB-BICA 的作用或滥用潜力。根据现有的关于滥用、依赖性和对公众健康风险的有限信息，没有足够的证据证明有理由对 4F-MDMB-BICA 进行国际管制。

建议. 委员会建议世卫组织秘书处对 4F-MDMB-BICA（国际理论化学和应用化学联合会化学名：甲基-2-({[1-(4-氟丁基)-1*H*-吲哚-3-基]羰基}胺基)-3,3-二甲基丁酸甲酯）保持监视。

4.2 Benzylone（3,4-亚甲二氧基-*N*-苄基卡西酮）

物质鉴定

Benzylone（国际理论化学和应用化学联合会化学名：1-(苯并[*d*][1,3]二氧杂-5-基)-2-(苄胺)丙-1-酮）是一种环取代合成卡西酮。Benzylone 是一种白色粉末，其盐酸盐是一种结晶固体。

世界卫生组织的审议历史

Benzylone 没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。提请世卫组织注意的资料说明，有秘密加工这种物质的情况，这种物质对公共健康构成风险，而且并无得到认可的治疗用途。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

Benzylone 的作用方式表明它具有与其他卡西酮类似的兴奋作用。但这些作用相对较弱，并且动物模型未显示能产生兴奋作用。

关于该物质对人体的作用，现有资料有限。

致瘾药力

目前没有关于 benzylone 对动物或人体致瘾药力的资料。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

在一个预测滥用潜力的动物模型中，benzylone 没有产生类似于亚甲二氧基甲基苯丙胺（MDMA）的作用，其与甲基苯丙胺的相似性尚不清楚。目前还没有进行人体研究来评估滥用可能性。

在几个区域的多个国家缉获的材料中检测到了 benzylone。

关于 benzylone 不良作用的资料很少。尽管在尸检样本中检测出了 benzylone 和其他物质，但没有重大证据表明 benzylone 发挥了致死作用。

治疗用途

Benzylone 没有任何已知的治疗用途。

建议

Benzylone 是一种合成卡西酮，与列入《1971 年公约》附表二的物质有一些相同的作用。但其作用相对较弱，没有一致的证据支持存在滥用或依赖的可能性。此外，没有一致的证据表明与使用 benzylone 有关的公共健康和社会问题的程度。

建议. 委员会建议世卫组织秘书处对 benzylone（国际理论化学和应用化学联合会化学名：1-(苯并[*d*][1,3]二氧杂-5-基)-2-(苄胺)丙-1-酮）保持监视。

4.3 卡痛、帽柱木碱、7-羟基丝裂霉素

物质鉴定

卡痛是 *Mitragyna speciosa* 的通称，是一种原产于东南亚的树木。卡痛几乎完全通过口服方式使用，通常是咀嚼叶片、服用叶片制成的粉末、饮用卡痛浸剂或熬煮汤剂，或将叶片制成的粉末做成胶囊或药丸或溶解在饮料中服用。也有使用提取物和树脂等其他形态的情况。

在卡痛植物中已经检测到几种生物碱。卡痛的主要已知精神活性成分是帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素，这两种成分都存在于 *Mitragyna speciosa* 的叶片中。卡痛所含的生物碱中，帽柱木碱含量最高。7-羟基丝裂霉素虽然是一种次要的生物碱，但同时也是帽柱木碱的代谢物。

世界卫生组织的审议历史

继一份国家层面的报告指出帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素有可能被滥用、造成依赖性和危害公共健康，以及一份国际组织的报告述及与使用卡痛相关的有记录死亡事例

后，自 2020 年以来卡痛一直在药物依赖性专家委员会的监视之下。在审议了上述报告之后，对卡痛、帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素启动了预先审议。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素是 μ-阿片受体部分激动剂。人体研究表明卡痛具有镇痛作用，动物模型表明卡痛提取物、帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素具有镇痛作用。镇痛作用可被类阿片拮抗剂逆转。

帽柱木碱还与肾上腺素能受体、5-羟色胺受体和多巴胺受体结合。虽然关于其对这些受体的作用的资料有限，但动物研究已报告卡痛提取物和帽柱木碱具有多种非类阿片样行为作用，包括抗抑郁和抗精神疾病作用。

报告的由卡痛中毒导致的不良作用包括神经精神症状（兴奋、混乱、镇静、幻觉、战栗、惊厥、昏迷)、心血管症状（心动过速、高血压）、胃肠道症状（腹痛、恶心、呕吐）和呼吸道症状（呼吸抑制）。已有许多卡痛相关的肝毒性病例记录在案。

致瘾药力

在动物模型中，纳络酮催促戒断症状证明，帽柱木碱重复给药会导致依赖性。卡痛的戒断综合征似乎没有吗啡戒断严重。

在人体相关研究中，有报告称在停止使用卡痛后出现类阿片样戒断症状。有限的流行病学证据表明，戒断症状通常较轻。在定期使用卡痛的母亲分娩的新生儿中，有少量新生儿出现新生儿类阿片戒断综合征。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

用卡痛提取物进行的动物研究在一个动物模型中没有显示出滥用可能性。帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素在一些动物模型中产生的作用显示具有滥用可能性，但在另一些动物模型没有产生这种作用。帽柱木碱没有出现动物自行用药的情况，但 7-羟基丝裂霉素表现出了自行用药情况，这给可能存在的滥用可能性提供了支持。

卡痛会对使用剂量较高的人员产生严重的毒性，但病例数在卡痛总使用人数中的占比可能很低。虽然经分析已证实在一些死亡病例中发现帽柱木碱，但几乎所有病例都涉及使用其他物质，因此尚不清楚卡痛的使用在多大程度上是一项致命因素。

卡痛和帽柱木碱被认为与毒驾案件有关，但在大多数事件中无法确定其在损害驾驶能力方面的影响。

不同区域的多个国家报告存在出于非医疗目的使用卡痛的现象。一些国家报告了缉获卡痛和相关产品的情况。

治疗用途

有人报告自行使用卡痛治疗自身各种病症和状况，包括疼痛、类阿片戒断症状、类阿片使用病症、焦虑和抑郁。在一些国家，卡痛作为传统医学的一部分使用。

目前正在进行研究来确定卡痛、帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素的基本药理和潜在治疗价值。

建议

卡痛含有多种生物碱。已知的两种主要精神活性生物碱是帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素，这两者至少产生一些与国际管制类阿片相似的作用。含量最高的生物碱帽柱木碱也具有非类阿片作用，其意义尚不清楚。关于帽柱木碱的滥用可能性，动物模型得出的证据不一。卡痛被用于自我治疗各种病症，但关于人类滥用可能性的证据有限。定期使用卡痛行为停止后可能会出现戒断症状。

委员会审议了关于卡痛的传统用途和可能的医疗应用调查的资料。

委员会得出结论，认为没有足够的证据建议对卡痛进行重点审议。关于帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素，委员会（除一名成员外）也认为目前没有足够的证据建议进行重点审议。

建议. 委员会建议世卫组织秘书处对卡痛、帽柱木碱和 7-羟基丝裂霉素保持监视。

4.4 菲尼布特（4-氨基-3-苯基丁酸）

物质鉴定

菲尼布特（国际理论化学和应用化学联合会化学名：4-氨基-3-苯基丁酸）是巴氯芬和加巴喷丁的结构类似物。该物质以各种剂型生产，包括口服片剂和散剂以及结晶形态。菲尼布特在一些国家是注册药品，也在网上销售，有多种用途，包括助眠、提振情绪、治疗焦虑和增强认知。

世界卫生组织的审议历史

菲尼布特没有经过世卫组织的正式审议，目前不受国际管制。继会员国报告该物质存在滥用和依赖可能性后，自 2017 年以来菲尼布特一直处于药物依赖性专家委员会的监视之下。在审议了上述报告后，启动了预先审议。

与已知物质的类似性和对中枢神经系统的作用

菲尼布特主要作为激动剂作用于 $GABA_B$ 受体，类似于巴氯芬，也作用于电压依赖性钙通道 α2–δ 亚单位，类似于加巴喷丁。

动物研究表明，菲尼布特具有剂量依赖性镇痛、抗抑郁和抗焦虑作用，这是由其 $GABA_B$ 激动剂作用及其对电压依赖性钙通道的作用介导的。

菲尼布特中毒表现为中枢神经系统抑制症状，包括意识水平下降、肌肉紧张、木僵、呼吸抑制、体温失调、高血压或低血压和昏迷。但在其他病例中，有个体表现为兴奋、幻觉、惊厥和谵妄。

致瘾药力

没有进行动物研究审查菲尼布特的致瘾药力。使用菲尼布特的人员描述有增加剂量的行为，这提示存在耐受性和停药有难度。

有少量关于突然停止使用大剂量菲尼布特后出现戒断症状的病例报告。报告的症状包括失眠、精神运动性兴奋、妄想、精神错乱、思维紊乱、幻听和幻视、焦虑、抑郁、疲劳、头晕、惊厥、食欲下降、恶心和呕吐、心悸和心动过速。但在大多数病例中，菲尼布特的使用没有得到分析验证，而且由于使用了其他药物，临床情况变得复杂。

实际滥用和（或）滥用可能性证据

目前还没有动物或人体对照研究审查菲尼布特的滥用潜力。

有来自不同国家的关于非医疗使用菲尼布特产生不良作用的报告。通过网络获得并且不受医学监督地使用菲尼布特的行为在剂量上通常远高于临床使用的剂量。但许多病例涉及多种药物，菲尼布特在这些病例中的作用仍不清楚。

几个区域的多个国家报告了菲尼布特的缉获情况。但非医疗使用的程度尚不清楚。

治疗用途

菲尼布特在少数国家被批准作为治疗一系列精神疾病和神经疾病症状的药物使用。

建议

委员会注意到，一些国家对出于非医疗目的使用菲尼布特的现象表示关切。虽然有关于不良作用和停药后出现戒断综合征的报告，但关于这些病例的资料非常有限。此外，关于菲尼布特的滥用可能性、其误用或滥用的严重程度及其与目前国际管制物质的相似性的资料非常少。

委员会还注意到，菲尼布特在少数国家用于治疗。

建议. 委员会建议不应对菲尼布特（国际理论化学和应用化学联合会化学名：4-氨基-3-苯基丁酸）进行重点审议，而应由世卫组织秘书处保持监视。