

NIEUWSBRIEF

Nummer 8, mei 2012

Inhoud nieuwsbrief

- Voorstellen Rode Kruis Ziekenhuis door Grietje Jelsma
- Stand van zaken drugsmarkten: XTC en amfetamine
- Gezondheidseffecten van cannabis
- Meldpunt nieuwe drugs
- Verkeersongevallen en middelengebruik
- Vervanging Neeltje Vogels

Rode Kruis Ziekenhuis

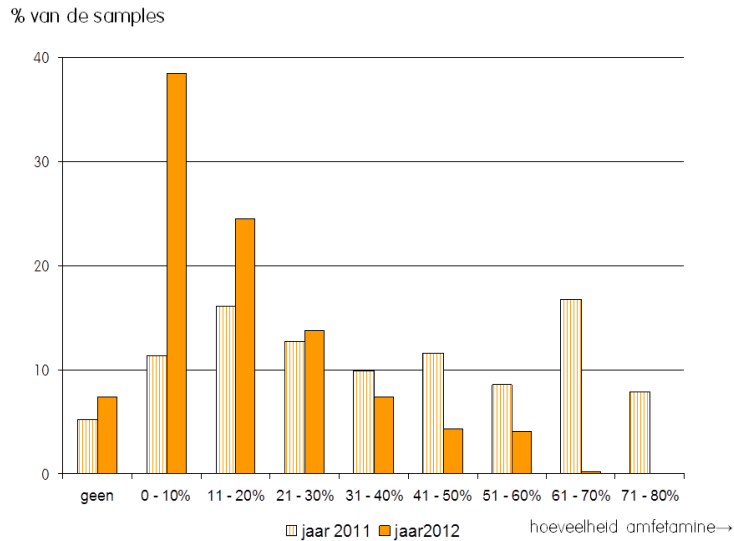
Het Rode Kruis Ziekenhuis is behalve bekend als brandwondencentrum ook een regulier ziekenhuis in de regio Kennemerland. Met acute zorg als speerpunt en de opleiding tot SEH-arts is de Spoedeisende hulp (SEH) van het Rode kruis Ziekenhuis een multidisciplinaire afdeling waar SEH-artsen en verpleegkundigen samenwerken met specialisten en arts-assistenten van alle afdelingen in het RKZ. Jaarlijks worden rond de 28.000 patiënten op de spoedeisende hulp behandeld. Het grootste deel van de patiënten komt op eigen initiatief. Net als op alle andere spoedeisende hulpafdelingen is er met name in het weekend en in de avonduren sprake van alcohol en drugsgerelateerde problematiek. Getallen hierover zijn niet bekend. Om meer inzicht te krijgen in het aantal drugsgerelateerde incidenten en behandelingen zijn wij gaan deelnemen aan de Monitor Drugsincidenten.

Stand van zaken drugsmarkten: XTC en amfetamine

De gegevens van het Drugs Informatie en Monitoring Systeem (DIMS) over de eerste 4 maanden van dit jaar geven eenzelfde beeld als in onze vorige nieuwsbrief: zowel de XTC- als amfetaminemarkt zijn op dit moment extra risicovol.

De gemiddelde hoeveelheid MDMA in een XTC-pil is historisch hoog. Daarnaast zijn er veel hooggedoseerde pillen op de markt. Alertheid is vooral geboden bij symptomen van hyperthermie, tachycardie en bewusteloosheid na het slikken van XTC. Ook wordt nog, zij het sporadisch, PMMA (para-methoxy amfetamine) in de XTC-tabletten aangetroffen.

De speedmarkt (amfetaminepoeders) is momenteel zeer instabiel. In figuur 1 is te zien dat de meeste speedsamples tussen de 1 en 20% amfetamine bevatten, terwijl in het eerste kwartaal veel meer hooggedoseerde speedmonsters aangeleverd werden. Het gemiddelde amfetaminepercentage in speedpoeders waarin ook echt amfetamine voorkwam was over de eerste vier maanden van dit jaar ongeveer 19% en in dezelfde periode van 2011 was dat nog 39%.



Een stof die steeds vaker in als speed verkochte samples voorkomt is **4-methylamfetamine**, niet te verwarren met methamfetamine. In het eerste kwartaal van 2012 werd in bijna 20% van de bij DIMS ingeleverde speedmonsters 4-methylamfetamine aangetroffen. Meestal was sprake van een kleine hoeveelheid, maar soms betrof het een aanzienlijk percentage van het poeder.

Vanwege enkele fatale incidenten met deze stof in België, het Verenigd Koninkrijk en ook in Nederland, wordt sinds eind 2011 door het DIMS gewaarschuwd voor de aanwezigheid van 4-methylamfetamine in speed. Ook via de website van de MDI is reeds melding gemaakt van de fatale incidenten waarbij deze stof betrokken was. Het is niet duidelijk bij welke doseringen gebruikers problemen gaan ondervinden. Wel lijkt de stof meer toxisch te zijn dan gewone amfetamine. Verschijnselen van overdosering treden op bij een lagere dosering 4-methylamfetamine dan bij amfetamine. Van zeven recente incidenten in België en Nederland met dodelijke afloop is de concentratie 4-methylamfetamine in het bloed bekend. Deze varieerde van 620 tot 2300 ng/ml. De amfetamine concentratie bij deze fatale gevallen lag tussen 40 en 1700 ng/ml. In enkele gevallen waren ook andere drugs gebruikt. In twee van bovenstaande gevallen werd in de omgeving van het slachtoffer poeder aangetroffen dat kon worden geanalyseerd. In de eerste casus betrof het een wit poeder met 11% amfetamine en 25% 4-methylamfetamine (bloedconcentraties in deze patiënt: 620 ng/ml 4-methylamfetamine en 480 ng/ml amfetamine, geen andere drugs). Het poeder van een tweede casus bevatte 56% 4-methylamfetamine, 14% amfetamine en 13% cafeïne (bloedconcentraties: 1980 ng/ml 4-methylamfetamine; 1070 ng/ml amfetamine; tevens werd THC en MDMA aangetoond).

De symptomen van overdosering van 4-methylamfetamine zijn grotendeels gelijk aan die van amfetamine. Op de voorgrond staan verschijnselen van het centraal zenuwstelsel (hyperactiviteit, verwardheid, agitatie, CVA, bruxisme), cardiovasculaire symptomen (verhoogde bloeddruk, tachycardie, ritmestoornissen, pijn op de borst, hartkloppingen), misselijkheid en mydriasis. Daarnaast heeft 4-methylamfetamine, in tegenstelling tot amfetamine, ook een duidelijk serotonerg effect (onder andere tremor en extreme hyperthermie). De hyperthermie is bij alle in België gemelde, overleden patiënten waargenomen. Een andere serotonerge uitwerking is een vermindering van de (gewenste) psychoactieve effecten, waardoor gebruikers juist meer van het middel consumeren. De gebruikers die zijn overleden namen de drugs voor zover bekend allen nasaal en vaak in combinatie met andere middelen.

Om te monitoren in hoeverre 4-methylamfetamine voor meer problemen zorgt is het verzoek om alert te blijven op symptomen die kunnen wijzen op 4-methylamfetaminegebruik. Mochten er opvallend veel (ernstige) incidenten zijn met gebruikers van speed, neem dan contact op met de MDI. Als slachtoffers van een drugsincident nog poeder over hebben, wijs hen dan op de mogelijkheid om dat bij een DIMS-deelnemer in te leveren (zie www.drugs-test.nl voor adressen). En wijs ook uw eigen laboratorium op het voorkomen van deze stof, zodat men voorbereid is in geval van analyses.

Gezondheidseffecten van cannabis

Recent is een literatuuroverzicht verschenen van de stand van de wetenschap over de gezondheidseffecten van cannabis en de belangrijkste bestanddelen daarin, Δ^9 -tetrahydrocannabinol (THC) en cannabidiol (CBD). Geconcludeerd wordt dat er, in sterkte variërende, aanwijzingen zijn dat het gebruik van cannabis in sommige gebruikers kan leiden tot ongewenste psychische bijwerkingen, waaronder cognitieve stoornissen, angstaanvallen en paranoia en een verhoogd risico op het ontwikkelen van een chronische psychose en verslaving. Deze negatieve effecten worden met name door THC geïnduceerd, terwijl CBD een deel van de effecten lijkt tegen te gaan. Vooral jongeren lijken een extra risico te lopen. Daarom is het belangrijk om cannabis gebruik door jongeren te voorkómen, evenals risicovol gedrag. Meer informatie leest u in het gratis te downloaden rapport [THC, CBD en gezondheidseffecten van wiet en hasj](#).

Meldpunt nieuwe drugs

Het Drugs Informatie en Monitoring Systeem (DIMS) biedt inzicht in de verschillende drugsmarkten in Nederland. Zij verzamelt in opdracht van het ministerie van VWS informatie over de markt van illegale uitgaansdrugs in Nederland. Dankzij de monitorfunctie kan het DIMS direct alarm slaan wanneer drugsmonsters worden aangetroffen die stoffen bevatten die een acuut gevaar vormen voor de volksgezondheid. Dit gebeurt in samenwerking met de Monitor Drugsincidenten. Sinds 1 januari 2012 heeft het DIMS een extra taak toebedeeld gekregen door het ministerie: het specifiek monitoren van nieuwe drugs binnen het Meldpunt Nieuwe Drugs (MND). Aanleiding voor de minister voor het instellen van een speciaal meldpunt is het veelvuldig verschijnen van nieuwe psychoactieve middelen op de (internationale) drugsmarkt, vaak met onbekende en potentieel riskante effecten. Het gaat hierbij tevens om middelen die veelal nog niet zijn gereguleerd onder de Opiumwet en waarin handel dus ongebreideld kan plaatsvinden. Gebruikers kunnen anoniem deze nieuwe middelen en ervaringen met die middelen melden op www.meldpuntnd.nl. Door het MND worden het gebruik, de effecten en (gezondheids-) risico's in kaart gebracht. Wanneer een gebruiker een voor u onbekende stof heeft gebruikt vragen we u hiervan melding te maken op het MDI invulformulier of een melding te (laten) doen bij het bovengenoemde meldpunt.

Verkeersongevallen en middelengebruik

Op basis van Europees onderzoek naar rijden onder invloed van alcohol, drugs en medicijnen (DRUID: Driving Under the Influence of Drugs, Alcohol and Medicines) blijkt dat van de Nederlandse automobilisten minder dan één procent rijdt met 0,5 promille of meer alcohol in het bloed (EU-gemiddelde 1,5%). Het cannabis- en amfetaminegebruik onder automobilisten ligt in Nederland iets hoger dan het EU-gemiddelde: 1,67% bij cannabis (EU: 1,32%) en 0,19% bij amfetamines (EU: 0,08%). Bij de overige drugs zoals cocaïne is het gebruik in het Nederlandse verkeer gelijk aan het EU-gemiddelde. Geschat wordt dat bij 20% van de verkeersdoden in Nederland alcohol in het spel is. In 17% van de gevallen gaat het dan alleen om alcohol en in 3% van de gevallen om gecombineerd gebruik van alcohol en drugs. Met name jonge mannen en zware drinkers zijn betrokken bij alcoholongevallen. Ondanks het feit dat jonge bestuurders in het verkeer minder alcohol gebruiken dan oudere bestuurders, zijn ze oververtegenwoordigd in de groep slachtoffers en betrokken bestuurders bij alcoholongevallen. Verder blijkt de groep jonge mannen ook de meeste gebruikers van alcohol-drugs- en drugs-drugscombinaties te bevatten. Preventie kan, naast het bestraffen van de overtreding, bestaan uit diagnostiek en een behandeladvies. Meer informatie leest u in het gratis te downloaden rapport [Verslaving: Maatschappelijke gevolgen. Overlast, geweld, verwervingscriminaliteit, verkeersongevallen en ziekteverzuim](#).

Vervanging Neeltje Vogels

In verband met zwangerschapsverlof wordt Neeltje Vogels tot september dit jaar vervangen door Henny Sinnema



Heeft u interessante casussen, informatie of artikelen die te maken hebben met drugs of het herkennen of behandelen van drugsincidenten? Wanneer u deze naar ons opstuurt, verspreiden wij de informatie in het netwerk.

De informatie in deze nieuwsbrief is uitsluitend bestemd voor deelnemers aangesloten op het netwerk van de Monitor drugsincidenten. Het is niet toegestaan de informatie openbaar te maken, te kopiëren, te verspreiden of anderszins actie te ondernemen op basis van de informatie.