

contenuto del capitolo di G. M. Zanini

- cos'è la canapa
- THC, marijuana, hashish
- effetti
- come capire se qualcuno fuma
- effetti indesiderati e tossicità acuta
- conseguenze dell'uso regolare
- persone a rischio maggiore
- miti sulla canapa



La teoria della droga ponte, ovvero: un esempio della tribolata relazione fra canapa e scienza

G. M. Zanini

presentazione del libro "L'erba voglio.
Canapa e canapai del Ticino"

Morbio Inferiore, 6 novembre 2003

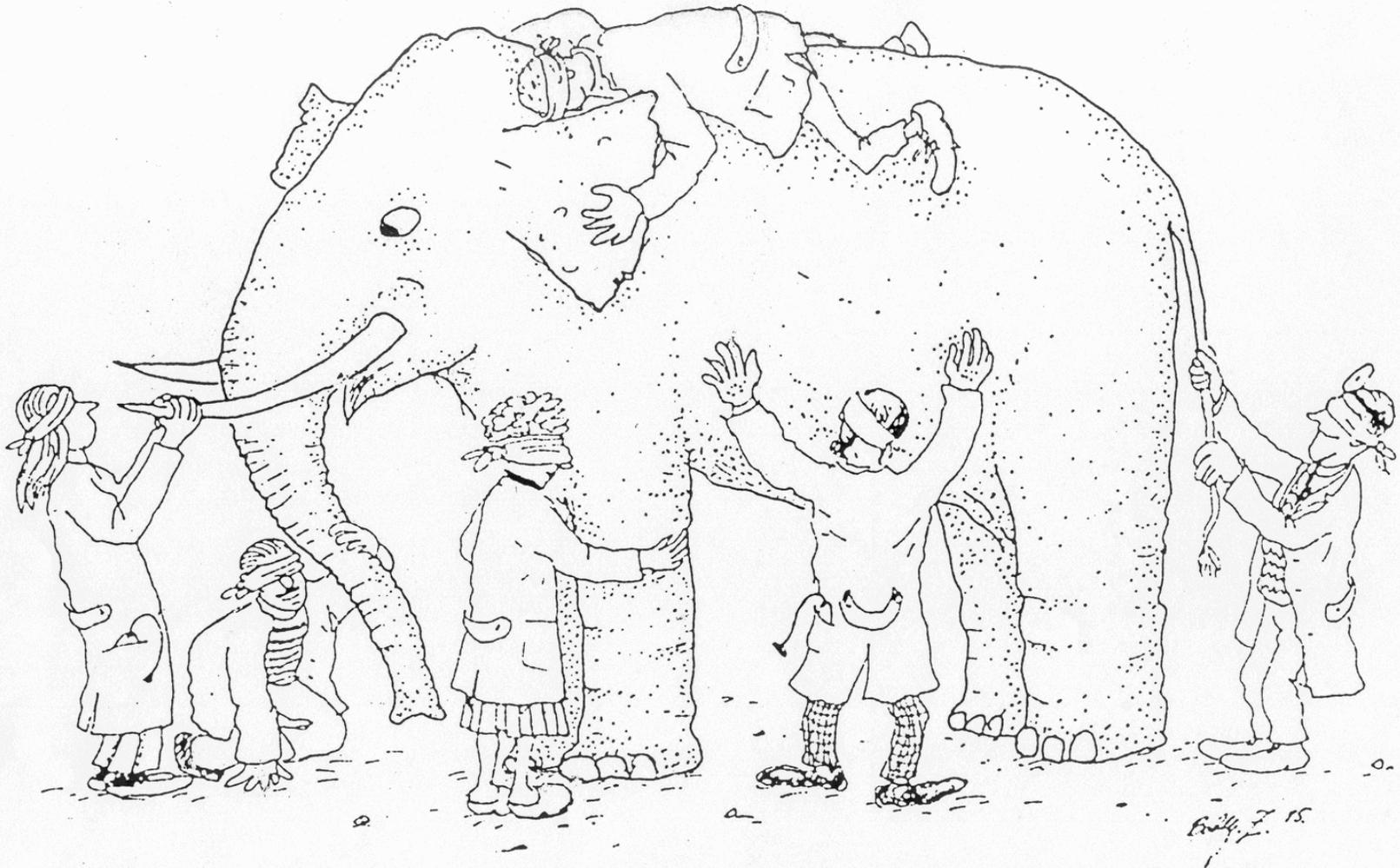
domanda:

è vero che la marijuana apre la strada / porta al consumo di altre droghe, nettamente più dannose, come l'eroina o la cocaina ?

risposte:

qualcuno dice SI utilizzando certi argomenti, qualcuno dice NO utilizzando altri argomenti

perché anche la ricerca scientifica è ideologizzata



e perché il proibizionismo ha avuto effetti anche sulla ricerca



la canapa si usa da millenni



- 2698-2599 a.C.,
Nei-Ching, libro di
medicina cinese
- 2373 a.C.,
Shen-Nung, trattato
di farmacologia
botanica

ONE GALLON
STANDARDIZED FLUID EXTRACT
**CANNABIS
AMERICANA**

(Cannabis Sativa—American grown)

CONTAINS ALCOHOL 80 PER CENT.

PHYSIOLOGICALLY TESTED

ELI LILLY & COMPANY, INDIANAPOLIS

FL. EXT. CANNABIS INDICA.....Dose 1 to 10 m.

Standard of Strength—That of the U. S. Pharmacopoeia, 8th revision. Physiologically tested.

Cannabis sativa Linn.

Fabr.—Morocco.

Synonyms—Indian cannabis U. S. P.—Foreign Indian hemp, Ganjah, Hashiah, Churra, Bhang, Sebjet.

Range—Caucasus, Persia, Northern India; cultivated in Europe, Asia and the United States.

Habitat—Rich, moist soil of mountain slopes and banks of streams.

Part used—The dried flowering tops of pistillate plants.

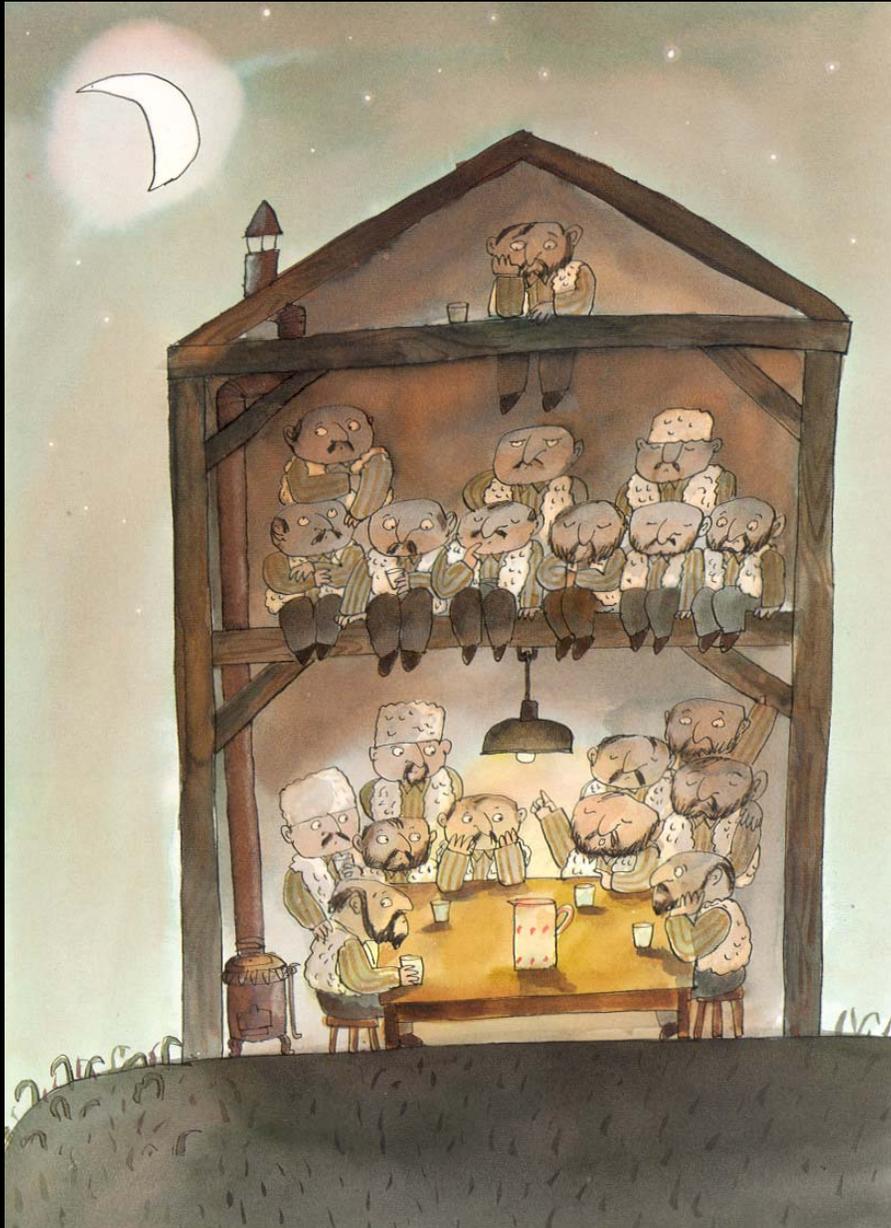
Action and uses—NOT POISONOUS according to best authorities, though formerly so regarded. Antispasmodic, analgesic, anesthetic, narcotic, aphrodisiac. Specially recommended in spasmodic and painful affections; for preventing rather than arresting migraine; almost a specific in that form of insanity peculiar to women, caused by mental worry or moral shock. It is the best hypnotic in delirium tremens. Its anodyne power is marked in chronic metritis and dysmenorrhoea. Used with excellent results in habitues of opium, chloral or cocaine. In hysterical cases not calmed by chloral or opium it acts especially well.

PREPARATION **MAY 29 1913**

Tincture Cannabis Indica—Fl. ext. Cannabis Indica, Lilly, 1½ fl. ozs.; Alcohol, 14½ fl. ozs. Mix—Dose, 10 minims, increased till its effects are experienced.

ELI LILLY & COMPANY, LABEL REVISED 1908.

- ca. 1840, J.J. Moreau de Tours, psichiatra e tossicologo, "Du hashish et de l'aliénation mentale", Club des hashishins,
- XIX secolo: numerosi medicamenti a base di canapa
- Pharmacopoea Helvetica fino al 1971



- 1894: India Hemp Drugs Commission Report
- molti altri rapporti ufficiali
- 1999: Rapporto sulla canapa della Commissione federale per le questioni delle droghe

.... ma siamo ancora molto ignoranti

HIS HOLINESS POPE LEO XIII
AWARDS GOLD MEDAL
In Recognition of Benefits Received from



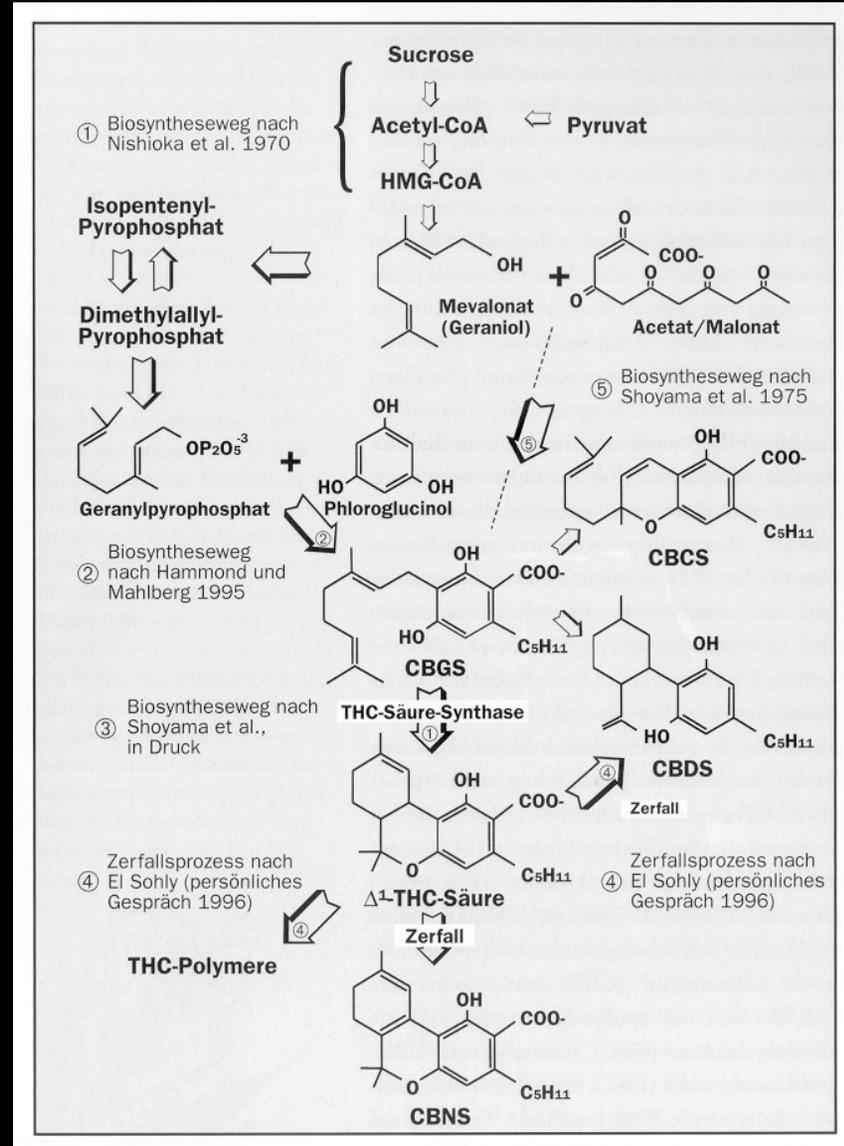
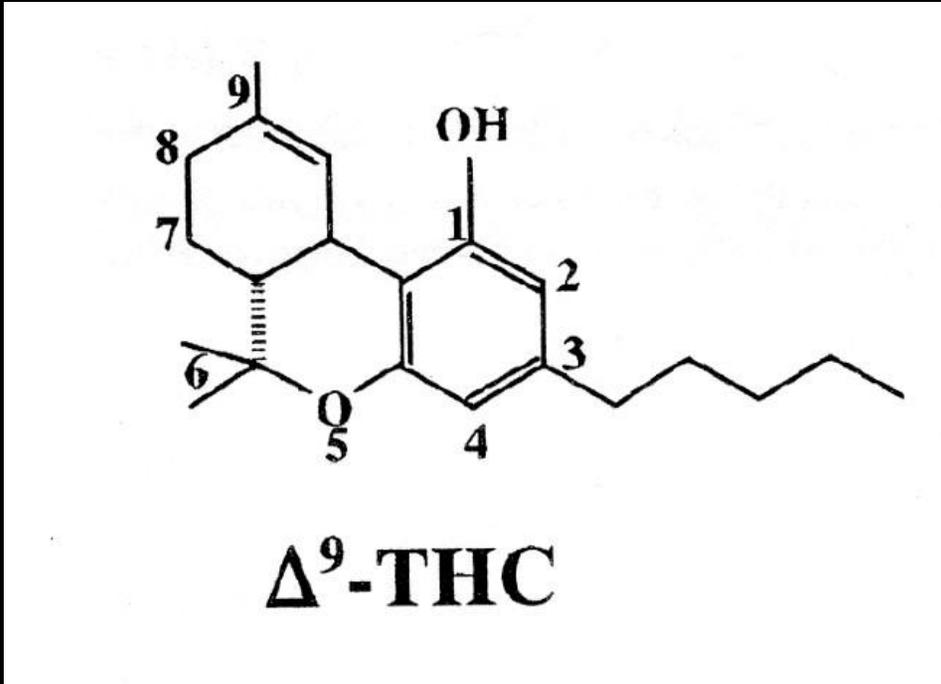
VIN MARIANI
MARIANI WINE TONIC
FOR BODY, BRAIN AND NERVES

SPECIAL OFFER - To all who write us mentioning this paper, we send a book containing portraits and endorsements of EMPERORS, EMPRESS, PRINCES, CARDINALS, ARCHBISHOPS, and other distinguished personages.

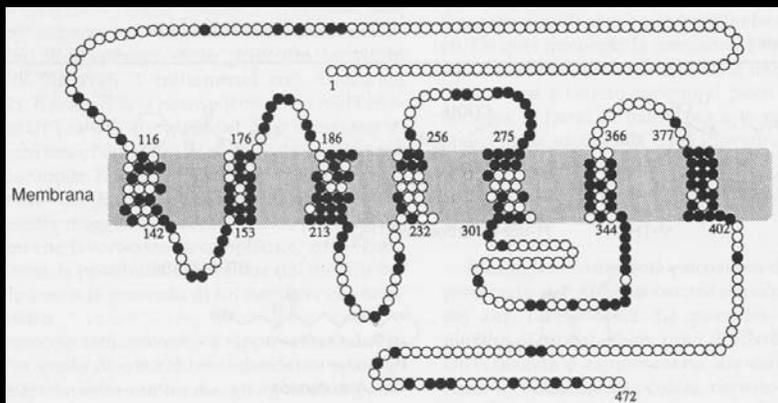
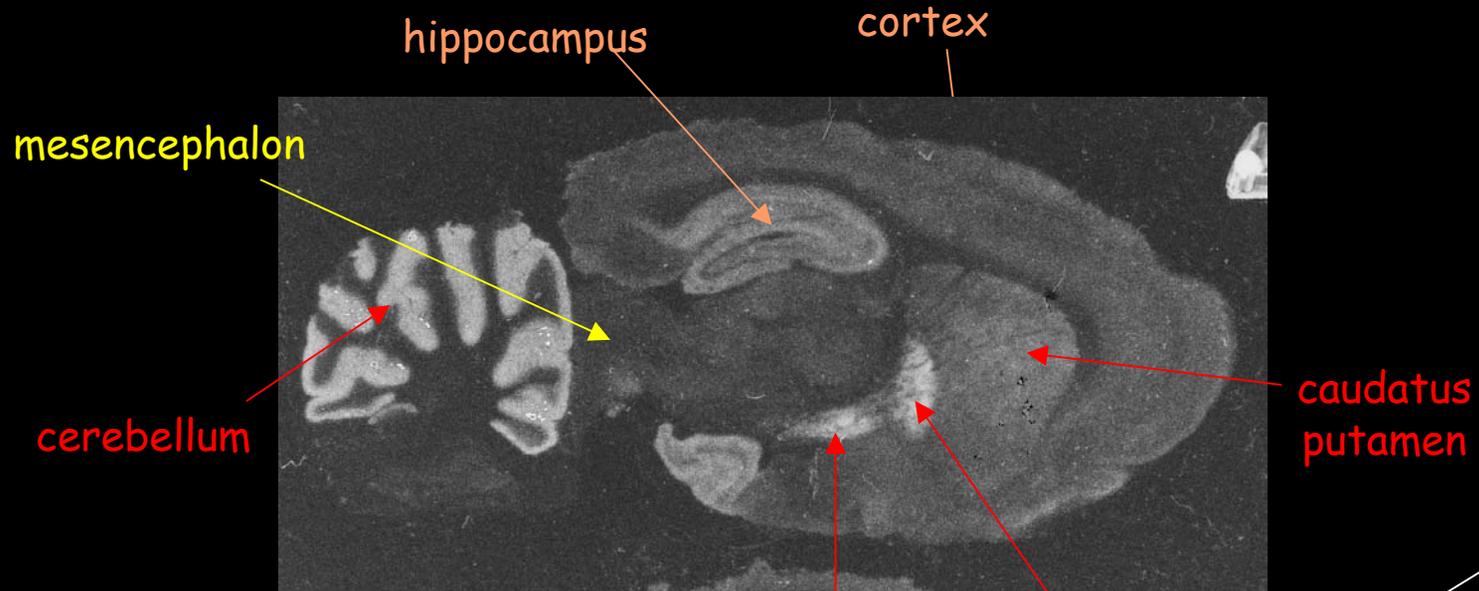
MARIANI & Co., 52 WEST 15TH ST. NEW YORK.
FOR SALE AT ALL DRUGGISTS EVERYWHERE. AVOID SUBSTITUTES. BEWARE OF IMITATIONS.
PARIS - 41 Boulevard Haussmann, LONDON - 83 Mortimer St. Montreal - 87 St. James St.

- la vera ricerca scientifica è appena iniziata

1964: identificazione del THC



1988: identificazione del recettore CB1



substantia nigra

globus pallidus

BASAL GANGLIA

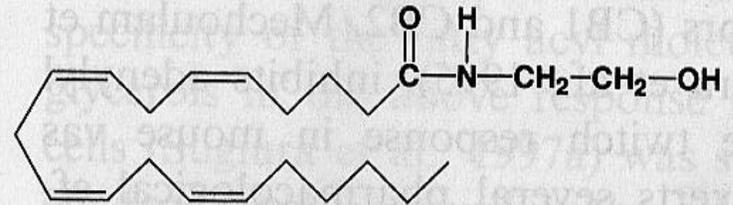
1993: identificazione del recettore CB2

Table 1. Comparison of the cannabinoid CB1 and CB2 receptor

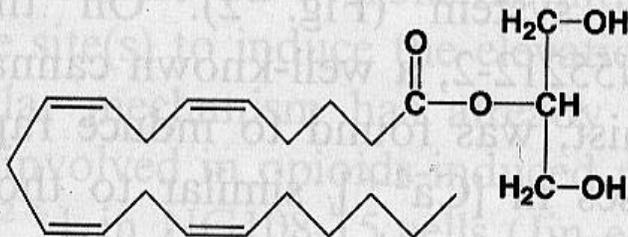
	CB1	CB2
Molecular weight	53 kDa	40 kDa
Localization	Brain >> spleen and tonsils	Various peripheral tissues (spleen > tonsils > immune cells)
Signal transduction	Adenylate cyclase ↓ MAP kinase ↑ K _{ir} ⁺ ↑ K _A ⁺ ↑ Ca ²⁺ ↓ (N- and P/Q-type)	Adenylate cyclase ↓ MAP kinase ↑
Agonists	Δ ⁹ -THC > anandamide > cannabinol > cannabidiol	Δ ⁹ -THC > cannabinol > cannabidiol > anandamide
Antagonists	SR141716 LY320135	SR144528

1992 identificazione del primo “endocannabinoide”

ANANDAMIDE
(1992)



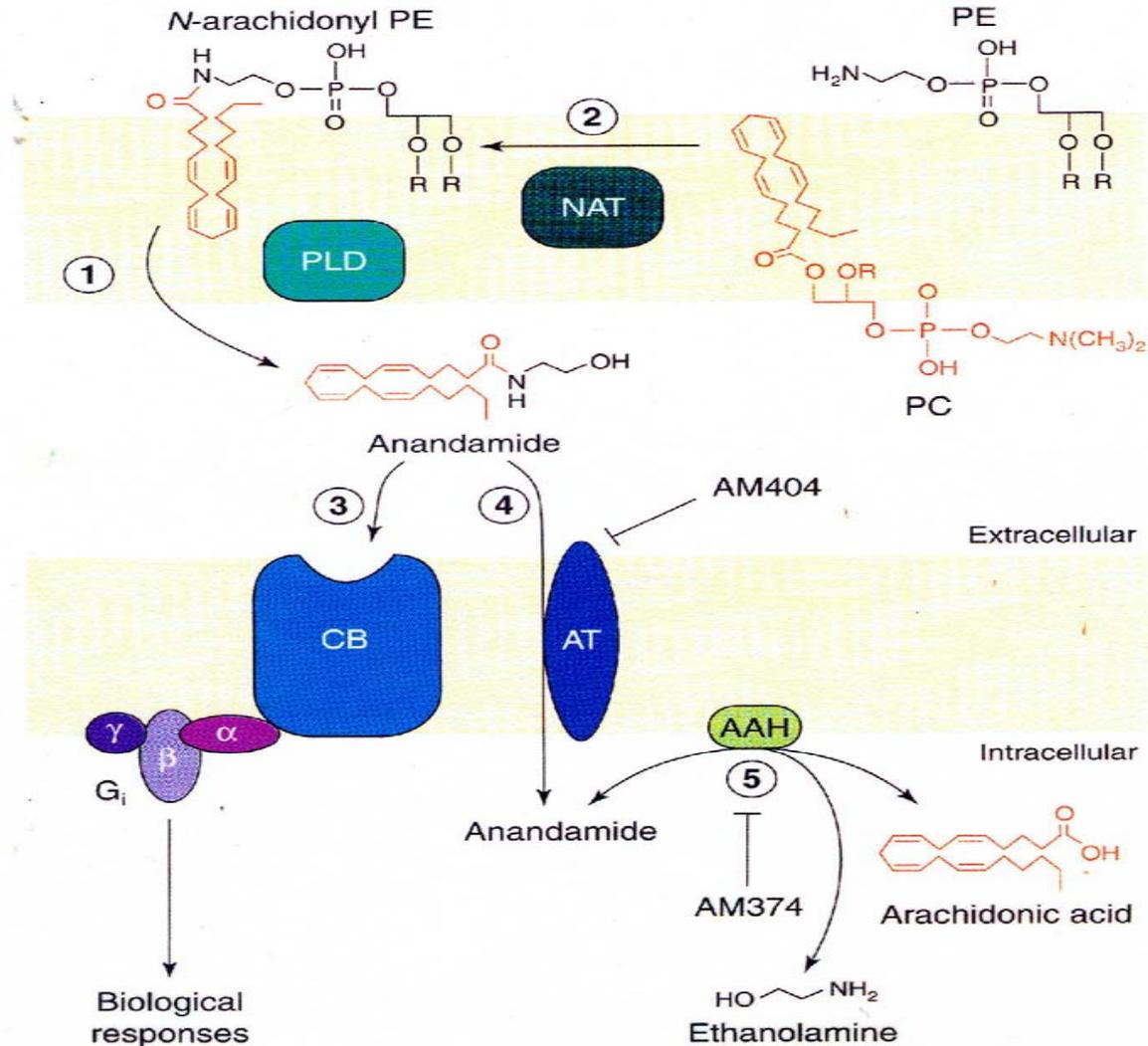
N-Arachidonylethanolamine
(Anandamide)



2-Arachidonoylglycerol
(2-AG)

2AG
(1995)

Sistema degli endocannabinoidi



Affermare che la canapa porta
alle altre droghe significa
sostenere che essa induce delle
trasformazioni biochimiche nel
cervello che risultano in
comportamenti orientati verso la
ricerca e l'assunzione di queste
altre droghe.

Ma quali sono i fatti ?

1. quasi tutti gli eroinomani ed i cocainomani in precedenza hanno fumato canapa.

- si tratta solo di una sequenza temporale dovuta alla differente diffusione delle varie droghe
- ciò non dimostra ancora che esista un nesso di causalità fra il consumo di canapa e il successivo consumo di altre droghe
- la maggior parte delle storie di tossicodipendenza comincia con un abuso in età molto giovane di tabacco e alcol
- normalmente chi consuma canapa abusa anche di alcol e tabacco

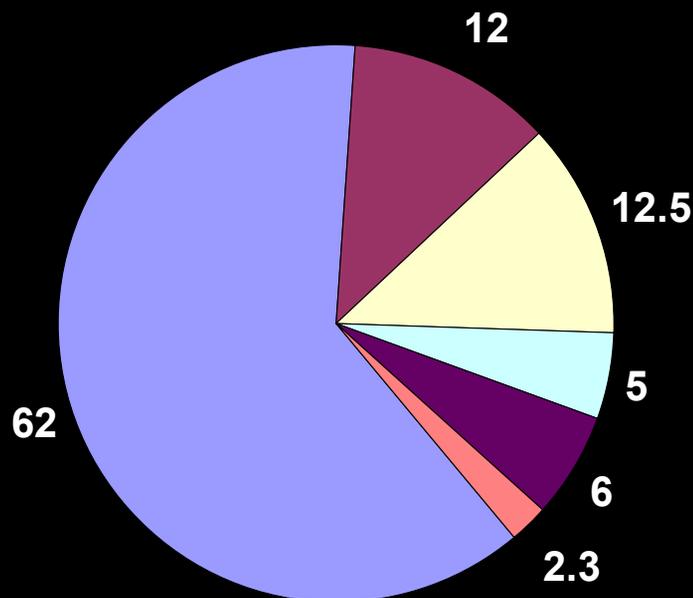
2. la stragrande maggioranza dei fumatori di canapa riesce a smettere definitivamente ed in modo spontaneo, oppure resta consumatore occasionale, senza passare ad altre droghe

Tendenze principali

- Si comincia in media a 15.5 anni
- Si fuma in media per 8 anni
- Per chi non smette entro 1 anno (70% dei casi) la durata media del consumo è 11 anni
- Chi inizia prima consuma più a lungo

Ma fumano proprio tutti ?

inchiesta 2002 Uni ZH / UFSP
giovani 14 - 20 anni (N= 2344)



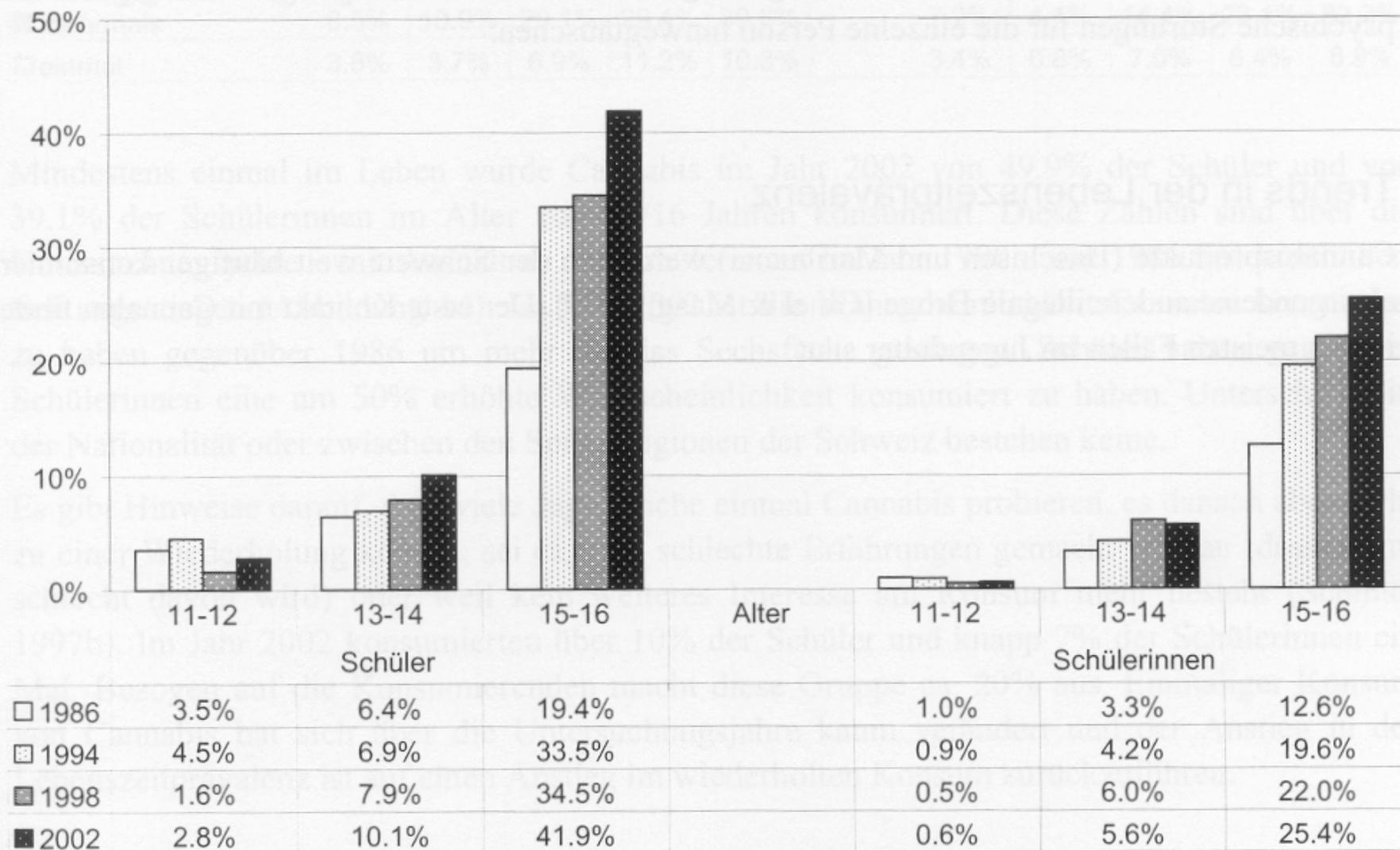
■ non consumatori ■ ex-consumatori ■ occasionali, meno di 1x /mese
■ occasionali, 1-3x /mese ■ regolari (settimanali) ■ quotidiani

- ciò non dimostra ancora che non esista un nesso di causalità fra il consumo di canapa e il successivo consumo di altre droghe

3. chi fuma canapa ha
certamente una probabilità
maggiore di diventare
eroinomane (o cocainomane)
rispetto a chi la canapa non la
consuma

- in condizioni di proibizionismo il mercato della marijuana e quello delle altre droghe coincidono
- ogni esperienza con una sostanza (qualsiasi) riduce i freni e le inibizioni nei confronti di tutte le droghe in generale
- il consumo è la risultante della combinazione fra fattori di rischio e fattori di protezione

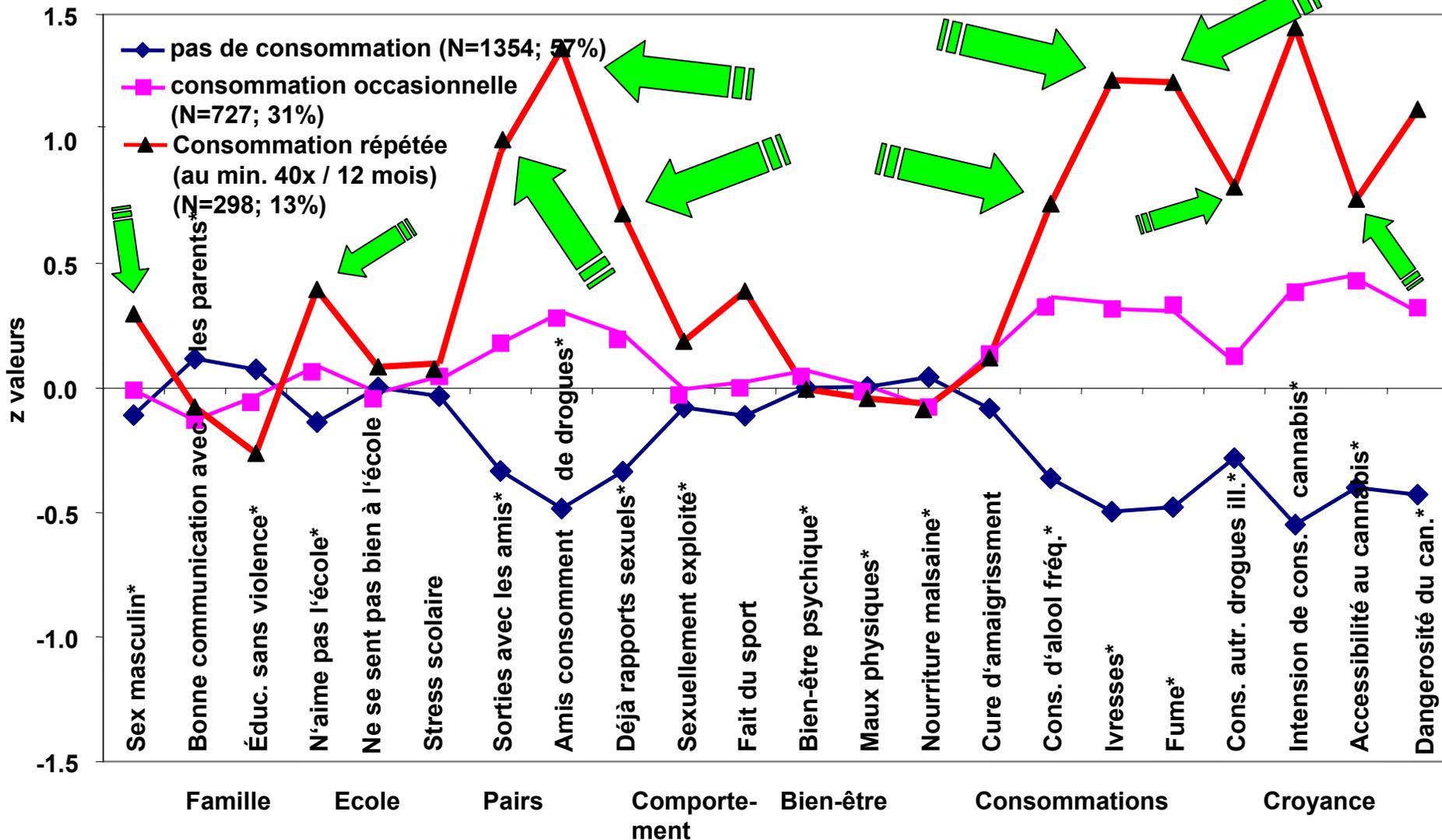
Abbildung 13 Mindestens zweimalige Trunkenheit nach Geschlecht, Altersgruppen und Untersuchungsjahr



4. la probabilità che un fumatore di canapa finisca per diventare eroinomane o cocainomane è tanto più grande, quanto più presto ha iniziato con la canapa (o con l'alcol, o con il tabacco)

5. non è determinante cosa si consuma, ma perché e come si consuma.

Différences entre consommateurs et non-consommateurs



Note: N=2379; manque de valeurs: 36 cas

* différence signifiante entre les groupes

analyse de discrimination: classification correcte sur la base de la variable prédictive dans 78% des cas

Source: Schmid, H. (2003). Health Behavior in School-Aged Children Study (HBSC).

(Richard Müller, ISPA)

« uso ricreativo »

- consumo irregolare
- quasi sempre in gruppo, per « divertimento »
(consumo del sabato sera)
- la canapa prende poco posto nella realtà e nell'immaginario
- la « vita va bene »



PERICOLO LIMITATO

« uso problematico »

- consumo più frequente e regolare
- si fuma da soli, spesso la sera prima di addormentarsi
- ci sono già stati problemi a causa della canapa (polizia, scuola, incidenti, ...)
- la vita « non è il massimo »: calo dello slancio vitale, caduta scolastica, isolamento



ATTENZIONE: PERICOLO

« abuso »

- consumo quotidiano, anche più volte al giorno
- grande importanza della canapa nella realtà e nell'immaginario
- pochi altri interessi
- crollo scolastico, problemi di inserimento socio-professionale
- « la vita è una ..., la canapa diventa automedicazione



ATTENZIONE: DIPENDENZA

Non è la canapa a favorire il
passaggio alle altre droghe, bensì
il fatto di essere consumatore !