

Distr.: General
20 December 2019
Arabic
Original: English

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لجنة المخدرات

الدورة الثالثة والستون

فيينا، ٢-٦ آذار/مارس ٢٠٢٠

البند ٥ (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 لمؤثرات نفسانية وأدوية جديدة

مذكرة من الأمانة

ملخص

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

ووفقاً للمادة ٣ من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١ بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة ١٩٧٢، سوف تُعرض على اللجنة توصية من منظمة الصحة العالمية بإدراج مادة الكروتونيل فنتانيل ومادة الفاليريل فنتانيل في الجدول الأول لتلك الاتفاقية، لكي تنظر فيها اللجنة.

ووفقاً للمادة ٢ من اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١، سوف تُعرض على اللجنة توصية من منظمة الصحة العالمية بإدراج المادة DOC في الجدول الأول لتلك الاتفاقية، وتوصية بإدراج المادة AB-FUBINACA، والمادة (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA) (5F-AMB-PINACA)، والمادة (5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201)، والمادة 4-F-MDMB-BINACA، والمادة 4-CMC (٤-كلوروميثكاثينون؛ كليفيديرون)، والمادة N-إيثيل هيكسيدرون، والمادة alpha-PHP في الجدول الثاني لتلك الاتفاقية، وتوصية بإدراج مادة الفلوالبرازولام ومادة الإنيزولام في الجدول الرابع لتلك الاتفاقية، لكي تنظر فيها اللجنة.



أولاً- النظر في الإشعار الوارد من منظمة الصحة العالمية بشأن جدول مواد ضمن نطاق الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١ بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة ١٩٧٢

١- عملاً بالفقرتين ١ و ٣ من المادة ٣ من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١ بصيغتها المعدلة ببروتوكول سنة ١٩٧٢، أبلغ المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، في رسالة مؤرخة ١٥ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٩، الأمين العام للأمم المتحدة بأن منظمة الصحة العالمية توصي بإضافة مادة الكروتونيل فنتانيل ومادة الفاليريل فنتانيل إلى الجدول الأول لتلك الاتفاقية (انظر المرفق للاطلاع على المقتطف ذي الصلة من ذلك الإشعار).

٢- ووفقاً لأحكام الفقرة ٢ من المادة ٣ من اتفاقية سنة ١٩٦١، أحال الأمين العام، في ٢ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٩، إلى جميع الحكومات مذكرة شفوية أرفق بها الإشعار والمعلومات التي قدمتها منظمة الصحة العالمية دعماً لتوصيتها. وقدم التوصيتين إلى لجنة المخدرات ممثل منظمة الصحة العالمية في دورة اللجنة الثانية والستين المستأنفة، التي عُقدت في فيينا يومي ١٢ و ١٣ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٩.

الإجراء المطلوب من لجنة المخدرات اتخاذ

٣- يُعرض على لجنة المخدرات الإشعار المقدم من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية للنظر فيه، وفقاً لأحكام الفقرة ٣ '٣' من المادة ٣ من اتفاقية سنة ١٩٦١، 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 تقرر إضافة هذه المادة إلى أي الجدولين الأول أو الثاني، وفقاً لتوصية منظمة الصحة العالمية.

٤- وفيما يتعلق بعملية اتخاذ القرار، يوجه انتباه اللجنة إلى المادة ٥٨ 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 مصوتين.

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

(أ) ما إذا كانت تود إدراج الكروتونيل فنتانيل في الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١ أم لا؛

(ب) ما إذا كانت تود إدراج الفاليريل فنتانيل في الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١ أم لا.

ثانياً - النظر في إشعار وارد من منظمة الصحة العالمية بشأن جدول مواد ضمن نطاق اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١

٦- عملاً بالفقرتين ١ و ٤ من المادة ٢ من اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١، أبلغ المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، في رسالة مؤرخة ١٥ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٩، الأمين العام بأن منظمة الصحة العالمية توصي بإدراج المادة DOC في الجدول الأول لتلك الاتفاقية، وإدراج المواد AB-FUBINACA، و(5F-AMB-PINACA (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA)، و(5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201، و(4-F-MDMB-BINACA، و(4-CMC (٤-كلوروميثكانثينون؛ و(N-إيثيل هيكسيديرون، و(alpha-PHP في الجدول الثاني لتلك الاتفاقية، وإدراج مادتي الفلوالبرازولام والإتيزولام في الجدول الرابع لتلك الاتفاقية (انظر المرفق للاطلاع على المقتطف ذي الصلة من ذلك الإشعار).

٧- ووفقاً لأحكام الفقرة ٢ من المادة ٢ من اتفاقية سنة ١٩٧١، أحال الأمين العام، في ٢ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٩، إلى جميع الحكومات مذكرة شفوية أرفق بها الإشعار والمعلومات التي قدمتها منظمة الصحة العالمية دعماً لتوصياتها. وقدمت التوصيات إلى لجنة المخدرات ممثل منظمة الصحة العالمية في دورة اللجنة الثانية والستين المستأنفة، التي عُقدت في فيينا يومي ١٢ و ١٣ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٩.

الإجراء المطلوب من لجنة المخدرات اتخاذه

٨- يُعرض على لجنة المخدرات الإشعار المقدم من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية للنظر فيه، وفقاً لأحكام الفقرة ٥ من المادة ٢ من اتفاقية سنة ١٩٧١، التي تنص على ما يلي:

للكلجنة، 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.

٩- وفيما يتعلق بعملية اتخاذ القرار، يوجه انتباه اللجنة إلى الفقرة ٢ من المادة ١٧ من اتفاقية سنة ١٩٧١، التي تنص على أن تصدر قرارات اللجنة المنصوص عليها في المادتين ٢ و ٣ بأغلبية ثلثي أعضاء اللجنة. وهذا يعني، من الناحية العملية، أن اعتماد أي قرار يتطلب تصويتاً بالموافقة من ٣٦ عضواً على الأقل من أعضاء اللجنة.

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

(أ) ما إذا كانت تود إدراج المادة DOC في الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

(ب) ما إذا كانت تود إدراج المادة AB-FUBINACA في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛

- (ج) ما إذا كانت تود إدراج المادة (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA) 5F-AMB-PINACA في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (د) ما إذا كانت تود إدراج المادة (5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201 في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (هـ) ما إذا كانت تود إدراج المادة 4-F-MDMB-BINACA في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (و) ما إذا كانت تود إدراج المادة 4-CMC (٤-كلوروميثكانثينون؛ كليفيدرون) في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (ز) ما إذا كانت تود إدراج المادة *N*-إيثيل هيكسيديرون في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (ح) ما إذا كانت تود إدراج المادة *alpha*-PHP في الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (ط) ما إذا كانت تود إدراج الفلوالبرازولام في الجدول الرابع لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك؛
- (ي) ما إذا كانت تود إدراج الإيتيزولام في الجدول الرابع لاتفاقية سنة ١٩٧١، أو اتخاذ ما قد يلزم من إجراءات أخرى، إن لم تكن تود ذلك.

مقتطف من الإشعار المرسل من المدير العام لمنظمة الصحة العالمية إلى الأمين العام، والمؤرخ ١٥ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٩: جدول مواد ضمن إطار الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١، بصيغتها المعدلة بروتوكول سنة ١٩٧٢، واتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١، بما في ذلك ملخص للأساس المنطقي للتوصيات المقدمة من لجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية في اجتماعها الثاني والأربعين

عُقد الاجتماع الثاني والأربعون للجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية، التابعة لمنظمة الصحة العالمية، في الفترة من ٢١ إلى ٢٥ تشرين الأول/أكتوبر ٢٠١٩ في مقر منظمة الصحة العالمية في جنيف. وكان الغرض من الاجتماع إجراء تقييم متعمق لمؤثرات نفسانية من أجل تقرير ما إذا كان ينبغي لمنظمة الصحة العالمية أن توصي بإخضاع تلك المواد للمراقبة الدولية أو بتغيير مستوى مراقبتها.

واستعرضت اللجنة، في اجتماعها الثاني والأربعين، ١٣ مادة مؤثرة نفسانياً، منها خمس مواد من شبائهِ القنَّبِين الاصطناعية وأربع مواد من المنشطات الاصطناعية ومادتان من شبائهِ الفنتانيل ومادتان من البنزوديازيبينات. وإلى جانب ذلك، أجرت اللجنة استعراضاً أولياً لمستحضرات أسيتيل ثنائي الهيدروكودين والكودين وثنائي الهيدروكودين والإيثيل مورفين والنيكوكودين والنيكوديوكودين والنوركودين والفولكودين، المدرجة في الجدول الثالث للاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١.

وبالإشارة إلى الفقرتين ١ و٣ من المادة ٣ من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١ بصيغتها المعدلة بروتوكول سنة ١٩٧٢، والفقرتين ١ و٤ من المادة ٢ من اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١، يسرني أن أقدم توصيات لجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية في اجتماعها الثاني والأربعين، والتي تنص على ما يلي:

إضافة المادتين التاليتين إلى الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١

الكروتونيل فنتانيل

الاسم الكيميائي:

(2E)-N-phenyl-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]but-2-enamide

الفاليريل فنتانيل

الاسم الكيميائي:

N-phenyl-N-[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]pentanamide

إضافة المادة التالية إلى الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٧١

DOC

الاسم الكيميائي:

1-(4-chloro-2,5-dimethoxyphenyl)propan-2-amine

إضافة المواد التالية إلى الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١

AB-FUBINACA

الاسم الكيميائي:

N-[1-amino-3-methyl-1-oxobutan-2-yl]-1-[(4-fluorophenyl)methyl]-1H-indazole-3-carboxamide

5F-AMB-PINACA (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA)

الاسم الكيميائي:

methyl 2- {[1-(5-fluoropentyl)-1H-indazole-3-carbonyl]amino}-3-methylbutanoate

5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201)

الاسم الكيميائي:

methyl 2- {[1-(5-fluoropentyl)-1H-indole-3-carbonyl]amino}-3,3-dimethylbutanoate

4-F-MDMB-BINACA

الاسم الكيميائي:

methyl 2- {[1-(4-fluorobutyl)-1H-indazole-3-carbonyl]amino}-3,3-dimethylbutanoate

4-CMC (٤-كلوروميثكاثينون؛ كليفيدرون)

الاسم الكيميائي:

1-(4-chlorophenyl)-2-(methyldamino)propan-1-one

N-إيثيل هيكسيدرون

الاسم الكيميائي:

2-(ethylamino)-1-phenylhexan-1-one

alpha-PHP

الاسم الكيميائي:

1-phenyl-2-(pyrrolidine-1-yl)hexan-1-one

إضافة المادتين التاليتين إلى الجدول الرابع لاتفاقية سنة ١٩٧١

الفلوألبرازولام

الاسم الكيميائي:

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

الإتيزولام

الاسم الكيميائي:

4-(2-chlorophenyl)-2-ethyl-9-methyl-6H-thieno[3,2-f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine

إبقاء المادة التالية خاضعة للرصد

APINACA (AKB-48)

الاسم الكيميائي:

N-(adamantan-1-yl)-1-pentyl-1H-indazole-3-carboxamide

الشروع في إجراء استعراض دقيق للمواد التالية

مستحضرات أسيتيل ثنائي الهيدروكودين والكودين وثنائي الهيدروكودين والإيثيل مورفين والنيكوكودين والنيكوديكون والنوروكودين والفولكودين، المدرجة في الجدول الثالث لاتفاقية سنة ١٩٦١.

ملخص الأساس المنطقي للتوصيات الصادرة عن لجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية في اجتماعها الثاني والأربعين

١- المادتان الموصى بإدراجهما في الجدول الأول للاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١ بصيغتها المعدلة بروتوكول سنة ١٩٧٢

١-١- الكروتونيل فنتانيل

الاسم الكيميائي للكروتونيل فنتانيل هو $(2E)-N$ -phenyl- N -[1-(2-phenylethyl) piperidin-4-yl]but-2-enamide.

وترتبط مادة الكروتونيل فنتانيل بمستقبلات شبائة الأفيون من النوع μ (mu) ولها مفعول ناهض شبه أفيوني. ويؤدي تناول الكروتونيل فنتانيل في النماذج الحيوانية إلى انخفاض في الإحساس بالألم ومظاهر تنبؤ بمفاعيل ذاتية مشابهة لمفعول الأوكسيكودون، وتنشيط للجهاز العصبي المركزي وتثبيط له على السواء. ويؤدي إعطاء النالتريكسون، وهو من المضادات شبه الأفيونية، إلى حجب الآثار المترتبة على تناول الكروتونيل فنتانيل. وتدل هذه السمة الفارماكولوجية على أن الكروتونيل فنتانيل هو من المؤثرات الأفيونية، وتشير الدراسات المقارنة إلى أن قوة مفعوله تقع في مستوى متوسط بين الأوكسيكودون والفنتانيل.

واتساقاً مع النتائج المستمدة من الدراسات الحيوانية، كانت مفاعيل الكروتونيل فنتانيل تُعكس بإعطاء مادة ضادة شبه أفيونية في حال إدخال المريض لتلقي العلاج بسبب تعاطيه جرعة مفرطة. وبالنظر إلى أن الكروتونيل فنتانيل له آلية فعل مادة شبه أفيونية فيُحتمل أن يتسبب في أضرار بالغة. وقد عُثر على الكروتونيل فنتانيل في مواد مضبوطة في بلدان واقعة في عدة مناطق. وليس لهذه المادة أي استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى أن الكروتونيل فنتانيل آلية فعل مادة شبه أفيونية وإلى تشابهه مع عقاقير مثل الأوكسيكودون والفنتانيل، وهما عقاران خاضعان للمراقبة ضمن إطار الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١، يوصى بإخضاع الكروتونيل فنتانيل أيضاً للمراقبة ضمن إطار الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١.

١-٢- الفاليريل فنتانيل

الاسم الكيميائي للفاليريل فنتانيل هو N -phenyl- N -[1-(2-phenylethyl)piperidin-4-yl]pentanamide.

وترتبط مادة الفاليريل فنتانيل بمستقبلات شبائة الأفيون من النوع "ميو" (μ) (mu) ولها مفعول ناهض شبه أفيوني. وفي النماذج الحيوانية، يؤدي تناول الفاليريل فنتانيل إلى كبح أعراض الانسحاب

المرتبطة بالمؤثرات الأفيونية، وانخفاض في الإحساس بالألم وأفعال تُبنى بمفاعيل ذاتية مشابهة لمفعول الأوكسيكودون. ويؤدي إعطاء النالتريكسون، وهو من المضادات شبه الأفيونية، إلى حجب الآثار المترتبة على تناول الفاليريل فنتانيل. وتدلُّ هذه السمة الفارماكولوجية على أنَّ الفاليريل فنتانيل هو من المؤثرات الأفيونية، وتشير الدراسات المقارنة إلى أنَّ قوة مفعوله أقل من قوة مفعول الفنتانيل.

وقد كُشف عن وجود الفاليريل فنتانيل في عينات بيولوجية مأخوذة من عدد صغير من الوفيات وحالات القيادة تحت تأثير العقاقير.

وقد عُثر على الفاليريل فنتانيل في مواد مضبوطة في بلدان واقعة في عدة مناطق. وليس لهذه المادة أيُّ استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى الشواهد الدالة على أنَّ للفاليريل فنتانيل آلية فعل المؤثرات الأفيونية وإلى تشابهه مع عقاقير مثل الفنتانيل، وهو عقار خاضع للمراقبة ضمن إطار الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١، يوصى بإخضاع الفاليريل فنتانيل أيضاً للمراقبة ضمن إطار الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٦١.

٢- مادة يوصى بإضافتها إلى الجدول الأول لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١

٢-١- DOC

تُعرف المادة DOC أيضاً باسم ٤-كلورو-٥،٢-DMA، أو باسم ٥،٢-ثنائي ميثوكسي-٤-كلورو أمفيتامين. والاسم الكيميائي لهذه المادة هو 1-(4-chloro-2,5-dimethoxyphenyl)propan-2-amine. والمادة DOC هي مادة ناهضة للمستقبل السيروتوني 5-HT2A، وبذلك فإنَّ لها نفس آلية مفعول المهلوسات، مثل ثنائي إيثيلاميد حامض الليسرجيك (LSD).

وفي النماذج الحيوانية، يؤدي تناول المادة DOC إلى أفعال تُبنى عن مفاعيل ذاتية مهلوسة (مشابهة لمفعولي العقارين LSD و DOM)، وتُظهر دلائل على أنَّ لها آثاراً مجزية من حيث المكافأة الدماغية. ويمكن أن تتسبب في تنشيط الجهاز العصبي المركزي وتثبطه على السواء.

وتشير حالات إدخال المرضى لتلقي العلاج بسبب تعاطي جرعات مفرطة إلى أنَّ الآثار السلبية المرتبطة بتعاطي المادة DOC تشمل الهياج والعداونية والهلوسة وتسارع نبضات القلب وفرط ارتفاع درجة حرارة الجسم وحدوث نوبات تشنُّج.

وقد كُشف عن تعاطي المادة DOC في ٤٠ بلداً. وليس لهذه المادة أيُّ استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى تشابه آلية فعل هذه المادة وآثارها مع المهلوسات المجدولة حالياً، مثل LSD و DOM، وإلى الشواهد الدالة على إساءة استعمالها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية، يوصى بإخضاع المادة DOC للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أيُّ استعمالات طبية وأنَّ تعاطيها يشكل خطراً بالغاً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الأول لاتفاقية سنة ١٩٧١.

٣- مواد يوصى بإدراجها في الجدول الثاني لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١

٣-١- AB-FUBINACA

الاسم الكيميائي للمادة AB-FUBINACA هو *N*-[1-amino-3-methyl-1-oxobutan-2-yl]-1-[(4-fluorophenyl)methyl]-1H-indazole-3-carboxamide.

وتتشابه المادة AB-FUBINACA مع سائر شبائنه القنبيين الاصطناعية في أنها مادة ناهضة كلياً لمستقبل شبائنه القنبيين CB1 الذي يؤدي تحريضه إلى الآثار النفسانية لشبائنه القنبيين. وفي الدراسات الحيوانية، تسببت هذه المادة في تثبيط الجهاز العصبي المركزي وسائر تأثيرات شبائنه القنبيين السلوكية المعتادة، وأدت إلى أفعال تنبئ عن مفاعيل ذاتية مماثلة لمفاعيل شبائنه القنبيين.

وتحدث المادة AB-FUBINACA في الحيوانات علامات عصبية تدل على سُمية هذه المادة، منها حدوث نوبات تشنُّج وفرط ردود الفعل العصبية والعدوانية. واستناداً إلى آلية فعل هذه المادة، يُتوقع أن تفضي إلى طائفة من الآثار السلبية على متعاطيها من البشر، تشمل تسارع نبضات القلب والغثيان والقيء والتشوش والهلوسة. وهناك عدد كبير من حالات التسمم الناتجة عن تعاطي المادة AB-FUBINACA، بالاقتران مع عقاقير أخرى في كثير من الأحيان. وقد أُفيد عن حالة وفاة واحدة على الأقل يمكن أن تُعزى إلى الآثار المترتبة على تعاطي تلك المادة.

وأُفيد عن تعاطي المادة AB-FUBINACA في أكثر من ٣٠ بلداً في مناطق مختلفة. وليس لهذه المادة أي استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى قدرة المادة AB-FUBINACA على إحداث حالة ارتقان وعلى التسبب في تثبيط الجهاز العصبي المركزي، وإلى الشواهد الدالة على تعاطيها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية، يوصى بإخضاع هذه المادة للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أي استعمال طبي وأن تعاطيها يشكل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

٣-٢- 5F-AMB-PINACA

تُعرف المادة 5F-AMB-PINACA أيضاً باسم 5F-AMB وباسم 5F-MMB-PINACA. والاسم الكيميائي لهذه المادة هو methyl 2-[[1-(5-fluoropentyl)-1H-indazole-3-carbonyl]amino]-3-methylbutanoate.

وتتشابه المادة 5F-AMB-PINACA مع سائر شبائنه القنبيين الاصطناعية في أنها مادة ناهضة كلياً لمستقبل شبائنه القنبيين CB1 الذي يؤدي تحريضه إلى الآثار النفسانية لشبائنه القنبيين. وفي الدراسات الحيوانية، تسببت هذه المادة في تثبيط الجهاز العصبي المركزي وأدت إلى أفعال تنبئ عن مفاعيل ذاتية مماثلة لمفاعيل شبائنه القنبيين. ويؤدي تناول المادة 5F-AMB-PINACA لدى الحيوانات إلى إضعاف الذاكرة وإلى نوبات تشنُّج.

وقد ارتبط تعاطي المادة 5F-AMB-PINACA، بالاقتران مع عقاقير أخرى، في أحيان كثيرة بعدد من حالات التسمم المميت وغير المميت. وفي إحدى حالات التسمم غير المميت الناشئ عن تعاطي المادة 5F-AMB-PINACA وحدها، شملت الآثار تعطل القدرات الإدراكية وبطء الحركة

وثقل اللسان وضعف التنسيق الحركي. واستناداً إلى آلية فعل هذه المادة، يُتوقع أن تفضي أيضاً إلى طائفة من الآثار الأخرى على متعاطيها من البشر، تشمل تسارع نبضات القلب والغثيان والقيء والتشوش والهلوسة. وقد تبين أن المادة 5F-AMB-PINACA كانت من العوامل المسببة لوقوع عدد من حوادث السيارات، التي كان بعضها مميتاً.

وأفيد عن تعاطي المادة 5F-AMB-PINACA في أكثر من ٣٠ بلداً في مناطق مختلفة. وليس لهذه المادة أي استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى قدرة المادة 5F-AMB-PINACA على إحداث حالة ارتقان وعلى التسبب في تثبيط الجهاز العصبي المركزي، وإلى وجود شواهد تدل على تعاطيها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية، يوصى بإخضاع هذه المادة للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أي استعمال طبي وأن تعاطيها يشكل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

5F-MDMB-PICA -٣-٣

تُعرف المادة 5F-MDMB-PICA أيضاً باسم 5F-MDMB-2201. والاسم الكيميائي لهذه المادة هو Methyl 2-[[1-(5-fluoropentyl)-1H-indole-3-carbonyl]amino]-3,3-imethylbutanoate.

وتتشابه المادة 5F-MDMB-PICA مع سائر شبائهِ القنبيين الاصطناعية في أنها مادة ناهضة كلياً لمستقبل شبائهِ القنبيين CB1 الذي يؤدي تحريضه إلى الآثار النفسانية لشبائهِ القنبيين.

وقد ارتبط تعاطي هذه المادة بعدد من حالات التسمم المميت وغير المميت، والتي اتسمت بآثار مثل تراجع الحالة العقلية والهذيان الهائج وحدوث نوبات تشنّج. ومع أنه عُثر على المادة 5F-MDMB-PICA في عينات بيولوجية مقترنة في معظم الأحيان مع عقاقير أخرى، فقد خلص التقييم، في بعض هذه الحالات على الأقل، إلى أن المادة 5F-MDMB-PICA كانت لها مساهمة كبيرة في الآثار الناتجة عن التعاطي. وتبين أن الضحايا قد تعاطوا تلك المادة في ثلاثة أحداث شهدت تعاطياً جماعياً لجرعات مفرطة، لكن كُشف أيضاً عن وجود واحدة أخرى على الأقل من شبائهِ القنبيين الاصطناعية في السوائل البيولوجية المأخوذة من الضحايا.

وقد كُشف عن وجود المادة 5F-MDMB-PICA في ٢٠ بلداً. وليس لها أي استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى آلية فعل المادة 5F-MDMB-PICA، تبين أن لديها القدرة على إحداث حالة ارتقان والتسبب في تثبيط الجهاز العصبي المركزي. وهناك شواهد تدل على تعاطيها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية. ولذلك، يوصى بإخضاع المادة 5F-MDMB-PICA للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أي استعمال طبي وأن تعاطيها يشكل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

4-F-MDMB-BINACA - ٣-٤

تُعرف المادة 4F-MDMB-BINACA أيضاً باسم 4F-MDMB-BUTINACA. والاسم الكيميائي لهذه المادة هو Methyl2-{[1-(4-fluorobutyl)-1H-indazole-3-carbonyl]amino}-3,3-imethylbutanoate. وتتشابه المادة 4F-MDMB-BINACA مع سائر شبائهِ القنبن الاصطناعية في أنها ناهضة كلياً للمستقبل CB1 الذي يؤدي تحريضه إلى الآثار النفسانية لشبائهِ القنبن.

وشملت الآثار المترتبة على تعاطي منتجات شبه قنبينية تحتوي على المادة 4F-MDMB-BINACA كمكون رئيسي، حسبما أفاد به متعاطو هذه المنتجات أنفسهم، الهلوسة السمعية والبصرية والقيء والبارانويا والانتشاء والاسترخاء وعدم انتظام نبضات القلب والهياج والتشوش والأرق والإحساس بالآلام في الصدر. وتتسق هذه الآثار مع آلية فعل المادة 4F-MDMB-BINACA كمادة ناهضة كلياً لمستقبل شبائهِ القنبن. وقد ارتبط تعاطي هذه المادة بعدد من حالات التسمم المميت وغير المميت وبحالات قيادة للسيارات تحت تأثير العقاقير. غير أنه كُشف في معظم هذه الحالات عن تعاطي شبائهِ قنبن اصطناعية أخرى.

وقد كُشف حتى الآن عن تعاطي المادة 4F-MDMB-BINACA في عدد قليل من البلدان، ولكن قد يكون تعاطيها آخذاً في التزايد. وليس لها أي استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى آلية فعل المادة 4F-MDMB-BINACA، تبين أن لديها القدرة على إحداث حالة ارتقان والتسبب في تثبيط الجهاز العصبي المركزي. وهناك شواهد تدل على تعاطيها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية. ولذلك، يوصى بإخضاع المادة 4F-MDMB-BINACA للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أي استعمال طبي وأن تعاطيها يشكل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

4-CMC - ٣-٥

تُعرف المادة 4-CMC أيضاً باسم ٤-كلوروميثكاثينون وكليفيدرون. والاسم الكيميائي لهذه المادة هو 1-(4-chlorophenyl)-2-(methylamino)propan-1-one.

وتتشابه المادة 4-CMC مع سائر المنشطات التي تُستعمل لأغراض غير طبية في أنها تزيد من نسب تركُّز العُصبونات في الناقل العصبي، الدوبامين. وهي تؤثر أيضاً في السيروتونين وبدرجة أقل في النورأدرينالين.

وفي النماذج الحيوانية، تبين أن تناول المادة 4-CMC يفضي إلى آثار تنبئ باحتمال إساءة استعمالها، تشمل أفعالاً تنبئ عن مفاعيل ذاتية مماثلة لمفعول العقار MDMA وإلى تنشيط مراكز المكافأة الدماغية. ويؤدي تناول هذه المادة أيضاً إلى تنشيط الجهاز العصبي المركزي. ويفيد متعاطو هذا العقار عن آثار تشبه آثار منشطات أخرى، وخصوصاً آثار تعاطي العقار MDMA، بما في ذلك زيادة الطاقة وتحسن المزاج وزيادة القدرة على التواصل الاجتماعي.

وقد ارتبط تعاطي المادة 4-CMC بالآثار السلبية المعتادة للعقاقير المنشطة، بما فيها تسارع نبضات القلب والهياج وضعف القدرة على الحركة. واستناداً إلى هذه الآثار وإلى آلية فعل هذا العقار، فإنّ المخاطر الكبيرة المرتبطة بتعاطيه تشمل القصور القلبي والدّهان. وقد ارتبط تعاطي المادة 4-CMC بالاقتران مع عقاقير أخرى، بحالات وفاة ناشئة عن تعاطي جرعة مفرطة وبحالات انتحار وبحوادث مروية. وقد كُشف عن وجودها في محاقن مستعملة، مما يدل على احتمال أن تترتب على تعاطيها مشاكل صحية مرتبطة بالحقن.

وكُشف عن تعاطي المادة 4-CMC في بلدان كثيرة واقعة في مناطق مختلفة. وليس لها المادة أيّ استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى آلية فعل المادة 4-CMC وآثارها، تبين أن لديها القدرة على إحداث حالة ارتقان وعلى تنشيط الجهاز العصبي المركزي. وهناك شواهد تدل على تعاطيها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية. ولذلك، يوصى بإخضاع المادة 4-CMC للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنّه ليس لهذه المادة أيّ استعمال طبي وأنّ تعاطيها يشكّل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

٣-٦-٢-١-٢-٣-٤-٥-٦-٧-٨-٩-١٠-١١-١٢-١٣-١٤-١٥-١٦-١٧-١٨-١٩-٢٠-٢١-٢٢-٢٣-٢٤-٢٥-٢٦-٢٧-٢٨-٢٩-٣٠-٣١-٣٢-٣٣-٣٤-٣٥-٣٦-٣٧-٣٨-٣٩-٤٠-٤١-٤٢-٤٣-٤٤-٤٥-٤٦-٤٧-٤٨-٤٩-٥٠-٥١-٥٢-٥٣-٥٤-٥٥-٥٦-٥٧-٥٨-٥٩-٦٠-٦١-٦٢-٦٣-٦٤-٦٥-٦٦-٦٧-٦٨-٦٩-٧٠-٧١-٧٢-٧٣-٧٤-٧٥-٧٦-٧٧-٧٨-٧٩-٨٠-٨١-٨٢-٨٣-٨٤-٨٥-٨٦-٨٧-٨٨-٨٩-٩٠-٩١-٩٢-٩٣-٩٤-٩٥-٩٦-٩٧-٩٨-٩٩-١٠٠-١٠١-١٠٢-١٠٣-١٠٤-١٠٥-١٠٦-١٠٧-١٠٨-١٠٩-١١٠-١١١-١١٢-١١٣-١١٤-١١٥-١١٦-١١٧-١١٨-١١٩-١٢٠-١٢١-١٢٢-١٢٣-١٢٤-١٢٥-١٢٦-١٢٧-١٢٨-١٢٩-١٣٠-١٣١-١٣٢-١٣٣-١٣٤-١٣٥-١٣٦-١٣٧-١٣٨-١٣٩-١٤٠-١٤١-١٤٢-١٤٣-١٤٤-١٤٥-١٤٦-١٤٧-١٤٨-١٤٩-١٥٠-١٥١-١٥٢-١٥٣-١٥٤-١٥٥-١٥٦-١٥٧-١٥٨-١٥٩-١٦٠-١٦١-١٦٢-١٦٣-١٦٤-١٦٥-١٦٦-١٦٧-١٦٨-١٦٩-١٧٠-١٧١-١٧٢-١٧٣-١٧٤-١٧٥-١٧٦-١٧٧-١٧٨-١٧٩-١٨٠-١٨١-١٨٢-١٨٣-١٨٤-١٨٥-١٨٦-١٨٧-١٨٨-١٨٩-١٩٠-١٩١-١٩٢-١٩٣-١٩٤-١٩٥-١٩٦-١٩٧-١٩٨-١٩٩-٢٠٠-٢٠١-٢٠٢-٢٠٣-٢٠٤-٢٠٥-٢٠٦-٢٠٧-٢٠٨-٢٠٩-٢١٠-٢١١-٢١٢-٢١٣-٢١٤-٢١٥-٢١٦-٢١٧-٢١٨-٢١٩-٢٢٠-٢٢١-٢٢٢-٢٢٣-٢٢٤-٢٢٥-٢٢٦-٢٢٧-٢٢٨-٢٢٩-٢٣٠-٢٣١-٢٣٢-٢٣٣-٢٣٤-٢٣٥-٢٣٦-٢٣٧-٢٣٨-٢٣٩-٢٤٠-٢٤١-٢٤٢-٢٤٣-٢٤٤-٢٤٥-٢٤٦-٢٤٧-٢٤٨-٢٤٩-٢٥٠-٢٥١-٢٥٢-٢٥٣-٢٥٤-٢٥٥-٢٥٦-٢٥٧-٢٥٨-٢٥٩-٢٦٠-٢٦١-٢٦٢-٢٦٣-٢٦٤-٢٦٥-٢٦٦-٢٦٧-٢٦٨-٢٦٩-٢٧٠-٢٧١-٢٧٢-٢٧٣-٢٧٤-٢٧٥-٢٧٦-٢٧٧-٢٧٨-٢٧٩-٢٨٠-٢٨١-٢٨٢-٢٨٣-٢٨٤-٢٨٥-٢٨٦-٢٨٧-٢٨٨-٢٨٩-٢٩٠-٢٩١-٢٩٢-٢٩٣-٢٩٤-٢٩٥-٢٩٦-٢٩٧-٢٩٨-٢٩٩-٣٠٠-٣٠١-٣٠٢-٣٠٣-٣٠٤-٣٠٥-٣٠٦-٣٠٧-٣٠٨-٣٠٩-٣١٠-٣١١-٣١٢-٣١٣-٣١٤-٣١٥-٣١٦-٣١٧-٣١٨-٣١٩-٣٢٠-٣٢١-٣٢٢-٣٢٣-٣٢٤-٣٢٥-٣٢٦-٣٢٧-٣٢٨-٣٢٩-٣٣٠-٣٣١-٣٣٢-٣٣٣-٣٣٤-٣٣٥-٣٣٦-٣٣٧-٣٣٨-٣٣٩-٣٤٠-٣٤١-٣٤٢-٣٤٣-٣٤٤-٣٤٥-٣٤٦-٣٤٧-٣٤٨-٣٤٩-٣٥٠-٣٥١-٣٥٢-٣٥٣-٣٥٤-٣٥٥-٣٥٦-٣٥٧-٣٥٨-٣٥٩-٣٦٠-٣٦١-٣٦٢-٣٦٣-٣٦٤-٣٦٥-٣٦٦-٣٦٧-٣٦٨-٣٦٩-٣٧٠-٣٧١-٣٧٢-٣٧٣-٣٧٤-٣٧٥-٣٧٦-٣٧٧-٣٧٨-٣٧٩-٣٨٠-٣٨١-٣٨٢-٣٨٣-٣٨٤-٣٨٥-٣٨٦-٣٨٧-٣٨٨-٣٨٩-٣٩٠-٣٩١-٣٩٢-٣٩٣-٣٩٤-٣٩٥-٣٩٦-٣٩٧-٣٩٨-٣٩٩-٤٠٠-٤٠١-٤٠٢-٤٠٣-٤٠٤-٤٠٥-٤٠٦-٤٠٧-٤٠٨-٤٠٩-٤١٠-٤١١-٤١٢-٤١٣-٤١٤-٤١٥-٤١٦-٤١٧-٤١٨-٤١٩-٤٢٠-٤٢١-٤٢٢-٤٢٣-٤٢٤-٤٢٥-٤٢٦-٤٢٧-٤٢٨-٤٢٩-٤٣٠-٤٣١-٤٣٢-٤٣٣-٤٣٤-٤٣٥-٤٣٦-٤٣٧-٤٣٨-٤٣٩-٤٤٠-٤٤١-٤٤٢-٤٤٣-٤٤٤-٤٤٥-٤٤٦-٤٤٧-٤٤٨-٤٤٩-٤٥٠-٤٥١-٤٥٢-٤٥٣-٤٥٤-٤٥٥-٤٥٦-٤٥٧-٤٥٨-٤٥٩-٤٦٠-٤٦١-٤٦٢-٤٦٣-٤٦٤-٤٦٥-٤٦٦-٤٦٧-٤٦٨-٤٦٩-٤٧٠-٤٧١-٤٧٢-٤٧٣-٤٧٤-٤٧٥-٤٧٦-٤٧٧-٤٧٨-٤٧٩-٤٨٠-٤٨١-٤٨٢-٤٨٣-٤٨٤-٤٨٥-٤٨٦-٤٨٧-٤٨٨-٤٨٩-٤٩٠-٤٩١-٤٩٢-٤٩٣-٤٩٤-٤٩٥-٤٩٦-٤٩٧-٤٩٨-٤٩٩-٥٠٠-٥٠١-٥٠٢-٥٠٣-٥٠٤-٥٠٥-٥٠٦-٥٠٧-٥٠٨-٥٠٩-٥١٠-٥١١-٥١٢-٥١٣-٥١٤-٥١٥-٥١٦-٥١٧-٥١٨-٥١٩-٥٢٠-٥٢١-٥٢٢-٥٢٣-٥٢٤-٥٢٥-٥٢٦-٥٢٧-٥٢٨-٥٢٩-٥٣٠-٥٣١-٥٣٢-٥٣٣-٥٣٤-٥٣٥-٥٣٦-٥٣٧-٥٣٨-٥٣٩-٥٤٠-٥٤١-٥٤٢-٥٤٣-٥٤٤-٥٤٥-٥٤٦-٥٤٧-٥٤٨-٥٤٩-٥٥٠-٥٥١-٥٥٢-٥٥٣-٥٥٤-٥٥٥-٥٥٦-٥٥٧-٥٥٨-٥٥٩-٥٦٠-٥٦١-٥٦٢-٥٦٣-٥٦٤-٥٦٥-٥٦٦-٥٦٧-٥٦٨-٥٦٩-٥٧٠-٥٧١-٥٧٢-٥٧٣-٥٧٤-٥٧٥-٥٧٦-٥٧٧-٥٧٨-٥٧٩-٥٨٠-٥٨١-٥٨٢-٥٨٣-٥٨٤-٥٨٥-٥٨٦-٥٨٧-٥٨٨-٥٨٩-٥٩٠-٥٩١-٥٩٢-٥٩٣-٥٩٤-٥٩٥-٥٩٦-٥٩٧-٥٩٨-٥٩٩-٦٠٠-٦٠١-٦٠٢-٦٠٣-٦٠٤-٦٠٥-٦٠٦-٦٠٧-٦٠٨-٦٠٩-٦١٠-٦١١-٦١٢-٦١٣-٦١٤-٦١٥-٦١٦-٦١٧-٦١٨-٦١٩-٦٢٠-٦٢١-٦٢٢-٦٢٣-٦٢٤-٦٢٥-٦٢٦-٦٢٧-٦٢٨-٦٢٩-٦٣٠-٦٣١-٦٣٢-٦٣٣-٦٣٤-٦٣٥-٦٣٦-٦٣٧-٦٣٨-٦٣٩-٦٤٠-٦٤١-٦٤٢-٦٤٣-٦٤٤-٦٤٥-٦٤٦-٦٤٧-٦٤٨-٦٤٩-٦٥٠-٦٥١-٦٥٢-٦٥٣-٦٥٤-٦٥٥-٦٥٦-٦٥٧-٦٥٨-٦٥٩-٦٦٠-٦٦١-٦٦٢-٦٦٣-٦٦٤-٦٦٥-٦٦٦-٦٦٧-٦٦٨-٦٦٩-٦٧٠-٦٧١-٦٧٢-٦٧٣-٦٧٤-٦٧٥-٦٧٦-٦٧٧-٦٧٨-٦٧٩-٦٨٠-٦٨١-٦٨٢-٦٨٣-٦٨٤-٦٨٥-٦٨٦-٦٨٧-٦٨٨-٦٨٩-٦٩٠-٦٩١-٦٩٢-٦٩٣-٦٩٤-٦٩٥-٦٩٦-٦٩٧-٦٩٨-٦٩٩-٧٠٠-٧٠١-٧٠٢-٧٠٣-٧٠٤-٧٠٥-٧٠٦-٧٠٧-٧٠٨-٧٠٩-٧١٠-٧١١-٧١٢-٧١٣-٧١٤-٧١٥-٧١٦-٧١٧-٧١٨-٧١٩-٧٢٠-٧٢١-٧٢٢-٧٢٣-٧٢٤-٧٢٥-٧٢٦-٧٢٧-٧٢٨-٧٢٩-٧٣٠-٧٣١-٧٣٢-٧٣٣-٧٣٤-٧٣٥-٧٣٦-٧٣٧-٧٣٨-٧٣٩-٧٤٠-٧٤١-٧٤٢-٧٤٣-٧٤٤-٧٤٥-٧٤٦-٧٤٧-٧٤٨-٧٤٩-٧٥٠-٧٥١-٧٥٢-٧٥٣-٧٥٤-٧٥٥-٧٥٦-٧٥٧-٧٥٨-٧٥٩-٧٦٠-٧٦١-٧٦٢-٧٦٣-٧٦٤-٧٦٥-٧٦٦-٧٦٧-٧٦٨-٧٦٩-٧٧٠-٧٧١-٧٧٢-٧٧٣-٧٧٤-٧٧٥-٧٧٦-٧٧٧-٧٧٨-٧٧٩-٧٨٠-٧٨١-٧٨٢-٧٨٣-٧٨٤-٧٨٥-٧٨٦-٧٨٧-٧٨٨-٧٨٩-٧٩٠-٧٩١-٧٩٢-٧٩٣-٧٩٤-٧٩٥-٧٩٦-٧٩٧-٧٩٨-٧٩٩-٨٠٠-٨٠١-٨٠٢-٨٠٣-٨٠٤-٨٠٥-٨٠٦-٨٠٧-٨٠٨-٨٠٩-٨١٠-٨١١-٨١٢-٨١٣-٨١٤-٨١٥-٨١٦-٨١٧-٨١٨-٨١٩-٨٢٠-٨٢١-٨٢٢-٨٢٣-٨٢٤-٨٢٥-٨٢٦-٨٢٧-٨٢٨-٨٢٩-٨٣٠-٨٣١-٨٣٢-٨٣٣-٨٣٤-٨٣٥-٨٣٦-٨٣٧-٨٣٨-٨٣٩-٨٤٠-٨٤١-٨٤٢-٨٤٣-٨٤٤-٨٤٥-٨٤٦-٨٤٧-٨٤٨-٨٤٩-٨٥٠-٨٥١-٨٥٢-٨٥٣-٨٥٤-٨٥٥-٨٥٦-٨٥٧-٨٥٨-٨٥٩-٨٦٠-٨٦١-٨٦٢-٨٦٣-٨٦٤-٨٦٥-٨٦٦-٨٦٧-٨٦٨-٨٦٩-٨٧٠-٨٧١-٨٧٢-٨٧٣-٨٧٤-٨٧٥-٨٧٦-٨٧٧-٨٧٨-٨٧٩-٨٨٠-٨٨١-٨٨٢-٨٨٣-٨٨٤-٨٨٥-٨٨٦-٨٨٧-٨٨٨-٨٨٩-٨٩٠-٨٩١-٨٩٢-٨٩٣-٨٩٤-٨٩٥-٨٩٦-٨٩٧-٨٩٨-٨٩٩-٩٠٠-٩٠١-٩٠٢-٩٠٣-٩٠٤-٩٠٥-٩٠٦-٩٠٧-٩٠٨-٩٠٩-٩١٠-٩١١-٩١٢-٩١٣-٩١٤-٩١٥-٩١٦-٩١٧-٩١٨-٩١٩-٩٢٠-٩٢١-٩٢٢-٩٢٣-٩٢٤-٩٢٥-٩٢٦-٩٢٧-٩٢٨-٩٢٩-٩٣٠-٩٣١-٩٣٢-٩٣٣-٩٣٤-٩٣٥-٩٣٦-٩٣٧-٩٣٨-٩٣٩-٩٤٠-٩٤١-٩٤٢-٩٤٣-٩٤٤-٩٤٥-٩٤٦-٩٤٧-٩٤٨-٩٤٩-٩٥٠-٩٥١-٩٥٢-٩٥٣-٩٥٤-٩٥٥-٩٥٦-٩٥٧-٩٥٨-٩٥٩-٩٦٠-٩٦١-٩٦٢-٩٦٣-٩٦٤-٩٦٥-٩٦٦-٩٦٧-٩٦٨-٩٦٩-٩٧٠-٩٧١-٩٧٢-٩٧٣-٩٧٤-٩٧٥-٩٧٦-٩٧٧-٩٧٨-٩٧٩-٩٨٠-٩٨١-٩٨٢-٩٨٣-٩٨٤-٩٨٥-٩٨٦-٩٨٧-٩٨٨-٩٨٩-٩٩٠-٩٩١-٩٩٢-٩٩٣-٩٩٤-٩٩٥-٩٩٦-٩٩٧-٩٩٨-٩٩٩-١٠٠٠-١٠٠١-١٠٠٢-١٠٠٣-١٠٠٤-١٠٠٥-١٠٠٦-١٠٠٧-١٠٠٨-١٠٠٩-١٠١٠-١٠١١-١٠١٢-١٠١٣-١٠١٤-١٠١٥-١٠١٦-١٠١٧-١٠١٨-١٠١٩-١٠٢٠-١٠٢١-١٠٢٢-١٠٢٣-١٠٢٤-١٠٢٥-١٠٢٦-١٠٢٧-١٠٢٨-١٠٢٩-١٠٣٠-١٠٣١-١٠٣٢-١٠٣٣-١٠٣٤-١٠٣٥-١٠٣٦-١٠٣٧-١٠٣٨-١٠٣٩-١٠٤٠-١٠٤١-١٠٤٢-١٠٤٣-١٠٤٤-١٠٤٥-١٠٤٦-١٠٤٧-١٠٤٨-١٠٤٩-١٠٥٠-١٠٥١-١٠٥٢-١٠٥٣-١٠٥٤-١٠٥٥-١٠٥٦-١٠٥٧-١٠٥٨-١٠٥٩-١٠٦٠-١٠٦١-١٠٦٢-١٠٦٣-١٠٦٤-١٠٦٥-١٠٦٦-١٠٦٧-١٠٦٨-١٠٦٩-١٠٧٠-١٠٧١-١٠٧٢-١٠٧٣-١٠٧٤-١٠٧٥-١٠٧٦-١٠٧٧-١٠٧٨-١٠٧٩-١٠٨٠-١٠٨١-١٠٨٢-١٠٨٣-١٠٨٤-١٠٨٥-١٠٨٦-١٠٨٧-١٠٨٨-١٠٨٩-١٠٩٠-١٠٩١-١٠٩٢-١٠٩٣-١٠٩٤-١٠٩٥-١٠٩٦-١٠٩٧-١٠٩٨-١٠٩٩-١١٠٠-١١٠١-١١٠٢-١١٠٣-١١٠٤-١١٠٥-١١٠٦-١١٠٧-١١٠٨-١١٠٩-١١١٠-١١١١-١١١٢-١١١٣-١١١٤-١١١٥-١١١٦-١١١٧-١١١٨-١١١٩-١١٢٠-١١٢١-١١٢٢-١١٢٣-١١٢٤-١١٢٥-١١٢٦-١١٢٧-١١٢٨-١١٢٩-١١٣٠-١١٣١-١١٣٢-١١٣٣-١١٣٤-١١٣٥-١١٣٦-١١٣٧-١١٣٨-١١٣٩-١١٤٠-١١٤١-١١٤٢-١١٤٣-١١٤٤-١١٤٥-١١٤٦-١١٤٧-١١٤٨-١١٤٩-١١٥٠-١١٥١-١١٥٢-١١٥٣-١١٥٤-١١٥٥-١١٥٦-١١٥٧-١١٥٨-١١٥٩-١١٦٠-١١٦١-١١٦٢-١١٦٣-١١٦٤-١١٦٥-١١٦٦-١١٦٧-١١٦٨-١١٦٩-١١٧٠-١١٧١-١١٧٢-١١٧٣-١١٧٤-١١٧٥-١١٧٦-١١٧٧-١١٧٨-١١٧٩-١١٨٠-١١٨١-١١٨٢-١١٨٣-١١٨٤-١١٨٥-١١٨٦-١١٨٧-١١٨٨-١١٨٩-١١٩٠-١١٩١-١١٩٢-١١٩٣-١١٩٤-١١٩٥-١١٩٦-١١٩٧-١١٩٨-١١٩٩-١٢٠٠-١٢٠١-١٢٠٢-١٢٠٣-١٢٠٤-١٢٠٥-١٢٠٦-١٢٠٧-١٢٠٨-١٢٠٩-١٢١٠-١٢١١-١٢١٢-١٢١٣-١٢١٤-١٢١٥-١٢١٦-١٢١٧-١٢١٨-١٢١٩-١٢٢٠-١٢٢١-١٢٢٢-١٢٢٣-١٢٢٤-١٢٢٥-١٢٢٦-١٢٢٧-١٢٢٨-١٢٢٩-١٢٣٠-١٢٣١-١٢٣٢-١٢٣٣-١٢٣٤-١٢٣٥-١٢٣٦-١٢٣٧-١٢٣٨-١٢٣٩-١٢٤٠-١٢٤١-١٢٤٢-١٢٤٣-١٢٤٤-١٢٤٥-١٢٤٦-١٢٤٧-١٢٤٨-١٢٤٩-١٢٥٠-١٢٥١-١٢٥٢-١٢٥٣-١٢٥٤-١٢٥٥-١٢٥٦-١٢٥٧-١٢٥٨-١٢٥٩-١٢٦٠-١٢٦١-١٢٦٢-١٢٦٣-١٢٦٤-١٢٦٥-١٢٦٦-١٢٦٧-١٢٦٨-١٢٦٩-١٢٧٠-١٢٧١-١٢٧٢-١٢٧٣-١٢٧٤-١٢٧٥-١٢٧٦-١٢٧٧-١٢٧٨-١٢٧٩-١٢٨٠-١٢٨١-١٢٨٢-١٢٨٣-١٢٨٤-١٢٨٥-١٢٨٦-١٢٨٧-١٢٨٨-١٢٨٩-١٢٩٠-١٢٩١-١٢٩٢-١٢٩٣-١٢٩٤-١٢٩٥-١٢٩٦-١٢٩٧-١٢٩٨-١٢٩٩-١٣٠٠-١٣٠١-١٣٠٢-١٣٠٣-١٣٠٤-١٣٠٥-١٣٠٦-١٣٠٧-١٣٠٨-١٣٠٩-١٣١٠-١٣١١-١٣١٢-١٣١٣-١٣١٤-١٣١٥-١٣١٦-١٣١٧-١٣١٨-١٣١٩-١٣٢٠-١٣٢١-١٣٢٢-١٣٢٣-١٣٢٤-١٣٢٥-١٣٢٦-١٣٢٧-١٣٢٨-١٣٢٩-١٣٣٠-١٣٣١-١٣٣٢-١٣٣٣-١٣٣٤-١٣٣٥-١٣٣٦-١٣٣٧-١٣٣٨-١٣٣٩-١٣٤٠-١٣٤١-١٣٤٢-١٣٤٣-١٣٤٤-١٣٤٥-١٣٤٦-١٣٤٧-١٣٤٨-١٣٤٩-١٣٥٠-١٣٥١-١٣٥٢-١٣٥٣-١٣٥٤-١٣٥٥-١٣٥٦-١٣٥٧-١٣٥٨-١٣٥٩-١٣٦٠-١٣٦١-١٣٦٢-١٣٦٣-١٣٦٤-١٣٦٥-١٣٦٦-١٣٦٧-١٣٦٨-١٣٦٩-١٣٧٠-١٣٧١-١٣٧٢-١٣٧٣-١٣٧٤-١٣٧٥-١٣٧٦-١٣٧٧-١٣٧٨-١٣٧٩-١٣٨٠-١٣٨١-١٣٨٢-١٣٨٣-١٣٨٤-١٣٨٥-١٣٨٦-١٣٨٧-١٣٨٨-١٣٨٩-١٣٩٠-١٣٩١-١٣٩٢-١٣٩٣-١٣٩٤-١٣٩٥-١٣٩٦-١٣٩٧-١٣٩٨-١٣٩٩-١٤٠٠-١٤٠١-١٤٠٢-١٤٠٣-١٤٠٤-١٤٠٥-١٤٠٦-١٤٠٧-١٤٠٨-١٤٠٩-١٤١٠-١٤١١-١٤١٢-١٤١٣-١٤١٤-١٤١٥-١٤١٦-١٤١٧-١٤١٨-١٤١٩-١٤٢٠-١٤٢١-١٤٢٢-١٤٢٣-١٤٢٤-١٤٢٥-١٤٢٦-١٤٢٧-١٤٢٨-١٤٢٩-١٤٣٠-١٤٣١-١٤٣٢-١٤٣٣-١٤٣٤-١٤٣٥-١٤٣٦-١٤٣٧-١٤٣٨-١٤٣٩-١٤٤٠-١٤٤١-١٤٤٢-١٤٤٣-١٤٤٤-١٤٤٥-١٤٤٦-١٤٤٧-١٤٤٨-١٤٤٩-١٤٥٠-١٤٥١-١٤٥٢-١٤٥٣-١٤٥٤-١٤٥٥-١٤٥٦-١٤٥٧-١٤٥٨-١٤٥٩-١٤٦٠-١٤٦١-١٤٦٢-١٤٦٣-١٤٦٤-١٤٦٥-١٤٦٦-١٤٦٧-١٤٦٨-١٤٦٩-١٤٧٠-١٤٧١-١٤٧٢-١٤٧٣-١٤٧٤-١٤٧٥-١٤٧٦-١٤٧٧-١٤٧٨-١٤٧٩-١٤٨٠-١٤٨١-١٤٨٢-١٤٨٣-١٤٨٤-١٤٨٥-١٤٨٦-١٤٨٧-١٤٨٨-١٤٨٩-١٤٩٠-١٤٩١-١٤٩٢-١٤٩٣-١٤٩٤-١٤٩٥-١٤٩٦-١٤٩٧-١٤٩٨-١٤٩٩-١٥٠٠-١٥٠١-١٥٠٢-١٥٠٣-١٥٠٤-١٥٠٥-١٥٠٦-١٥٠٧-١٥٠٨-١٥٠٩-١٥١٠-١٥١١-١٥١٢-١٥١٣-١٥١٤-١٥١٥-١٥١٦-١٥١٧-١٥١٨-١٥١٩-١٥٢٠-١٥٢١-١٥٢٢-١٥٢٣-١٥٢٤-١٥٢٥-١٥٢٦-١٥٢٧-١٥٢٨-١٥٢٩-١٥٣٠-١٥٣١-١٥٣٢-١٥٣٣-١٥٣٤-١٥٣٥-١٥٣٦-١٥٣٧-١٥٣٨-١٥٣٩-١٥٤٠-١٥٤١-١٥٤٢-١٥٤٣-١٥٤٤-١٥٤٥-١٥٤٦-١٥٤٧-١٥٤٨-١٥٤٩-١٥٥٠-١٥٥١-١٥٥٢-١٥٥٣-١٥٥٤-١٥٥٥-١٥٥٦-١٥٥٧-١٥٥٨-١٥٥٩-١٥٦٠-١٥٦١-١٥٦٢-١٥٦٣-١٥

هيكسيدرول للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أي استعمال طبي وأن تعاطيها يشكل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

٣-٧- Alpha-PHP

تُعرف المادة *alpha-PHP* أيضاً باسم ألفا-بيرولايدينو هكسانوفينون. والاسم الكيميائي لهذه المادة هو 1-phenyl-2-(pyrrolidine-1-yl)hexan-1-one.

وتتشابه المادة *alpha-PHP* مع سائر المنشطات التي تستعمل لأغراض غير طبية في أنها تزيد من نسب تركيز العصبونات في الناقل العصبي، الدوبامين. وهي تؤثر أيضاً في النورأدرينالين.

وفي النماذج الحيوانية، تبين أن تناول المادة *alpha-PHP* يفضي إلى آثار تنبئ باحتمال إساءة استعمالها والارتهاان لها، تشمل أفعالاً تنبئ عن مفاعيل ذاتية وخواص تعزيزية مماثلة لمفعول الميثامفيتامين وخواصه. وهي تتسبب في تنشيط الجهاز العصبي المركزي في الحيوانات. ويفيد متعاطو هذا العقار عن آثار مشابهة لآثار المنشطات الأخرى، بما في ذلك زيادة الطاقة وتحسن المزاج وتغير الإدراك الحسي وكبح الشهية.

وتشمل الآثار السلبية لهذا العقار تسارع نبضات القلب والبارانويا والهلوسة. وقد تبين أن تعاطي هذه المادة كان سبباً في وفيات متعددة وحالات إدخال المرضى للعلاج.

وقد كُشف عن تعاطي المادة *alpha-PHP* في أكثر من ٢٠ بلداً في مناطق مختلفة. وليس لهذه المادة أي استعمال بيطري أو طبي.

واستناداً إلى آلية فعل المادة *alpha-PHP*، تبين أن لديها القدرة على إحداث حالة ارتهاان وعلى تنشيط الجهاز العصبي المركزي. وهناك شواهد تدل على تعاطيها بحيث أصبحت تمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية. ولذلك، يوصى بإخضاع المادة *alpha-PHP* للمراقبة بمقتضى اتفاقية سنة ١٩٧١. ونظراً لأنه ليس لهذه المادة أي استعمال طبي وأن تعاطيها يشكل خطراً كبيراً على الصحة العمومية، يوصى بإخضاعها للمراقبة ضمن نطاق الجدول الثاني لاتفاقية سنة ١٩٧١.

٤- مادتان يوصى بإدراجهما في الجدول الرابع لاتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١

٤-١- الفلوالبرازولام

الاسم الكيميائي للفلوالبرازولام هو 8-chloro-6-(2-fluorophenyl)-1-methyl-4H-benzo[f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4] diazepine.

ويتشابه الفلوالبرازولام من الناحية الكيميائية مع عقاري الأليرازولام والتريازولام، اللذين يندرجان في زمرة البنزوديازيبينات، وهو يحدث في النماذج الحيوانية الآثار المعتادة للبنزوديازيبينات، وهي السكون واسترخاء العضلات وتأثيرات مضادة للتشنج. وقد أفاد متعاطو هذا العقار عن آثار مثل السكون وكسر القيود الاجتماعية وضعف الذاكرة، وهي آثار شائعة لتعاطي البنزوديازيبينات، ووصفوها بأنها آثار مشابهة لآثار الأليرازولام والكلونازيبام.

وقد وثّقت التقارير المتعلقة بالسمية أن الفلوالبرازولام يسهم في أحداث تتعلق بتحليل الجنائي والممارسة الإكلينيكية، بما في ذلك حالات التسمم المميت وغير المميت وحالات القيادة تحت تأثير العقاقير. وليس له أي استعمال طبي.

ولا تتوافر سوى معلومات محدودة عن مدى تعاطي الفلوالبرازولام على الصعيد العالمي، وجاء معظمها في إفادات واردة من بلدين اثنين. وتوجد على شبكة الإنترنت إفادات عديدة عن تعاطيها.

واستناداً إلى قدرة الفلوالبرازولام على إحداث حالة ارتقان والتسبب في تثبيط الجهاز العصبي المركزي على غرار عقار الألبرازولام البنزوديازيبيني الخاضع للمراقبة ضمن إطار الجدول الرابع لاتفاقية سنة ١٩٧١، وكذلك إلى الشواهد التي تدل على أنه من المرجح أن الفلوالبرازولام يُتعاطى على نحو أصبح معه يمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية، يوصى بإخضاع هذه المادة للمراقبة ضمن إطار الجدول الرابع لاتفاقية سنة ١٩٧١.

٤-٢- الإيتيزولام

الاسم الكيميائي للإيتيزولام هو 4-(2-chlorophenyl)-2-ethyl-9-methyl-6H-thieno [3,2-f][1,2,4]triazolo[4,3-a][1,4]diazepine. وقد سبق للجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية أن استعرضت هذه المادة عدة مرات، كان آخرها في اجتماعها التاسع والثلاثين الذي عُقد في عام ٢٠١٧.

والإيتيزولام هو مادة ناهضة تؤثر في موقع البنزوديازيبين في المستقبل GABAA، مما يؤدي، ضمن جملة أمور، إلى تثبيط الجهاز العصبي المركزي. ويؤدي تعاطيه إلى إحداث الآثار المعتادة للبنزوديازيبينات، التي تشمل السكون واسترخاء العضلات، وكذلك تأثيرات مزيلة للقلق ومضادة للتشنجات. وتشمل الآثار السلبية الدوار والترنح وثقل اللسان وضعف القدرات الإدراكية وفقدان الوعي.

وقد ارتبط تعاطي الإيتيزولام، مقترناً في العادة مع عقار آخر أو عقاقير أخرى، بعدد كبير من الوفيات. وتشكل البنزوديازيبينات، مثل الإيتيزولام، مخاطر كبيرة عند تعاطيها مقترنة مع شبائه الأفيون، لأنها يمكن أن تعزز آثار شبائه الأفيون المثبطة للتنفس.

ويُتعاطى الإيتيزولام في عدد من البلدان، وقد ارتبط تعاطيه في بعض هذه البلدان بحالات تسمم مميت وغير مميت، وكذلك بحالات قيادة تحت تأثير العقاقير. وقد حاز هذا العقار على إذن تسويق للاستعمال الطبي في ثلاثة بلدان.

واستناداً إلى قدرة مادة الإيتيزولام على إحداث حالة ارتقان وتثبيط الجهاز العصبي المركزي على غرار سائر البنزوديازيبينات الخاضعة للمراقبة، وكذلك إلى الشواهد التي تدل على أن هذا العقار يُتعاطى على نحو أصبح معه يمثل مشكلة صحية عمومية ومشكلة اجتماعية، يوصى بإخضاع الإيتيزولام للمراقبة ضمن إطار الجدول الرابع لاتفاقية سنة ١٩٧١.