

EXPUNERE DE MOTIVE

În conformitate cu art. 2 lit. h, din Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, termenul „plante” definește: „plantele care conțin substanțe stupefiante sau psihotrope, originare din România ori procurate din import” și în conformitate cu art. 2, lit. i, din Legea nr. 339/2005, termenul „preparat” definește: „o soluție sau un amestec, oricare ar fi starea sa fizică, conținând una ori mai multe substanțe stupefiante sau psihotrope (...)”.

În acest sens în 2008, OEDT a dat publicității un studiu ce se referă la situația drogurilor în Europa și trage semnale de alarmă (**Capitolul 8: Droguri noi și tendințe emergente**) cu privire la **riscurile la care se expun consumatorii alternativelor legale la substanțele interzise, ținând cont și de ușurința cu care acestea pot fi procurate prin intermediul magazinelor on-line și tradiționale.**

Prezentul proiect legislative este menit să ofere căile legale de acțiune pentru prevenirea și controlul consumului de substanțe psihotrope ce pot avea implicații nefaste pentru consumatori. Libertatea de comercializare a acestor produse, la ora actuală, în România, prin intermediul magazinelor on-line sau a celor tradiționale face imposibil de controlat consumul de droguri și toxicomania.

Amploarea fără precedent a alternativelor legale la drogurile interzise de legislația în vigoare a fost semnalată în mod constant de mass-media. O serie de articole apărute în presa au emis avertismente în acest sens:

- 10. 07. 2007 Guardianul semnalează apariția drogurilor “legale” (http://www.guardianul.ro/2007/07/10/dezvaluiri-c11/alternative_legale_la_droguri_ilegale-s97674.html).
- 05. 08. 2008, Front News (<http://www.frontnews.ro/social-si-economic/eveniment/droguri-legale-accesibile-oricui-la-un-click-distanta-pe-internet-13580>)
- 02.12.2008, Click (<http://www.click.ro/actualitate/am-cumparat-droguri-de-pe-internet>)
- 05 .02. 2009 Deutsche Welle (<http://dw-club.com/dw/article/0,,4003620,00.html>)
- 09.02.2009, Libertatea (<http://www.libertatea.ro/oanonca/?p=287>)
- 20. 02. 2009 Mediafax (<http://www.mediafax.ro/social/magazin-cu-droguri-legale-in-brasov.html?1688;3969046>)
- 01. 04. 2009 Pro TV (<http://stirileprotv.ro/stiri/eveniment/intoxicati-cu-plante-de-relaxare.html>)
- 22.04.2009 Cancan (<http://www.cancan.ro/2009-04-22/Le-vand-elevilor-droguri-usoare.html>)

- 22.04.2009 Adevărul (<http://www.adevarul.ro/articole/iarba-legala-invadeaza-orasele-din-romania.html>)

Puzderia site-urilor ce comercializează substanțe psihoactive dar și a magazinelor în care se vând aproape oricui aceste plante reprezintă un pericol clar pentru dezvoltarea pe termen lung a societății românești. Acceptarea acestei forme de consum de substanțe cu efecte halucinogene este un precedent periculos pentru potențialii consumatori de droguri interzise de legislația în vigoare.

Plantele ce se găsesc în magazinele reale sau pe internet au un regim de comercializare identic cu cel destinat oricăror altor plante și sunt necesare avize din partea Ministerului Agriculturii, fiind considerate simple suplimente alimentare deși pe site-urile de unde se pot achiziționa substanțele psihoactive este scris clar că acestea nu pot reprezenta suplimente alimentare și nu sunt destinate consumului uman ci doar experimentelor, conform inscripțiilor prezente pe ambalaj. Paradoxul îl reprezintă totuși faptul că unele dintre produse, cele destinate fumatului, au forma unor țigări, făcute artizanal.

Așa cum reiese din site-urile de comercializare a substanțelor psihoactive acestea se împart în mai multe categorii funcție de stările pe care consumatorul își dorește să le atingă și funcție de modul de consum. Unele dintre acestea sunt destinate fumatului și reprezintă substitute ale cannabisului pe când altele sunt ingerabile și au efecte asemănătoare cu cele ale Ecstasy sau LSD (droguri interzise de legislația în vigoare).

Mai mult decât atât din avertismentele prezente pe aceleași site-uri reiese faptul că a combina aceste substanțe cu alcoolul poate avea efecte nedorite deși nu este redactat explicit riscul la care se expun consumatorii în aceste condiții.

Prin prezentul proiect legislativ dorim în același timp includerea în tabelele anexa ale Legii nr. 339/2005 și a unor substanțe care momentan nu se găsesc în magazinele ce vând alternative legale la drogurile interzise de legislația în vigoare, dar care ar putea prezenta interes pe viitor pentru comercianți atunci când vor vedea că o mare parte din produsele pe care le au în stoc au devenit interzise. Considerăm că a preveni comercializarea unor alte substanțe psihotrope, în viitorul apropiat, reprezintă o modalitate de a ține pasul cu dezvoltarea pieței drogurilor și ofera coerentă procesului legislativ.

Producatorii acestor substante ce sunt comercializate pe teritoriul Romaniei provin fie din state ale Uniunii Europene fie din SUA. Pentru mai multe informatii puteti accesa site-urile de mai jos:

- <http://www.herbaldistribution.com/>
- <http://www.herbalsmokeshop.com/>
- <http://www.specialsalvia.co.uk/index.php>
- <http://www.marijuanaalternatives.com/>

In acelasi timp trebuie sa tinem cont ca unele dintre substantele vandute in aceste magazine, desi nu contin substante ale caror proprietati au fost demonstrate pana acum a fi nocive (cum ar fi de exemplu cafeina), in concentratii foarte mari pot pune in pericol sanatatea consumatorului. In acest sens punctele de comercializare a alternativelor legale la drogurile interzise ar trebui controlate foarte strict de organele insarcinate cu sanatatea publica a populatiei.

Internetul oferă o perspectivă asupra lumii consumatorului de droguri prin intermediul forumurilor on-line și al camerelor de chat, precum și prin site-urile web ale magazinelor on-line care vând substanțe psihoactive alternative la substanțele controlate. Informațiile disponibile pot oferi o perspectivă asupra diverselor aspecte ale pieței on-line a drogurilor, de exemplu, privind metodele de lucru ale magazinelor on-line, modul în care răspund la cererile consumatorilor și tendințele noi în rândul tinerilor. Pentru a identifica evoluțiile actuale de pe piața on-line a drogurilor, OEDT a desfășurat un studiu succint la începutul anului 2008, care a cuprins 25 de magazine on-line. Rezultatele acestui studiu sunt prezentate mai jos.

Pentru a se obține un tablou la zi, în ianuarie 2008 au fost realizate căutări pe internet utilizând cuvinte cheie multilingve și motorul de căutare Google (<http://www.google.com>). În total, au fost identificate 68 de magazine on-line din UE care vindeau diferite tipuri de „droguri legale”. Acestea au fost stratificate după țara de origine. Pentru identificarea țării de origine au fost folosite codurile de domenii ale țărilor din UE (de exemplu, ES, FR, DE) sau alte indicii asupra sediului în UE (de exemplu, adresa de contact). Peste jumătate din magazine (52 %) erau situate în Regatul Unit, 37 % în Țările de Jos, 6 % în Germania, 4 % în Austria, iar 1 % în alte țări (de exemplu, Irlanda, Polonia). Un eșantion aleator de 25 de magazine on-line a fost selectat pentru o analiză detaliată. Frațiunile de eșantion din fiecare strat (țară de

origine) au fost proporționale celor din eșantionul total de magazine on-line). Magazinele on-line care vindeau exclusive distribuitorilor, nu consumatorilor, au fost excluse, precum și cele care vindeau doar ciuperci halucinogene.

Se raportează existența unui număr sporit de magazine on-line care vând substanțe psihoactive alternative la drogurile controlate, precum LSD, ecstasy, cannabis și opiacee. Deși substanțele oferite spre vânzare de magazinele on-line sunt deseori numite „droguri legale” sau „droguri din plante”, în unele țări europene aceste droguri sunt reglementate de aceleași legi ca și drogurile controlate și pot atrage aceleași pedepse.

În Uniunea Europeană, majoritatea magazinelor on-line identificate în studiul succint au sediul în Regatul Unit și în Țările de Jos și, în mai mică măsură, în Germania și Austria. Magazinele on-line se specializează deseori în anumite tipuri de produse legate de droguri, de exemplu, unele vând mai ales accesorii legate de droguri, altele se specializează în ciuperci halucinogene sau „pilule pentru petreceri”, în timp ce altele comercializează o gamă largă de substanțe din plante, semisintetice și sintetice.

Magazinele on-line din Europa oferă peste 200 de produse psihoactive. Cele mai frecvente „droguri legale” sunt **Salvia divinorum**, **kratom (Mitragyna speciosa)**, **Argyreia nervosa**, ciupercile halucinogene (OEDT, 2006) și diverse „pilule pentru petreceri”.

Substanțele oferite spre vânzare sunt prezentate ca având efecte similare celor ale drogurilor controlate. Atât **Salvia divinorum**, cât și **Argyreia nervosa**, împreună cu mai puțin oferita **Ipomoea violacea** sunt descrise ca producând efecte halucinogene similare celor ale LSD.

Kratom este adesea comercializat ca substitut pentru opiacee, diverse preparate sunt oferite ca alternative la cannabis, iar „pilulele pentru petreceri” sunt vândute ca alternative la MDMA. „Pilulele pentru petreceri” oferite pot conține materiale din plante sau substanțe semisintetice sau sintetice. Ingredientul principal al „pilulelor pentru petreceri” sintetice este adesea **benzilpiperazina (BZP)**, deși magazinele online par să aibă înlocuitori pentru momentul în care **BZP** va face obiectul măsurilor de control în statele membre ale UE. Prețurile afișate ale substanțelor oferite variază între 1 EUR și 11 EUR pentru echivalentul unei doze.

Mai mult decât atât, o serie de magazine tradiționale de gen de pe teritoriul României sunt localizate în apropierea liceelor și a școlilor iar una dintre condițiile

esențiale ale achiziționării substanțelor etnobotanice puse la dispoziție de comercianți este ca vârsta minimă a cumpărătorului să fie 18 ani. Această distribuție spațială a magazinelor și locurilor în care pot fi consumate substanțele psihotrope ridică semne mari de întrebare în privința respectării unor norme minime de protecție a minorilor împotriva consumului de substanțe ce afectează percepția asupra realităților înconjurătoare.

Primul magazin ce a comercializat alternative legale la drogurile interzise de legislația în vigoare a apărut în anul 2006 la Galați pentru că în prezent există nu mai puțin de opt astfel de magazine în orașul de la Dunare. Diferite articole din presa au indicat un număr de aproape 30 de magazine de gen prezente doar în municipiul Iași și numărul acestora este în continuă creștere pe tot teritoriul României. Amploarea pe care a luat-o acest tip de afacere reprezintă un indicator asupra cererii de astfel de substanțe psihotrope din partea populației fapt ce ar trebui să ne îngrijoreze. Mai mult decât atât, publicitatea făcută prin intermediul internetului atrage din ce în ce mai mulți clienți și în mod evident crește numărul dependentilor de substanțe psihotrope, fapt ce va face ca în curând să ne confruntăm cu o gravă problemă socială din această perspectivă.

Tendențele emergente pe piața românească de comercializare și consum a unor plante cu proprietăți psihotrope precum **Salvia Divinorum**, **Tabernanthe iboga**, **Mitragyna speciosa**, **Ipomoea violacea**, **Nymphaea caerulea**, **nymphaea alba** și **Argyrea nervosa** pot avea implicații importante de sănătate și politică publică.

Noile tipare ale consumului de droguri sunt dificil de detectat, deoarece, în mod tipic, ele apar pentru prima dată la niveluri scăzute și în localități specifice sau în cadrul unor subgrupuri restrânse ale populației. Puține țări au sisteme de monitorizare sensibile la acest tip de comportament, iar dificultățile metodologice ridicate de monitorizarea acestui tip de consum de droguri sunt considerabile. Cu toate acestea, importanța identificării noilor amenințări potențiale este larg recunoscută și, drept răspuns direct la aceasta, Uniunea Europeană, prin Directiva Consiliului privind noile substanțe psihoactive, a elaborat un sistem de avertizare timpurie care furnizează un mecanism de răspuns rapid în cazul apariției unor noi substanțe psihoactive pe scena europeană a drogurilor.

Activitățile în sprijinul sistemului de avertizare timpurie reprezintă o parte importantă a activității OEDT (Observatorul European pentru Droguri și Toxicomanie) și se încadrează într-o perspectivă mai largă de utilizare a unei largi

varietăți de surse de date pentru îmbunătățirea promptitudinii și sensibilității sistemului european de monitorizare a drogurilor.

În acest context, un număr de țări europene și-au schimbat legislația în materie. În 2006, Suedia a adăugat **salvinorina-A**, principiul activ principal al **Salvia divinorum**, pe lista sa; planta a fost pusă sub control și în Germania în 2008.

În aceeași perioadă, **Tabernanthe iboga** a fost adăugată pe lista de substanțe controlate în Franța, după controlarea legală a ingredientului activ, **ibogaina**, în Belgia, Danemarca și Suedia. Pentru informații suplimentare, o listă a substanțelor controlate în UE și Norvegia este prezentată în „Tabelul de substanțe și clasificări” din baza de date legislativă europeană privind drogurile.

Pentru prima dată, în 2007, trei substanțe de origine naturală au fost raportate prin intermediul mecanismului de schimb de informații; printre acestea, **Salvia divinorum**, o plantă cu puternice proprietăți psihoactive.

Într-un material publicat de Agenția Națională Antidrog (<http://www.ana.gov.ro/rom/upl/Salvia-divinorum.doc>) întocmit de comisar șef ing. chim. Mărioara Marian este prezentată **Salvia Divinorum**, una dintre substanțele disponibile pe site-urile și în magazinele ce comercializează aceste alternative legale la drogurile interzise prin legea nr. 143/2000 și prin legea 339/2005.

Raportul informează: „**Salvia divinorum** este utilizată pentru efectele ei psihoactive. Sunt mai multe specii de salvia, dar numai **salvia divinorum** are efecte psihoactive. Efectele sunt greu de obținut prin fumare de frunze uscate, dar extractul de frunze poate cauza efecte dramatice, uneori frică sau stare de captivitate. Mulți oameni care au consumat **Salvia divinorum** nu au găsit-o plăcută și nu au dorit să repete experiența. Frunzele de **Salvia divinorum** se consumă prin mestecare sau fumare. Se folosesc de obicei frunze îmbogățite prin tratarea acestora cu extract de salvie. Substanța activă din **Salvia divinorum** este **Salvinorin A**, o substanță chimică a cărei moleculă conține numai carbon, hidrogen și oxigen (nu conține azot, deci nu este un alcaloid). Efectul pe care îl produce este o stare de beție mult diferită de a alcoolului. Se consumă prin fumare, mestecare sau se bea sub formă de infuzie. Se fumează în pipe speciale pentru că fumul trebuie să fie cald. Se poate consuma și prin inhalare de vapori calzi (temperatura de vaporizare este de 277 grade Celsius). Când este fumată efectele intervin foarte rapid între 20-60 secunde după fumare, uneori la maxim 1-2 minute. Primele efecte durează 5-15 minute, apoi urmează o perioadă de liniștire (calmare). La doze mari consumatorii au simțit o distorsionare dramatică a

timpului, halucinații, călătorii în alte locuri, planete, timpuri, detașarea sufletului de corp, comunicări cu lumea spiritelor, reîncarnări în alte persoane, schimbări de identitate. Cei mai mulți indivizi rămân nemișcați în timpul experienței, dar unii pot să se plimbe în stare de inconștiență (de somnambul). **Mulți consumatori consideră această experiență mai mult înfricoșătoare decât distractivă. Fumarea acestei plante produce iritări ale gâtului, dureri de cap și o ușoară iritabilitate. (...)** În cele mai multe cazuri ea este împachetată și inscripționată ca drog (“Noul Ecstasy”) și este considerată de ofițerii DEA (structura guvernamentală de luptă împotriva traficului de droguri din SUA) un drog ilegal. S-a propus, în octombrie 2002, să fie trecută sub control. Dacă este vândută pentru consum, **salvia divinorum** poate fi substanță aflată sub control, fiind considerată “Analog”, datorită asemănărilor acțiunii ei farmacologice cu alți compuși halucinogeni (THC). În Australia **Salvia divinorum** este sub control din iunie 2002.”

Nymphaea caerulea, nymphaea alba conține apomorfina ce poate cauza prurit, migrene, astenie musculară, probleme respiratorii, tahicardie, vertij, colaps cardiovascular.

În conformitate cu tendințele emergenței unor noi tipuri de droguri în mai 2007, Comitetul științific extins al OEDT a realizat o evaluare a riscurilor unei noi substanțe psihoactive, **BZP (1-benzilpiperazină)** și a fost transmis un raport Consiliului și Comisiei Europene. Evaluarea riscurilor a concluzionat că, datorită proprietăților sale stimulative, riscului asupra sănătății și lipsei beneficiilor medicale, era necesară controlarea **BZP**, dar măsurile de control ar trebui să corespundă riscului relativ scăzut reprezentat de substanță. În martie 2008, Consiliul a adoptat o decizie de definire a **BZP** ca substanță psihoactivă nouă care trebuie supusă măsurilor de control și dispozițiilor penale. Statele membre au la dispoziție un an pentru a lua măsurile necesare, în conformitate cu legislația națională a acestora, în vederea supunerii **BZP** unor măsuri de control proporționale cu riscurile substanței și dispozițiilor penale, astfel cum se prevede în temeiul legislației acestora, în conformitate cu obligațiile acestora în temeiul Convenției ONU din 1971 privind substanțele psihotrope.

În martie 2007, OEDT și Europol au raportat Comisiei cu privire la monitorizarea activă a **mCPP[(1-3-clorfenil) piperazină]**. Acest raport a fost elaborat doar în scop informativ și a concluzionat că „este improbabil ca mCPP să se consolideze ca drog recreațional de sine stătător” datorită proprietăților sale psihoactive neclare și anumitor efecte adverse. Deoarece se pare că mCPP nu-i atrage

în mod special pe consumatori, este probabil ca piața din Uniunea Europeană să fie condusă mai mult de ofertă decât de cerere.

În 2007, în total 15 noi substanțe psihoactive au fost notificate pentru prima dată către OEDT și Europol prin sistemul de avertizare timpurie. Grupul de noi substanțe notificate este divers și, în afara noilor droguri sintetice, include produse medicamentoase și substanțe de origine naturală. Nouă din compușii nou raportați au fost droguri sintetice similare celor enumerate în listele I și II din Convenția ONU din 1971 privind substanțele psihotrope.

Printre aceștia s-au numărat substanțe din grupuri chimice cunoscute, precum feniletilaminele, triptaminele și piperazinele, precum și substanțe cu o compoziție chimică mai puțin obișnuită. Grupul este egal împărțit între substanțele care au efecte halucinogene pronunțate și cele care au mai ales proprietăți stimulative.

Din ianuarie 2006, 12 țări au raportat adăugiri sau modificări ale listelor de substanțe controlate ale acestora. **mCPP [1-(3-clorfenil)piperazină]** a fost adăugat pe lista substanțelor controlate în șase țări (Belgia, Germania, Lituania, Ungaria, Malta, Slovacia) și **BZP (1-benzilpiperazină)** a fost adăugat în patru țări (Estonia, Italia, Lituania, Malta). Dintre aceste substanțe, **mCPP** a fost monitorizat în mod activ de OEDT și Europol, iar **BZP** a făcut obiectul unei evaluări a riscului în 2007. Printre alte substanțe aduse sub control în această perioadă se numără halucinogenele **DOC (4-clor-2,5-dimetoxiamfetamină)**, **DOI (4-iod-2,5-dimetoxiamfetamină)** și **bromo-dragonfly (brom-benzodifuranil-isopropilamină)** în Danemarca și Suedia, precum și **ketamina** în Estonia.

Ketamina este un anesteziec folosit cu precădere în medicina veterinară și în cea pediatrică (**copiii nu conștientizează efectele disociative ale drogului**). A fost sintetizată pentru prima oară la începutul anilor 60.

Consumatorii de droguri au început să o utilizeze asociată cu dansul în discotecă. Ketamina a mai fost de asemenea găsită și în amestecuri de droguri ce pretindeau a fi ecstasy. Ea a fost vreme îndelungată folosită în medicina umană ca anesteziec în timpul operațiilor chirurgicale, până când din ce în ce mai mulți pacienți au început să se plângă de halucinații puternice.

Ketamina este consumată sub formă de tablete, pudră inhalată sau preparată pentru injecție. Creează sentimentul de detașare și introspecție - un sentiment de a fi "în afara corpului". Efectele durează până la trei ore. Pe plan psihic se înregistrează o creștere a nivelului de energie, halucinații, vomă, limbaj neclar, amorțeală și

coordonare musculara deficitara. Cantitățile mari pot provoca anestezie sau spasme musculare. Proprietățile anestezice ale ketaminei sunt cele mai periculoase pe plan fizic. Sub influența ei, consumatorii sunt mai puțin sensibili la durere. Pe lângă aceasta, mulți dintre ei nu-si dau seama ca au halucinații (**pentru ca ei cred ca ceea ce se întâmplă e real**), așa ca se expun accidentelor și rănilor grave.

Mâncatul sau băutul înainte de administrarea ketaminei (ca și a oricărui alt anestezic), pot produce voma. Dacă persoana este în stare de inconștientă apare pericolul înecării cu lichidul de voma. Există și pentru **ketamina** riscul sa fie vândută în combinație cu alte substanțe, dintre care unele pot fi mai periculoase decât ketamina ca atare.

Popper ("aur lichid", "rave", "hi-tech" sau "rush") - este numele argotic al **nitritului de amid** - substanță folosită în general la tratarea anginei. Popper este vândut sub forma unui lichid de culoare gălbuie; se inhalează din sticlute de plastic, din vată sau alte materiale textile îmbibate cu lichid. Cu ani în urmă Popper era destul de răspândit în comunitățile de homosexuali. Substanța provoacă euforie și în același timp anesteziază și relaxează mușchii (inclusiv sfincterele), ducând la creșterea plăcerii în timpul actului sexual. **Popper** este legal în Italia, Franța, Spania, Marea Britanie și de obicei poate fi găsit în sex-shopuri.

Popper este în mod obișnuit prizat pe nas sau inhalat din materialele textile. Acest drog nu trebuie înghițit - intoxicația cu Popper poate fi mortală. Tras pe nas, Popper este absorbit prin mucoasa nazală direct în sânge și provoacă vasodilatație generală, crește pulsul și tensiunea sanguină în creier. Euforia este de scurtă durată dar este intensă (rush, engl.), durează maxim 2 minute și este urmată de o scădere de tensiune și de o senzație de relaxare.

Reduce tensiunea și accelerează ritmul cardiac. Unii oameni acuză simptome ca: greață, senzație de voma, dureri puternice de cap. Folosirea prelungită poate duce la pierderea cunoștinței și la vătămări ale mucoasei nazale. Contactul cu ochii sau cu pielea este foarte periculos. Oamenii care suferă de anemie, glaucom sau boli cardiace nu trebuie să folosească acest drog.

Alte două substanțe cu un risc destul de crescut datorită efectelor pe care le prezintă sunt **GHB** și precursorul său, **GBL**.

Adăugarea **GHB** la Lista IV a Convenției ONU din 1971 privind substanțele psihotrope, în martie 2001, a obligat toate statele membre ale UE să controleze

drogul în temeiul legislației acestora privind substanțele psihotrope, iar controalele noi au redus rapid vânzările libere anterioare ale **GHB**.

În prezent, există preocupări privind raportarea consumului de **gamma-butirolactonă (GBL)**, un precursor al **GHB**, care nu este prezent pe listele convențiilor ONU privind controlul drogurilor. **GBL** se transformă rapid în corp în **GHB** și în prezent nu există teste toxicologice disponibile pentru a se determina care din aceste două substanțe a fost consumată **GHB** este ușor de fabricat din **GBL** și **1,4-butanediol (1,4-BD)**, care sunt folosiți în mod uzual și legal în multe sectoare industriale (de exemplu, produse chimice, mase plastice, produse farmaceutice), fiind astfel disponibili de la furnizori comerciali. Existența **GBL** în comerț are potențialul de a pune această substanță la dispoziția traficantilor de droguri și consumatorilor la niveluri de preț și risc mult mai scăzute decât cele prezente în mod normal pe piața drogurilor ilegale din Uniunea Europeană. De exemplu, prețul mediu al unei doze de 1 gram de **GBL** cumpărat în vrac pe internet variază de la 0,09 EUR la 2 EUR.

Unele state membre (Italia, Letonia, Suedia) au ales să controleze **GBL** (sau **GBL** și celălalt precursor, **1,4-BD**) în cadrul legislației privind controlul drogurilor sau legislației echivalente, iar în Regatul Unit sunt discuții privind controale suplimentare. În conformitate cu legislația comunitară privind controlul precursorilor, **GBL** și **1,4-BD** sunt incluși în lista substanțelor necontrolate pentru care în statele membre există măsuri voluntare de monitorizare pentru evitarea deturnării acestora de la utilizările industriale legale. Proiectele naționale și comunitare privind drogurile care vizează localurile de noapte oferă în mod curent intervenții pentru prevenirea și reducerea riscurilor, drept răspuns la consumul de **GHB/GBL**. Aceste intervenții constau de obicei în formarea personalului și difuzarea informațiilor cu privire la riscurile consumului **GHB** și altor droguri. Aceste intervenții au loc adesea împreună cu alte intervenții legate de „drogurile de club” și consumul combinațiilor de alcool și droguri (OEDT, 2008e).

Atât **GHB**, cât și **GBL** au o curbă abruptă a raportului dintre doză și răspuns, cu o instalare rapidă a simptomelor, ceea ce sporește rapid riscurile asociate consumului ilegal. Grețurile, vărsăturile și diversele grade de afectare a cunoștinței sunt principalele efecte adverse în cele mai multe cazuri raportate de intoxicație cu **GHB**. Cu toate acestea, prezența frecventă a altor droguri poate complica tabloul clinic. Un studiu olandez asupra a 72 de consumatori de **GHB** a raportat că cei mai mulți și-au pierdut cunoștința cel puțin o dată din cauza **GHB**, iar

unii în mod frecvent (Korf et al., 2002). Într-o anchetă asupra consumatorilor de GHB și GBL în Regatul Unit, reacțiile adverse au fost raportate mai frecvent în cluburi decât în locuințe private (Sumnall et al., 2008). În Londra și Barcelona, pacienții pentru intoxicațiile cu GHB au fost descriși ca fiind în principal bărbați tineri, majoritatea la sfârșit de săptămână, de obicei cu consum concomitent de alcool sau droguri ilegale (Miro et al., 2002; Wood et al., 2008).

Intoxicațiile și urgențele asociate cu **GHB** au fost raportate în literatura de specialitate și către OEDT începând cu sfârșitul anilor '90, deși nu în mod sistematic, în Belgia, Danemarca, Spania, Luxemburg, Țările de Jos, Finlanda, Suedia, Regatul Unit și Norvegia. Deși **GHB** este asociat doar cu o proporție foarte mică din totalul urgențelor de intoxicație cu droguri care necesită servicii de urgență spitalicești sau de ambulanță, cifrele par a fi crescut din 2000. În Amsterdam, în 2006, procentajul cererilor de asistență de urgență care au necesitat transportarea la spital a fost mai ridicat pentru cazurile legate de **GHB/GBL** decât pentru cele implicând alte droguri.

În Regatul Unit, un departament de urgență al unui spital din Londra – cu o zonă de deservire care include cluburi de noapte care se adresează în mod obișnuit, dar nu exclusiv, scenei cluburilor gay – a înregistrat un total de 158 de prezentări pentru **GHB** și **GBL** în 2006. Deși cei mai mulți dintre pacienți au raportat consumul de **GHB**, analiza chimică a eșantioanelor colectate din cluburile de noapte din aceeași zonă în aceeași perioadă a constatat că peste jumătate din eșantioane conțineau **GBL**, nu **GHB**. Aceasta sugerează faptul că **GBL** poate fi consumat în mai mare măsură decât se credea anterior (Wood et al., 2008).

Având în vedere argumentele prezentate mai sus, precum și beneficiile pe care le-am putea aduce luptei împotriva traficului și consumului de droguri, vă propunem și vă adresăm rugămintea de a susține demersurile noastre legislative de includere în tabelele-anexă Legii nr. 339/2005 a substanțelor menționate în prezenta expunere pentru ca acestea să intre sub incidența legislației în vigoare.

Pentru aceste motive propunem modificarea și completarea tabelor-anexă Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope.

INIȚIATORI:

Deputat Ștefan Daniel PIRPILIU- Grupul Parlamentar PDL

Deputat Cristian PETRESCU- Grupul Parlamentar PDL

DEPUTAT ALIN POPOVICIU - PDL

11/11

