

- Uvod • Simptomi

Uvod

Upotreba marihuane (kanabis) je naširoko rasprostranjena. Ispitivanja srednjoškolaca povremeno pokazuju povećanja, sniženja i opet povećanja njene upotrebe. U SAD marihuana se obično puši u obliku cigareta (džoint) napravljenih od stabljika, lišće i vrškova cvijeta suhe biljke, gotovo uvijek *Cannabis sativa*. Marihuana se koristi i kao hašiš, prešana smola (katranasta tvar) biljke. Aktivn sastojak marihuane je tetrahidrokanabino (THC), koji se javlja u mnogo inačica, od kojih je najaktivnija delta-9-THC. Delta-9-THC je napravljena sintetički kao lijek nazvan dronabinol, a koristi se u istraživačkom radu i katkad za liječenje mučnine i povraćanja povezanih sa kemoterapijom raka.

Neki ljudi postaju ovisni o marihuani iz psiholoških razloga i ta ovisnost može imati sve značajke teške ovisnosti. Fizička ovisnost o marihuani nije bila nedvosmisleno dokazana. Kao i pri upotrebi alkohola marihuanu mogu sa razmacima koristiti mnogi ljudi a da ne prouzroči zamjetljive društvene ili psihološke poremećaje funkcije ili ovisnost.

Simptomi

Marihuana potiskuje moždanu aktivnost prouzrokujući sanjivo stanje u kojem se misli čine nepovezanimi i nemoguće ih je kontrolirati. Opažanja vremena, boje i prostora mogu biti iskrivljena i pojačana. Boje se mogu činiti sjajnijima, zvukovi se mogu činiti glasnijima i može se pojačati apetit. Marihuana općenito oslabljuje napetost i daje osjećaj dobrog stanja. Osjet zanosu, uzbuđenja i unutrašnje radosti čini se da je u odnosu sa okolinom u kojem se droga uzima, kao radi li se o pušaču koji je sam ili o skupini i o raspoloženju koje prevladava.

Tokom upotrebe marihuane smanjuju se komunikacijske i motoričke sličnosti pa je opasno upravljanje vozilom ili teškom opremom. Ljudi koji koriste velike količine marihuane mogu postati zbunjeni i neorijentisani. Mogu razviti otrovnu psihozu, ne znajući ko su, gdje su ili koliko je sati. Posebno su osjetljivi na te učinke shizofrenični bolesnici pa postoji uvjerljiv dokaz da se upotrebom marihuane shizofrenija pogoršava. Katkada dolazi do paničnih reakcija, naročito u

početku uzimanja. Drugi učinci uključuju ubrzan rad srca, krvlju podlivene oči i suha usta.

Kod dugotrajnih korisnika marihuane može se razviti tolerancija. Reakcije apstinencijske krize mogu uključiti povećanu mišićnu aktivnost (npr. trzanje) i nesanicu. Međutim, kako se marihuana uklanja iz tijela polako tokom nekoliko sedmica, reakcija apstinencijske krize je obično blaga i općenito je umjereni korisnik ne primjećuje.

Neka proučavanja su ukazala da produljena teška upotreba marihuane razine testosterona, veličinu testisa i broj spermija. Hronična upotreba kod žena može dovesti do neredovitih menstruacija. Ti učinci se ne pojavljuju uvijek a učinci na plodnost su nesigurni. Trudnice koje koriste marihuanu mogu dobiti manju djecu nego one koje ju ne uzimaju. Osim toga, delta-9-THC prolazi u majčino mlijeko pa može djelovati na prsima hranjeno dojenče na isti način kako djeluje na majku.

Teško, dugotrajno pušenje marihuane može imati učinke na plućima slične onima pušenja cigarete. Čest je bronhitis a vjerojatno je povećan i rizik od nastanka raka pluća.

Pretraga mokraće na marihuanu općenito ostaje pozitivnom nekoliko dana nakon upotrebe čak i u povremenih korisnika. Kod redovnih korisnika, rezultati pretrage mogu ostati pozitivnim dulje, jer se droga sporo oslobađa iz masnog tkiva. Vrijeme je različito ovisno o postotku THC-a i učestalosti upotrebe. Pretraživanje mokraće je djelotvorano sredstvo otkrivanja upotrebe marihuane, ali pozitivan rezultat pretrage mokraće znači samo to da je osoba koristila marihuanu, to nije dokaz da je korisnik upravo sada intoksiciran (otrovan). Profinjenije pretrage mogu dokazati da je osoba uzimala marihuanu na usta i do godine dana nakon toga čina.