

MDMA

Akutni fiziološki učinci

- kardiovaskularni efekti (norepineprin i alfa-2 adrenergički agonist)
- MDMA OVISNO O DOZI pojačava srčanu frekvenciju i krvni tlak
- Najjači učinak: 1 do 2 sata, trajanje efekta: do 6 sati

Eksperimentalno je nađeno malo smanjenje temperature nakon sat vremena, koju slijedi POVIŠENJE temperature nakon 2 do 4 sata (Periferna vazokonstrikcija)

Centralni mehanizmi mogu dovesti do promjene temperature

Akutni i subakutni nuzefekti:

Često:

- Sniženi apetit, grčenje vilice, suha usta za vrijeme najjačeg djelovanja
- Umor se može osjećati nekoliko dana

Manje često:

- Umjerena anksioznost (neodređeni strah) i depresivno raspoloženje jedan do tri dana nakon konzumacije
- Nuspojave poput djelovanja amfetamina

Hormonalni i neuroendokrini efekti:

- MDMA OVISNO O DOZI povisuje kortizol, prolaktin i adrenokortikotropni hormon
- Povišen antidiuretski hormon (arginine vasopressin) – vezano uz hyponatriemija kod ilegalnih korisnika
- Stimulacija alfa- adrenergičkih receptora u mišićima (mokraćnog mjeđura)

Neurokognitivni efekti:

- umjereni akutni efekt na neurokognitivnu učinkovitost
- ovi efekti su vezani uz lučenje serotoninina, ne dopamina
- smanjena neurokognitivna sposobnost je zapažena kod korisnika ilegalnih droga, dok nisu dokazane trajne promjene na ispitanicima u kliničkim studijama

Subakutni i kronični efekti Ecstasy

- depresivno raspoloženje, nesnice, razdražljivost, tjeskoba, smanjena budnost, grčenje vilice.
- Rjeđe: premor, smanjen apetit, osjećaj «bliskosti sa drugima», grčevi u mišićima.

Dugotrajne posljedice

- sniženje tjeskobe i distimije, pojačana osjetljivost na emocije, promjena duhovnih praksi i pojačana spiritualnost, promjena životnih vrijednosti,
- pojačana impulzivnost
- stezanje vilice u tjeskobi
- česte glavobolje i bolovi u želucu
- psihotični simptomi

MDMA može inducirati dugotrajne promjene na serotonininskim receptorima, koje su vezane uz strukturalne promjene na aksonima.

- Osim serotonininskih, ecstasy može prouzročiti druge stanične promjene

Tko su korisnici (Schifano and al.)?

- 12% ima anksiozni poremećaj
- 32% poremećaj raspoloženja (depresija)
- 28% psihotični poremećaj

Nije dokazano da dijagnoza ima veze s upotrebnom ecstasy.