



Úřad vlády České republiky  
Nábřeží Edvarda Beneše 4  
118 01 Praha 1 – Malá Strana  
tel.: +420 296 153 222  
fax: +420 296 153 264

**Zápis ze setkání koordinační skupiny  
System včasného varování před novými drogami v ČR**

**10. června 2009, 10 – 12.30 hod**

Národní monitorovací středisko pro drogy a drogové závislosti  
Úřad vlády České republiky, Vladislavova 4, Praha 1

Jednání se zúčastnili:

**PIk. Mgr. I. Pechová**, Národní protidrogová centrála, PČR  
**Ing. J. Bolehovský**, Kriminalistický ústav Praha  
**RNDr. E. Marešová** zastoupená **Ing. P. Novákem**, MZ – IOPL  
**kpt. Bc. M. Sokol**, Celní protidrogová jednotka, Generální ředitelství cel  
**PharmDr. M. Šustková Fišerová, CSc.**, Ústav farmakologie 3.LF UK  
**MUDr. T. Páleníček**, PCP Praha  
**MUDr. P. Kubů**, Ústav lékařské informatiky, 2. LF UK v Praze  
**MUDr. V. Mravčík**, NMS  
**Mgr. R. Pešek**, NMS

Nepřítomni:

**J. Valnoha, M.A., DiS.**, o.s. Podané ruce  
**Doc. Ing. M. Balíková, CSc.**, Ústav soudního lékařství a toxikologie 1.LF UK a VFN  
**MUDr. J. Mladá**, Státní ústav pro kontrolu léčiv  
**PhDr. S. Hubinová**, Národní jednotka Europolu, PČR

## Průběh jednání:

**Představení nových členů:** Mgr. I. Pechová za JUDr. Andrlého (NPC), Mgr. R. Pešek za Mgr. Vorlovou (NMS), pro dnešní jednání pracovní skupiny (PS) zastupuje Ing. Novák Dr. Marešovou (MZ IOPL).

Dr. Šustková Fišerová: powerpointová prezentace, informace získané na 9. výročním mítinku **Reitox EWS networku v Lisabonu**, který se konal 4. - 5. června 2009 a kterého se M. Šustková Fišerová účastnila jako korespondent EWS za ČR.

**Diskuse v souvislosti se Spice:** Z prezentace byla diskutována např. informace, že v podmínkách in vitro bylo ověřeno, že existuje možnost předávkování se Spice. V Rakousku je Spice kontrolován příslušnými zákony. Mgr. Pešek: dotazníková studii o situaci ve spojení se Spice, kterou pro EMCDDA realizovalo NMS – na přelomu roku 2008/2009 CS a NPC nehlásili žádné záchyty Spice, byl zjištěn jeden web, který v českém jazyce nabízel Spice produkty (<http://www.spiceceska.com/>), tento web již není aktivní. Bc. Sokol: Spice se k nám dostává mj. z Asie (Čína), ale přesné a faktické složení této směsi nebývá na obalu uvedeno. Mgr. Pechová by uvítala spolupráci se zprostředkováním Spice pro laboratorní analýzu ze strany Policie ČR. Fenomén Spice je třeba nadále sledovat. UDr. Kubů: bude v létě navštěvovat taneční festivaly a sledovat míru rozšíření Spice na této scéně.

**Diskuse v souvislosti s mCPP (1-(3-chlor-phenyl)piperazine):** Mgr. Pešek: v r. 2008 byly v ČR zaznamenány 2 záchyty mCPP (100 a 10 tablet). MUDr. Páleníček: vyšší dávky mCPP mají halucinogenní účinky, stále více jsou sledovány tablety XTC, které místo MDMA obsahují právě mCPP; v nižších dávkách nemá mCPP významné pozitivní psychoaktivní účinky, naopak jsou evidovány případy, že je uživatelům po tabletách XTC s obsahem mCPP špatně a ti potom raději preferují např. kokain. Ing. Bolehovský potvrzuje méně záchytů XTC a sledovaný trend, že v tabletách XTC se více objevuje mCPP namísto MDMA. MUDr. Mravčík: v EU roste poptávka po MDMA v práškové podobě. Více informací o mCPP na: <http://www.drogy-info.cz/index.php/content/search?SearchText=mCPP+&SearchButton=Hledat>

MUDr. Páleníček nesleduje tolik zvýšený zájem o Spice, ale spíše o **Šalvěj divotvornou (salvinorin A) a ketamin**, kde tyto substance se u nás stále více rozšiřují; stejně tak je pozorovatelný útlum užívání XTC a vyšší zájem o **kokain**. Mgr. Pechová: doposud byly odstíhány 2 případy distribuce Šalvěje divotvorné v ČR. NPC již v minulosti opakovaně navrhovala zařazení shora jmenovaných látek (mCPP, Ketamin, Salvinorin A) na seznam návykových látek dle zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách. Ing. Bolehovský hovoří

o dovozu padělků **preparátů na zvýšení potence (Viagra, Kamagra, Cialis aj.)** z Indie, rovněž hovoří o tuzemské laické výrobě **anabolik**.

**Diskuse v souvislosti s pseudoefedrinovými léky a metamfetminem:** Ing. Novák hovoří o novele zákona o léčivech, kde je nově uvedeno, že všichni distributoři léků s obsahem pseudoefedrinu (PSE) musí mít registraci na tyto léky a to ve všech formách; o vydávání PSE léků pouze na předpis uvažuje Slovensko. Mgr. Pechová: PSE léky mohou v režimu s omezením vydávat jen lékárný, které jsou funkčně elektronicky připojeny na centrální úložiště elektronických receptů, pokud nejsou, mohou vydávat léky pouze na recept. Bc. Sokol: záchyty léků s obsahem PSE hlavně při dovozu z Polska. Největší letošní záchyt léků – 17000 tablet, letiště Praha-Ruzyně, trasa Hong Kong – ČR. Celní správa ČR zadržela 5 větších dodávek léků s PSE, které byly zajištěny a v současnosti jsou podány návrhy na zahájení trestního stíhání (většinou léky s 60-120 mg PSE v tabletě).

Ing. P. Novák vysvětluje **systém přijímání nových látek na seznamy příslušných zákonů** (o léčivech, o návykových látkách). ČR se řídí podle stanoviska OSN, nebo Evropského společenství, ale možno upravit/doplnit tyto seznamy jenom na základě potřeb ČR. Došlo k novelizaci zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách, kde je v bodě 58 zařazen benzyloperazin do přílohy č. 7 (psychotropní látky skupiny 4 Úmluvy o psychotropních látkách) a také je v bodě 14 je řešen výdej přípravků s obsahem PSE.

MUDr. Mravčík sděluje, že je členem pracovní skupiny, která se schází při Ministerstvu spravedlnosti ČR; tématem je mj. **specifikace druhu rostlin, které budou spadat do § 283 nového TZ**, včetně doladování stanovení množství větší než malé, větší rozsah atd., podle § 287 odst. 3.

MUDr. Páleníček hovoří o výstupech zahraniční konference o **THC**, kdy byly prezentovány výsledky výzkumů, které říkají, že mj. i v našich podmínkách se objevuje stále více genotyp semen, ze kterých vypěstované konopí a následně získaná marihuana má jednak vyšší potenci THC, a jednak obsahuje stále nižší koncentrace cannabidiolu, který působí jako atypické antipsychotikum a snižuje riziko „odstartování“ psychotických poruch u uživatelů marihuany.

MUDr. Mravčík: Podle zjištění NMS ze 2. pol. dubna 2009 bylo monitorováno až 5 úmrtí dlouhodobých (injekčních) uživatelů **heroinu** z P4 a P10. Stále probíhá policejní vyšetřování, nejsou přesně známy výsledky pitev, tedy ani příčina úmrtí. Ing. Bolehovský: cca 80% všeho heroinu v ČR má cca 15ti % koncentraci, čili existuje možnost předávkování v případě více

koncentrovaného „bílého“ H. Diskuse na téma míry potence **surového opia** vyráběného uživateli opiátů v ČR v letních měsících z makovic: zpravidla velmi nízký obsah morfinových alkaloidů, spíše lze hovořit o placebo efektu, rituálu, zpestření drogového životního stylu apod., nicméně existuje zvýšené riziko poškození hlavně v souvislosti s aplikací špatně rozpuštěného surového opia (např. embolie).

*Zapsal: Mgr. Roman Pešek, 11. 6. 2009*