

La consommation régulière et non médicale d'amphétamines peut entraîner une *tolérance* à ces drogues. Cela signifie que la personne a besoin de plus en plus de drogue pour produire le même effet. Un usage régulier d'amphétamines, surtout lorsque ces drogues sont fumées ou injectées, peut entraîner rapidement une *dépendance* psychologique et physique.

Lorsqu'une personne développe une dépendance à la drogue, elle est en état de besoin intense et doit prendre de la drogue de façon compulsive. Quand elle arrête de prendre de la drogue, elle ressent d'habitude un effet de manque ou *sevrage*, qualifié également « d'effondrement » (le « crash »). Les symptômes du sevrage peuvent inclure la fatigue, un sommeil agité, l'irritabilité, un appétit féroce, la dépression, un comportement suicidaire et des accès de violence.

Les usagers d'amphétamines prennent également souvent d'autres drogues comme de l'alcool, du cannabis ou des benzodiazépines pour se détendre et dormir. Le risque de dépendance à ces autres drogues est donc accru.

Quels sont les effets à long terme des amphétamines ?

L'usage chronique d'amphétamines peut entraîner de graves problèmes de santé physique et mentale. Comme les amphétamines réduisent l'appétit et la fatigue, elles peuvent causer des carences en vitamines, un manque de sommeil et la malnutrition, et rendre l'usager plus susceptible à la maladie.

Un usage régulier d'amphétamines peut aussi causer une *psychose aux amphétamines*, s'accompagnant entre autres de symptômes tels que des hallucinations, des délires, de la paranoïa et un comportement étrange et violent. Habituellement, ces symptômes disparaissent après quelques jours ou quelques semaines, une fois que la personne arrête de prendre ces drogues.

Des études à plus long terme révèlent que le méthylphénidate est efficace et sécuritaire lorsqu'il est utilisé tel que prescrit pour traiter l'hyperactivité. Cependant, il faudra obtenir davantage de données pour évaluer ses effets à long terme.

De l'information en série. . .

L'alcool	L'héroïne
Les amphétamines	La kétamine
Les benzodiazépines	Le LSD
La caféine	La méthadone
Le cannabis	La méthamphétamine
La cocaïne	Les opioïdes
La conduite avec facultés affaiblies	Le Rohypnol
L'ecstasy	Les stéroïdes anabolisants
Le GHB	Les substances inhalées
Les hallucinogènes	Le tabac

Pour de plus amples renseignements sur les questions de toxicomanie et de santé mentale ou pour obtenir un exemplaire de ce dépliant, appelez le Centre R. Samuel McLaughlin de renseignements sur la toxicomanie et la santé mentale du CTSM : SANS FRAIS EN ONTARIO : 1 800 463-6273 À TORONTO : 416 595-6111

Pour commander des exemplaires en quantité de ce dépliant ou pour obtenir d'autres ressources du CTSM, veuillez vous adresser au : Service du marketing et des ventes TÉL. : 1 800 661-1111 ou 416 595-6059 à Toronto COURRIEL : marketing@camh.net

Pour faire un don, veuillez vous adresser à la : Fondation du Centre de toxicomanie et de santé mentale TÉL. : 416 979-6909 COURRIEL : foundation@camh.net

Si vous avez des questions à poser ou des éloges ou des préoccupations à formuler au sujet des services offerts par le CTSM, appelez notre coordonnatrice des relations avec les clients : TÉL. : 416 535-8501, poste 2028

Consultez notre site Web : www.camh.net

Copyright © 2004 Centre de toxicomanie et de santé mentale



Un Centre collaborateur de l'Organisation panaméricaine de la santé et de l'Organisation mondiale de la Santé
Affilié à l'Université de Toronto

Vous connaissez...

Types d'amphétamines : amphétamine, méthamphétamine, dexamphétamine

Noms communs : speed, bennies, glass, crystal, crank, dopants et uppers

Voir aussi *Vous connaissez... La métamphétamine* et *Vous connaissez... L'ecstasy*

Que sont les amphétamines ?

Les différents types d'amphétamines, et les drogues connexes comme le méthylphénidate (p. ex., le Ritalin®), sont des *stimulants*. Les stimulants accélèrent le système nerveux central. Ils agissent comme l'adrénaline, une hormone qui est un des stimulants naturels du corps. Parmi les nombreuses autres drogues ayant des effets similaires, citons la cocaïne, l'ecstasy, l'éphédrine et la caféine.



Un Centre collaborateur de l'Organisation panaméricaine de la santé et de l'Organisation mondiale de la Santé
Affilié à l'Université de Toronto

Quelle est l'origine des amphétamines ?

Les amphétamines ont été introduites pour la première fois dans les années 1930 comme remède contre la congestion nasale. Elles ont été commercialisées pour la vente libre sous forme d'inhalateur, la Benzédrine. Elles ont été utilisées également comme traitement médical contre l'obésité et la dépression. Entre les années 1930 et 1970, différents types d'amphétamines étaient disponibles. Cependant, les gens ont fini par se rendre compte qu'aux bienfaits médicaux des amphétamines s'ajoutaient des effets dangereux et que ces drogues avaient un *potentiel élevé de surconsommation* (la surconsommation d'une drogue peut entraîner une toxicomanie ou peut être nocive).

Dans les années 1970, de nouvelles lois ont restreint l'utilisation médicale de ces drogues. De nos jours, seuls la dexamphétamine (Dexedrine®) et le méthylphénidate sont fabriqués à des fins médicales. Toutes les autres amphétamines sont fabriquées dans des laboratoires clandestins.

À quoi ressemblent les amphétamines et comment sont-elles utilisées ?

Les amphétamines pures se présentent sous forme d'une poudre blanche cristallisée, inodore et amère. La pureté des amphétamines fabriquées illégalement varie. Elles peuvent être de couleur blanchâtre avec des traces de gris ou de rose, se présenter sous forme d'une poudre grossière, de cristaux ou de morceaux, et avoir une odeur de poisson ou d'ammoniaque. La métamphétamine ressemble à de petits éclats de verre ou à du gros sel transparent.

Les amphétamines peuvent être injectées, fumées, reniflées ou ingérées sous forme de pilules.

Qui prend des amphétamines ?

À l'époque où il était facile de se procurer des amphétamines, de nombreuses personnes en prenaient pour rester éveillées et avoir plus d'énergie. Les chauffeurs de camions, les étudiants et les athlètes étaient les plus enclins à surconsommer des amphétamines. Même récemment, on a donné des amphétamines aux soldats pour accroître leur endurance lors des combats. Les personnes atteintes de troubles de l'alimentation risquent d'utiliser ces drogues pour tenter de perdre du poids.

Un sondage effectué en 2001 parmi les élèves de l'Ontario, de la 7^e année au CPO, a révélé que 4,8 pour cent des garçons et huit pour cent des filles ont dit avoir pris des stimulants (autres que la cocaïne) pour des raisons non médicales, au moins une fois au cours de l'année écoulée.

Sur le plan médical, on se sert de la dexamphétamine pour traiter la narcolepsie (épisodes incontrôlés de sommeil) et l'hyperactivité. Le méthylphénidate est souvent utilisé pour traiter l'hyperactivité chez les adultes et les enfants. Il est moins puissant que les amphétamines.

Quels sont les effets des amphétamines ?

Les effets des amphétamines dépendent de plusieurs facteurs, parmi lesquels :

- la quantité absorbée
- la durée d'utilisation et la fréquence de consommation
- la méthode d'absorption (par injection, par voie orale, etc.)
- l'état d'esprit, les attentes et le milieu ambiant
- l'âge
- l'état médical ou psychiatrique préexistant
- la consommation d'alcool ou d'autres drogues (illicites, sur ordonnance, en vente libre ou à base de plantes).

Lorsqu'elles sont injectées ou fumées, les amphétamines atteignent rapidement le cerveau et produisent immédiatement une poussée d'euphorie intense (le « rush »). Les effets des amphétamines varient souvent d'une personne à l'autre. Les amphétamines peuvent rendre une personne :

- alerte, confiante et énergique
- bavarde, agitée et excitée
- animée d'un sentiment de puissance et de supériorité
- tendue et nerveuse
- hostile et agressive

Par contre, chez les enfants hyperactifs, lorsqu'elles sont prises telles que prescrites, les amphétamines et les drogues connexes peuvent avoir un effet calmant.

Les amphétamines diminuent l'appétit, accélèrent la respiration et le rythme cardiaque et font monter la tension artérielle. Prises en plus fortes doses, elles risquent de causer les symptômes suivants : fièvre, transpiration, maux de tête, nausées, vue trouble, rythme cardiaque très rapide ou irrégulier, tremblements, perte de coordination et collapsus.

Quelle est la durée des effets ?

Lorsque les amphétamines sont injectées ou fumées, le « rush » initial ne dure qu'une minute. Dans le cas de certaines amphétamines, les effets stimulants peuvent durer jusqu'à 12 heures. Certaines personnes prennent des amphétamines à plusieurs reprises pendant une période de plusieurs jours pour prolonger la sensation d'euphorie (le « high »).

Les amphétamines sont-elles dangereuses ?

Oui.

- Une surdose peut entraîner des convulsions, le coma et la mort à la suite d'une rupture de vaisseaux sanguins dans le cerveau, une insuffisance cardiaque ou une fièvre très élevée.
- Les amphétamines sont liées à des comportements dangereux et violents et à une augmentation des blessures et des maladies transmissibles sexuellement.
- Les amphétamines peuvent provoquer des comportements étranges ou répétitifs, des épisodes de paranoïa et des hallucinations.
- S'injecter des drogues peut exposer l'utilisateur au risque de contracter une infection à cause de seringues usagées ou d'impuretés contenues dans la drogue, mais également au risque de contracter une hépatite ou le VIH si les seringues sont partagées.

Les amphétamines peuvent-elles créer une dépendance ?

Lorsqu'elles sont prises telles que prescrites, les amphétamines et les drogues connexes n'entraînent pas de dépendance. Cependant, leur mauvaise utilisation peut créer une dépendance. Le méthylphénidate est moins susceptible d'entraîner une dépendance que les autres amphétamines.

Les amphétamines