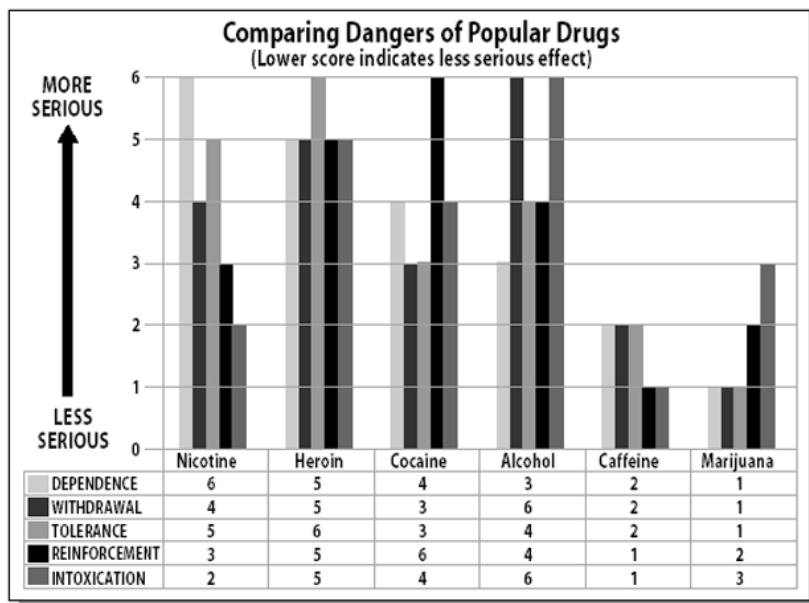


Addictive Properties of Popular Drugs

A one-page flyer depicting the data in the “Drug Rankings by Harm” table below can be found in PDF format at <http://drugwarfacts.org/cms/files/Drug-Rankings-by-Harm.pdf>.

A. (addictiveness of popular drugs)



Withdrawal: Presence and severity of characteristic withdrawal symptoms.

Reinforcement: A measure of the substance’s ability, in human and animal tests, to get users to take it again and again, and in preference to other substances.

Tolerance: How much of the substance is needed to satisfy increasing cravings for it, and the level of stable need that is eventually reached.

Dependence: How difficult it is for the user to quit, the relapse rate, the percentage of people who eventually become dependent, the rating users give their own need for the substance and the degree to which the substance will be used in the face of evidence that it causes harm.

Intoxication: Though not usually counted as a measure of addiction in itself, the level of intoxication is associated with addiction and increases the personal and social damage a substance may do.

Source:

Jack E. Henningfield, PhD for NIDA, Reported by Philip J. Hilts, New York Times, Aug. 2, 1994 “Is Nicotine Addictive? It Depends on Whose Criteria You Use.”

<http://www.nytimes.com/1994/08/02/science/is-nicotine-addictive-it-depen...>

http://www.erowid.org/psychoactives/addiction/addiction_media1.shtml

A. (2007 – **addictive properties – drug rankings by harm**) This table, compiled from a 2007 study that appeared in the British medical journal *The Lancet*, shows the expert ratings of 20 drugs by three types of harm: physical, dependence, and social.

As stated in the study, “Two independent groups of experts were asked to do the ratings. The first was the national group of consultant psychiatrists who were on the Royal College of Psychiatrists’ register as specialists in addiction ... we convened a second group of experts with a wider spread of expertise. These experts had experience in one of the many areas of addiction, ranging from chemistry, pharmacology, and forensic science, through psychiatry and other medical specialties, including epidemiology, as well as the legal and police services.”

“Participants were asked to score each substance ... using a four-point scale, with 0 being no risk, 1 some, 2 moderate, and 3 extreme risk.”

Title 21, Chapter 13, Section 812 of the U.S. Code contains the Controlled Substances Act of 1970 that established five drug “schedules” presumably based on harm. Schedule I drugs are said to be the most dangerous with Schedules II to V suggesting gradually less harm. The United Kingdom has a similar classification system using the letters A, B, and C, with A being the most harmful and thus most restrictive. Neither system includes alcohol or tobacco.

The table below matches each drug’s expert rating with its U.K. Class and U.S. Schedule. The top five most harmful drugs in each category have been color coded **red** as have been all of the most restrictive classifications (U.K. Class A and U.S. Schedule I). Similarly, the scores for the least harmful drugs are color coded **blue** along with the least restrictive scheduling, which is no scheduling at all (“n/s”).

Of the top five drugs rated as most harmful, only one – heroin – is a Schedule I drug in the U.S., although the three of the top five most harmful drugs are Class A in the U.K. Of the nine drugs ranked among the least harmful, four including cannabis are Schedule I. Three of those nine are Class A.

This study concluded, “Our findings raise questions about the validity of the current Misuse of Drugs Act classification, despite the fact that it is nominally based on an assessment of risk to users and society.”

Drug Rankings by Harm

Substance	Physical Harm	Dependence	Social Harm	UK Class	US Schedule
------------------	--------------------------	-------------------	------------------------	---------------------	------------------------

Heroin	2.78	3.00	2.54	A	I
Cocaine	2.33	2.39	2.17	A	II
Barbiturates	2.23	2.01	2.00	B	III
Street Methadone	1.86	2.08	1.87	A	II
Alcohol	1.40	1.93	2.21	n/s	n/s
Ketamine	2.00	1.54	1.69	C	III
Benzodiazepines	1.63	1.83	1.65	C	IV
Amphetamine	1.81	1.67	1.50	A	II
Tobacco	1.24	2.21	1.42	n/s	n/s
Buprenorphine	1.60	1.64	1.49	C	III
Cannabis	0.99	1.51	1.50	B	I
Solvents	1.28	1.01	1.52	n/s	n/s
4-MTA	1.44	1.30	1.06	A	n/s
LSD	1.13	1.23	1.32	A	I
Methylphenidate	1.32	1.25	0.97	B	II
Anabolic steroids	1.45	0.88	1.13	C	III
GHB	0.86	1.19	1.30	C	I
Ecstasy	1.05	1.13	1.09	A	I
Alkyl nitrites	0.93	0.87	0.97	n/s	n/s
Khat	0.50	1.04	0.85	C	I

Notes:

- United Kingdom drug classes were initially assigned based on Table 2 in *The Lancet* report. However, since then, two drugs have been reclassified:

- Methamphetamine was moved from class B to class A in 2006.

- Although Cannabis was downgraded from class B to class C in 2004, it was subsequently upgraded to class B in 2009.

- “n/s” = no scheduling

Source:

Nutt, David Nutt; King, Leslie A; Saulsbury, William; and Blakemore, Colin “Development of a rational scale to assess the harm of drugs of potential misuse,” *The Lancet* (London, United Kingdom: March 24, 2007), Vol 369, p. 1051.

<http://science.iowamedicalmarijuana.org/pdfs/safety/Nutt%20Rational%20Sc...>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17382831>

U.S. Code. Title 21, Chapter 13 – Drug Abuse Prevention and Control – Section 844, Penalties for Simple Possession, pp. 385-387.

<http://frwebgate.access.gpo.gov/cgi-bin/usc.cgi?>

ACTION=RETRIEVE&FILE=\$\$xa\$\$busc21.wais&start=2717826&SIZE=24600&TYPE=PDF

<http://mapinc.org/url/1NCZaa7Q>

http://www.deadiversion.usdoj.gov/schedules/orangebook/e_cs_sched.pdf

List of controlled drugs in the United Kingdom,

http://en.wikipedia.org/wiki/List_of_controlled_drugs_in_the_United_King...

- A. **(addictive properties – addictiveness by substance)** “Of the people who sample a particular substance, what portion will become physiologically or psychologically dependent on the drug for some period of time? Heroin and methamphetamine are the most addictive by this measure. Cocaine, pentobarbital (a fast-acting sedative), nicotine and alcohol are next, followed by marijuana and possibly caffeine. Some hallucinogens—notably LSD, mescaline and psilocybin—have little or no potential for creating dependence.”

Source:

Gable, Robert S., “The Toxicity of Recreational Drugs,” American Scientist (Research Triangle Park, NC: Sigma Xi, The Scientific Research Society, May-June 2006) Vol. 94, No. 3, p. 208.

http://www.americanscientist.org/libraries/documents/200645104835_307.pd...

- A. **(addictive properties – lethal dose by substance)** “The most toxic recreational drugs, such as GHB (gamma-hydroxybutyrate) and heroin, have a lethal dose less than 10 times their typical effective dose. The largest cluster of substances has a lethal dose that is 10 to 20 times the effective dose: These include cocaine, MDMA (methylenedioxyamphetamine, often called “ecstasy”) and alcohol. A less toxic group of substances, requiring 20 to 80 times the effective dose to cause death, include Rohypnol (flunitrazepam or “roofies”) and mescaline (peyote cactus). The least physiologically toxic substances, those requiring 100 to 1,000 times the effective dose to cause death, include psilocybin mushrooms and marijuana, when ingested. I’ve found no published cases in the English language that document deaths from smoked marijuana, so the actual lethal dose is a mystery.”

Source:

Gable, Robert S., “The Toxicity of Recreational Drugs,” American Scientist (Research Triangle Park, NC: Sigma Xi, The Scientific Research Society, May-June 2006) Vol. 94, No. 3, p. 207.

http://www.americanscientist.org/libraries/documents/200645104835_307.pd...

- A. **(addictive properties – harm by substance)** “Method: Members of the Independent Scientific Committee on Drugs, including two invited specialists, met in a 1-day interactive workshop to score 20 drugs on 16 criteria: nine related to the harms that a drug produces in the individual and seven to the harms to others. Drugs were scored out of 100 points, and the criteria were weighted to indicate their relative importance.”

“Findings: MCDA [multicriteria decision analysis] modelling showed that heroin, crack cocaine, and metamfetamine were the most harmful drugs to individuals (part scores 34, 37, and 32, respectively), whereas alcohol, heroin, and crack cocaine were the most harmful to others (46, 21, and 17, respectively). Overall, alcohol was the most harmful drug (overall harm score 72), with heroin (55) and crack cocaine (54) in second and third places.”

Source:

Nutt, David J Nutt; King, Leslie A; Phillips, Lawrence D, “Drug harms in the UK: a multicriteria decision analysis,” The Lancet (London, United Kingdom: November 1, 2010) Vol. 376, p. 1558.

<http://download.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140673610614626....>

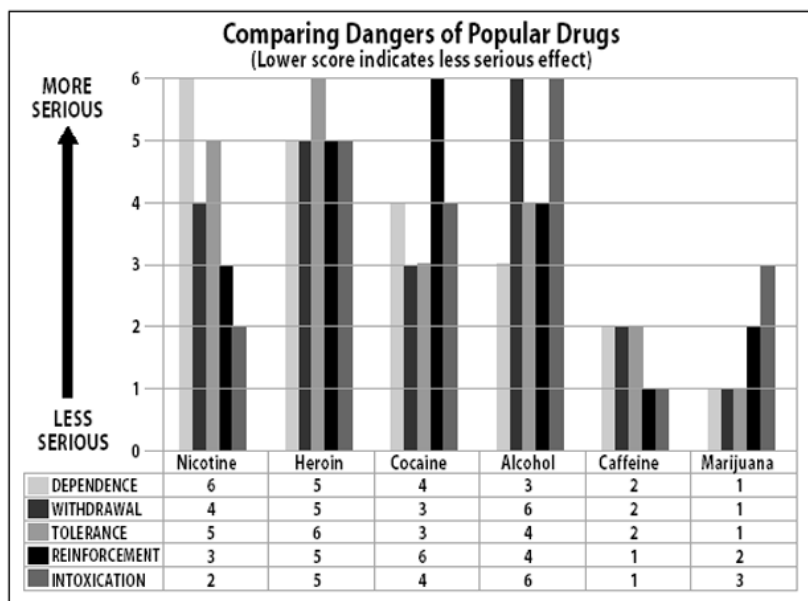
(Note: To access this PDF file, users will need to log into the website.)

FORDÍTÁS:

Függőséget kialakító népszerű gyógyszerek

Az egy oldalas szórólap ábrázoló, az adatokat a “Kábítószer erőssége a sérülés” lenti táblázatban megtalálható PDF formátumban

A. *(Függőséget okozó kábítószeres népszerű)*



Visszavonás: Jelenlét és súlyossága jellegzetes elvonási tünetek.

Megerősítés: Egy intézkedés az anyag azon képessége, az emberi és állatkísérletek, hogy a felhasználók , hogy újra és újra, és inkább más anyagokkal.

Tolerancia: Mennyi az anyag kielégítéséhez szükséges növekvő sóvárgást, és a szintje stabil szükség, hogy végül is elérte.

Függőség: Mennyire nehéz ez a felhasználó kilép, a visszaesés mértéke az aránya, akik végül is eltartott, a minősítés a felhasználók számára a saját szükségességét, hogy az anyag és milyen mértékben az anyagot használják a tükrében, hogy kárt okoz.

Mérgezés: Bár általában nem számít, hogy olyan intézkedés önmagában a függőség, a mérgezés szintje összefügg a függőség, és növeli a személyes és társadalmi károk az anyag lehet csinálni.

Forrás:

Jack E. Henningfield, PhD a NIDA által jelentett Philip J. Hilt, New York Times, augusztus 2, 1994 "a nikotin függőséget? Attól függ, kinek, meghatározott kritériumok

- A. (2007 – **függőséget okoznak -a kábítószer-rangsor ártalom**) Ezt a táblázatot, teljesítette a 2007-es tanulmány jelent meg a British Medical Journal *The Lancet* , a szakértői értékelés azt mutatja, 20 kábítószeresek háromféle kárt: a fizikai, a függőség, és társadalmi.

Amint az a tanulmány, "Két független szakértői csoport arra kérték, hogy ezt a minősítéseket. Az első volt a nemzeti tanácsadó csoportja, akik pszichiáterek a Royal College of pszichiáterek regisztrálva szakemberei a függőség ... már összehívott egy második csoport A szakértők szélesebb elterjedése szakértelem. Ezek a szakértők tapasztalata egyike a számos területen a függőség, kezdve a kémia, a farmakológia, és a kriminalisztikai, a pszichiátria és más orvosi szakterületek, beleértve a járványtani, valamint a jogi és rendőrségi szolgálatok . "

"A résztvevőket megkérték, hogy minden egyes anyag gólt ... egy négy pontos skálán, 0-val, hogy nincs kockázat, mintegy 1, 2 közepes, és 3 extrém kockázatot."

21. cím, 13. fejezet, 812 szakasza az USA kódexe tartalmazza az ellenőrzött anyagokról szóló törvény 1970-ben alakult, hogy 5 drog "menetrend" alapján feltehetően kárt okoz. I. jegyzékében drogok mondtam a legveszélyesebbek Menetrendek II-V sugallja fokozatosan kevesebb kárt. Az Egyesült Királyságban is hasonló besorolási rendszer segítségével az A, B, C, A, hogy a legkárosabb, így leginkább korlátozó. Sem a rendszer magában foglalja az alkohol vagy a dohány.

Az alábbi táblázat megegyezik egyes gyógyszerek szakértői értékelés és az Egyesült Királyságban és az USA-osztály ütemezése. Az első öt legveszélyesebb drogok minden kategóriában lehetett színekkel **piros** volt, mint minden a legszigorúbb besorolás (Egyesült Királyság és az USA-osztályú Schedule I). Hasonlóképpen, a pontszámok a legkevésbé ártalmas szerek színekkel **kék** mellett a legkevésbé korlátozó ütemezés, ami nem ütemezés egyáltalán ("n / s").

Az első öt helyezett gyógyszerek, mint a legtöbb káros, csak egy – heroin – egy Schedule I gyógyszer az USA-ban, bár a 3 az első öt legveszélyesebb drogok osztályú az Egyesült Királyságban A kilenc kábítószer közé a legkevésbé káros, 4 köztük a kannabisz van Menetrend I. Három ilyen 9 A. osztályú

Ez a tanulmány arra a következtetésre jutott, "Az eredmények kérdéseket vetnek fel az érvényességét a jelenlegi káros kábítószer-törvény besorolása, annak ellenére, hogy nominálisan értékelésén alapul kockázat a felhasználók és a társadalom."

Kábítószer Lista a Harm					
Anyag	Fizikai Harm	Függőség	Társadalmi kár	Egyesült Királyság osztály	M

Heroin	2,78	3,00	2,54	Egy
Kokain	2,33	2,39	2,17	Egy
Barbiturátok	2,23	2,01	2,00	B
Metadon Street	1,86	2,08	1,87	Egy
Alkohol	1,40	1,93	2,21	N / S
Ketamin	2,00	1,54	1,69	C
A benzodiazepinek	1,63	1,83	1,65	C
Amfetamin	1,81	1,67	1,50	Egy
Dohány	1,24	2,21	1,42	N / S
Buprenorfin	1,60	1,64	1,49	C
Kender	0,99	1,51	1,50	B
Oldószer	1,28	1,01	1,52	N / S
A 4-MTA	1,44	1,30	1,06	Egy
LSD	1,13	1,23	1,32	Egy
Metilfenidát	1,32	1,25	0,97	B
Az anabolikus szteroidok	1,45	0,88	1,13	C

GHB	0,86	1,19	1,30	CÉn
Eksztázis	1,05	1,13	1,09	Egy
Alkil-nitritek	0,93	0,87	0,97	N / S
Khat	0,50	1,04	0,85	C

Megjegyzések:

- Egyesült Királyság gyógyszer osztályok kezdetben kiosztott táblázat alapján a 2. *The Lancet* jelentés. Azóta azonban, két kábítószer került átsorolásra:

- A m etam fetamin került át a B osztályból osztály 2006-ban.

- Bár a kannabisz is leminősített B osztályból a C osztályú, 2004-ben ez később bővíthető B osztályú 2009-ben.

- " n / s " = nincs ütemezés

Forrás:

Nutt, David Nutt, King, Leslie A; Saulsbury, William, és Blakemore, Colin fejlesztése "ésszerű mértékű károk felmérése a kábítószeres potenciális visszaélést," *The Lancet* (London, Egyesült Királyság; Március 24, 2007), Vol. 369 o.

USA kódexe. 21. cím, 13. fejezet – Drogabúzus és Járványvédelmi – Section 844, szankciók Egyszerű birtoklás, pp

Lista ellenőrzött gyógyszerek az Egyesült Királyságban,

http://en.wikipedia.org/wiki/List_of_controlled_drugs_in_the_United_Kingdom ...

- A. **(Függőséget okoznak – a függőséget okozó anyag)** "az emberek, akik mintát egy bizonyos anyagra, milyen arányban lesz fiziológiailag vagy pszichológiailag függ a gyógyszer bizonyos ideig? heroin és a metamfetamin a leginkább addiktív ez az intézkedés. Kokain, pentobarbitál (gyors hatású nyugtató), a nikotin és az alkohol a következő, ezt követi a marihuána és valószínűleg a koffein. Egyes hallucinogének LSD-nevezetesen, meszkalin és a pszilocibin-alig vagy egyáltalán nem lehetséges létrehozására függőség. "

Forrás:

Gable, Robert S.: "A toxicitása könnyű drogokat," *American Scientist* (Research Triangle Park, NC: Sigma Xi Tudományos Kutatási Társaság, május-június 2006) évf. 94, No. 3, p. 208.

http://www.americanscientist.org/libraries/documents/200645104835_307.pdf ...

- A. **(Függőséget okozó tulajdonságai – halálos adag anyag)** "A legmérgezőbb a rekreációs drogok, mint a GHB (gamma-hidroxi) és a heroin, egy halálos adag kevesebb, mint 10-szer jellemző effektív dózis. A legnagyobb klaszter anyagok egy halálos adagot 10-20-szorosa az effektív dózis: Ezek közé tartozik a kokain, az MDMA (metiléndioximetamfetamin, gyakran nevezik "ecstasy") és az alkohol. Egy kevésbé mérgező anyagok csoportja, amely megköveteli, 20-80 szerese a hatékony dózis okoz halált, Rohypnol közé (vagy flunitrazepam "roofies") és a meszkalin (peyote kaktusz). A legkevésbé fiziológiailag toxikus anyagok, azoknál, amelyek 100-1000-szor az effektív dózis halálos, pszilocibin gombák közé tartozik és a marihuána, lenyelve. Találtam nem publikált esetek angol nyelven ez a dokumentum okozta halálesetek marihuánát szívtak, így a tényleges halálos adag rejtély. "

Forrás:

Gable, Robert S.: "A toxicitása könnyű drogokat," American Scientist (Research Triangle Park, NC: Sigma Xi Tudományos Kutatási Társaság, május-június 2006) évf. 94, No. 3, p. 207.

http://www.americanscientist.org/libraries/documents/200645104835_307.pdf ...

- A. **(Függőséget okoznak – károsodás anyag)** "Módszer: tagjai a független tudományos bizottságot Kábítószerügyi, köztük két meghívott szakemberek, találkozott egy 1 napos interaktív workshop 20 gólt 16-án kábítószer kritériumoknak: 9 kapcsolatos ártalmak, hogy a kábítószer-termel az egyéni és a hét többi ártalmakat. Drogokat lőtt ki a 100 pont, valamint a kritériumok súlyozása, amely jelzi a relatív fontosságát.

"Megállapítások: MCDA [többkritériumú döntéstámogató elemzések] modellezés azt mutatta, hogy a heroin, crack kokain és metamfetamine volt a legártalmasabb kábítószer egyénekre (rész pontszámok 34, 37, és 32-kal), míg az alkohol, a heroin, a kokain és a crack volt a legnagyobb káros mások (46, 21, és 17-kal). Összességében, az alkohol volt a legveszélyesebb drog (teljes kár pontszám 72), a heroin (55) és a crack kokain (54) a második és a harmadik helyet. "

Forrás:

Nutt, David J. Nutt, King, Leslie A., Phillips, Lawrence D "Drug árt az Egyesült Királyságban: a többkritériumú döntés elemzés," The Lancet (London, Egyesült Királyság: november 1, 2010) évf. 376 o. 1558. <http://download.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140673610614626> (Megjegyzés: ez a PDF-fájl eléréséhez a felhasználóknak be kell jelentkeznie a honlapra.