

4-MA⁵²

Grupp: syntetisk centralstimulantia av amfetamintyp.

Benämningar: 1-(4-metylfenyl)propan-2-amin, PAL-313, Aptrol, p-Metylamfetamin, 4-metylamfetamin, 4-MA

Doser: Från 50-100 mg till 200-300 mg oralt. Doser av 75 mg rapporteras att producera adrenerg stimulering; vid 150g uppstår symptom på mild toxicitet som salivutsöndring, hosta och kräkningar (Shulgin, 1991). Effekterna sägs sitta i 2-4 timmar.

Tillförselsätt: Oralt, inhalation, nasalt, intramuskulär injektion.

Verkningsmekanism/effekt

4-Methylamphetamine är ett derivat av amfetamin med stimulerande egenskaper. 4-MA har serotonin och noradrenalin, dopamin frisättande egenskaper. Djurstudier har visat ett självadministrerande beteende när det gäller 4-MA. I försök med apor har man noterat avsaknad av en stimulerande effekt och har det föreslagits att substansen bör undersökas vidare för möjligheten att behandling vid missbruk av andra psykostimulerande substanser. Minskat matintag hos råttor. Det finns evidens från in vitro och in vivo studier som indikerar att förhöjd extracellulärt serotonin i hjärnan motverkar de stimulerande egenskaper som dopamin frisättande droger, t ex amfetamin, har. 4-MA har frisätter i högre grad serotonin än andra anloger (3-metylamfetamin, 4-fluoroamfetamin och 3-fluoroamfetamin). Det är möjligt att 4-MA minskar de stimulerande effekterna av droger såsom amfetamin (som är förmedlas av dopamin.) Det spekulerats i att den mer tydliga serotonerga effekten av 4-metylamfetamin, jämfört med amfetamin, kan minska de psykoaktiva effekterna av 4-MA varpå risken för överdosering ökar. Det är möjligt att 4-MA kan inducera serotonininsyndrom.

Information från användarforum på Internet tyder på att den kan ha en entaktogen effekt, förutom stimulerande egenskaper.

Effekter som eufori och sömnlöshet har också rapporterats.

Hälsorisker

Hittills 2010-2012 har det inträffat 16 dödsfall där 4-metylamfetamin påträffats i blod. (6st i Belgien, 1 st Danmark, Nederländerna 6st, och 3 i Storbritannien). 9 st förgiftningar har rapporterats 2010-2012 från Sverige, Belgien, Frankrike och Storbritannien. Akut överdosering ger en klinisk bild med mydriasis, oro, ångest, kallsvettning, hyperaktivitet, konfusion, tremor, muskelryckningar, hypertoni, takykardi, vasokonstriktion, ökad krampbenägenhet och risk för hypertermi. Allvarliga komplikationer kan tillstå, t ex andningsinsufficiens, apné, luftvägs aspiration, myoklona kramper, hypertermi, hyperkalemi, serotonergt syndrom och kardiovaskulära komplikationer.

⁵² Uppgifterna är hämtade från FHI:s klassificeringsdokument (dnr TILLS 2011/66).