

دانشگاه تهران

دانشکده داروسازی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکترا از دانشگاه تهران

موضوع :

مواد مخدره و داروهای خطرناک در ایران و
شناسائی معتادین به اپیوم و مشتقات آن

براهنمائی :

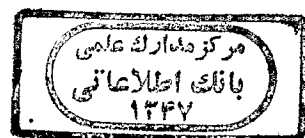
جناب آقای دکتر کاراپتیان

نگارش :

جواد نعمتیان

شماره پایان نامه ۱۶۴۷

سال تحصیلی ۴۹-۱۳۵۰



تقدیم ہے :

دانشگاہ عربیہ

فهرست

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱-۴	۱- مقدمه
۵-۷	۲- فصل اول اعتیاد
۷-۸	۳- اعتیاد از نظر پزشکی
۸-۱۰	۴- تعاریف اعتیاد
۱۰-۱۱	۵- اعتیاد تجربی در حیوانات
۱۱-۱۱	۶- وسعت اعتیاد
۱۱-۱۱	۷- تحمل متقاطع
۱۲-۱۸	۸- فرضیه‌های مکانیسم اعتیاد
۱۹-۲۰	۹- تعداد مصرف‌کنندگان
۲۱-۲۶	۱۰- جداول مربوط به معتادین بستری شده در مرکز درمانی ونگ و موقعیت اجتماعی آنها
۲۶-۲۶	۱۱- تعداد کارتهای جیره بندی استانهاغ- ایران در سال ۱۳۴۹
۲۷-۲۷	۱۲- تعداد پرونده‌های ارجاعی بوزارت دادگستری مربوط به مواد مخدر
۲۷-۲۸	۱۳- فصل دوم سابقه بندی مواد مخدر و انواع آن
۲۹-۴۴	۱۴- الف- تریاک - الکلوفیدها و مشتقات آن
۴۵-۴۹	۱۵- ب- برگهای کوکا و الکلوفیدهای آن

صفحه	عنوان
۵۰-۶۲	۱۶- ج - اپیپات ها (گروه پپتیدین)
۶۲-۷۴	۱۷- " " (متادون)
۷۴-۷۸	۱۸- " " (مرفینان)
۷۹-۸۰	۱۹- " " (تیاپوتن)
۸۰-۸۲	۲۰- " " (های متفرقه)
۸۳-۸۳	۲۱- د - ماری جوانا (مری جوانا)
۸۴-۸۵	۲۲- گازسب داروهای مخدر
۸۵-۸۶	۲۳- محصولات دارویی حاوی مواد مخدر با محدودیت مقدار
۸۶-۸۷	۲۴- محصولات دارویی " " بدون " " در ساخت
۸۸-۹۵	۲۵- گیاه شناسی تیره خشخاش (پاپاوارسه) در ساخت
۹۵-۹۶	۲۶- تریاک و سابقه آن
۹۶-۹۷	۲۷- اشکال دارویی تریاک
۹۸-۱۰۶	۲۸- خواص فارماکودینامیکی و مرفین
۱۰۶-۱۰۶	۲۹- تست های بیولوژیکی تشخیص مرفین
۱۰۶-۱۰۷	۳۰- مسمومیت های حاد با مرفین و تریاک
۱۰۷-۱۰۹	۳۱- " " مزمن به تریاک و مشتقات آن

صفحه	عنوان
۱۰۹-۱۱۰	۳۲- متابولیزم کدئین و خواص فارماکودینامی آن
۱۱۰-۱۱۰	۳۳- " پاپاورین
۱۱۰-۱۱۴	۳۴- طبقه بندی تجزیه‌های بازهای طبیعی تریاک
۱۱۴-۱۱۵	۳۵- فصل سوم - شناخت آزمایشگاهی - الکلئیدهای تریاک و مشتقات آن و مقدار درصد الکلئیدهای طبیعی تریاک
۱۱۶-۱۱۹	۳۶- آپومرفین Apomorphine
۱۱۹-۱۲۱	۳۷- کدئین Codeine
۱۲۱-۱۲۳	۳۸- دیکودید Diconid
۱۲۳-۱۲۸	۳۹- دیلاودید Dilaudid
۱۲۷-۱۲۹	۴۰- دونین Dionin
۱۲۹-۱۳۲	۴۱- اوکودال Eucodal
۱۳۳-۱۳۵	۴۲- هروئین (تهیه) Heroin
۱۳۵-۱۳۸	۴۳- تاریخچه هروئین
۱۳۸-۱۳۶	۴۴- افتراقات خواص فارماکودینامی هروئین و مرفین
۱۳۹-۱۴۴	۴۵- اعتیاد به هروئین و مراحل آن
۱۴۴-۱۴۵	۴۶- فیزیوپاتولوژی هروئین
۱۴۵-۱۵۰	۴۷- تشخیص آزمایشگاهی هروئین

صفحه		عنوان
۱۵۰-۱۵۲	Meconic	۴۸- اسید مکونیک
۱۵۲-۱۵۳	Meconine	۴۹- مکونین
۱۵۳-۱۵۵	Metopon	۵۰- متوپون
۱۵۶-۱۵۸	Monoacetylmorphine	۵۱- منواستیل مرفین
۱۵۸-۱۶۶	Morphine	۵۲- مرفین
۱۶۶-۱۶۹	Narceine	۵۳- نارسین
۱۷۰-۱۷۳	Narcotine	۵۴- نارکوتین
۱۷۴-۱۷۵	Opianic Acid	۵۵- اپیانیک اسید
۱۷۵-۱۷۵	Yen Shee	۵۶- یین شی
۱۷۶-۱۷۶	Pantopon	۵۷- پانتوپون
۱۷۷-۱۸۰	Papaverine	۵۸- پاپاورین
۱۸۰-۱۸۳	Peronine	۵۹- پرونین
۱۸۳-۱۸۵	Thebaine	۶۰- تباین
۱۸۶-۱۸۶		۶۱- مشتقات بنزئیل آمینوالکل ای حلقوی الکتالوئید های کوکا و منابع آن
۱۸۷-۱۸۹	Cocaine	۶۲- تاریخچه کوکائین
۱۸۹-۱۹۲		۶۳- گیاه شناسی تیره اریتروکسیلاسم (کوکا)

صفحه	عنوان
۱۹۲-۱۹۵	۶۴- متابولیزم کوکائین
۱۹۵-۱۹۶	۶۵- مسمومیت از کوکائین
۱۹۶-۱۹۶	۶۶- اعتیاد از "
۱۹۶-۱۹۸	۶۷- تقسیم بندی کالوئید های کوکا
۱۹۸-۲۰۳	۶۸- شناخت آزما پشگادی کوکائین
۲۰۳-۲۰۴	۶۹- آلگونین Ecgonine
۲۰۴-۲۰۶	۷۰- بنزوئیل آلگونین Benzoyl ecgonine
	۷۱- شناخت آزما پشگادی اپیاتها
۲۰۶-۲۰۷	۷۲- الفا پرودین Alphaprodine
۲۰۸-۲۰۹	۷۳- آلودین اتان سولفونات Alvodine
۲۰۹-۲۱۳	۷۴- دمورول Demerol
۲۱۳-۲۱۴	۷۵- دروموران Dromoran
۲۱۴-۲۱۶	۷۶- لودرمران Levodromoran
۲۱۶-۲۱۹	۷۷- متادون Methadon
۲۱۹-۲۲۲	۷۸- نومرفان Numorphan
۲۲۲-۲۲۴	۷۹- سیستم های مختلفه حلال جهت تبیین لایرکروماتوگرافی الکلوئید ^{۱۵}

صفحه	عنوان
۲۲۲-۲۲۵	۸۰- فصل چهارم : داروهای محرک روانی
۲۲۶-۲۲۹	۸۱- ال . اس . دی
۲۳۰-۲۳۰	۸۲- جداول تین لایر مشتقات اسید لیورژیک
۲۳۱-۲۳۱	۸۳- " " نارکوتیک ها
۲۳۲-۲۳۴	۸۴- راکسیونهای ال . اس . دی و مکانیسم آن
۲۳۴-۲۳۵	۸۵- مسکالین
۲۳۶-۲۴۲	۸۶- سپی لوسی بین و سپی لوبین
۲۴۲-۲۴۳	۸۷- دی . ام . تی D.M.T.
۲۴۳-۲۴۳	۸۸- بوفونتنین Bufotenine
۲۴۳-۲۴۴	۸۹- ایبوگائین Ibogaine
۲۴۴-۲۴۴	۹۰- دی . ای . تی D.E.T.
۲۴۴-۲۴۵	۹۱- دی . او . ام D.O.M
۲۴۵-۲۴۶	۹۲- خت Khat
۲۴۷-۲۴۸	۹۳- تیرو شاهدانه Cannabinaceae
۲۴۸-۲۵۲	۹۴- ماری جوانا - (ماری جوانا (حشیش)
۲۵۲-۲۵۳	۹۵- شناخت آزمایشگاهی ماری جوانا (حشیش)

صفحه	عنوان
۲۵۳-۲۵۴	۹۶- دانه‌های شاهدانه از نظر قوانین آمریکا
۲۵۴-۲۵۸	۹۷- داروهای محرک روانی حرکتی (آمفتامین‌ها)
۲۵۸-۲۵۹	۹۸- سولفات آمفتامین راسمیک
۲۶۰-۲۶۱	۹۹- دکستروآمفتامین سولفات
۲۶۲-۲۶۳	۱۰۰- متامفتامین Methamphetamine
۲۶۳-۲۶۴	۱۰۱- چند داروی دیگر از خانواده آمفتامین‌ها (فن مترازین)
۲۶۴-۲۶۴	۱۰۲- لینیل Linyl
۲۶۴-۲۶۴	۱۰۳- تری‌آلین Ritaline
۲۶۵-۲۶۶	۱۰۴- فصل پنجم باریتوریک‌ها : مقدمه
۲۶۰-۲۶۹	۱۰۵- خواص عمومی باریتوریک‌ها
۲۷۱-۲۷۲	۱۰۶- جدول فرمول، و انواع باریتوریک‌ها
۲۷۳-۲۷۳	۱۰۷- " باریتوریک‌های تزریقی
۲۷۴-۲۷۷	۱۰۸- طارق شناسایی آزمایشگاهی باریتوریک‌ها
۲۷۸-۲۷۹	۱۰۹- آمیتال Amytal
۲۷۹-۲۸۰	۱۱۰- باربیتال Barbital
۲۸۱-۲۸۳	۱۱۱- فنوباریتال Phenobarbiton

صفحه	عنوان
۲۸۲-۲۸۳	۱۱۲- مشتقات خواب آور غیر باربیتوریک
۲۸۳-۲۸۴	۱۱۳- دارق دیگر شناخت باربیتوریک ها
۲۸۵-۲۸۷	۱۱۴- تین لایر کروما توگرافی باربیتوریک ها و جدول آن
۲۸۹-۲۹۰	۱۱۵- تاریخ کنترل داروهای جدید در آمریکا
۲۹۱-۲۹۶	۱۱۶- فصل ششم کارهای دیگر آزمایشگاهی و شخصی (تین لایر کروما توگرافی الکلوئید و ایپومو جد اول آن
۲۹۶-۲۹۷	۱۱۷- داروهای که در تشخیص مرفن برونش کروما توگرافی مشکوک ایجاد می کنند
۲۹۷-۳۰۲	۱۱۸- تجرید نارکوتیک ها و مواد محرک
۳۰۳-۳۰۷	۱۱۹- مساله مرفین در خون
۳۰۷-۳۱۲	۱۲۰- استخراج مواد نارکوتیک از ادرار
۳۱۲-۳۱۹	۱۲۱- روش استاندارد وزارت بهداشتی در سراسر کشور در تشخیص الکلوئید های تریاک
۳۱۹-۳۲۰	۱۲۲- مصرف ها
۳۲۷-۳۲۹	۱۲۳- فصل هفتم علل رویداد اعتیاد
۳۲۹-۳۳۳	۱۲۴- دارق جلوگیری از اعتیاد و ریشه کن کردن آن
۳۳۳-۳۳۶	۱۲۵- درمان معتادین به مواد افیونی
۳۳۶-۳۳۸	۱۲۶- مقایسه چند روش رفتار با معتادین به مواد مخدر
۳۳۹-۳۴۲	۱۲۷- دارق تجربه شده در معالجه معتادین و انتخاب بهترین روش الف روش جانشین و جدول هیملس باخ Himmelsbach

صفحه	عنوان
۳۴۲-۳۴۰	۱۲۸- متد سریع با واسطه
۳۴۰-۳۴۹	۱۲۹- روشهای روحی
۳۴۹-۳۵۲	۱۳۰- نظا هرات ناشی از قطع مخدر و چاره جویی آنها
۳۵۲-۳۵۵	۱۳۱- ایزرویش دورو معالجه يك معتاد
۳۵۵-۳۵۵	۱۳۲- قطای نیاز جسمانی و درمان معتادین به داروهای غیر افیونی
۳۵۷-۳۵۷	۱۳۳- (کوکائین) درمان معتادین به باریتوریک ها
۳۵۷-۳۵۹	۱۳۴- نتایج درمان معتادین در آمریکا
۳۶۰-۳۶۰	۱۳۵- خطرات مترتب از داروهای دیگر در ایران
۳۶۱-۳۶۱	۱۳۶- دلایل وجود قاچاق مواد مخدر در ایران
۳۶۱-۳۶۳	۱۳۷- آمار کشفیات در تهران و سایر استانها
۳۶۴-۳۶۶	۱۳۸- وضع موجود مواد مخدره در ایران
۳۶۷-۳۷۲	۱۳۹- خلاصه و نتیجه
	۱۴۰- منابع و مأخذ

در سال ۱۳۳۳ قانونی از مجلس شورای ملی گذشت که بموجب آن کشت خشخاش در تمام کشور ممنوع اعلام شد، البته با جشن وافور سوزان معروف این قانون غوغائی براه انداخت و نظریات تحسین آمیز سازمان های بهداشت جهانی و سایر دستگاهها را برانگیخت و در این مقوله عمل کشور ایران را قهرمانانه خواندند ولی اجرای این قانون از طرفی صادرات تریاک ایران را که از بهترین نوع تریاک جهان است متوقف ساخت و هزاران کشاورز را که از کشت این ماده امرار معاش میکردند به طرف شهرها و مراکز پرجمعیت روان ساخت چنانکه گذشت هدف این قانون عدم گرایش افراد سالم به تریاک و مشتقات آن بود، متاسفانه سایر کشورهای همسایه در این مورد تشریک مساعی نکردند و نه تنها محدودیتی در کشت قائل نشدند بلکه بواسطه بسته شدن یکی از منابع صادرات و از طرفی بواسطه افزایش میزان مصرف مرفین از جانب سازمان های بهداشتی و پزشکی امر کشت خشخاش را که باید در محدودیت و نظارت دقیق سازمان باشد بیشتر و بیشتر رواج دادند و از این رهگذر ممالک صادرکننده بدو طریق بهره ور شدند. اول ارقام صادراتی تریاک خود را افزایش دادند و از طرفی از مرزهای پهنای ایران مازاد آنها بصورت قاچاق (بمیلیت وجود تقاضا) صادر می کردند که در مقابلش ارز کشور ما در دست مشتری سویدجو در بهای تریاک های وارده خارج می شد. شکستی

نیست عامل فساد گانگستریسم و قاچاق های کلان در تحت حمایت افراد مسلح که برای حفظ منابع سرشار نامشروع خود از آدم کشی ها نیز ابائی نداشتند تشدید یافت. دوم قسمتی را نیز بصورت خالص یعنی مرفین و سپس هروئین بطور قاچاق صادر میکردند، تا بجائی عامل اعتیاد امروزه در بین جوانان مساله حادی میباشد. درست است این قانون از جنبه نظری جالب و فربیا بود، ولی در عمل خلاف مقصود و نظر قانونگذار نتیجه داد. امکان داشت سازمانی شبیه انحصار دخانیات تشکیل میشد تریاک ها را که با نظارت مستقیم و دقیق تهیه میشد با بهای مناسب خریداری نموده و بدین ترتیب بخشی از آنرا در مجموعه کالا های صادراتی و بخشش را نیز به مصرف معتادین میرسانید (منظور از معتادین، مصرف کنندگان بیش از پنجاه سال سن میباشد. همانند قانون متاخری که به تصویب رسید) . با کاهش مداوم مقدار مرفین موجود در تریاک مصرفی بنیاد اعتیاد را از بن برکنند (روش یاد شده بر اساس کاهش اثرات فارماکودینامیکی تریاک امکان ترک آنرا تسهیل می نماید) . و از عواید صادرات آن سازمان های فعال برای کنترل مزارع و خرید تریاک از زارعین آن و همچنین اقدام به تاسیس مراکز ترک اعتیاد و توان بخشی بنماید و با تبلیغات و انتشارات پیوسته، مردم را هوشیار و از عواقب خانمان برانداز آن آگاه سازد بخصوص تاکید کند که کشیدن و دود کردن تریاک درمان دندان درد، گوش درد، کم خوابی، سرما خوردگی، دردهای بدنی و محرك

جنسی، تسکین دهنده الام اجتماعی و فکری افراد نیست. مسئله اعتیاد در شرق کشور بیشتر خود نمایی می‌کند و مرزهای شرقی و شمال غربی میعادگاه سودجویان و سوداگران مواد مخدر شده است. تصویب قانون کشت محدود خشخاش مشکل جنبه اقتصادی مساله را گشوده لکن اولاً "ترياک خالص به مردم ممتاد میدهند و از لرفسی روی خود مساله توزیع کارت جیره بندی کنترل دقیق وجود ندارد که اغلب پای منقل های وافور ممتادین درخانه ها بیشتر از يك نفر حلقه می‌زنند.

انگیزه من در انتخاب این رساله دو نوع احساس متضاد بود که هر دو ایدئولوژی ناسیونالیستی مرا ارضا می‌کند. اول احساس ترحم و کمک نسبت به ممتادین که نه تنها آنها را يك بیمار شدیدا "مستحق معالجه میدانم بلکه اعتیاد را در حد يمسك بیماری مسری اجتماعی بحساب می‌آورم که کنترل آن از بیماریهای واگیر لازم تر و دشوار تر است.

دوم احساس بیزاری نسبت به سوداگری مواد مخدر و قاچاقچیان که چگونه این افراد برای تامین منافع نامشروع شخصی به نابودی همه چیز هم میهنان خود دست می‌آلایند.

با افتخار چون ملبس به یونیفرم پلیس هستم چنانکه شهربانی کل صلاح بدانند صمیمانه حاضر به همکاری با دستگا هسپائی که بنحوی با مساله مواد مخدره ارتباط —

داشته باشد انجام وظیفه‌نمایم و امیدوارم با تقدیم این رساله که حاصل و نقطه‌ماوج
زحمات ۲۱ ساله دوره تحصیل من است توانسته باشم کمترین سهم خود را بسه
میهن بسیار عزیزم که فراوان از امکاناتش بهره گرفته‌ام ادای دین کرده باشم .

اسفند ۱۳۵۰ تهران

XXXXXX