

# Sentetik Kannabinoid Kullanımına Bağlı Gelişen Middle Serebral Arter Enfarktı

# 18

Hatice Gül SARIKAYA<sup>1</sup>

## GİRİŞ

Bonzai, Jamaika, K2, spice, aroma, dream olarak ta adlandırılan sentetik kannabinoidler son yıllarda kullanımı oldukça artmış olan uyuşturucu maddesidir. Sentetik kannabinoidler laboratuvar ortamında üretilmiş olup kannabinoid reseptör 1 (CB1) ve kannabinoid reseptör 2 (CB2) üzerinden etkisini gösterir(1). Bu reseptörler başlıca santral sinir sistemi, kardiyovasküler yapılar, lenfoid organlar ve immun sistem hücrelerinde bulunmaktadır ve sentetik kannabinoidlerin kullanımına bağlı görülen psikolojik, nörolojik, solunum sistemi, kardiyovasküler ve metabolik sistemik yan etkilerden sorumludur(2).

Günümüzde sentetik kannabinoidler; naftoilindoller, sikloheksilfenoller, triklinik terpenoidler, fenilasetilindoller, benzoilindoller, naftoilpiroller, naftoilnafenler, adamantilindoller, kinonlar ve siklopropilindoller olarak farklı kimyasal gruplardan oluşmaktadır(3). Başlangıçta terapötik amaçlı üretimi yapılırsa da ekonomiklik, kolay ulaşılabilirlik ve standart madde testlerinden kurtulması nedeniyle uyuşturucu madde piyasasında kendine yer edinmişti (4).

Bonzai kullanımına bağlı gelişen ciddi serebrovasküler olaylara dikkat çekmek amacıyla bu olgu sunulmuştur.

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Tekirdaę Devlet Hastanesi Anestezi ve Reanimasyon Bölümü, hsarikaya76@hotmail.com

## SONUÇ

Bonzai kullanımının, özellikle genç yetişkinlerde akut serebrovasküler olay gelişimi durumunda etiyoloji araştırılırken sorgulanması gereken durumlardan birisi olduğu akılda tutulmalıdır.

## KAYNAKLAR

1. Castaneto MS, Gorelick DA, Desrosiers NA. Synthetic cannabinoids: epidemiology, pharmacodynamics, and clinical implications. *Drug Alcohol Depend.* 2014 Nov 1;144:12-41.
2. Winstock AR, Barratt MJ. Synthetic cannabis: a comparison of patterns of use and effect profile with natural cannabis in a large global sample. *Drug Alcohol Depend.* 2013;131(1-2):106-11.
3. Sevinc MM, Kinaci E, Bayrak S. Extraordinary cause of acute gastric dilatation and hepatic portal venous gas: Chronic use of synthetic cannabinoid. *World J Gastroenterol.* 2015;21(37):10704-8.
4. Huffman JW, Dai D, Martin BR. Design, synthesis and pharmacology of cannabimimetic indoles. *Bioorg Med Chem Lett* 1994;4(4):563-66.
5. Fattore L, Fratta W. Beyond THC: The new generation of cannabinoid designer drugs. *Front Behav Neurosci* 2011;5:60-6.
6. Understanding the "spice" phenomenon. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction.
7. <http://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index90917EN.html>
8. Uchiyama N, Kikura-Hanajiri R, Ogata J. Chemical analysis of synthetic cannabinoids as designer drugs in herbal products. *Forensic Sci Int.* 2010;198:31-8.
9. Spaderna M, Addy PH, D'Souza DC. Spicing things up: Synthetic cannabinoids. *Psychopharmacology (Berl)* 2013;228:525-40.
10. Gunderson EW, Haughey HM, Ait-Daoud N. "Spice" and "K2" herbal highs: A case series and systematic review of the clinical effects and biopsychosocial implications of synthetic cannabinoid use in humans. *Am J Addict.* 2012;21:320-6.
11. Schifano F, Orsolini L, Duccio Papanti G. Novel psychoactive substances of interest for psychiatry. *World Psychiatry.* 2015;14:15-26.
12. Thanvi BR, Treadwell SD. Cannabis and stroke: is there a link? *Postgrad Med J.* 2009;85:80-83.
13. Tait RJ, Caldicott D, Mountain D. A systematic review of adverse of adverse events arising from the use of synthetic cannabinoids and their associated treatment. *Clin Toxicol (Phila).* 2016 Jan;54(1):1-13.