



# UMUDDER

*ULUSLARARASI MADDE BAĞIMLILIĞI İLE MÜCADELE DERNEĞİ Tarihi: 2005*

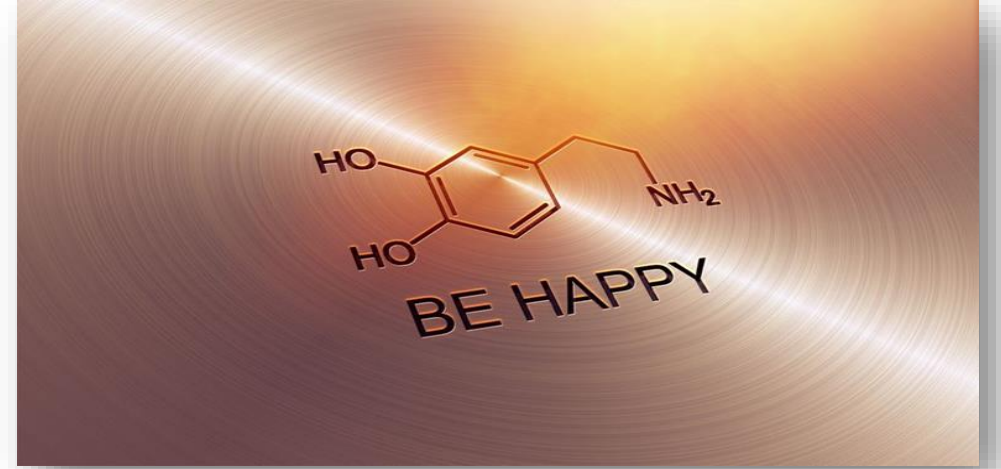
**UMUDDER madde bağımlılığıyla mücadele kapsamında  
bağımlıların rehabilite edilerek topluma kazandırılması için faaliyetlerini  
yürütmektedir.**

*Halit Erçigit*

- Bağımlılık, beyin ödülü, motivasyon, hafıza ve ilgili bağlantıların birincil, kronik bir hastalığıdır.
- Bağımlılık, karakteristik biyolojik, psikolojik, sosyal ve ruhsal belirtilere yol açmaktadır.
- Bu durum, bireyin madde kullanımı ve diğer davranışlar yoluyla patolojik olarak ödül ve/veya rahatlama arayışına girmesine sebep olur.



- Sürekli olarak kaçınma becerisinin olmaması,
- Davranışsal kontrolde bozulma, şiddetli istek,
- Kişinin davranışları ve kişiler arası ilişkilerle ilgili önemli sorunların daha az farkına varılması,
- İşlevsiz bir duygusal tepki ile karakterize edilebilir.



- Diğer kronik hastalıklar gibi bağımlılık da sıklıkla nüksetme ve iyileşme döngülerini içerir.
- Tedavi edilmediği veya iyileşme faaliyetlerine katılmadığı takdirde bağımlılık ilerleyici bir hal alır ve yetersizlik veya erken ölümlerle sonuçlanabilir.





BAĞIMLILIK

İatojenik Bağımllık

Pisişik Bağımllık

İlaç ve Madde  
Bağımllığı

Morfin  
Amfetamin  
Barbitürad  
Uçucu solvan  
Alkol-tütün  
Esrar  
Kokain  
Khat

Morfin  
Uyku ilaçları  
Soğuk algınlığı  
ilaçları  
Öksürük kesiciler

Bütün ilaçlara karşı  
gelişe bilen bir  
bağımllıktır

Dijital (Teknolojik) Bağımllık

Bağımlılığın etkileyen faktörlerin sadece psikolojik ve fizyolojik bir etki olduğu düşünülse;

- Gelişimsel
- Çevresel
- Sosyal
- Genetik
- Epigenetik
- Eşlik eden zihinsel bozukluklar'da bağımlılığı etkileyen faktörlerin başında gelmektedir.





- Gelişimsel dönemde yaşanan '**cinsel istismar, akran zorbalığı, internet zorbalığı vb.**' sebeplerden dolayı çocuk kendini ödüllendirme ve mutlu hissetme arzusuyla madde bağımlılığına yönelebilmektedir.



- Sapkın olan, dışlanmış bireylerde davranış bozukluğu, maddenin kolay ulaşılabilir olduğu bölgelerde yaşaması,
- Sosyal kontrol eksikliği olan bireylerde mutlu hissetme arzusu, beynin ödüllendirilmesi ihtiyacı vb. sebeplerden dolayı madde bağımlılığına yönelmektedir.



Olumsuz **yaşam koşulları, düşük sosyoekonomik düzey, ayrımcılık, sosyal dışlama, aile içindeki koşullar, akran ve arkadaş grubunun yaşam tarzları, gittiği okul, fakir ve fırsatlardan yoksun çevre etkisi** gibi nedenlerle birey kendini mutlu hissetmek için veya halüsinasyonlar görmek için madde kullanımına yönelmektedir.

- Günümüzde birçok hastalığın genlerle ilişkisi ortaya konulmuş olup benzer şekilde toplumdaki bazı bireylerin madde kullanım bozukluğu geliştirmeye genetik yatkınlığı olduğu bilinmektedir.
- Ailede genetik etki çalışmalarında özellikle birinci derece akrabalarında madde kullanan bireylerde bağımlılık oranının daha yüksek olduğu belirlenmiştir.



## İnsanlarda madde bağımlılığı ile ilgili olarak çalışılan bazı genler

- ✓ Alkali Dehidrogenaz (ADH)
- ✓ Aldehit dehidrogenaz (ALDH)
- ✓ Dopamin Reseptör (DRD2)
- ✓ Dopamin Transferaz (DAT)
- ✓ Dopamin  $\beta$ -hidroksilaz (D $\beta$ H)
- ✓ Katekolamin O-metil transferaz (COMT)
- ✓ Monoamino oksidazda(MAO)
- ✓ Mu-opioid reseptörünü kodlayan (OPRM1)





- Madde kullanımına tepki olarak DNA metilasyonunda ve kromatin yeniden şekillenmesinde epigenetik değişikliklerin meydana geldiği de tespit edilmiştir.
- Kromatinin epigenetik durumu, kronik madde bağımlılığının gelişmesinde altta yatan bir faktör olabilir. Kötüye kullanılan bir ilacın uygulanması, transkripsiyonu düzenleyen epigenetik değişiklikleri tetikler.

- Gendeki bu değişiklikler ödölü, psikomotor aktiviteyi, uyuşturuucu isteğini ve nüksetmeyi etkileyebilir.
- Bir bireyin uyuşturuucu bağımlılığı geliştirme konusundaki hassasiyeti, kötüye kullanılan ilaçlara tepkisi veya bağımlılıklar için farmakoterapiye tepkisi kısmen **DNA metilasyonu ve histon modifikasyonları gibi epigenetik faktörlerle** belirlenebilir.



**ESRAR****EROİN****KOKAİN****S. KANNABİNOİD****METAMFETAMİN****CAPTAGON****ECTASY****SENTETİK ECZA****KENEVİR****AFYON SAKIZI****SKUNK**



(WHO World drug report 2023)

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.Uyarıcılar</b>                         | <p>Uyanıklığı, dikkati, enerjiyi, kan basıncını, kalp atış hızını ve solunum hızını artıran ilaçlar</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Artan uyanıklık, dikkat ve enerji; artan kan basıncı ve kalp atış hızı</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Kalp sorunları, psikoz, öfke, paranoya</p>                                                             |
| <b>2.Merkezi sinir sistemi depreyanları</b> | <p>Beyin aktivitesini yavaşlatan ve anksiyete ve uyku sorunlarının tedavisinde faydalı olan ilaçlar</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Uyuşukluk, geveleyerek konuşma, zayıf konsantrasyon, kafa karışıklığı, baş dönmesi, hareket ve hafıza sorunları, kan basıncında düşüş, nefes almada yavaşlama.</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Bilinmiyor</p> |
| <b>3.Halüsojenler</b>                       | <p>Gerçeklik algısını bozan maddeler</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Artan kalp atış hızı, mide bulantısı, yoğun duygular ve duyuusal deneyimler, zaman algısında değişiklikler</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Konuşma sorunları, hafıza kaybı, kilo kaybı, kaygı, depresyon ve intihar düşünceleri</p>                                          |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.Alkol</b>  | <p>Bir depresan, yani merkezi sinir sisteminin işlevini yavaşlatır</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Engellemelerin azalması, geveleyerek konuşma, motor bozukluk, kafa karışıklığı, hafıza sorunları, konsantrasyon sorunları</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Alkol kullanım bozukluğunun gelişmesi, sağlık sorunları, belirli kanser riskinde artış</p>                                                                                                                              |
| <b>5.Kokain</b> | <p>Güney Amerika'ya özgü koka bitkisinin yapraklarından yapılan güçlü bağımlılık yapıcı bir uyarıcı ilaç</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Daralmış kan damarları, genişlemiş gözbebekleri, artan vücut ısısı, kalp atış hızı ve kan basıncı, baş ağrısı, karın ağrısı ve mide bulantısı, öfori</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Koku duyusu kaybı, burun kanaması, burun hasarı ve burundan yutma güçlüğü, kan akışının azalması nedeniyle bağırsak dokusunun enfeksiyonu ve ölümü</p> |
| <b>6.Eroin</b>  | <p>Afyon haşhaş bitkilerinin tohum kabuğundan elde edilen doğal bir madde olan morfinden yapılan bir opioid ilaç</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Aşırı mutluluk, ağız kuruluğu, kaşıntı, bulantı, kusma, analjezi, yavaşlayan solunum ve kalp hızı</p> <p><b>-Uzun vadeli etki:</b> Damarların daralması, apseler (irinle birlikte şişmiş doku), kalpteki zar ve kapakçıkların enfeksiyonu, kabızlık ve mide krampları, karaciğer veya böbrek hastalığı, zatürre.</p>                    |

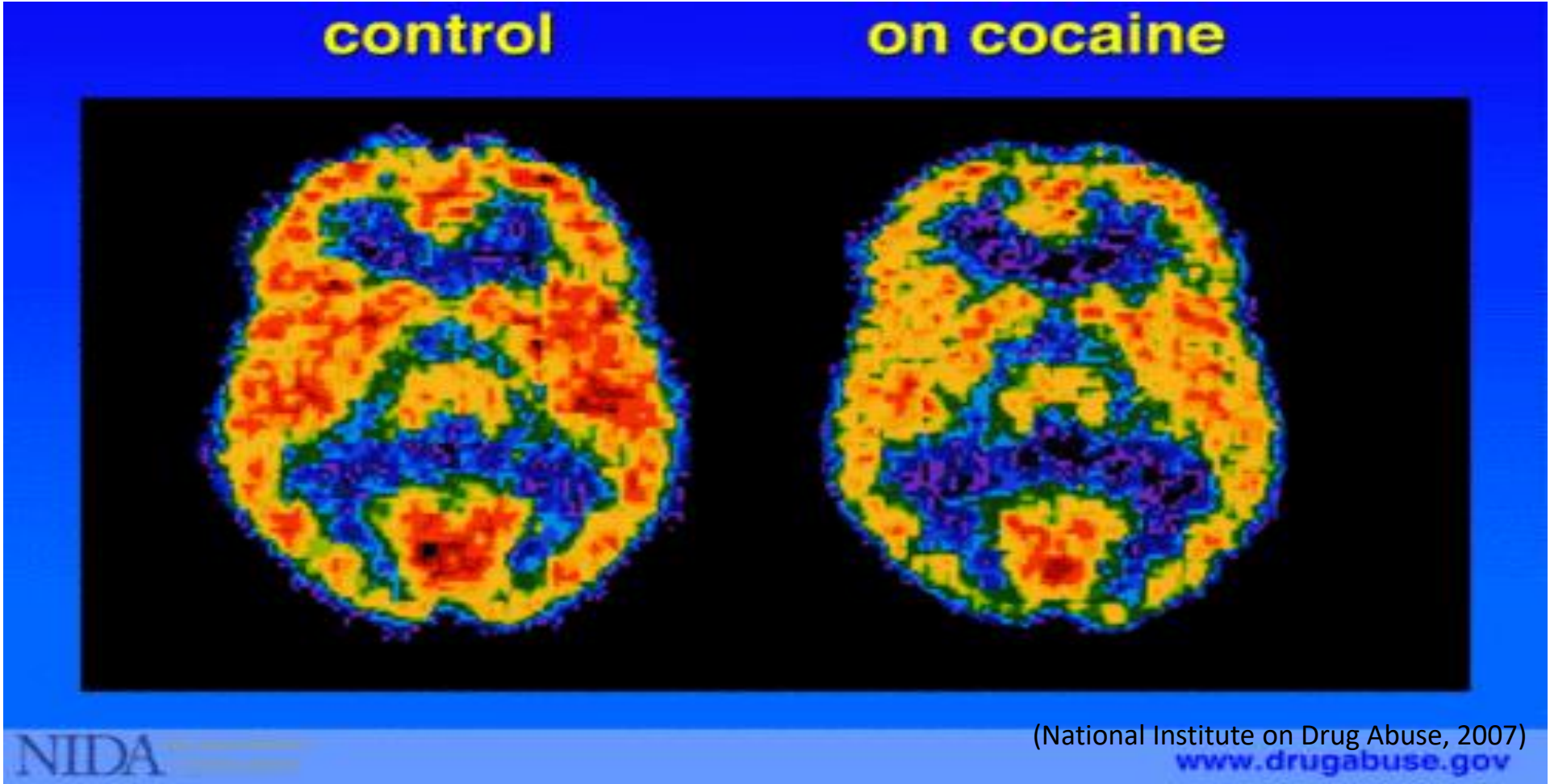


|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. Metamfetamin</b> | <p>Kimyasal olarak amfetaminle ilişkili ancak merkezi sinir sistemi üzerinde daha güçlü etkileri olan uyarıcı bir ilaç</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Uyanıklık ve fiziksel aktivitenin artması, iştahın azalması, nefes almanın artması, kalp atış hızı, kan basıncı, ateş, düzensiz kalp atışı</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Kaygı, kafa karışıklığı, uykusuzluk, ruh hali sorunları, şiddet içeren davranışlar, paranoya, halüsinasyonlar, kilo kaybı</p> |
| <b>8. Esrar</b>        | <p>Kenevir bitkisi Cannabis sativa'dan yapılmıştır. Temel psikoaktif (zihin değiştiren) kimyasal esrarda delta-9-tetrahidrokanabinol veya THC bulunur.</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Artan duyuşsal algı ve coşkunun ardından uyuşukluk/rahatlama; reaksiyon süresinin yavaşlaması; denge ve koordinasyon sorunları</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Ruh sağlığı sorunları, kronik öksürük, sık görülen solunum yolu enfeksiyonları</p>                        |
| <b>9. Opioidler</b>    | <p>Eroine benzer kökene sahip ağrı kesiciler. Opioidler öforiye neden olabilir ve sıklıkla tıbbi olmayan amaçlarla kullanılıp aşırı dozda ölümlere yol açabilir.</p> <p><b>-Kısa vadeli etkiler:</b> Ağrının giderilmesi, uyuşukluk, mide bulantısı, kabızlık, öfori, yavaş nefes alma, ölüm</p> <p><b>-Uzun vadeli etkiler:</b> Yanlış kullanıldığında aşırı doz veya bağımlılık riskinin artması</p>                                                                  |

- Beyin görüntüleme çalışmaları, bir ilacın kullanımı sırasında beyinde Yargı, Karar verme, Davranış kontrolü Öğrenme ve hafıza için kritik olan bölgelerdeki fiziksel değişiklikleri göstermektedir.
- Bu değişiklikler beynin çalışma şeklini değiştirir ve olumsuz sonuçlara rağmen zorlamayı ve sürekli kullanımı açıklamaya yardımcı olur.



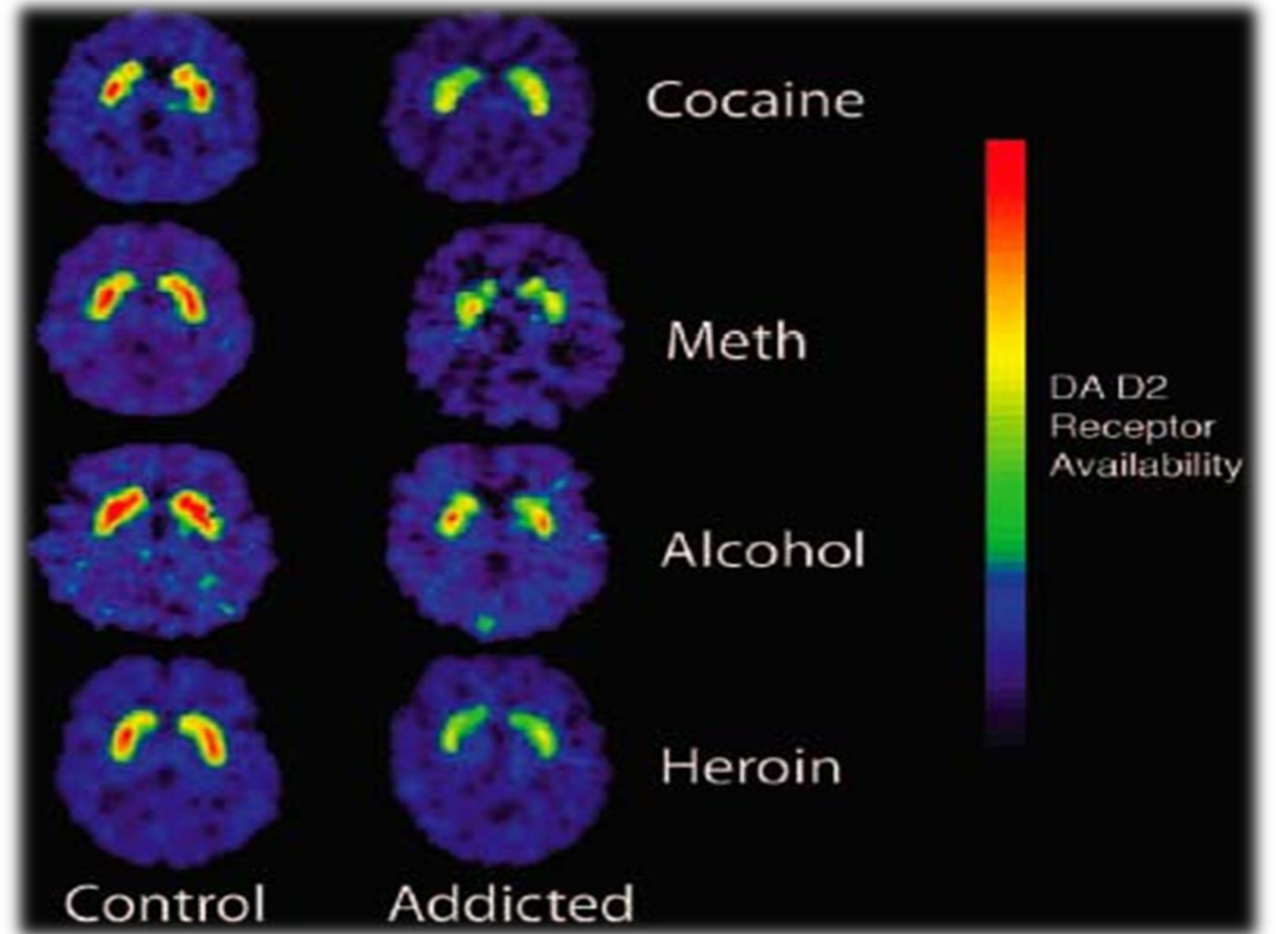
(National Institute on Drug Abuse, 2018b)

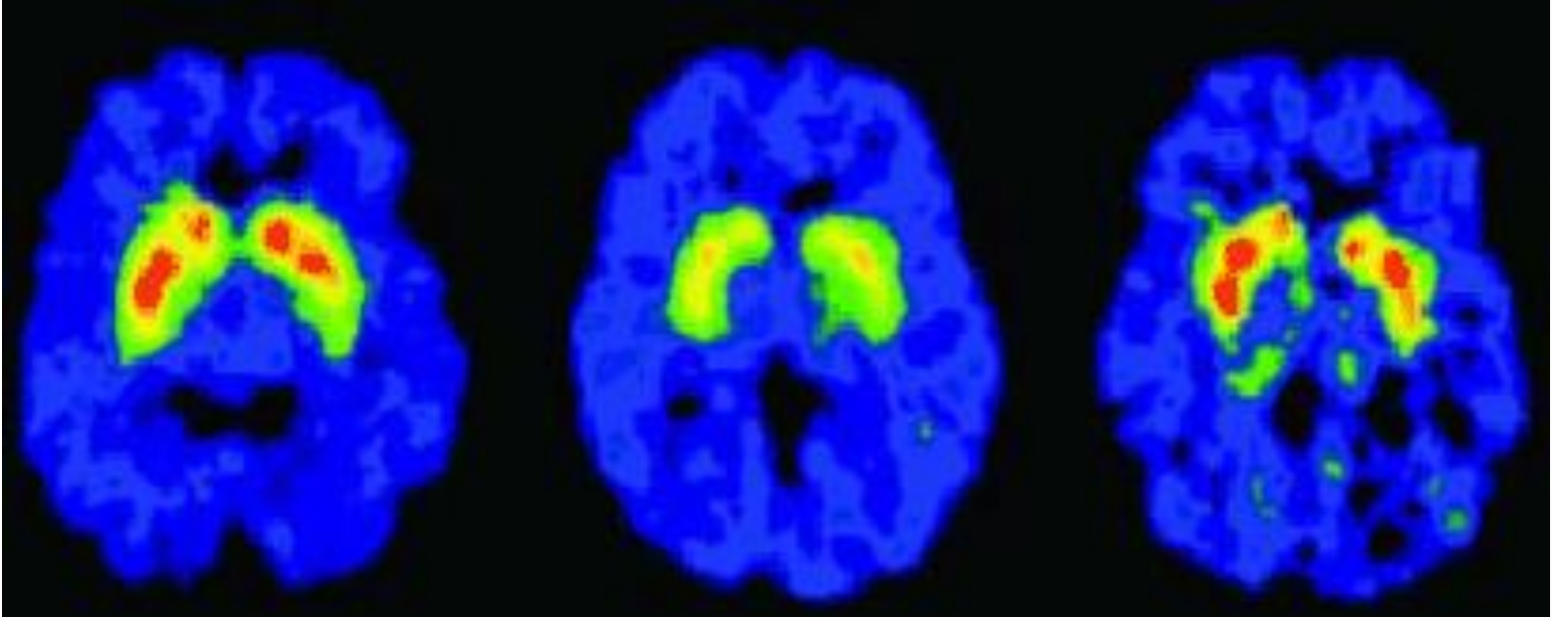


- Keyifli bir deneyim sırasında salınan bir nörotransmitter,
- Beynin ödül devresine bağlı, Hoşa giden davranışları pekiştirerek hareket eder,
- Alışkanlıkların oluşmasına yardımcı olan sinirsel değişikliklere yol açar,
- Madde kullanımı sırasında salınır ve madde ile zevkli deneyim arasındaki bağlantıyı güçlendirir.
- Keyifli deneyimi tekrarlamak için beyni eğitir.



Bağımlılık yapan maddelerden bazılarının dopamin D2 reseptörleri üzerine olan etkilerinin PET'e gösterilmesi

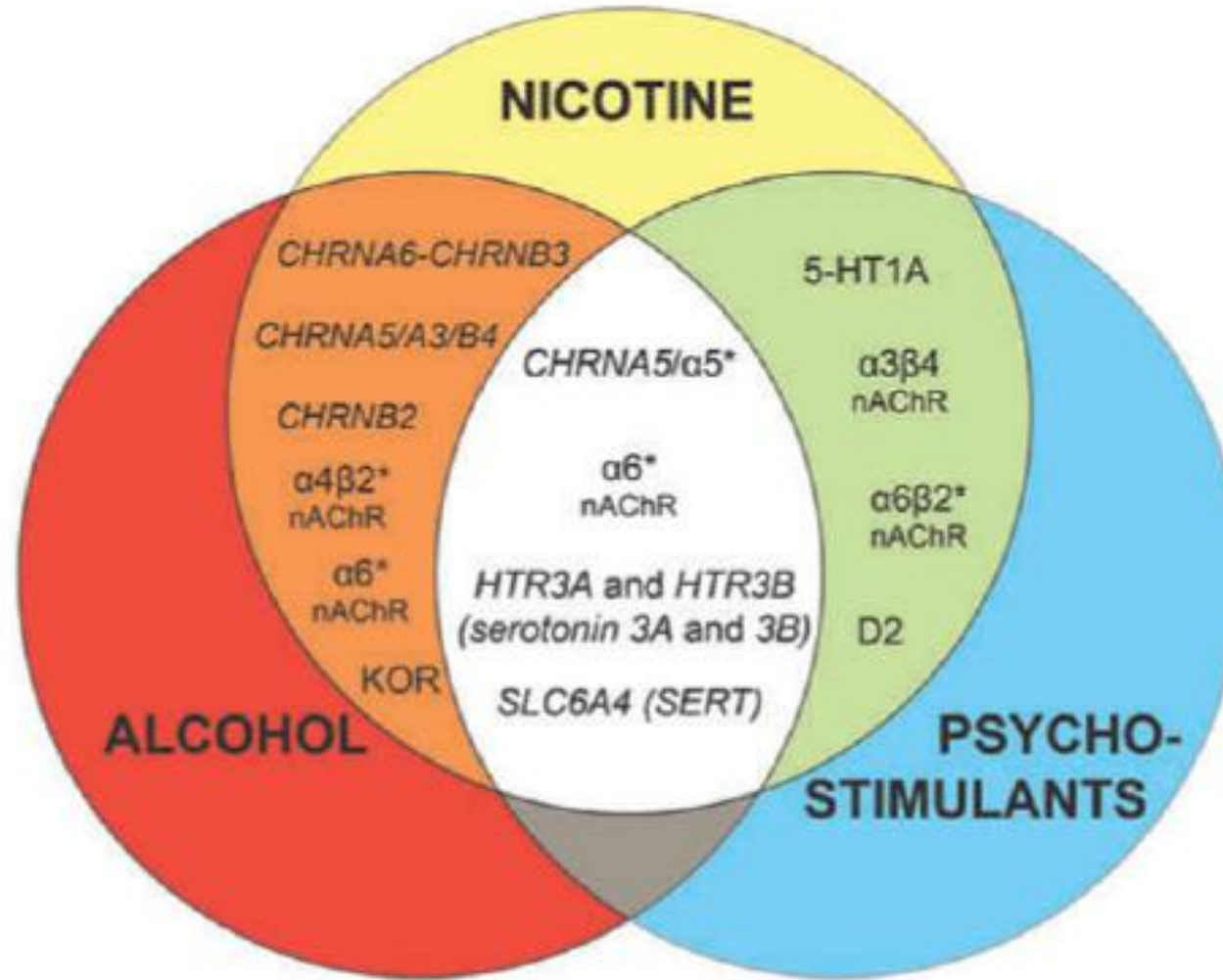




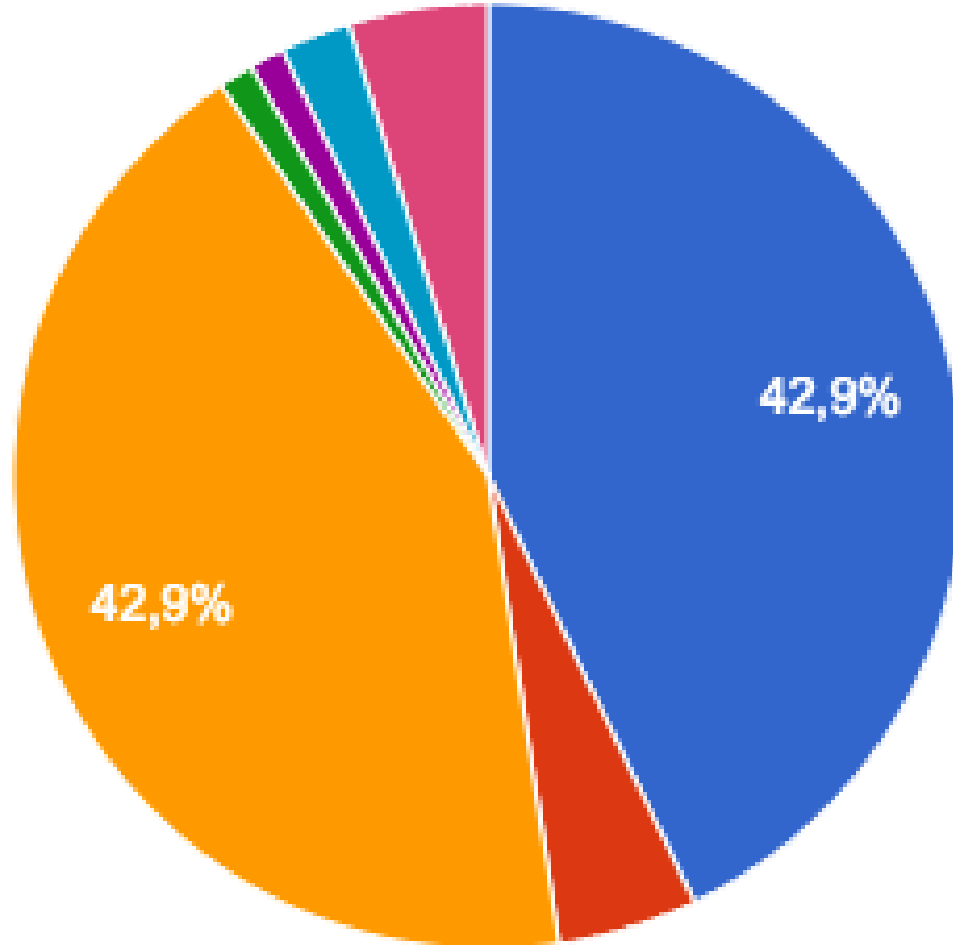
**NORMAL BEYİN**

**1 AY METAMFETAMİN  
KULLANMAMIŞ BEYİN**

**14 AY METAMFETAMİN  
KULLANMAMIŞ BEYİN**

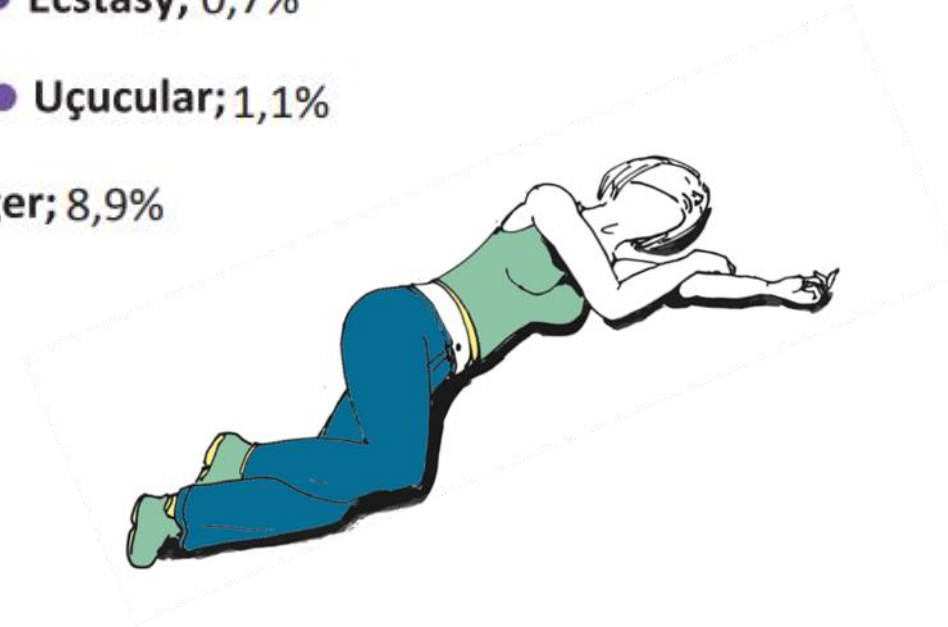
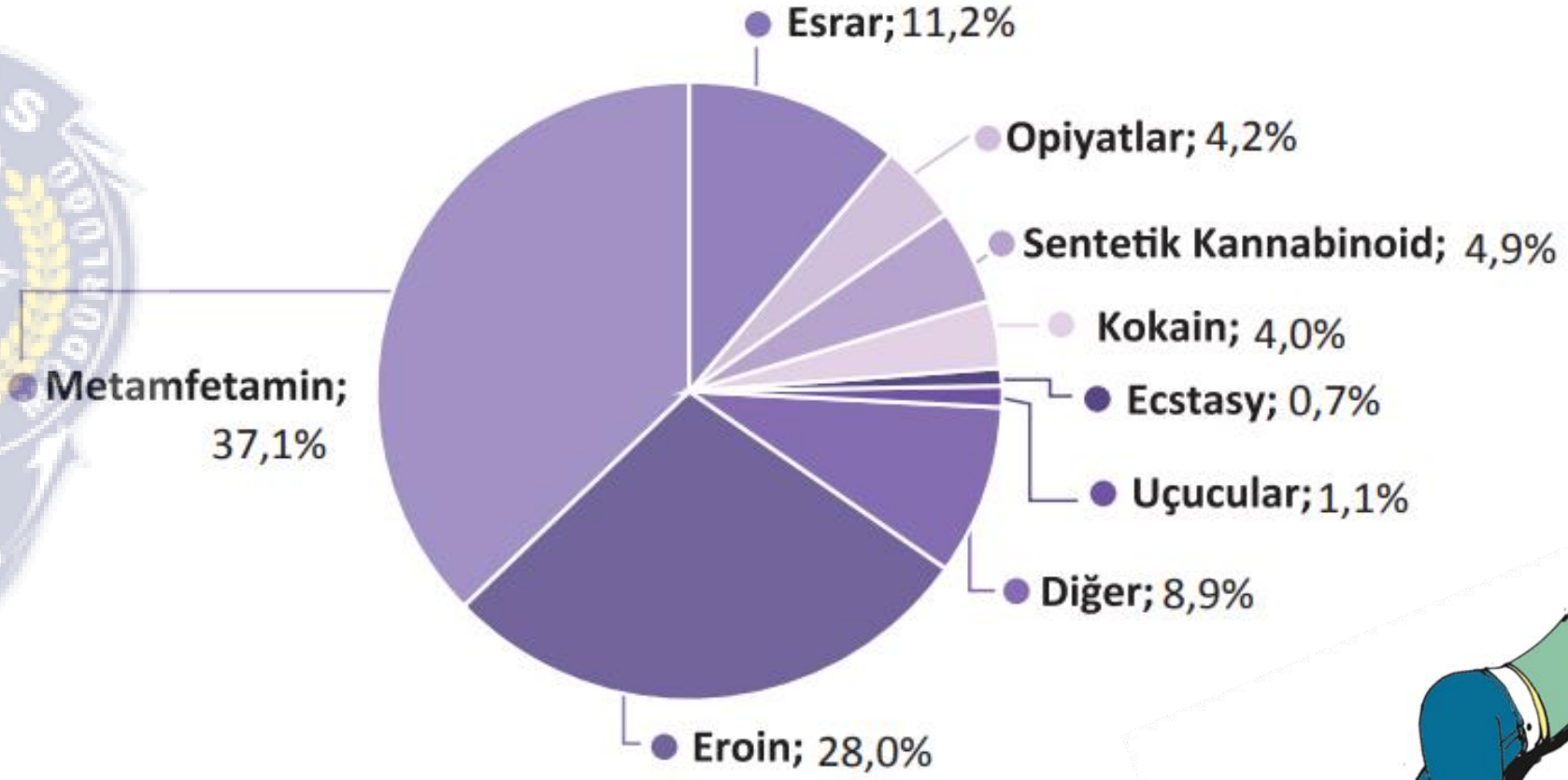


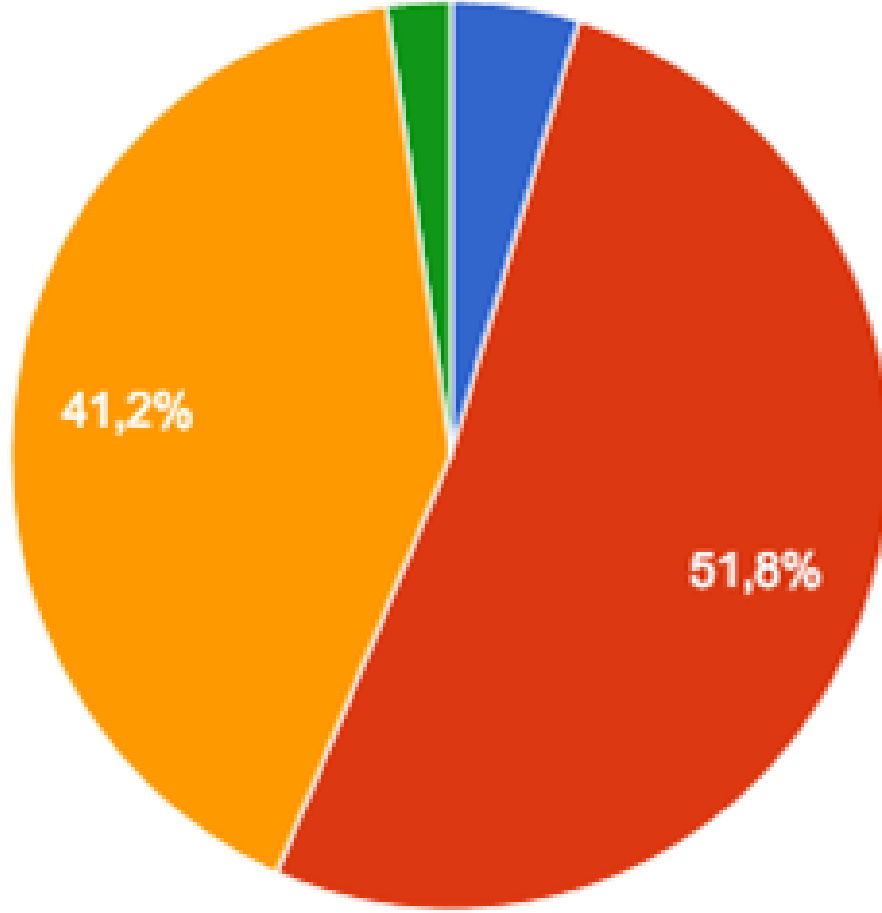
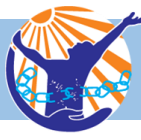
## 2024 yılında Emniyet Genel Müdürlüğü Raporu



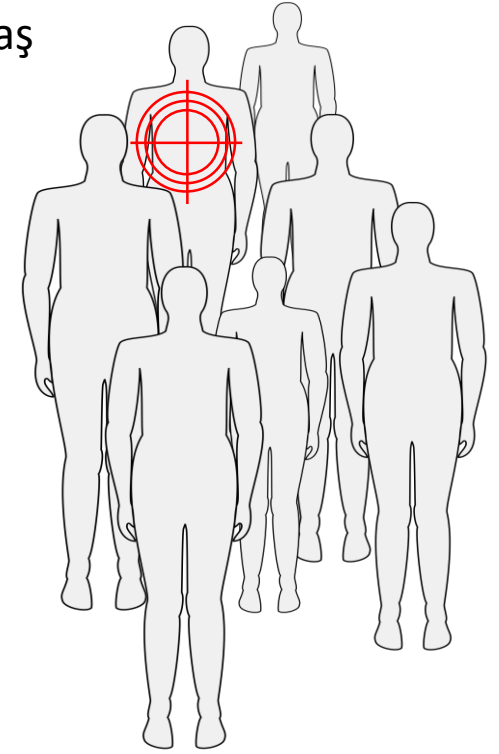
- Esrar
- Eroin
- Bonzai
- LSD
- Extc
- Kubar
- Bali



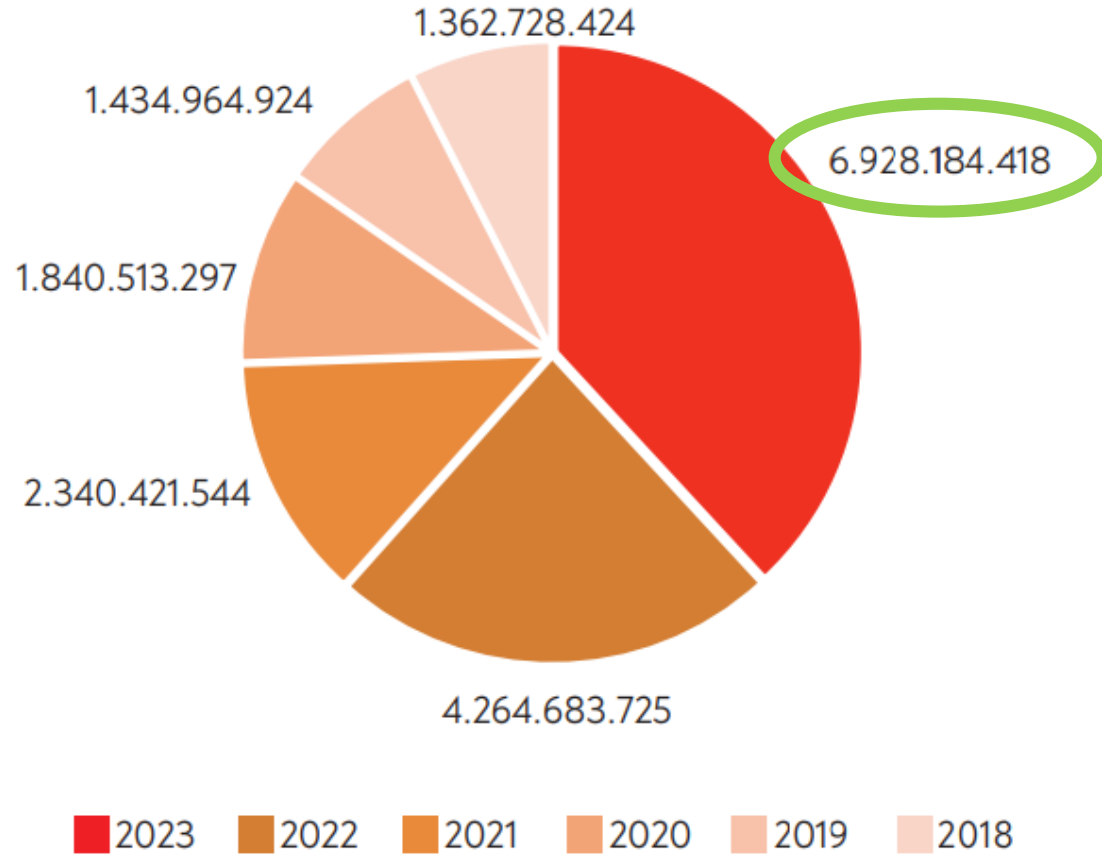




- 10 yaş altı
- 11-18 yaş
- 19-24 yaş
- 25-35 yaş

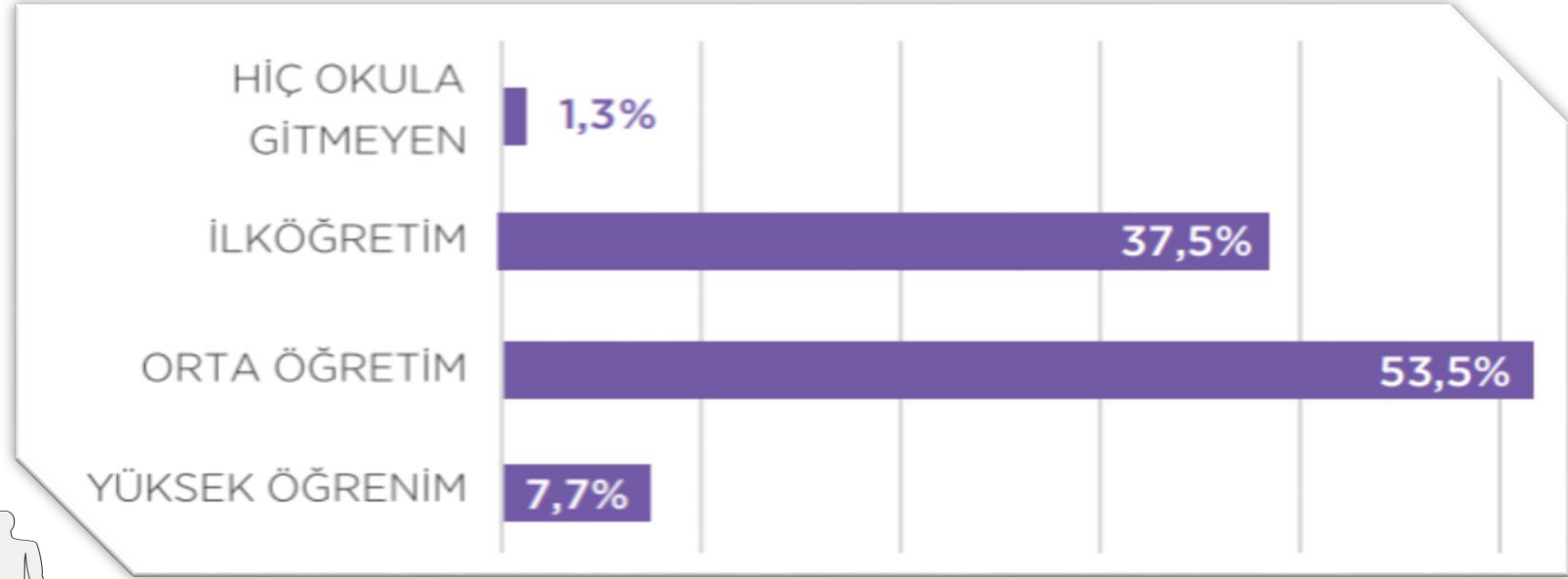
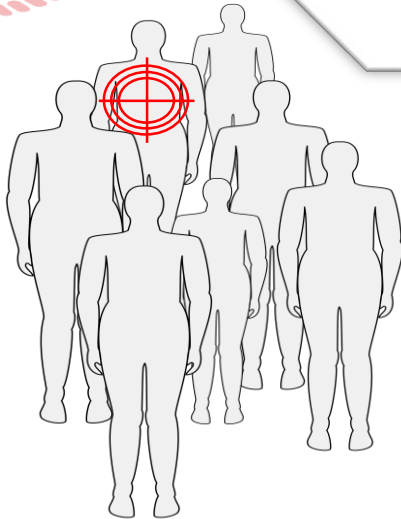


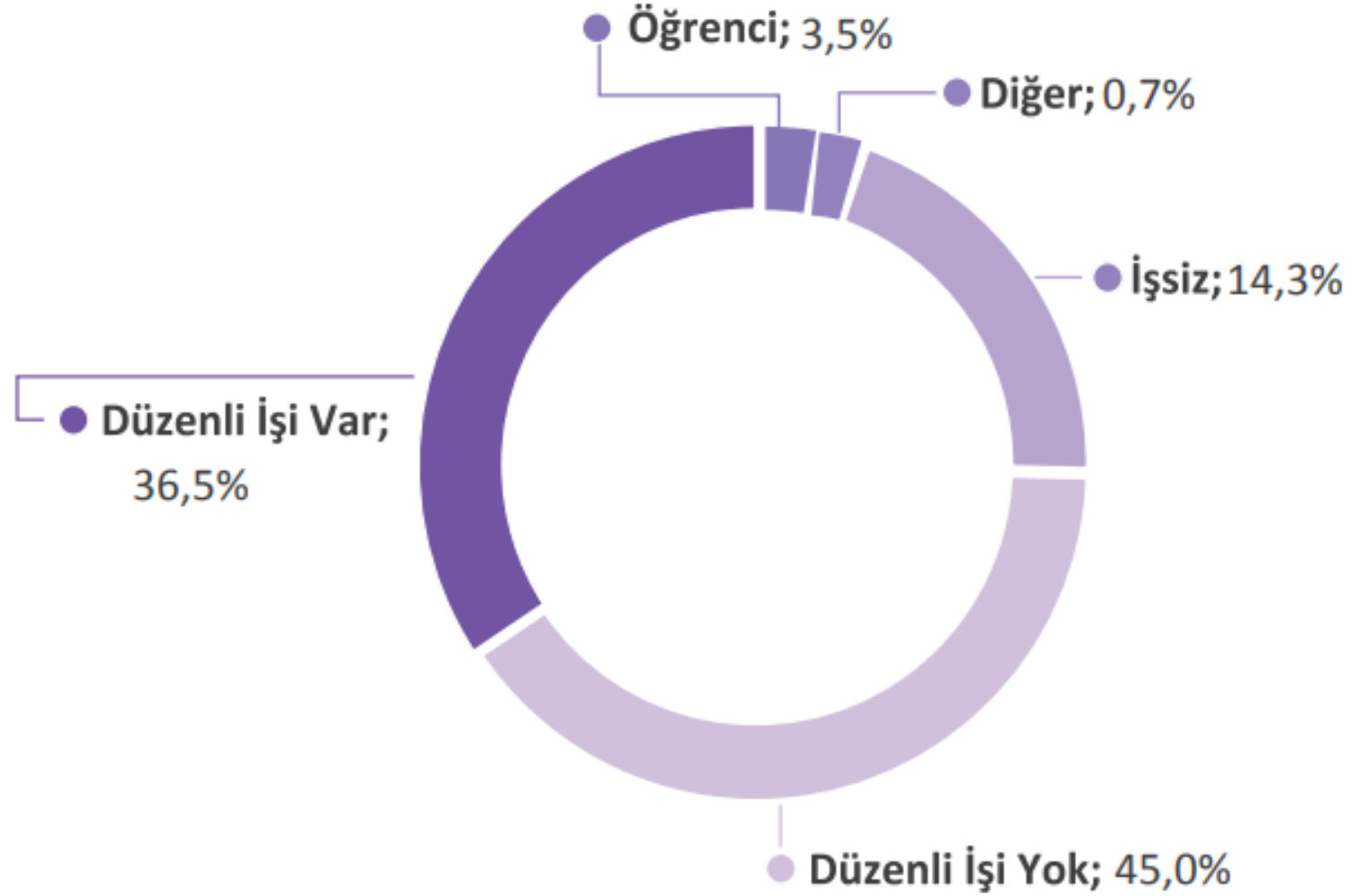
**2023 yılı kamu  
harcamaları,  
2022 yılına oranla  
yaklaşık %62,5 artış  
olmuştur.**



**2023 Yılında Madde Türlerine Göre  
Tedavi Gören Hasta Sayısı**

| ICD Kodları                                                   | Ayaktan Başvuru Sayısı<br>(ICD F10-F19<br>Arası) | Yatan Hasta Sayısı<br>(ICD F10-F19<br>Arası) |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| F11 (Opioid Bağımlılığı)                                      | 107.197                                          | 3.961                                        |
| F19 (Birden Fazla İlaç ve Diğer Psikoaktif Madde Bağımlılığı) | 144.127                                          | 9.995                                        |
| F12 (Kannabinoid Bağımlılığı)                                 | 82.910                                           | 983                                          |
| F15 (Kafein ve Diğer Stimulanlar Bağımlılığı)                 | 7.329                                            | 582                                          |
| F14 (Kokain Bağımlılığı)                                      | 2.927                                            | 352                                          |
| F16 (Halüsinojenler Bağımlılığı)                              | 1.463                                            | 172                                          |
| F18 (İnhalant [ Uçucu ve Çözücü ] Bağımlılığı)                | 1.465                                            | 68                                           |
| F13 (Sedatif ve Hipnotik Madde Bağımlılığı)                   | 1.975                                            | 178                                          |
| <b>Toplam</b>                                                 | <b>349.393</b>                                   | <b>16.291</b>                                |



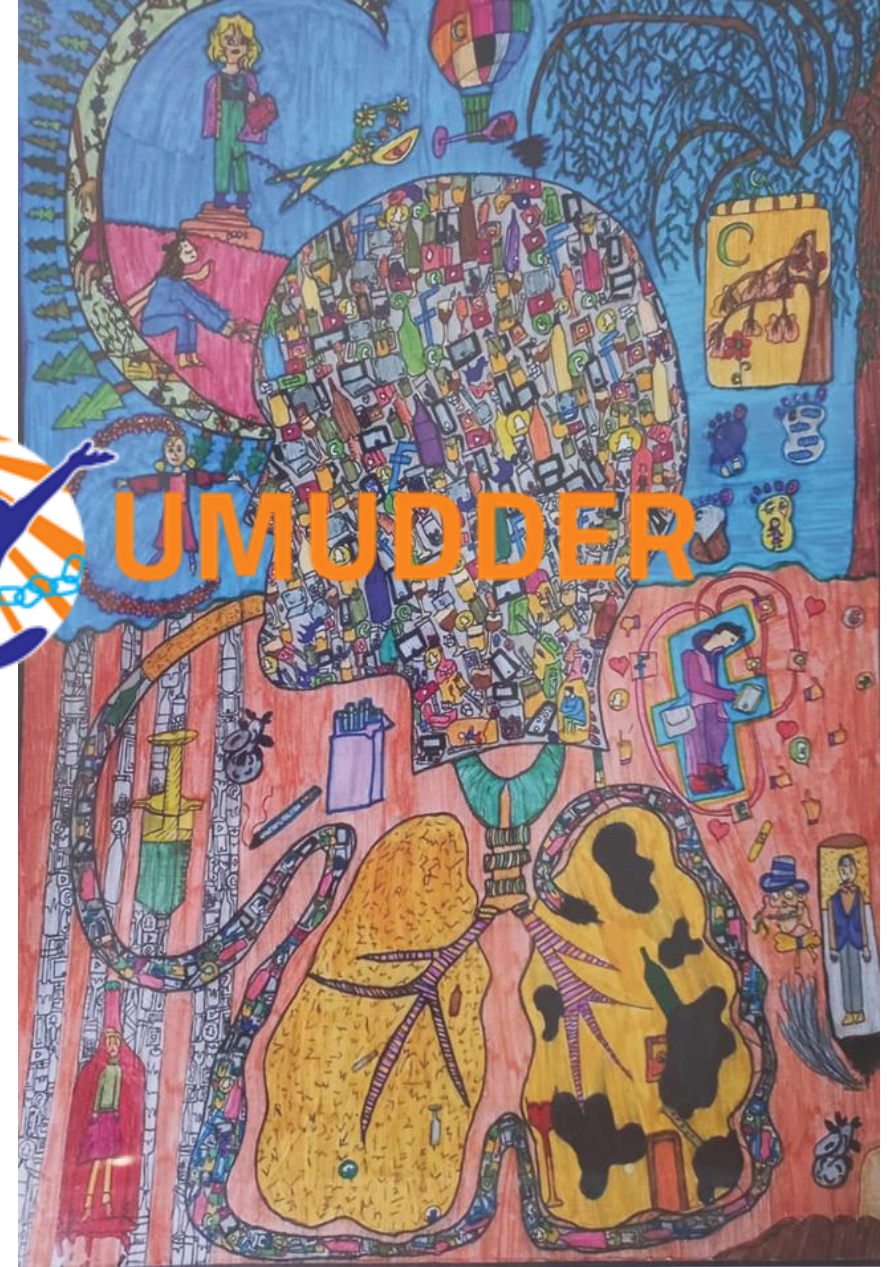




| Country         | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Türkiye         | 126  | 105  | 162  | 232  | 497  | 590  | 920  | 941  | 657  | 342  | 314  | 270  | 246  | 300  |
| Finland         | 156  | 197  | 213  | 201  | 176  | 166  | 194  | 200  | 261  | 234  | 258  | 287  | 250  | 310  |
| Netherlands     | 94   | 103  | 118  | 144  | 123  | 197  | 235  | 262  | 224  | 252  | 295  | 298  | 332  | 338  |
| Norway          | 248  | 262  | 246  | 234  | 266  | 289  | 282  | 247  | 286  | 275  | 324  | 241  | 321  | 363  |
| Sweden          | 371  | 373  | 429  | 480  | 632  | 675  | 605  | 643  | 583  | 555  | 533  | 462  | 519  | 474  |
| Germany         | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1466 | 1631 | 1838 |
| Other countries | 3096 | 2968 | 2923 | 2849 | 2939 | 3114 | 3134 | 3276 | 3391 | 3711 | 3818 | 4041 | 4401 | 4499 |



Ülkemizde bazı yıllarda iniş çıkışlar yaşansada **12 yıl** öncesine göre ölüm oranlarında artışta Hollanda'dan sonra ikinci sırada olması tedavi kapsamında acil tedbirler alınması gerektiği anlamına gelmektedir.



UMUDDER

- Ülkemizde ve Tüm Dünyada her yaştan insanı etkileyen madde bağımlılığı alanında yapılan teorik ve pratik çalışmalar oldukça önemli bir hale gelmektedir.
- Madde bağımlılığına yönelik verilerin ortaya konulması, araştırılması ve alana yönelik çözüm önerilerinin getirilmesi bağımlılığın tedavi ve rehabilitasyonu açısından da etkin bir rol oynamaktadır



- Günümüzde opioid kullanımı bozukluğu, dünya genelinde artan ve ciddi bir halk sağlığı sorunudur.
- Tedavi seçenekleri, opioid tedavi programlarının yerel kullanılabilirliği, hasta tercihi, etkinlik ve yan etkiler nedeniyle sınırlı kalmaktadır.



| Tedavi Olmak İster Misiniz?                                         | 2024 |
|---------------------------------------------------------------------|------|
| Bağımlı değilim                                                     | 44,7 |
| Tedavi olmak isterim                                                | 29,0 |
| Kendim bırakabileceğimi düşünüyorum                                 | 13,0 |
| Halimden memnunum / Tedavi olmak istemiyorum                        | 8,7  |
| Tedavinin işe yarayacağını düşünmüyorum                             | 2,8  |
| Tedavim devam ediyor                                                | 1,0  |
| Tedaviye ulaşmak zor ve özel sektörde tedavi olacak maddi gücüm yok | 0,8  |

Akamprozat, Nalokson, **Naltrexon**, Bupronorfin

- Naltrexon beynimizde opiyat reseptörü denilen bir tür bağlantı bölgesine bağlanır böylece bağımlılık yapıcı maddenin etki göstermesini tamamen engelleyen bir etki ortaya koyar. Bu sayede birey madde etkisini yaşayamaz.
- Naltrexon maddenin etkisini tamamen ortadan kaldırır,





Disulfiram **Naltrexon**

- Naltrexon, alkol tüketildiğinde ciddi ve rahatsız edici reaksiyonlara neden olan Disulfiram gibi değildir.
- Disulfiram, alkol metabolizmasını bloke ederek mide bulantısı, kusma ve yüz kızarması gibi alkolden caydırmak için tasarlanan semptomlara yol açar.



Disulfiram **Naltrexon**



- Naltrekson ise bireyi cezalandırmaz, bunun yerine alkolün öforik etkilerini engeller. Naltrekson "alkolün bir kısmını - öforiyi, yani coşkuyu - engeller, ancak yatıştırıcı etkilerini durdurmaz." Naltrexon alkole karşı kullanma arzusunu belirgin derecede azaltır.

- Sadece ağızdan alınan hap şeklindeki formun yanında bir aylık yavaş salınımlı aşı formu ve deri altına yerleştirilen ve her gün belirli miktarlarda salınım yapan implant formları vardır.



Naltrexon etkili bir ilaç olmasına rağmen tablet ve aşı formunun kullanımında tedavinin devamlılığını aşağıdaki faktörler **olumsuz etkilemektedir.**

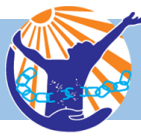
- Tedaviye ikna,
- Bağımlı Bireyin eğitim durumu,
- Mesleği ve Yaşı
- Tablet ve enjeksiyon formlarını kullanımdaki istikrarı,
- Tedavi merkezlerini düzenli ziyareti,



- Deri altına yerleştirilen ve her gün belirli miktarlarda salınım yapan formları (implant) 6 aylık formları vardır.
- Bu süre içinde kişi madde kullanımından kaçınmakta veya kullansa bile herhangi bir haz duygusu yaşamamaktadır.

| SOSYAL ETKİ              | İMLANT KULLANIMINA ETKİSİ | TABLET VE AŞI FORMU KULLANIM ETKİSİ |
|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| İKNA                     | DAHA KOLAY                | ETKİLER                             |
| EĞİTİM DURUMU            | ETKİLEMEZ                 | ETKİLER                             |
| MESLEĞİ                  | ETKİLEMEZ                 | ETKİLER                             |
| YAŞI                     | ETKİLEMEZ                 | ETKİLER                             |
| İLACI KULLANIM İSTİKRARI | ETKİLEMEZ                 | ETKİLER                             |

| SOSYAL ETKİ | İMLANT FORMU | TABLET FORMU | AŞI FORMU |
|-------------|--------------|--------------|-----------|
| KULLANIM    | +++++        | +            | +++       |
| TEDAVİ      | +++++        | ++           | ++        |
| MALİYET     | +++          | ++           | +         |
| TEKRARLAMA  | EN DÜŞÜK     | YÜKSEK       | ORTA      |



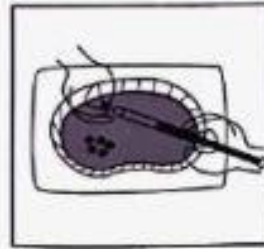
# NALTREXONE IMPLANTATION PROCEDURE

7 STEPS AND 10 MINUTES OPERATION

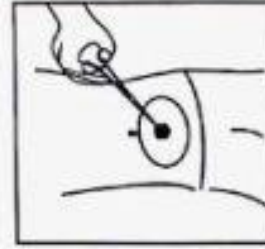
BASIC OUTPATIENT OPERATING ROOM CONFIGURATION

IMMEDIATE DISCHARGE AFTER OPERATION ELIMINATING THE NEED FOR HOSPITALIZATION

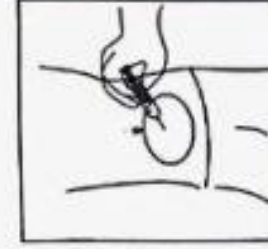
## Naltrexone Implantation Procedure Instructions



1. Medicine preparation



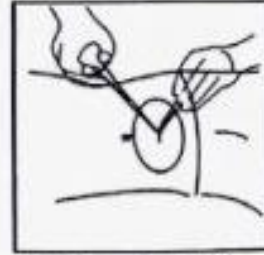
2. Aseptic disinfection



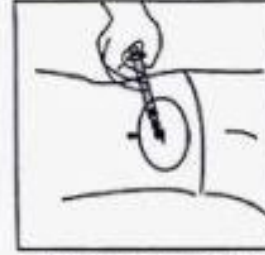
3. Local anesthesia



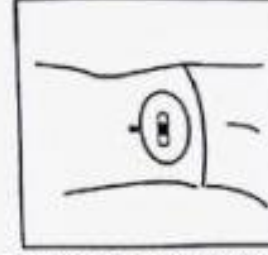
4. Incision



5. Tissue isolation



6. Drug Implantation



7. Incision bonding/suturing



- Naltrexon ayrıca, kişide alkol alma arzusunda azaltmaktadır.
- Alkol tüketildiğinde ise alınan haz çok sınırlıdır ve kontrol edilemeyen nüksetme olasılığı çok daha düşüktür.
- Naltrexon halen dünyada hem alkol hem de madde bağımlılığının tedavisinde kullanılan en etkili ilaçtır.

- Hastaların remisyonunu, iyileşmesini, refahlarının devamını ve rehabilitasyonlarını sağlamak için tedavi programlarına ve ilaçlarına erişiminde düzenlemelere ihtiyaç duyulduğu açıktır.



- Devletimizin ilaç için ayırmış olduğu bütçenin anlamlı bir şekilde kullanılması,
- Madde bağımlılığı konusunda kullanılan ilaçların etkinliğinin doğru ayarlanması,
- Hasta vücudunun gereğinden fazla kimyasal maddeye maruz kalmasını engellenmesi,

Ülkemiz farmakoekonomisinin verimli kullanılması açısından önemlidir.



- Dünyada uygulanan tüm ilaç ve tedavi yöntemlerinin ülkemizdeki madde kullanıcılarının hizmetine sunulması ve kullanılması sağlanmalıdır.
- Madde kullanımını bırakamayan kullanıcılara yönelik zarar azaltma programları devreye sokulmalıdır.
- Bilimsel temeli olan önleme etkinliklerinin sayısı artırılmalı,
- Tüm uyuşturucu bağımlılarının tedaviye ücretsiz ve hızla ulaşması sosyal devletin bir sorumluluğu olarak kabul edilmelidir.

**HAYAT DEĞERLİ  
YAŞAMAYA  
DEĞER**



 [twitter.com/umuddernegi](https://twitter.com/umuddernegi)  [facebook.com/umuddernegi](https://facebook.com/umuddernegi)  [www.umud.org](http://www.umud.org)

 **Umudder**  
Uluslararası Madde Bağımlılığı ile  
Mücadele Derneği

**ÇARESİZ DEĞİL, ÇARE SİZSİNİZ!**