PERCORSI MIGRANTI E MERCATI DELLE DROGHE

ALESSANDRO DE PASCALE

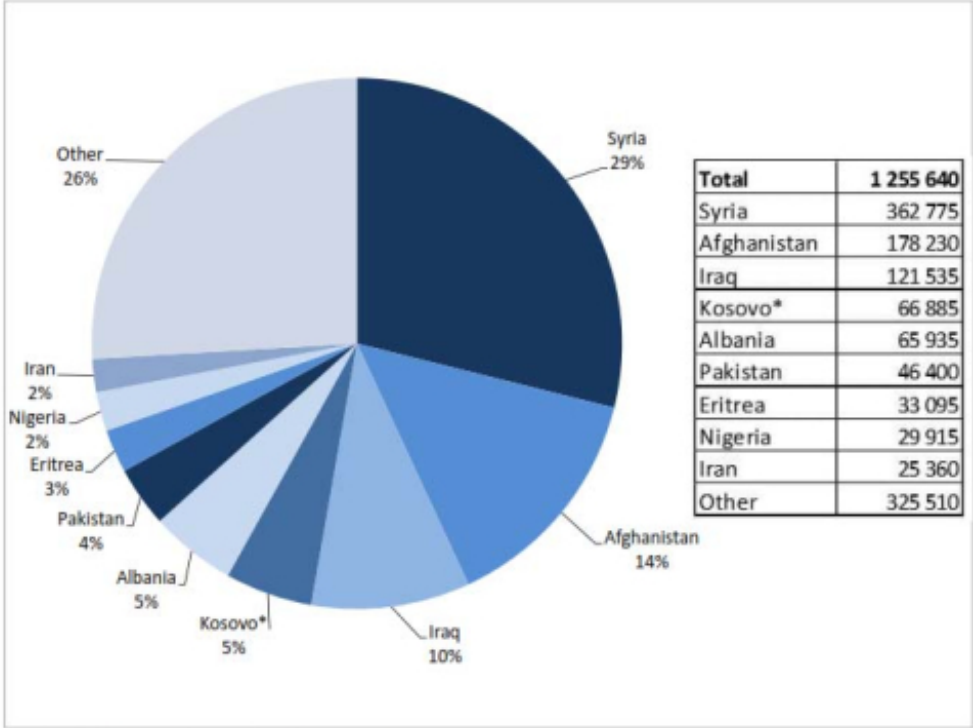
GIORNALISTA

I MIGRANTI E LE SOSTANZE PSICOATTIVE

SUMMER SCHOOL 2019

PROVENIENZA RICHIEDENTI ASILO NELL'UE

Figure 1: First-time asylum seekers in the EU Member States by country of citizenship, 2016



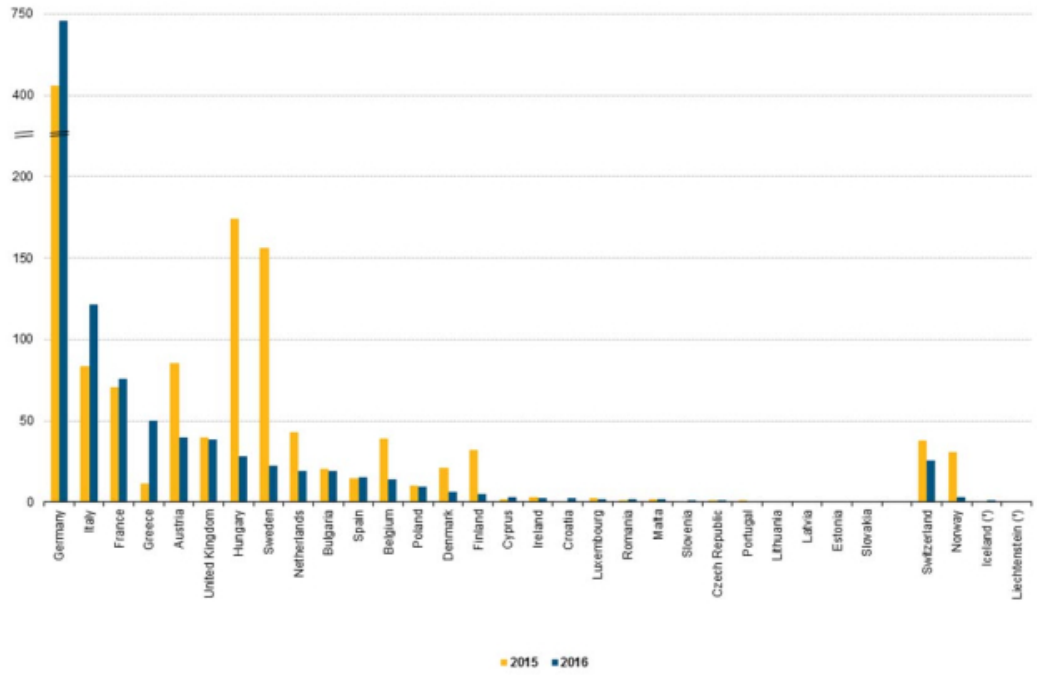
Total	**1 255 640**
Syria	362 775
Afghanistan	178 230
Iraq	121 535
Kosovo*	66 885
Albania	65 935
Pakistan	46 400
Eritrea	33 095
Nigeria	29 915
Iran	25 360
Other	325 510

* Kosovo under UN Security Council Resolution 1244/99.

Source: Eurostat, 2017b

NUMERO RICHIEDENTI ASILO PER PAESE

Figure 2: Number of (non-EU) asylum seekers in the EU and EFTA Member States, 2015 and 2016 (thousands of first time applicants)

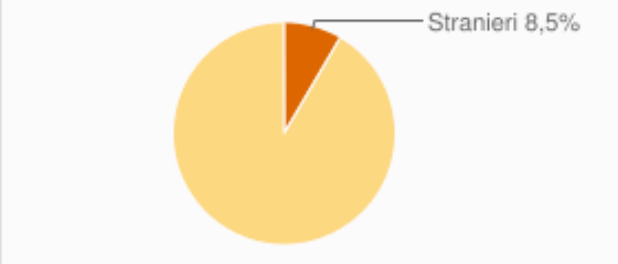


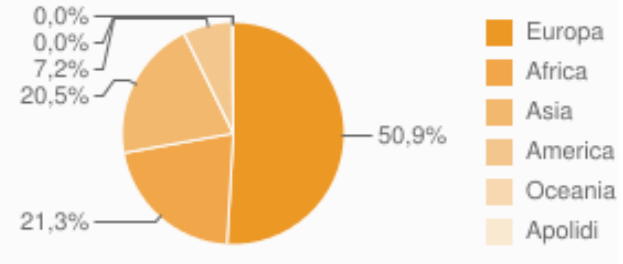
Note: the y-axis is interrupted with a different interval above the interruption from that below it.
(*) 2015: not available.
Source: Eurostat (online data code: migr_asyappctza)

Source: EMCDDA, 2017a (http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Asylum_statistics).

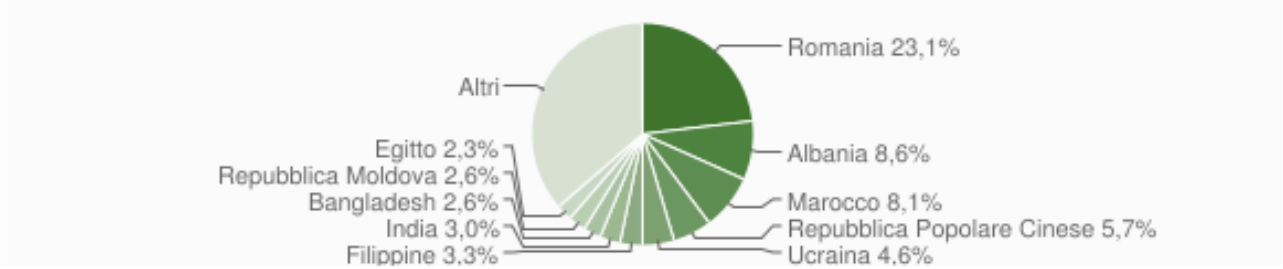
CITTADINI STRANIERI IN ITALIA

Gli stranieri residenti in Italia al 1° gennaio 2018 sono **5.144.440** e rappresentano l'8,5% della popolazione residente.



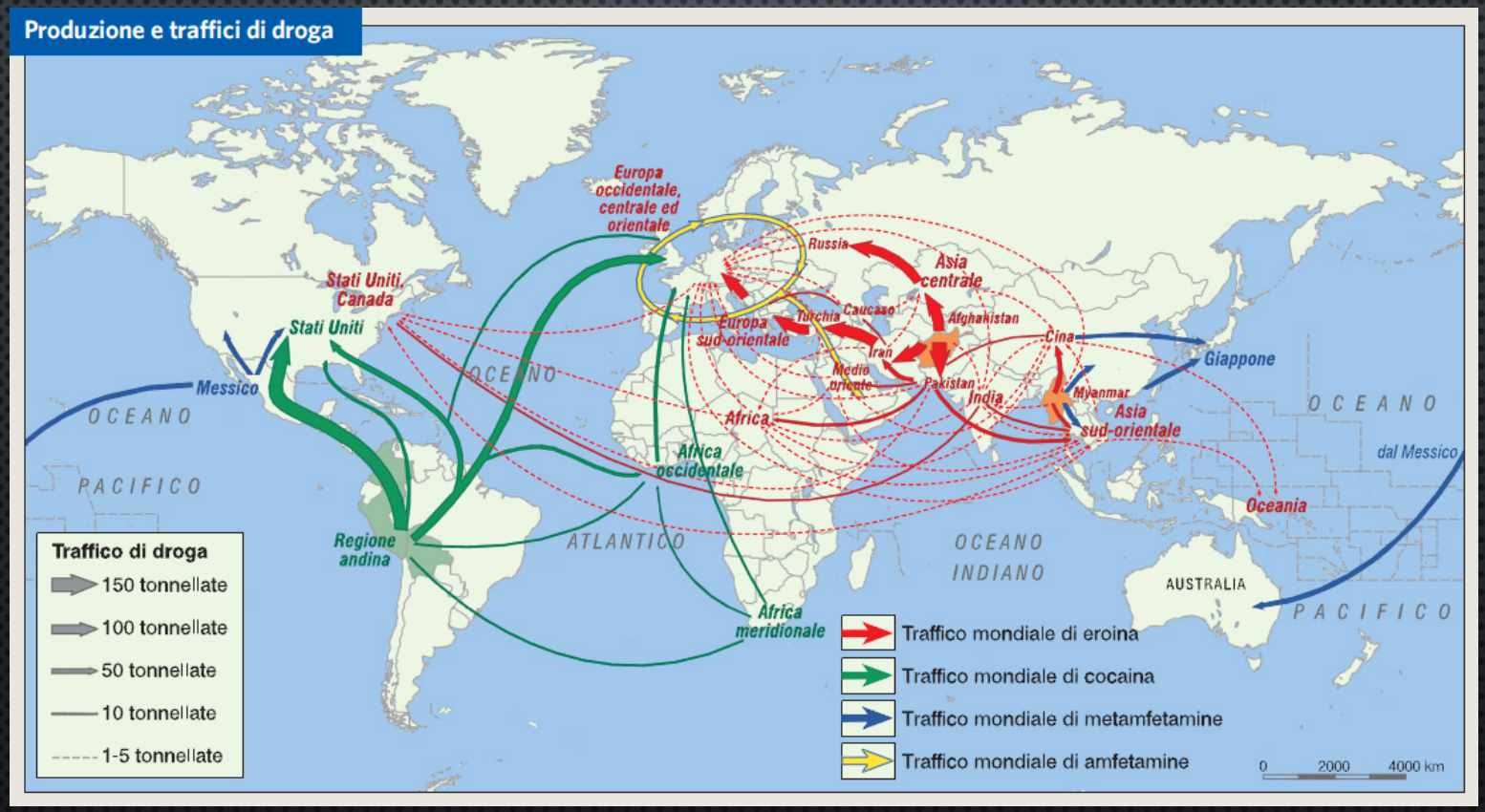


La comunità straniera più numerosa è quella proveniente dalla **Romania** con il 23,1% di tutti gli stranieri presenti sul territorio, seguita dall'**Albania** (8,6%) e dal **Marocco** (8,1%).



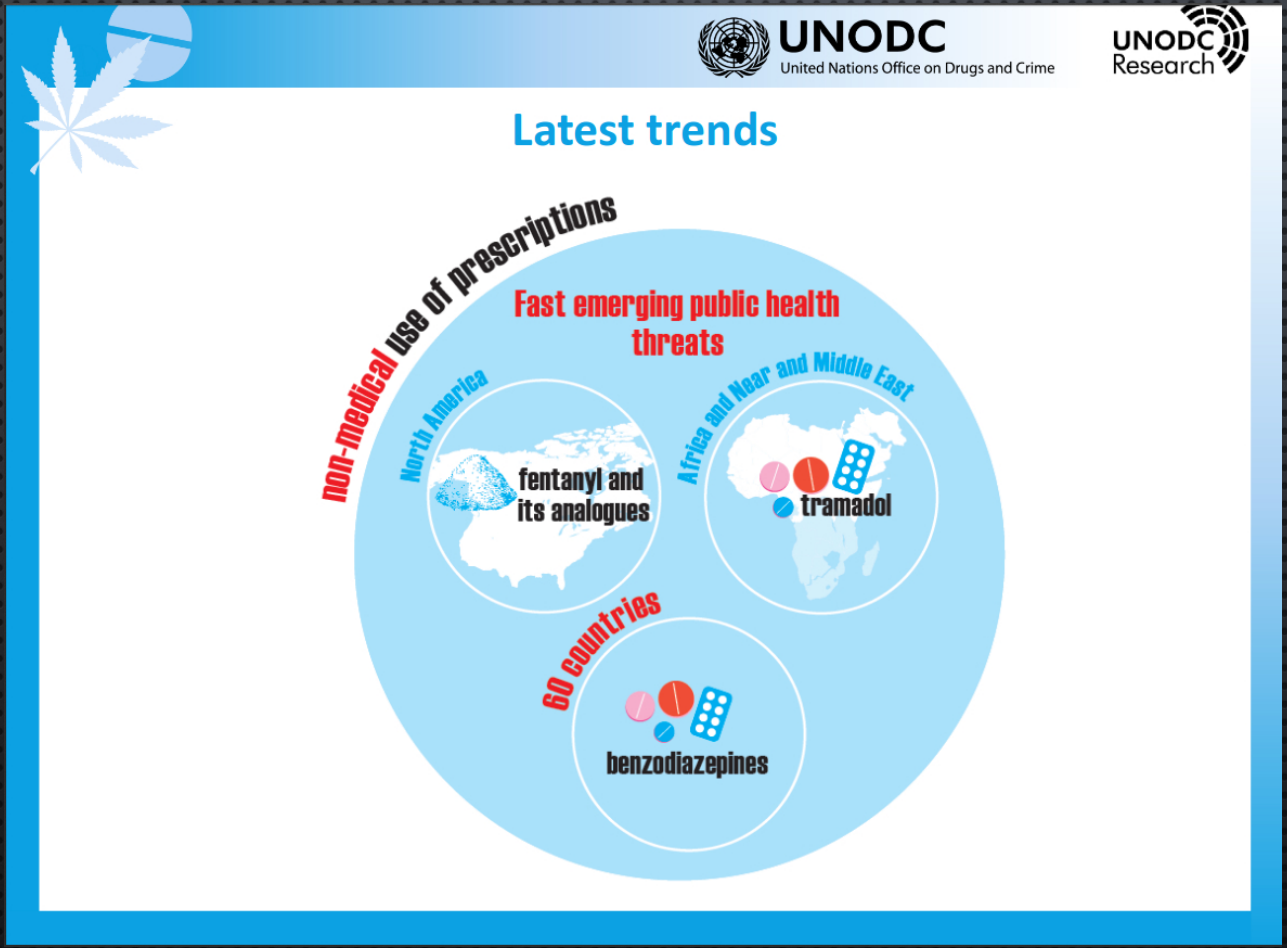
Fonte: Istat al 1 gennaio 2018

PRODUZIONE E TRAFFICI DI STUPEFACENTI



Fonte: Unodc

ULTIMI TREND

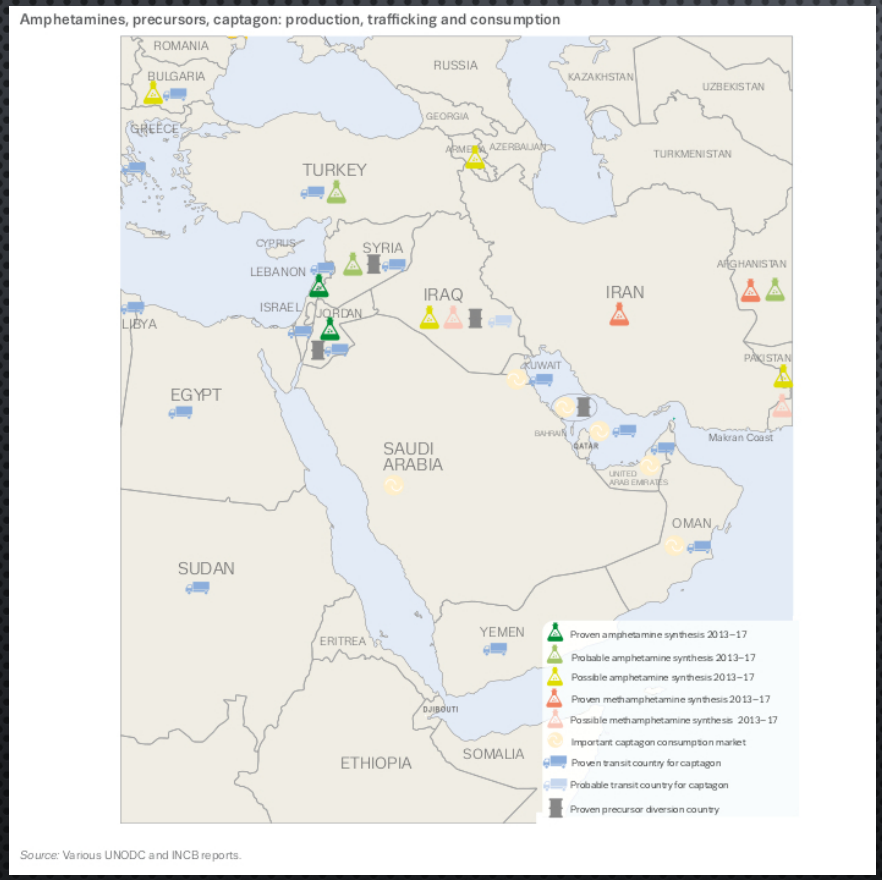


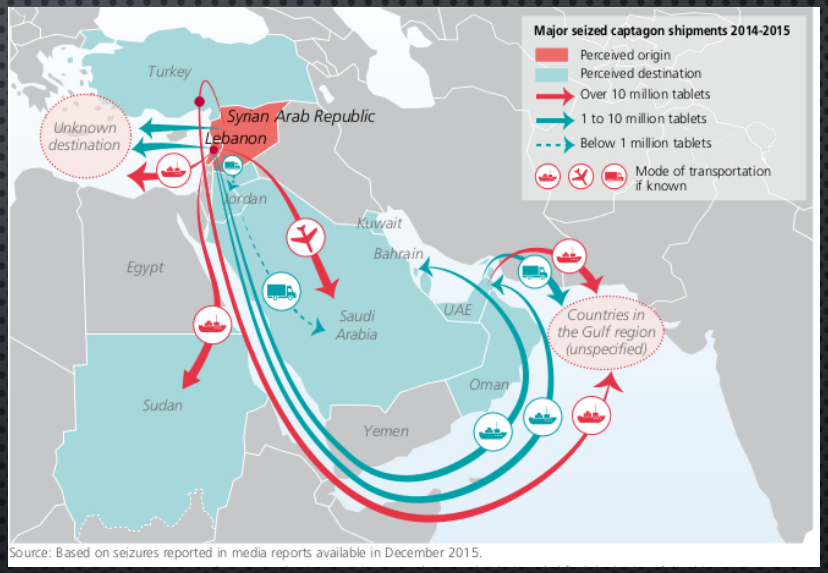
IL CAPTAGON

10 milioni di compresse sequestrate in Kuwait nel 2016

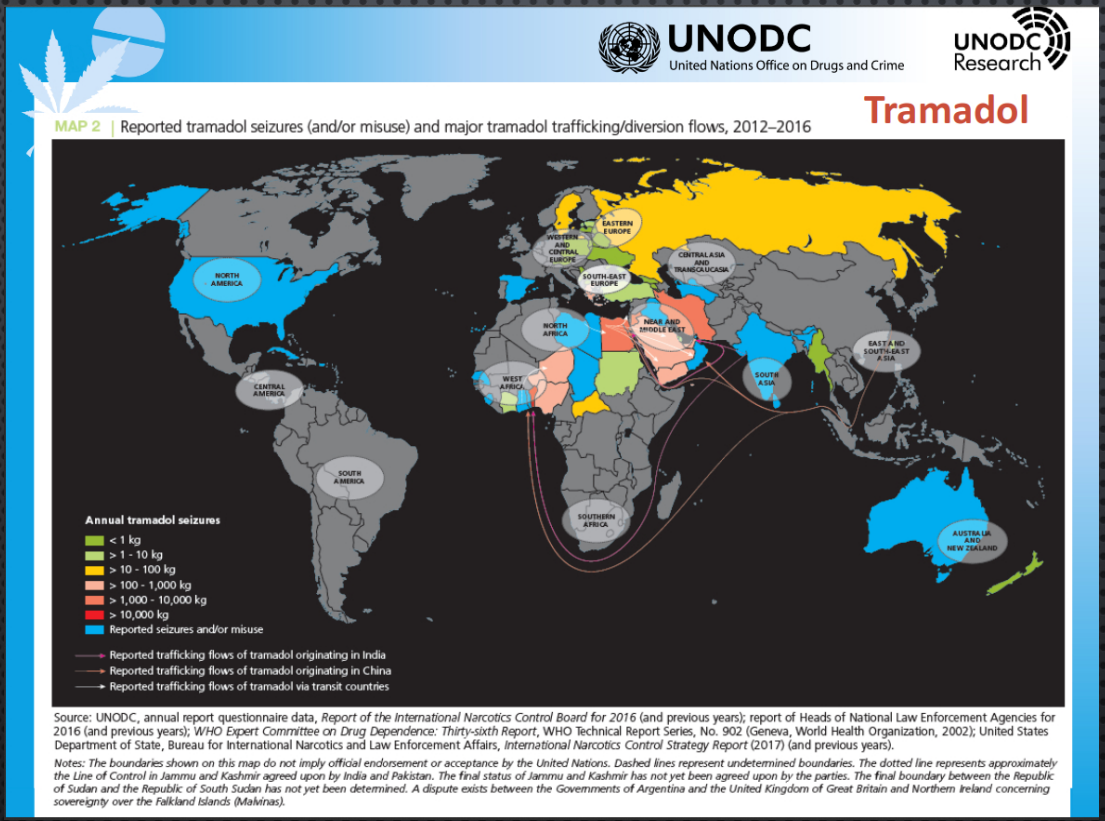
- **IL CAPTAGON®:** ERA IL NOME [illegible] CO [illegible] NEGLI ANNI '60 DALLA TEDESCA D [illegible] RESC [illegible] PER ADDIRITTURA COLLEGATA E COM [illegible] ENT [illegible] ONU
- **COMPOSIZIONE:** 50 MILLIGRAM [illegible] ARM [illegible] DELLA FAMIGLIA DELLA FENETILAMMINA A CUI APPARTIENE ANCHE L [illegible] INGESTIONE, LA FENETILLINA VIENE METABOLIZZATA IN ANFETAMINA E TEOFILLINA (UN ALCALOIDE NATURALE DELLA STESSA FAMIGLIA DELLA CAFFEINA). DIFFICILE DETERMINARE SE È STATA CONSUMATA FENETILLINA O UNA COMBINAZIONE DI ANFETAMINA E TEOFILLINA
- **COMPOSIZIONE ATTUALE:** LOGO DEL FARMACO ORIGINALE MA CON ANFETAMINA E IN QUALCHE CASO METANFETAMINA, A VOLTE IN COMBINAZIONE CON LA TEOFILLINA (TENTATIVO DI CERCARE DI RIPRODURRE L'EFFETTO ORIGINALE)
- **CONSUMO:** TUTTI GLI INDICATORI SECONDARI (STUDI, RICERCHE, SEQUESTRI, TRATTAMENTO FARMACOLOGICO SOSTITUTIVO, ECC) SUGGERISCONO CHE IL CONSUMO DI CAPTAGON IN MOLTI PAESI POSSA ESSERE SIGNIFICATIVO. DAL 2008 LE QUANTITÀ DI ANFETAMINE INTERCETTATE NELLA PENISOLA ARABICA SONO PARI AD OLTRE IL 50% DEL TOTALE GLOBALE
- **SEQUESTRI:** EUROPA, TURCHIA, AFRICA E MEDIO ORIENTE (SPESSO TUTTI GLI ATS RIPORTATI INSIEME)

I FLUSSI DEL CAPTAGON





SEQUESTRI DI TRAMADOLO



L'Unodc: «allarme sulla dipendenza da Tramadol, con tassi che stanno schizzando verso l'alto in alcune zone dell'Africa. L'uso non medico di questo antidolorifico oppiaceo, che non è sottoposto a controllo internazionale, si sta espandendo anche in Asia. L'impatto sulle popolazioni vulnerabili è causa di preoccupazione, mettendo sotto pressione i sistemi di assistenza sanitaria»

IL TRAMADOLO

- **IL TRAMADOLO:** SVILU[illegible] DEGLI ANNI '70 È UN OPPI[illegible] ANTIDOLORIFICI DELLA CLASSE DEGLI OPPIOIDI TUTTORA NON CONSIDERATO UN [illegible] (POSIZIONE RIBADITA DALL'OMS NEL 2017)
- **DOSE MEDIA:** DOSE MEDIA PER USO MEDICO 50-100 MG OGNI 6 ORE, FINO A UN MASSIMO DI 400 MG AL GIORNO (PER VIA ORALE), CHE SI POSSONO ELEVARE, IN CASI SELEZIONATI, FINO A 600 MG AL GIORNO PER VIA ENDOVENOSA/INTRAMUSCOLARE. USO RICREATIVO: DA 200-250 MG IN SU
- **SEQUESTRI:** STABILI QUELLI DI OPPIACEI, IN CRESCITA QUELLI DI TRAMADOLO: NEI PAESI MEDIORIENTALI DAI 310 KG SEQUESTRATI NEL 2012 ALLE 22 T DEL 2014, IN AFRICA (BENIN, REPUBBLICA CENTRAFRICANA, COSTA D'AVORIO, NIGER E SUDAN) DAI 300KG SEQUESTRATI NEL 2013 ALLE OLTRE 2,6T DEL 2014, NEL SAHEL DAI 300KG DEL 2013 ALLE OLTRE 3T DEL 2017. PER IL DOS, IL BENIN, UN PAESE DI 11 MILIONI DI ABITANTI, È IL PRINCIPALE IMPORTATORE DI TRAMADOLO INDIANO AL MONDO DOPO GLI USA
- **CONSUMO AD USO RICREATIVO:** PRIMO OPPIACEO IN NUMEROSI PAESI (CAMERUN, NIGERIA, EGITTO, GAZA, EMIRATI ARABI UNITI, GHANA)

OPPIOIDI, SEDATIVI, ECCITANTI E CATINONI

POSTO, SEGUITO DAL PREGABALIN (LYRICA®), SEDATIVO USATO NEGLI ADULTI PER IL TRATTAMENTO DI ALCUNE FORME DI EPILESSIA, NEL TRATTAMENTO DEL DOLORE NEUROPATICO CENTRALE E PERIFERICO E DEL DISTURBO D'ANSIA GENERALIZZATO. L'USO RICREATIVO AVVIENE PERCHÉ GLI EFFETTI DI UN SOVRADDOSAGGIO SONO SIMILI A QUELLI DELLE BENZODIAZEPINE O DELL'ALCOOL

- **CODEINA:** L'USO RICREATIVO DI SCIROPPI PER LA TOSSE A BASE DI CODEINA È MOLTO DIFFUSO NELLA REGIONE CHE VA DAL SENEGAL AL MALI, DALLA NIGERIA AL CAMERUN. PER L'UNODC QUASI IL 90% DEI SEQUESTRI DI FARMACI A BASE DI OPPIOIDI È STATO EFFETTUATO IN AFRICA
- **I PURPLE DRANK:** MIX CHE ANDAVA DI MODA NEGLI STATI UNITI NEGLI ANNI '90, CHE OGGI PRENDE ANCHE IL NOME DI "SIZZURP", "LEAN" O "DIRTY SPRITE». È UN BEVERONE VIOLA A BASE DI SODA, SCIROPPO PER LA TOSSE A BASE DI CODEINA E ANTISTAMINICO H1. IN FRANCIA NEL 2016 L'AGENZIA NAZIONALE PER LA MEDICINA E LA SICUREZZA DEI PRODOTTI MEDICINALI (ANSM) HA AVVERTITO MEDICI E FARMACISTI SULL'ABUSO DI QUESTO MIX DA PARTE DEI GIOVANI FRANCESI EMERSO GIÀ NEL 2013
- **IL KHAT:** PIANTA ORIGINARIA DELLE REGIONI ORIENTALI DELL'AFRICA MOLTO DIFFUSO ANCHE NELLA PENISOLA ARABICA. LE FOGLIE DI QUESTA PIANTA CONTENGONO COMPOSTI FENILALCHILAMINICI ANALOGHI ALLE ANFETAMINE: LA CATINA E IL CATINONE. IN ITALIA PRIMO SEQUESTRI DI KHAT NEL 2013 (1T ALL'AEROPORTO DI FIUMICINO), POI ANCORA NEL 2014 (20KG ALL'AEROPORTO DI BARI), NEL 2015 (935KG ALL'AEROPORTO DI MALPENSA). USO RICREATIVO IN ITALIA TRA GLI AFRICANI, LEGALE IN ALCUNI PAESI UE, COME OLANDA E REGNO UNITO
- **CATINONI SINTETICI:** COME PER LA CANNABIS SINTETICA È L'ALTERNATIVA OFFERTA

SEQUESTRI DI ALTRI OPPIACEI NELL'UE

Sequestri di oppiacei diversi dall'eroina nel 2017

Oppiaceo	Numero	Quantità				Numero di paesi
		Chilogrammi	Litri	Compresse	Cerotti	
Metadone	1 428	17,2	26,4	30 381		18
Buprenorfina	2 649	0,5	0,01	58 682		17
Tramadolo	4 290	13,8	0,1	118 935 898		11
Derivati del fentanil	940	14,3	1,9	10 551	2 291	13
Morfina	358	246,0	1,3	9 337		13
Oppio	1 837	2 177,9				17
Codeina	522	0,1		18 475		8
Diidrocodeina	21			1 436		4
Ossicodone	560	0,0001		18 035		8

Fonte: Emcdda 2019

Nota: Dei consumatori problematici che si sottopongono a trattamento nell'Ue per oppiacei (il 35% delle richieste totali), ben il 22% risultano usare «altri oppiacei» diversi dall'eroina (metadone 9%, altri 7%, buprenorfina 5%, fentanil 0,5%)). In Italia questa percentuale risulta inferiore al 10%, ma già superata in 19 Paesi europei:
- Germania, Finlandia, Danimarca ed Estonia (oltre il 50%)
- Francia, Repubblica Ceca, Polonia, Lettonia e Cipro (25-50%)
- Spagna, Regno Unito, Belgio, Olanda, Austria, Slovenia, Repubblica Slovacca, Ungheria e Bulgaria (10-24%)

IL CASO CINA

- **POPOLAZIONE:** 1,4 MILIARDI DI ABI ONDO
- **CONSUMATORI REGISTRATI:** 2,5 MIL A OGN
- **SOSTANZE UTILIZZATE:** DISPONIBILI TUTTE MA METANFETAMINA E KETAMIN PIÙ POPOLARI DELL'EROINA
- **STATUS SOCIALE:** DIPENDENZA COME FALLIMENTO PERSONALE, CONSUMATORI STIGMATIZZATI
- **APPROCCIO GOVERNATIVO:** CON 50 GRAMMI DA 15 ANNI ALLA CONDANNA A MORTE, USO DI INFORMATORI E COMITATI DI QUARTIERE. PER CONSUMATORI ARRESTO FREQUENTE, CENTRI DI DISINTOSSICAZIONE OBBLIGATORIA (PER CIRCA 6 MESI), INTERNAMENTO NEI CAMPI DI RIEDUCAZIONE TRAMITE LAVORO PER I RECIDIVI (DA 1 A 3 ANNI). FINO AL 2009 ERANO STRUTTURE PARAMILITARI BASATE SUL LAVORO NON RETRIBUITO E L'ESERCIZIO FISICO, OGGI LA «RIEDUCAZIONE» AVVIENE NELLE COMUNITÀ. L'INGRESSO PUÒ AVVENIRE ANCHE DOPO SEGNALAZIONE DI PARENTI, IN SEGUITO AD ESAME DELLE URINE. DAL 2003 INTRODOTTA LA TERAPIA SOSTITUTIVA A BASE DI METADONE
- **IL SOCIAL CREDIT SYSTEM:** DAL 2020 PUNTEGGIO AI CITTADINI SULLA BASE DI: POSIZIONE DI CREDITO, CAPACITÀ DI ADEMPIMENTO, CARATTERISTICHE PERSONALI, COMPORTAMENTO E

IL PROBLEMA DEI DATI

- **DIFFICILE TROVARE DATI E REPORT:** IL FENOMENO È ANCORA POCO INDAGATO
- **NUMERI SPESSO SOTTOSTIMATI:** STUDI SPESSO BASATI SU INTERVISTE CHE SI SCONTRANO CON LA SFIDUCIA CULTURALE E IL TIMORE DI CONSEGUENZE LEGALI QUALI LA REVOCA DEL VISTO O DEL PERMESSO DI SOGGIORNO, L'ESPULSIONE E/O SANZIONI
- **IL PROBLEMA DEL CAMPIONE:** LA POPOLAZIONE IMMIGRATA È ETEROGENEA, CON FATTORI CULTURALI COMPLESSI CHE VARIANO A SECONDA DELLA LORO CULTURA, MODELLANDO MODELLI E MODALITÀ DI CONSUMO
- **IL PROBLEMA DEI TASSI:** ANCHE TRA IMMIGRATI PROVENIENTI DALLA STESSA AREA GEOGRAFICA, AMPIA VARIABILITÀ DEI TASSI D'USO TRA I SOTTOGRUPPI, NECESSITÀ DI CONOSCERE I TASSI D'USO IN PATRIA

LA VARIABILITÀ DEI TASSI

Table 1: Estimated Prevalence of Alcohol, Tobacco, Marijuana, and Illicit Drug Use among Immigrants from Selected Countries within Selected Regions NSDUH 1999-2001

Area	Alcohol last year %	Binge Drinking Past Month %	Tobacco Past Month %	Marijuana Past Month %	Any Illicit Drug Past Month %
Latin America					
Mexico	50.3	22.3	20.8	0.9	2.2
Puerto Rico	57.5	23.7	31	2.0	7.7
Cuba	56.4	9.9	17.6	0.2	0.5
Asia					
Japan	69.9	18.6	24	5.6	8.0
China	45.9	7.5	10.1	0.2	0.2
Vietnam	43.7	11.7	25.5	1.3	2.3
Europe					
Germany	72.5	17.3	30	4.0	5.1
United Kingdom	73.3	31.3	31.7	3.9	4.4
Poland	75.4	23.8	16.9	1.8	5.3

Adapted from: Brown et al; Immigrants and Substance Use: Findings form the 1999-2001 National Survey on Drug Use and Health. Available at http://oas.samhsa.gov/immigrants/immigrants.htm#table8 Accessed 06/26/06

FATTORI DI RISCHIO E PROTETTIVI

Table 1: Risk and protective factors

Risk factors	Protective factors
Being single	Being a devout Muslim
Coming from an alcohol culture (e.g. Yugoslavia), a khat culture (e.g. Somalia) or an opium culture (e.g. Iran)	United with family
Boredom, unemployment	Integration into the new society in terms of language, employment or other activities
Traumatic experiences	Good physical and mental condition
Poverty	Early identification of mental health needs and availability of psychosocial services
Poor knowledge about treatment services	

Sources: Westermeyer, 1996; James et al., 2000; Fountain et al., 2004; Pearce et al., 2004; Dupont et al., 2005; Spooner, 2005; Mladovsky, 2007, Horyniak et al., 2016.

PERCORSI MIGRANTI
E MERCATI DELLE DROGHE

ALESSANDRO DE PASCALE

GIORNALISTA

GRAZIE !!!