

ΑΑ028: ΨΕΥΔΑΙΣΘΗΣΕΙΣ ΣΕ ΑΓΟΡΙ 9 ΕΤΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΣΟΚΟΛΑΤΑΣ ΜΕ ΠΡΟΣΜΙΞΗ ΨΙΛΟΚΙΝΗΣ

Μυρτώ Μπονατάκη¹, Σπυριδούλα Σωτηρίου¹, Πολυξένη Λέφα¹, Καλλιρρόη Καμιζή², Ισμήνη Αναγνωστάκι²

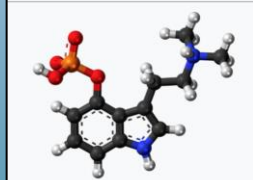
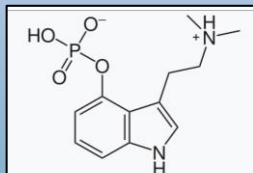
1. Κέντρο Δηλητηριάσεων Νοσοκομείου Παιδων "Π. & Α. Κυριακού", Αθήνα.
2. Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΣΥ Νοσοκομείου Παιδων "Π. & Α. Κυριακού", Αθήνα

Εισαγωγή:

Η ψιλοκυβίνη και η ψιλοκίνη είναι φυσικές ψυχοτρόπες ουσίες που ανήκουν στις τρυπταμίνες και βρίσκονται σε διάφορα είδη μανιταριών, όπως το μανιτάρι του γένους *Psilocybe*, γνωστό και ως μαγικό μανιτάρι. Η ίδια η ψιλοκυβίνη δρα ως προφάρμακο, αφού στον οργανισμό μετατρέπεται σε ψιλοκίνη που είναι η δραστική παραισθησιογόνος ένωση. Πρόκειται για ουσίες δομικά όμοιες με το LSD που δρουν στους υποδοχείς σεροτονίνης προκαλώντας κεντρικές (ψυχοτρόπες) και σωματικές επιδράσεις.



Εικ. 2: Μανιτάρι του γένους *Psilocybe*



Εικ. 2: Η χημική δομή της ψιλοκυβίνης

Σκοπός:

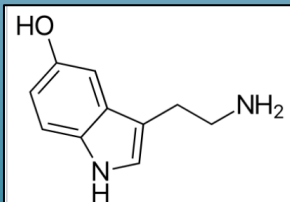
Η παρουσίαση περίπτωσης ψευδαισθήσεων σε 9χρονο αγόρι μετά από ατυχηματική λήψη σοκολάτας με πρόσμιξη ψιλοκίνης.

Υλικό-Μέθοδος- Αποτελέσματα:

Αγόρι ηλικίας 9 ετών με μεταβολή συμπεριφοράς αιφνίδιας έναρξης προσκομίζεται σε Κέντρο Υγείας νησιωτικής περιοχής. Το παιδί κατά την προσέλευση ήταν χαρούμενο, υπερκινητικό και παρουσίαζε οπτικές ψευδαισθήσεις και παραισθήσεις τις οποίες περιέγραφε χαρακτηριστικά. Από την κλινική εξέταση παρουσίαζε μυδρίαση, ταχυκαρδία (σφύξεις 104/ min) και υπέρταση (ΑΠ 153/89 mm Hg). Η λοιπή κατά συστήματα εξέταση ήταν χωρίς παθολογικά ευρήματα και η θερμοκρασία σώματος 36,5 °C. Κατά τη λήψη του ιστορικού η μητέρα ανέφερε ότι το παιδί 2 ώρες πριν την έναρξη των συμπτωμάτων κατανάλωσε σοκολάτα αμφιβόλου προέλευσης, η οποία βρέθηκε σε σπíti όπου η ίδια εργαζόταν ως οικιακή βοηθός. Το παιδί μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο μας, όπου ο τοξικολογικός έλεγχος επιβεβαίωσε την παρουσία ψιλοκίνης στα ούρα και ήταν αρνητικός για άλλες ψυχοτρόπες ουσίες. Ο βιοχημικός έλεγχος αίματος ήταν επίσης εντός φυσιολογικών ορίων. Τα συμπτώματα υποχώρησαν εντός 6 ώρου και το παιδί έλαβε εξιτήριο την επόμενη ημέρα.

Συμπεράσματα:

Το περιστατικό αναδεικνύει τον κίνδυνο για τα παιδιά από ατυχηματική λήψη προϊόντων που χρησιμοποιούνται για την εύκολη διακίνηση των ναρκωτικών.



Εικ. 3: Ο νευροδιαβιβαστής σεροτονίνη είναι δομικά όμοιος με της ψιλοκυβίνη

Βιβλιογραφία:

Micromedex POISINDEX® System