

Mise à jour : juillet 2025

Signalez toute situation de TUS au CEIP-Addictovigilance : pharmacodependance@chu-nantes.fr

Les stimulants

Amphétamines et apparentés

- Chefs de file de la classe des stimulants;
- **Amphétamine** ou **"speed"**, poudre sniffée/injectée
- **Métamphétamine** ou **"ice"/ "crystal"**, sniffée, ingérée, injectée ou fumée;
- Méthamphétamine: groupe CH₃ supplémentaire; sur le noyau amphétamine → **effet plus puissant et rapide.**
- **Syndrome de sevrage** peut durer 1-2 semaines.



Méthylphénidate

- Médicament indiqué dans **TDAH**
- **Détournement de son usage** à des fins récréatives
- **Structure proche** des amphétamines

Cocaïne

- Issue des feuilles de cocaïer;
- Appellation en fonction de la forme chimique;
- *Chlorhydrate de cocaïne: en poudre classique;
- *Crack: Cocaïne+ bicarbonate de sodium ou ammoniacque;
- *Freebase: purifiée, pour être fumée ou vaporisée, **potentiel addictif +++**;
- La descente peut durer entre 1 à 5 jours;
- Vulgarisation de son usage;
- **Switch d'usage** de la cocaïne vers les cathinones.



MDMA et apparentés

- Exemples d'appellation: **Ecsta, Ex, Molly**;
- Ecstasy: **MDMA (PA) + produit de coupe**;
- Les apparentés à la MDMA partagent des **caractéristiques**, mais différent en terme de **structure chimique** et d'effets;
- Présentation en **comprimés (ecstasy)** → avalés/écrasés;
- Présentation en **cristaux ou poudre** → chauffés pour **inhaler les vapeurs** ("chasser le dragon") ou encore avalés dans du papier à rouler sous forme de **"parachute"**;
- La descente peut durer **48 heures**.



Cathinones de synthèse

- Plus de 400 cathinones, **le nombre exact évolue constamment** en raison de la **création régulière de nouvelles molécules**;
- Quelques exemples: **méphédron** (4-MMC), 3-MMC, 4MEC;
- Elles peuvent être **ingérées, sniffées, injectées, pluggés** (insertion anale).



Mécanisme d'action et effets

- **Action positive** sur la transmission des **systèmes dopaminergiques, noradrénergiques et sérotoninergiques.**
- Les **concentrations en principe actif (PA)** et la **composition des drogues stimulantes** sont très **aléatoires**. Les effets potentiels sont donc **imprévisibles**.
- **Variabilité de la durée des effets, de leur intensité, et du délai de leur apparition** en fonction de la **forme chimique** et du **mode de consommation**.
- Effet **stimulant** (euphorisant, impression d'efficacité et de performance, accélération de la pensée, atténuation des sensations de fatigue et de faim).
- Effets **entactogènes** et **empathogènes** pour **MDMA** et **cathinones** ;
- **Usage** notamment **dans un contexte sexuel**.

Effets secondaires

Systèmes	Aigus	Chroniques
Cardiovasculaire	Tachycardie, HTA, IDM, AVC	Cardiomyopathie, IC, AVC
SNC	Convulsions	Troubles cognitifs
Digestif/nutritionnel	Nausées, perte d'appétit, hyponatrémie	Cachexie, carences nutritionnelles
Respiratoire	Dyspnée	Fibrose, infection pulmonaire
Rénal/urinaire	Déshydratation, rétention urinaire, IRA	Néphropathie, IRC
Endocrinien/métabolique	Hyperthermie, acidose métabolique	Déséquilibre hormonal, altération de la régulation thermique
Psychiatrique	Anxiété, symptômes psychotiques	Dépression, troubles psychotiques

Sevrage

- **Délais d'apparition des symptômes variables.**
- **Symptômes:**
 - Palpitations, céphalées
 - Anhédonie, tristesse, anxiété, asthénie, irritabilité
 - Insomnie, trouble de la concentration
 - Appétit augmenté

Interactions (liste non exhaustive)

- Association de **stimulants** → risque majoré de surdosage
- Association avec **les inhibiteurs enzymatiques, comme les anti-protéase**: risque de surdosage par effet inhibiteur sur le CYP P450 3A4/5
- Association avec **des médicaments sérotoninergiques**: risque d'HTA et syndrome sérotoninergique.
- Associations avec **alcool** :
 - + Cocaïne = Cocaéthylène → Toxicité cardiaque importante
 - + Cathinones → Risque d'ivresse brutale
- Association **cocaïne + méthadone** → **Toxicité cardiaque avec risque de torsade de pointe**

 Noyau phényléthylamine commun