

STEROIDI ANABOLIZZANTI

Storicamente conosciuti come “sostanze dopanti” tra gli atleti, sono sostanze sintetiche simili all’ormone maschile **testosterone**. Fanno parte dei farmaci che migliorano l’aspetto e le prestazioni (in inglese appearance and performance enhancing drugs: APEDs). Sono utilizzati per aumentare la massa muscolare (muscle mass building), spesso in correlazione con un disturbo da dismorfismo muscolare. Nonostante influiscano sull’umore, non sono farmaci euforizzanti o stimolanti. Gli utilizzatori possono sviluppare un disturbo da uso di sostanza, definito dall’uso continuativo nonostante le conseguenze avverse. Gli steroidi androgenici anabolizzanti possono aumentare la forza e la fiducia in sé stessi degli utilizzatori, che finiscono per ignorare i danni a breve e lungo termine che questi possono causare.

Info

Forma:

Più di 100 farmaci da prescrizione in diverse forme farmaceutiche (pastiglie, fiale intramuscolari, creme e gel). I più diffusi sono **Nandrolone; Oxandrolone; Oxymetholone; Stanozololo**.

Utilizzi medici: trattamento delle pubertà ritardate, della perdita muscolare causata da alcune malattie, della riduzione di testosterone in uomini adulti a causa di patologie, transizioni di genere. Sempre più utilizzati per migliorare le performance sessuali.

Effetti:

Ricercati: crescita dei muscoli scheletrici (effetti anabolici), sviluppo delle caratteristiche sessuali (effetti androgenici) maschili e femminili, aumento della forza e della fiducia in sé stessi

Indesiderati: ipersessualità, aggressività, ipermascolinità, ascessi nel punto di iniezione, impotenza, ansia, disturbi gastrointestinali.

Effetti a lungo termine: dipendenza, umore instabile, possibili tumori del fegato, della prostata e del testicolo, insufficienza renale, disturbi psichiatrici (come deliri, allucinazioni, paranoie e stati maniacali), ridotta produzione di sperma, acne, cisti sebacee, ginecomastia (**anomalo sviluppo delle dimensioni delle mammelle nell'uomo**), fratture dei tendini; **nelle donne** riduzione del volume delle mammelle, aumento della peluria, abbassamento del tono di voce, irregolarità mestruali, perdita di capelli.

Sintomi da sospensione: depressione, fatica, disturbi del sonno, perdita dell’appetito, riduzione della libido, craving per steroidi, idee suicidarie.

Rischi:

- ipertensione, attacco cardiaco, gravi aritmie cardiache, morte improvvisa, ictus.
 - arresto della crescita se utilizzati negli adolescenti.
 - HIV ed epatiti per la condivisione di aghi.

Mix da evitare:

Mix di diversi anabolizzanti (es. DHEA + NOR-19) aumentano il rischio di infarto e ictus; mix con cocaina, eroina, oppiacei, amfetamine, alcol aumentano il rischio di morte cardiaca improvvisa.

Safer use:

Sono farmaci molto potenti che possono causare tolleranza e dipendenza e dovrebbero essere usati solo per un tempo limitato e sotto controllo medico.

- Non utilizzare dosi maggiori di quelle prescritte.
- Se vuoi smettere non farlo di colpo ma riduci le dosi gradualmente fino alla sospensione.
- Non condividere aghi e materiale iniettivo con nessuno e utilizza sempre materiali sterili.
- In caso di acquisto su internet o comunque fuori da prescrizione medica non fare affidamento sulla descrizione del contenuto sull'imballaggio poiché non dà nessuna garanzia sulla vera natura del prodotto all'interno.

Fonti: danno.ch, Erowid.org, NHS.Uk.

Le sostanze sono frequentemente adulterate.

Quotidianamente vengono immesse sul mercato nero Nuove Sostanze Psicoattive (NPS) che sono molecole create per aggirare lo status illegale delle sostanze tradizionali e mimarne gli effetti. Delle NPS, proprio perché nuove, spesso non si conoscono effetti, rischi e danni.

Testa la tua sostanza con un servizio di drug checking prima di usarla!

I rischi del consumo di sostanze psicoattive dipendono sempre della tua persona, dalle tue condizioni di salute attuali e dal tuo ambiente circostante.



Progetto Neutavel