



IMCPC

INTERNATIONAL MEDICAL CANNABIS PATIENTS COALITION

Nyílt levél a ENSZ Kábítószer-bizottsági (CND) Tagállamok Állandó Képviselőinek Bécsben

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Leveletem a Nemzetközi Orvosi Kannabisz Betegek Szövetsége (International Medical Cannabis Patients Coalition – IMCPC) nevében írom, amely 50 szervezetet tömörít magába 39 országból 5 kontinensen. Az IMCPC 2015-ben Prágában alakult, s egyúttal elfogadott egy nyilatkozatot, amelyben felkéri az összes ENSZ tagállamot, hogy támogassák azon betegek jogait, akik orvosi kannabiszt igényelnek kezelésükhöz. Mint az tudja, a betegek orvosi kannabiszhoz való hozzáférése tiltott, illetve súlyosan korlátozott a legtöbb országban. Nyilatkozatunkban meghatároztuk, hogy a kannabisz idejétmúlt besorolása az 1961-es Egységes Kábítószer Egyezményben (1961-es Egyezmény) jelenti a fő akadályt orvosi és tudományos felhasználására.

Ebből adódóan nagyon szívesen fogadjuk az Egészségügyi Világszervezet (WHO), a nemzetközi kábítószer-ellenőrzési szerződésekből foglalt megbízatása alapján tett törekvéseit a kannabisz és kannabisszal összefüggő anyagok besorolásának felülvizsgálatára. Ezen erőfeszítéseknek nyomán 2019 januárjában a WHO közzétette ajánlását a kannabisz és kannabisszal összefüggő anyagok besorolásának változtatásairól az ENSZ főtitkára és rajta keresztül az ENSZ Kábítószer-bizottsága (CND) számára.

Ugyanígy nagyon szívesen fogadjuk a gondos és részletes figyelmet, amit a CND fordított a javaslatokra a 2019 júniusában és szeptemberében tartott ülészekközi találkozóin. Meggyőződésünk, hogy ezen találkozókon a WHO, az INCB és az UNODC által a kormányzatok számára rendelkezésre bocsátott pontosítások képessé teszik a CND tagsággal rendelkező államokat, hogy már a következő 63. ülésen megszavazzák ezen az ajánlásokat 2020 márciusában és elfogadják azokat, hogy azok a lehető leghamarabb életbe léphessenek.

A WHO legfontosabb ajánlásának tekintjük a kannabisz és a kannabisz gyanta törlesztését az 1961-es Egyezmény IV. Jegyzékéből. Véleményünk szerint a WHO-nak teljes mértékben sikerült megalapozni ezt az ajánlást, amely eltávolítja a kannabiszt

és származékait sújtó megbélyegzést, miszerint azok különösen veszélyes és ezzel egyidejűleg orvosilag hatástalan anyagok és megnyitja az utat a kannabisz és a kannabisz készítmények orvosi felhasználása számára további országokban is, azon, közel 50 ország mellett, ahol ez már most is lehetséges. Az ajánlott módosítások nyomán a további országokban élő betegek, akik szklerózis multiplexben, epilepsziában, krónikus fájdalomban és más súlyos betegségekből szenvednek, amely tünetek a gyógyszeres kezelésekkel szemben rezisztensek, lehetőséget kapnak arra, hogy legális forrásból kipróbálhassák az orvosi kannabiszkészítményeket, képzett orvos felügyelete alatt. Jelenleg a legtöbb beteg kénytelen ismeretlen összetételű és minőségű, illegális forrásból származó kannabiszt használni, ami káros szennyeződések, vagy nagyobb egészségügyi kockázattal járó szintetikus kannabinoidokat (úgya - új pszichoaktív anyagok) tartalmazhatnak, mindezt orvosi felügyelet nélkül. Ezen ajánlás bevezetése megnyitja az utat a tudományos kutatások számára a kannabisz és a kannabinoidok gyógyászati felhasználásával kapcsolatban, ami jelenleg a legtöbb országban korlátozva van, közöttük azokban, amelyek az orvosi kutatások globális központjai. Betegek milliói fogják előnyben részesíteni ezen kutatások nyomán világszerte.

Néhány Kormány aggodalmát fejezte ki, miszerint a kannabisz és a kannabisz gyanta törlése a IV. Jegyzékéből rossz üzenetet fog küldeni a nem-gyógyászati célú kannabisz használatával kapcsolatban a társadalom számára, különös tekintettel a fiatalokra. Véleményünk szerint ezen érv nem fogadható el a IV. Jegyzékéből való törlés megakadályozásához. A betegek orvosi kannabisszal történő kezelését nem szabad világszerte feláldozni azért, mert egyes országok hatóságai miatt aggódnak, hogy nem fogják tudni elmagyarázni a kábítószer törvényeiket a lakosság számára. Ehelyett ezek a hatóságok felhasználhatnák a WHO és az UNODC által közzétett, kiterjedt információkat ezen a területen és tisztázhatnák a lakosság számára a különbséget a gyógyászati és a nem-gyógyászati célú kannabisz-használat között, valamint elmagyarázhatnák számukra a nem-gyógyászati célú kannabisz-használattal járó kockázatokat.

Továbbá nincs kockázata annak, hogy a törvényesen gyógyászati célú használatra előállított kannabisz tiltott formában kerül felhasználásra. Mint az ismert, a WHO ajánlása szerint a kannabisz és a kannabisz gyanta továbbra is az 1961-es Egyezmény I. Jegyzékébe tartozó kontrollált kábítószer maradna. Más, ebbe a jegyzékbe tartozó kábítószerekhez hasonlóan, az 1961-es ellenőrzési rendelkezések elég szigorúak ahhoz, hogy megakadályozzák a törvényes termesztés, előállítás és kereskedelem átszivárgását a tiltott kereskedelembé. Ezen felül az 1961-es Egyezmény lehetőséget ad minden Kormányzat számára, hogy szigorúbb ellenőrzési rendszert hozzon létre területén bármely kábítószer esetén, ha valamilyen konkrét ok miatt ezt szükségesnek érzi.

Nem tartozik szűken vett szakértelmünkhöz annak megítélése, hogy a WHO következő négy ajánlását kommentáljuk, miszerint a dronabinolt (delta-9-THC) és a THC más izomerjeit hozzáadják az 1961-es Egyezmény I. Jegyzékéhez és törlésre kerüljön az 1971-es Pszichotróp Anyagok Egyezményéből. Mindazonáltal azzal

egyértelmű, hogy mivel az ópium és a morfiom, valamint a koka levél és a kokain is az 1961-es Egyezmény I. Jegyzékében szerepel, logikus, hogy a kannabisz és a THC szintén ebben a jegyzékben szerepeljen. Véleményünk szerint a nemzetközi szabályozási rendszerek ilyenén ésszerűsítése a betegek és a kutatók számára is hasznos lehet.

A WHO következő ajánlása a kannabisz „kivonatok és tinktúrák” elnevezést törölné az 1961-es Egyezmény I. Jegyzékéből. Támogatjuk ezt az ajánlást, mivel ha a kannabisz törlésre kerül a IV. Jegyzékből, akkor nincs szükség az ilyen külön készítmények további meghatározására, tekintettel arra, hogy az így csak az I. Jegyzékben szerepel. Ezzel minden kannabisz készítmény a kábítószerekre vonatkozó szabályozási rendszer I. Jegyzékében szerepel.

Figyelemmel kísértük a CND ülészekközi találkozóin zajló vitákat a WHO ajánlásáról, miszerint a kannabisz és a kannabisz gyanta mellé lábjegyzet kerüljön az 1961-es Egyezmény I. Jegyzékében, ami tisztázza, hogy „A túlnyomó részben CBD-t és delta-9-THC-t 0.2%-nál nem nagyobb mennyiségben tartalmazó készítmények nem tartoznak nemzetközi ellenőrzés alá”. Ahogy azt a WHO már 2017-ben megállapította, a CBD nem-szabályozott anyag a nemzetközi kábítószer-ellenőrzési szerződésekből. Sajnálatos módon a WHO szerint a kannabiszból származó CBD kannabisz készítménynek (kannabisz kivonat) minősül, ezért kábítószer. Ez a megállapítás sok félreértést szült. Pontosabb lenne azt mondani, hogy abban az esetben, ha a CBD kannabiszból származik kivonatolás vagy tisztítás útján, akkor fontos meghatározni egy küszöbértéket, ami szerint egy termék törvényes értelemben kannabisz kivonat (farmakológiailag jelentős mennyiségű delta-9-THC-t tartalmazó készítmény, ezért kábítószer) vagy CBD (egy nem-szabályozott anyag, ami farmakológiailag nem jelentős szennyeződések, ideértve a kis mennyiségű delta-9-THC-t tartalmaz). Az ilyen küszöbértékeket a Kormányzatok saját belátásuk szerint határozzák meg. A nemzetközi kábítószer ellenőrzés ismer ilyen helyzeteket, pl. a papaverin és a noszkapin (nem-szabályozott anyagok) extrakciója ópiumból (szabályozott anyag). Üdvözljük a WHO azon ajánlását, hogy meghatározza a releváns küszöbértéket (nem több, mint 0.2% delta-9-THC), hogy tisztázza ezt a kérdést és igazolja, hogy bármilyen forrásból származik a CBD, növényi vagy szintetikus, az egy nem-szabályozott anyag. Nagyon szükséges és hasznos lenne ennek tisztázása a CBD gyógyászati felhasználását, valamint az arra vonatkozó kutatások tekintetében.

Végezetül a WHO utolsó ajánlása azt javasolja, hogy egyes kannabisz készítmények kerüljenek a 1961-es Egyezmény III. Jegyzékébe, ahol az úgynevezett mentességet élvező készítmények szerepelnek. Üdvözljük ezt az ajánlást, mivel felszabadítja ezeket a készítményeket a szükségtelen ellenőrző intézkedések alól, így megkönnyíti a betegek számára a hozzáférést. Mindezek mellett a Kormányzatok, összhangban az 1961-es Egyezmény vonatkozó rendelkezéseivel, megtartják a jogot, hogy a saját területükön teljesen ellenőrzés alá vonják ezeket a készítményeket, amennyiben ezt megfelelőnek tartják.

Ahogy azt már korábban kijelentettük, határozottan javasoljuk az WHO összes ajánlásának alkalmazását a kannabisszal és származékaival kapcsolatban már a CND következő 63. ülésén 2020. márciusában.

Amennyiben a CND úgy dönt, hogy elhalasztja a szavazást a WHO technikaibb ajánlásai valamelyikéről egy következő ülésre, rendkívül fontosnak tartjuk, hogy a CND már a 2020. márciusi ülésén jóváhagyja a kannabisz és kannabisz gyanta törlésére vonatkozó ajánlást az 1961-es Egyezmény IV. Jegyzékéből. Bármilyen további késlekedés ennek a kulcsfontosságú WHO ajánlásnak a jóváhagyásában meghosszabítaná a betegek szükségtelen szenvedését a legtöbb országban és megakadályozná a vonatkozó kutatásokat. Azok a betegek akiket képviselünk, erősen remélik, hogy ez nem történik meg, és hogy a kannabisz és a kannabisz gyanta törlésre kerül az 1961-es Egyezmény IV. Jegyzékéből a CND következő 2020. márciusi ülésén.

Nagyon hálásak lennénk, ha ezen a levelet eljuttatná azokhoz a hatóságokhoz, ahol országának Kormánya álláspontját kialakítják a WHO ajánlásaival kapcsolatban a kannabisz és kannabisszal összefüggő anyagok besorolásának változásairól, amelyről a CND a 2020. márciusi ülésén határoz.

Tisztelt Hölgyem/Uram, fogadja nagyrabecsülésem, tisztelettel,

Steph Sherer

A Nemzetközi Orvosi Kannabisz Betegek Szövetsége (IMCPC), az Amerikaiak a Biztonságos Hozzáféréért (ASA), valamint a Nemzetközi Kannabisz és Kannabinoid Intézet (ICCI) elnöke és alapító tagja

2019. december 12.

Magyar Orvosi Kannabisz Egyesület

2030 Erd. Technikus u. 41.

Nysz.: 13-02-0007207

Adószám: 18877953-1-13

Szelestei Miklós

A Magyar Orvosi Kannabisz Egyesület elnöke és alapító tagja, a Nemzetközi Orvosi Kannabisz Betegek Szövetsége (IMCPC) tagja

2020. január 9.