



**Rycina 7.4.** Liczba syntetycznych kannabinoidów raportowanych corocznie do systemu wczesnego ostrzegania UNODC w latach 2009–2015 (źródło: United Nations Office on Drugs and Crime, Early Warning Advisory on NPS)

Stosowanie SCRA wiąże się znacznie częściej niż w przypadku używania konopi indyjskich z generowaniem nasilonych psychoz, z reguły o nietypowym przebiegu, z bardzo silnym pobudzeniem psychoruchowym, znacznie silniejszym niż po naturalnym THC. Zdarzają się także zespoły katatoniczne. Stany psychotyczne po SCRA są z reguły przejściowe, ale mogą występować psychozy trwające nawet kilka tygodni.

**Tabela 7.1.** Działania niepożądane syntetycznych agonistów receptorów kannabinoidergicznych (SCRA)

Objawy podobne do intoksykacji tradycyjnymi kannabinoidami (THC)	Objawy nietypowe dla intoksykacji kannabinoidowej
Tachykardia Czerwone spojówki Lęk, niepokój Łagodna sedacja Omamy Ostra psychoza Deficyty pamięci	Napady drgawkowe Hipokaliemia Wzrost ciśnienia tętniczego Nudności/wymioty Pobudzenie Zachowania agresywne Hipertermia Śpiączka