

Vous connaissez...

Types d'hallucinogènes : LSD, mescaline, psilocybine, PCP, cannabis, ecstasy, salvia et bien d'autres

Consulter aussi les autres brochures de la série *Vous connaissez :* *LSD, Ecstasy, Cannabis et Kétamine.*

Les hallucinogènes, qu'est-ce que c'est ?

Le terme « hallucinogènes » fait référence à plusieurs drogues différentes, également qualifiées de drogues « psychédéliques ». Bien que les effets de ces drogues varient énormément, elles modifient toutes les sens, qu'il s'agisse de la vue, de l'audition, du goût, de l'odorat ou du toucher, et influent sur l'humeur et les pensées. Prises à forte dose, elles peuvent toutes entraîner des hallucinations ou donner l'impression à la personne qu'elle voit, entend et sent des choses qui ne sont pas vraiment présentes.

La plupart des hallucinogènes utilisés en Amérique du Nord appartiennent à l'une des six catégories suivantes :

- *indolealkylamines*, qui incluent le LSD (diéthylamide de l'acide lysergique, une substance semi-synthétique tirée initialement de l'« ergot » de seigle et d'autres céréales), le LSA (amide de l'acide lysergique provenant des graines du liseron), la psilocybine et psilocine (provenant des champignons psilocybes) et le DMT (diméthyltryptamine, provenant de l'écorce du virola, de même que d'autres sources)
- *phényléthylamines*, qui incluent la mescaline (qu'on trouve dans le cactus peyotl) et les « drogues de confection », comme les suivantes :
 - MDA (méthylènedioxyamphétamine)
 - MDMA (ecstasy, 3,4-méthylènedioxyamphétamine)
 - PMA (paraméthoxyamphétamine)
 - 2-CB (4-bromo-2,5-diméthoxyphénéthylamine)
 - STP (2,5-diméthoxy-4-méthylamphétamine)
 - TMA (triméthoxyamphétamine)
- *arylcycloalkylamines*, comme le PCP (phencyclidine) et la kétamine
- *cannabinoïdes*, surtout le THC (tétrahydrocannabinol) qu'on trouve dans la marijuana, le cannabis et l'huile de cannabis
- *anticholinergiques*, provenant de la famille de plantes des Solanacées, qui incluent la solanacée mortelle (*Atropa belladonna*) et la stramoine (*Datura stramonium*)
- *diterpène*, Salvinorine-A, de la plante *Salvia divinorum*.

Quelle est l'origine des hallucinogènes ?

Certains hallucinogènes proviennent de champignons (psilocybine), de cactus (mescaline) et d'autres plantes (cannabis, salvia). Parmi ces derniers, le cannabis et la psilocybine sont pratiquement toujours consommés sous leur forme naturelle. Bien que le LSD ne soit utilisé que sous forme synthétique, une drogue connexe, le LSA, se trouve dans la nature. D'autres hallucinogènes, comme la MDMA et la kétamine, sont fabriqués en laboratoire.

Qui prend des hallucinogènes ?

Les hallucinogènes existent depuis l'Antiquité et la religion, la médecine, la magie et les prophéties y ont eu recours. Dans les années 1960 et 1970, les hallucinogènes sont devenus le symbole de la contre-culture parmi les jeunes d'Amérique du Nord et d'Europe. Dans les années 1990, la consommation d'hallucinogènes a été associée aux partys rave.

Selon un sondage mené en 2007 auprès d'élèves ontariens de la 7^e à la 12^e année, au cours de l'année précédente :

- 3,5 pour 100 des élèves ont pris de l'ecstasy au moins une fois ;
- 1,6 pour 100 des élèves ont pris du LSD au moins une fois ;
- 0,7 pour 100 des élèves ont pris du PCP au moins une fois ;
- 5,5 pour 100 des élèves ont pris d'autres hallucinogènes (comme la psilocybine et la mescaline) au moins une fois.

Selon un sondage mené en 2004 auprès de Canadiens âgés de 15 ans et plus :

- 4,1 pour 100 des répondants ont pris de l'ecstasy et 11,4 pour 100 ont pris du LSD, du PCP ou d'autres hallucinogènes au moins une fois au cours de leur vie ;
- 1,1 pour 100 des répondants ont pris de l'ecstasy et 0,7 pour 100 ont pris du LSD, du PCP ou d'autres hallucinogènes au moins une fois au cours de l'année précédente.

Quels sont les effets des hallucinogènes ?

Les effets des hallucinogènes sur une personne varient en fonction de plusieurs facteurs :

- la quantité que l'on consomme ;
- la fréquence de consommation et la durée d'utilisation ;
- l'état d'esprit, les attentes et le milieu ambiant ;
- l'âge de la personne ;
- tout trouble médical ou psychiatrique dont on peut être affligé ;
- toute boisson ou autre drogue (illégal, sur ordonnance, en vente libre ou faite d'herbe médicinale) consommée en même temps.

Les hallucinogènes

Les hallucinogènes entraînent principalement des effets *psychoactifs* (qui modifient l'activité mentale) dont l'intensité peut être faible ou forte. Ces effets varient d'une drogue à l'autre, d'une personne à l'autre, d'un épisode de consommation à l'autre, et peuvent même varier considérablement pendant la consommation. Les effets peuvent aller de l'extase à la terreur, d'une modification légère des sens à des hallucinations (les personnes pensent que les visions ou les autres sensations induites par les drogues sont en fait réelles).

Les effets des différents hallucinogènes peuvent varier. Par exemple :

Le LSD produit un kaléidoscope d'images visuelles et modifie la perception. Les personnes qui prennent du LSD savent normalement que les hallucinations ne sont pas réelles ; cependant, leurs effets peuvent leur sembler réels.

L'ecstasy rend les personnes de meilleure humeur et leur fait éprouver des sentiments de compassion et d'intimité.

La kétamine cause une sensation extracorporelle qui peut être soit agréable, soit terrifiante.

La salvia cause des effets hallucinogènes intenses, de courte durée, comme l'impression qu'on peut sentir les sons ou entendre les couleurs.

Quelle est la durée des effets ?

Les effets de certains hallucinogènes, comme le LSD, durent des heures, alors que ceux d'autres substances de ce type, comme la salvia, sont de courte durée.

Les hallucinogènes sont-ils dangereux ?

Les hallucinogènes peuvent être dangereux pour plusieurs raisons :

- La plupart de ces drogues sont illégales et non réglementées, et peuvent inclure des toxines ou même ne pas contenir la drogue sous le nom de laquelle elles sont vendues. Par exemple, les drogues vendues sous forme d'ecstasy ne sont pas normalement de la MDMA pure. Elles peuvent contenir d'autres drogues comme la

méthamphétamine (voir la publication *Vous connaissez... La méthamphétamine*). Les drogues vendues comme de la mescaline ne contiennent presque jamais cette substance.

- Les hallucinogènes modifient les perceptions et le comportement. Les personnes qui en consomment peuvent devenir désorientées, manquer de jugement et prendre des risques.
- De nombreux hallucinogènes peuvent avoir des effets désagréables ou toxiques (p. ex., la stramoine et la solanacée mortelle). Les plantes hallucinogènes peuvent être confondues avec d'autres plantes toxiques ou mortelles comme les champignons.
- Bien que les travaux de recherche à ce sujet soient rares, prendre des hallucinogènes durant la grossesse peut influencer de façon néfaste sur le développement du bébé et augmenter les risques de fausse couche.

Les hallucinogènes peuvent-ils créer une dépendance ?

La plupart des personnes qui prennent des hallucinogènes le font de temps à autre. La consommation répétée des hallucinogènes comme le LSD ou l'ecstasy entraîne une *accoutumance*, c'est-à-dire que les effets de la drogue sont faibles, voire inexistantes. La sensibilité à la drogue réapparaît si la personne arrête d'en consommer pendant un certain temps, puis le phénomène recommence. On ne ressent normalement pas d'effet de sevrage lorsqu'on arrête de prendre des hallucinogènes. Cependant, les personnes peuvent développer une *dépendance psychologique* qui leur donne l'impression qu'elles ont besoin de prendre de la drogue.

Quels sont les effets à long terme des hallucinogènes ?

Cela arrive rarement mais les hallucinogènes peuvent causer des « flash-back » ou un retour spontané d'une expérience de consommation de drogue des jours, des semaines ou même des années après. Certaines personnes qui prennent des hallucinogènes se sentent déprimées ou angoissées longtemps après avoir pris ces drogues.

De l'information en série. . .

L'alcool	L'héroïne
Les amphétamines	La kétamine
Les benzodiazépines	Le LSD
La caféine	La méthadone
Le cannabis	La méthamphétamine
La cocaïne	Les opioïdes
La conduite avec facultés affaiblies	Le Rohypnol
L'ecstasy	Les stéroïdes anabolisants
Le GHB	Les substances inhalées
Les hallucinogènes	Le tabac

Pour de plus amples renseignements sur des questions de toxicomanie et de santé mentale ou pour obtenir un exemplaire de cette brochure, veuillez vous adresser au Centre de renseignements McLaughlin de CAMH :

SANS FRAIS EN ONTARIO : 1 800 463-6273

À TORONTO : 416 595-6111

Il se peut que cette publication soit disponible dans des supports de substitution. Pour tout renseignement sur les supports de substitution, pour commander des exemplaires en quantité de cette brochure ou pour commander d'autres publications de CAMH, veuillez vous adresser aux Ventes et distribution :

SANS FRAIS : 1 800 661-1111

À TORONTO : 416 595-6059

COURRIEL : publications@camh.net

Pour faire un don, veuillez vous adresser à la Fondation de CAMH :

TÉL. : 416 979-6909

COURRIEL : foundation@camh.net

Si vous avez des questions à poser ou des préoccupations ou des éloges à formuler au sujet des services offerts par CAMH, adressez-vous au Service des relations avec les clients :

TÉL. : 416 535-8501, poste 2028 ou 2078

Site Web : www.camh.net

Copyright © 2004, 2009 Centre de toxicomanie et de santé mentale



Centre for Addiction and Mental Health
Centre de toxicomanie et de santé mentale

Un Centre collaborateur de l'Organisation panaméricaine de la santé
et de l'Organisation mondiale de la Santé

Affilié à part entière à l'Université de Toronto

Available in English

2502j / 05-2009 P305