

Rapid Identification of Ecstasy (MDMA) and Methamphetamine by Color Tests

Received: 1 February 2016

Revised: 11 February 2016

Accepted: 24 February 2016

ABSTRACT

Alireza Khajeamiri^{1*}¹Ph.D, Toxicology, Police University, Tehran, Iran

Background: Amphetamine-type stimulants (ATS), such as methamphetamine and ecstasy (MDMA), are a group of substances, mostly synthetic in origin, that generally stimulate the central nervous system (CNS). There has been a growing tendency among Iranian youth for the abuse of methamphetamine and, to a much lesser extent, ecstasy during the past decade. GC-MS methods used to identify and quantify ATS are lengthy, expensive processes, but often rapid analysis is requested. In this study we used colour tests as the simplest and quickest chemical test to identify MDMA and methamphetamine in the forty samples seized in Iran

Materials and Methods: In this study 20 samples of ecstasy tablets and 20 samples of crystalline methamphetamine obtained from antinarcotics police of Iran were analyzed. Color tests (Marquis test, Simon's test, Chen's test and Gallic acid test) were carried out on the samples. GC-MS method was used to confirm the color of test results.

Results: All tablets containing MDMA gave a dark purple color to Marquis test and dark blue to Simon's. No color was developed in reaction with Chen's reagent. For all tablets containing MDMA a dark green color was developed in response to the addition of Gallic acid reagent. All samples containing methamphetamine gave a orange color to Marquis test and deep blue to Simon's. No color was developed in reaction with Chen's and Gallic acid reagents. Color test results were confirmed by GC-MS. The range of MDMA content in tablets was 10–60% and the range of methamphetamine content in samples was 30–70%.

Conclusion: The Marquis test allows the distinction between amphetamine and its ring-substituted analogues. Simon's test is generally used as a test for secondary amines, such as methamphetamine and secondary ring-substituted amphetamines, including MDMA. Chen's test is used to distinguish ephedrine, pseudoephedrine, norephedrine, phenylpropanolamine and methcathinone from amphetamine and methamphetamine, which do not react with Chen's test reagent. A fourth test, the gallic acid test, provides a simple means for the distinction of MDMA from amphetamine or methamphetamine. The results showed that color tests can be used in many laboratories which are not equipped with systems analysis.

***Corresponding Author:**

Alireza Khajeamiri

Tel:

email: akhajeamiri@yahoo.com

Keywords: 3,4-methylenedioxymethamphetamine (MDMA), ecstasy, color test, GC-MS.

شناسایی سریع اکستاسی (MDMA) و مت‌آمفتامین با استفاده از تست‌های

رنگی

تاریخ دریافت: ۱۲ بهمن ۱۳۹۴ تاریخ اصلاح: ۲۳ بهمن ۱۳۹۴ تاریخ پذیرش: ۵ اسفند ۱۳۹۴

چکیده

علیرضا خواجه امیری^{*۱}

مقدمه: محرک‌های شبه‌آمفتامینی (ATS) مانند مت‌آمفتامین و اکستاسی (MDMA) شامل یک گروه از ترکیبات صناعی هستند که معمولاً محرک سیستم اعصاب مرکزی (CNS) می‌باشند. در طول دهه گذشته سوء مصرف مت‌آمفتامین و به مقدار کمتر اکستاسی در بین جوانان ایران رشد بسیار چشمگیری داشته است. روش‌های GC-MS مورد استفاده برای شناسایی و تعیین مقدار محرک‌های شبه‌آمفتامینی گران‌قیمت و وقت‌گیر هستند. با توجه به اینکه روش‌های سریع مورد نیاز هستند، لذا در این تحقیق از تست‌های رنگی به‌عنوان ساده‌تری و سریع‌ترین روش‌های شیمیایی برای شناسایی MDMA و مت‌آمفتامین موجود در ۴۰ نمونه ضبط‌شده در ایران استفاده شده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه ۲۰ نمونه قرص اکستاسی و ۲۰ نمونه مت‌آمفتامین که از پلیس مبارزه با مواد مخدر نیروی انتظامی تهیه شدند، به‌وسیله تست‌های رنگی (تست مارکوئیس، تست سیمون، تست چن و تست اسید گالیک) مورد آزمایش قرار گرفتند. برای تأیید نتایج تست‌های رنگی در کلیه نمونه‌ها از GC-MS استفاده شد.

یافته‌ها: همه قرص‌های دارای MDMA در واکنش با معرف مارکوئیس، رنگ بنفش تیره و در تست سیمون رنگ آبی پررنگ تولید کردند. در کلیه نمونه‌ها هیچ‌گونه تغییر رنگی در واکنش با معرف تست چن ایجاد نشد. همه نمونه‌های دارای MDMA با معرف تست اسید گالیک، رنگ بنفش تیره تا قهوه‌ای تولید کردند. همه نمونه‌های دارای مت‌آمفتامین در واکنش با معرف مارکوئیس، رنگ نارنجی و در تست سیمون رنگ آبی پررنگ تولید کردند. در کلیه نمونه‌های حاوی مت‌آمفتامین هیچ‌گونه تغییر رنگی در واکنش با معرف تست چن و اسید گالیک ایجاد نشد. همه نمونه‌ها با GC-MS مورد آزمایش قرار گرفتند. کلیه نتایج حاصل از تست‌های رنگی با GC-MS مورد تأیید قرار گرفت. مقدار MDMA موجود در قرص‌ها بین ۱۰ تا ۶۰ درصد و مقدار مت‌آمفتامین موجود در نمونه‌های شیشه بین ۳۰ تا ۷۰ درصد بود.

نتیجه‌گیری: از تست مارکوئیس برای متمایز نمودن آفتامین از آنالوگ‌هایی از آفتامین که بر روی حلقه دارای استخلاف هستند، استفاده می‌شود. تست سیمون معمولاً برای تشخیص ترکیبات روان‌گردانی که دارای ساختمان آمین نوع دوم هستند، شبیه مت‌آمفتامین و MDMA استفاده می‌شود. از تست چن برای تشخیص افدرین، پزودوافدرین، نورافدرین، فنیل پروپانولامین و متکاتینون از آفتامین و مت‌آمفتامین، استفاده می‌شود. تست چهارم یا گالیک اسید برای متمایز نمودن آفتامین یا مت‌آمفتامین از متیلن‌دی‌اکسی مت‌آمفتامین استفاده می‌شود. نتایج این تحقیق نشان داد که تست‌های رنگی می‌توانند در آزمایشگاه‌هایی که مجهز به دستگاه‌های آنالیز نمی‌باشند مورد استفاده قرار گیرند.

کلید واژه‌ها: ۳-۴-متیلن‌دی‌اکسی مت‌آمفتامین (MDMA)، اکستاسی، تست رنگی، گاز کروماتوگرافی با طیف‌سنجی جرمی (GC-MS).

*نویسنده مسئول:

علیرضا خواجه امیری

تلفن:

پست الکترونیک:

akhajeamiri@yahoo.com

مقدمه

شبه‌آمفتامینی (ATS)^۲ معروف‌اند. این گروه شامل ترکیبات صناعی هستند که معمولاً محرک سیستم اعصاب مرکزی (CNS)^۱ می‌باشند. دو نمونه از ترکیبات این گروه که بیشتر مورد سوء مصرف قرار می‌گیرند، مت‌آمفتامین و اکستاسی می‌باشند [۳ و ۲]. مت‌آمفتامین در سال ۱۸۹۳ سنتز شد و در جنگ جهانی دوم نیز

آمفتامین در سال ۱۸۷۷ سنتز شد و ابتدا برای درمان چاقی، افسردگی و خواب‌آلودگی به کار رفت [۱]. تاکنون ترکیبات بسیاری از دسته آمفتامین‌ها سنتز و وارد بازار شده‌اند که به محرک‌های

¹: Amphetamine-type stimulants . ²: Central Nervous System .

اکثراً دقیق و حساس هستند و با کمترین مقدار نمونه می توان آن ها را انجام داد و اغلب بهترین نتیجه را به دست آورد (با استفاده از کمتر از یک میلی گرم نمونه). از آنجاکه نمونه ها ممکن است در مقدار خلوص متفاوت باشند و به علاوه دارای ترکیبات غیرمرتبط دیگری باشند لذا رنگ های نشان داده شده با این تست ها باید تفسیر شوند و همچنین ارزش رنگ ایجاد شده نیز مدنظر باشد. تست های رنگی نشانی از حضور یا غیاب گروه های دارویی در نمونه های مورد آزمایش می باشند و سریعاً نمونه های منفی را حذف می کنند. برای غربالگری محرک های شبه آمفتامینی اصولاً از تست های رنگی استفاده می شود. البته تست های ایمونواسی^۶ و تعدادی از تکنیک های دستگاهی سریع نیز در دسترس هستند [۱۴]. کروماتوگرافی با لایه نازک (TLC)، یکی از معروف ترین تکنیک های استفاده شده برای جداسازی و تشخیص ترکیبات غیرمجاز است. این روش سریع (بندرت بیشتر از ۳۰ دقیقه زمان می برد)، حساس (کمتر از میلی گرم نمونه مورد نیاز است)، به مقدار زیاد قابل انعطاف در فاز ثابت و متحرک است. این روش قابل استفاده برای طیف وسیعی از مواد در فرم باز و نمک و نیز از قطبی ترین ترکیبات تا غیرقطبی ترین آن ها است. همچنین تابع تکنیک های مختلف مشاهده بوده و ارزان است. علیرغم پیشرفت های واضح TLC، این روش نمی تواند به عنوان تنها تکنیک برای تشخیص دارو محسوب شود.

کروماتوگرافی مایع با آشکارساز طیفسنجی جرمی (LC-MS)، یکی از روش های مهم جداسازی در علوم زیستی و رشته های مرتبط با شیمی می باشد. بر خلاف کروماتوگرافی گازی که به وسیله آن جداسازی ترکیبات غیر فرار و حساس به حرارت امکان پذیر نمی باشد، به کمک کروماتوگرافی مایع می توان ترکیبات آلی متعددی از قبیل متابولیت های کوچک دارویی، پپتیدها و پروتئین ها را به خوبی جدا نمود. در روش کروماتوگرافی مایع با آشکارساز طیفسنجی جرمی یکی از قدیمی ترین و متداول ترین روش های جداسازی یعنی کروماتوگرافی با کارایی بالا (HPLC) با یکی از قوی ترین روش های ردیابی و شناسایی یعنی طیفسنجی جرمی تلفیق گشته است. اما این تلفیق باعث اضافه شدن ساده توانایی های این دو تکنیک به یکدیگر نشده است بلکه حضور هر یک از این روش ها در کنار دیگری باعث ایجاد توانایی های جدید شده است که با استفاده از هر یک از این تکنیک ها به تنهایی، میسر نبوده اند.

کروماتوگرافی گازی با آشکارساز طیفسنجی جرمی (GC-MS)، یکی از عمومی ترین تکنیک های استفاده شده برای

مورد استفاده قرار گرفت. مت آمفتامین در ایران بیشتر به نام های شیشه، آیس، مت، کریستال و ... مشهور است. در سال ۱۹۱۲ یکی دیگر از آنالوگ های آمفتامین به نام ۳و۴-متیلن دی اکسی مت آمفتامین^۱ (MDMA) توسط کارخانه مرک^۲ آلمان سنتز شد. هدف از ساخت MDMA مهار کردن اشتها بود ولی به دلیل عوارض بالا، هرگز کاربرد پزشکی پیدا نکرد. MDMA بیشتر به نام اکستاسی شهرت یافته است [۴]. اکستاسی تا سال ۱۹۷۰ مشهور نبود تا اینکه روان پزشکان به برخی از اثرات مثبت آن پی بردند و کم کم مورد استفاده تفریحی قرار گرفت. از سال ۱۹۸۰ سوء مصرف آن افزایش یافت و موجب مسمومیت های شدید و مرگ در بسیاری از مصرف کنندگان شد. لذا دولت آمریکا در سال ۱۹۸۵ این دارو را به علت آثار سمی و مخرب بر سیستم عصبی در گروه داروهای طبقه بندی شده قرار داد [۵]. امروزه این ترکیبات در برخی از آزمایشگاه ها به صورت مخفی و غیرمجاز تولید و به بازار عرضه می شوند، بدون اینکه کنترلی در سنتز آن ها صورت گیرد [۶].

در سال های اخیر سوء مصرف آمفتامین ها و مشتقات آن ها شامل مت آمفتامین و اکستاسی در بسیاری از کشورها و همچنین در ایران افزایش یافته است. از میان این ترکیبات، سوء مصرف مت آمفتامین رشد سریع تری داشته است. به طوری که بر اساس گزارش سازمان ملل متحد، میزان مت آمفتامین ضبط شده در شرق و جنوب شرقی آسیا و اقیانوسیه از ۱۱ تن در سال ۲۰۰۸ به حدود ۴۲ تن در سال ۲۰۱۳ افزایش یافته است. یعنی حدود چهار برابر افزایش در مت آمفتامین ضبط شده مشاهده می شود، در حالی که سایر مواد مخدر صنعتی چنین رشدی را نداشته اند [۷].

روش های مختلفی برای شناسایی و تعیین مقدار محرک های شبه آمفتامینی وجود دارد. مهم ترین آن ها شامل تست های کیفی بر مبنای ایجاد رنگ، کروماتوگرافی با لایه نازک^۳ (TLC)، کروماتوگرافی مایع با آشکارساز طیفسنجی جرمی^۴ (LC-MS) و کروماتوگرافی گازی با آشکارساز طیفسنجی جرمی

^۵ (GC-MS) می باشند. این روش ها در بسیاری از کشورها برای شناسایی محرک های شبه آمفتامینی به کار گرفته شده اند. به عنوان مثال پروفایل ترکیبات محرک شبه آمفتامینی در ژاپن [۴]، هنگ کنگ [۸]، تایلند [۹]، استرالیا [۱۰]، چین [۱۱]، فیلیپین [۱۲]، کره و ژاپن [۱۳] توسط محققین مختلف گزارش شده است. تست های کیفی بر مبنای ایجاد رنگ، ساده ترین و سریع ترین تست های شیمیایی هستند که یک تکنسین آزمایشگاه می تواند آن را برای یک نمونه بکار برد. این تست ها

اتانول مخلوط شد (محلول اتانولی استالدئید، ۵۰ درصد (v/v)).

برای انجام آزمایش یک تا دو میلی گرم از پودر قرص اکستاسی در گودی پلیت قرار داده شد. یک قطره از معرف شماره یک اضافه گردیده و پس از اختلاط یک قطره معرف شماره دو و سپس یک قطره معرف شماره سه اضافه و مخلوط شد.

آزمایش نمونه‌های مت‌آمفتامین نیز مشابه روش مذکور انجام شد.

ج- تست چن^۳:

معرف شماره یک: یک میلی لیتر اسید استیک گلاسیال با آب مقطر به حجم ۱۰۰ میلی لیتر رسانده شد (محلول آبی اسید استیک، ۱ درصد (v/v)).

معرف شماره دو: یک گرم سولفات مس (II) در ۱۰۰ میلی لیتر آب مقطر حل شد (محلول آبی CuSO_4 ، یک درصد (w/v)).

معرف شماره سه: هشت گرم هیدروکسید سدیم در ۱۰۰ میلی لیتر آب مقطر حل شد (محلول آبی هیدروکسید سدیم ۲-نرمال).

برای آزمایش یک تا دو میلی گرم پودر قرص اکستاسی در گودی پلیت قرار داده و دو قطره از معرف شماره یک، سپس دو قطره معرف شماره دو و دو قطره معرف شماره سه اضافه و مخلوط شد. آزمایش نمونه‌های مت‌آمفتامین نیز مشابه روش مذکور انجام شد.

د- تست گالیک اسید:

معرف: ۰/۱ گرم اسید گالیک در ۲۰ میلی لیتر اسید سولفوریک غلیظ محلول (نیم درصد (w/v)) حل شد.

برای انجام آزمایش یک تا دو میلی گرم پودر قرص اکستاسی داخل لوله آزمایش قرار داده و یک قطره معرف اسید گالیک به آن اضافه شد.

آزمایش نمونه‌های مت‌آمفتامین نیز مشابه روش مذکور انجام شد.

برای تأیید نتایج آزمایش تست‌های رنگی و همچنین تعیین مقدار MDMA و مت‌آمفتامین موجود در کلیه نمونه‌ها از روش GC-MS به شرح زیر استفاده شد.

در روش GC-MS از دستگاه کروماتوگرافی گازی-طیف‌سنجی جرمی آجیلنت^۴ مدل GC-7890A و MS-5975C استفاده شد. شرایط کروماتوگرافی بدین صورت بود که از ستون DB-35MS به طول ۳۰ متر، قطر داخلی ۰/۲۵ میلی متر و ضخامت ۱۵ میکرومتر استفاده شد. از گاز حامل هلیوم با سرعت ۱/۲ میلی لیتر بر دقیقه استفاده شد. برنامه دمایی به صورتی تنظیم شد

تشخیص و تعیین مقدار نمونه‌های دارویی جنایی محسوب می‌شود. GC-MS تکنیک استفاده از سیستم کروماتوگرافی گازی در کنار آشکارساز جرمی می‌باشد و چنانچه به منظور جداسازی یک جسم از ناخالصی‌های موجود در نمونه به کار رود، قطعی‌ترین نتایج را با حساسیت‌های بسیار بالا در اختیار ما قرار می‌دهد.

با عنایت به اینکه برای استفاده از روش‌های کروماتوگرافی نیاز به دستگاه‌های گران‌قیمت می‌باشد که بسیاری از آزمایشگاه‌ها توان تأمین آن‌ها را ندارند لذا در این تحقیق از تست‌های رنگی به عنوان ساده‌ترین و ارزان‌ترین روش‌های موجود برای شناسایی دو نوع از معروف‌ترین و پرمصرف‌ترین ترکیبات شبه‌آمفتامینی (اکستاسی و شیشه) استفاده شده است.

مواد و روش‌ها

برای تست رنگی محرک‌های نوع آمفتامینی از معرف‌های مختلفی استفاده می‌شود. مهم‌ترین تست‌های رنگی برای این ترکیبات مارکوئیس، سیمون، چن و گالیک اسید هستند [۱۴].

در این مطالعه تست‌های رنگی مذکور بر روی ۲۰ نمونه قرص اکستاسی و ۲۰ نمونه مت‌آمفتامین (شیشه) که از مرکز مبارزه با مواد مخدر نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران تهیه شدند، مورد آزمایش قرار گرفتند.

الف- تست مارکوئیس^۱:

معرف شماره یک: هشت تا ۱۰ قطره (تقریباً ۰/۲۵ ml) از محلول فرم آلدئید ۳۷ درصد با ۱۰ میلی لیتر اسید استیک گلاسیال مخلوط شد.

معرف شماره دو: اسید سولفوریک غلیظ

برای انجام آزمایش یک تا دو میلی گرم از پودر قرص اکستاسی در گودی پلیت قرار داده شد و یک قطره از معرف شماره یک و سپس یک قطره معرف شماره دو به آن اضافه و مخلوط گردید.

آزمایش نمونه‌های مت‌آمفتامین نیز مشابه روش مذکور انجام شد

ب- تست سیمون^۲:

معرف شماره یک: دو گرم کربنات سدیم در ۱۰۰ میلی لیتر آب مقطر حل شد (محلول آبی کربنات سدیم ۲ درصد).

معرف شماره دو: ۰/۹ گرم سدیم نیتروپروساید در ۹۰ میلی لیتر آب مقطر حل شد (محلول آبی سدیم نیتروپروساید ۱ درصد).

معرف شماره سه: ۱۰ میلی لیتر محلول استالدئید با ۱۰ میلی لیتر

MS نیز مورد تأیید قرار گرفت. درصد مت‌آفتامین در این نمونه‌ها بین ۳۰ تا ۷۰ درصد محاسبه گردید.

بحث و نتیجه‌گیری

امروزه مواد مخدر صناعی جدید، با اثرات تخریبی بسیار شدیدتر از مواد مخدر سنتی در جامعه ورود پیدا کرده و موجب شده تا الگوی مصرف مواد مخدر در کشور به سمت این مواد شیفت داده شود. این نوع مواد به شکل‌های مختلف از جمله قرص اکستازی و شیشه در کشور به صورت غیرقانونی توزیع می‌شوند و هر ساله عوارض جسمی و آسیب‌های اجتماعی فراوانی را متوجه افراد و خانواده‌ها می‌کنند.

اکستازی یک ماده محرک و درعین‌حال توهم‌زا است که معمولاً به صورت قرص‌های دارای طرح و نقش در رنگ‌های مختلف می‌باشد. مت‌آفتامین یا شیشه یک ماده محرک بسیار اعتیادآور است که سیستم اعصاب مرکزی یعنی مغز و نخاع را شدیداً متأثر می‌کند. مت‌آفتامین در فرم نمک هیدرو کلراید به صورت پودر یا کریستال سفید بوده و معمولاً به فرم استنشاقی مورد مصرف قرار می‌گیرد [۱۵].

روش‌های مختلفی برای شناسایی و تعیین مقدار محرک‌های شبه آفتامینی وجود دارد که می‌توان به GC-MS، LC-MS و GC-MS اشاره کرد. این روش‌ها نیاز به تجهیزات و دستگاه‌هایی دارد که در تمام آزمایشگاه‌ها انجام این کار میسر نمی‌باشد. تست‌های رنگی به عنوان ساده‌ترین و ارزان‌ترین تست‌ها برای شناسایی ترکیبات می‌توانند در این نوع موارد به کار روند. این تست‌ها با استفاده از معرف‌های شیمیایی انجام می‌شوند و نیاز به تجهیزات و یا دستگاه خاصی ندارند. سازمان ملل متحد در گزارش خود استفاده از تست‌های شیمی‌ای را به عنوان یک روش تشخیصی اولیه برای محرک‌های شبه‌آفتامینی پیشنهاد کرده است [۱۴]. از تست‌های شیمیایی برای تشخیص سایر مواد مخدر صنعتی نیز استفاده شده است. کاپتین و همکارانش از تست‌های رنگی برای شناسایی متکاتینون و آنالوگ‌های آن استفاده کرده‌اند [۱۶]. گینر با استفاده از تست شیمیایی مارکوئیس توانست مت‌آفتامین موجود در نمونه‌های ضبط‌شده در فیلیپین را شناسایی کند و نتایج آزمایش خود را با دستگاه GC-MS مورد تأیید قرار دهد [۱۷]. امروزه بسیاری از محققین پیشنهاد دارند که برای شناسایی نمونه‌های ضبط‌شده توسط پلیس از تست‌های اولیه و ساده استفاده شود و در صورت لزوم سایر روش‌های آنالیز به کارگیری شوند. این امر با کمترین هزینه و در سریع‌ترین زمان، امکان‌پذیر می‌باشد [۱۸ و ۱۹].

که با دمای 60°C شروع و نیم دقیقه ستون در این دما ننگه داشته شد. سپس دمای ستون با سرعت ۱۲ درجه سانتی‌گراد بر دقیقه به 280°C درجه رسانیده شد. دمای محفظه تزریق برابر 280°C ، سیستم بدون شکاف^۱ دمای خط انتقال^۲ برابر 280°C ، دمای منبع یون^۳ برابر 230°C ، دمای کواپل برابر 150°C و انرژی یونیزاسیون برابر 70eV انتخاب شد. برای آماده سازی نمونه‌ها، ۱۰۰ میلی‌گرم از نمونه در دو میلی‌لیتر بافر فسفات پتاسیم (pH=۷) حل شد. به آن نیم میلی‌لیتر محلول کربنات سدیم ۱۰٪ اضافه شد تا pH محلول به حدود ۱۲ برسد. پس از اختلاط کامل به این محلول یک میلی‌لیتر اتیل استات حاوی دی فنیل آمین به عنوان استاندارد داخلی (با غلظت ۱ mg/ml) افزوده شده و مخلوط حاصل ۱۰ دقیقه هم زده شد. سپس ۱۰ دقیقه در سرعت ۳۵۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ شده و فاز رویی آن جدا شده و یک میکرو لیتر از محلول حاصل به GC تزریق گردید. این روش برای کلیه نمونه‌های قرص اکستازی و مت‌آفتامین انجام شد.

یافته‌ها

نتایج آزمایش‌ها نشان می‌دهد که همه قرص‌های دارای MDMA در واکنش با معرف مارکوئیس، رنگ بنفش تیره و در تست سیمون رنگ آبی پررنگ تولید کردند. در یک نمونه (نمونه شماره ۳) از قرص‌ها هیچ‌گونه تغییر رنگی در واکنش با معرف‌های مارکوئیس و سیمون ایجاد نشد. در کلیه نمونه‌های قرص اکستازی هیچ‌گونه تغییر رنگی در واکنش با معرف تست چن ایجاد نشد. همه نمونه‌های دارای MDMA با معرف تست اسید گالیک، رنگ بنفش تیره تا قهوه‌ای تولید کردند.

همه نمونه‌های دارای مت‌آفتامین در واکنش با معرف مارکوئیس، رنگ نارنجی و در تست سیمون رنگ آبی پررنگ تولید کردند. در کلیه نمونه‌های مت‌آفتامین (شیشه)، هیچ‌گونه تغییر رنگی در واکنش با معرف تست چن ایجاد نشد. هیچ‌کدام از نمونه‌های دارای مت‌آفتامین با معرف تست اسید گالیک، واکنش ندادند.

نتایج آزمایش قرص‌های اکستازی با GC-MS نیز نشان داد که فقط نمونه قرص شماره سه فاقد MDMA بود. مقدار MDMA موجود در سایر قرص‌ها بین ۳۰ تا ۱۷۰ میلی‌گرم متغیر بوده است که نسبت به وزن قرص‌ها مقدار MDMA در نمونه‌های آزمایش شده بین ۱۰ تا ۶۰ درصد می‌باشد. حضور مت‌آفتامین در ۲۰ نمونه شیشه آزمایش شده با دستگاه GC-

بسیار کم می‌باشند که به تست اسید گالیک پاسخ نمی‌دهند.

برای تأیید نتایج آزمایش تست‌های رنگی از GC-MS استفاده شد و لذا کلیه نمونه‌ها با روش GC-MS مورد آزمایش قرار گرفتند. علاوه بر آن مقدار ماده مؤثره موجود در نمونه‌ها نیز با روش GC-MS محاسبه گردید تا حساسیت روش شیمیایی نیز مورد ارزیابی قرار گیرد. در روش GC-MS مرحله آماده‌سازی نمونه از اهمیت زیادی برخوردار است. این مرحله به صورت استخراج مایع-مایع انجام شده است. در این روش جهت اطمینان از کیفیت استخراج از دی فنیل آمین به‌عنوان استاندارد داخلی استفاده شده است. اگر قبل از مرحله استخراج به نمونه‌های مورد آزمایش استاندارد داخلی اضافه شود و پس از تزریق حاصل استخراج، پیک دی فنیل آمین در کروماتوگرام با سطح زیر منحنی معینی ظاهر شود نتیجه می‌گیریم که مرحله استخراج به‌طور کامل انجام شده است و چنانچه محرک‌های نوع آمفتامینی در نمونه وجود داشته باشند، آن‌ها نیز حتماً استخراج شده‌اند. اگر پیک دی فنیل آمین در کروماتوگرام ظاهر نشود و یا در مقادیر کم ظاهر شود نتیجه می‌گیریم که استخراج به خوبی انجام نشده است و باید آن را تکرار کرد.

در شناسایی نمونه‌ها به روش GC-MS در نمونه‌های شماره ۳ مشاهده شد که در کروماتوگرام حاصل از این قرص هیچ پیکی که مبنی بر وجود MDMA باشد، وجود نداشت. این قرص در تست‌های رنگی نیز پاسخ‌های منفی ایجاد کرد. این نتیجه نشان می‌دهد که استفاده از روش شیمیایی برای نمونه‌های منفی نیز قابل‌اعتماد است. شایان‌ذکر است که کروماتوگرام حاصل از این قرص بر اساس روش GC-MS، نشان‌دهنده وجود کافئین در این نمونه بود. مقدار MDMA و مت‌آمفتامین موجود در کلیه نمونه‌ها با روش GC-MS اندازه‌گیری شد. یک نمونه از قرص‌ها بدون MDMA بود اما مقدار MDMA موجود در سایر قرص‌ها بین ۳۰ تا ۱۷۰ میلی‌گرم متغیر بوده است که نسبت به وزن قرص‌ها مقدار MDMA در نمونه‌های آزمایش شده بین ۱۰ تا ۶۰ درصد می‌باشد.

حضور مت‌آمفتامین در همه ۲۰ نمونه شیشه آزمایش شده با دستگاه GC-MS نیز مورد تأیید قرار گرفت. درصد مت‌آمفتامین در این نمونه‌ها با دستگاه GC-MS بین ۳۰ تا ۷۰ درصد محاسبه گردید و در مقایسه با نتایج تحقیقات دیگر، این نمونه‌ها دارای غلظت بالاتری از مت‌آمفتامین می‌باشند [۲۰]. این مطلب نشان می‌دهد که غلظت مت‌آمفتامین در نمونه‌های ضبط شده تفاوت بسیار داشته و به روش‌های سنتز و خالص‌سازی آن بستگی دارد. لازم به ذکر است که شدت عوارض ایجادشده در

مهم‌ترین تست‌های رنگی برای ترکیبات آمفتامینی تست‌های مارکوئیس، سیمون، چن و اسید گالیک هستند. این تست‌ها به‌صورت کیفی برای شناسایی ترکیبات آمفتامینی به کار می‌روند و کمتر برای تعیین مقدار ماده مؤثره موجود در ترکیبات استفاده می‌شوند. در این تحقیق نیز از تست‌های مذکور برای شناسایی اکستاسی و مت‌آمفتامین موجود در نمونه‌های ضبط‌شده در ایران استفاده شده است.

از تست مارکوئیس، برای متمایز نمودن آمفتامین از آنالوگ‌هایی از آمفتامین که بر روی حلقه دارای استخلاف متیلن دی‌اکسی هستند، استفاده شده است. نتایج آزمایش‌ها نشان داد که همه قرص‌های دارای MDMA در واکنش با معرف مارکوئیس، رنگ بنفش تیره تولید کردند اما نمونه‌های دارای مت‌آمفتامین در واکنش با معرف مارکوئیس، رنگ نارنجی تولید کردند. این تغییر رنگ به علت استخلاف متیلن دی‌اکسی در ترکیب MDMA (اکستاسی) می‌باشد.

از تست سیمون، برای تشخیص ترکیبات روان‌گردانی که دارای ساختار آمین نوع دوم هستند، استفاده شده است. نتایج آزمایش‌ها نشان داد که همه قرص‌های دارای MDMA و همچنین همه نمونه‌های دارای مت‌آمفتامین در واکنش با تست سیمون رنگ آبی پررنگ تولید کردند. با عنایت به اینکه هم مت‌آمفتامین و هم MDMA آمین‌های نوع دوم هستند لذا با معرف سیمون رنگ‌های مشابه تولید کردند.

از تست چن، برای تشخیص افدرین، پزودوافدرین، نوروافدرین، فنیل پروپانولامین و متکاتینون از آمفتامین و مت‌آمفتامین، استفاده شده است. لذا در کلیه نمونه‌های قرص اکستاسی و نمونه‌های مت‌آمفتامین (شیشه)، هیچ‌گونه تغییر رنگی در واکنش با معرف تست چن ایجاد نشد.

از تست گالیک اسید، برای متمایز نمودن آمفتامین یا مت‌آمفتامین از متیلن دی‌اکسی مت‌آمفتامین (MDMA) متیلن دی‌اکسی آمفتامین (MDA) و متیلن دی‌اکسی مت‌آمفتامین (MDEA) استفاده شده است زیرا اختصاصاً با ترکیباتی که در حلقه آروماتیک دارای استخلاف متیلن دی‌اکسی هستند واکنش می‌دهد. همه نمونه‌های دارای MDMA با معرف تست اسید گالیک، رنگ بنفش تیره تا قهوه‌ای تولید کردند اما هیچ‌کدام از نمونه‌های دارای مت‌آمفتامین با معرف تست اسید گالیک، واکنش ندادند. بنابراین احتمال وجود ترکیباتی نظیر MDMA و MDA که دارای استخلاف متیلن دی‌اکسی هستند، در نمونه‌های شیشه منتفی بوده و یا در مقدار

7. The Challenge of Synthetic Drugs in East and South-East Asia and Oceania. United Nations Office on Drugs and Crime. 2015.
8. Cheng JY, Chan MF, Chan TW, Hung MY. Impurity profiling of ecstasy tablets seized in Hong Kong by gas chromatography-mass spectrometry. *Forensic science international*. 2006;162(1):87-94.
9. Kuwayama K, Inoue H, Phorachata J, Kongpatnitiroj K, Puthaviriyakorn V, Tsujikawa K, Miyaguchi H, Kanamori T, Iwata YT, Kamo N, Kishi T. Comparison and classification of methamphetamine seized in Japan and Thailand using gas chromatography with liquid-liquid extraction and solid-phase microextraction. *Forensic Sci Int*. 2008;175:85-92.
10. Qi Y, Evans L, McCluskey A. New impurity profiles of recent Australian imported 'ice': Methamphetamine impurity profiling and the identification of (pseudo) ephedrine and leuckart specific marker compounds. *Forensic Science International*. 2007;169:173-80.
11. Zhang J, Zhang D, Han X. Identification of impurities and statistical classification of methamphetamine hydrochloride drugs seized in China. *Forensic Science International*. 2008;82:13-19.
12. Dayrit F, Dumlao M. Impurity profiling of methamphetamine hydrochloride drugs seized in the Philippines. *Forensic Science International*. 2004;144:29-36.
13. Lee J, Chung H, Kuwayama K, Inoue H, Lee M, Park J. Determination of impurities in illicit methamphetamine seized in Korea and Japan. *Analytica Chimica Acta*. 2008;619:20-25.
14. Recommended methods for the identification and analysis of amphetamine, methamphetamine and their ring-substituted analogues in seized materials. United Nations Office on Drugs and Crime. 2006.
15. Khajeamiri AR, Saberian M. Identifying salt profiling of methamphetamine that were discovered in 2014 in Iran. *Journal of police Medicine*. 2016;4(4):269-278.
16. Toole KE, Fu S, Shimmon RG, Kraymen N, Taflaga S, Forensic AF. Color tests for the preliminary identification of methcathinone and analogues of methcathinone. *Microgram J*. 2012;9(1):27-32.
17. Giner G.B. Characterization of Shabu (Methamphetamine) Sold in Iloilo City. *Ann Toxicol Anal*. 2008;20:37-43.
18. Department of Forensic Science. Controlled substances training manual. Chemistry Program Manager. 2014;2:1-84.
19. Fedchak S. Presumptive Field Testing Using Portable Raman Spectroscopy. *Research and Development on Instrumental Analysis for Forensic*

افراد، بسته به میزان ماده مؤثره و ناخالصی‌های موجود متفاوت خواهد بود.

روش‌های شیمیایی استفاده شده در تحقیق به صورت کیفی، حضور MDMA و مت‌آمفتامین موجود در نمونه‌ها را نشان داده است و این نتایج با روش GC-MS مطابقت کامل دارد، علاوه بر آن نتایج نشان می‌دهد که روش‌های شیمیایی قادر به شناسایی ۱۰ درصد ماده مؤثره آمفتامینی در نمونه‌ها نیز می‌باشند. برای غلظت‌های کمتر، مشاهده تغییر رنگ ایجاد شده به صورت چشمی مشکل می‌باشد اما با استفاده از تجهیزات جانبی مثل دستگاه‌های طیف‌سنجی این امر امکان‌پذیر است. بنابراین نتیجه می‌گیریم که برای شناسایی MDMA و مت‌آمفتامین موجود در نمونه‌ها می‌توان از تست‌های شیمیایی مارکوئیس، سیمون، چن و اسید گالیک استفاده کرد. این امر برای نیروهای انتظامی و در مناطقی که به آزمایشگاه‌های مجهز دسترسی ندارند، روش مفیدی برای شناسایی اولیه ترکیبات کشف شده خواهد بود.

تقدیر و تشکر

نویسنده این مقاله از همکاری مرکز مبارزه با مواد مخدر نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران و سایر کسانی که در انجام این تحقیق همکاری داشته‌اند، کمال تشکر و قدردانی را دارد.

منابع

1. Oei JL, Kingsbury A, Dhawan A, Burns L, Feller JM, Clews S, Falconer J, Abdel-Latif ME. Amphetamines, the pregnant woman and her children: a review. *Journal of Perinatology*. 2012;32(10):737-47.
2. Rasmussen N. Amphetamine-Type Stimulants: The Early history of Their Medical and Non-Medical Uses. *International Review of Neurobiology*. 2015;120:9-25.
3. Palamar J. How ephedrine escaped regulation in the United States: a historical review of misuse and associated policy. *Health Policy*. 2011;99(1):1-9.
4. Makinoy, Tanaka S, Kurobane S, Nakauchi N, Terasaki T, Ohta S. Profiling of illegal amphetamine-type stimulant tablets in Japan. *Journal of Health Science*. 2003;49(2):129-137.
5. Burgess S, Dnohoe A, Gill M. Agony and ecstasy: a review of MDMA effects and toxicity. *Eur Psychiatry*. 2000;15:287-294.
6. Gimeno P, Besacier F, Chaudron-Thozet H, Girard J, Lamotte A. A contribution to the chemical profiling of 3,4-methylenedioxymethamphetamine (MDMA) tablets. *Forensic Science International*. 2002;127:1-44.

Science. 2014;1:1-100.
20.Amini1 N, Etemadi-Aleagha A and Akhgari M.
Impurity Profiling of Street Methamphetamine

Samples Seized in Kermanshah, Iran with Special Focus on Methamphetamine Impurities Health Hazards. J Clin Toxicol. 2015;5:1-7.