

行政院所屬各機關因公出國人員出國報告書

(出國類別：出席國際會議)

赴泰國參加「亞太地區甲基安非他命及其他安非他命類興奮劑濫用研討會」報告

行政院研考會/省(市)研考會 編號欄

J0/
C09000479

服務機關：行政院衛生署管制藥品管理局

出國人職稱：局長

姓名：李志恒

出國地點：泰國

出國期間：自 89 年 11 月 13 日至 89 年 11 月 17 日

報告日期：中華民國 90 年 01 月 30 日

赴泰國參加「亞太地區甲基安非他命及其他安非他命類興奮劑濫用研討會」報告

目 錄

第一章	目的.....	1
第二章	過程.....	2
第三章	心得.....	3
第四章	建議.....	12

第一章 目 的

民國八十九年十月上旬，本人接到美國國立藥物濫用研究所(National Institute on Drug Abuse, NIDA)所長 Dr. Alan Leshner 的邀請函(附件一)，謂該所與泰國公共衛生部將於 2000 年 11 月 14~16 日假泰國曼谷 Narai Hotel 召開「亞太地區甲基安非他命及其他安非他命類興奮劑研討會(Asia-Pacific Research Conference on Methamphetamine and Other Amphetamine-Type Stimulants)」，會中將討論亞太地區日益惡化的安非他命濫用問題，並尋求治療及預防之道，同時邀請本人參加，住宿費、生活費及機票由 NIDA 支付。經進一步確認，了解本人將主持「甲基安非他命及其他安非他命類興奮劑之神經精神藥理學(The Neuropsychopharmacology of Methamphetamine and Other ATS)」議程之主持人。鑑於我國自離開聯合國後國際活動空間日益減少，而藥物濫用防制工作亟需國際合作，故欣然接受，並於陳報衛生署同意後依大會之安排赴會。

第二章 過 程

赴泰國曼谷參加「亞太地區甲基安非他命及其他安非他命類興奮劑研討會(Asia-Pacific Regional Research Conference on Methamphetamine and Other Amphetamine-Type Stimulants)」行程

<u>日期</u>	<u>時間</u>	<u>行程內容</u>
11/13(MON)	13:55	由中正國際機場搭乘長榮航空 BR-201 班機前往泰國曼谷。
	16:40	抵達曼谷。
11/14(TUE)		參加「Asia-Pacific Regional Research Conference on Methamphetamine and Other Amphetamine-
		Type Stimulants」(議程如附件二)
11/16(THU)		
11/17(FRI)	12:30	由曼谷搭乘長榮航空 BR-212 班機返回台北
	16:55	抵達桃園中正國際機場。

第三章 心得

一、開幕式及大會演講

開幕式由美國駐泰國大使 Mr. Richard Hecklinger 及泰國公共衛生部副部長 Mr. Kamron Na Lamphun 致歡迎詞，並由 NIDA 所長 Dr. Alan I. Leshner 以「甲基安非他命及其他安非他命類興奮劑：藉由研究面對危機 (Methamphetamine and Other Amphetamine-Type Stimulants : Confronting the Crisis through Research)」為題目，進行專題演講。

Dr. Leshner 首先點出本次會議的目的，一是經由各國與會者的討論，促進彼此的了解與合作機制；另一則為針對甲基安非他命及安非他命類興奮劑 (Amphetamine-type stimulants, ATS) 的濫用問題，及時提出因應之道。而要了解藥物濫用問題的嚴重程度以及早期偵測新興濫用毒品問題，應運用各種流行病學分析系統，建立早期預警系統，以美國為例，已針對不同對象及需求建立有城市流行病學工作組織 (City Epidemiology Work Group, CEWG)，青少年藥物濫用調查 (監測未來, Monitoring the future)，急診室藥物濫用中毒通報體系 (Drug Abuse Warning Network, DAWN)，吸毒被捕者之濫用調查 (Arrestee Drug Abuse Monitoring, ADAM)，全國家庭調查 (National Household Survey) 等，Dr. Leshner 並依據各種流行病學資料，說明甲基安非他命在美國的流行擴散的經過：美國的甲基安非他命濫用，基本上係由西部向東部擴散流行，在 1980 年初期，僅在加州及夏威夷有少量的流行，然而在十幾年中，慢慢地由加州蔓延到內華達州、奧瑞岡州，然後橫貫美國大陸，擴展到東部各州，其途徑有若傳染病的流行。

Dr. Leshner 接著提出一個大家都想知道的問題「為什麼一個人在一開始時想用藥? (Why do individual people take drugs in the first place?)」他認為主要原因有二，一是「感覺很好 (feel good)」，這是

屬於「感覺的追求(sensation seeking)」；另一是「感覺更好(feel better)」，則屬於「自我給藥(self medication)」。兩者均是起初時想改變心情(mood)、知覺(perception)或情緒狀況(emotional state)，如果把它詮釋一下，就是希望能改變腦部，事實上，即使僅是單次服用搖頭丸(MDMA, Ecstasy)，以腦部顯影方式已可發現其造成腦部的局部血流分佈改變，所以使用毒品，使得腦部的結構被重整(re-wired)，而慢性服用(被動性接受)與自行使用(主動性接受)者之腦部，受藥物的影響，亦有顯著不同。研究亦發現，甲基安非他命成癮者腦部多巴胺受體(dopaminergic receptors)對多巴胺之結合力(binding affinity)有降低現象。這些現象，隱喻藥物濫用開始時是自願性的，但用至一個程度，將被 Switch on，就像開關被打開一樣，而成為強迫性的行為。所以成癮(Addiction)基本上是一種腦部疾病，但它不只單純的腦部疾病，因其尚呈現出強迫性的行為，因而治療是非常需要的，但是成癮治療沒有單一治療方式(No “One size fits all”)，所以必需根據個人的需要來個別處理(should be tailored to individual’s need)。另外治療也需是完整性的(comprehensive)，所以治療過程必需要時間夠長始能產生作用，這就像是用抗生素來治療細菌性疾病，也需要足夠的療程才能徹底消滅病原菌，目前正在臨床試驗中的治療安非他命成癮性藥物有 Amlodipine, Bupropion, Desipramine, Isradipine, Lobelline,等。

然而與許多人想法相反的是，藥物濫用的治療並不需是自願性的才有效果，事實上，對成癮者施加愈大的壓力，治療的成果愈佳。美國有一個研究發現，在監獄中給予治療並在出獄後繼續予以輔導(After care)者，較之僅是關入監獄而不予治療或出獄後予以輔導者，其三年後沒有再入獄(Arrest free)者，前者有 35%，後者則只有 5%，顯示出司法矯治與治療並用的功效。

在預防教育方面，NIDA 並以科學為工具，將毒品的危害透過各種宣導品向各界廣為說明，例如透過網路、明信片，以及為學校編纂教材等。

二、甲基安非他命濫用的流行病學

(一)美國

NIDA 的副所長 Dr. Tim Condon 首先報告在 1980 年代初期，甲基安非他命的濫用侷限在飛車黨(outlaw bike gangs)，然後開始集中於西部地區，主要為夏威夷和加州，在 90 年代後始逐漸經由中部地區向東部擴散。根據美國所建立的各種預警及流行病學通報體系顯示，其嚴重性已不容忽視，例如在內陸的 Iowa 州，因母親懷孕時仍然吸毒而導致出生時已暴露於毒品的嬰兒中有 60%是甲基安非他命；由青少年藥物濫用調查 Monitoring the future(監測未來)的研究也發現，十二年級學生(相當於高三)有 5%已嘗試過 MDMA；另由 CEWG 的資料也顯示，MDMA 的濫用持續增加，而 MDMA 的來源主要為荷蘭，其次為其他歐洲國家。

哈佛大學社會醫學系的 Dr. Patricia Case 接著補充說明，依照美國聯邦緝毒局 1990 至 1999 年的資料，製造甲基安非他命非法實驗室在 1990 年有 549 家被破獲，逐年增加，到 97 年有 1321 家，98 年有 1627 家，99 年更躍升到 2155 家。由於甲基安非他命的問題越來越嚴重，美國國會已於 1996 年通過「全面控制甲基安非他命法案(Comprehensive Methamphetamine Control of 1996)」。

Dr. Case 也提出她目前正在進行的「男性同性戀使用甲基安非他命[Methamphetamine use among men have sex with men (MSM)]」之初步研究結果。依據其在紐約等四個城市所進行的家庭調查顯示，在男性同性戀者中，使用甲基安非他命者常伴隨著使用其他藥物(如威而剛 Viagra)，這通常是一種「嘗試性的混合(Trial Mix)」，並以「性」為主要的目的，但這種行為有可能使 HIV 感染性增加，其後續結果仍有待觀察。

(二) 東南亞

在二十世紀初期，大部分東南亞國家的問題主要為鴉片煙，到了1960及1970年代，海洛因成為最流行的毒品，雖然各國間的濫用型態及嚴重程度不一，但可以確定的是金三角供給的海洛因，在這個區域的毒品問題中扮演了一個極重要的角色。

到了1980年代後半期，非法甲基安非他命的供給和消費開始在東南亞出現，在菲律賓及泰國的濫用尤為顯著(按：我國在同一時間也出現甲基安非他命之濫用，惟因我國非聯合國會員國，資料未列入)，而在幾年當中，甲基安非他命的濫用在東南亞地區即節節上升。若以ATS的首度緝獲來分析，可以看出ATS在這些國家出現的先後次序(表一)。

表一、東南亞國家司法首度緝獲非法ATS之年份

國名	首度緝獲年份
汶萊	1993
柬埔寨	1995
寮國	1996
印尼	1998
馬來西亞	1980年之前
緬甸	1996
菲律賓	1987年之前
新加坡	1992
泰國	1961年之前
越南	1994

而以本區域內濫用之使用型態而言，1990 年代東南亞各國的主要藥／毒品(Primary drug)濫用分別如表二所示。值得注意的是在 1990 年代，(甲基)安非他命已是菲律賓濫用最嚴重的毒品，估計光是在馬尼拉都會區，即有一百二十萬濫用者，而泰國在 1960 年代即有安非他命的濫用問題，1998 年的數據雖然在濫用上海洛因仍然超過安非他命，但據稱最新資料顯示，在泰國北部安非他命已凌駕海洛因，成為最主要問題，學生中有 6% 為濫用者。

表二、東南亞國家在 1990 年代濫用之主要藥/毒品

國 名	1994 年	1998 年
汶 萊	Codeine	Codeine
東 埔 寨	?	安非他命/強力膠
寮 國	鴉片	鴉片/揮發性物質 安非他命/海洛因?
印 尼	鎮靜劑/大麻	鎮靜劑/大麻
馬 來 西 亞	鴉片/海洛因	鴉片/海洛因
菲 律 賓	安非他命(63.3%)	安非他命(56.9%)
新 加 坡	海洛因(95%)	海洛因
泰 國	海洛因(99%)	海洛因(65%) 安非他命(25%)
越 南	鴉片	鴉片

(三)澳洲

甲基安非他命為該國第二個最常被濫用的非法毒品，大部分的使用者為男性，從 1995 年至 1998 年濫用狀況已倍增，即在過去十二個月中使用者有 3.6%，每星期平均使用一至二次。

(四)日本

1997 年之終生調查(lifetime survey)資料為：

2.3% 非法毒品使用

0.3% 甲基安非他命使用

1.8% 有機溶劑使用

0.5% 大麻使用

三、ATS 的神經精神藥理學

這個議程由本人主持，藉著當主持人特有的權利，本人將台灣的藥物濫用防制現況作一簡介，並將本局所進行的甲基安非他命基因毒理研究提出報告，頗引起與會者的興趣。接著介紹 Dr. David Segal, Dr. Linda Chang 及 Dr. Robert Malison，分別從動物模式、腦部造影及遺傳基因三個不同的研究方式來探討安非他命造成的神經精神問題。

Dr. David Segal (加州大學聖地牙哥分校精神醫學科教授)嘗試著以動物試驗模式來解釋 ATS 對人造成的行為及神經化學的改變。由於我們不能直接用人體進行 ATS 之投予，然後觀察其對人類行為的影響或神經化學的改變，因而動物實驗乃成為一個不可或缺的替代研究，不過動物行為如何詮釋為人類行為，仍然是一大挑戰。另外，投予 ATS 後，動物腦部結構的改變或其神經化學的變化是否與人類腦部的改變一致或類似也是個問題。

Dr. Linda Chang (Brookhaven National Laboratory 醫學部主任)的演講則適時補充了這個研究上的缺口，Dr. Chang 以 Positron Emission Tomography (PET)儀器，觀察甲基安非他命濫用者戒毒後的反應，發現其 dopamine transporter 減少，D2 receptor 減少，同時葡萄糖的代謝異常，這種活體、非侵入式的人體實驗，為醫學倫理所容許，突破了以往僅能靠屍體解剖了解 ATS 對人類腦部影響的限制，也使得神經精神藥理毒理的研究往前跨了一大步。

Dr. Robert Malison (耶魯大學醫學院精神醫學科副教授)則從遺

傳的角度看藥物濫用及成癮問題。其研究方式以家族為基礎，了解藥物濫用或成癮是否與遺傳基因有關。Dr. Malison 舉文獻說明古柯鹼的成癮具有高度遺傳性，但是環境仍扮演了重要的角色，不過他也表示安非他命的成癮性是否與遺傳相關，則尚缺乏足夠的研究來佐證。

四、甲基安非他命濫用的臨床研究

甲基安非他命及其他 ATS 的成癮(或依賴)問題目前並無特別的藥理治療方式，其治療嘗試事實是從古柯鹼成癮治療而來，所以現在對甲基安非他命成癮最有效的治療模式是「認知行為介入(Cognitive behavioral interventions)」。其治療設計係以幫助修正病人的想法、預期和行為，以及增進生活的技能以因應各種生活上的壓力，美國 UCLA 「整合性物質濫用計畫(Integrated Substance Abuse Program, ISAP)」主持人 Dr. Walter Ling 及其同事因而發展出一套治療模式，簡稱為 Matrix Model。Matrix Model 為一密集的門診計畫(intensive outpatient program)，重點包括鼓勵家人參與(Encourage family participation)，教導復發預防技巧(Teach relapse prevention skills)，提倡自助參與(Advocate self-help involvement)，及實施毒品及酒精呼吸測試(Administer drug & breath-alc testing)。而有六個因素與治療成功與否顯著相關：

1. 治療者的支持(Therapist Support)
2. 群體參加(Group Participation)
3. 十二步驟(12-step Involvement)
4. 復發預防及教育(Relapse Prevention & Education)
5. 家庭參與(Family Involvement)
6. 架構(計畫性，Structure)

為求治療之有效性，四個月療程並應完整地實施。

泰國代表 Dr. Suchart Threethipthikoon 在會中也報告了運用 Matrix Model 在泰國治療甲基安非他命成癮者的經驗，不過成效仍

待評估。

菲律賓代表 Dr. Joselito Pascual 以臨床精神科醫師的身份，說明他治療甲基安非他命精神病的經驗。通常甲基安非他命成癮者在開始解毒的 24~72 小時後就會產生精神症狀，大部分的患者在適當處理後會得到部分緩解，但少數患者則產生永久性的精神病，若有症狀發作時，則使用 Benzodiazepines 來處理。

五、與 ATS 相關的國際會議及 HIV/AIDS 問題

澳洲的 Dr. Robert Ali 因參與聯合國與 ATS 相關的國際會議，特於會中提出報告，籲請大家注意。

聯合國毒品管制計畫(United Nations Drug Control Program, UNDCP)於 1996 年針對 ATS 濫用舉行會議，發現在二十個有 ATS 濫用的國家，其 ATS 之濫用情況已超過海洛因及古柯鹼，而問題益形嚴重，值得注意。同年世界衛生組織(World Health Organization, WHO)召開專家會議，就 ATS 使用之方式，造成之傷害及治療方法進行討論並建議未來的工作優先次序。1998 年聯合國大會(UN General Assembly)呼籲對 ATS 採取行動計畫(Action Plan)，同時應對供給面及需求面雙管齊下(Balance between supply & demand side)。會中也提出調查報告，說明在 1990 年代，東亞及太平洋區域的 ATS 的製造、運輸及濫用均有顯著增加，而其問題可歸諸於：1.區域性製造行為的可攜帶性(Portable local manufacture)；2.ATS 價格便宜(Cheap)；3.前驅物質的獲得具有彈性(Flexible precursor availability)；4.使海洛因之生產多元化(Diversified from heroin production)。但是除了韓國及澳洲之外，在這個區域內，較少因休閒娛樂目的使用 ATS 者。

WHO 在 1999 年 11 月對 ATS 的問題再次召開會議，這次會議的重點在於 ATS 導致的精神病及其復發問題，以及其使用途徑與傳染病的相關性，由於 ATS 多以口服或煙吸方式使用，故目前與 HIV/AIDS 的相關性尚無定論，不過各國政府仍不敢掉以輕心，惟

恐使用方式若改為注射，或將造成另一波的 HIV/AIDS 問題。

六、集體討論及結論

在各項演講結束後，演講者和泰國與會者進行集體討論(Group Discussion)，討論結果摘要如附件三。

第四章 建 議

一、藥物濫用防制亟需國際合作，應主動積極爭取參與國際活動。

我國非聯合國會員國，在國際社會上的活動空間又常受中共的排擠，故要參與國際活動，需較為主動積極，始能有所突破。本局自前身麻醉藥品經理處開始，即主動與國外相關反毒團體及政府單位密切聯繫，以本次會議為例，始於多年前麻經處之與NIDA的合作，並兩度合辦藥物濫用研討會，之後1999年NIDA所長Dr. Alan Leshner訪台了解本局的研究成果，對被濫用藥物基因毒性的研究成果尤其興趣。此次曼谷國際會議的相邀，顯示了一分耕耘才有一分收穫，本局今後當更努力拓展與各國的反毒合作關係，以期進一步落實反毒工作，擴大防制效果。

二、合成毒品(例如 ATS)已成為濫用主流，宜供需面並重，主動防制。

1990年代以來，ATS已成為東南亞地區的新藥物濫用問題，由於ATS為合成毒品，毒梟只要擁有先驅物質及製造技術，則可到處流竄製造，對司法單位的查緝自是一大考驗；另一方面ATS的致精神症狀作用，目前在醫療上尚無有效的藥物可以控制，其研究自然也是醫藥界的一大考驗，而合成毒品不只侷限於ATS，今後勢將層出不窮，如何有效進行供需面的防制工作，是各反毒單位及組織的重要課題。

後記：會議結束後，NIDA國際合作組主任Dr. Patricia Needle來函表示謝意，如附件四。



National Institutes of Health
National Institute on Drug Abuse
Bethesda, Maryland 20892

October 2, 2000

Jih-Heng Li, Ph.D.
Department of Health
6, Lin Sheng South Road
Executive Yuan
Taipei
TAIWAN

Dear Dr. Li:

The U.S. National Institute on Drug Abuse (NIDA) and the Thailand Ministry of Public Health are pleased to invite you to participate in the **Pacific Regional Research Conference on Methamphetamine and Other Amphetamine-Type Stimulants**. The conference will be held at the Narai Hotel, 222 Silom Road, Bangkok, Thailand, November 14–16, 2000.

Abuse of methamphetamine and other amphetamine-type stimulants, particularly by young adults, continues to be a growing source of concern in Asia and the United States (U.S.). During our joint meeting we will discuss scientific data from the United States and Asia about these drugs, sharing what we know about how they act on the brain and how they produce their behavioral effects and developing science-based strategies for prevention and treatment interventions. We invite you to share your research with colleagues from Thailand and other countries of the Pacific Region to explore potential research cooperation. The meeting will include selected presentations by Asian and U.S. scientists, as well as provide substantial time for discussion and exchange of ideas by all participants. We also expect to arrange a display of materials from the participating countries, and we invite you to bring abstracts of your research articles as well as prevention and other materials from your country for dissemination.

The National Institute on Drug Abuse will cover your transportation costs to and from the meeting, your lodging, and your per diem for meals not provided during the conference, which begins the morning of Tuesday, November 14, and continues with scientific sessions through Thursday, November 16. Please plan to arrive in Bangkok on November 13. The NIDA-sponsored group will be staying at the Oriental Hotel, 48 Oriental Avenue, Bangkok, Thailand, telephone +662-236-0400, fax +662-236-1937-9, located a short distance from the Narai Hotel. Shuttle service will be provided between the Oriental Hotel and the Narai Hotel.

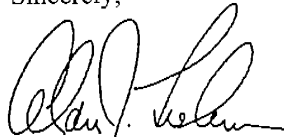
In preparation for the meeting, we ask that you please provide to NIDA's International Program a one-page biographical sketch and a one-page statement describing your research interests and experience in working with methamphetamine and other amphetamine-type stimulants, to be shared with other participants. A draft agenda will be e-mailed separately.

Page 2—Jih-Heng Li, Ph.D.

Arrangements for the conference are being coordinated through the office of M. Patricia Needle, Ph.D., Director, International Program, National Institute on Drug Abuse. Dr. Needle can be reached by e-mail at pn28h@nih.gov, by telephone at 301-594-1928, or by fax at 301-402-5687. Please respond to Dr. Needle by e-mail as soon as possible to confirm your participation and for comments and questions. Your biographical sketch and research interests statement should be sent by e-mail to Dr. Needle no later than Monday, October 16.

We very much hope that you will be able to join us at the **Pacific Regional Research Conference on Methamphetamine and Other Amphetamine-Type Stimulants** and look forward to receiving your reply in the next few days.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alan I. Leshner". The signature is fluid and cursive, with the first name "Alan" being particularly prominent.

Alan I. Leshner, Ph.D.
Director

Asia-Pacific Research Conference on Methamphetamine
and other Amphetamine-Type Stimulants

Hosted by Ministry of Public Health, Office of the Narcotics Control Board, Thailand
and National Institute of Drug Abuse, NIH, USA

November 14 – 16, 2000

Naraiballroom, Narai Hotel, Bangkok

November 14, 2000

08.30 - 09.00 -Registration

I. Official Welcome and Introductions

- 09.00 - 09.30 - Opening Report
Dr. Chatri Banchuin, Deputy Director General, DMS, MOPH
- Welcome Remarks
Dr. Mongkol Na Songkhla, Permanent Secretary, MOPH
Ambassador Richard Hecklinger, Chief of Mission, U.S. Embassy
- Opening Address
H.E.Mr. Kamron Na Lamphun, Deputy Minister of Public Health
- 09.30 – 10.30 - Plenary Presentation “ Methamphetamine and Other
Amphetamine-Type Stimulants: Confronting the Crisis through Research “
Dr. Alan I. Leshner, NIDA
- 10.30 – 11.00 - Coffee Break

II. The Epidemiology/Ethnography of Methamphetamine Use

- Chair : Timothy P. Condon, NIDA
- 11.00 – 11.45 - “Patterns and Trends of Methamphetamine Use in Southeast Asia “
Dr. Vichai Poshyachinda
- 11.45 – 12.30 - “Patterns of Methamphetamine Use in the U.S. “
Dr. Patricia Case, Harvard University
- 12.30 – 13.30 - LUNCH

III. The Neuropsychopharmacology of Methamphetamine and Other ATS

- Chair : Dr. Jih-heng Li, Narcotic Bureau of Taiwan
- 13.30 – 14.15 - “Neurochemical and Behavioral Consequences of Stimulant Abuse”
David Segal, University of California, San Diego
- 14.15 – 15.00 - “Neuroimaging Studies in Human Methamphetamine Abusers”
Linda Chang, Brookhaven National Laboratory
- 15.00 - 15.45 - “The Genetics of Methamphetamine Addiction and Neurotoxicity”
Robert T. Malison, Yale University
- 15.45 – 16.00 - Coffee Break

- 16.00 – 17.00 - Small Groups Discussion on " Problems and Impact of ATS and Other Drug Abuse on the Global Family and Research Works and Problems "
- Local
 - Region
 - International
- (countries reports will be reported in the small groups discussion)
- 18.30 – 21.00 - Reception Party – Along the Chaopraya River

November 15, 2000

IV. Clinical Research Issues in Methamphetamine Abuse

- Chair: Dr. Annop Visudhimark, Dept. of Medical Services, MOPH
- 09.00 – 10.00 - Reports From Discussion Groups
- 10.00 – 10.40 - "Medical Consequences of Methamphetamine Abuse : Issues in Clinical Research"
- Walter Ling, University of California, Los Angeles
- 10.40 – 11.00 - Coffee Break
- 11.00 – 11.30 - "Treatment of Methamphetamine Abuse : Application of the Matrix Model in Thailand"
- Dr. Suchart Threethiphikoon, Thailand
- 11.30 – 13.00 - LUNCH
- Chair : Dr. Vichai Poshyachinda
- 13.00 – 14.45 - "Methamphetamine Psychosis : Pacific Region Research"
- Robert Ali, Australia
- Joselito Pascual, Philippines
- Yohtaro Numachi, Japan
- Kittipong Sanichwannakul, Thailand
- 14.45 – 15.15 - Coffee Break
- 15.15 – 17.00 - Methamphetamine Abuse and HIV/AIDS
- ~~Moderator: Anindya Chatterjee, UNAIDS, Bangkok~~
- Discussants : Huynh Tan Son, Vietnam
- Patricia Case, USA
- Michael Clatts, USA
- Dr. Maïyt, Johns Hopkins University

November 16 , 2000

- 09.00 – 10.30 - Small Group Discussion:
Asia Pacific Research Agenda: Needs, Directions and Recommendation
- Epidemiology/Ethnography and Prevention Research
 - Basic Science Research
 - Clinical Research
- 10.30 – 11.00 - Coffee Break
- 11.00 – 12.00 - Reports From Discussion Groups
- 12.00 – 13.30 - LUNCH

V. Closing Summary and Next Step

Chair : M.Patricia Needle, NIDA, USA

Co-Chair : Dr. Suchart Laobhripatr , DMS, MOPH, Thailand

- 13.30 – 14.00 - Summary of Recommendations
- 14.00 – 14.30 - Closing Remarks
- 14.30 - Adjourn & Coffee Break

Methamphetamine and Other ATS Group Discussions

CLINICAL GROUP

1. Jiro	Sindhvanada	Thailand
2. Yohtaro	Numachi	Japan
3. Joselito	Pascual	Philippines
4. Robert	Ali	Australia
5. Joel	Gelernter	U.S.A.
6. Robert	Malison	U.S.A.
7. Atapol	Sughnondhabiro	Thailand
8. Mani	Srisurapanent	Thailand
9. Linda	Chang	U.S.A.
10. Viroj	Verachai	Thailand
11. Kittiya	Srilerdfa	Thailand
12. Vasu	Chantarasak	Thailand
13. Daranee	Srihatai	Thailand
14. Kittipong	Sanichwannakul	Thailand
15. Wayne	Bazdnt	UNDCP, Thailand
16. Tipawadee	Emavardhana	Thailand
17. Jaroon	Jittivutikarn	Thailand
18. Charles	Charuvastra	U.S.A.
19. Walter	Ling	U.S.A.

Clinical Group

Genetics :

Taking advantage of large, homogenous populations samples, can we use genetics strategies to characterize pts. Groups, correlate clinical manifestations with treatment responses?

Characterize Pts. Population, define specific treatments (eg. treatment guideline) to make it possible to compare treatment outcomes.

What long term neurocognitive deficits exist among methamphetamines and other ATS users?

and can we correlate these deficits with long term outcome?

Specifically is the clinical course of HIV related dementia in methamphetamine user different from that of those not using methamphetamine and ATS

Why do young kids use drugs here ? different from the US?

So many patients are brought to treatment by family, to what extent do family relation contribute to or protection from drug use. What change risk exposure behavior and when is the best time to intervene it?

Will information and educational campaigns here work ? When is the best time to do it?

Methamphetamine and Other ATS Group Discussions

EPIDEMIOLOGY GROUP

1. Michael Clatts	USA
2. Manop Kanato	Thailand
3. Huynh Tan Son	Vietnam
4. Patricia Needle	USA
5. Suchart Threethipthikoon	Thailand
6. Stefano Sgobba	Italy/UNESCO
7. Duangkamol Sucharitakul	Thailand
8. Jih-Heng Li	Taiwan
9. Areerat Chartwuthanon	Thailand
10. Chunsiri Vatahong	Thailand
11. Thanutchaporn Siriyononda	Thailand
12. Sangworn Sombatmai	Thailand
13. Condon Timothy	USA
14. Poshyachinda Vichai	Thailand
15. Chuanpit Choomwattana	Thailand
16. Tay Bian How	Sri Lanka
17. Ornanong Larpphuvanart	Thailand
18. Maitree Wiriya	Thailand
19. Wantanee Wantana	Thailand
20. Pornthep Iamprapai	Thailand
21. Supodjane Chutidamrong	Thailand
22. Patricia Case	USA
23. Myat Htoo Razak	Thailand/USA
24. Usaneya Perngparn	Thailand
25. Kanchana Wuttipakpaisan	Thailand

EPIDEMIOLOGY AND PREVENTION

1. Methodology
2. Focus on Adolescents
3. Importance of Family
4. Public Awareness – Impact of drug use
5. Multifaceted Approaches to Prevention
6. Other Contributing Factors
 - Population mobility
 - Spiritual and ethnical values



December 15, 2000

Jih-Heng Li, Ph.D.
Director General
National Bureau of Controlled Drugs
Department of Health
6, Lin Sheng South Road
Executive Yuan
Taipei
TAIWAN

Dear Dr. Li:

Thank you for your valuable contribution to the Asia-Pacific Research Conference on Methamphetamine and Other Amphetamine-Type Stimulants meeting in Bangkok, Thailand, November 14–16, 2000. Both NIDA and our Thai hosts were very pleased with your participation as Chair for The Neuropsychopharmacology of Methamphetamine and Other ATS. Your participation was an important contribution to the overall success of the meeting.

By sharing information and insights with the meeting participants, you have helped to foster international collaborative research and to strengthen NIDA's link to the international drug abuse research community.

Thank you again for your willingness to work with NIDA and participate in this effort.

Sincerely,

M. Patricia Needle, Ph.D.
Director
NIDA International Program