

Модуль 3

Различные заместительные препараты

Общее представление

- Метадон
- Бупренорфин
- ЛААМ заместительные препараты
- Диаморфин
- Левометадон
- Лофексидин
- Налтрексон детоксикация
- Налоксон

Метадон

- Наиболее распространенный заместительный препарат: 70% пациентов имеют положительную реакцию
- Синтетический опиоидный агонист
- Период полувыведения 24-36 часов, суточная дозировка
- Оральная дозировка в жидкой форме (1 мг/1 мл) или в таблетках; также имеется в инъекциях
- Средняя доза: 60-120 мг
- Трудность отвыкания
- Высокий риск передозировки

Препарат	Частота приема	Оптимальная рекомендуемая доза	Способ назначения	Фирменное название	Риск передозировки	Отвыкание
<i>Метадон</i>	Каждые 24 ч	50 -120 мг/сутки	Орально (сироп, таблетки) В инъекциях	Metasedin®	+++	+++
<i>Бупренорфин</i>	Каждые 24 или 48 или 72 ч	8 – 16 мг/сутки	Под язык	Subutex®	+ (с другими препаратами)	+
<i>Диаморфин</i>	2-3 раза /24 ч	400-700 мг/сутки	В инъекциях Курительный	Отсутствует	+++	++++
<i>ЛААМ</i>	Каждые 48-72 ч	70-120 мг х 3/ неделю	Орально	Orlaam®	+++	+++
<i>Левометадон</i>	Каждые 24 ч	40-60 мг/сутки	Орально (сироп)	Polamidon®	+++	+++

Бупренорфин

- Частичный агонист-антагонист
- После стабилизации срок полувыведения 48-56 часов; 3 - 4 дозы в неделю
- Сильное взаимодействие с рецепторами опиатов
- Форма – таблетка под язык
- Средняя доза: 8-12 мг
- Отвыкание – относительно легкое
- Назначается в виде *Subutex*®
- Эффект «потолка»

Диаморфин

- Опиоидный анальгетик, полусинтетический, на основе морфина
- Запрещен во многих странах
- Время полувыведения 4 часа; 3 - 4 дозы в сутки
- Дорогостоящая форма лечения
- Отвыкание – трудное
- Высокий риск передозировки

ЛААМ

- *Лево-альфа-ацетилметадол*
- Синтетический агонист и опиатный анальгетик
- Время полувыведения 48–72 часов; 3-4 раза в неделю
- Оральные дозы, 12-24 мг
- Проблемы, связанные с накоплением и остановкой сердца
- В Европе более не используется
- Высокий риск передозировки; трудное отвыкание

Левометадон

- Содержит активную часть метадона (только лево-, но не декстра-)
- Полдозы
- Дорогой
- Назначается только в Германии: *Polamidon* ®
- РКИ проведено в Гамбурге по двойному слепому методу

Другие лекарственные препараты

- Незаместительные
- Детоксикация
 - Лофексидин
 - Налтрексон
 - Налоксон

Лофексидин

- Не является опиатным анальгетиком, подавляет высвобождение норадреналина
- Не устраняет симптомов отвыкания, но снижает влечение и чувство беспокойства
- Используется для детоксикации
- Назначается только в СК в форме *Britlofex*®

Налтрексон

- Чистый опиатный антагонист или блокирующий агент
- Используется для быстрой детоксикации или сверхбыстрой детоксикации при анестезии
- 2-7 раз в неделю
- Средняя доза: 50 мг/день или 100 мг/2 дня или 150мг/3 дня
- Нет риска передозировки и несложен для отвыкания
- *Nalorex®*, *Antaxone®*, *Trexan®*, *Celupan®*, *Revia®*

Налоксон

- Чистый антагонист
- Очень короткий период полувыведения
- Применяется в случае передозировки или для обращения комы
- Торговое название *Narcan*®

Препарат	Частота приема	Оптимальная рекомендуемая доза	Способ назначения	Торговое название	Риск передозировки	Отвыкание	Примечание
<i>Лофексидин</i>				Brifolex®	нет	нет.	Применяется только в СК
<i>Налтрексон</i>	Каждые 24, или 48 или 72 ч	50 мг/день, или 100 мг/2 дня, или 150 мг/3 дня	Орально	Antaxone® Trexan® Celupan® Revia®Nalorex®	нет	нет.	До начала лечения субъекты должны пройти детоксикацию
<i>Налоксон</i>	В случае передозировки		В инъекциях	Narcan®	нет	нет	Распространяется среди пациентов только в Италии
<i>Кодеин</i>			Орально (сироп, таблетки) В инъекциях	DHC® Remedacen®	++	+++	Применяется только в Германии в качестве поддерживающей терапии

Выводы

- Важно: имеется широкий ассортимент лекарственных препаратов
- Большинство исследований проведены на метадоне
- Имеются другие препараты, которые доказали свою эффективность
- Важнейшее значение имеет проведение соответствующей оценки и информация о различных препаратах