

Факты о БУПРЕНОРФИНЕ

The Facts about Buprenorphine for
Treatment of Opioid Addiction



*при его применении для лечения
опиоидной наркомании*



Substance Abuse and Mental Health Services Administration
SAMHSA
www.samhsa.gov • 1-877-SAMHSA-7 (1-877-726-4727)

This brochure provides basic information about the use of buprenorphine in medication-assisted treatment for opioid addiction. It describes how buprenorphine works, the proper use of the medication, and common side effects. It also explains how buprenorphine fits into the overall recovery process. The brochure is directed at patients entering medication-assisted treatment for opioid addiction, and it may be useful to patients' family members and friends. This publication may be downloaded from SAMHSA's Publications Ordering Web page at <http://store.samhsa.gov>.

«Я был выброшен на улицу, лечился в клинике для наркоманов. Там были колонии, учреждения... Я знал, что смерть неминуема..., поэтому я начал процесс восстановления себя... С тех пор прошло 15 лет, и моя жизнь еще никогда не была столь прекрасной».

Станислав Б.

Как избежать страданий и рисков, связанных с наркоманией? Большинство людей не могут сделать это самостоятельно. Им нужна помощь, чтобы вернуться к нормальной, здоровой жизни. Одна из важных форм помощи называется «лечение с применением медикаментозной терапии».

Вот три в равной мере важных составляющих этой формы лечения:

- медикаментозная терапия,
- консультирование,
- поддержка родных и друзей.

Бупренорфин (Buprenorphine) является одним из препаратов, которые применяются для лечения опиоидной наркомании. Возможно, ваш врач (или работник учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами) порекомендовал вам его, или, может быть, вы уже принимаете этот препарат. В этой брошюре изложены факты, которые вам нужно знать.

ПРИМЕЧАНИЕ. Важные понятия, часто используемые при лечении, выделены в тексте брошюры **полужирным шрифтом**.

Опиоидная наркомания – это болезнь

Опиоиды – это вещества, замедляющие различные процессы в организме, такие как дыхание и сердцебиение. Опиоиды также воздействуют на мозг, усиливая приятные ощущения. Название этой группы препаратов происходит от опиума – вещества, получаемого из опийного мака.

Опиоидные препараты назначаются для уменьшения боли и иногда для лечения других нарушений здоровья, например сильного кашля. Запрещенным опиоидом является героин, который курят, нюхают или вводят шприцем, чтобы испытать приятное ощущение, часто называемое «приходом» или «кайфом». Некоторые люди иногда стремятся достичь этого ощущения введением больших доз опиоидов, являющихся лекарственными средствами.

При введении опиоидов в организм у человека может возникнуть **привыкание** к ним. Это означает, что для получения желаемого воздействия этих препаратов их нужно принимать в больших дозах. Также возможно возникновение **зависимости** от опиоидов. Это значит, что при прекращении приема этих препаратов человек чувствует себя плохо. Такое плохое самочувствие называется **наркотической абстиненцией**, или «ломкой». Зависимость и **наркомания** – это разные понятия, но иногда зависимость приводит к наркомании. Признаками наркомании являются следующие симптомы:

- **Сильная тяга** – в сознании возникает непреодолимое желание принять наркотический препарат
- **Утрата контроля** – человеку становится все труднее отказаться от приема наркотика. Человек испытывает непреодолимое влечение к наркотику и продолжает его принимать, несмотря на то, что препарат наносит вред его здоровью.

Привыкание и зависимость являются частыми побочными действиями опиоидных лекарственных средств, и их можно излечить под наблюдением врача. Привыкание и зависимость являются также побочными действиями злоупотребления опиоидами. У человека, применяющего лекарственный препарат с наркотическим действием правильно, вероятность развития наркомании мала, однако иногда это случается. Обычно причиной возникновения наркомании является злоупотребление. Некоторые люди подвержены большему риску развития наркомании из-за особенностей их генов, темперамента или личных обстоятельств.

Не все люди, принимающие опиоиды, становятся наркоманами. Но если наркомания уже развилась, прекратить прием опиоидов трудно из-за сильной тяги к наркотику и страха перед симптомами абстиненции.

Опиоидная наркомания поддается лечению

Опиоидная наркомания – это **хроническое заболевание**, такое же, как заболевания сердца или сахарный диабет. Хроническое заболевание – это нарушение состояния здоровья, которое, однажды возникнув, сопровождает человека всю оставшуюся жизнь. Его невозможно излечить полностью, но его можно лечить и контролировать его воздействие на организм. Человек, у которого развилась наркомания, может вернуться к здоровой, полноценной жизни.

Однако большинство людей избавиться от наркомании самостоятельно не в силах. Вам может помочь **лечение** – медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками и специалистами в области лечения расстройств, связанных со злоупотреблением психоактивными веществами.

Лечение помогает вам отказаться от применения наркотика. Оно дает возможность справиться с абстиненцией и приступами сильной тяги к наркотику. Лечение также помогает перестать мыслить как наркоман и выработать здоровые мыслительные шаблоны человека, не страдающего наркотической зависимостью. Благодаря лечению вы сможете также отдалиться от других вредных привычек, таких как употребление алкоголя или злоупотребление другими препаратами помимо опиоида, от которого появилась зависимость.

Не менее важно и то, что лечение помогает вам решить жизненные проблемы, которые могут возникнуть в связи с наркоманией, - такие как заниженная самооценка, нездоровая ситуация на работе или дома, а также времяпрепровождение в компании людей, употребляющих наркотики. Говоря кратко, лечение помогает вам начать вести здоровый образ жизни без наркотиков – тот образ жизни, который называется **выздоровлением**.

Лечение может включать в себя медикаментозную терапию

Лечение с применением медикаментозной терапии – это такое лечение наркомании, при котором наряду с консультациями, рекомендациями и другими видами поддержки применяются лекарственные препараты. Лечение с применением медикаментозной терапии часто является наиболее оптимальным вариантом помощи при опиоидной наркомании.

Если человек стал наркоманом, лекарственные средства помогают восстановить нормальное состояние сознания, свободного от перепадов настроения, обусловленного наркотическими препаратами. Они освобождают человека от постоянных мыслей о наркотики. Медикаментозная терапия также помогает преодолеть трудности абстиненции и сильную тягу к наркотику. Такие изменения могут дать вам шанс, необходимый для того, чтобы вы сосредоточились на тех переменах в образе жизни, которые возвращают вас на путь здоровой жизни.



Применение лекарственных препаратов для лечения опиоидной наркомании – это, в принципе, то же, что и медикаментозная терапия болезней сердца или диабета. Это НЕ замена одного наркотического препарата другим. Если лечиться правильно, то лекарственное средство НЕ приводит к появлению новой зависимости. Оно помогает контролировать имеющуюся у человека наркоманию, благодаря чему можно поддерживать и закреплять полезные результаты на пути к выздоровлению.

Бупренорфин – это лекарственное средство, применяемое для лечения опиоидной наркомании.

Бупренорфин (Buprenorphine) является одним из трех препаратов, которые обычно применяются для лечения опиоидной наркомании. К таким препаратам относятся также **метадон (methadone)** и **налтрексон (naltrexone)**. Стоимость этих препаратов различна. Возможно, вам придется учитывать это при выборе вариантов лечения.

Человек, принимающий бупренорфин, чувствует себя нормально, не как в состоянии наркотического опьянения. Мозг же при этом думает, что получает опиоид, от которого развилась наркотическая зависимость, и поэтому симптомы абстиненции не возникают. Бупренорфин также снижает интенсивность приступов тяги к наркотику. Если приступы сильной тяги будут продолжать вас беспокоить, врач подберет нужную дозу препарата или найдет другие способы уменьшить их интенсивность.

Бупренорфин применяется в форме таблеток, которые растворяются под языком, Вам НЕ следует жевать или глотать его. Имеются две формы этого препарата. **Suboxone®** содержит бупренорфин в комбинации с другим лекарственным средством, **наллоксоном (naloxone)**. Налоксон добавляется в этот препарат для профилактики злоупотребления – он вызывает симптомы абстиненции у человека, злоупотребляющего бупренорфином, вводя его инъекционным путем. **Suboxone®** содержит только бупренорфин. Эта форма препарата назначается, если человек не может принимать налоксон по какой-либо причине, например, если у него имеется аллергия на это средство, или это беременная женщина.

Препарат принимается по одной таблетке в день. Со временем, частота приема может остаться такой же, один раз в день, или уменьшиться до одного раза через день.

Основными преимуществами бупренорфина являются следующие:

- При правильном приеме бупренорфина вероятность передозировки мала.
- Бупренорфин оказывает длительное воздействие на организм. Это означает, что после некоторого начального периода, врач может изменить схему лечения, и вам нужно будет принимать препарат уже через день, а не каждый день.
- Врачи могут выписывать рецепты на бупренорфин, благодаря чему пациент может принимать препарат дома. Важное замечание: право выписывать рецепты на этот препарат и назначать его есть не у всех врачей, и не все врачи консультируют по вопросам наркомании. Кроме этого, ежедневная регистрация в лечебном центре может способствовать выздоровлению. Поэтому для некоторых людей лечебный центр является наилучшим местом приема препаратов от опиоидной наркомании.

Бупренорфин может назначаться, если он вам подходит.

Прежде чем вам дадут принять первую дозу любого препарата для лечения опиоидной наркомании, врач задаст вам ряд вопросов об имеющейся у вас наркомании, состоянии здоровья и других расстройствах и нарушениях. Вам сделают анализ на содержание наркотических веществ в организме; обычно он проводится на образце мочи или слюны. Вы также пройдете физикальный осмотр и другие диагностические исследования, которые обычно проходят люди, злоупотребляющие психотропными препаратами. Врач будет следить за состоянием вашей печени, что бы удостовериться в том, что препарат можно принимать без угрозы для здоровья. Если будет установлено, что бупренорфин вам подходит и безопасен, врач может рекомендовать вам его применение.

Вы и врач (или работник учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами) вместе составите план лечения. В плане описывается схема приема лекарственного препарата, консультации и другие мероприятия, которые будут проводиться, а также правила, которые необходимо будет соблюдать. Эти правила вам разъяснят подробно, а также выдадут в письменном виде.

Бупренорфин следует принимать с осторожностью.

Врач назначит вам небольшую дозу, которую нужно будет принимать после того, как у вас начнут проявляться симптомы абстиненции. Доза при необходимости может быть увеличена. Препарат следует принимать в точности, как это предписано врачом.

В первое время после приема бупренорфина вы можете чувствовать сонливость. Вам нельзя водить автотранспортные средства, а также выполнять другие задания, сопряженные с риском, находясь под ощутимым воздействием препарата. Если сонливость сохранится и будет мешать вам, врач может откорректировать величину дозы.

Возможно, вам придется принимать бупренорфин на протяжении ряда дней, месяцев или лет – сколько потребуется, чтобы предотвратить рецидив. Однако вам нужно будет часто проходить обследования к врачу, если к вас больна печень.

Если у вас будет наблюдаться стабильная динамика выздоровления и вы захотите прекратить прием бупренорфина, это нужно будет делать постепенно. Это называется **постепенной отменой препарата**. Лучше всего, если вы будете постепенно прекращать прием препарата с помощью врача (или работника учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами) после того, как в лечении будет достигнут прогресс.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- Во время приема этого препарата вам НЕЛЬЗЯ принимать другие лекарственные средства, не проконсультировавшись предварительно с врачом.
- Во время приема этого препарата вам НЕЛЬЗЯ употреблять запрещенные наркотики, алкоголь, а также успокоительные средства, транквилизаторы и другие препараты, угнетающие дыхательную функцию. Прием любого из таких веществ в больших количествах вместе с бупренорфином может привести к передозировке и смерти.
- Хранящийся в доме бупренорфин должен находиться под замком в надежном месте, чтобы его случайно не приняли другие люди, особенно дети.
- Если вы женщина, вынашивающая или кормящая ребенка грудью, то для вас и ребенка метадон безопаснее, чем бупренорфин. В особых случаях врач может рекомендовать вам вместо метадона лечиться препаратом бупренорфина, не содержащим налоксона. Попросите врача рассказать вам об этом подробнее.
- Нарушения со стороны печени редки, но могут возникать. Если до обращения за помощью у вас уже имелось какое-то заболевание печени, врач должен будет регулярно проводить исследования для оценки состояния вашей печени.

У некоторых людей бупренорфин вызывает побочные действия

Побочные действия – это ощущения дискомфорта или нездоровье, возникающее при приеме лекарственного средства. Бупренорфин обладает несколькими слабыми побочными действиями. Обычно они проходят после временного прекращения приема препарата.

Если у вас появятся побочные действия, вы НЕ должны прекращать прием препарата. Вам следует сообщить об этом врачу (или работнику учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами) и вместе с ним обсудить мероприятия по устранению побочных действий. Возможными вариантами являются корректировка дозы или смена препарата. Существует также ряд простых мероприятий, с помощью которых вы можете ослабить побочные действия.

ЧАСТЫЕ ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ И ПРОСТЫЕ СПОСОБЫ ИХ ОСЛАБЛЕНИЯ

Боли в теле, головные боли и симптомы, напоминающие симптомы простуды или гриппа. Спросите у своего врача, какие препараты, отпускаемые без рецепта, вам можно принимать.

Головокружение. Принимайте вертикальное положение и вставайте медленно. Если такие явления стойко сохраняются, позвоните своему врачу.

Запор. Пейте больше воды и соков. Ешьте пищу с высоким содержанием клетчатки. Больше занимайтесь физическими упражнениями.

Потливость. Часто принимайте душ. Надевайте легкую многослойную одежду.

Нарушения сна, в том числе повышенная утомляемость. Принимайте таблетку утром. Старайтесь не дремать и не спать днем. Ложитесь спать вечером в одно и то же время. Занимайтесь физическими упражнениями. Не употребляйте напитки, содержащие кофеин, после обеда.

Расстройство желудка или рвота. Принимайте таблетку после еды. Принимайте антацидное средство согласно указаниям врача.

Перепады настроения. Больше занимайтесь физическими упражнениями. Развлекайтесь такими видами деятельности, которые не связаны со старым образом жизни, когда вы употребляли наркотики. Расслабляйтесь. Поговорите с работником учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами, у которого вы лечитесь.

Серьезные побочные действия. В случае сильной боли в животе, рвоты или поноса незамедлительно сообщите об этом своему врачу. Вы также должны обратиться за помощью в случае возникновения перечисленных ниже побочных действий, так как они могут быть признаком серьезных нарушений со стороны печени:

- темная моча или моча чайного цвета,
- сильная или непрекращающаяся боль в животе,
- светлые испражнения,
- пожелтения белков глаз,
- пожелтение кожи.

Для выздоровления может быть полезным консультирование.

Медикаментозное лечение является одной из составных частей комплексного лечения опиоидной наркомании. Для многих людей важной составляющей является консультирование – возможность поговорить со специалистом с глазу на глаз или в группе с другими людьми, проходящими курс лечения.

Консультирование дает вам возможность узнать побудительные мотивы и виды поведения, ставшие причиной развития у вас опиоидной наркомании. Вы учитесь вести более здоровый образ жизни. Взаимодействуя с другими людьми, вы получаете поддержку и приобретаете навыки, позволяющие управлять процессом выздоровления на протяжении длительного времени.

Консультирование может дать вам стимул и мотивацию к тому, чтобы твердо следовать всем предписаниям во время курса лечения. Оно может помочь вам научиться принимать здоровые решения, справляться с неудачами и стрессом и идти вперед по жизни.

При **групповом консультировании** вы взаимодействуете с другими людьми, лечущимися от наркомании, и у вас появляются друзья, не употребляющие наркотики. Такие же полезные результаты можно получить и в **группах поддержки**. Это неофициальные собрания людей, которые столкнулись с похожими трудностями.

Важны также родные и друзья.

Пройти весь путь к выздоровлению одному крайне тяжело. Очень важна поддержка родных и друзей. Любовь и поощрение могут помочь вам принять решение о том, чтобы начать лечиться, и не отступить от него.

Некоторыми программами лечения предусматривается консультирование для близких выздоравливающего. Они участвуют в консультациях потому, что ваша наркомания, возможно, причиняла им боль и вызывала гнев или чувство стыда и безысходности.

Консультирование является хорошим способом для родных и друзей узнать больше о ситуации, в которой вы находитесь, о том, как вам помочь и как справиться с трудностями, доставляемыми им вашей наркоманией. Такие консультации для них – это возможность свободно выразить свои чувства и узнать, какая помощь может быть оказана людям, страдающим из-за сложившейся ситуации.

Есть также группа поддержки для родных и друзей. Это места, где они могут безопасно обмениваться информацией и ободрять других людей, у которых есть близкие, страдающие или лечущиеся от наркомании.

Многие больные опиоидной наркоманией возвращаются к нормальной, здоровой жизни. Одним из способов, благодаря которым они добиваются такого результата, является лечение с применением медикаментозной терапии. Медикаментозная терапия, консультирование и поддержка – вместе они могут помочь вам, вашим близким и вашим друзьям.

«В лечебнице, где я находился, проводилось много образовательных и просветительских мероприятий на тему наркомании. О наркомании там говорили как о болезни, а не о моральном падении... Я страдал заболеванием... Для меня было большим облегчением слышать это. Кроме того, я смог понять, что выздоровление возможно.»

Антон К.

НАРКОМАНИЯ

ПРАВДА И МИФЫ

Наркомания – это болезнь. Она не поддается полному излечению, но ее можно контролировать лекарственными средствами, консультациями и поддержкой родных и друзей. Наркомания – это НЕ признак слабости. Та точка зрения, что для излечения от наркомании необходимо лишь одно – «быть сильным», НЕВЕРНА.

Цель лечения с применением медикаментозной терапии – излечиться от наркомании. Такое лечение – это НЕ замена одного наркотического препарата другим. Оно обеспечивает безопасный контролируемый уровень употребления лекарственного препарата, позволяющего избавиться от употребления опиоида, от которого возникла зависимость.

Работник учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами, должен получить ваше согласие, данное на основе полученной информации (согласие в письменном виде, перед тем как сообщить о вас другим лицам. Из этого правила, защищающего неприкосновенность вашей частной жизни, есть два исключения: 1) если есть основания считать, что вы можете причинить себе вред или окружающим; 2) если вы были направлены на принудительное лечение по решению суда. Чтобы узнать больше о своих правах в отношении неприкосновенности частной жизни, поговорите с работником учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами, у которого вы лечитесь.

Выздоровление возможно. Но оно требует планомерных усилий. После завершения лечения жизнь НЕ наладится автоматически. Для того чтобы выздороветь, требуется ежедневная целенаправленная работа – лечение и не только.

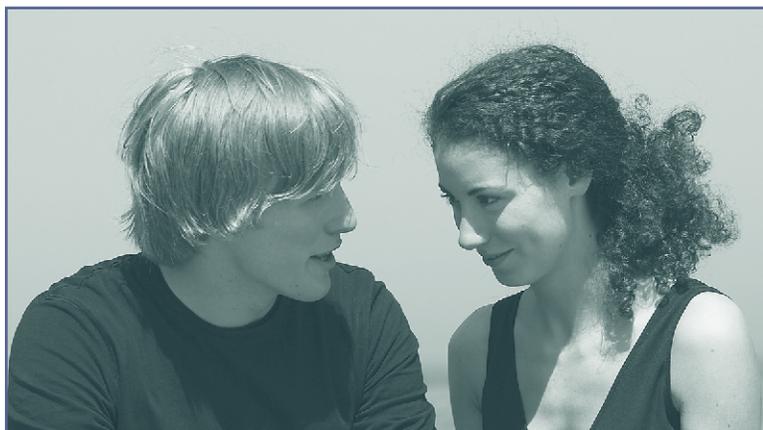
БУПРЕНОРФИН

ПРАВДА И МИФЫ

Бупренорфин помогает вам думать и функционировать нормально. Это не запрещенный препарат, и применяется он под наблюдением врача. Это НЕ препарат, которым можно злоупотреблять.

Бупренорфин изготавливается в безопасных условиях и продается законно. При лечении им вы не подвергаетесь риску принять недоброкачественный препарат, что может произойти при употреблении уличных наркотиков. Кроме этого, при приеме этого препарата риск передозировки очень мал.

Вы сможете прекратить прием бупренорфина, когда будете к этому готовы. У вас может развиться зависимость от бупренорфина, как и от многих других лекарств, применяемых длительно. По этой причине, если вы хотите прекратить прием бупренорфина, вам следует делать это вместе с работником учреждения, оказывающего помощь при злоупотреблении психотропными препаратами, чтобы плавно и постепенно отказаться от применения этого препарата. Это позволяет избежать симптомов абстиненции



Группы поддержки и информация

- Приведенный список является неполным. Факт включения в этот список не означает, что Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA) официально поддерживает или рекомендует какую-либо из организаций.
- Некоторые группы поддержки придерживаются правил, допускающих только воздержание от употребления наркотиков, и смотрят неодобрительно на лечение с применением медикаментозной терапии. В программах, перечисленных здесь, таких правил нет, однако встречи отдельных групп различаются между собой. Возможно, вам придется попробовать поучаствовать в работе нескольких групп поддержки, чтобы найти подходящую для себя.
- Некоторые программы поддержки предназначены только для людей с расстройствами, обусловленными употреблением психотропных веществ, в других на встречи разрешается приходить родным и друзьям, или для них проводятся отдельные встречи. Более подробно об этом можно узнать в каждой организации.
- Если в вашем населенном пункте не проводятся групповые встречи, оптимальным вариантом для вас может быть какая-то группа поддержки в Интернете. Еще одна возможность – это обратиться в организацию Alcoholics Anonymous (AA, <http://aa.org>), чтобы узнать, допускаются ли на встрече этой организации в вашем населенном пункте люди, выздоравливающие от зависимости от других веществ, кроме алкоголя.

Russian American Medical Association

440-953-8055

<http://www.russiandoctors.org/>

EurasiaHealth Knowledge Network

202-789-1136

<http://www.eurasiahealth.org/rus/>

Сервис поиска врачей и лечебных программ для лечения с применением бупренорфина

800-662-HELP (4357) (на английском и испанском языках)

800-487-4889 TDD (для людей с нарушением слуха)

http://buprenorphine.samhsa.gov/bwns_locator/index.html

Бесплатные брошюры

- Старение, лекарства и алкоголь
- Алкоголь и медикаментозное лечение. Как это работает и как это может помочь Вам – Брошюра для потребителя, основанная на TIP 44: Лечение злоупотребления психотропными препаратами для взрослых в системе уголовной юстиции
- Наркотики, алкоголь и ВИЧ/СПИД: Руководство для потребителя
- Хорошее психическое здоровье не стареет
- Помогите себе вылечиться: Руководство для женщин по излечению, чтобы справиться злоупотреблением психотропными препаратами у детей
- Что такое лечение злоупотребления психотропными препаратами? Брошюра для семей

«Я открыла для себя, что чем большему числу знакомых я рассказываю о своем выздоровлении...тем больше людей могут передать это послание своим друзьям и родным и сказать: «А я вот знаю человека, который перестал употреблять наркотики, и его жизнь стала лучше». Может, и тебе стоит попытаться».

Даниил П.

БЛАГОДАРНОСТИ

Эта публикация написана и создана по контракту номер 270-09-0307, по программе Knowledge Application Program (KAP), совместном предприятии компании JBS International, Inc., и корпорации The CDM Group, Inc., для Center for Substance Abuse Treatment (CSAT), Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), US Department of Human Health Services (HHS).

Все материалы, появляющиеся в этом документе, за исключением взятых непосредственно из источников, охраняемых авторским правом, являются опубликованными и могут быть репродуцированы и копированы без разрешения SAMHSA/CSATили авторов. При цитировании материалов мы будем признательны за упоминание источника в ссылках. Тем не менее, воспроизведение и распространение этого издания за плату без специального письменного разрешения OfficeofCommunications, SAMHSA, HHS запрещено.

Адаптировано и переведено с английской версии в 2011 г.
Оригинальная английская версия опубликована в 2009 г.
Публикация HHS № (SMA) 11-4442Russian

