„УЛИЧНЫЙ“
МЕТАДОН

Информация, изложенная в данной брошюре, предназначена для химически зависимых людей. Данная информация направлена на профилактику возможных рисков для их здоровья и жизни и поэтому не может и не должна рассматриваться как пропаганда наркоупотребления.

Брошюра содержит специальную информацию и НЕ предназначена для широкой аудитории.

Издание подготовлено в рамках программы «Инвестиции ради влияния на эпидемии туберкулеза и ВИЧ-инфекции», при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Идея: **Мирослава Андрущенко, Антон Басенко**

Текст: **Анатолий Волик**

Рецензенты: **Тарас Злыденный**, Сумской областной наркодиспансер
Леонид Власенко, МБФ «Фонд Вильяма Дж. Клинтона»

Благодарим **Вадима Крищенко** и **Виталия Лаврика** за активное участие в подготовке материала

Особая благодарность участникам фокус-групп в Харькове и Полтаве за высказанные комментарии, дополнения и предложения.

Редактор: **Мирослава Андрущенко**
Литературная редакция и корректура: **Валентина Божок**
Дизайн и верстка: **Алексей Мартынов**

© МБФ «Альянс общественного здоровья», 2017

Альянс громадського здоров'я

В настоящее время метадон известен как средство заместительной поддерживающей терапии (ЗПТ) для лечения опиоидной зависимости. Но есть у него и обратная сторона медали – нелегальное использование, когда наркозависимый человек приобретает изготовленное кустарным способом вещество. Употребление нелегального метадона несет серьезные риски для здоровья и жизни потребителя наркотиков. Об этом и пойдет речь в данной брошюре.

ЧТО ИМЕЕТСЯ В ВИДУ ПОД „УЛИЧНЫМ" МЕТАДОНОМ

Речь идет о веществе, которое все называют «Метадон» – его можно найти на «черном рынке» – через «закладки» или «с рук». Авторам трудно сказать, какую именно долю занимает контрабанда, нелегальный синтез и т.п. Но на «черном рынке» может присутствовать как нелегально синтезированный в подпольных лабораториях метадон, о составе которого можно только догадываться, так и легально произведенный. Очень часто при покупке отличить их не представляется возможным. В этой брошюре речь пойдет о неизвестном веществе, которое проходит на нелегальном рынке под названием «Метадон» и о качестве которого покупатель может судить, только поверив на слово дилеру-закладчику.

„УЛИЧНЫЙ" МЕТАДОН И СОВРЕМЕННАЯ НАРКОСЦЕНА

Современная наркосцена изменилась. В большинстве украинских городов наркотики не продаются на улицах. Уже давно привычным явлением стали закладки[2] – этот метод сбыта нелегальных наркотиков несет в себе много рисков, поскольку наркопотребитель приобретает некую субстанцию, состав и качество которой неизвестны. *Это уже не наркотик, который готовишь сам или берешь у проверенного «барыги»*[3]. Метадон, который продается через закладки, имеет мало общего как с контрабандным метадоном, так и с медицинским – препаратом, который используется в заместительной терапии.

[1]Закладка – дистанционная продажа наркотика; доза наркотика, спрятанная наркодилером в условленном месте (в подъезде жилого дома, около подъезда, в трубе, на детской площадке, в заброшенной промзоне и т.п.). Дилер-закладчик прячет «товар» и через СМС сообщает покупателю место, после того как покупатель оплатит ему стоимость через электронный перевод. Схема разработана для того, чтобы усложнить выявление факта продажи наркотика и доказательства связи «продавец–покупатель».

[3]Здесь и далее курсивом подаются отзывы потребителей наркотиков, которые принимали участие в подготовке текста брошюры.

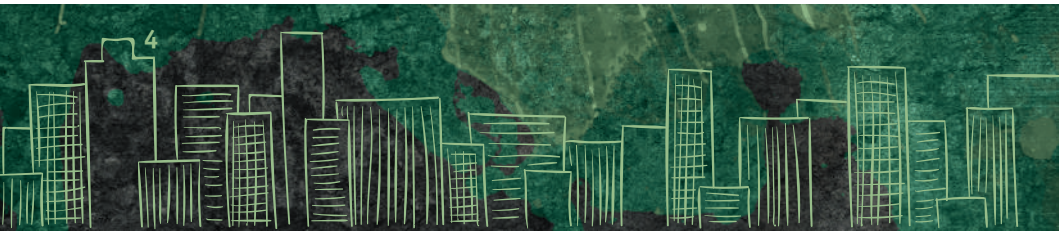
МЕДИЦИНСКИЙ МЕТАДОН И ЕГО ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ

Медицинский метадон – синтетический лекарственный наркотический препарат из группы опиоидов, применяемый при лечении опиоидной зависимости (заместительная терапия). В терапевтических дозах (по назначению врача) устраняет проявления острого абстинентного синдрома («ломка») и таким образом дает возможность достичь состояния комфорта. Метадон значительно уменьшает тягу к употреблению нелегальных опиоидов. Кроме того, оказывает анальгезирующее (обезболивающее) и седативное (успокоительное) действие. Употребляется перорально – в таблетках или в виде сиропа. Воздействует на центральную нервную, сердечно-сосудистую системы и гладкую мускулатуру. В ЗПТ используется длительно. Продолжительное лечение метадоном способствует стабилизации функций головного мозга у лиц, зависимых от опиоидов, улучшает качество жизни.

Метадон хорошо переносится пациентами. Эффекты длительного употребления: улучшение общего состояния, спокойствие, нормализация сна и аппетита. Побочные эффекты: головная боль, головокружение, заторможенность, тошнота, рвота, повышенная потливость, сонливость, застой желчи и спазмы желчных протоков, запоры, бессонница. При передозировке – угнетение дыхания и работы сердца, отек легких и острая почечная недостаточность.

В Украине в ЗПТ используются лекарственные препараты метадона гидрохлорида под такими торговыми названиями, как «Метадол Фармасайнс», «Метадон-ЗН», «Метафин-ІС» и «Метадикт» в таблетках. Дозировка метадона составляет от 5 до 100 мг в сутки (в среднем – 80–100 мг), особенно большие дозы препарата назначаются тем, кто параллельно принимает другие виды лечения, например, антиретровирусную терапию. Подбор дозы осуществляется врачом, а прием препарата проводится под контролем медицинских работников в условиях лечебного учреждения. При этом пациенту предоставляется социальное и психологическое сопровождение.

Из недостатков метадона следует отметить высокий риск передозировки (особенно в случаях параллельного употребления нелегальных наркотиков и/или алкоголя), а также более продолжительный и выраженный «синдром отмены» (по сравнению с бупренорфином, «ширкой» и героином), который может длиться до месяца и дольше и часто сопро-



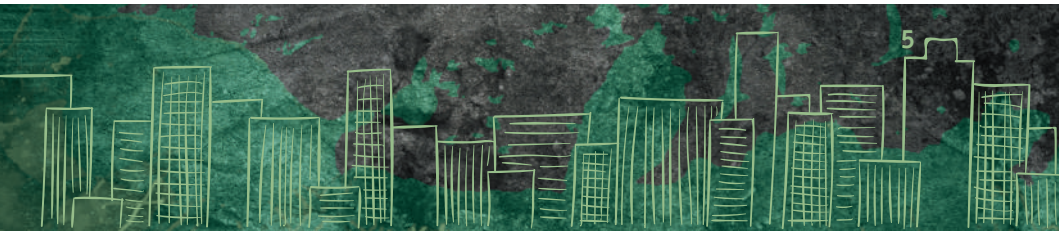
вождается сильными болями во всем теле. Но при этом часть участников ЗПТ отмечают, что эффекты синдрома отмены незначительны. К тому же, для пациентов ЗПТ, которые решили полностью прекратить употребление заместительных препаратов, снижение дозы происходит постепенно и под контролем врача, что позволяет значительно снизить негативные проявления «синдрома отмены».

НЕЛЕГАЛЬНЫЙ МЕТАДОН

Нелегальный метадон («мед», «металл», «камень», «крест») получил распространение на украинской наркосцене около 10 лет назад. Его популярность связана с пролонгированным действием (24–72 часа). Именно поэтому он особенно пользовался спросом в местах лишения свободы. Формы продажи нелегального метадона – таблетки, кристаллы, чаще всего порошок, редко – раствор для инъекций. Способы введения в организм – инъекционный и пероральный. Период и сила действия нелегального метадона, как и любого другого наркотика, зависит от его качества. Естественно, при «уличной» купле-продаже нелегального метадона его чистота и концентрация, а также сила и продолжительность действия неизвестны. Верить приходится на слово дилеру-закладчику. И очень часто вместо обещанного продавцом качественного метадона потребитель-покупатель получает неизвестное вещество.

Приобретение нелегального метадона, как и большинства наркотиков в условиях сегодняшней наркосцены, происходит с помощью электронных онлайн-платежей. После прохождения транзакции «клиент» получает СМС с инструкциями, где забрать закладку. Но покупатель, оформляя онлайн-заказ на закладку, ***не может проконтролировать качество приобретаемого вещества*** в связи с анонимностью дилера и закладчика – не с кого спросить. Имеет ли смысл говорить о том, что при таком способе приобретения, покупатель может вообще не найти закладку? Но даже если закладка обнаружена, никто не гарантирует, что приобретенное вещество соответствует заказанному.

Приобретенное через закладку вещество может быть разбавленным, то есть содержать большое количество посторонних примесей и очень мало действующего вещества. Это обычная практика на «закладочной» наркосцене – когда дилеры или закладчики добавляют в субстанцию другие наркотические и психотропные вещества, разбавляют «продукт» с целью



получения большей прибыли (*например:* пурий – кристаллы димедрола, амфетамин, фентанил и др.), подмешивают токсические вещества или вещества без наркотического эффекта (мел, кристаллы пищевой соли, сода).

Нелегальный метадон часто употребляется в сочетании с другими психоактивными веществами – димедролом, соннатом, алкоголем. ***Это значительно повышает риск передозировки и увеличивает вероятность летального исхода!***

ПЕРЕДОЗИРОВКА

Передозировка медицинским метадоном в ЗПТ маловероятна, так как дозу тщательно подбирает врач, и употребление препарата происходит под контролем медицинских работников. Но если участники, нарушая условия лечения, «догоняются» другими психоактивными веществами (ПАВ), смешивая их с принятым метадоном, риск передозировки возрастает.

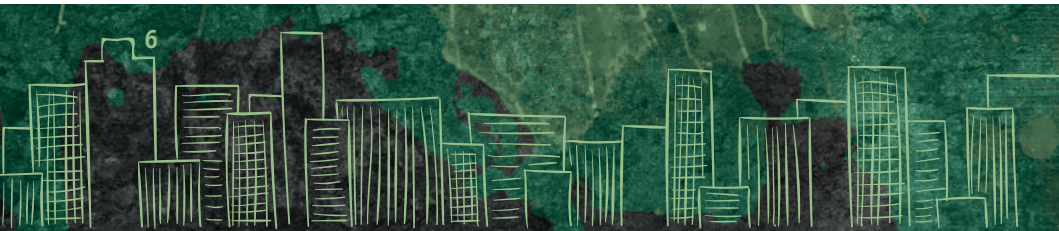
Вероятность передозировки метадоном высока при употреблении нелегального метадона, так как состав, качество и дозировка приобретенного у дилера препарата часто сомнительна, неизвестна и постоянно меняется.

Итак, передозировка метадоном может случиться при:

- первом приеме метадона;
- превышении дозы (случайном или намеренном);
- употреблении препарата неизвестного качества, состава и концентрации;
- смешивании метадона с другими препаратами;
- при снижении сопротивляемости организма (хронические инфекции, различные заболевания);
- в результате длительного перерыва в употреблении наркотиков;
- параллельном употреблении других лекарственных препаратов (некоторые лекарства замедляют процесс распада метадона и усиливают его побочное действие, в том числе и на дыхание).

Признаки передозировки метадоном:

- тошнота, рвота, пена изо рта;
- сильная заторможенность, сонливость;



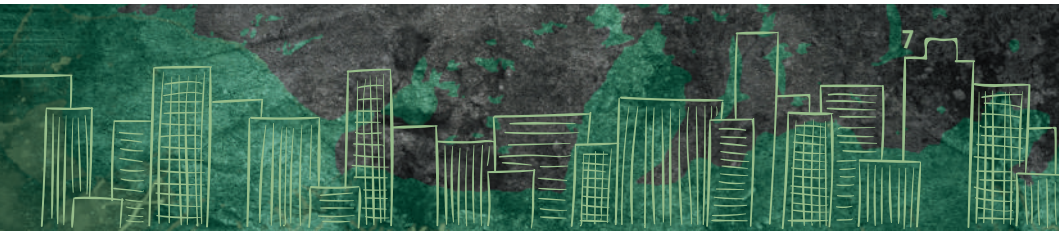
- мышечные судороги;
- сужение зрачков;
- холодный пот;
- сильная бледность кожных покровов и слабый пульс;
- потеря сознания;
- кома;
- остановка сердечной и дыхательной деятельности.

Отличие передозировки метадоном от передозировки другими опиоидами в том, что она более длительная и более выражена вследствие медленного выведения метадона из организма. Поэтому необходим более длительный период наблюдения и часто повторное введение антидота (налоксона).

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

При отравлении метадоном наркозависимый человек не в состоянии оказать себе помощь самостоятельно. Меры первой помощи должны предпринять находящиеся рядом люди:

1. Немедленно вызвать «скорую», так как передозировка метадоном часто заканчивается комой и смертью.
2. При потере сознания положить пострадавшего на правый бок. При этом голова пострадавшего должна находиться на его согнутой руке, левая нога согнута в колене. Нижнюю челюсть выдвинуть вперед до уровня верхней, язык вытащить, рот освободить от рвотных масс и/или инородных тел (зубные протезы, жвачка и т.п.).
3. При передозировке метадоном и другими опиоидами используется препарат «Налоксон». Продается он в аптеках по рецепту. Рецепт может выписать любой врач-нарколог по направлению организации, которая реализует проект снижения вреда в Вашем городе. В случае потери сознания нужно ввести налоксон внутримышечно в дозе 1–2 мл. Препарат начинает действовать незамедлительно, эффект длится 30–60 минут. Если эффекта нет, следует повторить инъекцию в той же дозе через 3–5 минут. Необходимо быть готовым к тому, что при использовании налоксона синдром отмены (абстиненция) у пострадавшего наступает резко.

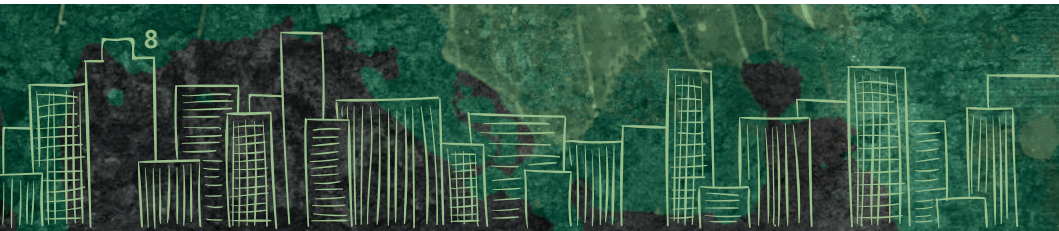


4. Если человек не дышит – сделать искусственное дыхание.
5. Если нет пульса – начать непрямой массаж сердца.

Реанимацию необходимо проводить до приезда бригады «скорой помощи». Уже при вызове «скорой» важно обязательно рассказать диспетчеру, какие вещества принимал пострадавший и какие приняты меры по оказанию первой помощи. Это нужно для того, чтобы бригада «скорой помощи» приехала «вооруженная» налоксоном (хотя считается, что налоксон у бригады «скорой» есть всегда).

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДОЗИРОВКИ „УЛИЧНЫМ" МЕТАДОНОМ

1. Всегда имейте с собой ампулу налоксона (лучше две).
2. Не употребляйте в одиночку. Иначе, в случае передозировки, Вам некому будет ввести налоксон и оказать помощь.
3. Не смешивайте метадон с другими психоактивными веществами, особенно с алкоголем, соннатом, димедролом, бупренорфином. Любое смешивание метадона с другими психоактивными веществами многократно повышает риск передозировки!
4. Особенно следует быть осторожным, принимая метадон после периода воздержания от опиатов. В этом случае сильно падает толерантность (переносимость) и даже доза в 30–40 мг может оказаться смертельной.
5. Необходимо учитывать, что метадон начинает действовать медленнее «ширки» или героина, ощущение «прихода» гораздо слабее, а судя по отчетам некоторых потребителей – он может вообще не ощущаться. Поэтому желание ощутить «приход» путем поднятия дозы может привести к передозировке.
6. При пероральном приеме концентрация метадона в крови и, следовательно, его действие достигают пика только через три часа. Поэтому добавлять дозу можно только спустя три часа после приема, при условии недостаточности действия первой дозы.



ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИЕМА НЕЛЕГАЛЬНЫХ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ

МЕДИЦИНСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ:

При совместном использовании инъекционного инструментария, нестерильных растворов, общей посуды для приготовления и хранения раствора наркотика:

- ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В, С, сифилис и т.д.;
- сепсис (заражение крови), септический эндокардит (инфекционное поражение клапанов сердца), бактериальные инфекции – абсцесс, флегмона.

В результате частых инъекций в нестерильных условиях, когда внутривенно вводятся «грязные» растворы с большим количеством нерастворимых примесей (например, димедрола):

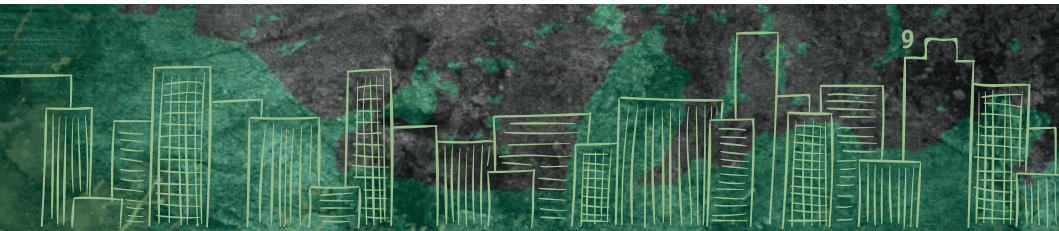
- флебит (воспаление вены), тромбофлебит (воспаление вены с образованием тромба и закупоркой просвета сосуда);
- трофические язвы (как следствие тромбофлебита, при котором нарушается венозный отток из пораженного участка тела (конечности);
- некроз тканей (при «поддуве», т.е. попадании раствора под кожу).

Как следствие частого и/или неконтролированного приема наркотиков плохого качества с большим количеством токсичных примесей:

- интоксикация (отравление) организма с поражением внутренних органов (токсический гепатит, почечная недостаточность, энцефалопатия, накопление токсинов в костях и, как результат, развитие множественного кариеса, пародонтита, остеомиелита, некроза челюстей и т.п.);
- абстинентный синдром («синдром отмены», «кумары», ломка).

При превышении дозы, употреблении веществ неизвестного качества и дозировки, смешивании различных наркотиков между собой и с алкоголем, при «догоне»:

- передозировка с вероятным летальным исходом.



НЕМЕДИЦИНСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

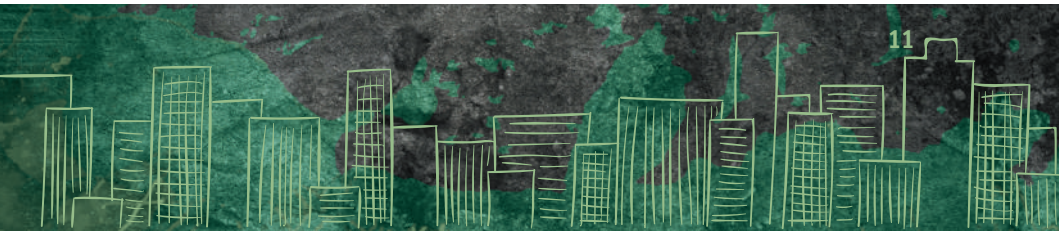
- Потеря социального статуса, «выпадение» из общества (проблемы в учебе, потеря работы, распад семьи, деградация личности).
- Финансовые проблемы (хроническая нехватка средств на приобретение наркотиков, вынуждающая наркозависимых становиться постоянными клиентами ломбардов, толкающая их на преступление с целью поиска денег на наркотик и т.п.).
- Административная ответственность и штраф.

Уголовная ответственность с последующим лишением свободы.

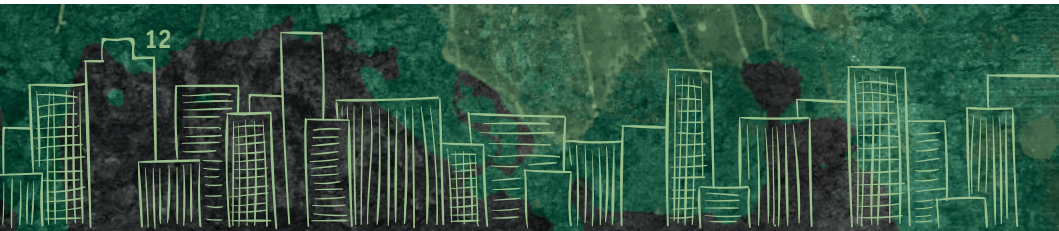
Незаконное производство, изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов без цели сбыта наказываются (с. 309 УК Украины) штрафом или лишением свободы. Криминальная ответственность за хранение метадона начинается с 0,02 г. За хранение его в количестве от 1,6 до 20 г. можно получить наказание сроком до пяти лет, в большем количестве – до восьми лет.

СРАВНЕНИЕ „УЛИЧНОГО“ И МЕДИЦИНСКОГО МЕТАДОНА

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ „УЛИЧНОГО“ МЕТАДОНА	ПОЛУЧЕНИЕ МЕТАДОНА В ПРОГРАММЕ ЗПТ:
Качество, сила действия, состав, дозировка – неизвестны. Часто под названием «метадон» потребитель приобретает «смесь с действием, похожим на метадон». Кроме того, на «черный рынок» может попасть левовращающая форма метадона (поламидон), которая в два раза сильнее действует на опийные рецепторы и, соответственно, угнетает дыхание. Незнание этого может привести к передозировке.	Медицинский метадон выпускается с целью лечения опиоидной зависимости, поэтому состав препарата и его качество – гарантированы. Эффективность давно доказана (изучение препарата началось с 1946 года; для ЗПТ применяется с 1963 года). Дозировка подбирается врачом с учетом показаний.
Административная или уголовная ответственность за незаконное приобретение, хранение или перевозку.	Прием легальный – по назначению и под контролем врача. Ответственность может наступить лишь при попытке выноса метадона с сайта ЗПТ или продажи препарата, полученного для самостоятельного приема. Пациенту выдается удостоверение участника программы ЗПТ и в случае недоразумений с правоохранительными органами за Вас смогут поручиться работники сайта.
Стоит денег (цена нелегального метадона – 200–500 грн за 0,25 г). При этом не факт, что за эти деньги Вы купите именно метадон.	Для пациента ЗПТ метадон выдается бесплатно. Исключение составляет ЗПТ на платной основе, где пациенту предлагается оплачивать медицинскую услугу и/или стоимость препарата. Но даже при платном лечении цена медицинского метадона намного ниже, чем нелегального.



При инъекционном употреблении – высокий риск инфицирования ВИЧ, вирусами гепатитов В, С; тромбофлебита, сепсиса и т.п.	Медицинский метадон принимается перорально. Заболевания и осложнения, связанные с инъекционным приемом, исключены (если только пациент ЗПТ не принимает «на стороне» инъекционные наркотики).
В результате приема некачественного вещества с токсическими примесями происходит поражение внутренних органов.	Медицинский метадон не содержит токсичных примесей и максимально адаптирован к обмену веществ в организме. Вред для здоровья при приеме медицинского метадона минимален. Так как прием осуществляется под контролем, то в случае появления побочных эффектов или осложнений врач всегда может откорректировать дозу и своевременно оказать помощь.
Передозировка при приеме нелегального метадона протекает тяжело и несет высокий риск смертельного исхода! Неизвестные состав и концентрация увеличивают вероятность передозировки.	Передозировка маловероятна, так как доза подбирается врачом-наркологом. Но если пациент нарушает условия программы и «догоняется» алкоголем или нелегальными наркотиками, то риск передозировки, конечно, высок.
Прием нелегальных наркотиков напоминает постоянную борьбу за выживание: борьба с ломкой, страдание от безденежья, безработица, ссоры и проблемы с близкими людьми, которые хотят лучшей судьбы для Вас…	Контролированный прием медицинского метадона нормализует функции организма наркозависимого человека, работа головного мозга стабилизируется, жизнь входит в обычный спокойный ритм. Появляется свободное время, которое не надо тратить на «мутки». Таким образом, появляется возможность нормально жить и работать. При желании, конечно. Хотя есть и такие пациенты, которые, помимо участия в ЗПТ, принимают и нелегальные наркотики. Но большинство наркозависимых людей благодаря ЗПТ возвращаются к полноценной жизни. Это не реклама ЗПТ. Это сухие, научно доказанные факты.



СНИЖЕНИЕ ВРЕДА

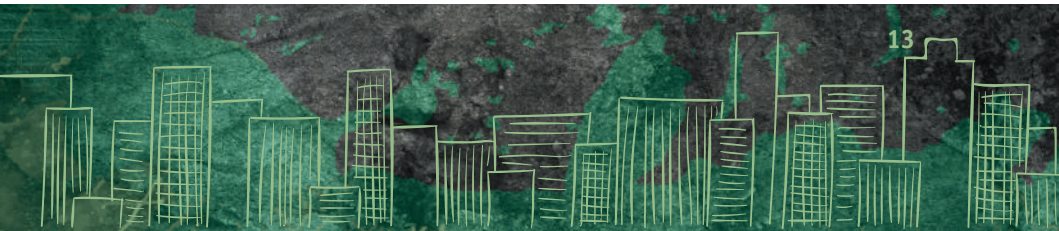
1. Если ты употребляешь наркотики, то лучше ограничься неинъекционными; но если начал колоться – каждую инъекцию делай новыми стерильными шприцем и иглой. Перед тем как сделать инъекцию, протрите место инъекции спиртовой салфеткой. После инъекции обработайте место инъекции новой спиртовой салфеткой и прижмите ее к месту укола на одну минуту. Биодоступность метадона, принятого перорально, достигает 90%, другими словами – 90% препарата при пероральном приеме попадает в кровь и оказывает свое действие. По мнению многих потребителей, чувство «прихода» при введении метадона внутривенно гораздо слабее, чем при введении «ширки» или героина, некоторые вообще не ощущают его. Таким образом, внутривенное введение теряет свой смысл, и часто потребители вводят метадон инъекционно только в связи с привычкой к инъекциям.

2. Внутривенное введение даже чистого метадона крайне отрицательно влияет на вены. Для уменьшения этого влияния предлагается максимально разводить метадон в стерильной воде, используя шприцы 10 мл и «бабочки».

3. Если решили сделать инъекцию, но стерильный шприц достать нет возможности, промойте свой таким образом: три раза водой, три раза антисептиком (хлоргексидин), три раза водой.

4. Помните, программа снижения вреда работает специально для Вас. Если Вы до сих пор не стали ее участником, сделайте это. Пополняйте запас шприцев в программе снижения вреда, консультируйтесь с социальными работниками – при необходимости они не только дадут толковый совет, но и окажут социальное сопровождение к необходимым специалистам.

5. Не смешивайте и не сочетайте метадон с другими психоактивными веществами, особенно с теми, которые обладают седативным эффектом (угнетающим центральную нервную систему): алкоголь, снотворные, транквилизаторы, другие опиоиды.



6. Необходимо быть предельно осторожным, принимая метадон после периода воздержания.

7. Не употребляйте после метадона бупренорфин! При таком сочетании высок риск для жизни и существует опасность инсульта. Также категорически нельзя совмещать метадон с налбуфином. Бупренорфин, вытесняя метадон из опиатных рецепторов, вызывает развитие тяжелого синдрома отмены («ломки»).

8. Метадоновая «ломка» – тяжелое состояние, поэтому не пытайтесь преодолевать его самостоятельно с помощью других психоактивных веществ. «Самолечение» только усилит интоксикацию и повысит вероятность развития побочных эффектов. Необходимо обращаться к наркологу и проходить курс детоксикации. Прекращение приема метадона рекомендуется проводить под контролем врача-нарколога, постепенно снижая дозу на протяжении достаточно длительного промежутка времени (2–3 недели). Резкий обрыв вызывает сильную «ломку».

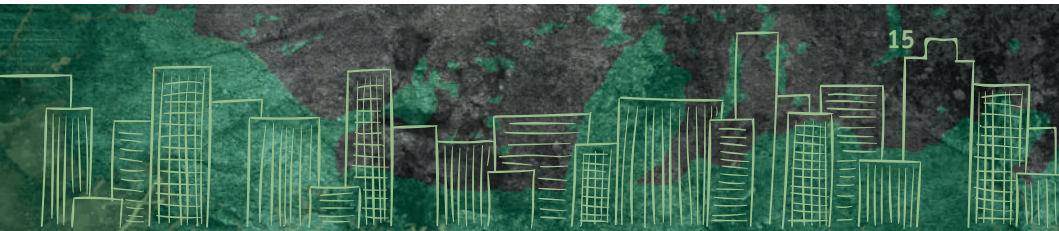
РЕКОМЕНДАЦИИ

По сути, рекомендация может быть только одна: прекращайте употребление нелегального метадона, обращайтесь в программу ЗПТ, становитесь ее участником, и Вы сами скоро поймете, что сохранили здоровье и спасли свою жизнь. Если же решили остаться в «уличном движении» и дальше пользоваться закладками, соблюдайте правила снижения вреда и поддерживайте контакт с общественной организацией, чтобы в случае необходимости обратиться за помощью.

Есть вопросы о ЗПТ? Хотите узнать, как начать лечение? Национальная горячая линия по вопросам заместительной поддерживающей терапии и созависимости

0-800-507-727

У меня был случай, когда надо было сниматься с кумаров, а реально было нечем. А тут нарисовался друган. Он купил «крестов» для себя, первый раз, и не знает, как их дозировать. Звонит мне. А мне плохо, слов нет! Я мчусь к нему, хотя сам первый раз про эти «кресты» слышу и не колол их ни разу. Смотрю, дозняк крохотный. Поделил на двоих. Сделал без реакции с водой, отфильтровал и – бабах! Очнулся в реанимации на вторые сутки. Потом друган рассказывает: «Я смотрю, ты только вмазался и уже на приходе уплывать стал». Ну, он хитрый, или умный. Короче, он подождал, что со мной будет, увидел, что я передознулся, и свою дозу колоть не стал. А мне «скорую» вызвал. Короче, и себе и мне жизнь спас. Как потом выяснилось, там было шесть доз. Из них три я себе сразу вколол... Спасибо, хоть живой остался... Корешу, по ходу, спасибо...

Игорь, 40 лет, Полтава

ВЫБОР ВСЕГДА ОСТАЕТСЯ ЗА ВАМИ. БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОЕ ЗДОРОВЬЕ!