

Что важно знать о заместительной терапии?



Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні

© Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине

Распространяется бесплатно

Круглосуточный и бесплатный телефон доверия
по вопросам ВИЧ/СПИДа 0 800 500 451



USAID
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ

УКРАЇНА

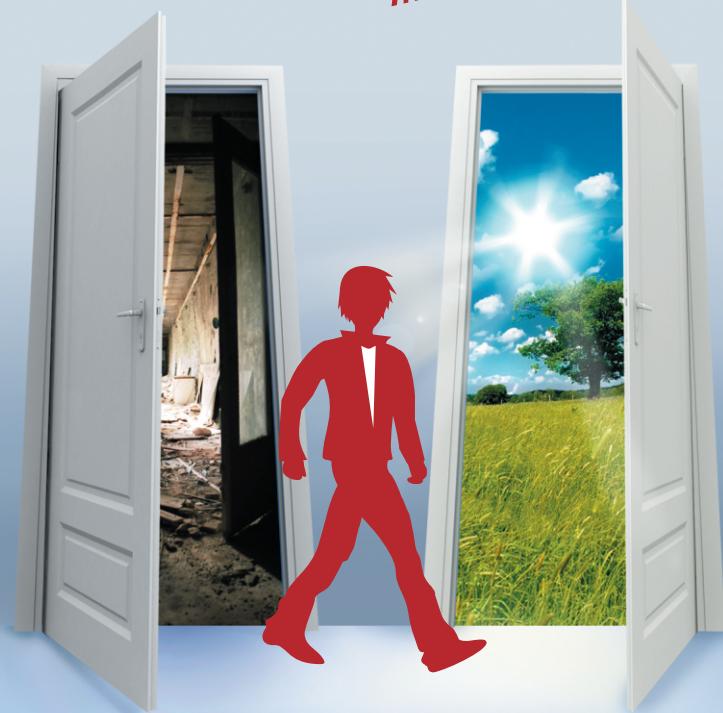
This publication is made possible by the generous support
of the American people through the United States Agency
for International Development (USAID).

The contents are the responsibility of the ICF International
HIV/AIDS Alliance in Ukraine and do not necessarily reflect
the views of USAID or the United States government.

Это издание стало возможным благодаря великодушной
поддержке американского народа через Агентство США
по международному развитию (AMP США).

МВФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине»
является ответственным за содержание бюллетеня;
данное содержание не обязательно отражает взгляды
AMP США или правительства Соединенных Штатов.

ИЗМЕНИ ЖИЗНЬ



Что важно знать
о заместительной
терапии?

ИЗМЕНИ ЖИЗНЬ

ВСТУПЛЕНИЕ.....	2
ЧТО ТАКОЕ ЗПТ?.....	3
Преимущества и недостатки ЗПТ.....	4
Метадон как заместитель нелегальных наркотиков.....	6
Заместительная терапия и ВИЧ-инфекция.....	7
Взаимодействие метадона с АРВ-препаратами.....	8
НАЧАЛО ЗПТ.....	9
Кто может стать участником программы ЗПТ.....	10
ПРАВИЛА ЗПТ.....	11
ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ.....	13
Продолжение употребления нелегальных наркотиков.....	13
Пропуск приема препарата.....	13
Посещение пункта выдачи препарата в нетрезвом состоянии.....	14
Передозировка метадоном.....	15
ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ОТ ПРИЕМА МЕТАДОНА.....	16
ПСИХОСОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ.....	17
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗПТ.....	18
ПРЕРЫВАНИЕ ТЕРАПИИ (АДМИНИСТРАТИВНАЯ ВЫПИСКА).....	19
ОРГАНИЗАЦИЯ СВОБОДНОГО ВРЕМЕНИ.....	20
ОКОНЧАНИЕ ТЕРАПИИ. ПОСТЕПЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ.....	21
ЗПТ И ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ.....	22
НЕКОТОРЫЕ МИФЫ И ФАКТЫ О ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ.....	23



Во всем мире более 1 миллиона наркозависимых от опиоидов получают заместительную поддерживающую терапию. ЗПТ метадоном впервые начала применяться сначала в США, затем в Канаде и странах Западной Европы. Сейчас такой метод лечения успешно применяется в 65 странах мира, в т. ч. в США, Австралии, Иране, Китае, Таиланде, во всех 27 странах Европейского Союза и в большинстве стран бывшего ССР.

ЗПТ помогает улучшить состояние здоровья и повысить социальный статус, а также дает возможность начать жить, не думая постоянно о том, где взять наркотик. Она дает возможность прекратить употреблять инъекционные наркотики для тех, кто неоднократно пытался избавиться от этой зависимости, а также предотвратить неблагоприятные последствия инъекционного потребления наркотиков, наладить взаимоотношения в семье и с окружающими, уйти от криминальной жизни, трудоустроиться.

Эта брошюра в краткой и понятной форме даст вам информацию о заместительной терапии метадоном для потребителей инъекционных наркотиков, которые живут с ВИЧ.

Во время заместительной терапии врачи назначают заместительный препарат (в Украине – метадон или бупренорфин), который помогает избежать синдрома отмены (ломки), дает возможность отказаться от употребления нелегальных наркотиков и в целом улучшает состояние здоровья. Препарат принимается исключительно перорально (через рот) и, в отличие от нелегальных опиатов, не содержит вредных примесей и точно дозирован. Это позволяет во время употребления заместительного препарата избежать попадания в организм токсичных веществ.



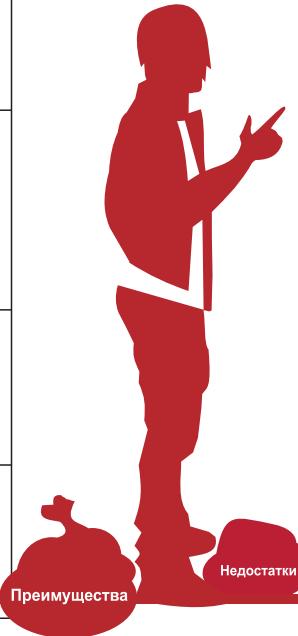
Преимущества
и недостатки ЗПТ

Заместительная терапия считается одним из самых успешных в мире методов лечения наркозависимости. Однако, как и любой другой метод лечения, она имеет свои преимущества и недостатки. С началом заместительной терапии у пациента появляются также определенные обязанности и изменения в образе жизни. Вот некоторые факты, которые могут повлиять на жизнь участника программы ЗПТ.

Преимущества	Недостатки
Метадон помогает отказаться от употребления нелегальных опиатов инъекционным путем	Прием заместительного препарата не дает кайфа
Отпадает необходимость искать наркотик и деньги на его покупку, избегая таким образом криминальных действий	Для получения препарата необходимо каждый день приходить в лечебное учреждение
Действие заместительного препарата (метадона) более длительное по сравнению с действием нелегальных опиатов. Достаточно принимать метадон один раз в день для того, чтобы удовлетворить суточную потребность организма в опиатах	Могут возникать побочные эффекты от приема препарата (см. с. 18)
Метадон можно получать бесплатно и легально	Для того чтобы стать участником программы, необходимо состоять на диспансерном учете в наркологии

Преимущества
и недостатки ЗПТ

Преимущества	Недостатки
Метадон, который выдают в лечебных учреждениях, не поддельный и четко дозированный. Пациент может быть уверен в том, что и сколько он получает	
Улучшается физическое состояние. Появляется возможность пройти медицинское обследование и получать лечение других сопутствующих заболеваний	
Препарат принимается через рот, что позволяет избежать негативных последствий, связанных с инъекционным введением нелегальных препаратов (ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, передозировок, абсцессов)	
Находясь на ЗПТ, наркозависимый человек получает возможность участвовать в проектах по реосоциализации и возвращению к нормальной жизни	
Появляется больше свободного времени, которое можно использовать по своему усмотрению (для обучения, трудоустройства, развлечения и т. д.)	



Метадон
как заместитель
нелегальных
наркотиков

Метадон – это синтетический наркотический препарат длительного действия, который был впервые использован в поддерживающем лечении пациентов, зависимых от наркотиков, в США в 1969 году. Он позволяет полностью ликвидировать проявления острого синдрома отмены (ломки). В Украине для лечения используется препарат «Метадол» в таблетках. Дозировка метадона в разных программах составляет от 5 до 250 мг в сутки. Для достижения эффективности от лечения и прекращения приема нелегальных наркотиков используются дозировки, которые находятся в пределах 80-120 мг в сутки.



Заместительная
терапия
и ВИЧ-инфекция

Как известно, при ВИЧ-инфекции иммунитет человека ослабляется и прием нелегальных наркотиков способствует ее негативному влиянию на организм. По сравнению с этим контролированный прием заместительного медицинского препарата наносит меньше вреда организму.

Поскольку заместительный препарат (метадон) принимается внутрь в виде таблеток, исключается возможность возникновения осложнений, которые вызваны инъекционным введением наркотика.

Прием заместительного препарата позволяет снизить действие токсичных (вредных) веществ на организм (в сравнении с употреблением нелегальных наркотиков) и начать подготовку к антиретровирусной терапии (АРТ).



Взаимодействие
метадона
с АРВ-препаратами

При одновременном приеме метадона и АРВ-препаратов его действие может как снижаться, так и усиливаться в зависимости от того, какие именно АРВ-препараты принимаются. Ваш лечащий врач поможет вам откорректировать дозу с учетом того, какие антиретровирусные лекарства вы будете принимать.



НАЧАЛО ЗПТ

Информацию о возможности приема ЗПТ в своем городе вы можете получить у социального работника программы, аутрич-работников программ снижения вреда (в т. ч. обмена шприцев) или у районных наркологов и сотрудников центров СПИД. (Контактную информацию таких учреждений вы можете найти на последней странице.)

При обращении в лечебное учреждение перед началом ЗПТ проводится осмотр врача-нарколога. На этом этапе требуется сдать анализы, провести тесты, которые назначит врач. После этого проводится консультация с социальным работником программы, на которой обсуждаются правила участия в программе и права пациента. Каждый участник программы должен дать свое информированное согласие на участие в программе ЗПТ и получить информационную листовку о программе. Решение о включении в программу по каждому потенциальному участнику принимается комиссией лечебно-профилактического учреждения.

Лечение в программах ЗПТ не является анонимным (выдача строго учетного препарата не может осуществляться анонимно, без указания адреса), но персональная информация об участниках программы никуда не направляется и может быть дана только в предусмотренном законом порядке (запросы судов, следственных органов, а также по разрешению самого пациента.)

Вы можете стать участником программы заместительной терапии, если:

- Вам уже исполнилось 18 лет или вы уже старше этого возраста.
- Вы регулярно употребляете нелегальные опиоидные наркотики («ширка», «химия», героин) инъекционным путем.
- Вы можете доказать, что ваш стаж активного употребления наркотиков больше 3 лет.
- У вас были безуспешные попытки лечения от наркотической зависимости другими методами.
- Вы готовы к тому, чтобы ежедневно в течение длительного времени посещать медучреждение для приема заместительного препарата.
- У вас нет противопоказаний к назначению метадона.
- Вы хотите «заязять» с употреблением нелегальных наркотиков.

После принятия решения об участии в программе ЗПТ, у вас появляются определенные права и обязанности.

Основные права:

1. Получать препарат ежедневно в соответствии с дозировкой, назначенной врачом.
2. Получать другую медицинскую помощь (консультации врача, сдача анализов, лечение), которая предоставляется в данном лечебном учреждении или доступна в другом лечебном учреждении при сопровождении социального работника.
3. Участвовать в группах взаимопомощи, семинарах, тренингах, консультироваться у психолога.
4. Получать услуги по психосоциальному сопровождению.

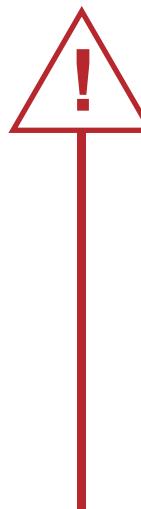
Основные запреты:

1. Не допускаются любые проявления агрессии (словесной или физической) по отношению к персоналу, пациентам (в т. ч. программы ЗПТ) и гражданам, которые проживают рядом с лечебным учреждением.
2. Запрещено употребление спиртных напитков, наркотиков.
3. Запрещено иметь при себе холодное или огнестрельное оружие.
4. Запрещено выносить метадон из клиники. В связи с этим препарат принимается в присутствии медперсонала клиники. Только после того, как пациент проглотит препарат и медперсонал клиники в этом убедится, ему разрешается покинуть комнату выдачи.

Более подробно правила ЗПТ изложены в приказах МЗ Украины
№ 476 от 19.08.2008
и № 645 от 10.11.2008.

**Продолжение употребления нелегальных наркотиков**

Прием дополнительных наркотиков во время ЗПТ может оказать отрицательное влияние на процесс терапии. Кроме того, это может привести к отравлению, передозировке и в худшем случае – к остановке дыхания и смерти.



Внимание! Злоупотребление алкоголем и нелегальными наркотиками может повлечь за собой исключение из программы.

Важно! Если вы чувствуете, что доза назначенного врачом препарата недостаточна, то необходимо ему об этом сообщить и обсудить возможность корректировки дозы.

Пропуск приема препарата

Пропуск приема метадона в течение более 2-х дней требует дальнейшей корректировки схемы, которую назначит врач.

Посещение пункта выдачи препарата в нетрезвом состоянии

В случае, когда по результатам ежедневного осмотра медицинским персоналом перед выдачей препарата будет обнаружено, что вы находитесь под действием алкоголя или других веществ, изменяющих сознание, вам сначала предложат прийти через 2-4 часа. Если после повторного визита ваше состояние не изменится, то в этот день вам могут не выдать препарат.



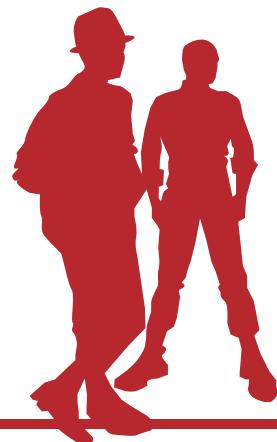
Вам необходимо помнить о таких возможных признаках передозировки:

- резкое сужение зрачков;
- рвота;
- сонливость или вялость;
- спутанная речь;
- отсутствие или значительное снижение реакции на внешние раздражители;
- поверхностное дыхание;
- снижение давления;
- замедленное сердцебиение;
- снижение температуры тела;
- хрипы.

Вам следует помнить, что передозировка метадоном также возможна в первые дни приема препарата (на 3-4 день). Поэтому вначале важно принимать метадон утром, находиться под наблюдением медперсонала и не совмещать препарат с другими психоактивными веществами (алкоголем, наркотиками).

Возможные побочные эффекты от приема метадона

У 20 % пациентов ЗПТ могут наблюдаться некоторые побочные эффекты. К ним относятся: повышенное потоотделение, запор, снижение половой активности у мужчин, дисменорея у женщин.



Заместительная терапия является частью комплексного лечения зависимости, которое также включает и психосоциальное сопровождение, при котором у вас появляется возможность посещать группы взаимопомощи, индивидуальные и групповые консультации психолога или социального работника.

Вместе с социальным работником разрабатывается индивидуальный план выздоровления, который будет включать также и план посещений мероприятий по психосоциальной поддержке, если в этом возникнет необходимость. Социальный работник по вашей просьбе также может предоставлять помочь в восстановлении документов, поиске жилья и работы.



ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ
ЗПТ

Как правило, ЗПТ является долгосрочным лечением. Длительность поддерживающей фазы (следует после фазы стабилизации), по рекомендациям, должна составлять не меньше одного года. Но следует помнить, что длительность лечения определяется состоянием пациента и его готовностью к детоксикации и полному отказу от наркотиков.



ПРЕРЫВАНИЕ
ТЕРАПИИ

Продолжение участия в программе может быть прервано по инициативе лечебного учреждения в таких случаях:

- невозможность продолжать лечение из-за отсутствия пациента (изменение места проживания и т. п.);
- грубое нарушение режима и правил ЗПТ (угрозы, агрессия по отношению к персоналу, попытки воровства препарата, торговля или использование препарата не по назначению);
- систематический пропуск посещений клиники для приема препарата (больше 10 дней на протяжении одного месяца).

В первое время после начала приема заместительной терапии в участников программы ЗПТ появляется достаточно много свободного времени, поскольку отпадает необходимость в поиске наркотика и средств для его приобретения. Вы можете прибегнуть к нашим советам по организации свободного времени или обсудить этот вопрос со своим социальным работником проекта по медицинскому и психосоциальному сопровождению клиентов ЗПТ.

Возможные варианты организации свободного времени:

- трудоустройство;
- участие в волонтерских движениях;
- знакомства с новыми людьми;
- общение с людьми, которые также проходят ЗПТ;
- освоение новых навыков, которые могут быть полезными при трудоустройстве (например, компьютерных навыков, изучение или улучшение знания украинского и русского языков);
- восстановление родственных связей;
- увлечения, занятия: чтение книг, просмотр фильмов; прогулки или поездки на природу; занятия спортом индивидуально или в команде.

Постепенное снижение дозы

Заместительная терапия заканчивается не внезапно, а постепенно, путем поэтапного снижения суточной дозировки препарата. Это позволяет предотвратить или ослабить чувство ломки. В оптимальном случае организм почти не чувствует, что ему чего-то не хватает. Детоксикация при завершении ЗПТ может быть условно разделена на краткосрочную и долгосрочную. Долгосрочная детоксикация может длиться от 1 до 6 месяцев. Краткосрочная детоксикация может длиться меньше одного месяца и быть успешной только при условии полного понимания целей и рисков этого процесса.

Важно помнить, что после полного прекращения приема ЗПТ могут наблюдаться симптомы отмены на протяжении нескольких недель. В таких случаях врач может назначить дополнительные препараты для облегчения этих симптомов.

Программы ЗПТ в Украине проводятся в строгом соответствии с правилами, установленными законодательством. Пациенты ЗПТ не могут быть привлеченными к уголовной или административной ответственности по причине того, что принимают заместительный препарат официально на базе лечебных учреждений. Во избежание возможных инцидентов с правоохранительными органами пациент может получить удостоверение участника программы ЗПТ, которое автоматически избавит его от целого ряда лишних вопросов со стороны блюстителей закона.

На сегодняшний день в случае задержания правоохранительными органами пациентов ЗПТ более чем на сутки обеспечение приема заместительного препарата в местах временного содержания осложнено. Пациента должны доставлять каждый день в медучреждение под конвоем или же препарат доставляется задержанному пациенту бригадой скорой помощи. К сожалению, на данный момент практически не существует действенного механизма обеспечения ЗПТ в местах предварительного заключения и отбывания наказания.

Миф	Факт
Метадон вредит иммунитету	Результаты многих исследований показывают, что ВИЧ-позитивные пациенты, которые принимают метадон, имеют меньше проблем со здоровьем, чем потребители нелегальных наркотиков, которые не участвуют в программе заместительной терапии
Заместительная терапия – это «пересаживание» с одного наркотика на другой	«Пересаживания» на метадон с нелегального наркотика не происходит. У зависимого от опиатов человека формируется такое состояние организма, когда ломку снять можно с помощью любого наркотического вещества опиоидной группы (в том числе и с помощью метадона). Те, кто находится «на метадоне», часто описывают свое состояние, как отсутствие симптомов отмены
Труднее бросить принимать метадон, чем героин	Некоторые люди отмечают, что синдром отмены метадона длится дольше, чем героина. Это связано с тем, что метадон дольше сохраняется в организме, что позволяет принимать этот препарат один раз в сутки (при заместительной терапии).

Миф	Факт
○ ○ ○	Но если человек решил прекратить принимать метадон, доктор может постепенно снижать дозировку и тем самым добиться снижения проявления синдрома отмены
○ ○	Метадон вызывает слабость и угнетение нервной системы
○	Метадон содержит «антаксон»



Надеемся, что информация, изложенная в данной брошюре, поможет вам сформировать представление о заместительной терапии метадоном и принять решение о возможности участия в программе ЗПТ. Желаем вам сил, выдержки и мужества для достижения своих целей и поддержки окружающих вас людей!



КОНТАКТЫ

Более детально о возможности стать участником программы вы можете узнать в следующих организациях:

Город область	Лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ)	Неправительственные организации, которые работают в данном ЛПУ
Киев	Киевский городской центр профилактики и борьбы со СПИДом, ул. Отдыха, 11	МБФ «Вертикаль» тел. (044) 227 35 30
	Киевская городская клиническая наркологическая больница «Социотерапия», пер. Демеевский, 5А	
Одесса	Одесский областной наркологический диспансер ул. Красная, 11	БФ «Веселка», тел. (048) 726-58-96
	Одесский областной противотуберкулезный диспансер, ул. Белинского, 9	Объединение неправительственных организаций «Разом за життя», тел. (048) 700-29-78

КОНТАКТЫ

Город область	Лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ)	Неправительственные организации, которые работают в данном ЛПУ
Николаев	Николаевская центральная районная больница, ул. Почтовая, 118 Николаевский противотуберкулезный диспансер, с. Надбугское	НАВИ «Час життя», тел. (0512) 48-96-38
Херсонская область	Херсонский областной противотуберкулезный диспансер, Николаевское шоссе, 82 Скадовское территориально-медицинское объединение, ул. Шмидта, 24	ХОБФ «Мангуст», тел. (0552) 27-01-64
Севастополь	Севастопольская городская психиатрическая больница, Фиолентовское шоссе, 15	СГОО «Гавань Плюс», тел. (0692) 55-21-82

Использованная
литература

1. Приказ МЗ Украины № 476 от 19.08.2008 «Стандарт лечения ВИЧ-позитивных людей, которые являются потребителями инъекционных наркотиков».
2. Приказ МЗ Украины № 645 от 10.11.2008 «Об утверждении методических рекомендаций «Заместительная поддерживающая терапия в лечении больных с синдромом зависимости от опиатов».
3. Заместительная терапия. Deutsche AIDS-Hilfe e.v.
4. Л. Власенко. Руководство для клиентов программ заместительной поддерживающей терапии. – К., 2005
[// http://www.narco.dn.ua/index_7.htm#AA2](http://www.narco.dn.ua/index_7.htm#AA2)
5. Заместительная терапия / БФ «Шаг навстречу» – Суммы, 2005.
6. Заместительная поддерживающая терапия в Украине: сможет ли общество эффективно противостоять эпидемии ВИЧ/СПИД?: Аналитический обзор / Международный Альянс в Украине, 2008 // <http://www.aidsalliance.org.ua/cgi-bin/index.cgi?url=/ru/library/our/pbzt/index.htm>
7. Замісна терапія: Аналітичний огляд. Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні, 2004, <http://www.aidsalliance.org.ua/cgi-bin/index.cgi?url=/ru/library/our/substitutiontherapy/index.htm>

Первое издание, 2010
Распространяется бесплатно.
Тираж 9000 экз.

Редактор: Татьяна Микитюк.
Литературный редактор: Людмила Недилько.
Дизайн и верстка: Ольга Миколайчук.

Особая благодарность Тамаре Трецкой, Константину Думчеву, Мирославе Андрушченко, Павлу Скале, Анне Довбах, Марине Варбан, Наталье Нагорной, Ирине Ромашкан, Светлане Тищенко, а также участникам фокус-группы в Киеве за участие в подготовке издания, высказанные комментарии и предложения.

