



**ЛАЙФХАКИ
ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ:
«УЛИЧНЫЙ МЕТАДОН»**

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

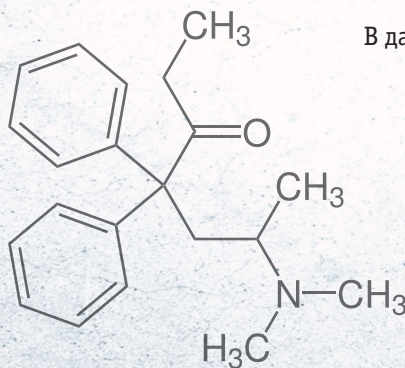
***Брошюра содержит специальную информацию
и НЕ предназначена для широкой аудитории.***

«УЛИЧНЫЙ МЕТАДОН»

МЕТАДОН ЛИ ЭТО?

Метадон известен как средство заместительной поддерживающей терапии (ЗПТ) для лечения опиоидной зависимости. Но существует и обратная сторона – нелегальное использование, когда он приобретается на «черном рынке». В этой брошюре речь пойдет не столько о метадоне из кабинета ЗПТ, который «попал на улицу», сколько о совершенно другом веществе, которое традиционно продают как метадон.

**Употребление нелегального метадона
несет серьезные риски для здоровья
и жизни потребителя наркотиков.**



В данной публикации
слова «уличный»
и «нелегальный»
используются
как синонимы.

ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЮТ ПОД «УЛИЧНЫМ МЕТАДОНОМ»?

На «черном рынке» может присутствовать как легально произведенный метадон (медицинский), так и нелегально синтезированный в подпольных лабораториях, о составе которого можно только догадываться. Очень часто при покупке отличить их не представляется возможным, и **о качестве покупателя может судить, только поверив на слово дилеру-закладчику.** Метадон, который продается через закладки, имеет мало общего с медицинским метадонном.

МЕТАДОН И ЕГО ДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ

Метадон – синтетический лекарственный наркотический препарат из группы опиоидов, применяемый при лечении опиоидной зависимости (заместительная терапия). Метадон значительно уменьшает тягу к употреблению нелегальных опиоидов. В Украине



для ЗПТ используются лекарственные препараты метадона гидрохлорида индивидуальной дозировки. Подбор дозы осуществляется врачом, а прием препарата проводится под контролем медицинских работников.

НЕЛЕГАЛЬНЫЙ МЕТАДОН

Нелегальный метадон («мед», «металл», «камень», «крест») получил распространение на украинской наркосцене около 10 лет назад. Его популярность была связана с длительным действием – от 24 до 72 часов. Также «уличный метадон» привлекает потребителей тем, что дает знакомую им по употреблению нелегальных опиатов *«тягу»* (выраженный опиатный эффект – эйфория, расслабленность, приятная тяжесть в теле). Метадон, получаемый в программе ЗПТ, по словам потребителей, *«тяги не дает»*. Но «уличный метадон» сегодня – это, как правило, не чистый, «бодяжный», **грязный наркотик**.

Формы продажи нелегального метадона – кристаллы (качество выше), порошок (качество ниже, так как эта форма более удобна, чтобы что-то подмешать), 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.

Приобретение нелегального метадона, как и большинства наркотиков на ныне существующей наркосцене, происходит через закладку. Но покупатель, оформляя онлайн-заказ на закладку, **не может проконтролировать качество покупаемого вещества** в связи с анонимностью дилера и закладчика – *не с кого спросить*. Имеет ли смысл говорить о том, что при таком способе приобретения, покупатель рискует вообще не найти закладку. Но даже если закладка обнаружена, никто не гарантирует, что приобретенное вещество соответствует заказанному. И часто вместо обещанного продавцом качественного метадона потребитель получает нечто, под названием «метадон».

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 добавляют в продаваемое вещество 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, соду). При этом практически нет способа проверить качество приобретенного вещества!

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

СРАВНЕНИЕ НЕЛЕГАЛЬНОГО И МЕДИЦИНСКОГО МЕТАДОНА

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЛИЧНОГО МЕТАДОНА

Качество, сила действия, состав, дозировка – неизвестны. Часто потребитель приобретает «смесь с действием, похожим на метадон». Кроме того, на «черный рынок» может попасть «подпольная» форма метадона (поламидон), которая в два раза сильнее действует на опиийные рецепторы и, соответственно, угнетает дыхание. Незнание этого может привести к передозировке.

Административная и уголовная ответственность

Размер до 0,02 г (Ст. 44 КУоАП – штраф, общественные работы, админарест до 15 суток)

Размер от 0,02 г (уголовная ответственность Ст. 309 УК (штраф, общественные работы, лишение свободы))

ПОЛУЧЕНИЕ МЕТАДОНА В ПРОГРАММЕ ЗПТ

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.

Прием легальный по назначению и под контролем врача.

Ответственность может наступить лишь при попытке выноса метадона из сайта ЗПТ или продажи препарата, полученного для самостоятельного приема.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЛИЧНОГО МЕТАДОНА

ПОЛУЧЕНИЕ МЕТАДОНА В ПРОГРАММЕ ЭПТ

Стоит денег.

При этом не факт,
что за эти деньги
Вы купите именно
метадон.

Для пациента ЗПТ метадон выдается бесплатно. Исключение составляет приобретение препаратов ЗПТ по рецепту в аптеке, где пациенту предлагается оплачивать медицинскую услугу и/или стоимость препарата.

При инъекционном
употреблении
– высокий риск
инфицирования ВИЧ,
вирусами гепатитов
В, С; тромбоза,
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. 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.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЛИЧНОГО МЕТАДОНА

ПОЛУЧЕНИЕ МЕТАДОНА В ПРОГРАММЕ ЗПТ

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...

Контролируемый 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, а реальные, научно доказанные факты.

ПЕРЕДОЗИРОВКА МЕТАДОНОМ

Передозировка медицинским метадонотом в ЗПТ маловероятна, так как дозу тщательно подбирает врач. Но если участники программы, нарушая условия лечения, «догоняются» другими психоактивными веществами, смешивая их с принятым метадонотом, риск передозировки возрастает.

Передозировка метадонотом может случиться при:

- первом приеме метадона;
- превышении дозы (случайном или намеренном);
- употреблении вещества неизвестного качества, состава и концентрации;
- смешивании метадона с другими сильнодействующими веществами и/или алкоголем;
- снижении сопротивляемости организма (хронические инфекции, различные заболевания);
- длительном перерыве 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 метадонем:

- 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.

В зависимости от того, какие примеси были в «уличном метадоне», могут наблюдаться: звон в ушах, потемнение в глазах, учащенное сердцебиение, онемение конечностей (рук, ног), паника.

Отличие передозировки метадонем от передозировки другими опиоидами в том, что она более длительная (12–24 часа) 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:**

- Немедленно вызвать «скорую», так как передозировка метадоном часто заканчивается комой и смертью.
- 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.).
- При передозировке метадоном и другими опиоидами используется препарат «Налоксон». Продается он в аптеках без рецепта (Приказ МЗ Украины № 65 от 15.01.2018)¹. В случае потери сознания нужно ввести налоксон внутримышечно

¹ Лечебный препарат «Налоксон» (как антагонист опиатных рецепторов) отпускается без рецепта из аптек и аптечных пунктов в количестве 2 мг на один отпуск. Отпуск Налоксона без рецепта в количестве большем, нежели указано, запрещается.

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. Если и после этого нет эффекта, значит передозировка вызвана не метадоном (не опиатами). Необходимо быть готовым к тому, что при использовании налоксона синдром отмены (абстиненция) у пострадавшего наступает резко.

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

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

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДОЗИРОВКИ НЕЛЕГАЛЬНЫМ 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 алкоголем** и другими психоактивными веществами, особенно с соннотом, димедролом, бупренорфином. Любое смешивание метадоны 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 отзывам 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.



СНИЖЕНИЕ ВРЕДА

1. Употреблять перорально.
2. 90% метадона при пероральном приеме попадает в кровь и оказывает свое действие. Также, 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. Часто потребители вводят метадон инъекционно только в связи с «игломанией» – привычкой к инъекциям.
3. По отчетам потребителей, 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».
4. 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 помогут обратиться к необходимым специалистам.

5. Необходимо быть предельно осторожным, принимая метадон после периода воздержания. Начинайте с минимальной дозы 20–30 мг.
6. Не смешивайте метадон с другими наркотиками, особенно с теми, которые обладают седативным эффектом (угнетающим центральную нервную систему): алкоголь, снотворные, транквилизаторы, другие опиоиды.
7. **Не употребляйте после метадона бупренорфин!** При таком сочетании высок риск для жизни и существует опасность инсульта.
8. Также категорически нельзя совмещать метадон с налбуфином. Бупренорфин, вытесняя метадон из опиатных рецепторов, вызывает развитие тяжелого синдрома отмены («ломки»).
9. 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.

*Выбор всегда остается за Вами.
Берегите себя и свое здоровье!*

**Национальная Горячая Линия по во-
просам наркозависимости и ЗПТ
0 800 507 727**

**Национальный телефон доверия по
проблемам ВИЧ/СПИД
0 800 500 451**

(круглосуточно и бесплатно)

Издано при финансовой поддержке МБФ «Альянс общественного здоровья» в рамках реализации программы **«Ускорение прогресса в уменьшении бремени туберкулеза и ВИЧ-инфекции путем предоставления универсального доступа к своевременной и качественной диагностике и лечению туберкулеза, расширение доказательно обоснованной профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, создания жизнеспособных и стабильных систем здравоохранения»**, которая реализуется при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Идея: Мирослава Андрущенко, Антон Басенко

Текст: Анатолий Волик, Вадим Крищенко, Виталий Лаврик

Рецензенты: Тарас Злыденный, Сумской областной наркодиспансер
Павел Скала, Альянс общественного здоровья
Леонид Власенко

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

Редактор: Мирослава Андрущенко

Литературная редакция и корректура: Елена Кожушко

Дизайн и верстка: Алексей Мартынов



© Второе, дополненное издание.

МБФ «Альянс общественного здоровья», 2020