

Информация об охране здоровья тех, кто **употребляет** наркотики

Заместительная Терапия



ПРОЧТИ ВНИМАТЕЛЬНО ЭТУ БРОШЮРУ — она подскажет тебе как быть. ... Вся жизнь уместилась в решение двух вопросов — «Как намутить денег на дозу?» и «Где её купить» Намутить — значит украсть. Купить — значит отдать всё, что украл. Возьмёшь тот куб и идёшь дрожишь «примут не примут». А потом пол дня вены ищешь. Вмажешься, выхватишь голяк, и плачешь. Не могу больше так жить, а по-другому не получается. Так хочется вырваться из этого ада!..

... Да не надо мне уже никакого кайфа!
Сняться бы, чтобы ломки не было, и чувствовать себя
нормальным человеком. Жить как все люди.
Десятки раз бросал, что только не делал.
Не жизнь, а каторга. В биографии сплошные приёмы, тюрьмы, больнички.
Уже тнию весь, абсцессы постоянно.
А мать как со мной намучилась? Не дождусь когда сдохну?

3HAIO, 4TO Y MEHS BUY - BOODILE B TIME YILLED.

3HAIO, 4TO ECTL APB NEYEHME, 4TO OHO DOCTYTHO.

HO TIOKA HE PACKYMAPIOCL - HUKYDA HE TIOEDY,

HU HA TECTUPOBAHUE, HU 3A NEYEHWEM...

Биологическая основа заместительной терапии. 🗘

Опиоидная зависимость - состояние, при котором изменяются нейрохимия и рецепторы участка мозга, вследствие чего возникает физиологически обусловленная потребность в опиатах – настолько же сильная, как потребность есть или дышать.

Если ты не можешь или у тебя не получается избавиться от наркозависимости, тебе предоставляется возможность употреблять лекарственные препараты, содержащие опиоиды, но под контролем врача.





Заместительная терапапия (3Т)

Заместительная терапия (3T) – форма медицинской помощи, базирующаяся на применении подобного или идентичного вещества при лечении опиоидной зависимости. Это вещество имеет схожие свойства с наркотиками группы опиатов и называется агонистом. Регулярно употребляемый незаконный наркотик можно заменить агонистом с целью перевода зависимости в контролируемую форму. Употребление агонистов облегчает болевые синдромы при «ломке» и снижает медицинский и социальный риск. Программы заместительной терапии (3T) направлены на то, чтобы человека, зависимого от незаконных наркотиков (опиатов), перевести на употребление «заместительных препаратов». Опиатная зависимость сохраняется, но «заместительные препараты» позволяют человеку нормально функционировать, наносят меньше вреда здоровью потребителя, его социальному и правовому статусу. В медицине 3T – обычное явление. Аналогией может быть назначение инсулина, который не лечит диабет, а выполняет жизнеобеспечивающие функции. С течением времени можно уменьшать дозу назначаемого медикамента или полностью прекратить употребление опиатов.

Основные цели программ заместительной терапии.

- Предоставление возможности пациенту оставаться здоровым, пока он не сможет вести образ жизни, свободный от запрещенных наркотиков;
- Снижение уровня употребления запрещенных наркотиков;
- Снижение уровня рискованного поведения, связанного со злоупотреблением наркотиков, в частности риск смерти от передозировки, заражения ВИЧ/СПИДом, гепатитами В, С и другими инфекциями, передающихся через кровь, вследствие общего пользования шприцами при инъекциях;
- Снижение вероятности рецидива возвращения к злоупотреблению наркотиком в будущем;
- Снижение криминальной активности, возникающей при попытках найти деньги на наркотик;
- Стабилизация состояния пациента на препарате-заменителе;
- Улучшение общего, социального и семейного положения.

Профилактика ВИЧ/СПИД, инфекций передающихся через кровь, и других заболеваний.

«...Спачала пол дня ковырягшыся, вены пичешь. Пспучешь п по мышуе колешься, а потом с абсуессамп мучаещься. Трязный баян чистый – без разпицы, лишь бы снятыся, лишь бы не кумарило.»

Большинство «заместительных препаратов» выдаются в форме, непригодной для инъекционного введения – в таблетках, в сиропе. Это избавляет от «мучений с венами», когда приходится часами «ковыряться раствором», позволяет снизить уровень или полностью отказаться от инъекций, а значит – снизить риск инфицирования и других заболеваний, сопутствующих инъекционному употреблению кустарных наркотиков. Кроме того, участие в программе ЗТ обеспечивает доступ к медицинскому обслуживанию, к методикам снижения вреда и другим навыкам профилактики.

Снижение случаев криминального поведения.

« ...При ломке в голове только одно — уколоться любой ценой!
Всё отдаёшь дилерам, барытам-кровопийцам...
Наркота стоит больших денет, а где их взять? Приходится красть.
А если за кражу не примут, то по любому рано или поздно попадёшься с «делами», а значит сядешь??

Поскольку участие в программе ЗТ сокращает или позволяет полностью прекратить употребление нелегальных наркотиков – прекращается и вовлечение в их незаконный оборот. Кроме того, участие в этих программах позволяет снизить уровень других преступлений, связанных с необходимостью приобретения дорогих наркотиков. К тому же, участие в ЗТ позволяет трудоустроиться и зарабатывать деньги честным путём. Таким образом, программа заместительной терапии – это мощный удар по преступности, наркобизнесу и коррупции.



Снижение числа передозировок и смертности.

Больше всего «передозов» случается именно от опиатов, когда потребитель не знает о качестве употребляемого наркотика и не может определить необходимую дозу. Часты «передозы» и при употреблении комбинаций различных наркотиков, при употреблении в пьяном состоянии. Препараты заместительной терапии выдаются участникам программ тольео после тщательного подбора дозы, под наблюдением медработников. Качество заместительных препаратов контролируется также, как и качество любых других фармацевтических препаратов.



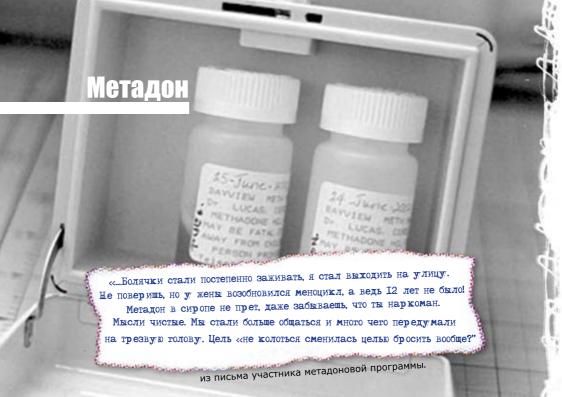
Улучшение состояния здоровья и социальная адаптация.

ONIGE THE NAME OF THE ACTIVE STATES OF THE STATES OF THE OFFICE OF THE ACTIVE OF THE OFFICE OFFICE OF THE OFFICE O

Твоя жизнь хаотична и полна стресса, или уже нет ни средств, ни желания заботится о своём здоровье и гигиене. Качество кустарных наркотиков (наличие огромного количества вредных примесей) ведёт к общему ослаблению иммунитета и ухудшению работы внутренних органов. Проблемы с венами, кожей, приводят к тяжелым осложнениям. При прохождении программ ЗТ, большая часть этих проблем решается! Пациенты ЗТ направляются в профильные медицинские учреждения. Заместительные препараты не дают выраженного эйфорического эффекта. При должной дозировке они не оказывают токсического воздействия на организм, и позволяют опиатозависимому не испытывать ломку в течение длительного времени (до 36 часов). Поэтому прохождение курса ЗТ способствует получению и сохранению работы, учебы, восстановлению семейных отношений. Программы ЗТ позволяют их участникам стабилизировать образ жизни и заботиться о своем здоровье. В некоторых странах участники таких программ допускаются к вождению автомобилей!

Заместительные препараты.

В качестве препаратов, применяемых в заместительной терапии, широко используются метадон, бупренорфин, кодеин и другие. В Украине сегодня в программах 3Т применяется Бупренорфин (Subutex, Suboxon). Этот препарат относится к синтетическим смешаным агонистам-антагонистам и является частичным агонистом опиатов. Он удобен для детоксикации, так как вызывает меньшую абстиненцию. Некоторые эксперты отдают предпочтение Бупренорфину при лечении молодых наркозависимых (Метадон – при долгосрочном лечении потребителей с большим стажем). Бупренорфин также более предпочтителен для беременных женщин (нежели Метадон), так как он вызывает меньше нежелательных последствий у новорожденных. Побочные эффекты: потливость, запоры, увеличение веса - чаще всего проходят при корректировке дозы препарата. Однако, стоимость бупренорфина дороже метадона (почти в 10 раз).



Для достижения наивысшей эффективности заместительного лечения при преодолении опиоидной зависимости в 129 странах мира используется Метадон (**M**). Результатом научных исследований стали следующие результаты:

М – эффективно подавляет влечение к героину и другим опиатам;

- вследствие блокировки им опиоидных рецепторов мозга употребление обычных доз опиоидов не вызывает ожидаемой эйфории;
- не токсичен, даже при длительном применении;
- постепенно нормализует функции нервной, эндокринной и иммунной систем организма.

М действует на протяжении («держит») 24-36 часов, что позволяет посещать пункты выдачи препарата лишь 3 раза в неделю. При правильной дозировке М – человек не теряет трудоспособности. Если принимать М в жидком виде в течение долгого времени, его доза остается стабильной и даже уменьшается! У женщин, зависимых от героина или "черной" ширки, М – восстанавливает нарушенный менструальный цикл. В некоторых случаях М может вызывать следующие побочные эффекты: потливость, запоры, увеличение веса, сексуальную дисфункцию, которые чаще всего проходят при корректировке дозы препарата (М). Несмотря на то, что с 2003 года метадон официально числится в фармацевтическом реестре Украины, с использованием этого препарата в программах ЗТ в нашей стране пока имеются "трудности".

"...У меня шпрки такой дозняк, что вряд n какой-то δ дирик раскумарит!"

Оптимальная доза

При поступлении в программу все пациенты проходят тщательное собеседование с лечащим врачом для определения состояния их здоровья и необходимой дозы препарата, которая подбирается в зависимости от условий каждого участника программы. Только после этого назначается препарат, для которого, как и для всех препаратов, адекватная доза определяется с учетом результатов проведенного обследования, индивидуальных свойств организма, метаболических потребностей пациента, с учетом возраста, стажа употребления и т.д.

ДОСТАТОЧНОСТЬ ДОЗЫ - является решающим фактором для получения позитивных результатов ЗТ. Это характерно как для метадона (**M**), так и для бупренорфина (Б).Оптимальная доза Б для среднего человека с опиоидной зависимостью составляет 8–12 мг. (**M**-.60-120 мг). Чем тяжелее зависимость, тем выше должна быть доза и тем дольше должно быть лечение. Однако, каждый пациент представляет собой уникальную клиническую проблему, и потому не существует одной универсальной дозы, достаточной для достижения необходимой концентрации препарата в крови, как «золотого стандарта» для всех пациентов. Если появляются признаки ломки, и для их устранения ты вынужден продолжать употребление запрещённых опиатов - это является объективным показателем неадекватности дозы и следует сообщить об этом лечащему врачу.

Детоксикация

Детоксикация – это комплекс лечебных мер и процедур, во время которых из организма человека выводятся вещества, вызывающие зависимость от наркотиков. При этом пациента защищают от возможных осложнений.

Детоксикация бупренорфином длится от 10 суток до нескольких месяцев. Цель детоксикации добиться у пациента полного воздержания от наркотиков. Обычно, вначале назначается доза бупренорфина (методона), которая эффективно устраняет симптомы абстиненции. Позже доза постепенно уменьшается. При уменьшении дозы проявляются некоторые неприятные симптомы «ломки», однако это состояние преодолевается относительно легко, поскольку доза снижается медленно, и организм получает возможность приспособиться. Кроме того, во время «детокса» назначаются другие медикаменты, смягчающие проявления абстинентного синдрома.

Продолжительность 3Т

Заместительная терапия, что базируется на детоксикации, имеет задачу перевести человека с высокой дозы на более низкую, или вообще предоставить возможность воздерживаться от употребления запрещённых наркотиков, обычно за короткий период времени – до 6 месяцев. Поддерживающая терапия признает хроническую природу состояния, и имеет цель стабилизировать жизнь человека и наиболее эффективна, когда предоставляется в адекватных дозах на протяжении длительного времени. Если ты зависим от наркотиков, но продолжаешь инъекции, несмотря на грозящие осложнения (ВИЧ, сепсис, абсцессы), ты можешь стать участником долгосрочной заместительной терапии. В план лечения включаются социальносихологические, реабилитационные мероприятия. Лечение может длиться от 6 месяцев до 15 лет. Конечная цель долгосрочного заместительного лечения – подведение человека к детоксикации только тогда, когда он будет к этому готов, и полный отказ пациента, как от нелегальных наркотиков, так и заместительных препаратов.

"... KAK Y3HAN, 4TO Y MEHA BU4 - BOOFILE B TIMKE YILEN.
3HAH, 4TO ECTL APB NE4EHUE, 4TO OHO DOCTYTHO,
HO TIOKA HE PACKYMAPHOCL - HUKYDA HE TIOEDY,
HU HA TECTUPOBAHUE, HU 3A NE4EHUEM...

Заместительная терапия и лечение СПИДа

Для многих людей, живущих с ВИЧ и гепатитами, незаконное употребление наркотиков является преградой для начала качественного лечения в силу образа жизни, связанного с постоянной добычей средств к существованию и наркотиков. ЗТ позволяет стабилизировать жизнь, и дает возможность начать курс лечения АРВ (антиретровирусными) препаратами. ЗТ поможет больным СПИДом строго соблюдать режим антиретровирусного лечения (АРВ) и быть более приверженным лечению, чем тем, кто не имел зависимости от наркотиков. Кроме того, заместительные препараты не имеют побочных эффектов и прекрасно сочетаются с АРВ препаратами.

Участие в Программе ЗТ даст тебе шанс вернуться к нормальной жизни, а APB лечение позволит сделать тебя практически здоровым, укрепит иммунитет и даст возможность вернуться к полноценной жизни!

Правовой контекст.

«Госу дарство нарушает право человека на здоровье, когда оно несет непосредственную ответственность за предоставление медицинской помощи определённым группам населения и необоснованно решает не оказывать такую помощь»

Всемирная Организация Здравоохранения.

Заместительная терапия является ключевым аспектом Программы снижения вреда, на основе которой базируется профилактическая модель современного общественного здравоохранения. В большинстве стран мира потребители наркотиков ИМЕЮТ ПРАВО на получение профессионального лечения и ухода согласно принятым на сегодня стандартам качества. Потребители наркотиков являются гражданами с правами и обязанностями, как и у всех граждан, независимо от того проходят они профессиональную заместительную терапию вследствие своей зависимости или нет. Право на качественное медицинское обслуживание гарантировано Конституцией. Указ о повсеместном внедрении Программ заместительной терапии, как эффективного метода противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа принят правительством Украины в декабре 2003 года.

Никто не заставляет тебя резко отказаться от употребления наркотиков, не ставит сроков и ультиматумов. Тебе просто предлагается ВЫБОР:

жить достойно или умереть в муках?

<u>БЫТЬ НА СВОБОДЕ ИЛИ СЕСТЬ В ТЮРЬМУ?</u>

РЕШИТЬ ПРОБЛЕМУ ИЛИ **бежать от неё дальше?**

Выбирай!

3a

- + Заместительная терапия предоставляется только в острой фазе опиатной зависимости в то время, когда человек не способен прекратить употребление. «Вредная зависимость» заменяется «конструктивной» и заместительные препараты назначаются только тогда, когда зависимость от всех опиоидов уже не вызывает сомнений.
- + Наивно полагать, что человек употребляющий наркотики на протяжении ряда лет способен быстро «взять и выздороветь».
- + При любом лечении приходится чем -то жертвовать. Но в процессе именно заместительного лечения и появляются такие мотивации к полному отказу от наркотиков, как смена образа жизни, возможность путешествовать и другие.

Против

- Заместительная терапия не лишает зависимости.

Заместительная терапия – процесс долгий.

- Привязанность к медицинскому учреждению лишает возможности путешествовать.

Заместительная терапия в мире. Цифры и факты.

В настоящее время программы заместительной терапии (3Т) широко применяются во всех странах мира, где есть проблема опиатной наркомании. В их число входят все страны Америки, Западной Европы, большинство стран Восточной Европы и Прибалтики. Программы ЗТ были рекомендованы Всемирной Организацией Здравоохранения, Европейским Советом и Организацией Объединённых Наций как первоочередное средство профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. Более 90% ЗТ в ЕС предоставляются в форме лечения метадоном. На сегодняшний день в Европе получают метадоновую терапию более 300000 человек, в США около 200000, в Австралии более 20000. Во всем мире заместительную терапию метадоном получают около 1000000 человек!

Уважаемые друзья!

Обращаемся к вам с большой просьбой откликнуться. Если у вас есть замечания по содержанию буклета, вопросы или предложения, пожалуйста присылайте их на наш e-mail: gazetamotilek@mail.ru или шлите письма на Киев-1. a/я 52.

МОТРІЧЕК



Целью настоящего буклета является краткое изложение сущности программ заместительной терапии для потребителей инъекционных наркотиков. Буклет издан Благотворительным фондом «Prop in Center» при финансовой поддержке Международного Альянса по ВИЧ/СПИД в Украине. При составлении буклета использованы материалы ВОЗ, СПСВ-ЦВЕ, EMCDAA, UNODS, UNDP и работы А.Фестер, Е.

Бунинг и Э.Субата.

Содержание буклета (научная часть) одобрена Дворяком С.В. к.м.н. директором Украинского института исследований политики общественного здоровья

Это издание было профинансировано МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» в рамках реализации программы «Преодоление эпидемии ВИЧ/СПИДа в Украине», поддержанной Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в соответствии с грантовым соглашением UKR-102-G04-H-00 от 15 марта 2004 года. Ни Международный Альянс, ни какое либо лицо, действующее от его имени, не несут ответственности за содержание настоящего буклета.

БФ «Дроп ин Центр», г.Киев, ул. Кудрявский спуск, 4. Адрес для писем: dropincenter@mail.ru г. Киев 1, а/я 52. Отпечатано в ПП "Нортус" Тилаж: 3500 акз.



