БЕНЗОДІАЗЕПІНИ або стукіт у двері пекла

Діазепам, Ривотвор, Неурол - найпопулярніші психотропні препарати (седатативи та анксіолітики) серед споживачів наркотиків. Усі перелічені препарати належать до групи бензодіазепінів, які використовуються для зняття тривоги, панічного страху, або як протиепілептичні (тобто проти судом).

Звичайно, знаєте такий стан. Приймете колесо, і ви вбиті в мотлох, хитаєтеся, щось мямлите, бурмочете, часто засинаєте, а потім нічого не пам'ятаєте. Повний аут!!!

Приклад із практики. Йдеться про нашу давню клієнтку, яка приймає Субутекс і до нього додає транки ("клепки").

*"Н-да, заснула в трамваї, вгашена рівачеми або діаками, навіть не знаю. Коли мене мент із водієм трамвая витягли на кінцевій, виглядала я справді жахливо (і зараз виглядаю не краще - примітка автора). Це не тільки від транків, а й "другани" постаралися. Прокинулася я обстрижена, обкрадена і з розрізаною ножем сукнею, зокрема й ліфчиком. Ось тільки абсолютно не підозрюю, з ким у тому трамваї їхала, гадки не маю, хто б міг таке зробити. Просто хто завгодно з цих торчків".*

Ще б вона щось пам'ятала, "бензаки" вимикають пам'ять, тимчасово, але точно. У кожного без винятку, питання тільки в дозуванні.

Із вживанням (зловживанням) названих препаратів ми зустрічаємося кожен день. Однак мало хто вживає лише транки. Трохи це розберемо, оскільки комбінація цих препаратів із наркотиками може доставити (найчастіше і доставляє) чимало неприємностей.

**Про що, власне кажучи, йдеться мова?**

Ці препарати викликають досить сильну фізичну залежність. Люди, які вживають "тільки" первітин і полегшують неприємні психічні стани транками, наздоганяються, або використовують, як снодійне, після гвинта наражаються на ризик виникнення сильної залежності. Якщо такий залежний йде на детоксикацію, йому не достатньо буде там тиждень виспатися і відпочити. Почнуть з'являтися симптоми, небезпечніші за героїнові: судоми, тремор, тривога,...

Тому на детоксі залежний пробуде на тиждень-два довше, бо йому буде необхідно очиститися насамперед від транків.

**Що буде якщо "закинутися колесами" з опіатами?**

Бензодіазепіни в поєднанні з іншими заспокійливими речовинами належать до найпроблемніших і найнебезпечніших комбінацій. Опіатники часто, коли не можуть знайти свій наркотик, тобто героїн або Субутекс, беруть транки, для полегшення ознак стану абстиненції. Таким чином, навіть не підозрюють, що набувають залежність на ще одній речовині чи препараті. Така залежність набагато небезпечніша, ніж від початкового наркотику (деякі абсолютно не обґрунтовано називають подібний стан перехресна залежність, ось тільки це поняття відноситься до взаємної терпимості речовин з однаковим механізмом дії - наприклад, залежність на героїні і на Субутексу, морфію тощо).

**Як виглядає залежність від кількох речовин?**

Правильна назва - поліморфна залежність. Коротко: чим більшу кількість опіатів приймаєте, тим більше коліс - транків потрібно, щоб не було погано, тож вам не залишається нічого іншого, як постійно бути під опіатами або транками. Проблема в тому, що комбінація опіатів і бензодіазепінів смертельно небезпечна. Поширюється це і на відносно безпечний бупренорфін (Субутекс). "Догонка транками" опіатів може легко викликати передозування і смерть від зупинки дихання. Дія подібна до комбінації транквілізаторів з алкоголем або розчинниками (толуон, ацетон, клей) - на волосині від смерті.

**Чи знаєте ви, що назва "клепки" (транки) походить із давніх часів кайфу? Йдеться про слово, яке позначає типові ознаки під час скасування бензодіазепіну: тремор і занепокоєння - потерпілий трясеться.**

**Який вигляд має ломка після вживання транків?**

Одним словом страшно, а головне - небезпечно. Найчастіше з'являються стани, для полегшення яких і були розроблені ці препарати. На жаль, ломка від вживання транквілізаторів може закінчитися смертю. Таке найчастіше не трапляється, навіть після відмови від опіатів, виняток - алкоголічна ломка. Ломка після транквілізаторів і алкоголю може вбити. При відмові від героїну вам просто буде погано, у цьому випадку смерть рідкісна.

**Що відбувається?**

У разі відмови від бензодіазепіну крім тремору з'являються ознаки паніки, тривоги, неспокою, безсоння, непослідовна поведінка. Це начебто ще можна пережити. Найнебезпечніше це епілептичний напад, судоми і непритомність, які можуть призвести до смерті. Не йдеться лише про можливості отримання травми, коли потерпілий сам стукнеться, наприклад, на сходах, на дорозі, рейках, у ванній... , це континуальні (пов'язані один з одним) напади судом, між якими потерпілий не може навіть нормально вдихнути. Людина продовжує корчитися в судомах доти, доки не задихнеться. Краще було б замерзнути.

**Отже, що з цим робити?**

Найкраще зовсім не вживати транки. Якщо у вас спостерігаються ускладнення, за яких допомагають ці препарати, найкраще відвідати лікаря, який вам випише рецепт, і головне приймати препарат згідно з приписом. Тим самим уникнете проблем, які були вище описані.

СУБУТЕКС або Субач

Субутекс, субач або правильно бупренорфін (що є назвою діючої речовини лікарського препарату під торговою маркою Субутекс) належить до препаратів, які впливають на опіоїдні рецептори. Механізм дії подібний як у інших речовин цієї групи - морфію, кодеїну, героїну, трамалу тощо.

Результатом дії є різні глибокі гальмування в центральній нервовій системі, відчуття ейфорії, знеболювальний вплив, зміна в роботі внутрішніх органів - запор, проблеми із сечовипусканням, негативний вплив на статеву функцію. Ці речовини також пригнічують дихальний центр, і до речі - при передозуванні помирають через зупинку дихання. Кожна речовина викликає зміни різної інтенсивності.

Бупренорфін відрізняється дуже сильним впливом на опіоїдні рецептори. Деякі типи опіоїдних рецепторів активує частково, деякі може повністю заблокувати. Більш того, зв'язується з рецепторами дуже повільно, також повільно і відпускає (так звана, повільна кінетика рецепторів). Бупренорфін має й інші, з точки зору фармакології властивості: повністю метаболізується в печінці (називається ефект першого проходу - firstpass efekt). Виведення бупренорфіну також дуже повільне - достатньо прийняти 1 раз на добу за два дні.

Підраховано і підсумовано, ефект бупренорфіну відрізняється від решти опіоїдів своїми властивостями та дією. Почнемо з введення та дії бупренорфіну в організмі: бупренорфін досить добре всмоктується в травному тракті, а оскільки вся кров зі шлунка і кишок проходить через печінку, а в печінці бупренорфін повністю розпадається на вже недіючі продукти метаболізму. Тому необхідно його застосовувати іншим способом, ніж проковтуванням.

Три можливості вживання:

1. сублінгвально (всмоктування під язиком) - найідеальніше!!!!

2. трансдермально (всмоктування через шкіру, за допомогою спеціального пластиру);

3. ін'єкційно.

Бупренорфін доступний у трьох формах: Субутекс і Темгесик для сублінгвального застосування, Темгесик для ін'єкцій і Трансетек для трансдермального всмоктування.

Ліки після всмоктування надходять у мозок, там зв'язуються з опіоїдними рецепторами і викликають очікуваний ефект. На відміну від інших опіоїдів, швидкість зв'язування з опіоїдними рецепторами відтягує настання ефекту. Враховуючи, що зв'язок із рецепторами повільний, тому й ефект при використанні бупренорфіну не такий, як при прийомі героїну. Навіть якби ви бупренорфін насипали на рецептори, результат все одно був би сповільненим. При внутрішньовенному використанні уповільнення вкорочується тільки на час процесу всмоктування. Дія бупренорфіну, порівняно з героїном, слабша. Навіть при найвищій високій дозі бупренорфіну не досягається ефект, як при вживанні героїну. З цим пов'язана одна з вигод - не можна викликати передозування, як героїном, брауном, морфієм, або передозування не спричиняє смерть. Загальна дія "плоска", скоріше людину стабілізує, ніж викликає ейфорію.

Субутекс має мінімальний вплив на інші системи. Рідко виникає запор, уповільнення дихання також незначне, на функції статевих органів гнітюче не впливає, це означає, що у жінки не порушується менструальний цикл, нормально проходить овуляція і вона може нормально завагітніти. Препарат значно не знижує статевого бажання - ні в жінок, ні в чоловіків. Але і з вживанням бупренорфіну також пов'язаний певний ризик. Найбільший ризик пов'язаний з ін'єкційним вживанням субутексу, який до подібного застосування не призначений. Таблетка субутексу містить крім бупренорфіну й інші речовини, які оптимізують розчинність і всмоктуваність у роті.

Корисно знати, що ще разом із субутексем застосовуєте: лактози моногідрат, манітол, кукурудзяний крохмаль, повідон 40, лимонна кислота, цитрат натрію, магнію стеарат. Якщо ці речовини потраплять у кровотік, можуть спричинити руйнівну дію.

"Профільтруються" через капіляри легень, а тим самим їх заб'ють. Дуже часто може розвинутися запалення серцевого клапана і внутрішньої оболонки серця. Наскільки серйозне це захворювання, говорить його назва - малігнізований (злоякісний) ендокардит. Існують й інші захворювання, пов'язані з ін'єкційним вживанням субутексу, наприклад, ендофтальміт - запалення внутрішніх оболонок очного яблука. Крім того, що це дуже боляче, ще й висока ймовірність, що втратите око, причому згодом і друге око. Пов'язано це з тим, що в оці знаходяться тканини, які ваша імунна система не знає. А коли з ними познайомиться, вважає їх чужими і просто їх ліквідує...

Доктор мед. наук Якуб Мінаржик

СУБОКСОН - новий шанс?

Субоксон - це торгова марка препарату, призначеного до замісної терапії залежності, спричиненої вживанням опіоїдів (правильно назва опіатів). Є молодшим братом добре вам знайомого субутексу. Містить подібну речовину, тобто опіоїд бупренорфін. На відміну від субутексу, доповнений ще налоксоном.

Коли кілька років тому в Чеській республіці став поширюватися Субутекс, багато клієнтів і пацієнтів центрів замісної терапії, АТ клінік, терапевтів, психіатричних приймалень почали зловживати цим препаратом, як і іншими наркотиками. Саме ці клієнти придумали міф про те, "що лікуються". А насправді навчилися розмішувати таблетку субутексу з водою і вводити у вену. Деякі з цих клієнтів стали продавати субутекс на чорному ринку, так з'явився небезпечний феномен. Лікарі, особливо найвідповідальніші, які про серйозну проблему знають, створили тиск, щоб був розроблений препарат, який би не дозволяв ін'єкційне використання.

"Пані та панове, зустрічайте SubOxONE®!" Весь жарт у тому, що якщо субоксон вживете як треба, тобто розсмокчете його, то бупренорфін, що міститься в таблетці, добереться до крові й діятиме, а налоксон, який при розсмоктуванні не всмоктується, залишиться в бездіяльності. Цього не станеться, якщо таблетку субоксану вирішите "вмазати" прямо у вену. Налоксон вбереться, закупорить опіоїдні рецептори і ні бупренорфін, ні інший опіат туди в найближчі дві години не пустить. Ці дві години вам буде жахливо. Вже розумієте?

Йдеться про те, щоб ви, милі клієнти, не обманювали, що лікуєтеся субутексом, коли їм без докорів сумління колетеся, а бідним лікарям вішаєте локшину на вуха про те, як намагаєтеся, але продовжуєте торчати.

Заголовок статті говорить: "Субоксон - новий шанс?" Чому новий шанс? Новий шанс для тих, хто став жертвою власного міфу про замісну терапію. Саме для вас, які не здатні зіскочити з голки, як ритуального предмета вживання наркотику, але ж саме вона вас тримає за серце і не бажає вас відпустити після багатьох років спільного життя.

Субоксон вас просто-таки "каратиме" щоразу, коли ви спробуєте вколоти таблетку голкою. Субутекс в одну мить з аптек і приймальних лікарів не зникне, але в багатьох замісніх програмах, де серйозно ставляться до цієї терапії, приготуйтеся до того, що субутекс буде замінено субоксоном.

**Налоксон - це протиотрута опіату, тобто героїну, метадону, бауну, морфію, кодеїну і, зрозуміло, бупренорфіну. Призначається, наприклад, у разі передозування заспокійливими речовинами на основі опіоїдів. Виводить опіоїди з рецепторів у тілі, тому, коли потерпілий, залежний на опіатах, прокинеться від передозування, то опиниться в неприємному стані, який всім відомий як ЛОМКА.**