

Miti e fatti sulla buprenorfina per il trattamento del disturbo da uso di oppioidi

Esistono farmaci approvati dall'agenzia per gli alimenti e i farmaci degli Stati Uniti (U.S. Food and Drug Administration), come la buprenorfina (chiamata bupe, pronunciata "byoop", e con nomi commerciali come Suboxone e Zubsolv), disponibili per il trattamento del disturbo da uso di oppioidi (opioid use disorder, OUD) interrompere o ridurre l'uso di oppioidi e gestire le voglie e i sintomi di astinenza. Continua a leggere per scoprire alcuni miti comuni e fatti reali sulla bupe e sull'OD.

Miti	Fatti
Assumere farmaci per l'OD significa sostituire una dipendenza con un'altra.	L'OD è una condizione di salute cronica che può essere trattata e gestita con i farmaci. Prendere un farmaco per curare l'OD è come prendere l'insulina per curare il diabete.
Assumere farmaci per l'OD significa non essere realmente in fase di recupero.	La guarigione è un processo di cambiamento attraverso il quale le persone migliorano la propria salute e il proprio benessere, fissando degli obiettivi autodefiniti e sforzandosi di raggiungere il proprio potenziale. L'assunzione di farmaci come la bupe e il metadone è compatibile con la guarigione.
Le persone affette da OD dovrebbero essere in grado di smettere di usare gli oppioidi "di colpo" (bruscamente) senza assumere la bupe per trattare la loro OD. Assumere la bupe per l'OD significa avere meno forza di volontà rispetto alle persone che non la assumono.	<p>L'OD è una condizione medica cronica, non una debolezza morale, e il desiderio di oppioidi è una reazione biologica che si verifica indipendentemente dalla forza di volontà di una persona. Molte persone non sono in grado di smettere o ridurre l'uso di oppioidi senza assumere un farmaco.</p> <p>La guarigione dall'OD non è legata al fatto che una persona smetta di usare gli oppioidi in modo brusco. Le persone che smettono di usare gli oppioidi bruscamente o che si disintossicano e tornano a casa senza aver iniziato il trattamento con bupe o metadone sono a maggior rischio di overdose.</p>
Il trattamento con bupe dovrebbe essere interrotto o non iniziato per le persone che fanno uso attivo di droghe.	Non è necessario interrompere completamente l'uso di droghe per iniziare e trarre beneficio dall'assunzione di bupe. Tuttavia, è importante non fare uso di oppioidi entro un certo periodo di tempo prima di assumere la prima dose di bupe. Parla con il tuo operatore sanitario di come iniziare in modo sicuro il trattamento con la bupe per evitare i sintomi dell'astinenza.
Il trattamento con la bupe dovrebbe essere di breve durata o interrotto dopo un certo periodo di tempo.	Non esiste un periodo di tempo specifico per l'assunzione di bupe. Le persone affette da OD dovrebbero assumere la bupe per tutto il tempo in cui ne traggono beneficio, che può essere di anni o dell'intera vita. La maggior parte delle persone che assumono la bupe per periodi più lunghi ha risultati migliori rispetto a chi la assume per un periodo più breve.

Miti	Fatti
<p>La bupe non è utile senza una consulenza o una terapia.</p>	<p>Il trattamento e il recupero sono diversi per ognuno. Sebbene molte persone traggano beneficio dalla consulenza o dalla terapia, la bupe è molto efficace nel trattamento dell'OUUD, anche se assunta senza consulenza o terapia.</p>
<p>La bupe è spesso usata in modo improprio (non viene assunta come prescritto o indicato o viene assunta senza prescrizione medica).</p>	<p>La bupe, come altri farmaci, può essere usata in modo improprio. Poiché la bupe è più debole di altri oppioidi, come l'eroina o il fentanil, di solito non viene utilizzata per sballarsi. Alcune persone possono assumere la bupe senza prescrizione medica perché non hanno accesso a strutture terapeutiche e l'assunzione della bupe li aiuta a evitare i sintomi dell'astinenza o a interrompere o ridurre l'uso di oppioidi.</p>
<p>È facile andare in overdose di bupe.</p>	<p>È molto difficile andare in overdose solo con la bupe. La bupe ha un “effetto tetto”, ovvero dopo averne assunto una certa quantità, l'assunzione di altra bupe non produrrà uno sballo o una depressione respiratoria (respirazione rallentata o superficiale). Ciò significa che anche se una persona assume una quantità di bupe superiore a quella prescritta, non causerà un aumento della sedazione o un rallentamento della respirazione. Se qualcuno va in overdose di bupe, di solito è perché ha assunto anche altri farmaci che rallentano la respirazione, come le benzodiazepine o l'alcol.</p>
<p>La bupe non funziona se si fa uso di fentanil.</p>	<p>La bupe funziona allo stesso modo per tutti gli oppioidi, compreso il fentanil, gestendo l'astinenza e diminuendo il rischio di overdose. Tuttavia, iniziare la bupe troppo presto dopo l'uso di fentanil può causare sintomi di astinenza improvvisi. Parla con il tuo operatore sanitario per sapere quando iniziare a prendere la bupe per evitare questi effetti.</p>

Per maggiori informazioni e aiuto a trovare la bupe, visita nyc.gov/health e cerca “**bupe treatment**” (trattamento con la bupe).

Per ricevere aiuto e trovare un operatore sanitario, chiama il **311** o il numero 844-692-4692.

Per un sostegno alla salute mentale o all'uso di sostanze, chiama o invia un SMS al 988 o chatta su nyc.gov/988. I servizi di messaggistica e chat sono disponibili in inglese e spagnolo e i counselor sono a disposizione al telefono 24 ore su 24, tutti i giorni e in oltre 200 lingue.