

Мифы и факты о лечении опиоидной зависимости бупренорфином

Существуют одобренные Управлением по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств (Food and Drug Administration) США медикаменты, в том числе бупренорфин (который называют «буре», произносится как «бьюп», также известный под фирменными названиями, например, Suboxone и Zubsolv), для лечения опиоидной зависимости (opioid use disorder, OUD), прекращения или сокращения употребления опиоидов и ослабления тяги к наркотикам и абстинентного синдрома. Ниже вы узнаете о некоторых из наиболее распространенных мифов и реальных фактах относительно бупренорфина и OUD.

Мифы	Факты
Прием лекарств от OUD — это замещение одной наркозависимости другой.	OUD — это хроническое заболевание, которое можно лечить и контролировать при помощи лекарственных препаратов. Прием лекарств от OUD подобен приему инсулина для лечения диабета.
Если человек принимает лекарства от OUD, это значит, что он на самом деле не выздоравливает.	Выздоровление — это процесс изменений, благодаря которому пациент восстанавливает свое здоровье и благополучие, самостоятельно устанавливая себе цели и стараясь полностью реализовать свой потенциал. Прием лекарственных препаратов, например, бупренорфина и метадона, согласуется с процессом выздоровления.
Больные OUD должны «ломаться на сухую» (резко прекратить употребление наркотиков), не прибегая к бупренорфину для лечения OUD. Прием бупренорфина от OUD показывает, что у вас меньше силы воли, чем у тех, кто не принимает бупренорфин.	OUD — это хроническое заболевание, а не проявление слабости характера, а тяга к опиоидам — это биологическая реакция, возникающая независимо от силы воли пациента. Многие лица неспособны прекратить или сократить употребление опиоидов без приема лекарственных препаратов. Выздоровление от OUD никак не связано с резким прекращением употребления опиоидов. Те, кто резко прекращает употребление опиоидов или возвращается домой после пребывания в центре детоксикации, не начиная приема бупренорфина или метадона, подвержены повышенному риску передозировки.
Тем, кто активно употребляет наркотики, следует прекратить или не начинать лечение бупренорфином.	Для безопасного начала прием бупренорфина и получения его благотворных эффектов не требуется полного прекращения употребления наркотиков. Однако важно не употреблять опиоидов в течение некоторого времени перед приемом первой дозы бупренорфина. Поговорите со своим поставщиком медицинских услуг о том, как безопасно начать прием бупренорфина, чтобы избежать появления абстинентного синдрома.
Лечение бупренорфином должно быть кратковременным или прекращаться через определенное время.	Определенного периода, в течение которого следует принимать бупренорфин, не существует. Больным OUD следует принимать бупренорфин до тех пор, пока это приносит им пользу. Этот период может продолжаться несколько лет или даже всю жизнь. В большинстве случаев пациенты, принимающие бупренорфин в течение долгого времени, получают лучшие результаты, чем те, кто принимает его в течение короткого времени.

Мифы	Факты
<p>Бупренорфин не приносит пользы без консультаций или психотерапии.</p>	<p>Лечение и выздоровление проходят для всех по-разному. Хотя многим бывают полезны консультации или психотерапия, бупренорфин очень эффективен в лечении OUD даже без консультаций и психотерапии.</p>
<p>Бупренорфин часто употребляют не по назначению (принимают не так, как предписано, или без назначения врача).</p>	<p>Бупренорфин, как и другие медикаменты, может употребляться неправильно. Поскольку бупренорфин слабее, чем другие опиоиды, например, героин или фентанил, его обычно не используют для получения «кайфу». Некоторые люди могут принимать бупренорфин без назначения врача, потому что у них нет доступа к медицинским специалистам, а прием бупренорфина помогает им избежать абстинентного синдрома, либо прекратить или сократить употребление опиоидов.</p>
<p>С бупренорфином легко получить передозировку.</p>	<p>С самим бупренорфином очень трудно получить передозировку. У бупренорфина есть «эффект насыщения», то есть после приема определенного количества бупренорфина дальнейший его прием не вызывает «кайфа» или угнетения дыхательной функции (замедленного или поверхностного дыхания). Это значит, что даже в случае приема бупренорфина в количестве, большем предписанного, он не вызывает седативного эффекта или замедления дыхания. Передозировка бупренорфином обычно бывает вызвана одновременным приемом других веществ, замедляющих дыхание, — например, бензодиазепинов или алкоголя.</p>
<p>Бупренорфин не действует, если употребляешь фентанил.</p>	<p>Бупренорфин действует одинаково для всех опиоидов, в том числе фентанила: он ослабляет абстинентный синдром и уменьшает риск передозировки. Однако слишком скорый прием бупренорфина после фентанила может вызвать внезапный абстинентный синдром. Чтобы избежать таких эффектов, обсудите со своим поставщиком медицинских услуг, когда начинать принимать бупренорфин.</p>

Для получения дополнительной информации и помощи в поисках бупренорфина посетите сайт nyc.gov/health и выполните поиск по словам **«bupe treatment» («лечение бупренорфином»)**.

Для получения помощи в поисках поставщика медицинских услуг позвоните по номеру **311** или 844-692-4692.

Для получения помощи в области психического здоровья или употребления психоактивных веществ позвоните или отправьте текстовое сообщение на номер 988 или воспользуйтесь чатом на сайте nyc.gov/988. Услуги голосовой, текстовой и чат-связи предоставляются на английском и испанском языках. Телефонные консультанты работают ежедневно и круглосуточно более чем на 200 языках.