



Доступность опиоидов в лечении боли: юридические и моральные аспекты

Ю.И.Налапко

Медицинский университет, Луганск, Украина

Боль –

субъективное чувство **психологического** и **физического** дискомфорта, свидетельствующее о (грядущей) угрозе повреждения тканей, которое определяется опытом человека.

- **Защитная реакция**
- **Разрушительная сила**

Аналгетики: эффективны?

- **20%** взрослых страдает от хронической боли;
- у **35%** из них боль ощущается **ежедневно**;
- у **16%** боль вызывает желание **умереть**;
- **28%** пациентов считают, что **врач не знает, как справиться с болью**;
- больничные листы по причине острой или хронической боли наносят убытки в Европе **34 000 000 000 евро в месяц**

Ю.Б. Чайковский, 2009

Хронический болевой синдром: масштабы проблемы

Ежегодно лишь в Восточной Европе
заболевают раком **450 тыс. чел.**,
умирает – **300 тыс.**

С 1975 по 2000 гг. частота онкологических
заболеваний удвоилась, к 2020 г. – **удвоится**,
а к 2030 г. – **утроится**

(World Cancer Report)

Актуальность:

ОНКОЛОГИЯ

Каждый пациент, страдающий от онкологического заболевания, **имеет право** рассчитывать на то, что обезболивание станет неотъемлемым элементом борьбы с опухолевым процессом.

Декларация ВОЗ

Онкологическая боль: причины

- **Вызванные самой опухолью (кости, органы)**
- **Вызванные осложнениями опухоли (переломы, тромбоз, некроз...)**
- **Последствия астенизации (пролежни, язвы, запоры)**
- **Противоопухолевое лечение (лучевая, химиотерапия, хирургия)**

Хроническая боль!

Онкологическая боль: где лечить?

- Дом
- Хоспис
- **Больница**
- Онкологический кабинет
- **Кабинет паллиативной медицины**
- Дом престарелых (nursing house)

Онкология: где умирать?

- **Более 90% пациентов хотели бы умереть в домашних условиях**
- **В развитых странах более 70% больных умирает в медицинских учреждениях**

Лестница обезболивания



		НПВС, наркотические аналгетики группы морфина, пролонгированный морфин или фентанил, дополнительные ЛС
	НПВС, наркотические аналгетики группы кодеина (кодеин, гидрокодон), дополнительные ЛС	
Ненаркотические аналгетики, НПВС, дополнительные ЛС (анксиолитики, седативные и т.д.)		
Легкая	Умеренная	Интенсивная

Лечение боли (Европа):

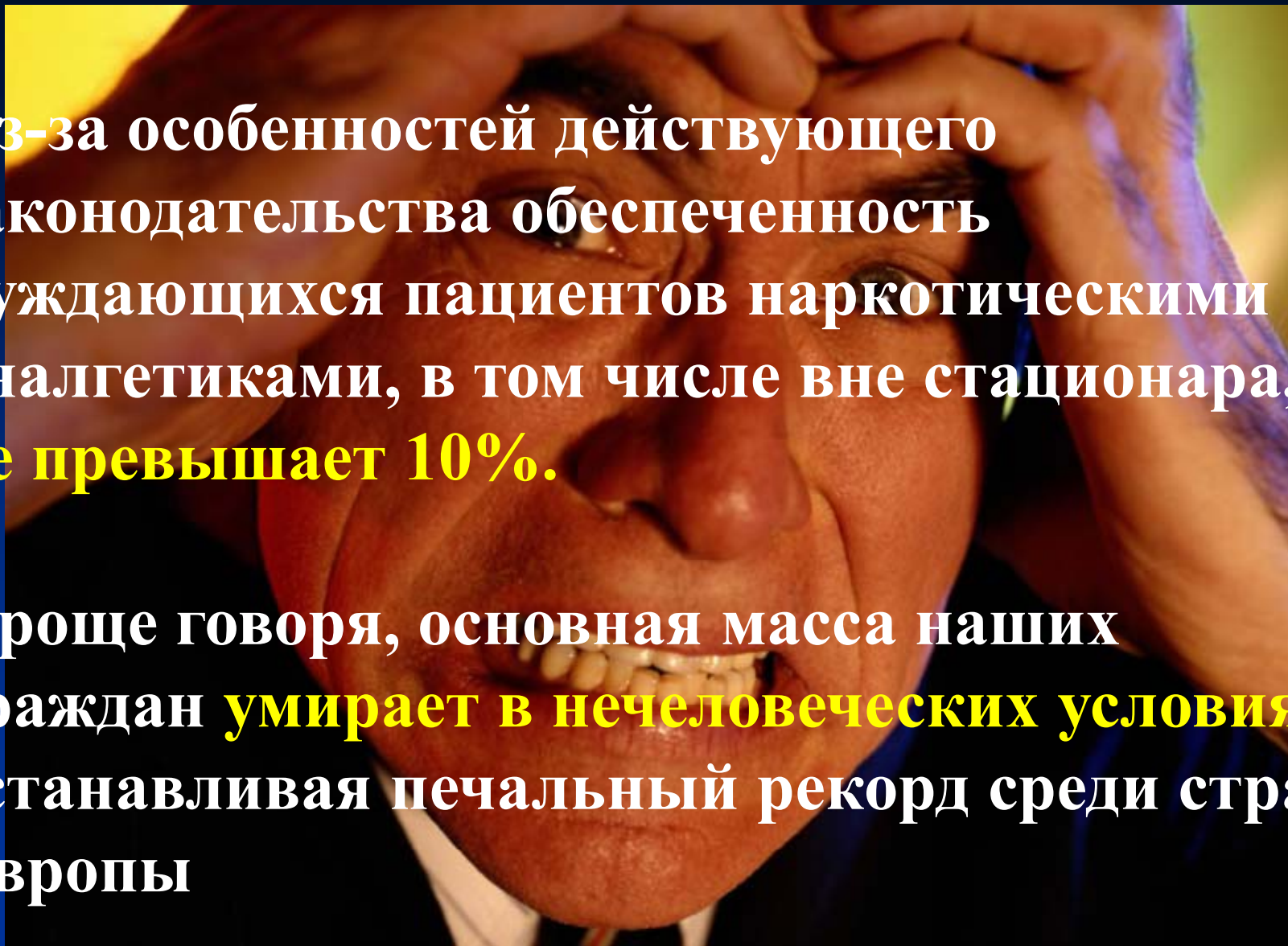
1. НПВП (44%)
2. Парацетамол (18%)
3. Слабые опиоиды (23%)
4. Сильные опиоиды (5%)



Доктор, боль адская!

Из-за особенностей действующего законодательства обеспеченность нуждающихся пациентов наркотическими анальгетиками, в том числе вне стационара, **не превышает 10%.**

Проще говоря, основная масса наших граждан **умирает в нечеловеческих условиях,** устанавливая печальный рекорд среди стран Европы

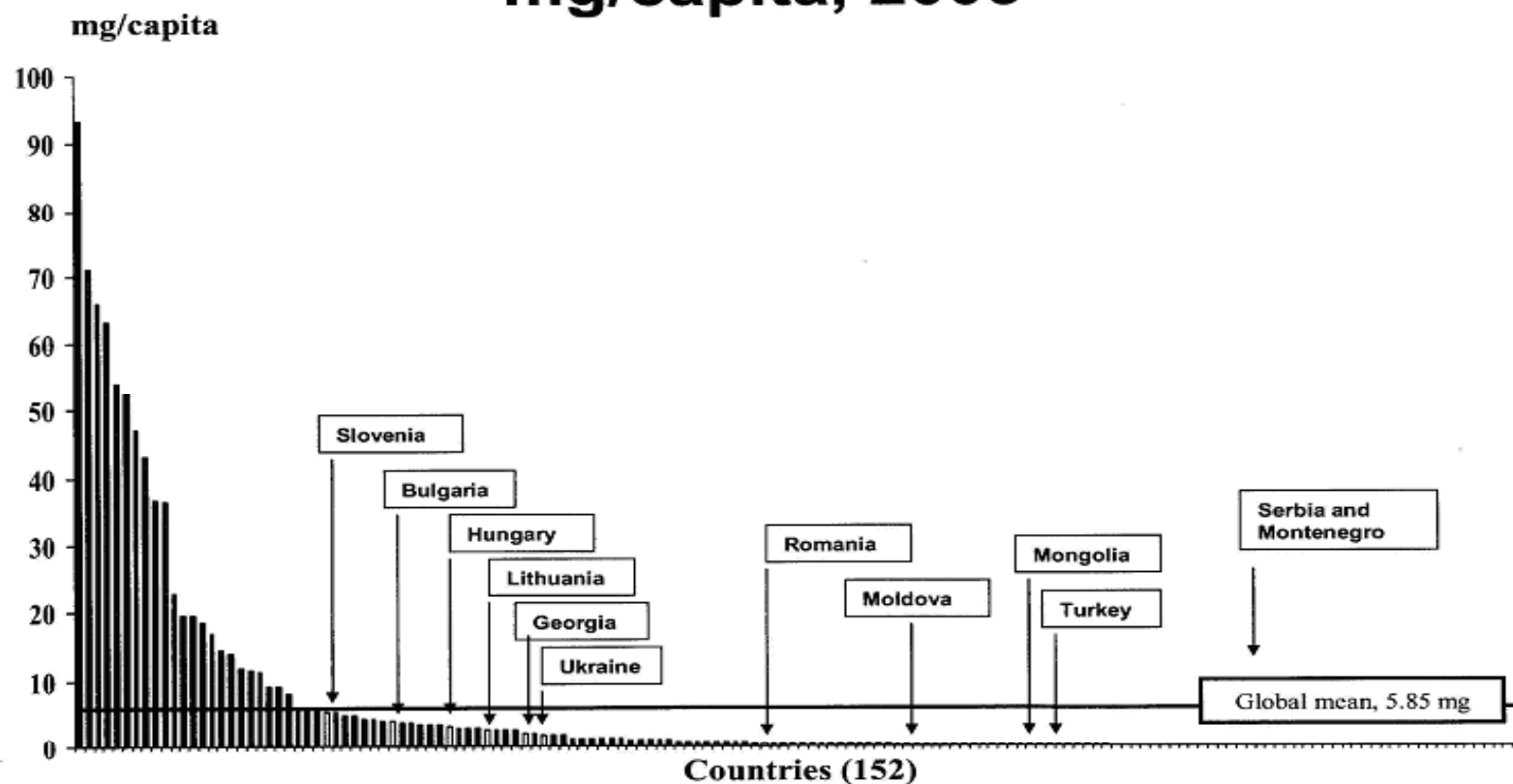


Потребление опиоидов на душу населения (в пересчете на морфин)

- Европа – 10,6 мг
- В среднем в мире – 5,9 мг
- **Украина – менее 3 мг**

Потребление опиоидов на душу населения (в пересчете на морфин)

Global Consumption of Morphine mg/capita, 2003



Source: International Narcotics Control Board; United Nations Demographic Yearbook
By: Pain & Policy Studies Group, University of Wisconsin/WHO Collaborating Center, 2005

The global mean is calculated by adding the individual mg/capita statistics for all countries and then dividing by the number of countries

Препятствия в назначении опиоидов

- **Административные и юридические**
(несоответствие законов Украины и приказов МОЗ)
- **Организационные**
(закупка и хранение в ЛПУ)
- **Психологические**
(«боль – норма», «стану наркоманом»)
- **Фармацевтические**
(нет аппликационных и таблетированных форм)

Препятствия в назначении опиоидов

- **Административные и юридические**

Регулируются:

- **5 Законами Украины,**
- **11 Постановлениями Кабинета министров,**
- **не менее чем 15 Приказами МОЗ Украины,**
- **... инструкциями**

Контроль:

МОЗ, МВД, СБУ, Комитет по контролю за наркотиками, Фармкомитет, Комиссия по контролю качества лекарственных средств...

Препятствия в назначении опиоидов

- **Административные и юридические**

ЗАРЕГУЛИРОВАННОСТЬ

НЕСОГЛАСОВАННОСТЬ

ОТСУТСТВИЕ ЕДИНОЙ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ

Препятствия в назначении опиоидов

- **Психологические**

Психическая зависимость (наркомания) развивается у онкобольных **крайне редко** – не чаще 1 случая на 100 000.

Несмотря на это, у медицинских работников это вызывает самое большое опасение, и, как результат, **занижение назначаемых доз**, а иногда – и **отказ в препаратах**.

Препятствия в назначении опиоидов

- **Психологические**

**Применение опиоидов у наркозависимых:
необходима и наркологическая помощь,
и обезболивание**

**Большинство потребителей наркотиков
относятся к опиоидам крайне осторожно:
риск низкой, а не высокой дозировки!**

Препятствия в назначении опиоидов

- **Психологические**

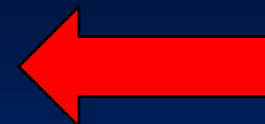
ТРЕБУЕТСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПОДХОД

**В БОЛГАРИИ, ПОЛЬШЕ, ЛИТВЕ –
3-6 Ч КУРСА «ОБЕЗБОЛИВАНИЕ В
ОНКОЛОГИИ»,
В УКРАИНЕ КУРС ОТСУТСТВУЕТ**

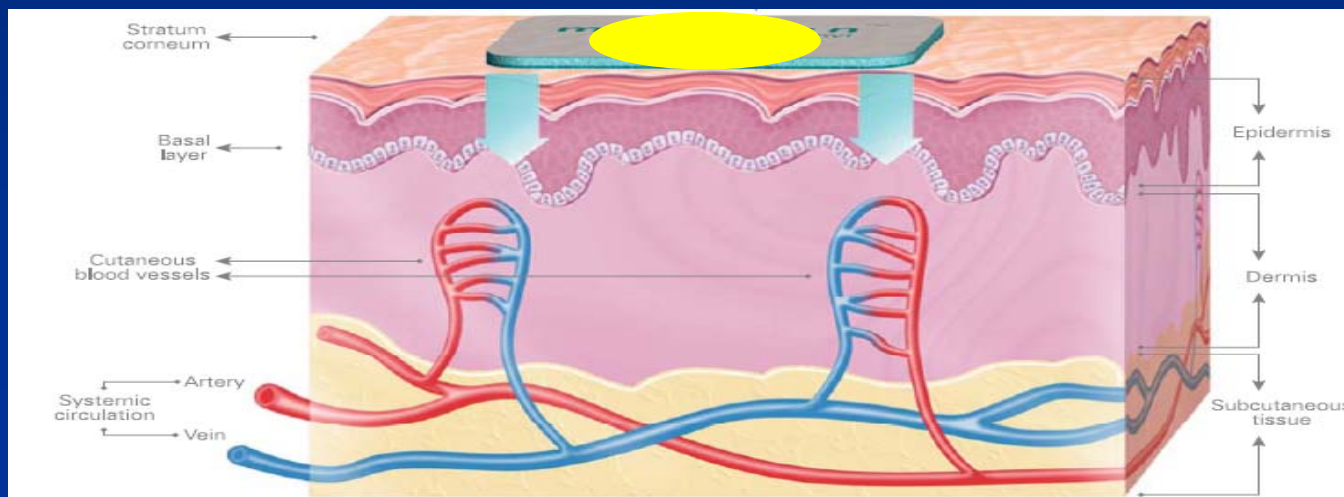
ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ

Препятствия в назначении опиоидов

- ~~Формы мацетинг~~ ~~систе~~ (нет ~~мацетинг~~ и таблетированных форм)



Трансдермальные терапевтические системы

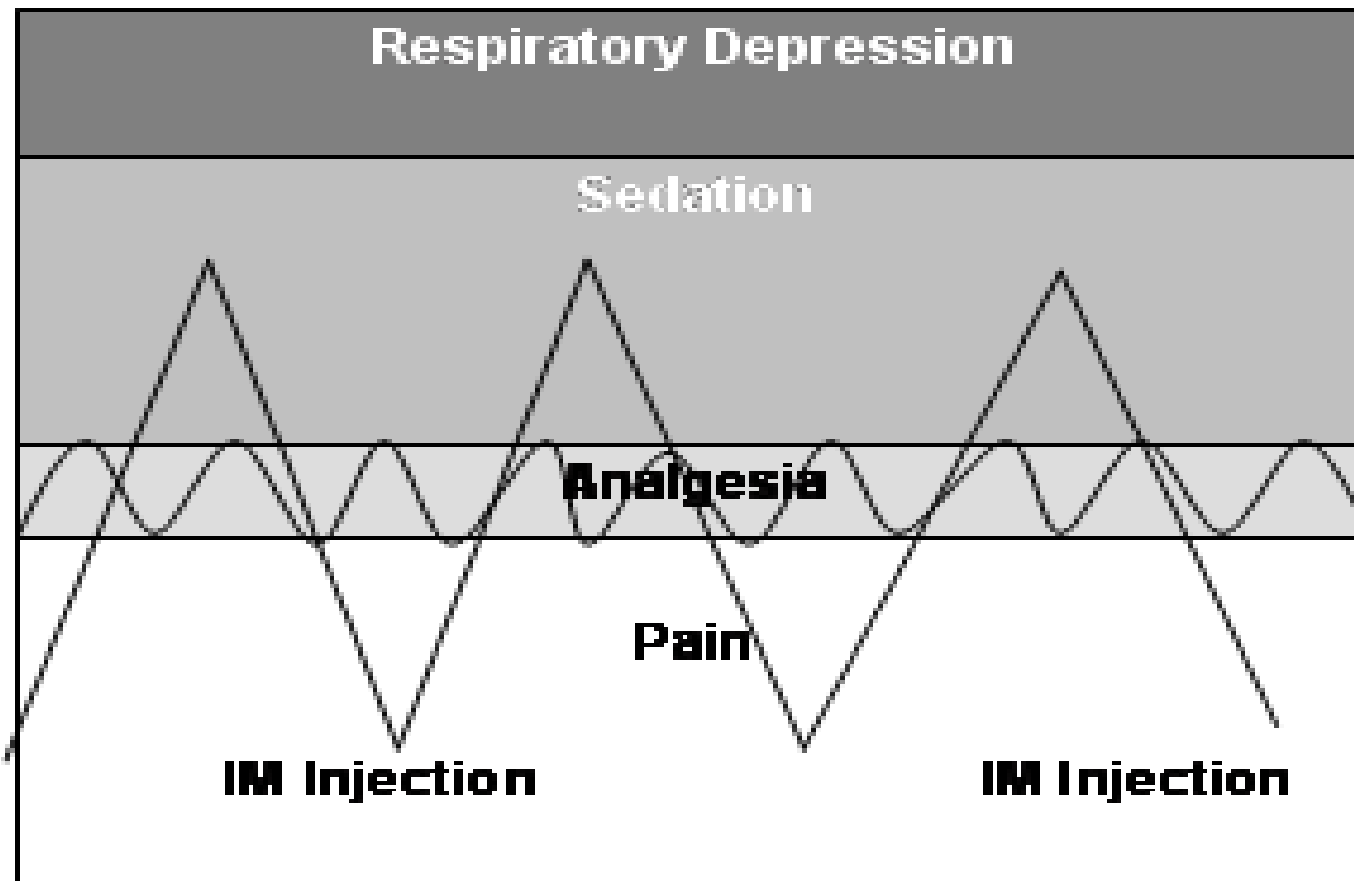


Плазменные концентрации после в/м инъекции:



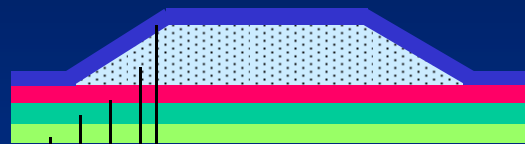
Безопасность постоянной подачи препарата

Comparison of peak and trough analgesic levels in patients receiving PCA and IM for post-operative pain



Виды трансдермальных систем

Мембрана - резервуар
(резервуар с жидким
веществом)
1-е поколение



Защитный слой

Резервуар с веществом
(жидкость)

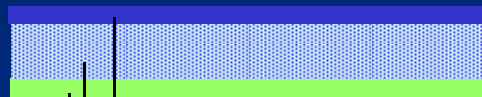
Контроллер уровня в-ва

Адгезивный слой

Линия высвобождения
(мембрана)

Матрикс

2-е поколение

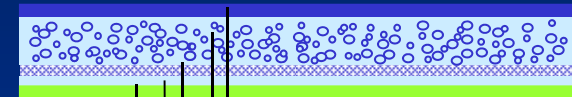


Защитный слой

Адгезивный
матрикс

Линия высвобождения
(мембрана)

Мембрана
(матрикс с веществом в виде
капель)
3-е поколение



Защитный слой

Матрикс с в-вом в
виде микрокапель

Контроллер уровня
в-ва

Линия высвобождения
(мембрана)
Адгезивный слой

Преимущества трансдермального способа введения

- Эффективная анальгетическая концентрация фентанила в крови поддерживается 72 часа - один пластырь на 3 суток;
- **Концентрация постоянна на протяжении 72 ч, без «пиков» и «падений» - нет «прорывов» боли;**
- Нет первичного метаболизма в печени – более прогнозируемая аналгезия, реже побочные эффекты

Вывод:

- **Рак – в будущем ведущая причина смерти; умирать дома; в мучениях**
- **Отказ в качественном обезболивании противоправен и аморален**
- **Морфинофобия не менее опасна, чем наркомания**
- **Задача врачей, юристов, политиков, журналистов... ОБЩЕСТВА**

Пути решения проблемы:

- **Национальная политика**
- **Образование**
- **Правовое совершенствование**
- **Обеспечение лекарствами**



Ю.И.Налапко, май 2010 г.

Луганск – Киев, Украина