

**TIAPRIDAL – LÉČBA ZÁVAŽNÝCH  
NEALKOHOLOVÝCH ZÁVISLOSTÍ**

J. NOVOTNÁ

 Psychiatrická léčebna, ordinace AT, Brno–Černovice,  
ředitel: MUDr. J. Pejchl

V poslední době se častěji setkáváme v ambulantní praxi se závažnými závislostmi barbiturátového typu a stejně tak se závislostmi na stimulantech, které mají několikaletou anamnézu zneužívání. Závislí jsou k léčbě motivováni již závažnými důsledky, ale zásadně trvají jen na léčbě ambulantní. Úskalí ambulantní odvykací léčby jsou nemalá a často pro neúspěšnost končí přece jen hospitalizací.

Přínosem se ukazuje být i pro ambulantní praxi *TIAPRIDAL* – tiapridin fy Synthelabo, atypické neuroleptikum druhé generace.

Byl použit u 5 pacientů – mužů ve věku 33 až 45 let (průměrný věk 30,5), kteří byli závislí na:

- flunitrazepamu (Rohypnol 8 – 15 mg denně);
- kompozitních analgetických 12 – 15 tbl denně);
- na kombinaci diazepam 60 – 80 mg denně, flunitrazepam 15 mg a více + alkohol.

Délka závislosti 6 až 23 let (Ø 13,5 roku).

Tabulka 1.

Muži	Věk	Délka zneužívání	Návyková látka
n = 5	Ø 30,6	Ø 13,5 let	Flunitrazepam 8 – 15 mg
			Komp. analgetika 12 – 15 tbl. Alnagon, Spasmoveralgin aj.
			Diazepam 60 – 80 mg flunitrazepam 15 mg a více + alkohol

Podmínkou úspěšnosti je:

- Jasná a cílevědomá *motivace* pro odvykací léčení;

## J. NOVOTNÁ / TIAPRIDAL – LÉČBA ZÁVAŽNÝCH NEALKOHOLOVÝCH ZÁVISLOSTÍ

b) v případě ambulantní odvykací léčby *trvalá přítomnost druhé osoby*, který o klienta pečuje, a podává snižující se množství léčiv;

c) smlouva o *postupném vysazování léčiv* a *dodržování podmínek ambulantního léčení*;

d) v menší míře – možnost laboratorních kontrol návykových léčiv.

TIAPRIDAL podávaný ihned v začátku odvykací léčby účinně pomohl zvládat symptomatiku deprese, anxiety, afektivního neklidu až agrese, pocitů tenze, vegetativní lability i gastrointestinálních obtíží.

Dávky 400 mg denně byly postupně snižovány až na 100 mg, dávkování 50 mg denně i při plném vysazení návykové látky bylo ordinováno nejméně dva měsíce.

Druhou skupinou bylo 5 pacientů (1 žena, 4 muži, ve věku 22 až 24 let) závislých na stimulantcích (metamfetamin) v denních dávkách 1 g až 2,5 g v posledních měsících před zahájením odvykací léčby.

Tabulka 2.

Muži Ženy	Věk	Délka zneužívání	Návyková látka
♂ = 4 ♀ = 1 n = 5	Ø 23,1	Ø 4 roky 2 – 6 let	Matamfetamin 1 – 2,5 g denně

TIAPRIDAL byl použit ihned v prvních dnech po vysazení drogy. Pokud nebyla zahájena terapie Tiapridalem, projevila se výrazná anxiózně–depresivní symptomatika, iluze a halucinace zrakové, sluchové, neklid, persekucně–paranoidní obsahy myšlení. Maximální denní dávky 300 až 400 mg Tiapridalu ve třech dávkách s postupným snížením na 3x 50 mg a až jen 50 mg denně.

TIAPRIDAL byl také vždy užít při intenzivnější psychopatologii v době abstinence, zejména při zvýraznění paranoidně–persekucní symptomatiky, nejdéle na období 2 až 3 týdny v dávkách do 150 mg denně.

### Závěr

TIAPRIDAL je klienty, kteří jsou motivováni k ukončení zneužívání návykové látky:

a) Po vysvětlení velmi dobře snášen a akceptován, na rozdíl od dříve používaných neuroleptik;

b) pomáhá překlenout období těžkých odvykacích symptomů, které by zejména v ambulantní péči nebylo možno terapeuticky zvládnout;

c) usnadňuje a pomáhá udržet terapeutický kontakt s klientem při závažných psychických obtížích v průběhu odvykací léčby;

d) pomáhá stabilizovat vegetativní dysregulaci;

e) po odeznění akutní odvykací symptomatiky je možné nízké dávkování do 100 mg denně i delší dobu;

f) vysazení léčby Tiapridalem, i při delším podávání (více jak 3 měsíce) není provázeno žádnými nepříznivými psychickými poruchami;

## J. NOVOTNÁ / TIAPRIDAL – LÉČBA ZÁVAŽNÝCH NEALKOHOLOVÝCH ZÁVISLOSTÍ

g) vedlejší účinky v průběhu léčby nebyly pozorovány.

*TIAPRIDAL* umožňuje ambulantní léčbu i závažnějších nealkoholových závislostí, které dříve musely být vždy hospitalizovány.

### L i t e r a t u r a

*Chvíla L.*: Tiapridal – možnosti farmakologického ovlivnění abúzu alkoholu. Předneseno na 37. psychofarmakologické konferenci, 3. – 7. 1. 1995, Lázně Jeseník  
*Psychotropic* 92/93, Lundbeck, Nederland, 1992

Do redakcie prišlo dňa: 24. 7. 1995

Adresa autora: MUDr. J. Novotná, Mučednická 34, 616 00 Brno

---