

PROBLEMATIKA ZÁVISLOSTÍ NA KONGRESE ECNP V PRAHE

(ECNP Praha, 20.-24. septembra 2003)

Aj na každoročných kongresoch európskych neuropsychofarmakológov (ECNP) sa nájdu témy, ktoré zaujímajú čitateľov nášho časopisu.

Konalo sa dokonca jedno firemné sympóziu. Firma Janssen-Cilag venovala pozornosť topiramátu. Johnson (USA) prezentoval dvojito slepú, placebom kontrolovanú štúdiu u 150 pacientov. Topiramát znižoval dni ťažkého pitia, zvyšoval abstinenciu, znižoval craving. Topiramát tlmil cestou GABA-ergného a DA-ergného systému centrum odmeny – nucleus accumbens.

Malcolm (USA) nadviazal informáciami o použití antikonvulzív všeobecne pri alkoholovej závislosti. Poukázal na minulé skúsenosti s karbamazepinom pri alkoholickom abstinencnom syndróme. Keďže väčšina prác o karbamazepine v tejto indikácii sa publikovala v šesťdesiatych a sedemdesiatych rokoch, Malcom zorganizoval novú štúdiu. V roku 2002 podával v súbore 136 pacientov 12 dní lorazepam alebo karbamazepin za dvojito slepých podmienok. Karbamazepin lepšie potláčal symptómy alkoholického abstinencného syndrómu ako lorazepam.

Ait-Daudová (USA) analyzovala súbor pacientov liečených topiramátom a placebom. Zistila, že skóre OCDS (Obsessive compulsive drinking scale) koreluje negatívne s počtom drinkov na deň (t.j. čím menšie skóre, tým menej drinkov). Ten pokles skóre na topiramáte bol vysoko signifikantný ($p < 0,001$). Rovnako významne liek zvyšoval počet abstinencných dní. Pokles skóre interpretovali ako pokles cravingu.

Salaspuro (Fínsko) poukázal na potrebu monitoringu biologických markerov pri sledovaní efektivity liečby pacientov s alkoholovou závislosťou. Okrem AST, ALT, GMT a MCV upozornil na CDT (karbohydrát deficientný transferin) a na 5-hydroxy-tryptolol (metabolit 5-HT). Je citlivý aj na malé množstvá požitého alkoholu.

Aj niekoľko posterov sa zaoberalo adiktologickou problematikou. Zuardi a kol. (Brazília) porovnával kanabidiol (CBD) s placebom u 10 zdravých dobrovoľníkov. CBD výrazne znižoval anxiétu, zvyšoval sedáciu, zvyšoval prietok v ľavom hipokampe.

Guglielmino a kol. (Miláno, Taliansko) prezentoval súbor 96 pacientov liečených buprenorfinom. Buprenorfin sa podával v priemernej dávke 11 mg/deň. U 46 pacientov išlo o dlhodobú (najmenej polročnú) medikáciu. Retencia v liečbe bola 68,5% po roku liečby.

Lazarova a kol. (Skopje, Macedónsko) sledovali efekt diazepam v kombinácii s piracetamom u pacientov s alkoholickým abstinencným syndrómom. Elkashef a Vocci (Bethesda, USA) zhrnuli poznatky z výskumov NIDA. V ich výskumoch je 55 medikamentov na závislosti. Skúšali ondasetron (5-HT antagonist), kabergolin a amantadin (DA agonisty), tiagabin a gabapentin (GABA agonisty), selegelin (IMAO typu B), GBR 12 909 a NS 2359 sú inhibítory vychytávania monoamínov. Te-

da skúšali sa látky s vplyvom na všetky významné neurotransmitterové systémy. Výsledky sú zatiaľ rozporné. Sú potrebné ďalšie štúdie.

Heiden a spol. (Viedeň, Rakúsko) detoxikovali v rokoch 1997 až 2002 na 4 lôžkach detoxikačného oddelenia viedenskej kliniky 401 pacientov. Najčastejšie použili pri detoxikácii morfin sulfát (277 pacientov). Druhým najčastejšie použitým prostriedkom bol buprenorfin (38 pacientov).

Ako vidno, nebolo veľa posterov a prednášok s problematikou závislostí. Dokonca posterov malo byť pôvodne viac, ale skoro polovica prihlásených posterov sa neprezentovala.

Doc. MUDr. V. Novotný, CSc.
