

Okruhlica L., Klemková D.: **Metadónová udržiavacia liečba - štandard v gravidite (katamnestická štúdia)**. Alkoholizmus a drogové závislosti, 2003, roč. 38, č. 3, s. 129 - 135.

Súhrn

Metadónová udržiavacia liečba je indikovaným štandardným terapeutickým prístupom, ktorý sa odporúča ženám so závislosťou od opioidov v prípade, ak neabstinujú a je možné očakávať graviditu, resp. sú gravidné. Cieľom práce bolo a na základe doterajších skúseností z liečby v metadónovom udržiavacom programe (MUP) v Bratislave: (1) preveriť platnosť pozitívnych zistení z iných krajín v našich podmienkach a (2) demonštrovať komplexnosť problematiky, ako i potrebu metodologickej dôslednosti pri interpretácii súvislostí metadónovej liečby u gravidných žien so stavom vývinu plodu, resp. so zhodnotením zdravotného stavu novorodenca. V retrospektívnej štúdií sme kontaktovali 97 žien, ktoré boli v MUP a udávali spolu 162 tehotenstiev, z nich bolo 32 medicínsky potvrdených v čase MUP, z toho bolo 26 pôrodov. Lekársku správu o stave dieťaťa dodalo 12 žien, z nich iba 9 počas gravidity v MUP. Stabilizovaných bolo sedem. Priemernú dennú dávku metadónu v čase pôrodu mali 144mg (SD±40) v rozpätí od 70 do 190 mg. Priemerná hmotnosť dieťaťa pri narodení bola 3033g (SD±390), priemerné Apgarovej skóre: 9/10/10. Najčastejšími komplikujúcimi činiteľmi u týchto žien v čase gravidity boli: infekcia HCV, abúzus psychoaktívnych látok a stresy gravidných žien súvisiacich s kriminálnym prostredím, v ktorom sa pohybovali. Pri plnej akceptácii programu MUP pacientkami, so začatím liečby ešte pred tehotenstvom je prognóza dobrá.

Kľúčové slová: metadónová udržiavacia liečba - gravidita - závislosť od opiátov.

Summary

Methadone maintenance is indicated as standard therapeutic approach, which is recommended for the women with opioid dependence in the case they are not abstinent and pregnancy might be expected, or they are already pregnant. Aims of the study were based on experience gathered from methadone maintenance treatment program (MMTP) in Bratislava: (1) to review validity of positive findings from other countries in our conditions and (2) to demonstrate complexity of the problem as well as the necessity of consequent methodological approach in the interpretations of the associations of MMTP with the stage of fetal development in pregnant women and with the evaluation of health condition of newborn respectively. 97 women, who were in MMTP, have been approached in our retrospective study. They have mentioned 162 pregnancies altogether. Out of them 332 have been medically confirmed in the time of MMTP. There have been 26 deliveries. Medical report on child has been provided by 12 women, out of whom 9 were during the whole pregnancy in MMTP. 7 have been stabilized on it. Their mean daily methadone dose was 144mg (SD±40) in range from 70 to 190mg. Average weight of a child at birth was 3033g (SD±390), average Apgar score was: 9/10/10. HCV infection, illicit psychoactive substance use and distress of pregnant women related to criminal environment where they were staying, were among the most frequent complicated factors among these women during their pregnancy. Prognosis is good when MMTP is fully accepted by patients and when it starts before pregnancy.

Key words: methadone maintenance treatment - pregnancy - opiate dependence.