

Zvládanie akútneho abstinenčného stavu od alkoholu phenobarbitalom

P. Palkovič, Ľ. Okruhlica, J. Rybár, Z. Alexanderčíková

AT konferencia Bojnice 2015

Úvod

Indikácie

- Detoxifikácia závislosti od benzodiazepínov
- **Detoxifikácia závislosti od alkoholu**
- Detoxifikácia abstinenčného stavu od opioidov u novorodenca
- Liečba epilepsie

Úvod

Patofyziológia

Pokles BZD senzitívnych GABA^A rec. s miestom α 1, α 2

Nárast rezistentných α 4, α 6

Barbituráty účinní GABA^A agonisti

(Ruha et al. 2009)

Úvod

Výhody

- Stabilná hladina medzi dávkami – predĺžený účinok
 - Toxická dávka je mnohonásobne nižšia ako letálna
 - Detoxifikácia z alkoholu + sedatív-hypnotík
-

Nie je dezinhibícia – pacienti ho vnímajú ako liek

Úvod

Aplikácia

samostatne / s diazepamom (*Duby et al. 2014*)

symptomatologicky / schéma (*Prater et al. 1999*)

per os / intravenoza (*Heyner et al. 2009*)

Úvod

Schéma

(podľa Pratera et al. 1999)

Ambulantne
Phenobarbital

Úvodom - 60 to 120 mg

1. deň - 60 to 120 mg 4x denne

2. deň - 3x denne

3. deň - 2x denne

d'alej - 1x denne pred spaním

Úvod

Cieľ skúmania

Aká je efektivitu phenobarbitalu v terapii akútneho abstinénčného stavu od alkoholu ?

Metódy

Štúdia

Klinická

retrospektívna

deskriptívna

naturalistická

Metódy

Indikátor

Adherencia k terapii – podľa ukončenia detoxifikácie.

Metódy

Terapia

Detoxifikácia

14-dňová ústavná
úvod diazepamom i.m.
COWS na monitoring AS
toxikológia

(Graham et al., 1998)

Pacienti

Súbor

812 pacientov

vek **43** rokov (SD \pm 11,1)

74 % mužov

F10.2 - 96 % F19.2 - 4 %

Výsledky

Adherencia

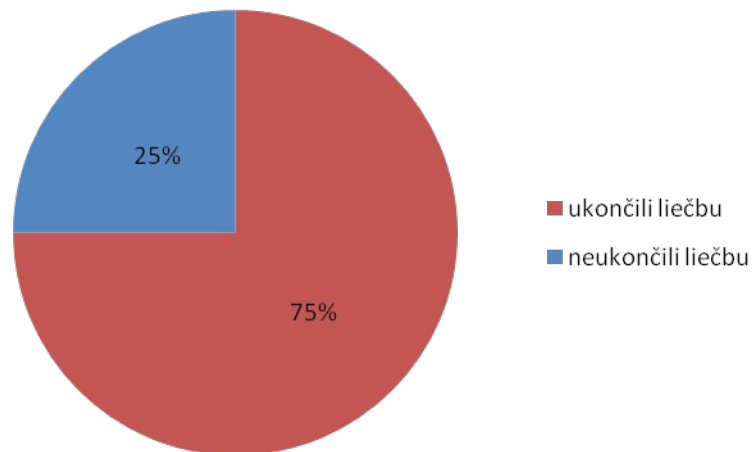
Ústavný detox v termíne ukončilo

celkovo **74 %** pacientov

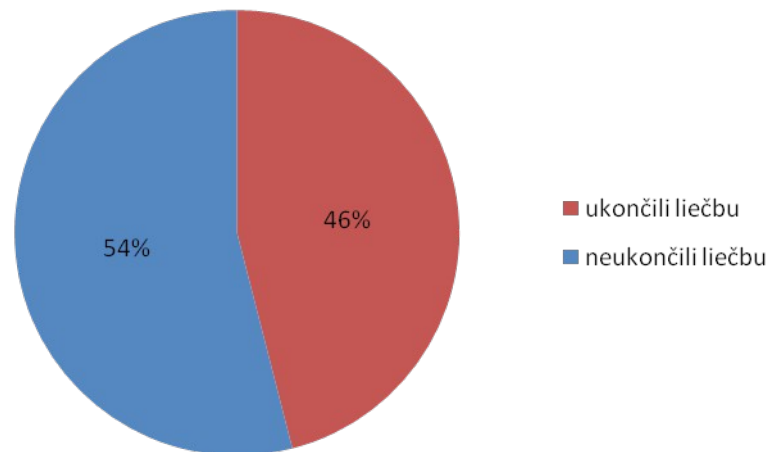
F10.2 75 %

F19.2 46 %

Pacienti s diagnózou F10.2



Pacienti s diagnózou F19.2



Výsledky

Symptomatológia

Skóre COWS:

1. deň

14. deň

Ukončili v termíne

s dg.

F10.2

7,8

2,7

F19.2

8,4

2,2

Predčasne

8,4

Diskusia

Zistenia iných

- Hedenay a spol.* (2011) BZD a phaenobarbital rovnako účinné
- Tangmose et al.* (2010) symptomatologicky 200 mg p.p.
každú ½ -1h – bez komplikácií
- O'brien* (2005) závislosť od BZD je väčšinou sekundárna
- Landry et al.* (1992), *Graham et al.* (1998) substitúcia
phaenobarbitalom pri závislosti od BZD
- Heyner et al.* (2009) použili efektívne pri DT rezistentnom na BZD

Diskusia

Výsledky považujeme za dobré.

Problémom sú porovnania s literatúrou – málo prác.

U iných autorov iné, často intenzívnejšie dávkovania, kombinácie s ďalšími farmakami (*Perry 2014; Lorentzen et al. 2014*).

Zistený výrazný pokles symptomatológie je predpokladom ďalšej liečby závislosti (*Rosenson et. al 2013*).

Objektivizovať inými inštrumentmi AWS, craving s VAS.

Diskusia

Možnosti zvýšenia efektivity detoxu v literatúre

- vyššie dávky
- intravenózna aplikácia
- kombinácia s anestetikami

Skúmať príčiny a odlišnosti non-adherentov.

Nie vždy sa jednalo o recidívu pitia.

Záver

Detoxifikácia závislosti od alkoholu phenobarbitalom je účinná.

Zvlášť indikovaná pri kombinovanej závislosti - alkohol + BZD.

Vhodná pre ústavnú formu liečby.

Literatúra

- Ruha, A.M., Brooks, D.E. (2009): Letters on “Predictors of Mortality in Patients with Delirium Tremens”. *Academic Emergency Medicine*. Vol. 16, (1), s. 91-92.
- Graham, A.W., Schultz, T.K., Mayo-Smith, M.F., Ries, R.K.(1998): *Principles of Addiction: Second Edition*, American Society of Addiction Medicine, Inc., s. 524-525.
- Henday, G.W., Dery, R.A., Barnes, R.L., Snowden, B., Mentler, P. (2011): A prospective, randomized, trial of phenobarbital versus benzodiazepines for acute alcohol withdrawal. *Rosenson J1, Clements C, Simon B, Vieaux J, Graffman S, Vahidnia F, Cisse B, Lam J, Alter H.. 29(4), s. 382-5.*
- Rosenson J, Clements C, Simon B, Vieaux J, Graffman S, Vahidnia F, Cisse B, Lam J, Alter H. (2013): Phenobarbital for acute alcohol withdrawal: a prospective randomized double-blind placebo-controlled study. *J Emerg Med*. Vol. 44(3), s.592-598.

Literatúra

- Perry, E.C. (2014): Inpatient management of acute alcohol withdrawal syndrome. *CNS Drugs*. Vol. 28(5), s. 401-10.
- DUBY, J.J.1, BERRY, A.J., GHAYEM, P., WILSON, M.D., COCANOUR, C.S. (2014): Alcohol withdrawal syndrome in critically ill patients: protocolized versus nonprotocolized management. *J Trauma Acute Care Surg*. Vol. 77(6), s. 938-43.
- Prater, C.D., Miller, K.E., Zylstra, R.G. (1999): Outpatient detoxification of the addicted or alcoholic patient. *Am Fam Physician*. Vol. 60(4), s. 1175-83.
- Lorentzen, K., Lauritsen, A.O., Bendtsen, A.O. (2014): Use of propofol infusion in alcohol withdrawal-induced refractory delirium tremens. *Dan Med J*. 2014 May;61(5).
- Tangmose, K., Nielsen, M.K., Allerup, P., Ulrichsen, J. (2010): Linear correlation between phenobarbital dose and concentration in alcohol withdrawal patients. *Dan Med Bull*. Vol. 57(8).

- Hayner, C.E., Wuestefeld, N.L., Bolton, P.J. (2009): Phenobarbital treatment in a patient with resistant alcohol withdrawal syndrome. *Pharmacotherapy*. Vol. 29(7), s. 875-8.
- O'brien, C.P. (2005): Benzodiazepine use, abuse, and dependence. *J. Cli. Psychiatry*. Vol. 66, Suppl 2, s. 28-33.
- Landry, M.J., Smith, D.E., McDuff, D.R., Baughman, O.L. (1992): Benzodiazepine dependence and withdrawal: identification and medical management. *J Am Board Fam Pract*. Vol. 5(2), s. 167-75.

Ďakujeme za pozornosť

cpldz@cpldz.sk