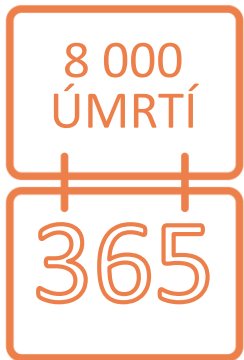


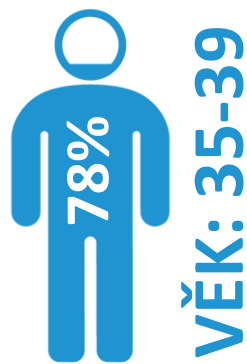
UŽÍVÁNÍ OPIOIDŮ A PŘEDÁVKOVÁNÍ V EVROPĚ:

TVÁŘÍ V TVÁŘ FAKTŮM

PŘEDÁVKOVÁNÍ ZŮSTÁVÁ JEDNÍM Z HLAVNÍCH DŮVODŮ ÚMRTÍ V EVROPĚ



VÍCE NEŽ 8 000
ÚMRTÍ Z
PŘEDÁVKOVÁNÍ V
MINULÉM ROCE¹



SKUPINA S
NEJVYŠŠÍM RIZIKEM
ÚMRTÍ Z
PŘEDÁVKOVÁNÍ²



PODÍL ÚMRTÍ Z
PŘEDÁVKOVÁNÍ ZA
PŘÍTOMNOSTI OPIOIDŮ



U UŽIVATELŮ OPIOIDŮ
EXISTUJE 5-10 KRÁT VYŠŠÍ
PRAVDĚPODOBNOST
ÚMRTÍ NEŽ U JEJICH
VRSTEVNÍKŮ STEJNÉHO
VĚKU A POHLAVÍ²



PORUCHA UŽÍVÁNÍ OPIOIDŮ MÁ
VÁŽNÝ DOPAD NA ŽIVOT
PACIENTŮ:

- OVLIVŇUJE JEJICH KAŽDODENNÍ ŽIVOT
- NARUŠUJE RODINNÉ VZTAHY³
- SNIŽUJE ŠANCE NA ZAMĚSTNÁNÍ⁴

PORUCHA UŽÍVÁNÍ OPIOIDŮ JE CHRONICKÉ RELABUJÍCÍ ONEMOCNĚNÍ.
V EVROPĚ ŽIJE 1.3 MILIONU VYSOCE RIZIKOVÝCH UŽIVATELŮ OPIOIDŮ^{1,2}

SNÍŽENÍ POČTU ÚMRTÍ SOUVISEJÍCÍCH S OPIOIDY ZŮSTÁVÁ V EVROPĚ JEDNÍM Z HLAVNÍCH ÚKOLŮ



ÚSPĚŠNÁ LÉČBA BY MĚLA
VE VYVÁŽENÉM POMĚRU
OBSAHOVAT^{1,5}

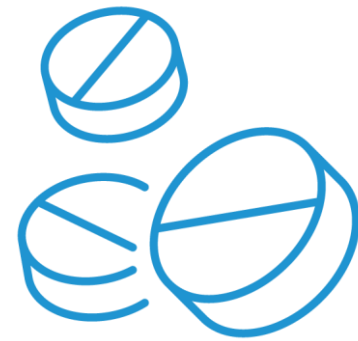
- UDRŽOVACÍ OPIOIDNÍ
SUBSTITUČNÍ TERAPII
- PSYCHOSOCIÁLNÍ PODPORU
- STRATEGIE ÚPRAVY CHOVÁNÍ



LIDEM S PORUCHOU UŽÍVÁNÍ
OPIOIDŮ V EVROPĚ JE
POSKYTOVÁNA SUBSTITUČNÍ
LÉČBA, COŽ JE ASI 50% VŠECH,
KTERÍ BY JI POTŘEBOVALI^{1,2}



PŘERUŠENÍ NEBO
NEPRAVIDELNOST LÉČBY
ZVYŠUJE U PACIENTŮ RIZIKO
PŘEDÁVKOVÁNÍ¹



VE SROVNÁNÍ S DETOXIFIKACÍ
SNIŽUJE SUBSTITUČNÍ LÉČBA
UŽÍVÁNÍ OPIOIDŮ A JINÝCH
DROG A ZMENŠUJE RIZIKO
PŘEDÁVKOVÁNÍ OPIOIDY⁴

SUBSTITUČNÍ LÉČBA ZÁVISLOSTI NA OPIOIDECH SE UKÁZALA JAKO EFEKTIVNÍ PŘI SNIŽOVÁNÍ POČTU
ÚMRTÍ V DŮSLEDKU UŽÍVÁNÍ DROG V PŘÍPADĚ, JE-LI PODÁVÁNA DOSTATEČNÁ DÁVK A LÉČBA JE
DLOUHODOBÁ.^{6,7} NEJČASTĚJI POUŽÍVANÉ LÁTKY JSOU METADON A BUPRENORFIN²

MALÉ ČINY MOHOU PŘÍSPĚT K VELKÝM ZMĚNÁM

PŘEDÁVKOVÁNÍ SI NEVYBÍRÁ; ZÍTRA TO MŮŽE POTKAT VAŠEHO ZNÁMÉHO, PŘÍTELE NEBO ČLENA RODINY. POMOŽTE VYPOŘÁDAT
SE S PROBLÉMEM ÚMRTÍ Z PŘEDÁVKOVÁNÍ A PODPORTE NĚKOHO V OHROŽENÍ, ABY NAVŠTÍVIL SVÉHO LÉKAŘE.

REFERENCES:

1. EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION. PERSPECTIVES ON DRUGS: PREVENTING OVERDOSE DEATHS IN EUROPE. 2017. AVAILABLE AT: [HTTP://WWW.EMCDDA.EUROPA.EU/PUBLICATIONS/PODS/PREVENTING-OVERDOSE-DEATHS](http://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/preventing-overdose-deaths). ACCESSED JUNE 2017. 2. EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION. EUROPEAN DRUG REPORT: TRENDS AND DEVELOPMENTS. 2017. [HTTP://WWW.EMCDDA.EUROPA.EU/PUBLICATIONS/EDR/TRENDS-DEVELOPMENTS/2017](http://www.emcdda.europa.eu/publications/edr/trends-developments/2017). ACCESSED JUNE 2017. 3. CICEK E, DEMIREL B, OZTURK HI, ET AL. PSYCHIATR DANUB. 2015;27(3):273-77. 4. WORLD HEALTH ORGANIZATION. GUIDELINES FOR THE PSYCHOSOCIALLY ASSISTED PHARMACOLOGICAL TREATMENT OF OPIOID DEPENDENCE. 2009. AVAILABLE AT: [HTTP://WWW.WHO.INT/SUBSTANCE_ABUSE/PUBLICATIONS/GUIDELINES_OPIOID_DEPENDENCE_2009/EN/](http://www.who.int/substance_abuse/publications/guidelines_opioid_dependence_2009/en/). ACCESSED July 2017. 5. NICHOLLS L, BRAGAW L, & RUETSCH C. J MANAG CARE PHARM. 2010;16(1 SUPPL B):S14-21. 6. PIERCE, M, BIRD, S. M, HICKMAN, M, ET AL. ADDICTION. 2016; 111(2):298-308. 7. DEGENHARDT, L, RANDALL, D, HALL, W, ET AL. DRUG AND ALCOHOL DEPENDENCE 2009; 105: 9-15.

JOB CODE: ALL-EU-NP-1006-1706 DATE OF PREPARATION: JULY 2017