

Lisa 4. Alkoholitarvitamise häire ravimite tabel

Toimeaine	Sihtrühm	Olulisemad kõrvaltoimed*	Koostoimed teiste ravimitega	Hoiatused	Annus
Akamprosaat (pole Eestis saadaval)	Patsiendid, kelle ravieesmärk on abstinents. Kaasuva opioidi- sõltuvuse korral. Suur ravim- koormus (akamprosaadil on vähe koostoimeid teiste ravimitega)	Kõhulahtisus+++ , kõhuvalu++ , iiveldus++ , oksendamine++ , nahalööve++ , sügelus++ , impotentsus++ , libiido langus++	Koos toiduga manus- tamisel on biosaadavus vähenenud. Akamprosaati võib manustada koos anti- depressantidega, anksiolüütikumidega, hüpnootikumidega, sedatiivsete ainetega ja mitte-opioidsete valuvaigistitega.	Vastunäidustatud raske neerupuudulikkuse korral. Raske maksapuudulikkuse kohta andmed puuduvad. Raseduse korral tohib kasutada ainult siis, kui oodatav kasu kaalub üles võimalikud riskid. Imetamise korral on kasutamine vastunäidustatud.	> 60 kg 666 mg x 3 < 60 kg 666 mg (hommikul) + 333 mg (lõunal) + 333 mg (õhtul)
Disulfiraam	Patsiendid, kes on motiveeritud ja kelle ravieesmärk on abstinents Patsiendid, kes on suutlised aru saama tagajärgedest, mis tekivad ravimi kooskasutamisel alkoholiga. Patsiendid, kelle ravimi võtmist on võimalik jälgida. Kaasuv kokaiini kuritarvitamine	Depressioon, mania, libiido langus, entsefalopaatia, <i>n. opticus</i> neuroit, iiveldus, oksendamine, maksaraku kahjustus, allergiline dermatiit, nõrkus, halitoos. <u>Disulfiraami-alkoholi reaktsioon:</u> sümptomid tekivad 15 minutit põhjuseks atsetaldehyüdi kuhju- mine. Näo ja kaela punetus, keha- temperatuuri tõus, higistamine, iiveldus, oksendamine, sügelus, ärevus, uimasus, peavalu, hägune nägemine, düspnoe, hüperventilat- sioon, tahhükardia, hüpotensioon, rindkere valu, QT- aja pikenedamine, ST-depressioonid, arütmia, hinga- mise pärssumine, kooma, krambid	Disulfiraami-alkoholi interaktsioone võivad soodustada amitrip- tülliin, kloorpromasiin. Disulfiraam inhibeerib bensodiasepiinide (kloordiasepoksiid, diasepaam) metabolismi ja suurendab nende sedatiivset toimet. Disulfiraam inhibeerib fenütoiini, teofilliini, varfariini, petidiini ja morfiini metabolismi.	Vastunäidustatud südame- puudulikkuse, südame pärgarterite kahjustuse ja hüpertensiooni esinemisel, isiksusehäirete, psühhoosi ja suitsiidiriski korral ning samaaegsel alkoholitarvitamisel Ettevaatusega tuleb manustada neeru- ja maksapuudulikkuse korral, hingamisteedehaiguste, diabeedi, hüpotüreoidismi ja epilepsia esinemisel. 1. trimestril on disulfiraam vastunäidustatud. 2. ja 3. tri- mestril tohib kasutada ainult siis, kui oodatav kasu kaalub üles võimalikud riskid. Imetamise korral on kasutamine vastunäidustatud.	Esimesel päeval 800 mg Teisel päeval 600 mg Kolmandal päeval 400 mg Neljandal ja viiendal päeval 200 mg Edasi 200 mg (või 100 mg) päevas

Naltreksoon	Motiveeritud patsiendid Patsiendid, kes ei kasuta opioide Tugeva alkoholitungiga patsiendid	Närvilisus+++, unetus+++, ärevus+++, peavalu+++, unehäired+++, kõhuvalu+++, iiveldus+++, liigesevalu+++, asteenia+++, peeringlus++, tahhükardia++, valu rinnus++, kõhulahtisus või kõhukinnisus++, lööve++, söögiisu langus++, ejakulatsioonihäired++, suu herpes+, hallutsinatsioonid+, depressioon+, treemor+, hägune nägemine+, vererõhu kõikumised+, maksakahjustus ja hepatiit+.	Samaaegne kasutamine ei ole soovitatav: opioidi derivaadid, tsentraalse toimega hüpertensiooni vastased ained (nt alfa- metüüldopa). Samaaegsel kasutamisel tuleb olla ettevaatlik: barbituraadid, bensodiasepiinid	Vastunäidustatud raske neeru- ja maksapuudulikkuse ning ägeda hepatiidi korral. Pärast ravi naltreksooniga võib patsientide tundlikkus opioide sisaldavate ravimite suhtes olla suurem Raseduse korral tohib kasutada ainult siis, kui oodatav kasu kaalub üles võimalikud riskid. Imetamise korral pole soovitatav kasutada.	Algannus 25 mg/ päevas Säilitusannus 50 mg/päevas
Süstitav naltreksoon (pole Eestis saadaval)	Patsiendid, kes ei ole abi saanud teistest alkoholivastastest ravimitest või psühhosotsiaalsetest sekkumistest Halb ravirežiimist kinnipidamine	Närvilisus+++, unetus+++, ärevus+++, peavalu+++, unehäired+++, kõhuvalu+++, iiveldus+++, liigesevalu+++, asteenia+++, peeringlus++, tahhükardia++, valu rinnus++, kõhulahtisus või kõhukinnisus++, lööve++, söögiisu langus++, ejakulatsioonihäired++, suu herpes+, hallutsinatsioonid+, depressioon+, treemor+, hägune nägemine+, vererõhu kõikumised+, maksakahjustus ja hepatiit+. Süstimiskoha reaktsioonid.	Uinutid, sedatiivsed antidepressandid, sedatiivsed H1 antihistamiinikumid, neuroleptikumid. Samaaegne kasutamine ei ole soovitatav: opioidi derivaadid, tsentraalse toimega hüpertensiooni vastased ained (nt alfa- metüüldopa). Samaaegsel kasutamisel tuleb olla ettevaatlik: barbituraadid, bensodiasepiinid, uinutid, sedatiivsed antidepressandid, sedatiivsed H1	Vastunäidustatud raske neeru- ja maksapuudulikkuse ning ägeda hepatiidi korral. Pärast ravi naltreksooniga võib patsientide tundlikkus opioide sisaldavate ravimite suhtes olla suurem. Raseduse korral tohib kasutada ainult siis kui oodatav kasu kaalub üles võimalikud riskid. Imetamise korral pole soovitatav kasutada.	380 mg lihasesisese süstena üks kord kuus

Nalmefeen	Patsiendid, kes ei kasuta opioide Kõrge alkoholitarbimise riskitase WHO järgi (meestel 6 alkoholiannust päevas, naistel 4) Füüsiliste võõrutusnähtudeta patsiendid, kes ei vaja kohest detoksikatsiooni	Unetus+++, pearinglus+++, peavalu+++, iiveldus+++, unehäired++, rahutus++, libiido langus++, treemor++, paresteesia++, tahhükardia++, söögiisu langus ja kehakaalu langus++, higistamine++, lihasspasmid++	Nalmefeeni plasmakontsentratsiooni võivad suurendada diklofenak, flukonasool. Nalmefeeni plasmakontsentratsiooni vähendavad deksametasoon, fenobarbitaal, rifampitsiin, omeprasool. Esinevad koostoimed opioididega ja kõharavimitega, mis sisaldavad opioidretseptorite agoniste.	Vastunäidustatud raske neeru- ja maksapuudulikkuse korral. Raseduse ja imetamise ajal pole soovitatav kasutada, kuna piisavad andmed puuduvad.	Regulaarselt 18 mg/päevas või vajaduse järgi, kui tekib oht alkoholi tarvitamiseks
------------------	---	---	--	--	--

- a) +++ väga sage kõrvaltoime ($\geq 1/10$)
 ++ sage kõrvaltoime ($\geq 1/100$ kuni $< 1/10$)
 + aeg-ajalt esinev kõrvaltoime ($\geq 1/1000$ kuni $< 1/100$)