

Oksykodon z naloksonem... dlaczego, kiedy i dla jakich pacjentów?

Michał Graczyk



UNIWERYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA
COLLEGIUM MEDICUM
im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

**“ Receptory opioidowe nie wiedzą
czy pacjent ma raka czy nie. ”**

**Zamiast takiej kategoryzacji powinniśmy bardziej się skupić na
odpowiednim leczeniu opartym na indywidualnych potrzebach
pacjenta...**

OPIOID

OPTIMAL PRESCRIBING IS OUR INHERENT DUTY

Objaw niepożądany a czas stabilnego dawkowania opioidu, kiedy rozwija się tolerancja na ten objaw

- Zaparcie – **nigdy**
- Nudności/wymioty – 7-10 dni
- Świąd (przy podawaniu systemowym) – 7-10 dni
- Senność – 36-72 godziny

[Goldberg i Smith, 2013]

Zaparcia trudniej leczyć od bólu!

Do dyspozycji słabe i silne opioidy ...

Zaparcie po ich zastosowaniu u pacjenta z bólem nowotworowym upoważnia nas do...

Zaparcie poopiodowe:

- zmniejszona częstość wypróżnień
- trudności w oddawaniu stolca
- oddawanie twardego stolca
- oddawanie stolca z wysiłkiem
- poczucie niepełnego wypróżnienia



Danny Li, Band Bai, Qin Qian

Miejsce łączonego preparatu w leczeniu bólu

Drabina WHO 2 stopień

słabe opioidy np.
dihydrokodeina,
kodeina, tramadol

alternatywnie niskie dawki
silnych opioidów doustnych:
oksykodon do 20 mg/dobę

**oksykodon + nalokson
do 20 mg/dobę,**

morfina do 30 mg/dobę

Drabina WHO 3 stopień

lek pierwszego wyboru
doustne silne opioidy
oksykodon,

**oksykodon +
nalokson,**

morfina

alternatywą są
transdermalne formy fentanylu
i buprenorfiny
(pacjenci nielykający)

metadon ze względu na
złożoną farmakokinetykę,
nieprzewidywalny okres
półtrwania powinien być
stosowany tylko przez
specjalistów

Oksykodon z naloksonem to potencjalizacja efektu farmakologicznego opioidu

Dwa odmienne mechanizmy działania w jednej tabletkie

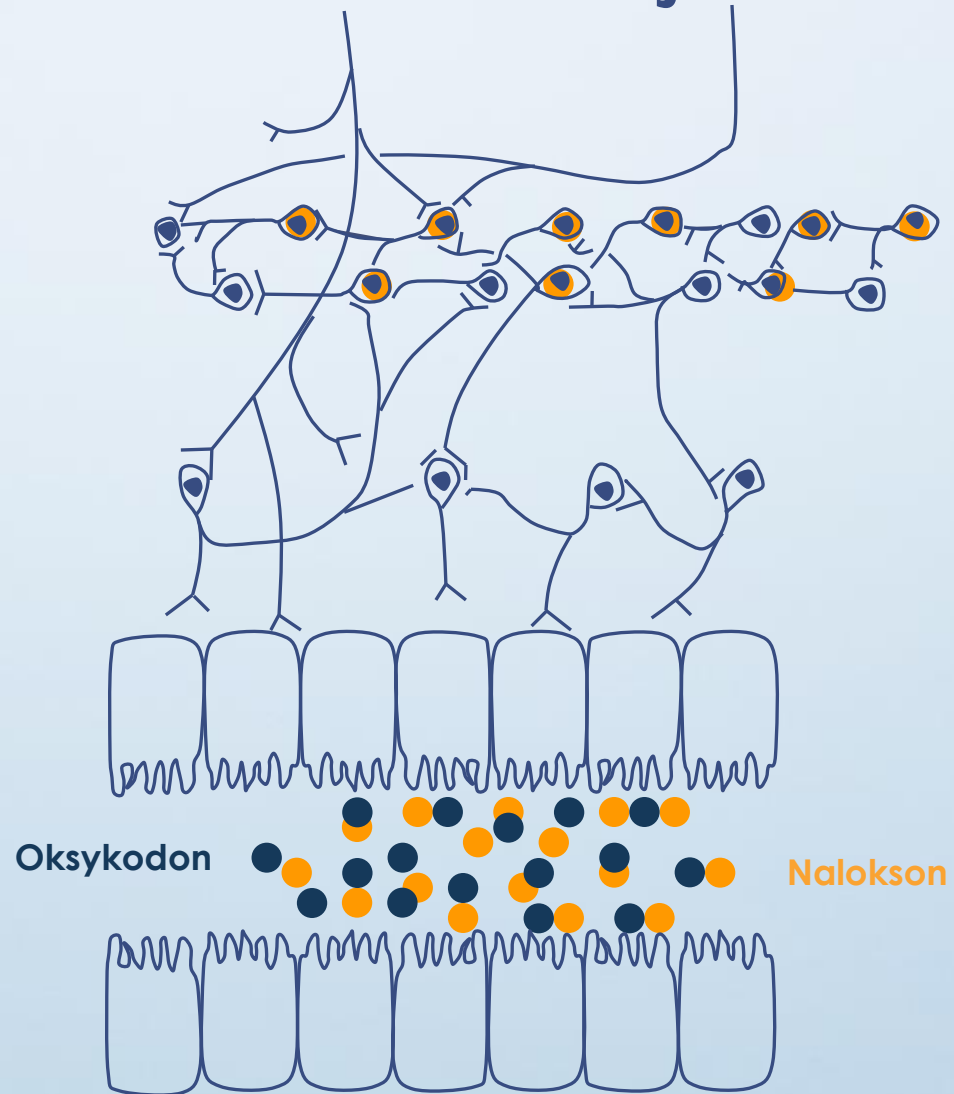
OKSYKODON
zapewnia silny
efekt przeciwbólowy



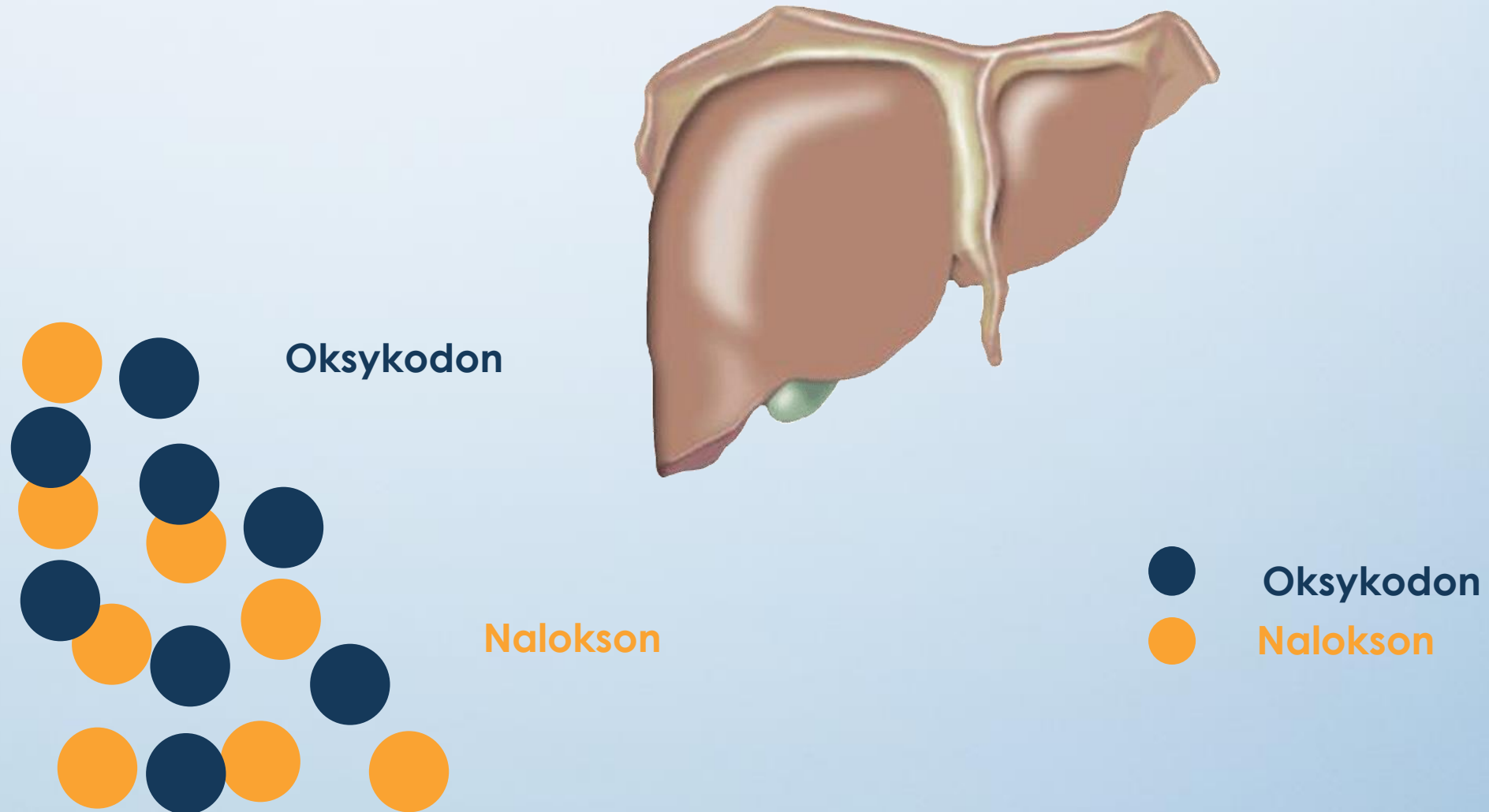
NALOKSON
przeciwdziała
i redukuje poopioidowe
zaburzenia funkcji jelit

nalokson nie antagonizuje ośrodkowego efektu oksykodonu

Wiązanie leku w jelicie



Wątroba – kluczowy gracz w metabolizowaniu naloksonu



Pacjent 65+

- Morfina ostrożnie!
 - Oksykodon
 - Buprenorfina
-
- Pacjent z otępieniem
 - Opioidy a immunosupesja
 - Pacjent z chorobą Parkinsona



Pacjent z bólem neuropatycznym

- Opioid często jako pierwszy lek
- Rola koanalgetyków (adjuwanty)
- Opioidy wpływające na redukcję bólu o charakterze neuropatycznym:
 - ✓ Oksykodon / Oksykodon + NLPZ/ Oksykodon + nalokson
 - ✓ Buprenorfina - działa na kanały sodowe i dlatego wydaje się skuteczna w leczeniu bólów neuropatycznych
 - ✓ Metadon

Oksykodon* z naloksonem dla pacjentów:

- z bólem nowotworowym i nienowotworowym
- z trzewną lokalizacją bólu
- z bólem neuropatycznym różnej etiologii
- w zaawansowanym wieku
- chorobą otępienną
- leczonych słabymi lub silnymi opioidami, u których wystąpiły objawy poopioidowych zaburzeń funkcji jelit
- z bólem pooperacyjnym (w schemacie terapii sekwencyjnej)

Dziękuję

