

# Neonatální abstin enční syndrom: okénko nejnovější zahraniční praxe léčby

Kateřina Olga Koutská

Klinika adiktologie, 1. LF UK a VFN v Praze

**Úvod:** Článek shrnuje nejnovější poznatky ve farmakologické léčbě a nefarmakologické péči neonatálního abstin enčního syndromu (NAS), diagnózy P96.1.

**Metody:** Tento článek přezkoumává publikace o terapeutických postupech léčby NAS účinnými látkami morfin, methadon, buprenorfin, fenobarbital a clonidin s parametry doby trvání léčby a délky hospitalizace. Zdrojem pro tento článek jsou volně přístupné publikace dohledatelné v medicínské bibliografické databázi PubMed.

**Výsledky:** Progresivní nárůst vědeckých prací z oblasti optimalizace léčby s ohledem na medián doby hospitalizace a délku léčby se v praxi odráží vznikem celé řady léčebných protokolů. U obou měřených parametrů medián hospitalizace a délka léčby dosahuje molekula buprenorfin lepších výsledků v porovnání s metadonem a morfinem. Fenobarbital byl při léčbě metadonem významně lepší doplňkovou terapií než clonidin rovněž v obou měřených parametrech.

**Závěr:** Stále rozporuplným tématem a podkladem pro další výzkumy zůstávají aspekty, jako je volba vhodného preparátu, jeho léková forma a standardizovaný celosvětově uznaný léčebný protokol.

**Klíčová slova:** neonatální abstin enční syndrom, buprenorfin, metadon, morfin, clonidin, fenobarbital.

## Neonatal abstinence syndrome: window to the latest treatment practice out of The Czech Republic

**Introduction:** The article summarizes the latest findings in the pharmacological treatment and non-pharmacological care of neonatal abstinence syndrome (NAS), diagnosis P96.1.

**Methods:** This article reviews randomized clinical trials on the therapeutic treatment of NAS with the active substances morphine, methadone, buprenorphine, phenobarbital and clonidine with parameters of treatment duration and length of hospital stay. The source for this article is freely accessible publications searchable in the medical bibliographic database PubMed.

**Results:** The progressive increase in scientific works in the field of treatment optimization about the median length of hospitalization and length of treatment is reflected in practice by the creation of a whole series of treatment protocols. For both measured parameters, median hospitalization and treatment duration, the buprenorphine molecule achieves better results compared to methadone and morphine. Phenobarbital was a significantly better adjunctive therapy than clonidine in methadone treatment also in both measured parameters.

**Conclusion:** Aspects such as the choice of a suitable preparation, its pharmaceutical form and a standardized globally recognized treatment protocol remain a still controversial topic and the point of interest for further research.

**Key words:** neonatal abstinence syndrome, opioid, methadone, morphine, clonidine, phenobarbital, withdrawal.

## Úvod

Faktory ovlivňující vznik a intenzitu projevů NAS nejsou stále zcela zřejmé. Incidence klinických příznaků NAS je velmi variabilní a jejich intenzita a délka trvání se různí dle

druhu návykové látky a jejího biologického poločasu, dle kombinace (polymorfismu) zneužívaných látek, délky trvání a frekvence jejich zneužívání, dle samotného metabolismu matky a plodu, včetně epigenetických

vlivů a gestačního stáří plodu. Dva základní pilíře lékařské intervence při NAS tvoří nefarmakologická péče a farmakologická léčba. Etablování standardní metody léčby, objektivní a reprodukovatelné, je stále předmětem