

Dr. Oviedo-Joekes E. a kolektiv ze School of Population and Public Health of University of British Columbia ve Vancouveru v Kanadě provedli open-label randomizovanou kontrolovanou studii fáze 3, kde srovnávali **injekční diacetylmorfin (aktivní složka heroinu) s orálním methadonem** v udržovací terapii pacientů se závislostí na opiátech, která byla refrakterní na léčbu. Dlouhodobí uživatelé injekčního heroinu, kteří neměli prospěch z předešlých alespoň 2 pokusů léčby (včetně alespoň jedné léčby methadonem) byli randomizováni na methadon (111 pacientů) nebo diacetylmorfin (115 pacientů). Primárními výstupy stanovovanými za 12 měsíců byla retence v léčbě nebo stav bez drogy a snížení užití zakázané drogy nebo jiné ilegální aktivity podle European Addiction Severity Indexu.

Primární výstupy byly determinovány u 95,2% účastníků. V základě analýzy intention-to-treat byl poměr retence v léčbě u diacetylmorfinu 87,8% ve srovnání s 54,1% u methadonu (poměr 1,62; 95% CI 1,35 až 1,95; $P < 0,001$). Snížení poměrů užití zakázané drogy nebo jiné ilegální aktivity bylo 67,0% u diacetylmorfinu a 47,7% u methadonu (poměr 1,40; 95% CI 1,11 až 1,77; $P = 0,004$). Nejčastějšími závažnými nežádoucími příhodami spojenými s diacetylmorfinem bylo předávkování (u 10 pacientů) a epileptické záchvaty (u 6 pacientů).

Zdroj: N Engl J Med 2009 Aug 20; 361(8): 777-86
komentář v N Engl J Med 2009 Aug 20; 361(8): 820-1