

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ

Οι παρεμβάσεις που είναι αποτελεσματικές για τη διακοπή του καπνίσματος (συμβουλευτική και φαρμακοθεραπεία) προτείνονται για όλους τους καπνιστές.

Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται στους καπνιστές που έχουν αντενδείξεις και σε ειδικούς πληθυσμούς (έφηβοι – παιδιά, εγκυμονούσες – θηλάζουσες, καπνιστές με χαμηλή εξάρτηση από τη νικοτίνη)

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ

1. **VARENICLINE**, Βαρενικλίνη

Αρχικά Tabl Bt X 25 (11X 0,5 mg + 14 X1 mg) .

Στη συνέχεια tabl 1mg Bt X28

Διάρκεια θεραπείας 12 εβδομάδες

2. **BUPROPION HCl**, Υδροχλωρική βουπροπιόνη

Tabl 150 mg Bt x 60

Διάρκεια θεραπείας 7-9 εβδομάδες

3. **NRT** (Nicotine Replacement Therapy), υποκατάστατα νικοτίνης

Patch (διαδερμικό έμπλαστρο) Bt x7(5mg ,10 mg, 15mg)

Microtab (υπογλώσσιο δισκίο) Bt x 30 ή 105(2mg)

Inhaler (εισπνευστήρας) Bt x 42 (10mg)

Μασσώμενα δισκία

Προτεινόμενες θεραπευτικές παρεμβάσεις με βάση τη συνοσηρότητα και την προσωπική προτίμηση του καπνιστή

ΚΑΠΝΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΔΙΑΚΟΨΟΥΝ ΤΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ ΜΕ ΧΑΜΗΛΗ ΕΞΑΡΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ΝΙΚΟΤΙΝΗ

1. Καπνιστές με ελεύθερο ατομικό ιατρικό ιστορικό

Συμβουλευτική παρέμβαση + συμπεριφορική θεραπεία

2. Καπνιστές με συνοδά νοσήματα

Συμβουλευτική παρέμβαση + συμπεριφορική θεραπεία ± φαρμακοθεραπεία (κατά προτίμηση NRT)

ΚΑΠΝΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΔΙΑΚΟΨΟΥΝ ΤΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ ΜΕ ΥΨΗΛΗ ΕΞΑΡΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ΝΙΚΟΤΙΝΗ

1. Καπνιστές χωρίς σοβαρή συνοσηρότητα

Συμβουλευτική παρέμβαση + συμπεριφορική θεραπεία + φαρμακευτική αγωγή (NRT ή Βαρενικλίνη ή Υδροχλωρική βουπροπιόνη). Μπορεί να χρησιμοποιηθεί συνδυασμός φαρμακευτικής αγωγής:

- I. Διάφορες μορφές NRT
- II. Υδροχλωρική βουπροπιόνη + NRT

2. Καπνιστές με σοβαρή συνοσηρότητα

Αντιμετώπιση στα ιατρεία διακοπής καπνίσματος

Συμβουλευτική (ατομική ή ομαδική συμβουλευτική παρέμβαση από επαγγελματία υγείας, συμπεριφορική θεραπεία, γνωσιακή θεραπεία)

Φαρμακοθεραπεία (Βαρενικλίνη, Υδροχλωρική βουπροπιόνη, NRT ή ενδεδειγμένοι συνδυασμοί όπως παραπάνω)

ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΠΝΙΣΤΩΝ ΠΟΥ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΔΙΑΚΟΨΟΥΝ ΤΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ

1. Έφηβοι

Συμβουλευτική παρέμβαση + συμπεριφορική θεραπεία (\pm NRT, έχει βρεθεί αποτελεσματική, αλλά δεν προτείνεται στις κατευθυντήριες οδηγίες του 2008. Η χρήση NRT είναι πιο ασφαλής από το κάπνισμα)

2. Εγκυμοσύνη, Θηλασμός

Συμβουλευτική παρέμβαση + συμπεριφορική θεραπεία (\pm NRT, έχει βρεθεί αποτελεσματική, αλλά δεν προτείνεται στις κατευθυντήριες οδηγίες του 2008. Η χρήση NRT είναι πιο ασφαλής από το κάπνισμα)

3. Ελαφροί καπνιστές (πχ < 10 τσιγάρα ημερησίως)

Μολονότι, δεν προτείνεται φαρμακευτική αγωγή στις κατευθυντήριες οδηγίες του 2008, αν χρησιμοποιηθεί θα πρέπει να σκεφτούμε μείωση της δοσολογίας στη NRT, ενώ δεν απαιτείται αντίστοιχη προσαρμογή στη βαρενικλίνη και στην Υδροχλωρική Βουπροπιόνη

4. Καπνιστές με σοβαρή συνοσηρότητα

- I. Καρδιαγγειακά νοσήματα: Συμβουλευτική , φαρμακοθεραπεία (Βαρενικλίνη ή Υδροχλωρική βουπροπιόνη ή NRT)
- II. ΧΑΠ: Συμβουλευτική, συμπεριφορική θεραπεία, φαρμακοθεραπεία (Βαρενικλίνη ή NRT ή Υδροχλωρική Βουπροπιόνη)
- III. Καρκίνος: Συμβουλευτική, φαρμακοθεραπεία (βαρενικλίνη ή NRT ή Υδροχλωρική Βουπροπιόνη)

5. Καπνιστές που ανησυχούν ιδιαίτερα για τη λήψη σωματικού βάρους

Συμβουλευτική παρέμβαση + συμπεριφορική θεραπεία + Υδροχλωρική Βουπροπιόνη ή NRT (ιδιαίτερα τσίχλα νικοτίνης 4mg ή υπογλώσσια δισκία νικοτίνης 4 mg)

Καθυστερούν αλλά δεν προλαμβάνουν τη λήψη σωματικού βάρους

Μπορεί επίσης, να χρησιμοποιηθεί η βαρενικλίνη με καλά αποτελέσματα

6. **Καπνιστές με προηγούμενο ιστορικό κατάθλιψης**

Συμβουλευτική + Υδροχλωρική βουπροπιόνη ή NRT

Μπορεί να χρησιμοποιηθεί βαρενικλίνη με ιατρική παρακολούθηση και πιο συχνούς επανελέγχους

7. **Καπνιστές που νοσηλεύονται**

Συμβουλευτική + φαρμακοθεραπεία (NRT ή Βαρενικλίνη ή Υδροχλωρική Βουπροπιόνη)