

# Workshop Buprenorfine Microtitratie

NISPA-dag 16-11-2023

Drs. Thomas Knuijver, Verslavingsarts KNMG, Iriszorg  
Drs. Stijn Veldman, Arts - Promovendus, Novadic-Kentron



## Disclosure

Nothing to disclose

# Inhoud

- ▶ **Achtergrond**
  - ▶ Stoornis in gebruik van opioïden
  - ▶ Opioïden voor chronische pijn
  - ▶ Rol van buprenorfine
  - ▶ Buprenorfine rotatie
  - ▶ Methode microtitratie
- ▶ **Voorbeelden uit de praktijk**

## Stoornis in gebruik van opioïden

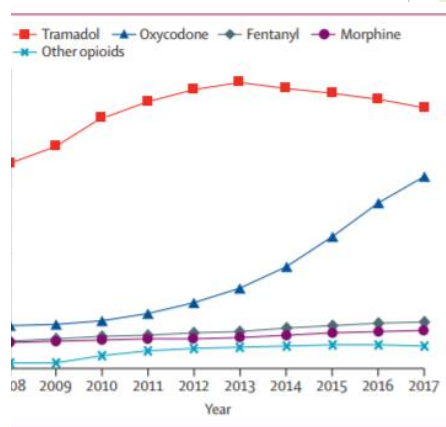
- ▶ Iatrogeen / illegaal **21 SEPTEMBER 2023**
- ▶ Oxycodon, Morfine, **Gebruik opioïde pijnstillers neemt toe** morfon

- ▶ 2008: 4109 prescripties
  - ▶ 2017: 7489 prescripties
- (Kalkman et al., 2019)

Openbare apotheken verstrekten in 2022 aan ruim één miljoen patiënten een opioïd. Dit is een stijging van 5,0% ten opzichte van 2021. Het gebruik van kortwerkende opioïden steeg meer dan dat van langwerkende opioïden. Het ging hierbij vooral om kortdurend gebruik van deze pijnstillers. Het aantal mensen dat chronisch kortwerkende opioïden gebruikt is stabiel.

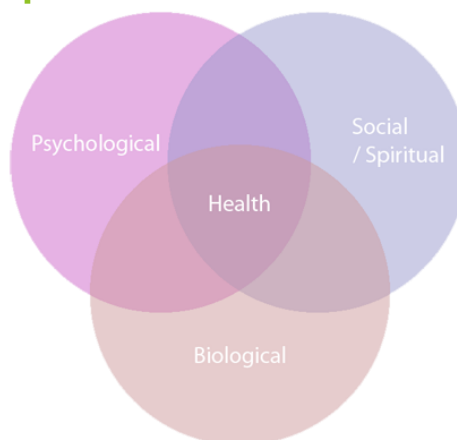
bron: SFK

→ [LEES HET VOLLEDIGE BERICHT](#)

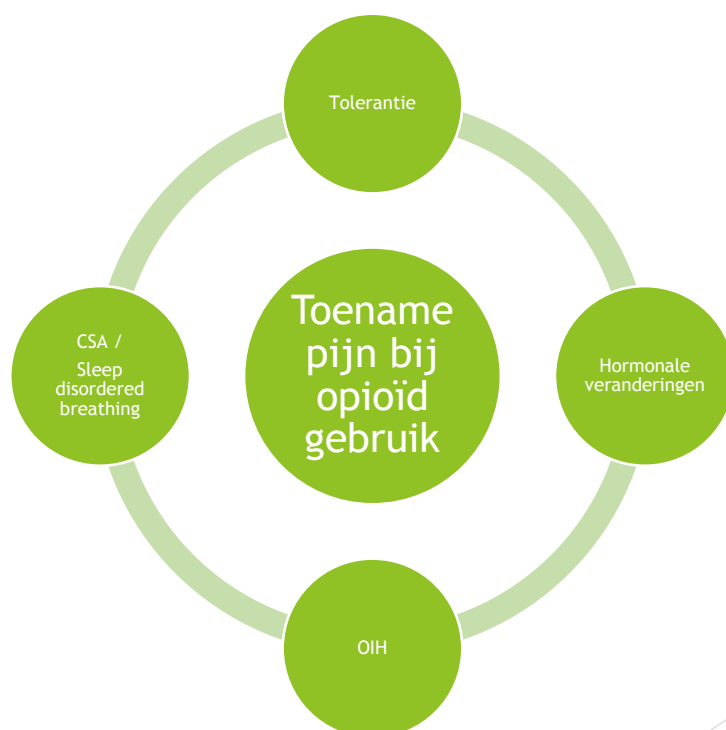


## Stoornis in gebruik van opioïden

- Compulsief gebruik
- Zucht
- Tolerantie
- Onthouding
- Sociale isolatie
- Gezondheidsrisico's
- Bijwerkingen



## Opioïden voor chronische pijn



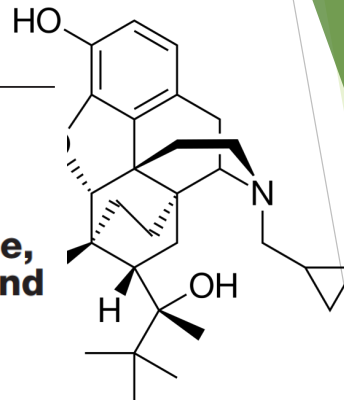
# Buprenorphine


Research Paper

## PAIN<sup>®</sup>

### Effects of opioid rotation to buprenorphine/naloxone on pain, pain thresholds, pain tolerance, and quality of life in patients with chronic pain and opioid use disorder

Stijn Veldman<sup>a,\*</sup>, Maria van Beek<sup>a,b</sup>, Steffie van Rijswijk<sup>a</sup>, Hannah Ellerbroek<sup>a</sup>, Hans Timmerman<sup>c,d</sup>, Selina van der Wal<sup>d</sup>, Monique Steegers<sup>d,e</sup>, Arnt Schellekens<sup>a,b,f</sup>




 Journal of  
*Clinical Medicine*

 MDPI

- ▶ Sublinguaal
  - ▶ 0,2mg - 2mg
- ▶ Pleisters
  - ▶ 5 - 70 microgram/

Article

### Beneficial Effects of Opioid Rotation to Buprenorphine/Naloxone on Opioid Misuse, Craving, Mental Health, and Pain Control in Chronic Non-Cancer Pain Patients with Opioid Use Disorder

Arnt F. A. Schellekens<sup>1,2,3,†</sup> , Stijn E. Veldman<sup>1,\*</sup>, Eka S. D. Suranto<sup>1</sup>, Steffie M. van Rijswijk<sup>1</sup>, Selina E. I. van der Wal<sup>4</sup>, Aart H. Schene<sup>1,3</sup> and Marleen H. C. T. van Beek<sup>1,3</sup>

## Verder

- ▶ Minder testosteron suppressie (te meten en te overwegen, Aloisi et al 2009)
- ▶ Minder neuro-endocriene, hypothalamus-hypofyse-adrenale as
- ▶ Mogelijk minder slaap problemen
- ▶ Minder bijwerkingen

## Buprenorfine rotatie

- ▶ Conventioneel VS microtitratie
- ▶ Waarom? -> Minder ontwenning, minder pijn, minder overdosering, meer praktisch
- ▶ Bij wie? -> Psychiatrisch of somatisch kwetsbare patiënten, pijn, ambulante
- ▶ Hoe?

## Microtitratie methode

- ▶ Setting -> Ambulant of klinisch
- ▶ Initiatiedosis
  - > Tablet 0,2 - 1,0mg
  - > Pleister 5 - 20 microgram/uur
- ▶ Titratiefase
  - > 2dd doseren
  - > Ophogen met 50-100% van de vorige dosering
  - > Ophogen op geleide van ontwenning en sedatie (en pijn)
  - > Geen goede equivalenties
- ▶ Afbouwfase
  - > Afbouwen / stoppen origineel opioïden
  - > Afbouwen op geleide van ontwenning (en pijn)
  - > Pas op! Lange T1/2

## Voorbeelden uit de praktijk

- ▶ Heroïne?
- ▶ Ambulant?
- ▶ Klinisch?
- ▶ Meerdere opioïden?

## Case 1 (2019)

- ▶ Man 52 jaar. Methadon 80mg ivm heroïneafhankelijkheid (in remissie sinds 2002), overgewicht, passief. Incidenteel Rx benzo's
- ▶ Diverse pogingen tot minderen methadon, gestaakt vanwege angst/stemmingsklachten en angst voor terugval.
- ▶ (vastgestelde slaapapneu, behandeld met CPAP)
- ▶ Omzetting met u-tablet inductie.
- ▶ Minder slaap apneu (nog wel CPAP)
- ▶ Meer actief, via jobcoach aan het werk. (gescheiden van vrouw)

## Case 2 (2023)

- ▶ Man 44 met VG “diverse TIA’s met cognitieve restverschijnselen” en chronische lage rupijn, inactief, overgewicht  
Tx pregabaline, oxazepam, oxycodon
- ▶ Moeilijk te instrueren, onthoud niks
- ▶ Pleister rotatie aan huis door verpleegkundig behandelaar >> monitoring van klachten >6mnd
- ▶ Slaap verbetering, gewichtsreductie
- ▶ Mogelijkheid tot minderen oxazepam (nog niet pregabaline)
- ▶ Lichamelijke revalidatie, enig gewichtsverlies

## Case 3 (2015)

- ▶ Vrouw 57, MVB, neurofibromatose II met pijn, nachtelijke apneus met ernstige desaturaties gepaard met paniek, niet behandelbaar bij long- of neurologie. Ambulante setting zeer instabiel.
- ▶ Tx oxycodon 120mg, diazepam 30mg.
- ▶ Klinische indicatie
- ▶ Afbouw diazepam stopt op 16mg.
- ▶ Pleister inductie tot 20ug, afbouw oxycodon tot “escape gebruik”

## Case 4

- ▶ Man 54, ernstige stemmingsstoornis (ddx bij hypogonadisme)
- ▶ Klassieke rotatie van methadon naar bupr/nal
- ▶ Eigen testosteron productie komt langzaam op gang.
- ▶ Geen verbetering stemming > verwezen naar tertiair centrum

## Take home

- ▶ Buprenorfine rotatie via microinductie kan bijdragen aan betere behandeluitkomsten passend bij buprenorfine vs methadon bij “klassieke” opioidafhankelijkheid
- ▶ Betere QoL
- ▶ Overweeg bij iedere patiënt, stel doelen bij behandeling
- ▶ Directe en lange termijn effecten!
- ▶ Integreer in volledige behandeling / herstel



Vragen?

