



Abstracts

Retardiertes Methylphenidat in der Behandlung der Methamphetaminabhängigkeit: Eine placebokontrollierte Doppelblindstudie

Rezaei F, Emami M, Zahed S, Morabbi MJ, Farahzadi M, Akhondzadeh S

Original: Sustained-release methylphenidate in methamphetamine dependence treatment: a double-blind and placebo-controlled trial (DARU Journal of Pharmaceutical Sciences (2015) 23:2)

Hintergrund: Das Ziel dieser randomisierten, placebokontrollierten Doppelblindstudie war die Evaluierung der Wirksamkeit von retardiertem Methylphenidat (*sustained-release methylphenidate*, MPH-SR) bei der Behandlung der Methamphetaminabhängigkeit.

Methodik: 56 Individuen, die die DSM-IV-TR-Kriterien für Methamphetaminabhängigkeit erfüllten, nahmen an dieser 10-wöchigen Studie teil. Die Teilnehmer wurden zufällig in zwei Gruppen eingeteilt und erhielten 10 Wochen lang 18 bis 54 mg/Tag retardiertes Methylphenidat oder ein Placebo. Craving wurde wöchentlich durch eine visuelle Craving-Analogskala evaluiert. Jede Woche wurde ein Urinscreening auf Methamphetamin durchgeführt. Mit dem Beck-Depressions-Inventar-II (BDI-II) wurden die depressiven Symptome der Teilnehmer während des Behandlungszeitraums zur Baseline und zweimal wöchentlich überwacht.

Ergebnisse: Am Ende der Studie war die MPH-SR-Gruppe im Vergleich zur Placebogruppe weniger positiv auf Methamphetamin und der Unterschied war signifikant ($p = 0.03$). Am Ende der Studie zeigte die MPH-SR-Gruppe im Vergleich zur Placebogruppe signifikant geringere Cravingwerte [MD (95 %-CI) = -10.28 (0.88–19.18), $t(54) = 2.19$, $p = 0.03$]. In der Interventionsgruppe gab es im Vergleich zur Placebogruppe bei den Werten für Depressionssymptome größere Verbesserungen [MD (95 %-CI) = 2.03 (0.31–3.75), $t(54) = 2.37$, $p = 0.02$].

Schlussfolgerung: Retardiertes Methylphenidat war sicher und gut verträglich unter den aktiven Methamphetaminkonsumenten und reduzierte Methamphetaminkonsum, Cravings und Depressionssymptome signifikant.

¹ Copyright © 2015 Springer. Übersetzung und Wiedergabe mit Genehmigung von Springer. Keine Gewähr für die Richtigkeit der Quellenangabe und Übersetzung.