

Lisa 2. ATH ravimid ja nende annustamine

Lapsed ja noorukid (≥ 6 a)

Toimeaine	Kaubamärk	Ravimivorm	Annustamis- kordade arv päevas	Toime algus	Toime kestus	Algannus / tiitrimise intervall	Tiitrimise annus*	Maksi- maalne annus
Esmavalik: toimeainet prolungeeritult vabastavad psühhostimulandid ja lühikese toimeajaga psühhostimulandid METÜÜLFENIDAAT (esmavaliku psühhostimulant lastel vanuses 6–17 a)								
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Concerta	18, 36, 54 mg tabletid	1	1–2 t	10–12 t	18 mg	18 mg	54 mg
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Medikinet XL	10, 20, 30, 40 mg kapslid	1	1 t	8 t	10 mg	10 mg	60 mg
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Affenid	10, 20, 30, 40 mg kapslid	1	1 t	8 t	10–20 mg	10 mg	60 mg
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Medikinet	5, 10, 20 mg tabletid	2–3	1 t	4 t	5 mg 1–2 korda päevas	5 mg 1–3 korda päevas	60 mg
Teine valik: toimeainet prolungeeritult vabastavad psühhostimulandid ja keskmise toimeajaga psühhostimulandid LISDEKSAMFETAMIIN DIMESÜLAAT (teise valiku psühhostimulant lastel vanuses 6–7 a)								
Lisdeksamfeta- miindimesülaat	Lisdexamfeta- mine dimesüla- te STADA	20, 30, 40, 50, 60, 70 mg kapslid	1	1,5–2 t	12–14 t	20–30 mg	10 mg	60 mg

Lisdeksamfeta- miindimesülaat	Elvanse	20, 30, 50, 70 mg kapsel	1	1–2 t	13 t	30 mg	10–20 mg	70 mg
Deksamfetamiin	(Eestis ei turustata)	5 mg tablett 10, 15 mg kapsel	2–3	Ei ole kohal- datav	4–6 t	2,5–5 mg päevas	2,5–5 mg päevas	40 mg

**Kolmas valik / lisaravimi vajadus: selektiivne noradrenaliini tagasihaarde inhibiitor ja toimeainet prolungeeritult vabastav alfa-2 adrenoretseptori agonist
ATOMOKSETIIN ja GUANFATSIIN**

Atomoksetiin	Atominox	10, 25, 40, 60 mg kapslid	1–2	3–4 nädala möö- dudes	Ei ole kohal- datav	0,5 mg kg/p	0,8 mg kg/p 7–14 päeva möödudes, seejärel jät- kata 1,2 mg kg/p	Vähem kui 1,4 mg kg/p või 100 mg/p
Guanfatsiin	Intuniv	1, 2, 3 mg tabletid	1	3 nä- dala möö- dudes	Kuni 24 tundi viima- sest annu- sest	1 mg	1 mg 7–14 päeva möö- dudes	4 mg

* Enamikus ravimi omaduste kokkuvõtetes soovitatakse ravimit tiitrida mitte harvem kui iga seitsme päeva järel; sõltuvalt kliinilisest või taluvusega seotud olukorrast võivad olla vajalikud pikemad tiitrimisannuse suurendamise vahemikud.

Täiskasvanud (≥ 18 a)

Toimeaine	Kaubamärk	Ravimivorm	Annus- tamis- kordade arv päevas	Toime algus	Toime kestus	Algannus	Tiitrimise annus*	Maksi- maalne annus**
Esmavalik: toimeainet prolungeeritult vabastavad psühhostimulandid								
<i>Metüülfenidaati sisaldavad psühhostimulandid</i>								
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Affened	10, 20, 30, 40, 60 mg kapsel	1	1–2 t	6–8 t	20 mg	10 mg	80 mg
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Medikinet XL	10, 20, 30, 40 mg kapsel	1–2	1–2 t	6–8 t	10 mg	10 mg	80 mg
Metüülfenidaat- vesinikkloriid	Concerta	18, 36, 54 mg tablett	1	1–2 t	10–12 t	18 mg	18 mg	72 mg
<i>Amfetamiini sisaldavad psühhostimulandid</i>								
Lisdeks- amfetamiin- dimesülaad	Elvanse	20, 30, 50, 70 mg kapsel	1	1–2 t	13 t	30 mg	10–20 mg	70 mg
Lisdeks- amfetamiin- dimesülaad	Lisdexamfeta- mine dimesyla- te STADA	20, 30, 40, 50, 60, 70 mg	1	1–2 t	13 t	30 mg	10–20 mg	70 mg

Teine valik / lisaravimi vajadus: lühikese ja keskmise toimeajaga psühhostimulandid

Kasutamise näidustus: a) kui ei ole võimalik kasutada prolungeeritult toimeainet vabastavat ravimit või b) on vajadus augmenteerida prolungeeritud ravimivormi toimet varajasel hommiku- või hilisel õhtutunnil

Metüülfenidaati sisaldavad psühhostimulandid

Metüülfenidaat-vesinikkloriid	Medikinet	10, 20 mg tablett	2–3	1 t	4 t	5 mg 1–2 korda päevas	5 mg 1–3 korda päevas	60 mg
-------------------------------	-----------	-------------------	-----	-----	-----	-----------------------	-----------------------	-------

Amfetamiini sisaldavad psühhostimulandid

Deksamfetamiin	Dexedrine (Eestis ei turustata)	5 mg tablett, 10, 15 mg kapsel	1–3	Ei ole kohaldatav	4 t, 6–10 t	5 mg/p, 10 mg/p	5 mg , 5–10 mg	40 mg
----------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----	-------------------	----------------	--------------------	-------------------	-------

*Selektiivne noradrenaliini tagasihaarde inhibiitor (mittepsühhostimulant)****

Atomoksetiin	AtomineX	10, 25, 40, 60 mg kapsel	1	3–4 nädala möödudes	u 24 t	25–40 mg	20 mg 7–14 päeva möödudes	100 mg
--------------	----------	--------------------------	---	---------------------	--------	----------	---------------------------	--------

* Enamikus ravimi omaduste kokkuvõtetes soovitatakse ravimit tiitrida mitte harvem kui iga seitsme päeva järel; sõltuvalt kliinilisest või taluvusega seotud olukorrast võivad olla vajalikud pikemad tiitrimisannuse suurendamise vahemikud.

** Eesmärk on kasutada väikseimat toimivat annust, millega sümptomid taanduvad.

*** Kasutusel ka monoterapiana.

Psühhostimulandid

Psühhostimulandid on toimeaine alusel jaotatud kahte rühma: metüülfenidaati ja amfetamiini sisaldavad preparaadid.

Aktiivsus- ja tähelepanuhäire medikamentoosses ravis on nii lastel kui ka täiskasvanutel esmavaliku ravimiteks pikatoimelised psühhostimulandid. Tuleb silmas pidada, et raviefekti puudumine ühe toimeaine suhtes ei tähenda sarnast raviefekti ka teise suhtes. Seepärast on enne ravi jätkamist mittepsühhostimulantidega soovitatav kasutada eri toimeainega psühhostimulante.

Pikatoimelisi psühhostimulante tuleb eelistada lühitoimelistele, kuna esimestega saavutatakse parem kontroll häire sümptomite üle päeva jooksul. Ravimit on üldjuhul vaja manustada kord päevas. See parandab ravisoostumust ja nende kuritarvitamise oht on lühitoimelistele preparaatidega võrreldes märkimisväärselt väiksem.

Lühitoimelisi psühhostimulante võib kasutada siis, kui sümptomite kontroll on vaja saavutada vaid mõneks tunniks, ravi esmakordsel alustamisel psühhostimulantidega ning vajaduse korral pikatoimelisele preparaadile lisatuna.

Toimeaine	Metüülfenidaat-vesinikkloriid
Kaubamärk, ravimivorm	Concerta , toimeainet prolongeeritud vabastav tablett
Toimeaine vabanemise suhe: kohene/viivisega (%)	22/78
Raviefekti kestus	Kuni 12 tundi
Säilitusannus	Lapsed ≥ 6 a: 18–54 mg päevas sõltuvalt lapse kehakaalust (1–1,2 mg ravimit kg kohta) Täisealised ≥ 18 a: 18–54 mg päevas
Ravimi manustamine	Concerta tablett tuleb sisse võtta hommikul koos klaasitäie veega. Tablett tuleb alla neelata tervelt, seda ei tohi närida, murda ega purustada. Tablette võib võtta koos toiduga (sh suure rasvasisaldusega hommikusöögiga) või ilma toiduta
Ravimi tarvitamise lõpetamine	Ravi planeeritud lõpetamise korral tiitrida annus alla, vähendades seda iga 3–7 päeva järel järgmiselt: 54 mg => 36 mg => 18 mg

Toimeaine	Metüülfenidaat-vesinikkloriid
Kaubamärk, ravimivorm	Medikinet XL , toimeainet modifitseeritud vabastav kõvakapsel
Toimeaine vabanemise suhe: kohene/viivisega (%)	50/50
Raviefekti kestus	6–8 tundi
Säilitusannus	Lapsed ≥ 6 a: 10–60 mg päevas sõltuvalt lapse kehakaalust (1–1,2 mg ravimit kg kohta) Täisealised ≥ 18 a: 20–80 mg päevas, päevane annus jaotada kaheks
Ravimi manustamine	Medikinet XL kapsel tuleb sisse võtta söögi ajal või pärast sööki, see on pikema toime saavutamiseks väga oluline. Kapsli võib alla neelata tervena koos klaasitäie veega või avada, puistates sisu väikesele kogusele (teelusikatäis) õunapüreele või jogurtile. Toit ei tohi olla soe, sest see võib mõjutada graanulite eriomadusi. Kogu ravimi-toidusegu tuleb viivitamata ära süüa ja mitte panna hilisemaks kasutamiseks hoiule. Kapslit ja selle sisu ei tohi purustada ega närida. Lapsed võtavad Medikinet XL-i hommikusöögi ajal või pärast seda. Täiskasvanud võtavad Medikinet XL-i hommiku- ja lõunasöögi ajal või pärast seda
Ravimi tarvitamise lõpetamine	Ravi planeeritud lõpetamise korral tiitrida annus alla, vähendades ravimikoormust mitte rohkem kui 10 mg võrra iga 3–7 päeva järel

Toimeaine	Metüülfenidaat-vesinikkloriid
Kaubamärk, ravimivorm	Affenid , toimeainet modifitseeritud vabastav kõvakapsel
Toimeaine vabanemise suhe: kohene/viivisega (%)	50/50
Raviefekti kestus	6–8 tundi
Säilitusannus	Lapsed ≥ 6 a: 10–60 mg päevas sõltuvalt lapse kehakaalust (1–1,2 mg ravimit kg kohta) Täisealised ≥ 18 a: 20–80 mg päevas
Ravimi manustamine	Affenidi kapsel tuleb soovituslikult sisse võtta söögi ajal või pärast sööki. Kapsli võib alla neelata tervena koos klaasitäie veega või avada, puistates sisu väikesele kogusele (teelusikatäis) õunapüreele või jogurtile. Toit ei tohi olla soe, sest see võib mõjutada graanulite eriomadusi. Kogu ravimi-toidusegu tuleb viivitamata ära süüa ja mitte panna hilisemaks kasutamiseks hoiule. Kapslit ja selle sisu ei tohi purustada ega närida. Lapsed võtavad Affenidi hommikusöögi ajal või pärast seda. Täiskasvanud võtavad Affenidi kord päevas, tavaliselt hommikul
Ravimi tarvitamise lõpetamine	Ravi planeeritud lõpetamise korral tiitrida annus alla, vähendades ravimikoormust mitte rohkem kui 10 mg võrra iga 3–7 päeva järel