

***Amerikai randomizált klinikai vizsgálat az alkoholfogyasztás csökkentéséről a hajléktalanok körében – Collins SE et al.: Combining behavioral harm-reduction treatment and extended-release naltrexone for people experiencing homelessness and alcohol use disorder in the USA: a randomised clinical trial***

Lancet Psychiatry. 2021 Apr;8(4):287-300. doi: [10.1016/S2215-0366\(20\)30489-2](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30489-2).

**Kulcsszavak:** népegészségügy, szociálpolitika, szenvedélybetegségek, alkohol, hajléktalanok, Egyesült Államok

**Forrás Internet-helye:**

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(20\)30489-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(20)30489-2/fulltext)

**Stefan G. Kertesz (Birmingham Veterans Affairs Medical Center, Birmingham, AL 35233, USA ; Department of Medicine, University of Alabama at Birmingham School of Medicine, Birmingham, AL, USA) kommentárja:**

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(21\)00035-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(21)00035-3/fulltext)

**Prof Susan Collins (Department of Psychology, Washington State University, Spokane, WA 99202, USA) és mt.** tanulmánya szerint a hajléktalanok alkoholfogyasztásának csökkentésére alkalmasabb egy kombinált pszichológiai-farmakológiai beavatkozás, amely az absztinencia helyett az alkoholfogyasztás csökkentését veszi célba. A hajléktalanokkal kapcsolatban mind az Egyesült Államokban, mind Európában a kábítószerfogyasztás problematikája sokkal súlyosabban esik a latban, mint az alkoholé, jóllehet a prevalencia kábítószerknél 24%, alkoholnál 38%. Ebben a populációban az absztinenciabázisú programok szinte fel sem merülnek.

A randomizált klinikai vizsgálatra Seattle három közösségi szolgálatánál került sor, 308 (21 és 65 év közötti) hajléktalan személy bevonásával, akik a DSM-5 (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition – DSM-5*) szerint alkoholfüggők voltak. Az alanyok

- öt alkalommal részesültek az alkoholfogyasztás csökkentését célzó pszichológiai beavatkozásban (*Harm Reduction Treatment for Alcohol – HaRT-A*), plusz a nulladik, a negyedik és a nyolcadik héten lassú kioldódású 380 mg-os Naltrexon intramuszkuláris injekciót kaptak,
- továbbá ugyancsak HaRT-A-ban, placebo injekcióval,
- kizárólagosan HaRT-A-ban, vagy,
- a közösségi szolgálat szokásos támogatásában részesültek (kontrollcsoport).

A vizsgálat elsősorban a maximális alkoholfogyasztásra és a fogyasztás gyakoriságára, valamint az alkohollal összefüggő károkra, az fizikai és lelki életminőségre irányult, amit különböző kérdőívekkel mértek.

**Finanszírozás:** *National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism.*