

Списък на лекарства, които дават положителен резултат при тест за наркотици

(при тестване с Drugcheck 5000)

Лекарство	(+) за	Конц. в слюнката над ng/mL
Морфин	OPI	20
Кодеин ¹	OPI	25
Налоксон	OPI	1000
Оксикодон	OPI	1000
Алпразолам (Ксанакс)	BZO	10
Бромазепам (Лексотан)	BZO	70
Клоназепам (Клонарекс, Ривотрил)	BZO	15
Диазепам	BZO	15
Лоразепам (Лорапам)	BZO	200
Мидазолам (Дормикум)	BZO	40
Канабидиол (CBD)*	THC	90000
Канабинол (CBN)*	THC	350
Допамин	AMP	40000
Хлороквин (Резохин)	MET	1000
Ефедрин ²	MET	50000
Прокаин	MET	4000
Псевдоефедрин ³	MET	100000
Дифенхидрамин ⁴ (Калмабен)	MTD	120000
Метадон	MTD	20
Фенирамин ⁵	MTD	1000

Други често използвани лекарства от групите, засичани от Drugcheck 5000

Декстрометорфан (Демефан) - Полусинтетично производно на морфин

Тофизопам (Грандаксин) - Бензодиазепин

Цинолазепам (Геродорм) - Бензодиазепин

Лекарства, които не се засичат от Drugcheck 5000 в ниска концентрация (под 10000 ng/mL)

Трамадол
Ибупрофен
Кофеин
Никотин
Тетрациклин
Напроксен
Ацетилсалицилова киселина
Аскорбинова киселина
Парацетамол
Фенобарбитал

Забележка: Списъкът на лекарствата, които се засичат при тест за наркотици, е взет от [официалното техническо ръководство на Drugcheck 5000](#) и е свързан с неговата специфичност. Той не е изчерпателен поради липса на официална информация за всички химически подобни лекарства, които могат да бъдат засечени поради кръстосана реактивност.

¹**Кодеин** - Съдържа се в ниска доза в комбинирани лекарства за болка (Солпадеин, Ацефеин, Паракофдал, Седалгин Нео)

²**Ефедрин** - Съдържа се в ниска доза в комбинирани сиропи за кашлица (Бронхолитин, Бронхотон)

³**Псевдоефедрин** - Съдържа се в ниска доза в комбинирани лекарства за алергия (Кларинаре, Ериназе, Зиртек-D) и настинка и грип (Ибупром Синус, Нурофен Стопколд, Тайлол Хот, Грипекс, Кафетин Колд и други)

⁴**Дифенхидрамин** - Съдържа се в ниска доза в комбинирани сиропи за кашлица (Димекс)

⁵**Фенирамин** - Съдържа се в ниска доза в комбинирани лекарства за грип и настинка (Фервекс)

* В България канабидол и канабинол са забранени като хранителна добавка, но присъстват в състава на продукти за орална хигиена.

Легенда:

AMP - Амфетамин, BZO - Бензодиазепини, MET - Метамфетамин,

MTD - Метадон, OPI - Опиати, THC - Тетрахидроканабинол (Марихуана)

На какъв принцип работи тестът за наркотици със слюнка (полицейски тест)?

Това е метод за качествено измерване и откриване с помощта на имунологичен анализ на наркотични вещества от групата на амфетамините, бензодиазепините, кокаин, метамфетамин, метадон, кетамин, опиати, тетраhydroканабиол (канабис). С помощта на кръстосана реактивност се доказват и дизайнерски амфетамини (напр. MDMA/екстази).

Пробата се взима с тампон, поставен между бузата и венците, с внимателно придвижване от единия край до другия, при спазване на всички препоръки за намаляване риска от контаминиране на материала.

Най-често използваните тестове за наркотици от органите на реда са тези със слюнка. В България за тестване на забранени вещества се използват апарати Dräger DrugCheck 3000 и DrugTest 5000.

Методът е предпочитан от контролните органи, тъй като показва висока специфичност и чувствителност, изпълнява се лесно, резултатите се обработват бързо.

При установяване на позитивен резултат за потвърдението или опровергаването му е необходима и кръвна проба, взета в най-добрия случай в рамките на около един час след това. Това се налага, тъй като концентрацията на съответната субстанция в слюнката не корелира винаги с кръвната концентрация и не бива да се правят крайни съждения само въз основа на проба със слюнка.

Проучвания в областта, проведени след обработка на многобройни резултати, сигнализират за риск от фалшиво положителен резултат под въздействие главно на някои лекарства (с рецепта или със свободен достъп). Храни, напитки, никотин, субстанции за устна хигиена могат да повлияят на резултата в много редки случаи.

Влияние на храни и напитки върху резултатите от теста

В изключително редки случаи е възможно непосредственият прием преди вземането на пробата на определени храни, напитки и субстанции да повлияе крайния резултат.

Изследвания с паста за зъби, вода за уста, дъвки, кола, сок, чай, цигари, билкови продукти и други, приети непосредствено преди пробовземането, не показват фалшиво позитивни резултати. Но липсата на възможност за изследване на всички марки от съответните продукти, както и провеждане на изследвания с различни субстанции, следва да се вземе под внимание.

За минимизиране риска от получаване на фалшиво положителен резултат се препоръчва отстояние от поне 10 минути между пробовземането и приема на каквито и да е храни, напитки и други вещества, включително и за устна хигиена.

Специфичност на теста

Методът има висока специфичност, която отчита с голяма точност наличието на наркотични вещества в слюнката. Тестовите с имунохимична реакция обаче не са специфични за едно единствено анализирано вещество, а реагират на групи вещества с подобна химична структура (напр. тестът за бензодиазепин на тестовата система Dräger DrugTest 5000 разпознава множество различни бензодиазепини). Той не може да направи разлика между активно вещество и неактивен междинен метаболит или разлика между отделните представители в съответната група.

Това поражда основните рискове от фалшиво положителен резултат при прием на някои широко използвани лекарства, които споделят сходства в химичната структура с анализирани наркотични субстанции. Най-висок процент фалшиво позитивни резултати се наблюдава по отношение на кокаин и опиати, следвани от метамфетамин и бензодиазепини.

Фактори, повлияващи резултатите

Твърде висока или твърде ниска температура и влажност на околната среда може да повлияе върху ефективността на теста. Непосредствен прием (в рамките на половин час) на лекарство под формата на сироп, дъвчаща таблетка, таблетка за смучене, прах, спрей може да причини по-високи концентрации в слюнката. Наличността на дадено вещество в слюнката не може да бъде изчислена точно, понеже зависи от много фактори, като здравословно състояние, приета доза, лекарствена форма, време от приема, индивидуален метаболизъм и други.

Често използвани лекарства, като ибупрофен, кофеин, тетрациклин, напроксен, ацетилсалицилова киселина и други, в нормална дозировка не се засичат от теста. Въпреки това, продължителен прием на значително, многократно по-високи от препоръчителните (стандартни) дози при определени обстоятелства е възможно да провокира фалшиво положителен резултат.

За да бъде засечено дадено лекарство от теста за наркотици, то трябва да е над определена гранична концентрация в слюнката (Cut-off). Под тази стойност, дори при наличие на веществото, анализаторът показва отрицателен резултат. Част от засичаните от теста лекарства, като кодеин, псевдоефедрин и фенирамин, в България се предлагат само в комбинирани продукти. В тях веществото е в сравнително ниска доза, съответно и рискът от фалшиво положителен резултат е малък.

Материалът е неразделна част от статията: [Лекарства, които могат да доведат до фалшиво положителен тест за наркотици*](#)

от 20 окт 2022г., последна редакция на 06 окт 2023г.

Автор: д-р [Лилия Пашова-Стоянова](#)

***Материалът не е официален документ и е създаден с информативна цел.**

Библиография

<https://tipqc.org/wp-content/uploads/2019/09/ajhp1344.pdf>
<https://www.verywellmind.com/can-antidepressants-show-up-on-a-drug-test-3972798>
<https://www.goodhire.com/blog/the-truth-about-false-positives-and-employment-drug-screens/>
<https://easydna.co.uk/knowledge-base/prescription-drugs/#>
<https://www.vcfsef.org/false-positive-drug-test>
<https://www.singlecare.com/blog/medications-that-cause-false-positive-drug-test/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20689123/>
<https://www.drugs.com/article/false-positive-drug-tests.html>
<https://www.pharmacychecker.com/askpc/false-positive-drug-test-causes/#!>
<https://silverpinestreatmentcenter.com/addiction-blog/what-can-cause-false-positives-for-drug-test/>
<https://www.winchesterhospital.org/health-library/article?id=13837>
<https://academic.oup.com/jat/article/42/4/248/4835625>
https://static.framar.bg/filestore/9033270_07_2022_me.pdf