

## Синдром боли в спине в практике врача-интерниста

Продолжение. Начало на стр. 37.

международных экспертных организаций и индивидуальную переносимость препарата больным.

Выраженным анальгезирующим эффектом и хорошей переносимостью характеризуются производные фенилуксусной и пропионовой кислот. Золотым стандартом в категории неселективных НПВП является диклофенак. Обезболивающая активность диклофенака достаточно высока и подчас сопоставима с таковой наркотических анальгетиков; при этом он не влияет на способность ЦНС суммировать подпороговые импульсы.

В ТОП-10 НПВП, представленном в статье В.В. Поворознюка (2010) и составленном на основании выраженности противовоспалительного и обезболивающего влияния их средних доз, диклофенак лидирует по анальгетическим свойствам.

В настоящее время он широко применяется в хирургии, травматологии и спортивной медицине, для постоперационного обезболивания, в неврологии, гинекологии, онкологии в качестве средства первой степени обезболивания лестницы ВОЗ.

Обезболивающее действие диклофенака, как и большинства препаратов этой группы, главным образом обусловлено подавлением образования простагландинов, лейкотриенов и свободных радикалов. Диклофенак ингибирует ЦОГ-2 (на 80%), ответственную за синтез простагландинов, регулирующих развитие воспаления и восприятие боли, и умеренно блокирует ЦОГ-1 (на 70%), ответственную за множество физиологических функций.

Избирательность в отношении ЦОГ-2 обеспечивает меньшую гастроинтестинальную токсичность по сравнению

с другими неселективными НПВП при сохранении более низкого риска кардиоваскулярных нарушений по сравнению с селективными ЦОГ-2.

**?** Расскажите, пожалуйста, о тактике минимизации возможных рисков, ассоциированных с приемом НПВП, в частности негативного влияния на кардиоваскулярную систему и желудочно-кишечный тракт.

— Ценные сведения содержат рекомендации Европейской мультидисциплинарной группы экспертов (2011). При отсутствии гастроинтестинальных (ГИ) и кардиоваскулярных (КВ) факторов риска можно применять как неселективные (диклофенак, ибупрофен, напроксен), так и специфические ЦОГ-2-ингибиторы (целекоксиб, эторикоксиб) без ингибиторов протонной помпы (ИПП); предпочтение следует отдавать неселективным НПВП.

Больным с низким КВ- и умеренным ГИ-риском желателен назначать ЦОГ-2-ингибиторы или классические НПВП в сочетании с ИПП.

Если КВ-риск низкий, а ГИ — высокий, целесообразно использовать ЦОГ-2-ингибиторы в сочетании с ИПП или диклофенак (ибупрофен) в сочетании с ИПП.

Больным с высоким КВ- и низким/умеренным ГИ-риском показан диклофенак (ибупрофен) в сочетании с ИПП.

При сочетании высокого КВ- и ГИ-рисков рекомендовано избегать назначения любых НПВП; в случае клинической необходимости допускается применение ЦОГ-2-ингибиторов или диклофенака (напроксена) в комбинации с ИПП.

**?** На отечественном фармацевтическом рынке представлено множество НПВП. Какому из них, основываясь на научных данных и собственном практическом опыте, Вы доверяете и отдаете предпочтение при лечении боли в спине?

— На протяжении многих лет статус золотого стандарта терапии среди неселективных НПВП сохраняет диклофенак. Именно на этот препарат чаще всего указывается в вышеприведенных рекомендациях. Более того: именно он служит эталоном для изучения новых представителей данного класса. Благодаря оптимальному сочетанию эффективности (ощутимое противовоспалительное, обезболивающее влияние) и безопасности (риск развития нежелательных эффектов расценивается как умеренный) диклофенак уже много лет остается в числе наиболее часто назначаемых НПВП — как в высокоразвитых, так и в беднейших государствах планеты.

Он включен в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в большинстве государств, входит в национальные списки лекарственных средств первой необходимости в 74 странах мира.

На украинском фармацевтическом рынке представлены препараты диклофенака производства компании KRKA — Наклофен (гель, кишечнорастворимые таблетки, суппозитории, раствор для инъекций) и Наклофен Дуо. Широкий спектр лекарственных форм позволяет использовать различные режимы дозирования при различных показаниях.

Оригинальным решением в области разработки лекарственных форм является

препарат Наклофен Дуо двойного — быстрого и пролонгированного — действия. Капсулы препарата содержат 25 мг диклофенака в форме гранул быстрого действия и 50 мг — в форме гранул продолжительного действия. Это способствует тому, что терапевтическая концентрация препарата поддерживается вдвое дольше, чем при использовании таблеток, покрытых кишечнорастворимой оболочкой. Важно, что такой «комбинированный» состав Наклофена Дуо позволяет избежать пиковых концентраций диклофенака в крови (важно в случае терапии диуретиками, у больных пожилого возраста и пациентов со сниженным индексом массы тела) и высокого содержания в кишечнике, что сводит к минимуму риск нарушений со стороны пищеварительного тракта и увеличивает приверженность больных к терапии.

Эти свойства Наклофена Дуо чрезвычайно важны в тех случаях, когда у больного, страдающего сердечно-сосудистым заболеванием и постоянно принимающего кардиологические дозы ацетилсалициловой кислоты, возникает боль в спине. Таким пациентам нельзя отменять профилактическую дозу ацетилсалициловой кислоты, поскольку это может усугубить течение сердечно-сосудистой патологии, и в то же время врач обязан для уменьшения боли и стресса назначить НПВП. В соответствии с вышеприведенными международными рекомендациями больным с высоким КВ-риском нужно назначать диклофенак. Выбирая форму Наклофен Дуо и дополняя назначения ИПП (поскольку наш пациент принимает 2 НПВП), мы получаем оптимальный эффект при наименьшем риске развития побочных эффектов.

Подготовила **Ольга Радучич**



### ПОСТ-РЕЛИЗ

## Украина сделала шаг вперед в лечении болезней почек

Сотни врачей ознакомились с новыми подходами на международной конференции ко Всемирному дню почки

13 марта в г. Киеве состоялась международная научно-практическая конференция «Здоровье почек для всех», в которой приняли участие более 200 ученых и практиков из 39 городов Украины и зарубежья. Конференция вызвала бурные обсуждения среди участников, которые изучили актуальные на сегодняшний день европейские подходы к лечению болезней почек.

Юбилейная (десятая) конференция была приурочена ко Всемирному дню почки, к участию в которой Украина присоединилась уже в 7-й раз. Соорганизаторами мероприятия выступили Министерство здравоохранения Украины, Национальная академия медицинских наук Украины, Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л. Шупика и другие профильные организации.

«Мы гордимся проделанной работой, — поделился впечатлениями после конференции ее главный вдохновитель и организатор, профессор Дмитрий Иванов. — Нам удалось собрать сотни ученых и практиков со всех регионов Украины — от запада до востока. Несмотря на сложные условия, мы обеспечили высокий уровень мероприятия».

Большой интерес среди украинских участников вызвал доклад представителя из Беларуси, где в отличие от Украины разрешено донорство почек от любых доноров, а не только от родственников больного. Национальная программа также осветила актуальные проблемы почечнозаместительной

терапии и раскрыла возможности предотвращения хронических болезней почек в современных условиях благодаря междисциплинарным подходам для врачей общей практики — семейной медицины, терапевтов, эндокринологов, а также кардиологов. Особой популярностью пользовался мастер-класс профессора Д. Иванова, построенный по европейским образцам.

Распространенность болезней почек в последнее время стала стремительно увеличиваться, представляя серьезную опасность для здоровья и жизни человека и почти достигая уровня заболеваемости артериальной гипертензией и сахарным диабетом как основных

причин смерти. К тому же почки могут утратить до 90% своей функции без каких-либо внешних проявлений. Известно, что хронические заболевания почек отмечаются у 8-12% населения, а у лиц в возрасте старше 65 лет — у 30% случаев. Актуальность темы тяжело переоценить, поскольку возможность профилактики и своевременного диагностирования может существенно повлиять на состояние пациентов.

Генеральным спонсором мероприятия выступила украинская фармацевтическая компания «Мегаком». Событие состоялось также при поддержке компании Worwag Pharma.

**Контакты:**

Юлия Гулевич  
Тел.: +38 (044) 587-87-50;  
+38 (050) 338-89-80  
E-mail: [mice@arena-cs.com.ua](mailto:mice@arena-cs.com.ua)

