



Аркоксія — новый НПВП с выраженным обезболивающим и противовоспалительным эффектом — теперь в Украине!

По материалам XV Съезда ортопедов-травматологов Украины

16-18 сентября в г. Днепропетровске проходил юбилейный XV Съезд ортопедов-травматологов Украины, в котором приняли участие ведущие специалисты и практикующие врачи из всех регионов Украины. Своим опытом с украинскими коллегами на этом мероприятии делились известные специалисты в области ортопедии и травматологии из Германии, Израиля, Испании, России.

На съезде прозвучало много интересных и содержательных докладов, посвященных наиболее актуальным вопросам ортопедии и травматологии, в том числе результатам последних фундаментальных и клинических исследований, современным методикам оперативных вмешательств, профилактике послеоперационных осложнений и, безусловно, проблеме болевого синдрома, который очень часто встречается в практике ортопеда-травматолога. Также в рамках съезда была проведена презентация нового препарата для купирования боли и воспаления — эторикоксиба (Аркоксия, MSD). О возможностях его применения в ортопедии и травматологии шла речь на пресс-конференции «Купирование болевого синдрома: инновационный подход» и в докладах ведущих специалистов нашей страны, прозвучавших в ходе пленарных заседаний.

При многих распространенных заболеваниях опорно-двигательного аппарата, в частности при неспецифических воспалительных и дегенеративных заболеваниях суставов, возникает необходимость в частом и длительном приеме препаратов с анальгетическим и противовоспалительным эффектом; купирование болевого синдрома необходимо также после ортопедических оперативных вмешательств и травм. Поэтому вопрос выбора обезболивающего препарата с оптимальным соотношением эффективности и безопасности очень актуален для ортопедов-травматологов.

Традиционно для купирования боли при патологии суставов, травмах, а также после небольших оперативных вмешательств применяют нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). Но врачам хорошо известно, что наряду с выраженным противовоспалительным и анальгетическим эффектами классическим НПВП — не селективным ингибитором циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2) — свойственна и достаточно высокая частота нежелательных реакций, преимущественно со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), поэтому научная исследовательская работа последних десятилетий проводилась в направлении разработки НПВП с минимальным подавлением ЦОГ-1, а следовательно, с низким риском развития эрозивно-язвенных поражений ЖКТ. Семь лет назад компания MSD представила врачам новый селективный ингибитор ЦОГ-2 — эторикоксиб (препарат Аркоксия), эффективность и безопасность которого были подтверждены в 67 контролируемых исследованиях с участием более 45 тыс. пациентов. В этом году препарат Аркоксия был зарегистрирован и в Украине.

В состоявшейся в первый день съезда пресс-конференции, посвященной выходу на отечественный рынок препарата Аркоксия, приняли участие ведущие ортопеды-травматологи Украины, которые рассказали о достоинствах эторикоксиба и поделились собственным опытом его применения.

Главный ортопед-травматолог МЗ Украины, заместитель директора ГУ «Институт травматологии и ортопедии НАМН Украины», доктор медицинских наук, профессор Сергей Иванович Герасименко отметил, что препарат только недавно был зарегистрирован в Украине и поэтому большинству практикующих врачей еще не известен.

Однако эторикоксиб заслуживает особого внимания со стороны ортопедов-травматологов.

— Важными преимуществами этого препарата являются **быстрое наступление анальгетического эффекта (через 24 мин после перорального приема) и длительное его сохранение (24 ч)**, что позволяет принимать препарат всего 1 раз в сутки. Это, безусловно, улучшает приверженность пациентов к терапии и повышает качество их жизни. По выраженности обезболивающего эффекта препарат **Аркоксия в минимальной терапевтической дозе (60 мг) сопоставим**



с диклофенаком в максимальной дозе (150 мг), а в дозе 120 мг, назначаемой после оперативных вмешательств, превосходит по эффективности трамадол (200 мг). Показана также высокая анальгетическая активность препарата Аркоксия при болевом синдроме у пациентов с подагрой, у которых традиционно применяемые НПВП часто оказываются недостаточно эффективными. Назначение эторикоксиба в дозе 120 г позволяет в течение 1-2 ч купировать подагрическую боль.

«На собственном опыте мы убедились, что препарат Аркоксия является адекватной заменой наркотическим анальгетикам после проведения небольших оперативных вмешательств начиная со второго дня послеоперационного периода», — подчеркнул профессор С.И. Герасименко.

Директор Научно-исследовательского института травматологии и ортопедии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, доктор медицинских наук, профессор Владимир Гарриевич Климовицкий рассказал о показаниях к назначению эторикоксиба в ортопедотравматологической практике и акцентировал внимание на безопасности препарата.

— Эторикоксиб — селективный ингибитор ЦОГ-2 последнего поколения. Препарат характеризуется высокой противовоспалительной и обезболивающей эффективностью и благоприятным профилем безопасности, благодаря чему может с успехом применяться в лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний суставов, сопровождающихся хроническим болевым синдромом.

Препарат показан к применению при целом ряде заболеваний и патологических состояний: остеоартрозе, ревматоидном

артрите, анкилозирующем спондилите, подагре, остеохондрозе, синдроме боли в спине, хронической артропатии, миофасциальной боли, послеоперационном болевом синдроме.

Биодоступность эторикоксиба при приеме внутрь составляет 100%, причем прием пищи не влияет на скорость абсорбции препарата. Время достижения максимальной концентрации действующего вещества в плазме крови составляет 1 ч после перорального приема, период полувыведения — 22 ч. Благодаря таким фармакокинетическим характеристикам анальгетический эффект наступает очень быстро (через 24 мин) и сохраняется в течение суток.

Особое внимание при использовании НПВП уделяется безопасности терапии. Несомненным преимуществом эторикоксиба является его минимальное влияние на слизистую оболочку ЖКТ, поскольку в суточной дозе до 150 мг он не ингибирует ЦОГ-1 (J. Takeroco et al., 2009). Препарат рекомендован для применения у пациентов с повышенным риском



осложнений со стороны ЖКТ. Согласно результатам исследования **MEDAL (n=34 701)**, количество нежелательных явлений со стороны ЖКТ у пациентов, принимавших эторикоксиб, было в 2 раза меньше такового у больных, получавших диклофенак.

Врачам хорошо известно, что применение некоторых коксибов ассоциируется с повышенным риском кардиоваскулярных осложнений. Однако в исследовании **MEDAL** было показано, что риск развития тромботических осложнений на фоне длительного приема (3,5 года) эторикоксиба сопоставим с таковым при приеме диклофенака. Эторикоксиб не обладает антитромбоцитарным действием, поэтому может применяться одновременно с низкими дозами ацетилсалициловой кислоты, которую назначают пациентам пожилого возраста с целью профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

О международном опыте применения препарата Аркоксия с целью купирования острой послеоперационной боли рассказал директор Института патологии позвоночника и суставов им. М.И. Ситенко НАМН Украины, президент Ассоциации ортопедов-травматологов Украины, доктор медицинских наук, профессор Николай Алексеевич Корж.

— В своей практике мы стараемся свести к минимуму применение наркотических анальгетиков в послеоперационном периоде после ортопедических вмешательств.

Накопленный клинический опыт позволяет сделать вывод, что селективные ингибиторы ЦОГ-2 могут быть с успехом использованы для купирования послеоперационной боли, позволяя при этом на 50% сократить применение опиоидных анальгетиков. Важным преимуществом селективных ингибиторов ЦОГ-2 перед традиционными НПВП является их минимальная антитромбоцитарная активность, что очень важно в послеоперационном периоде (ниже риск кровотечений). По моему мнению, на сегодня среди представителей группы НПВП эторикоксиб наиболее удачно сочетает высокую эффективность, выраженное противовоспалительное и обезболивающее действие и хороший профиль безопасности.

До настоящего времени проведено немало исследований, показавших высокий обезболивающий потенциал и хороший профиль безопасности эторикоксиба при его применении в послеоперационном периоде после стоматологических, ортопедических и полостных хирургических вмешательств.

Например, М. Brattwall и соавт. (2010) провели проспективное рандомизированное сравнительное исследование эффективности эторикоксиба и трамадола в послеоперационном периоде после проведения планового хирургического вмешательства по поводу hallux valgus. Одна группа пациентов (n=50) получала эторикоксиб в дозе 120 мг перорально 1 р/сут в течение первых 4 дней с последующим снижением дозы до 90 мг/сут. Другой группе (n=50) назначали трамадол в капсулах по 100 мг 2 р/сут. Общая длительность лечения в обеих группах составила 7 дней. В этом исследовании эторикоксиб продемонстрировал более выраженный анальгетический эффект по сравнению с трамадалом. Удовлетворенность пациентов болеутоляющим эффектом отметили 47 из 50 пациентов из группы эторикоксиба и 39 из 50 пациентов из группы трамадола (p<0,05). Нежелательные реакции были зарегистрированы у 35 пациентов из группы трамадола и только у 8 пациентов из группы эторикоксиба (p<0,05). Таким образом, комбинированная послеоперационная анальгезия с применением эторикоксиба позволяет значительно сократить использование наркотических анальгетиков и соответственно снизить частоту связанных с их приемом осложнений.

Следует отметить, что эторикоксиб не оказывает неблагоприятного воздействия на скорость заживления послеоперационных ран и регенерации кости. Рекомендуемая доза эторикоксиба при острой послеоперационной боли составляет 120 мг 1 р/сут; длительность курса лечения при использовании такой дозы препарата не должна превышать 8 дней.

В заключение Н.А. Корж отметил, что Аркоксия (эторикоксиб) является «молодым» препаратом на украинском фармацевтическом рынке, однако уникальная комбинация скорости, выраженности и длительности обезболивающего эффекта, хороший профиль безопасности и заслуженное доверие врачей позволяют надеяться на его медицинское «долголетие» и широкое народное признание.

Подготовил Вячеслав Килимчук

