



# Учреждение Российской академии медицинских наук Научно-исследовательский институт ревматологии РАМН

## **Вам назначены нестероидные противовоспалительные препараты...**

### **(Общие рекомендации по применению нестероидных противовоспалительных препаратов)**

*Д. м. н. Каратеев А. Е.*

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) – лекарства, предназначенные для кратковременного или длительного лечения боли, связанной с повреждением или воспалением ткани человеческого организма. К ним относятся аспирин, диклофенак, ибупрофен, кетопрофен, индометацин, мелоксикам, нимесулид, целекоксиб и многие другие препараты.

Как они «работают»? Появление боли, воспаления и лихорадки провоцируют особые вещества – простагландины. В свою очередь, простагландины образуются при помощи фермента циклооксигеназы 2 (ЦОГ-2) который вырабатывается иммунными клетками в пораженной болезнью области. НПВП подавляют активность ЦОГ-2, и тем самым оказывают обезболивающее и противовоспалительное действие.

При ревматоидном артрите НПВП назначаются как обезболивающее, противовоспалительное и жаропонижающее средство. При правильном применении эти лекарства могут существенно уменьшить неприятные ощущения, связанные с поражением суставов и общей воспалительной реакцией, и улучшить самочувствие. Это хорошо доказано множеством клинических исследований и огромным – более чем 100-летним - опытом применения НПВП в медицине.

Однако, как и все лекарства, НПВП могут вызывать побочные эффекты. Поэтому Вам следует знать основные правила использования этих лекарств, которые помогут повысить их эффективность и снизить опасность развития осложнения.

### **Вам следует помнить:**

- В России есть большое число различных НПВП, различающихся по своим свойствам (и в первую очередь, по своей безопасности), поэтому подобрать нужный препарат может только лечащий доктор. Не пытайтесь сами подобрать НПВП, ориентируясь на рекламу, информацию из медицинских справочников и советы друзей!
- Лечащий врач должен объяснить Вам, как принимать эти лекарства – как долго, в какой дозе и сколько раз в день. Он также должен объяснить Вам, какие осложнения могут возникать при использовании НПВП и как уменьшить риск их развития.
- Следует помнить, что оценить эффективность любого препарата из группы НПВП при ревматоидном артрите можно только при его приеме в течение не менее 7-14 дней. При этом он должен использоваться в полной терапевтической дозе, которая должна быть указана лечащим врачом.
- В некоторых случаях - при сильной боли или невозможности нормального глотания, НПВП назначаются в виде внутримышечных и даже

внутривенных инъекций. Однако такой способ введения нельзя использовать слишком долго – не более 2-3 дней. Вам необходимо знать, что при регулярном использовании более 2-х дней прием НПВП внутрь столь же эффективен, как внутримышечные инъекции. Кроме того, многократные внутримышечные инъекции могут приводить к опасным осложнениям.

- Не следует ожидать от НПВП слишком многого – при ревматоидном артрите они уменьшают боль и улучшают общее самочувствие, но не замедляют разрушение суставов. Терапия одними только НПВП не является полноценным лечением ревматоидного артрита!

**Большинство людей переносят прием НПВП достаточно хорошо, даже высокие дозы в течение длительного времени. Однако в некоторых случаях любые НПВП могут вызывать побочные эффекты, в том числе серьезные. Эти осложнения возникают не у всех, а в подавляющем большинстве случаев у пациентов, имеющих так называемые «факторы риска». По этому поводу Вам следует знать следующее:**

- НПВП могут вызывать осложнения со стороны пищеварительной системы. На фоне приема НПВП могут появляться различные неприятные ощущения, такие как боли и чувство тяжести в желудке, тошнота и др. Иногда прием НПВП провоцирует появление язвы или желудочно-кишечное кровотечение. В подавляющем большинстве случаев эти осложнения возникают у пожилых людей (старше 65 лет), у имевших ранее язвенную болезнь, у принимающих слишком большие дозы НПВП (или 2 и более НПВП одновременно), а также у тех пациентов, которые получают вместе с НПВП лекарства, влияющие на свертывание крови (в т.ч. низкие дозы аспирина).

- НПВП могут вызывать осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы. У людей с артериальной гипертензией они могут способствовать повышению артериального давления. Длительное применение НПВП в высоких дозах повышает риск развития инфаркта миокарда и нарушения мозгового кровообращения. Эти опасные осложнения в подавляющем большинстве случаев возникают у тех, кто уже имеет серьезную патологию сердечно-сосудистой системы – ишемическую болезнь сердца, тяжелую артериальную гипертензию, сердечную недостаточность, кто перенес операции на сердце и сосудах, и не получающих адекватного лечения по поводу этих заболеваний.

- НПВП могут вызывать серьезные осложнения у пациентов, страдающих заболеваниями почек, печени, бронхиальной астмой и хроническими воспалительными заболеваниями кишечника – неспецифическим язвенным колитом и болезнью Крона.

**Важнейшим методом профилактики осложнений является учет факторов риска побочных эффектов, использование безопасных современных НПВП и прием специальных лекарств, снижающих негативное влияние НПВП. Вам следует знать, что:**

- Необходимо рассказать доктору обо всех своих проблемах со здоровьем, даже если они на Ваш взгляд не связаны с ревматоидным артритом. Обратите особое внимание, если ранее у Вас была язва желудка или двенадцатиперстной кишки, если Вы перенесли желудочно-кишечное кровотечение, страдаете заболеваниями сердечно-сосудистой системы или другими заболеваниями. Обязательно сообщите доктору обо всех лекарствах, которые Вы принимаете (низкие дозы аспирина, лекарства для лечения артериальной

гипертензии, бронхиальной астмы, патологии желудка и кишечника и т.д.). Если Вы не сообщили этого ранее, сделайте это сейчас.

- Если Вы считаете, что назначенный Вам препарат из группы НПВП недостаточно эффективен, необходимо обратиться к лечащему врачу. Нельзя превышать назначенную врачом дозу НПВП и без консультации Вашего доктора менять назначенный препарат, или добавлять к лечению еще какие-либо обезболивающие лекарства. Это может привести к развитию опасных осложнений!

- Если лечащий доктор посчитает, что у Вас риск осложнений достаточно высок, он может назначить Вам лекарства для профилактики осложнений. В частности, это противоязвенные средства для защиты органов пищеварения. Если доктор не укажет иначе, эти лекарства надо принимать все время, пока вы лечитесь НПВП. Помните, что самостоятельная (без согласования с врачом) отмена профилактических лекарств может привести к опасным осложнениям!

- Вы должны знать, что использование НПВП в виде свечей или инъекций не снижает риск развития опасных осложнений со стороны желудка и кишечника. Также абсолютно бесполезны в качестве метода защиты попытки запивать НПВП молоком, киселем и т.д.

- Для снижения неприятных ощущений со стороны пищеварительной системы, НПВП надо принимать после еды, стоя или сидя, запивая достаточно большим количеством простой воды. Для уменьшения неприятных ощущений можно использовать антацидные препараты (альмагель, маалокс, фосфалюгель, ренни и т.д.). Однако следует помнить, что антацидные препараты не предохраняют от развития язвы и желудочно-кишечного кровотечения и их не следует принимать в течение длительного времени.

- Если у Вас возникли какие-либо неприятные ощущения, которых вы не отмечали ранее, необходимо сообщить об этом лечащему врачу. Обратите особое внимание на такие симптомы, как стойкие боли в верхней части живота, слабости, сердцебиение, боли или ощущения перебоев в работе сердца, существенное повышение артериального давления, появление стула черного цвета. В этом случае, до консультации врача и уточнения ситуации, прием НПВП следует прекратить.