

Болевой синдром при заболеваниях суставов: проблемы и достижения

Боль является наиболее распространенным симптомом многих заболеваний. Эксперты ВОЗ считают, что 90% всех заболеваний на том или ином этапе проявляются болью. Одна из наиболее частых причин обращения пациентов к врачам и провизорам — боль при заболеваниях костно-мышечной системы

АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Заболеваниями суставов страдают более 20% населения планеты. В Украине эти болезни имеют тенденцию молодеть: все чаще пациентами ревматологов и ортопедов становятся люди младше 30 лет.

Пациенты с ревматическими заболеваниями страдают не только от ограничения подвижности, но и от болевого синдрома. Его выраженность может быть разной: от умеренной и преходящей боли до хронической, интенсивной, существенно ухудшающей качество жизни.

При этом, несмотря на очевидный прогресс современных схем терапии и базисных лекарственных средств, устранение боли и воспаления с помощью нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) не теряет своей актуальности.

АСПЕКТЫ БЕЗОПАСНОСТИ

В то же время применение НПВП может стать причиной развития серьезных побочных эффектов. Так, наиболее частым осложнением на фоне приема большинства препаратов класса НПВП является поражение желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в виде язвообразования — язвы желудка и двенадцатиперстной кишки образуются у больных артритом в 2–2,5 раза чаще, чем у здоровых людей. Также НПВП могут вызывать расстройства пищеварения и желудочно-кишечные кровотечения, почечную недостаточность и бронхоспазм.

При лечении НПВП возможны различные формы поражения печени, а также негативное влияние на систему регуляции артериального давления и свертывающую систему крови.

РЕВОЛЮЦИЯ В ОБЕЗБОЛИВАНИИ

В свою очередь, появление на фармакологическом рынке представителя новой генерации селективных НПВП — эторикоксиба — позволяет по-новому взглянуть на вопрос применения этой группы препаратов.

Эторикоксиб обладает выраженными обезболивающими и противовоспалительными свойствами. Он может с успехом применяться как для экстренного обезболивания, так и в качестве компонента симптоматической терапии при хронических ревматических заболеваниях.

Эторикоксиб отличает быстрота наступления обезболивающего эффекта (в течение получаса) и продолжительность действия (около суток), что обеспечивает удобство приема — 1 таблетка 1 раз в сутки.

Эторикоксиб уменьшает утреннюю скованность, улучшает подвижность суставов, снижает интенсивность воспалительного процесса и эффективно устраняет болевой синдром, тем самым позитивно влияя на самочувствие.

Терапевтический потенциал эторикоксиба при наиболее распространенных хронических заболеваниях опорно-двигательного аппарата подтвержден результатами серии масштабных клинических исследований.

В целом его эффективность не только не уступает лечебному действию НПВП, но и превышает силу обезболивающего эффекта последнего.

БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОФИЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ

Аспекты профиля безопасности препарата особенно важны, так как большинство пациентов с ревматическими заболеваниями

ми вынуждены лечиться длительно, а часто и пожизненно.

Эторикоксиб более безопасен в сравнении с традиционными НПВП относительно его влияния на ЖКТ. Кроме того, он разрешен к применению у пациентов с заболеваниями почек (за исключением терминальных стадий).

Прием эторикоксиба не требует дополнительной коррекции дозы у представителей старших возрастных групп, а также не зависит от пола пациента.

Кроме того, профиль безопасности препарата допускает возможность приема эторикоксиба на голодный желудок, что способствует еще более быстрому наступлению обезболивающего эффекта.

В отличие от многих НПВП, допустим совместный прием эторикоксиба и аспирина в низких дозах (рекомендуемых для профилактики сердечно-сосудистых осложнений — до 100 мг/сутки), что важно для пациентов с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией.

Спектр показаний для приема эторикоксиба не ограничивается только заболеваниями костно-мышечной системы. Эторикоксиб показан для купирования болевого синдрома при остеоартрите, ревматоидном артрите, анкилозирующем спондилоартрите (болезнь Бехтерева), остром подагрическом артрите (подагра), облегчении острой и хронической боли, умеренной и тяжелой послеоперационной боли, связанной со стоматологическими и абдоминальными гинекологическими операциями.

В то же время следует помнить, что решение о назначении НПВП, которое принимает лечащий врач, должно основываться на оценке индивидуального риска для пациента.

Эторикоксиб выпускается в таблетках по 60, 90 и 120 мг, в упаковках по 7 и 28 таблеток. Это дает возможность индивидуального подбора доз в зависимости от типа боли (острая боль — 90 или 120 мг, хроническая боль — 90 или 60 мг/сут) и длительности болевого синдрома

Данный материал предоставлен компанией MSD в качестве профессиональной поддержки для специалистов в области медицины. Информация, относящаяся к любому продукту, может быть не согласована с информацией по медицинскому применению данного продукта. Просим ознакомиться с полной информацией по медицинскому применению продукта для получения официально утвержденной информации по любым продуктам, обсуждаемым в данной публикации, до их назначения пациентам.