Кетанов[®]: много бед — один ответ!

Юлию Цезарю приписывают фразу о том, что легче найти таких людей, которые добровольно идут на смерть, чем тех, кто терпеливо переносит боль [1]. Безусловно, это не более чем гипербола, призванная актуализировать проблему боли как таковую. При этом без всякого преувеличения можно сказать, что боль влияет на самые разные аспекты человеческой деятельности и общества в целом, создавая целый ряд проблем медицинского и социального характера. Часто она является основным симптомом многих заболеваний — мигрени, невралгии тройничного нерва, острого приступа боли в поясничной области (почечная колика), миофасциальной боли и пр. либо одним из проявлений болезни (боль в нижней части спины при радикулопатиях и т.д.).

Боль относится к неотложным состояниям, а потому ее необходимо купировать быстро, эффективно и с минимальным риском для организма

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА: КЕТОРОЛАКА ТРОМЕТАМИН

С учетом международных и отечественных рекомендаций по лечению болевого синдрома современным анальгетиком, который обеспечивает необходимый эффект при боли различной интенсивности, является кеторолака трометамин. Его широкое применение в амбулаторной и скоропомощной практике, а также в многопрофильных стационарах оправдано с позиций доказательной медицины [2].

По силе анальгетической активности кеторолак превосходит большинство НПВП (диклофенак, ибупрофен, кетопрофен и др.), а также обладает умеренными противовоспалительными свойствами и оказывает жаропонижающее действие [2]. Кеторолак — эффективный анальгетик, который отлично зарекомендовал себя при мигрени, острой боли в поясничном отделе позвоночника, почечной колике, а также во многих других ситуациях, когда требуется быстрое и мощное обезболивание, а применять наркотические анальгетики нецелесообразно [3].

КЕТАНОВ[®]: ПОЛНОЦЕННОЕ И БЕЗОПАСНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

Кетанов® (кеторолака трометамин) производит в Европе (Румыния) компания «КК Терапия АТ», а поставляет в Украину — ТОВ «Ранбакси Фармасьютикалс Украина» (группа компаний SUN PHARMA).

Кетанов® обеспечивает быстрое (через 30 мин) и длительное (4–6 ч) обезболивание. Его можно применять как однократно, так и для более продолжительного (до 5 дней) лечения. При необходимости пациент может принимать препарат дома самостоятельно. Кеторолак характеризуется хорошей переносимостью и низкой частотой возникновения побочных эффектов. Он не оказывает седативного действия, не вызывает эйфории и лекарственной зависимости [2].

Эффективность и безопасность Кетанова подтверждены результатами многочисленных исследований, проведенных в ведущих медицинских учреждениях США, Европы и Украины [6].

МИГРЕНЬ



Достоинством кеторолака в практике неотложной помощи при мигрени является редкость развития рикошетной головной боли даже при частом их применении. Анализ исследований, представленных в базах данных MEDLINE, EMBASE и Cochrane, показал, что кеторолак — эффективное альтернативное средство для купирования приступа

острой мигрени. Он обеспечивает аналогичное обезболивание, не вызывает привыкания по сравнению с меперидином, и более эффективен, чем интраназальное применение суматриптана [4]

ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА



Кеторолак признан эффективным препаратом для лечения почечной колики и не вызывает неблагоприятного седативного эффекта. Внутривенное введение 30 мг кеторолака через 10–20 мин в значительной степени

облегчает боль при почечной колике и результаты введения одной дозы кеторолака превосходят результаты введения аналогичной дозы наркотического анальгетика меперидина [2]

БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ

Кеторолак считается препаратом выбора для купирования интенсивной боли, особенно при травме, однако кратковременное его использование возможно и при обострении хронической боли у пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника,

ревматоидным артритом, остеоартрозом и т.д.

Пероральный прием кеторолака в дозе 10 мг каждые 4–6 ч в течение 4 сут эффективен у пациентов с болью в нижней части спины [3]. По данным двойного слепого проспективного исследования установлено, что эффективность кеторолака при выраженной боли в спине сравнима с таковой мепередина, а седативное действие и побочные эффекты менее выражены [5]

Литература

- 1. Поворознюк В.В. Боль в нижней части спины. Распространенность, причины, механизмы развития и особенности диагностики. Боль, суставы, позвоночник. 2011; 1 (01).
- 2. Супрун Э. Современный взгляд на оценку соотношения эффективность/безопасность кеторолака. Аптека. 2016; 45: 1066.
- 3. Каратеев А.Е. Кеторолак в клинической практике. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2011; 3 (4): 81-89.
- Taggart E. etal. Ketorolac in the treatment of acute migraine: a systematic review. Headache. 2013 Feb; 53 (2): 277-87.
- Veenema KR. et al. Ketorolac versus meperidine: ED treatment of severe musculoskelet allow back pain. Am J Emerg Med. 2000 Jul; 18 (4): 404-7.
- Вікторов А.П. та ін. Кеторолакутрометамін: ефективність та безпека при медичному застосуванні. ЛікиУкраїни. 2008; 2 (118): 2-7.

кеторолаку трометамін ЗНЕБОЛЮЮЧИЙ ПРЕПАРАТ













ШВИДКІСТЬ ДІЇ



Час розвитку суттєвого знеболюючого ефекту після внутрішньом'язового введення препаратів, хв. 1

Витят з інструкції для медичного застосування лікарського засобу*
Смеді, інартій для медичного застосування лікарського засобу*
Смеді, інартій для медичного застосування лікарського засобу*
Смеді, інартій для дремовить т. тих розчину містить кеторолаку трометамому 30 мг. допоміжні речовини: натрію хлорид, динатрію едета; етанол 96 %, вода для ін смеді, інартій для дремовить для добовідо-мотого кольору розчи, що не містить видимих часток.

Оврамаютеральнятична грука. Нестероўціні протизальний і протиревальтечні засоби. Код ДТХ МОТА ВТ.

Оврамаютеральнятична грука. Нестероўціні протизальний і протиревальтечні засоби. Код ДТХ МОТА ВТ.

Оврамаютеральня застанового. Оправодова у протизальний і протиревальтечні засоби. Код ДТХ МОТА ВТ.

Оврамаютеральня за праводова (містить видимих часток.

Показання, інправодова подножний резульня за праводова (містить за праводова до містить за праводова до містить за праводова (містить за праводова до містить за право

Література:
1. Наваша В.П., Легенький О.Г. Оптимізація анаптетичної і протизапальної терапії в амбулаторній травматологічній практиці/, Боль. Суставы.
1. Вовановини.—05/2012.
2. Вертими А.Л., Пололинский А.В., Вовк Е.И., Наумов А.В. Место жеторолажа в терапии острых болевых синдромов на догоспитальном этале / согліштвення предісци... 2006. 1.8. № 2.

.. ристання препарату Кетанов ін'єкції.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ДІЇ



Метамізол Диклофенак Кеторолак Лорноксикам

Динаміка інтенсивності больового синдрому через 20 хвилин після введення різних НПЗЗ при використанні ВАШ (середня різниця показників) ²



незія асептичний менінті (гарячка, сильний головий біль, судоми, ритідність м'язів ший і/або силни), гіперактивність (зміни настрою, неспохій), нервозність, галодинації, дегресія, похоз, вепритомні стани, патологічне мисления.

3 боюу серцено-судинної системи: брадназарія, припивня, бладість, прискорени серцебиття, пальнітація, біль у гудуях. Були повідомлення про розвиток на брязка, актральної інтергензії та серцемі ейасустатного, пов'язаних за застокуванням НПЗ. Може эростати ризки артеріальних тромбоемболічних усладнень, каприлоді ніфаркту міонадра або інгульту 3 боку осельній розвиток за брязка застокуванням НПЗ. Може эростати ризки артеріальних тромбоемболічних усладнень, каприлоді пітернені за серцемі за брязка застокуванням ін пітернені за серцемі пітерненія. З боку осельній повограння, з боку сершей пітерненія. З боку сершей пітерненія. З боку меретіненія. З боку сершей пітерненія. З боку сершей пітерненія. З боку сершей пітерненія. З боку сершей пітерненія. З боку сершей пітерненія за серцемі, пітерненія мітерненія пітерненія мітерненія мітерненія мітерненія мітерненія мітерненія мітерненія мітерненія мітерненія мітерненія пітерненія мітерненія мітерненія пітерненія мітерненія мітерненія, приграді з боку сельнені доку пітерненія мітерненія мітерненія мітерненія пітерненія мітерненія капрам з пітерненія мітерненія мітернен

конференція, симпаўмаля зачи для професиної діяльності медичних і фармацевтичних працівників, а також для розповоодження на сенінарах, конференція, симпаўмаля закрінної технатом. Рекомендовано сязнійниться эповною інструкцюю для медичного застосування пренарату! ЕПУМОУ.2500 (1) (Наказ МОЗ Ужраіня від 00.03.20 Тр. нт.) (12-29; ПЕЛЧИСУЗООТ) (Наказ МОЗ Ужраіня від 24-06, 2015 р. нт.) 23 Бідугоська-тох за рецептом. Збергати в оригінальній утаковці, при температурі не вище 25°С, у недоступному для дітей місці. Реказ Єї протиповальним та побені реказна на тологіче реказна па тологіче реказна та побені реказна та повені реказна та повені реказна та повені реказна та побені реказна та повені та повені реказна та повені реказна та повені реказна