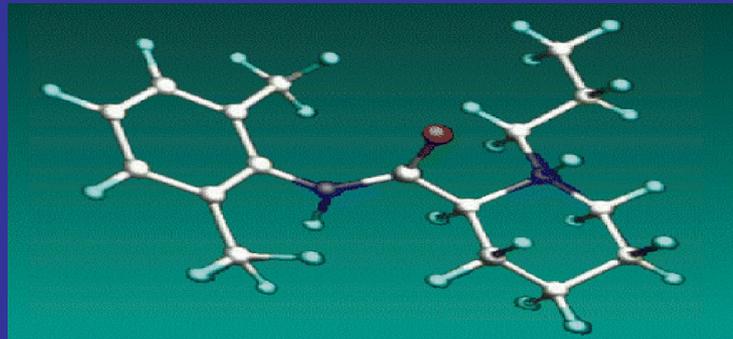


Наропин (ропивакаин)

Новая формула



- новые возможности регионарной анестезии



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Регионарная анестезия и аналгезия решает целый ряд хирургических проблем?!

Снижение летальности в целом - на 30%

- В сосудистой хирургии – на 34%*
- В ортопедии – на 31%*

Уменьшение количества тяжелых осложнений:

Инфаркт миокарда – на 26%

ТЭЛА – на 55%, тромбоз глубоких вен голени – на 36%

Пневмония – на 39%

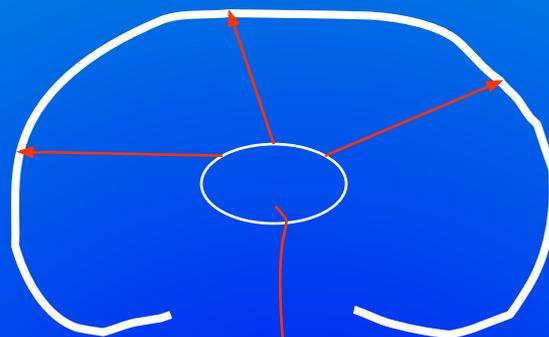
Rodgers A. BMJ 2000;32:1-12.



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

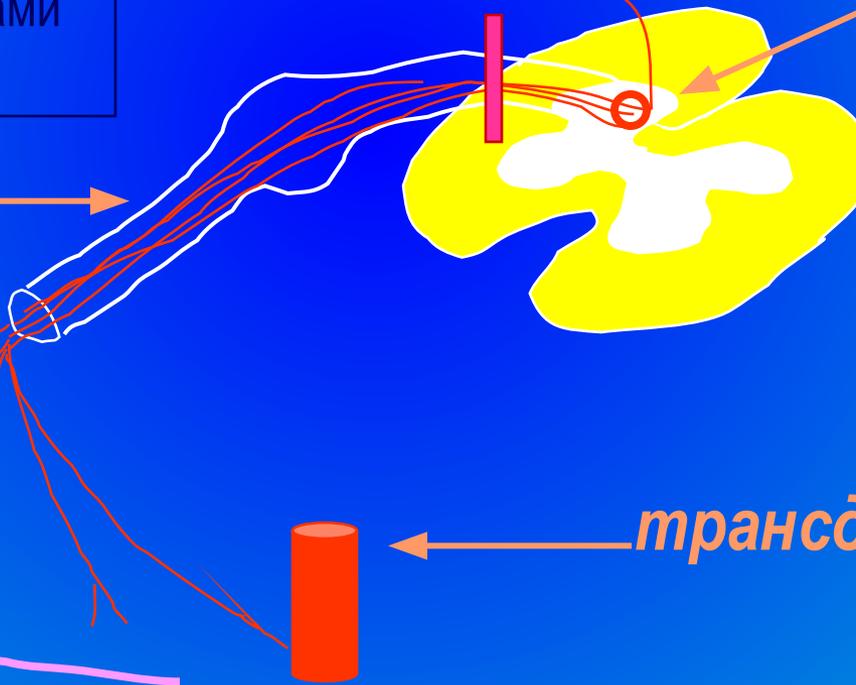
Механизмы боли



перцепция
Психотропные препараты

Центральные и периферические блокады местными анестетиками

трансмиссия



модуляция

Опиоидные анальгетики, парацетамол

трансдукция
НПВП

Послеоперационная боль может уничтожить результаты блестяще проведенной операции?!

<i>Система</i>	<i>Негативное влияние боли</i>
Сердечно-сосудистая	Тахикардия, гипертензия, аритмии, острая ишемия миокарда, острый инфаркт миокарда
Дыхательная	Снижение ЖЕЛ, ателектазы, гипоксия, пневмония
Желудочно-кишечная	Парез кишечника, транслокация кишечной флоры
Центральная нервная	Формирование хронического болевого синдрома, депрессивные состояния, поведенческие нарушения
Свертывание крови	Гиперкоагуляция, тромбозы глубоких вен, ТЭЛА

А. М. Овечкин ВИТ, 2001, №4:47-60.



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Наиболее проблемные в отношении болевого синдрома операции

Тип операции	Постоянная боль (%)	Боль при движении (%)	Болевой синдром (сут)
Люмботомия	70-85	60-70	3-7
Торакотомия	70-80	60-70	3-7
Резекция пищевода	50-70	60-70	3-7
Протез.кол.суст	50-70	60-70	2-6
Реконстр.в.конечн	50-65	50-60	2-6
Ампутации конечн.	50-60	50-60	2-6
холецистэктомии	45-60	45-50	2-6
Остеосинтез конечн.	45-50	30-40	1-4

Эпидуральная анестезия и аналгезия

Доказательства 1 уровня:

- Более качественное обезболивание после всех видов хирургических вмешательств (по сравнению с в/в введением опиоидных анальгетиков)
- Существенное снижение частоты послеоперационных инфарктов миокарда (грудная ЭА свыше 24 ч), аритмий, сокращение сроков ИВЛ
- Улучшение оксигенации, снижение риска респираторных осложнений
- Сокращение сроков восстановления перистальтики после абдоминальных операций

Acute Pain Management: Scientific Evidence / Second edition 2005



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Эпидуральная анестезия и аналгезия

Доказательства 2 уровня:

- Снижение частоты окклюзионных осложнений после операций на периферических сосудах
- Белково-сберегающий эффект после абдоминальных операций (в комбинации с парентеральным питанием)
- Снижение риска пневмонии и потребности в ИВЛ у пациентов с множественными переломами ребер

Acute Pain Management: Scientific Evidence / Second edition 2005



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Экономические аспекты ЭА

- Ранняя активизация и ускоренная реабилитация пациентов
- Снижение затрат на лечение за счет более гладкого течения послеоперационного периода
- Сокращение сроков пребывания в ОРИТ и клинике в целом

Stienstra R. Acta Anaesth Belg 2003;54:141-148

Rodgers A. BMJ 2000;32:1-12.



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Метод эпидуральной анестезии и аналгезии

- Мастерство анестезиолога
- Качественные расходные материалы
- Применение наиболее безопасных и эффективных препаратов

НАРОПИН (ропивакаин),

АстраЗенека

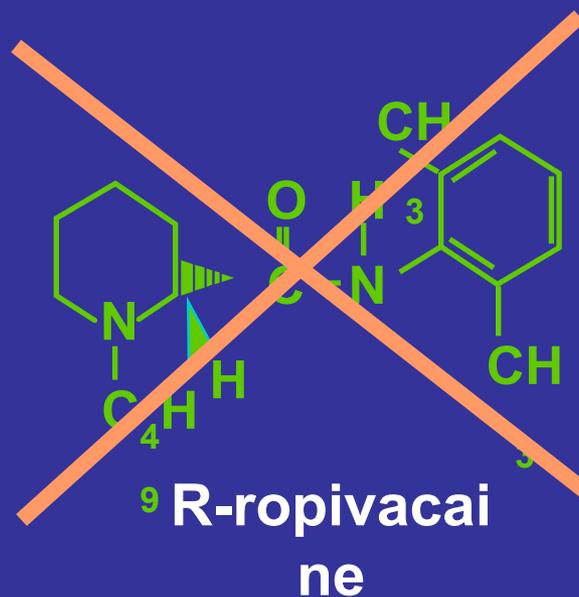
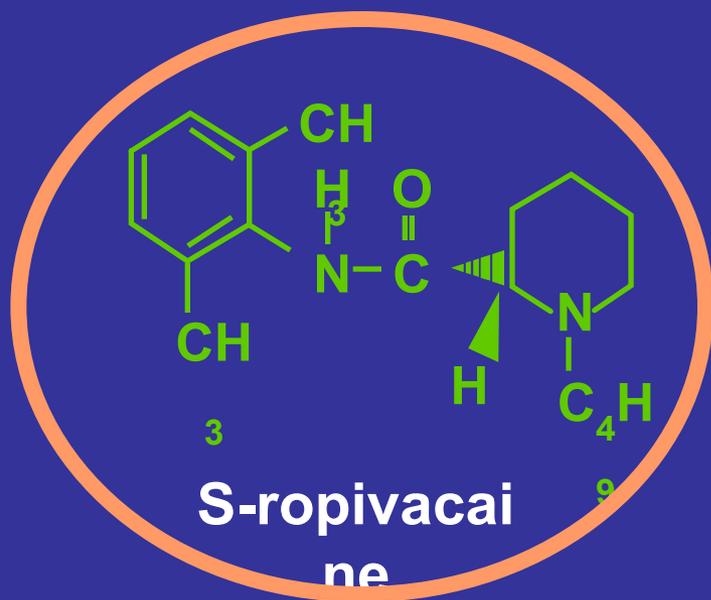


НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Качественное отличие *Наропина*:

НОВАЯ ФОРМУЛА (ропивакаин)



+ Чистый S-изомер



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

- Анестезия**

**во время операции -
высокие концентрации
7,5 или 10 мг/мл**



- Обезболивание**

**после операции –
низкие концентрации
2 мг/мл**



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Уникальность Наропина для анестезии:

среди МА длительного действия

Улучшенный профиль безопасного применения

- *терапевтические дозировки относительно безопасны даже при случайном внутрисосудистом введении*
- *при случайном внутрисосудистом введении симптомы нейро- и кардиотоксичности появляются на более высоких дозах*
- *большой интервал между нейро- и кардиотоксическими симптомами*

Stienstra R. Acta Anaesth Belg 2003;54:141-148



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Уникальность Наропина для анестезии:

среди МА длительного действия

Улучшенный профиль безопасного применения

применяется в более высоких концентрациях и дозах - выше качество анестезии (без увеличения риска побочных эффектов)

Разрешенные концентрации МА для анестезии:

Наропин – 7, 5 мг/мл и 10 мг/мл до 225 мг

бупивакаин – 5 м/мл до 150 мг

Wang DR et al. Update on ropivacaine. Expert opin. Pharmacother. 2001; 2 (12):2051

НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009



Наропин (7,5 и 10 мг\мл) отвечает всем требованиям к «идеальному анестетику»

АНЕСТЕЗИЯ во время операции:

Глубокая сенсорная и моторная блокада

Быстрое начало действия

Быстрое восстановление двигательных функций после операции

Хорошая переносимость высоких доз и концентраций

Низкий риск системной токсичности в терапевтическом диапазоне

Stienstra R. Acta Anaesth Belg 2003;54:141-148



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

«Появление Наропина позволило с новой стороны посмотреть на проблему регионарного обезбоживания» *Stienstra R, 2003.*

**Наропин –
местный
анестетик
выбора для
регионарных
методов
обезбоживания**



Stienstra R. Acta Anaesth Belg 2003;54:141-148



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Преимущества эпидурального обезболивания Наропином (vs КПА морфином)

- Более высокое качество обезболивания
- Снижение риска:
 - сердечно-сосудистых осложнений
 - тромбозов и эмболий
 - депрессии дыхания и сознания
 - легочных инфекций
 - тошноты и рвоты, кожного зуда
- Раннее восстановление перистальтики кишечника
- Сокращение потребности в доп. аналгетиках

Wulf H. Anaesth Anal 1999; 89;111-116



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Уникальность *Наропина*:

В концентрации 2 мг/мл лучше блокирует чувствительные волокна, почти не затрагивая двигательные

- ***На фоне качественного обезболивания пациенты сохраняют способность к передвижению.***
- ***Ранняя активизация и функциональная реабилитация улучшают течение послеоперационного периода в целом***

Wang DR et al. Update on ropivacaine. Expert opin. Pharmacother. 2001; 2 (12):2051



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Уникальность *Наропина*:

- *Стабильный дозо-зависимый эффект*
- *Нет кумуляции и тахифилаксии при длительном применении*

Возможность длительного применения без изменения эффекта

Wang DR et al. Update on ropivacaine. Expert opin. Pharmacother. 2001; 2 (12):2051



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Обезболивание Наропином:

- Лучшее качество обезболивания по сравнению даже с наркотическими анальгетиками
- Стабильный дозо-зависимый эффект
- Наропин 2 мг/мл – возможность длительного применения без ограничения подвижности пациентов
- Специальная форма выпуска для обезболивания

Stienstra R. Acta Anaesth Belg 2003;54:141-148

Wang DR et al. Update on ropivacaine. Expert opin. Pharmacother. 2001; 2 (12):2051



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009

Наропин



Преумножит
Ваш успех в
регионарной
анестезии

Литература:

1. Rodgers A. *BMJ* 2000;32:1-12.
2. Рекомендации Европейского Общества Регионарной Анестезии «Лечение боли. Качественная клиническая практика» Перевод проф. Овечкина. Москва 2006
3. А. М. Овечкин *ВИТ*, 2001, №4:47-60.
4. *Acute Pain Management: Scientific Evidence / Second edition* 2005
5. Stienstra R. *Acta Anaesth Belg* 2003;54:141-148
6. Wang DR et al. Update on ropivacaine. *Expert opin. Pharmacother.* 2001; 2 (12):2051
7. Wulf H. *Anaesth Anal* 1999; 89;111-116



НАРОПИН - уникальный местный анестетик длительного действия

NAR1059 Дата одобрения Май 2009