

Нестероидные противовоспалительные средства

Выполнила:
Уткина Наталья
студентка 33 группы

НПВС - это препараты,
обладающие эффектами:

- Противовоспалительным
- Жаропонижающим
- Анальгезирующим

Классификация НПВС по хим. структуре и активности:

С выраженной
противовоспалительной
активностью:

- Салицилаты
(аспирин, салицилат Na)
- Пиразолиды
(клофезон, оксифенилбутазон)
- Производные индолоуксусной кислоты
(индометацин, этодалак)
- Производные фенилуксусной кислоты
(диклофенак Na, диклофенак K)
- Оксикамы (пироксикам, мовалис)
- Алкононы (набуметон)
- Производные пропионовой кислоты
(ибупрофен, кетопрофен, напроксен)

Со слабой
противовоспалительной
активностью:

- Пиразолоны
(метамизол-анальгин;
амидопирин)
- Производные антраниловой
кислоты
(нифлумовая кислота)
- Производные парааминофенола
(парацетомол, фенацетин)
- Производные гетероарилуксусной
кислоты (кеторолак, толектин)
- Другие (нимесулид, целебрекс)

Классификация НПВС по продолжительности действия:

1. Короткого действия(2-8 часов)

- Ибупрофен
- Кетопрофен
- Индометацин
- Фенопрофен
- Вольтарен
- Толметин



2. Средней продолжительности (10-20 часов)

- Напроксен
- Сулидак
- Дифлюнизал

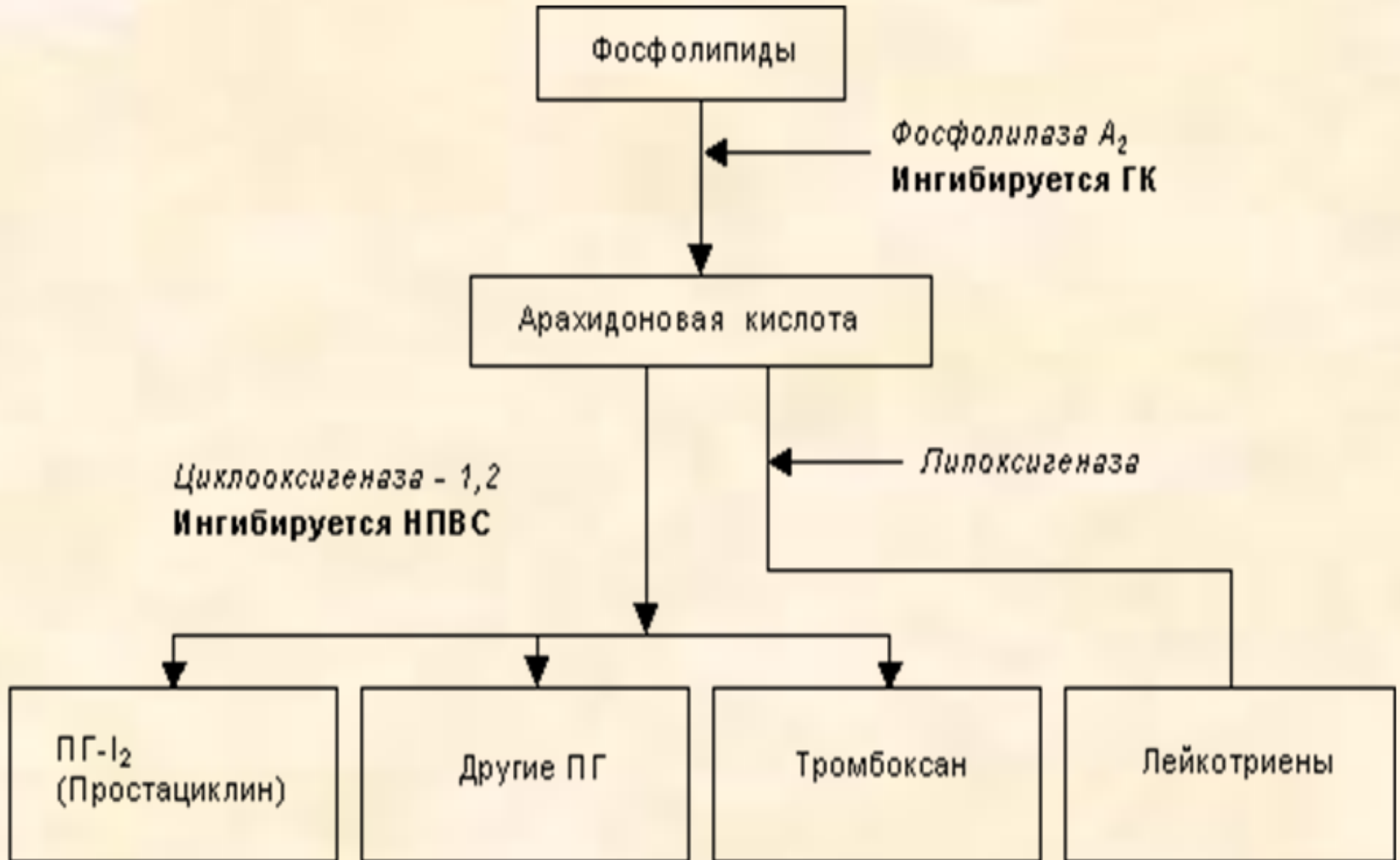


3. Длительного действия(24 и более часов)

- Оксикамы
- Фенилбутазон



Механизм действия НПВС:



Основные эффекты НПВС :

1. Противовоспалительный эффект:

НПВС подавляют преимущественно фазу

экссудации. Наиболее **МОЩНЫЕ**

препараты – индометацин препараты –

индометацин, диклофенак препараты –

индометацин, диклофенак, фенилбутазон –

действуют также на фазу пролиферации (уменьшая синтез коллагена и связанное с этим склерозирование тканей), но слабее,

чем на экссудативную фазу. На фазу

альтерации НПВС практически не влияют.



2. Анальгезирующий эффект.



сухожилиях, нервных стволах, а также при головной или зубной боли. В то же время, в ряде контролируемых исследований показана достаточно высокая анальгетическая активность

диклофенака большей степени проявляется при болях слабой и средней интенсивности, которые локализуются в мышцах, суставах,

сухожилиях, нервных стволах, а также при головной или зубной боли. В то же время, в ряде контролируемых исследований показана достаточно высокая

анальгетическая активность диклофенака,

кеторолака большей степени проявляется при болях слабой и средней интенсивности, которые локализуются в мышцах, суставах,

сухожилиях, нервных стволах, а также при головной или зубной боли. В то же время, в ряде контролируемых исследований показана достаточно высокая

анальгетическая активность диклофенака, кеторолака, кетопрофена большей степени проявляется при болях слабой и средней интенсивности, которые локализуются в мышцах, суставах, сухожилиях, нервных

3. Антиагрегационный эффект:



В результате ингибирования ЦОГ-1 в тромбоцитах подавляется синтез эндогенного проагреганта тромбоксана. Наиболее сильной и длительной антиагрегационной активностью обладает [аспирин](#), который необратимо подавляет способность тромбоцита к агрегации

4. Жаропонижающий эффект:

НПВС действуют только при лихорадке. На нормальную температуру тела не влияют, чем отличаются от "гипотермических" средств (хлорпромазин и другие).

5. Иммуносупрессивный эффект:

Выражен умеренно, проявляется при длительном применении и имеет "вторичный" характер: снижая проницаемость капилляров, НПВС затрудняют контакт иммунокомпетентных клеток с антигеном и контакт антител с субстратом.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

1. Ревматические заболевания
2. Неревматические заболевания опорно-двигательного аппарата
3. Неврологические заболевания.
4. Почечная, печеночная колика.
5. Болевой синдром
6. Дисменорея.
7. Профилактика артериальных тромбозов.
8. Лихорадка

Противопоказания



НПВС противопоказаны при:

- *эрозивно-язвенных поражениях желудочно-кишечного тракта*
- *выраженных нарушениях функции печени и почек*
- *цитопениях*
- *индивидуальной непереносимости*
- *беременности*

Назначение минимально эффективных доз на минимальные сроки

Наличие факторов риска

Отсутствие риска

Профилактический приём мизопростол или омепразола. Клинический контроль

Профилактический приём мизопростол или омепразола. Клинический контроль

Подозрение на образование язвы:

- Анемия
- Диспептические явления
- Кровотечение

Фиброгастродуоденоскопия

Нет эрозий и язв

Хроническая язва желудка

Хроническая язва 12-перстной кишки

Эрозии, сопряжённые с кровотечением

При диспептических явлениях: мизопростол, омепразол или H_2 -блокаторы

Отмена НПВС, если возможно. Мизопростол, омепразол или H_2 -блокаторы в теч. 8-12 нед.

Отмена НПВС, если возможно. Мизопростол, омепразол или H_2 -блокаторы в теч. 6-8 нед.

Отмена НПВС, если возможно. Мизопростол, омепразол или H_2 -блокаторы в теч. 4-6 нед.

Повторная ФГДС для подтверждения заживления и исключения опухоли

Повторной ФГДС не требуется

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ!

1. НПВС должны с осторожностью назначаться *больным бронхиальной астмой*, а также лицам, у которых ранее выявлялись нежелательные реакции при приеме любых других НПВС.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ!

2. Для больных *гипертензией* или *сердечной недостаточностью* следует выбирать те НПВС, которые в наименьшей степени влияют на почечный кровоток.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ!

3. У лиц пожилого возраста необходимо стремиться к назначению минимальных эффективных доз и коротких курсов НПВС.