

Вибір НПЗП для пацієнта з остеоартритом:

як обрати між ефективним знеболенням, безпекою та позитивним впливом на хрящову тканину?

Хронічні запальні та дегенеративно-дистрофічні захворювання суглобів є важливою медико-соціальною проблемою сьогодення, посідаючи третє місце серед причин інвалідності дорослого населення нашої країни.

Профіль безпеки ацеклофенаку

У великому дослідженні SAMM (Safety Assessment of Marketed Medicines) за участю понад 10 тис. пацієнтів із ревматичними захворюваннями суглобів оцінювали безпеку ацеклофенаку та диклофенаку.

НПЗП широко використовують для лікування не лише остеоартриту (ОА) та ревматоїдного артриту, а й низки інших запальних артропатій, системних захворювань сполучної тканини, що супроводжуються больовим синдромом.

несприятливих гастроінтестинальних подій також збільшується в разі тривалого застосування НПЗП. Щоб позбутися зазначених недоліків, було розроблено селективні інгібітори ЦОГ-2.

має властивість стимулювати вироблення міжклітинної речовини хряща – протеогліканів, глікозаміногліканів і колагену, а також гальмує передчасне руйнування хондроцитів.

Доказова база ефективності ацеклофенаку

Симптомо-модифікувальні властивості ацеклофенаку за ОА вивчено в декількох рандомізованих контрольованих випробуваннях.

Усі НПЗП мають спільний механізм дії, пов'язаний з інгібуванням циклооксигенази (ЦОГ). Залежно від того, на які ізоферменти ЦОГ (ЦОГ-1 або ЦОГ-2) переважає їхній вплив, розрізняють неселективні НПЗП, селективні інгібітори ЦОГ-2 та препарати із проміжною селективністю.

З огляду на те, що більшість хворих із хронічними запальними, дегенеративно-дистрофічними захворюваннями суглобів мають похилий вік, іншу коморбідну патологію і змушені тривалий час (іноді й постійно) приймати НПЗП, підходити до обрання цих препаратів слід досить зважено.

Отже, застосування неселективних НПЗП асоціюється насамперед із зростанням частоти ускладнень з боку ШКТ. До клінічних чинників розвитку НПЗП-гастропатій належать ускладнена виразка шлунка в минулому, високі дози НПЗП, вік >70 років та одночасний прийом гліюкортикоїдів, ацетилсалicyлової кислоти й антикоагулянтів.

Слід зазначити, що ацеклофенак також пригнічує синтез інтерлейкіну-1β, що є можливою причиною стимуляції синтезу хрящової тканини.

В результаті частота розвитку побічних ефектів на тлі призначення ацеклофенаку була нижчою порівняно з диклофенаком (22,4 та 27,1% відповідно), як і частка пацієнтів, що потребували відміни препарату (14,1 та 18,7% відповідно).

У метааналізі 13 подвійних сліпих рандомізованих досліджень (як препарати порівняння застосовували диклофенак, індометацин, напроксен, піроксикам і теноксикам), у яких узяли участь 3574 особи з ОА, ревматоїдним артритом або анкілозивним спондилітом, ацеклофенак продемонстрував кращий профіль безпеки.

Хорошу переносимість ацеклофенаку поряд із його високою протизапальною й анальгетичною активністю демонструють дані європейського обсерваційного когортного дослідження, в якому проаналізовано результати лікування цим препаратом у 23 407 пацієнтів із запальними та дегенеративними ревматичними захворюваннями в 4 країнах Європейського Союзу.

Сприятливий вплив на хрящову тканину

Важливим питанням у лікуванні пацієнтів із дегенеративно-дистрофічними захворюваннями суглобів є вплив НПЗП на стан суглобової хряща та метаболізм хрящової тканини.

Отже, ацеклофенак за ефективністю не поступається стандартним НПЗП і часто демонструє значно кращу переносимість. Беззаперечною перевагою цього препарату є його здатність стимулювати синтез хондробластами та хондроцитами протеогліканів, глікозаміногліканів і гіалуронової кислоти.

Advertisement for Diklotol (Aceclofenac) 100mg tablets. Includes text: 'На сходинку вище!', 'Покращений профіль безпеки', 'Висока ефективність терапії', 'Позитивний вплив на метаболізм хрящової тканини'. Shows a hand holding a box of Diklotol and a box of Diclofenac.

ДОВІДКА «3У»

В Україні ацеклофенак представлений препаратом Діклотол® виробництва компанії «Кусум», який має такі показання до застосування:

- симптоматична терапія больового синдрому та запалення при ОА, ревматоїдному артриті й анкілозивному спондиліті;
• інші захворювання опорно-рухового апарату, що супроводжуються болем (як-от плечолопатковий періартрит або позасуглобовий ревматизм);
• стани, що супроводжуються болем, включаючи біль у поперековому відділі, зубний біль і первинну (функціональну) дисменорею.

Діклотол® випускається у вигляді таблеток, укритих оболонкою, по 100 мг.

Підготував В'ячеслав Килимчук