

Памятка пациентам при назначении нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП)

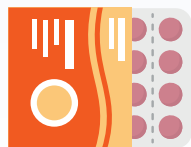
Почему это важно?

НПВП-гастропатии - эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки развиваются у 50% больных, принимающих НПВП, гастродуоденальные язвы – у 25% пациентов. Эти поражения характеризуются часто бессимптомным течением, склонностью к развитию осложнений (кровотечений, перфорации).

Риск желудочно-кишечных кровотечений у больных, принимающих НПВП, возрастает в 3-5 раз, прободений язв – в 6 раз. До 40-50% всех случаев острых желудочно-кишечных кровотечений вызваны приемом НПВП.

Каковы факторы риска возникновения НПВП-гастропатии?

- пожилой возраст и выраженность основного заболевания, по поводу которого назначаются НПВП;
- наличие сопутствующей патологии, повышающей вероятность возникновения осложнений лекарственной терапии;
- ранее выявленная язвенная болезнь и сочетание язвенных поражений и пожилого возраста больных;
- доза НПВП и продолжительность лечения;
- наибольший риск возникновения НПВП-гастропатии отмечается в период с 30-го по 50-й день приема препаратов, но при назначении индометацина максимальный риск смещается к 7-14 дню приема;
- прием НПВП перед едой, а также у курящих лиц и лиц, злоупотребляющих алкоголем;
- риск возникновения НПВП-гастропатии сохраняется при любом варианте приема НПВП (введении инъекций, применении быстрорастворимых форм аспирина и аспирина с энтеральным покрытием);
- одновременное применение других лекарственных препаратов: антикоагулянты (например, варфарина), кортикостероиды, алендронат, хлорид калия.



Есть ли связь инфекции *Helicobacter pylori* в развитии НПВП-гастропатии?

Инфекция *Helicobacter pylori* рассматривается как независимый фактор риска развития гастродуоденальных язв и их осложнений при приеме НПВП. Во всех случаях перед назначением НПВП необходимо пройти обследование на наличие инфекции *Helicobacter pylori*, а при ее обнаружении – провести ее лечение.



Существует ли профилактика НПВП-гастропатии?

Перед приемом препаратов из группы НПВП (ацетилсалициловая кислота (аспирин, кардиомагнил, тромбо-асс и др.) парацетамол, анальгин и др., в том числе комбинированные препараты, содержащие НПВП) необходимо обратиться к врачу! После осмотра и определения Вашего риска развития НПВП-гастропатии, врач подберет наиболее эффективный для Вас способ профилактики или лечения НПВП-гастропатии.

Ваш лечащий врач:

телефон:

Памятка разработана на основании Клинических рекомендаций по диагностике и лечению эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, вызванных нестероидными противовоспалительными препаратами, одобренных Министерством здравоохранения Российской Федерации, Российской Гастроэнтерологической Ассоциацией (Москва, 2014)



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»
СОХРАНИМ ЗДОРОВЬЕ ВМЕСТЕ!