

УДК 617.546-009

Ж.К. Мадиева

КГКП "Городская больница №2», г. Семей

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДИКЛОБЕРЛ® НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ У ПАЦИЕНТОВ С ДОРСОПАТИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ДОРСАЛГИЯМИ

Аннотация

В статье приведён опыт применения препарата Диклоберл ретард® при проведении противоболевой терапии дорсопатий у 58 пациентов. Выявлено положительное влияние на динамику болевого синдрома.

Ключевые слова: Диклоберл ретард®, заболевания позвоночника, дорсопатии.

Актуальность

Расширение знаний о патогенезе большинства заболеваний и повышение распространенности разных болезней предъявляет новые требования к профессиональным знаниям и практическим навыкам современного врача. Эти требования особенно высоки в клинике внутренних болезней, поскольку планирование тактики ведения пациента определяется не только традиционной последовательностью диагноз — лечение, но и сложнейшей задачей выбора определенной группы лекарственных препаратов из арсенала патогенетических средств. Не менее важно решение вопроса о безопасности фармакотерапии с учетом известного фармакологического действия лекарства, его возможного влияния на сопутствующие и/или конкурирующие заболевания, совместимость с другими препаратами, назначаемыми для их лечения.

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) – наиболее широко применяемый класс лекарственных средств в клинической практике. Только в США, ежегодно, около 50 миллионов человек принимают различные НПВП, при этом затраты на их приобретение составляют от 5 до 10 миллиардов долларов. В структуре всех назначаемых рецептурных лекарственных средств доля НПВП составляет более 25% [1].

Одним, из широко используемых в клинической практике НПВП, является диклофенак натрия, обладающий хорошим анальгезирующим эффектом, выраженным противовоспалительным действием и оптимальным соотношением клинической эффективности, частоте побочных реакций и стоимости. В международных клинических исследованиях, посвященных сравнительной оценке выраженности эффектов и переносимости НПВП, диклофенак занимает ведущее место среди НПВП. При внутримышечном введении максимальная концентрация препарата в плазме наступает через 10–20 мин, при ректальном – через 30 мин. При этом биодоступность достигает 50%. Вольтарен хорошо проникает в ткани и синовиальную жидкость, где его концентрация растет медленнее (через 4 ч отмечается более высокие значения, чем в плазме) [2, 3]. Примерно 35% выводится в виде метаболитов с фекалиями; около 65% метаболизируется в печени и выводится через почки в виде неактивных производных (в неизмененном виде выводится менее 1%). Особую форму препарата представляют ретардные формы диклофенака, такие как Диклоберл Ретард® – нестероидный противовоспалительный препарат, про-

изводимый фармацевтической компанией BERLIN-CHEMIE/MENARINI) [4].

Диклоберл® ретард — капсулы, содержащие 1200 микрогранул, позволяют пролонгировать действие препарата за счет последовательного их растворения в кишечнике, купируя боль и воспаление в течение суток при снижении кратности приема препарата. В результате замедленного высвобождения активного вещества максимальная концентрация препарата в плазме ниже, чем при использовании других таблетированных препаратов непродолжительного действия, к тому же ретардная форма обеспечивает оптимально длительную концентрацию диклофенака в крови. При многократном приеме Диклоберла® и соблюдении интервалов между приемами кумуляции препарата в плазме не происходит. Диклоберл® на 99,7 % связывается с белками сыворотки крови, а также проникает в синовиальную жидкость. Диклоберл® является препаратом выбора в комплексной терапии мышечно-нечелюстных синдромов (люмбаго, люмбалгия, люмбо-ишиалгия), компрессионных синдромов (радикулиты, радикулоневриты), полиневропатий, туннельных синдромов различной локализации, травматических поражений нервных стволов.

Кроме того, Диклоберл® относится к быстродействующим препаратам с выраженным анальгетическим эффектом и используется в первую очередь для купирования острых болевых синдромов. Важным в лечении пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата является то, что Диклоберл® не оказывает негативного влияния на метаболизм хрящевой ткани, поэтому обладает преимуществом перед другими НПВП в лечении пациентов с неврологическими проявлениями на фоне вертеброгенной патологии (остеохондроз, остеоартроз).

Кроме того, только в отношении препаратов диклофенака доказано отсутствие повышения риска развития патологии со стороны желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) при сочетанном приеме кардиопротективных доз ацетилсалициловой кислоты. Данные факты необходимо учитывать при выборе противовоспалительной терапии у пожилых пациентов, а также пациентов, имеющих сопутствующую патологию, как со стороны ЖКТ, так и со стороны сердечно-сосудистой системы.

Целью настоящего исследования была оценка клинической эффективности препарата Диклоберл Ретард® на группе больных с дорсопатиями, сопровождающимися дорсалгиями (Таблица 1).

Таблица 1.

Характеристика дорсалгий в группе исследования.

<p><i>Примечание:</i> В раздел “дорсалгия” (M54) включены болевые синдромы в области шеи, туловища и конечностей в случаях исключения смещения межпозвонковых дисков. Дорсалгические синдромы не сопровождаются симптомами выпадения функций спинномозговых корешков или спинного мозга.</p>	<p>Рубрики:</p> <ul style="list-style-type: none"> • M54.1 Радикулопатия (плечевая, поясничная, пояснично-крестцовая, грудная, без уточнения) • M54.2 Цервикалгия • M54.3 Ишиас
--	---

Материалы и методы: Было проведено открытое нерандомизированное клиническое исследование эффективности препарата Диклоберл Ретард® на базе ГККП “Городская больница №2 г. Семей” у пациентов с диагнозом дорсопатия. В исследование было включено всего 58 наблюдений за пациентами. Средний возраст исследуемых составил 39,4±8,2 года (от 29 до 60 лет), в том числе мужчины – 45,7 года, женщины – 41,2 года. До и после назначения больным Диклоберл Ретард® была проведена сравнительная оценка состояния при помощи визуальной аналоговой шкалы (ВАШ). Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью пакета прикладных программ SPSS 20.0 для WINDOWS.

Результаты и обсуждение. Всем больным в течение 10 дней проводилась комплексная терапия с применением Диклоберл ретард в дозе 100 мг 1 раз в сутки перорально после приема пищи. Через 10 дней терапии лечения 55 пациентов (94,8%) отметили значительное улучшение общего состояния. Достоверное снижение выраженности болевого синдрома по ВАШ было отмечено у 26 больных (44,8%) уже на 3 сутки с 5,5±3,2 до 3,8±1,0 после лечения Диклоберл ретард® ($p < 0,05$). Кроме клинической эффективности были оценены переносимость и безопасность применения Диклоберл ретард®. Ни у одного из пациентов (100%) при приеме Диклоберл ретард® не было отмечено каких-либо жалоб со стороны ЖКТ.

На основании проведенного исследования мы пришли к следующим выводам:

1. Применение Диклоберл ретард® в комплексном лечении больных с дорсопатиями, сопровождающимися дорсалгиями у большинства из них дает значимый клинический эффект (снижение выраженности болевого синдрома по ВАШ).

2. Форма выпуска Диклоберл ретард® (кишечно-растворимые капсулы замедленного высвобождения) позволяет снизить количество побочных эффектов, присущих препаратам группы диклофенака. Диклоберл ретард® хорошо переносился в ходе исследования и его постоянный прием не вызвал побочных эффектов со стороны ЖКТ.

Литература:

1. Phillips A.C., Polisson R.P., Simon L.S. NSAIDs and the elderly. Toxicity and economic implications // *Drugs Aging*. – 1997. – Vol.10. – P. 119–130.

2. Шварц Г.Я. Новые направления в создании противовоспалительных препаратов // *Химико-фармацевтический журнал*. – 1988. – №11. – С.1317–1326.

3. Шварц Г.Я. Противовоспалительные препараты: классификация, химическое строение и фармакологические свойства. В кн.: Сигидин Я.А., Шварц Г.Я., Арзамасцев А.П., Либерман С.С. Лекарственная терапия воспалительного процесса: экспериментальная и клиническая фармакология противовоспалительных препаратов. – М.: Медицина, 1988. – 240 с.

4. Справочник Видаль РК. Дата обращения: 02.11.2014. <http://www.vidal.kz/dicloberl-retard.html>.

**Тұжырым
ДИКЛОБЕРЛ® ПРЕПАРАТЫНЫҢ ҚОЛДАНЫСЫНЫҢ ТИІМДІЛІГІНІҢ САРАПШЫЛЫҒЫ СТАЦИОНАРЛЫҚ
КЕЗЕҢДЕ БАС ЕМДЕЛУШІЛЕРДІҢ ДОРСОПАТИЛАР МЕН ДОРСАЛГИЯЛАР
Ж.К. Мадиева**

Семей қаласының «№2 Қалалық аурухана»

Мақалада аурудың шипасының тәжірибесі омыртқада Диклоберл ретард® дәрісінің келтіреді. Аурудың синдромының серпінділігіне деген салмақты ықпал айқындады.

Негізгі сөздер: Диклоберл ретард®, ауру омыртқада.

**Summary
EVALUATION OF EFFECTIVENESS OF DICLOBERL® USING AT A HOSPITAL STAGE
IN PATIENTS WITH DORSOPATHIES, ACCOMPANIED DORSALGY**

Zh.K. Madiyeva

«City hospital №2», Semey

The article presents the experience of the drug Dicloberl retard® during analgesic tolerance dorsopathies 58 patients. A positive impact on the dynamics of pain.

Keywords: Dicloberl retard®, diseases of the spine, dorsopathies.