

**Терапевтический эффект и побочные действия НПВС при  
коррекции воспалительных процессов**

**Махмудова Н.**

*Магистрант кафедры физиологии человека и животных*

*НУУз им. М. Улугбека*

*E-mail: [nozimamakhmudova99@gmail.com](mailto:nozimamakhmudova99@gmail.com)*

**Аннотация:** *Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) являются одними из наиболее широко распространенных лекарственных препаратов, доступных на современном фармацевтическом рынке и способны проявлять противовоспалительное, анальгетическое, жаропонижающее и в отдельных случаях антиагрегантное действие. Лечение таких состояний в большинстве случаев сопряжено с длительным приемом пероральных форм представителей данной группы лекарственных средств. Однако, низкой биодоступности и кислотной природы НПВС, это часто приводит к повышению риска проявления их побочных эффектов: в основном - язвочерогенности и в меньшей мере - кардиотоксичности и нефротоксичности.*

**Ключевые слова:** *НПВС, ЦОГ, язвочерогенность.*

Известно, что НПВС появились благодаря выделению салициловой кислоты из коры ивы. На сегодняшний день НПВП в основном представлены 20 наименованием лекарственных средств. По структурной линии - это идентичные органические соединения и кислоты, а отличия сводятся лишь к силе действия, частоте и побочным проявлениям.

Механизм действия НПВП сводится к угнетению активности или полной блокировке ферментов циклооксигеназы (ЦОГ). Они отвечают за синтез из арахидоновой (ненасыщенной жирной) кислоты медиаторов-простагландинов, которые включают воспалительную и болевую реакцию

организма.

Однако, наряду с положительным действием выявлен ряд побочных действий на слизистую желудочно-кишечного тракта, вызывая развитие эрозивных и язвенных поражений. Также был отмечен негативный эффект на состав и коагуляционные характеристики крови. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечается задержка натрия и воды в организме, что приводит к учащению сердцебиения, повышению артериального давления, и развитию почечной недостаточности. Препараты, которые содержат в качестве основы индолуксусную кислоту характерны побочные эффекты со стороны центральной нервной системы в виде атаксии, головокружения и бессонницы.

#### **Список использованной литературы:**

1. Buer J. K. Origins and impact of the term 'NSAID'. (англ.)// *Inflammopharmacology*.- 2014. — Vol. 22, no. 5. — P. 263–267. — doi:10.1007/s10787-014-0211-2. — PMID 25064056.
2. Страчунский Л. С., Козлов С. Н. Нестероидные противовоспалительные средства: Методическое пособие. — Смоленская государственная медицинская академия. Архивировано 23 сентября 2015 года.
3. Kearney P. M., Baigent C., Godwin J., Halls H., Emberson J. R., Patrono C. Do selective cyclo-oxygenase-2 inhibitors and traditional nonsteroidal anti-inflammatory drugs increase the risk of atherothrombosis? Meta-analysis of randomised trials (англ.) // *BMJ (Clinical research ed.)* : journal. — 2006. — June (vol. 332, no. 7553). — P. 1302—1308. — ISSN 0959-8138. — doi:10.1136/bmj.332.7553.1302. — PMID 16740558. — PMC 1473048.
4. Исаков В. А. Как определить степень риска у пациента, принимающего НПВП, выбрать алгоритм его ведения? / *Гастроэнтерология*. — № 2. — 2006
5. Cardiovascular Risk with Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs: Systematic Review of Population-Based Controlled Observational Studies. *PLoS*

Med 8(9): e1001098. doi:10.1371/journal.pmed.1001098 (27 сентябрь 2011). Дата обращения: 16 октября 2011. Архивировано 12 февраля 2012 года.

6. Koren G; Florescu A; Costei AM; Boskovic R; Moretti ME (May 2006). "Nonsteroidal antiinflammatory drugs during third trimester and the risk of premature closure of the ductus arteriosus: a meta-analysis". *The Annals of Pharmacotherapy* (англ.). 40 (5): 824—829. doi:10.1345/aph.1G428. PMID 16638921.

7. Ostensen ME; Skomsvoll JF (March 2004). "Anti-inflammatory pharmacotherapy during pregnancy". *Expert Opinion on Pharmacotherapy* (англ.). 5 (3): 571—580. doi:10.1517/14656566.5.3.571. PMID 15013926.