

STUDIUL COMPLICAȚIILOR FARMACOTERAPIEI CU AINS

Donțu Sergiu

(Conducător științific: Scutari Corina, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de farmacologie și farmacie clinică)

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

Introducere. Farmacoterapia adecvată, recomandată de medicul reumatolog, precum și realizarea unui plan de management al bolilor reumatismale pot încetini procesul de evoluție al acestora [1].

Scopul lucrării. Evaluarea eficienței și siguranței tratamentului antiinflamator prescris bolnavilor cu afecțiuni reumatismale.

Material și metode. Analiza tratamentului medicamentos cu AINS la bolnavii cronici cu afecțiuni reumatismale.

Rezultate. Conform datelor obținute, la bolnavii cărora s-au administrat AINS neselective rezultatele eficienței tratamentului sunt următoarele: fără efect – 0 %, ameliorare – 32,2%, efect esențial – 77,8%. Pe când la administrarea AINS selective, rezultatele sunt: fără efect – 2%, ameliorare – 22,2%, efect esențial – 82,4%. În urma analizei incidenței reacțiilor adverse, s-a constatat, că diclofenac a provocat mai des arsuri retrosternale (65%), dureri epigastrice (32%), grețuri (11%) și eruptii cutanate (17%). În cadrul tratamentului cu AINS selective, precum nimesulid, s-au determinat: gust amar în gură (32%), dureri sub rebordul costal drept (14%), dureri în epigastru (17%). La meloxicam efectele adverse se rezumă la umflarea gleznelor (18%) și eruptii cutanate (21%), acestea fiind în special la bolnavii cu anamneză alergologică pozitivă.

Concluzii. La administrarea AINS neselective s-au determinat mai frecvent deregări gastrointestinale și reacții alergice, preparatele selective, fiind mai bine tolerate.

Referințe bibliografice.

1. Lawrence RC, Felson DT, Helmick CG, et al. National Arthritis Data Workgroup Estimates of the prevalence of arthritis and other rheumatic conditions in the United States. Part II. Arthritis Rheum. 2008; 58(1):26–35.

Cuvinte cheie. Medicamente, antiinflamatoare, eficiență, complicații

INVESTIGATION OF PHARMACOLOGICAL COMPLICATION OF NSAIDS

Donțu Sergiu

(Scientific advisor: Scutari Corina, PhD, associate professor, Department of pharmacology and clinical pharmacy)

Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova

Introduction. The appropriate pharmacotherapy recommended by the rheumatologist and the implementation of a management plan on rheumatic diseases can slow down their development [1].

The aim of the study. The research of the efficiency and the safety of NSAIDs treatment prescribed to patients with rheumatic diseases.

Material and methods. The analysis of the drug treatment with NSAIDs at patients with chronic rheumatic diseases.

Results. According to the available data, at patients who were administered nonselective NSAID treatment efficacy, results are as follows: no effect – 0%, improvement – 32.2%, essential effect - 77.8%. While using the selective NAIDs, the results are: ineffective – 2%, improvement – 22.2%, crucial effect - 82.4%. The analysis of side effects revealed that diclofenac caused more often retosternale burns (65%), epigastric pain (32%), nausea (11%) and rash (17%). Under treatment with selective NSAIDs such as nimesulide were determined: bitter taste in the mouth (32%), pain below the right costal margin (14%), pain in the upper abdomen (17%). The side effects of meloxicam are limited to swollen ankles (18%) and rash (21%), which is especially positive in patients with allergy history.

Conclusions. According to the study, in the treatment with non-selective NSAIDs, gastrointestinal disorders and allergic reactions occur more often, while selective NSAIDs are better tolerated.

Bibliographical references.

1. Lawrence RC, Felson DT, Helmick CG, et al. National Arthritis Data Workgroup Estimates of the prevalence of arthritis and other rheumatic conditions in the United States. Part II. Arthritis Rheum. 2008; 58(1):26–35.

Keywords. Drugs, anti-inflammatory, efficacy, complications, NSAIDs.