

## РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЯ АНАЛЬГЕТИКОВ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ХИРУРГИЧЕСКИХ И ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРОВ

*Пономарева А.И., Логвиненко Я.В., Грошева М.Г., Компаниец О.Г., Антипова Л.Н.*

**Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии, ООО «Сибирь», МУЗ ГБ № 2 «КМЛДО», г. Краснодар**

подавляющее большинство больных, обратившихся за амбулаторной помощью к врачу, предъявляют жалобы на боли различной локализации, велико число пациентов с болевыми синдромами и в условиях стационара. Исключительно широкая распространенность болевых синдромов диктует необходимость адекватного назначения фармакотерапии с учетом полиморбидности и взаимодействия всех клинико-фармакологических групп лекарственных средств.

Целью исследования явился анализ рекомендаций анальгетических препаратов пациентам в условиях стационара.

Методы. Ретроспективная оценка историй болезни.

Результаты. Проанализировано 467 историй болезни пациентов с болевым синдромом. Наиболее широко используются нестероидные противовоспалительные препараты (более 82,6% пациентов), с преобладающим назначением дженериков диклофенака, миорелаксанты (12,2%) пациентов с доминирующими препаратами – сирдалуд и мидокалм. При наличии нейропатической боли в ряде случаев назначен антиконвульсанты (5,1%), преимущественно карбамазепин, прегабалин, габапентин. Комбинация НПВС и миорелаксантов использовалась у 4% пациентов, НПВС и катадолон 1,9%, в том числе и у пациентов, имеющих хронический болевой синдром. Факторы риска гастротоксичности имели 16,6% пациентов, более половины из них не получали ингибитор протоновой помпы в качестве гастропротекции. В четырех историях болезни описаны симптомы, требующие дополнительного тестирования на наличие депрессии. Комбинированную терапию НПВС и антикоагулянтов и/или антитромбоцитарных препаратов принимали 14 пациентов, 11 из них не рекомендован ингибитор протоновой помпы в качестве гастропротекции.

Выводы. Анализ историй болезни стационаров показал информированность врачей о всех основных клинико-фармакологических группах противоболевых лекарственных средств и недостаточную настороженность в отношении гастропротекции. Целесообразно повысить информированность врачей о необходимости комбинированной гастропротективной терапии, расширения назначения анальгетиков с доминированием применения при хроническом болевом синдроме (селективных активаторов нейрональных калиевых каналов, антидепрессантов), не обладающих гастротоксичностью.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.