

ФАРМИНФО

Леонид РЕПИН

Клиническая эффективность

ИНЪЕКЦИОННОЙ ФОРМЫ МЕЛОКСИКАМА В РЕВМАТОЛОГИИ

Известно, что воспаление является универсальной реакцией организма на воздействие разнообразных эндогенных и экзогенных факторов. Воспалительные реакции, возникающие при многих формах патологии инфекционной и неинфекционной природы, могут иметь чрезмерно выраженный характер, приводя к нарушению функции органов и тканей. Исходя из этого очевидно, что, помимо этиотропной терапии (если она возможна), рациональное подавление воспалительного процесса имеет большое практическое значение. Противовоспалительные препараты являются обязательным компонентом фармакотерапии многих заболеваний, в том числе и ревматических.

В настоящее время при различных ревматических заболеваниях (ревматоидный артрит, остеоартроз) препаратами выбора остаются нестероидные противовоспалительные средства (НПВП). За счет ингибирующего влияния на циклооксигеназу (ЦОГ) большинство НПВП обладают анальгетическим, противовоспалительным и жаропонижающим действием.

На сегодняшний момент достоверно изучено два вида циклооксигеназы — ЦОГ-1 и ЦОГ-2. Циклооксигеназа-1 образуется в обычных физиологических условиях и регулирует образование в организме простаноидов. Продукция же ЦОГ-2 индуцируется именно процессом воспаления. В связи с этим особое внимание было уделено поиску лекарственных средств, избирательно ингибирующих ЦОГ-2. Угнетая активность фермента, образующегося в очаге воспаления, такие препараты в значительно меньшей степени вызывают побочные эффекты, которые типичны для неселективных НПВП.

Мовалис (мелоксикам) — один из первых высокоселективных в отношении ЦОГ-2 НПВП, что подтверждено как *in vitro*, так и *in vivo*. Существуют две лекарственные формы препарата — таблетки и ампулы для внутримышечного применения.

Клиническая эффективность Мовалиса изучена более чем в 230 клинических исследованиях, с участием более 30 000 пациентов. Полученные данные свидетельствуют о сходной эффективности, но более высокой безопасности мелоксикама по сравнению с диклофенаком, пироксикамом и напроксеном.

Эффективность мелоксикама при внутримышечном введении в дозе 15 мг в сравнении с пироксикамом в дозе 20 мг изучали у

95 пациентов с ревматоидным артритом и у 116 — с остеоартрозом в течение 7 дней. Суммарная эффективность мелоксикама превосходила таковую пироксикама как у больных с ревматоидным артритом ($p=0,02$), так и у больных с остеоартрозом ($p=0,02$). Общая интенсивность боли у больных ревматоидным артритом была достоверно ниже после последней инъекции как мелоксикама, так и пироксикама ($p=0,0001$). У больных с остеоартрозом снижение интенсивности боли было достоверно более выраженным при использовании мелоксикама (-34,8%), чем при использовании пироксикама (-22,1%) ($p=0,02$).

Одним из важных показателей переносимости внутримышечных инъекций является уровень активности креатинфосфокиназы (КФК) в плазме крови, т.к. она является чувствительным индикатором повреждения скелетных мышц. Внутримышечные инъекции могут приводить к повышению

уровня КФК вследствие либо прямого повреждения мышечных волокон, либо химической токсичности или стимуляции выброса гистамина. Некоторые НПВП вызывают некроз мышечной ткани в месте инъекции, что видно по повышению активности КФК.

Ни в исследованиях на добровольцах, ни в клинических исследованиях не было отмечено повышения активности КФК (или изофермента, специфического для скелетной мускулатуры) после внутримышечного введения мелоксикама. Тогда как в клинических исследованиях инъекционных форм других НПВП отмечалось значительное повышение активности КФК в плазме крови. Так, в среднем она увеличивалась на 25% после введения кетопрофена, на 22% — диклофенака и на 59% при применении пироксикама.

Таким образом, результаты контролируемых исследований подтверждают высокую эффективность, хорошую локальную и общую переносимость внутримышечной формы мелоксикама. В связи с этим, инъекционное применение мелоксикама при ревматических заболеваниях может рассматриваться как альтернатива пероральным формам в тех случаях, когда необходимо быстро купировать острый болевой синдром.



МОВАЛИС® ампулы:

- ✓ Быстрое начало действия
- ✓ Высокая эффективность
- ✓ Отсутствие местных побочных реакций

Boehringer Ingelheim

Представительство фирмы
«Берингер Ингельхайм Фарма ГмбХ»: 117049 Москва,
ул. Донская, 29/9, стр. 1. Тел.: (095) 788-6140, факс:
(095) 788-6141 E-mail: info@mos.boehringer-ingenheim.com

Мовалис® ампулы:
Мелоксикам
15 мг/1,5 мл
3 ампулы по 1,5 мл
Раствор для внутримышечного введения
Boehringer Ingelheim