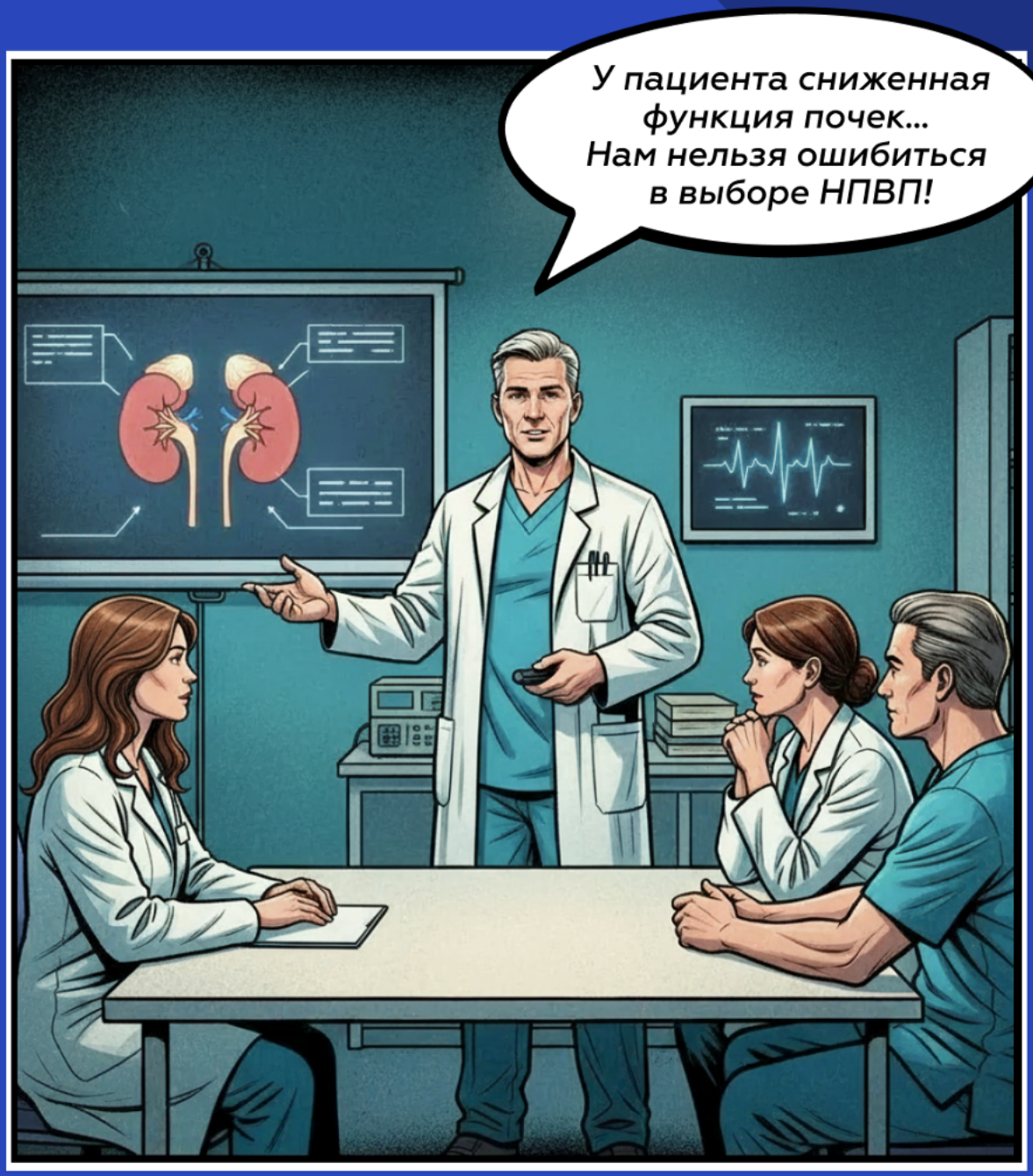
ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Как назначать НПВП у пациентов с нарушенной функцией почек



НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты.

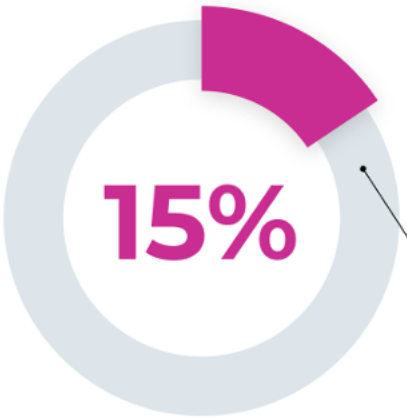
ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204

ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

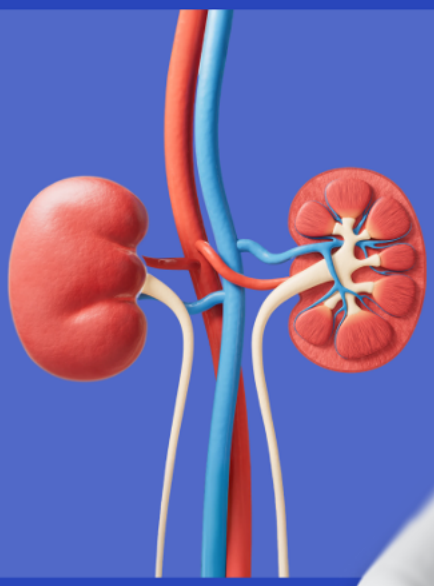
Нефротоксичность НПВП



случаев лекарственно-индуцированного ОПП связано с приемом НПВП[1]

На 50-70%

увеличивается вероятность развития ОПП и ХБП при приеме НПВП[2]



НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты, ОПП — острое повреждение почек, ХБП — хроническая болезнь почек.

1. Drug Safety Update May 2009, vol 2 issue 10: 4. 2. Saif al deen M. Khatlan, Rokan H. Hamad, Othman M. Mohammed, Ali Y. Khudhair (2024) NSAIDs and Kidney Health: A Review of the Silent Threat to Renal Function. South Asian Res J Bio Appl Biosci, 6(6), 228-234.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204



ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Топ-6 полезных принципов выбора НПВП

для пациентов со сниженной функцией почек

01 Учитывать риск кумуляции[1]

02 Обращать внимание на путь элиминации[1]

03 Учитывать возраст пациента[1]

04 Оценивать профиль безопасности[1]

05 Контролировать лабораторные показатели[2]

06 Отдавать предпочтение препаратам с предсказуемой фармакокинетикой[2]

НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты

1. Baker M., Perazella M. A. NSAIDs in CKD: are they safe? //American Journal of Kidney Diseases. – 2020. – Т. 76. – №. 4. – С. 546-557. 2. Захарова ЕВ, Остроумова ОД, Клепикова МВ. Лекарственно-индуцированное острое повреждение почек. Безопасность и риск фармакотерапии. 2021;9(3):117–127. https://doi.org/10.30895/2312-7821-2021-9-3-117-127

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204



ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Почему важно учитывать T½ и путь выведения НПВП

Чем длиннее период полувыведения T½, тем:

- **выше кумуляция препарата** (пациенты с ХБП/пожилые — особенно уязвимы)
- **продолжительнее ингибирование ЦОГ-зависимых** простагландинов (выше риск ишемии и ОПП)

Пациенты со сниженной СКФ

Накопление препарата → **Усиление нефротоксичности**

Важно

Обязательная коррекция дозы у пациентов с исходной ХБП!

НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты, ОПП — острое повреждение почек, СКФ — скорость клубочковой фильтрации, ХБП — хроническая болезнь почек

1. Baker M., Perazella M. A. NSAIDs in CKD: are they safe? //American Journal of Kidney Diseases. — 2020.— Т. 76. – №. 4. – С. 546-557.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204



ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Быстрое выведение лорноксикама снижает риск кумуляции[1-2]

Период полувыведения лорноксикама по сравнению с другими НПВП[3]

МНН	Период полувыведения
лорноксикам	**3-4 часа**
нимесулид	**до 6 часов**
целекоксиб	**8-12 часов**
напроксен	**12-15 часов**
мелоксикам	**20 часов**
эторикоксиб	**22 часа**
теноксикам	**72 часа**

МНН — международное непатентованное наименование, НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты.

1.Prasad Byrav D. S. et al. Lornoxicam: a newer NSAID //IJPMR. – 2009. – Т. 20. – №. 1. – С. 27-31. 2. Hitzenberger G. et al. Pharmacokinetics of lornoxicam in man //Postgraduate Medical Journal. – 1990. – Т. 66. – С. S22-7. 3. По данным инструкций по медицинскому применению ЛП с действующими веществами лорноксикам, напроксен, целекоксиб, теноксикам, мелоксикам, эторикоксиб, нимесулид

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204



ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Результаты метаанализа L. Parada и соавторов

по изучению переносимости лорноксикама при лечении острой и ревматической боли[1]

Включено **60 сравнительных РКИ**

Проанализированы данные **11 282 пациентов**

На 22% меньше частота развития НЯ со стороны ЖКТ по сравнению с другими НПВП[1]

0,2% — частота нежелательных реакций на фоне лорноксикама со стороны почек (сопоставимо с плацебо)[1]

0,1% — частота нежелательных явлений со стороны печени (сопоставимо с плацебо) всего **0,05%** повышения уровня ферментов печени на фоне терапии[1]

НПВП — нестероидные противовоспалительные препараты, РКИ — рандомизированные клинические исследования, ЖКТ — желудочно-кишечный тракт.

1. Parada L., Marstein J. P., Danilov A. Tolerability of the COX-1/COX-2 inhibitor lornoxicam in the treatment of acute and rheumatic pain //Pain Management. – 2016. – Т. 6. – №. 5. – С. 445-454.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

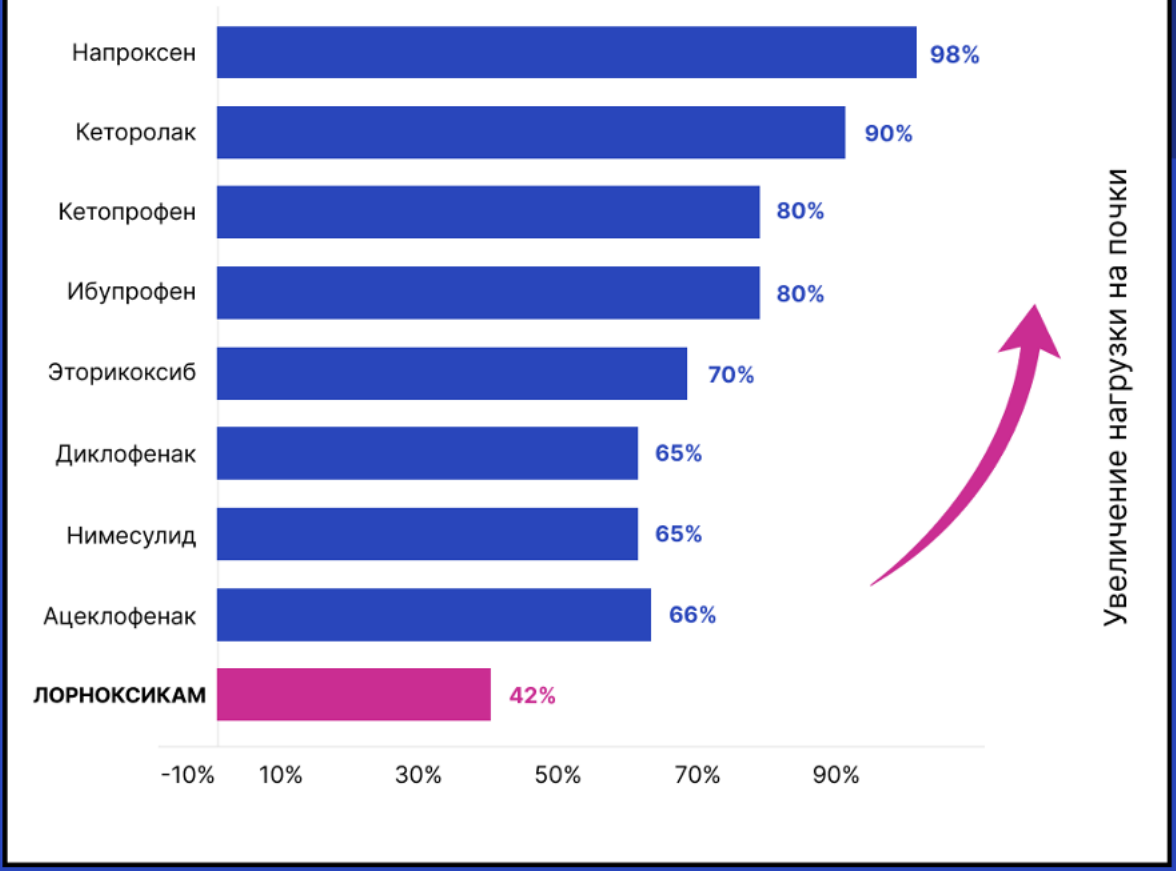
POS-20271222-2204

ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Лорноксикам – оптимальный профиль безопасности для печени и почек[1]

Выведение препарата почками, %



Лорноксикам оказывает меньшую нагрузку на почки[2]

42%
почки

Лорноксикам
сбалансированное выведение[3]

58%
печень

1.Parada L., Marstein J. P., Danilov A. Tolerability of the COX-1/COX-2 inhibitor lornoxicam in the treatment of acute and rheumatic pain //Pain Management. – 2016. – Т. 6. – №. 5. – С. 445-454. 2. По данным инструкций по медицинскому применению или общих характеристик лекарственных препаратов. 3. Общая характеристика лекарственного препарата Ксефокам Рапид, таблетки ЛП- N(008133)-(РГ-RU) от 16.12.2024

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

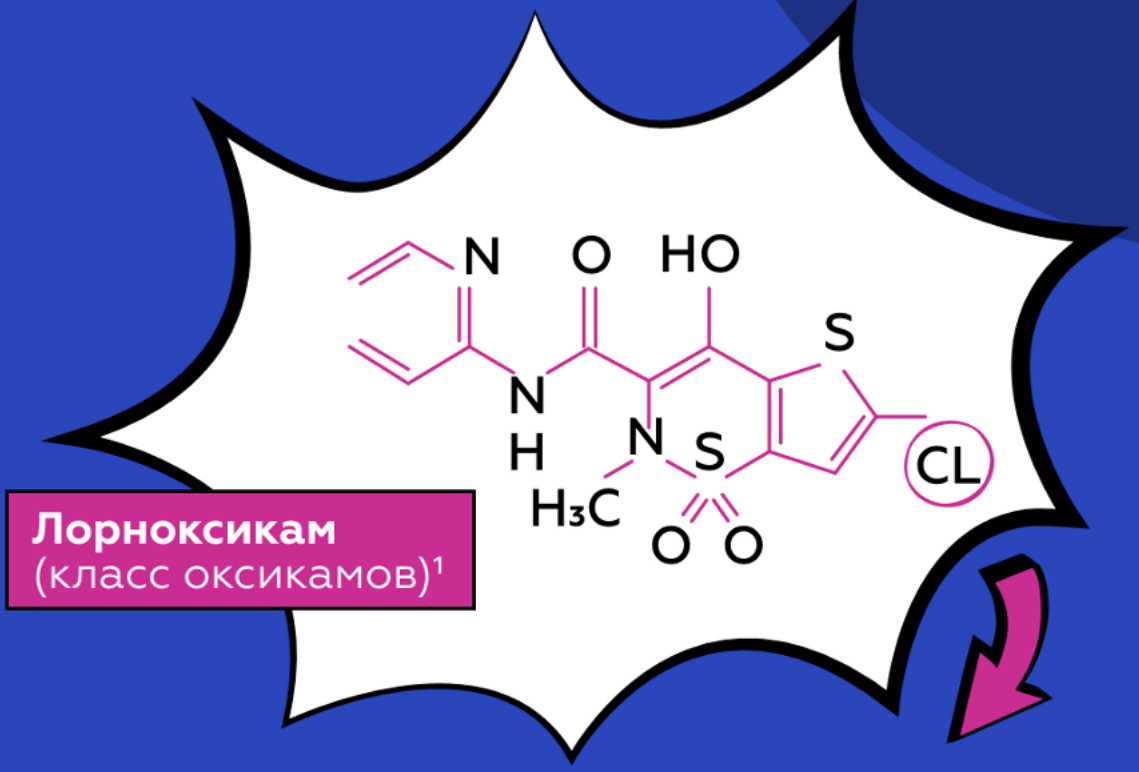
POS-20271222-2204

ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

Хлорный заместитель в лорноксикаме

позволяет снизить кумуляцию



Лорноксикам
(класс оксикамов)[1]

Хлорный заместитель

↓

Снижение времени полувыведения ($T_{1/2}$) препарата из плазмы[1]

↓

Снижение риска кумуляции[2-4]

1.Skjodt N. M., Davies N. M. Clinical pharmacokinetics of lornoxicam: a short half-life oxicam //Clinical pharmacokinetics. – 1998. – Т. 34. – С. 421-428 2. Путилина М.В., Теплова Н.В. Возможности индивидуального подхода к выбору нестероидного противовоспалительного препарата для коморбидного пациента с учетом клинико-фармакологических характеристик препарата на примере класса оксикамов. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2022;122(7):36–41 3. Довгань Е.В. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов: курс – на безопасность. РМЖ. 2017;13:979-985. 4. Общая характеристика лекарственного препарата Ксефокам, таблетки ЛП-№(006807)-(РГ-RU), 2024 от 3.09.2024

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204

ОДНАЖДЫ
В ПОЛИКЛИНИКЕ

18+

КСЕФОКАМ №30

ЧТОБЫ БОЛЬ НЕ ВОЗВРАЩАЛАСЬ

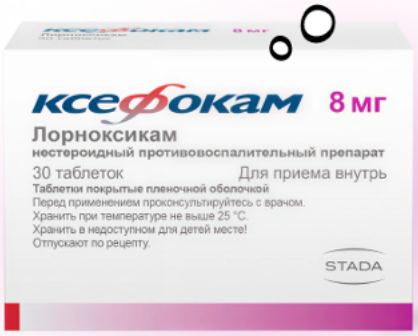
ОРИГИНАЛЬНЫЙ ЛОРНОКСИКАМ В РФ*

ПЕРВАЯ ЛИНИЯ ТЕРАПИИ БОЛИ ЛЮБОГО ГЕНЕЗА[1,2]

- Выраженное обезболивающее и противовоспалительное действие[3]
- Оптимальный профиль безопасности при СС-, ЖКТ- и нефро-рисках[4,5***]
- Не оказывает негативного влияния на хрящевую ткань[6]
- Не требует титрации дозы[3**]

Ксефокам №30 — оптимальная безопасность на длинной дистанции

Длительность приема не ограничена определенным количеством дней[3,7]



ЖКТ - желудочно-кишечный тракт, СС - сердечно-сосудистый.

*По данным https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx.

** Дозы и режим приема должны быть основаны на индивидуальной реакции на препарат. Для Ксефокам: доза 8-16 мг/сутки, поделенная на 2-3 приема. Максимальная рекомендованная суточная доза -16 мг.

*** Лорноксикам противопоказан при тяжелых поражениях почек /тяжелой хронической болезни почек.

1.Как представитель НПВП; за исключением боли, вызванной состоянием/заболеванием, являющимся противопоказанием к приему НПВП. Насонов Е. Л. и др. Общие принципы лечения скелетно-мышечной боли: междисциплинарный консенсус // Научно-практическая ревматология. – 2016. – Т. 54. – №. 3. – С. 247-265. 2. Согласно данным раздела «Лекарственное лечение» КР «Скелетно-мышечные (неспецифические) боли в нижней части спины» МЗ РФ, 2023 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/778_1, дата доступа: 26.06.2025 г. 3. Общая характеристика лекарственного препарата Ксефокам, таблетки ЛП-№(006807)-(РГ-RU), 2024 от 03.09.2024 г. 4. Parada L., Marstein J.P., Danilov A. Tolerability of the COX-1/COX-2 inhibitor lornoxicam in the treatment of acute and rheumatic pain. Pain Manag. 2016;6(5):445-54. 5. Arfè A, Scotti L, Varas-Lorenzo C, et al. Non-steroidal anti-inflammatory drugs and risk of heart failure in four European countries: nested case-control study. BMJ. 2016;354-4857. 6. Saricaoglu F. et al. Effect of intraarticular injection of lornoxicam on the articular cartilage & synovium in rat // Indian Journal of Medical Research. – 2008. – Т. 127. – №. 4. – С. 362-365. 7. Длительность приема не ограничена определенным количеством дней согласно инструкции по медицинскому применению. Риск возникновения нежелательных явлений может быть значительно уменьшен, если применять препарат в наименьшей эффективной дозе в течение наиболее короткого периода, необходимого для облегчения симптомов.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ТОЛЬКО ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

POS-20271222-2204