

Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА

1. Ацетилсалициловая кислота
2. HL – Пэйн, Асколонг, Аспекард, Аспиватрин, Аспилайт, Аспинат, Аспирекс, Аспирин, Аспирин «Йорк», Аспирин кардио, Аспирин – Директ, Аспирин – Милтом, Аспитрин, Ацетилсалициловая кислота, Ацетилсалициловая кислота – Дарница, Буфферан, Кислота ацетилсалициловая, Колфарит, Нью – аспер, НЮ – силз кардио –аспирин, Тромбо АСС, Упсарин Упса, Элкапин.
3. Анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, средства для лечения ревматических заболеваний и подагры (Ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства).
4. Ингибирует агрегацию тромбоцитов. Обладает противовоспалительным, анальгетическим, жаропонижающим эффектом.
5. Уровень убедительности доказательств А.
6. Цена за 1 таблетку (500 мг) от 0,28 до 0,18 руб.[1]; 0,16 руб.[2]; за 1 таблетку (300 мг) – 2,20 руб.[3].
Ацетилсалициловая кислота – самое дешевое средство вторичной профилактики ишемического инсульта и инфаркта миокарда; нет данных, свидетельствующих о том, что какое-либо другое антиагрегантное средство является более экономически целесообразным для широкого применения.
7. Ингибитор циклооксигеназы, подавляет активность обеих ее изоферментов (в большей степени циклооксигеназы - 1, чем циклооксигеназы - 2) и снижает синтез простагландинов в очаге воспаления и центральной нервной системе, тромбоксана А₂ в тромбоцитах. Быстро абсорбируется после приема внутрь, пища нарушает всасывание, T_{1/2} плазмы составляет 15 - 20 мин (гидролизуется до аниона салициловой кислоты), в плазме 75 – 90% салициловой кислоты находится в конъюгированном с белками виде. С_{max} достигается после приема внутрь через 2 ч. Метаболизируется в печени путем гидролиза, выводится почками в виде салициловой кислоты (60%) и метаболитов.
8. Первичная и вторичная профилактика тромбозов и эмболий, инфаркта миокарда, нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу. Лихорадочные состояния, боль слабой и средней интенсивности. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Миокардит.
9. Язва желудка и 12-перстной кишки в фазе обострения. Выраженные нарушения функции печени и почек. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью. Беременность (I и III триместры) и лактация. Возраст до 14 лет. Приступы астмы, ринит, крапивница после применения ацетилсалициловой кислоты или других нестероидных противовоспалительных препаратов. Гиперчувствительность к препарату.
10. Оценка эффекта по угнетению агрегации тромбоцитов.
11. В качестве ингибитора агрегации тромбоцитов применяется в дозах 50 – 325 мг в сутки однократно. Отмена препарата показана при клинической неэффективности, развитии язвы или желудочно-кишечного кровотечения, признаков клинически выраженного поражения почек или печени, аллергических реакций.
12. При разовой дозе до 150 мг/кг массы – легкое отравление, 150-300 мг/кг – средней тяжести, более 300 мг/кг – тяжелое отравление. В нетяжелых случаях или при хронической интоксикации (при продолжительном приеме более 100 мг/кг/сут) развивается синдром салицизма – тошнота, слабость, шум в ушах, лихорадка. При тяжелом отравлении развиваются ступор, судороги, кома, некардиогенный отек легких, дегидратация, нарушения кислотно-щелочного состояния, почечная недостаточность, шок. Лечение – провокация рвоты, сорбенты, ошелачивание мочи, восстановление объема циркулирующей крови, форсирование диуреза, гемодиализ, лечение отека легких.
13. С осторожностью назначают при наличии эрозивно-язвенного поражения слизистой, кровотечений из желудочно-кишечного тракта в анамнезе, бронхиальной астме, застойной сердечной недостаточности, гиповолемии, пациентам пожилого возраста и ослабленным больным, а также пациентам, принимающим антикоагулянты и диуретики. Уменьшает выведение мочевой кислоты при подагре, что может быть причиной подагрического приступа.
14. При длительном лечении показан систематический контроль функции печени и картины периферической крови (при дозах выше 325 мг в сутки), при риске развития гастропатии – эндоскопический контроль. В целом не рекомендуется при беременности, во II триместре возможен разовый прием по строгим показаниям. В педиатрии не рекомендуется использовать при лихорадочных состояниях из-за риска развития синдрома Рейе. Категория влияния на плод – C, D III триместр (FDA)
(http://www.drugbank.ca/drugBank/drugStructureFile/drug_files/fda_labels/DB00945.pdf
<http://www.rxlist.com/cgi/generic/asa.htm>).
15. Диспепсия, тошнота, рвота, боль в животе, диарея, эрозивно-язвенное поражение желудочно-кишечного тракта, желудочно-кишечное кровотечение; головокружение, головная боль, шум в ушах, сонливость; обратимые нарушения зрения; отеки, острая почечная недостаточность, интерстициальный нефрит, нефротический синдром, папиллярный некроз, гематурия, протеинурия; тромбоцитопения, гемолитическая и апластическая анемия, лейкопения, агранулоцитоз; «аспириновая триада» (эозинофильный ринит, рецидивирующий полипоз, гиперпластический синусит), «аспириновая» астма; транзитное повышение активности трансаминаз, гепатит, в том числе фульминантный; крапивница, токсидермия, фотосенсибилизация, кожный зуд, различные варианты эксудативной эритемы; бронхоспазм, ангионевротический отек.
16. Другие нестероидные противовоспалительные препараты – повышение риска развития эрозивно-язвенного поражения желудочно-кишечного тракта, в том числе при применении совместно с селективными ингибиторами циклооксигеназы - 2.
Этанол - повышение риска развития эрозивно-язвенного поражения желудочно-кишечного тракта.
Ацетаминофен – повышение риска побочных эффектов.
Наркотические анальгетики – усиление эффекта.
Антикоагулянты и антиагреганты – повышение риска развития кровотечений.
Метотрексат – повышение риска развития побочных эффектов последнего.
Диуретики и урикозурические препараты - уменьшение эффекта.
Антигипертензивные препараты – снижение эффективности последних.
Препараты золота – повышение токсичности последних.
Циклоспорин – усиление нефротоксического действия.
Препараты лития – повышение их концентрации.
Дигоксин и барбитураты и дилиридамола, метопролол - повышение концентрации салицилатов.
Гризеофульвин – нарушение абсорбции аспирина.
17. Ацетилсалициловая кислота + лимонная кислота + натрия бикарбонат (алка-зельцер, алка-прим), ацетилсалициловая кислота + аскорбиновая кислота (аспирин-С, упсарин-упса с витамином С, мидол С).
18. .Возможность развития острых язв желудка и кровотечений, необходимо следить за самочувствием.

19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.

20. Таблетки (контейнеры полимерные) 0,1 г; таблетки (упаковки ячеиковые контурные) 0,1 г; таблетки покрытые оболочкой 100, 300, 325 мг; таблетки 100, 500 мг (блистеры); таблетки жевательные 500 мг; таблетки жевательные детские 81 мг; таблетки 250, 500 мг; таблетки покрытые кишечнорастворимой оболочкой 50, 75, 100 мг; таблетки шипучие 325 мг, 500 мг.

Фирмы: Концерн Стирол ОАО, Украина; Myevska Pharmaceuticals Inc, США; A&S Pharmaceuticals Corporation, США; Bayer AG, Германия; Sagmel Inc, США; Natur Produkt, Франция; York Pharmaceuticals Inc, США; Bayer AG, Германия; Таллиннский фармацевтический завод АО, Эстония; Луганский ХФЗ ОАО, Украина; Борисовский завод медпрепаратов, Беларусь; OHM laboratories Inc, США; Дарница фармацевтическая фирма ЗАО, Украина; Specifar S.A., Греция; Eli Lilly, Великобритания; Lannacher Heilmittel GmbH, Австрия; Ursa Laboratoires, a division of Bristol-Myers Squibb Company, Франция; ISI Pharmaceuticals Inc, США; Ирбитский химфармзавод, Россия.

21. Таблетки хранить в сухом месте при температуре до 25° С.