

Факторы риска развития осложнений, связанных с приемом нестероидных противовоспалительных препаратов (для общей популяции), и рекомендации по назначению терапии

Со стороны ЖКТ	Со стороны ССС	Со стороны почек	Со стороны печени
Высокий риск:	Очень высокий риск:	Высокий риск:	Высокий риск:
<ul style="list-style-type: none"> язвенный анамнез кровотечение и/или перфорация ЖКТ в анамнезе прием антикоагулянтов и/или антиагрегантов (в том числе ацетилсалициловая кислота в малых дозах) 	<ul style="list-style-type: none"> диагностированное кардиоваскулярное заболевание¹ значимый субклинический стеноз сонных и коронарных артерий осложненный СД² ХБП IV стадии 	<ul style="list-style-type: none"> ХБП СД нарушение водного баланса множественная миелома интерстициальный нефрит папиллярный некроз прием других нефротоксичных препаратов 	<ul style="list-style-type: none"> сопутствующие заболевания печени одновременный прием других гепатотоксических препаратов злоупотребление алкоголем
Рекомендации:			
<ul style="list-style-type: none"> оценить целесообразность назначения системных НПВП использовать парацетамол или коксибы + ИПП контролировать симптомы ЖКТ, функцию печени, гемоглобин крови 	<ul style="list-style-type: none"> избегать назначения любых системных НПВП оценить целесообразность назначения парацетамола 	<ul style="list-style-type: none"> оценить целесообразность назначения системных НПВП контролировать функцию почек, АД 	<ul style="list-style-type: none"> оценить целесообразность назначения системных НПВП избегать назначения парацетамола в дозе >3 г/сут контролировать функцию печени
Умеренный риск:	Высокий риск:	Умеренный риск:	Умеренный риск:
<ul style="list-style-type: none"> возраст >65 лет диспепсия курение злоупотребление алкоголем прием системных глюкокортикоидов инфекция <i>Helicobacter pylori</i> 	<ul style="list-style-type: none"> значимо повышенные факторы риска³ ХБП III стадии СД 2-го типа без поражения органов-мишеней 	<ul style="list-style-type: none"> возраст >60 лет 	<ul style="list-style-type: none"> возраст >60 лет
Рекомендации:			
<ul style="list-style-type: none"> использовать коксибы или неселективные НПВП + ИПП контролировать симптомы ЖКТ, функцию печени, гемоглобин крови 	<ul style="list-style-type: none"> использовать напроксен или ибупрофен (до 1200 мг/сут) контролировать АД, функцию сердца и почек (симптомы задержки жидкости) 	<ul style="list-style-type: none"> контролировать функцию почек, АД 	<ul style="list-style-type: none"> контролировать функцию печени

Примечание. ЖКТ – желудочно-кишечный тракт, ССС – сердечно-сосудистая система, ХБП – хроническая болезнь почек, СД – сахарный диабет, НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты, АД – артериальное давление, ИПП – ингибиторы протонной помпы.

¹Инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, реваскуляризация коронарных и других артерий, острое нарушение мозгового кровообращения/транзиторная ишемическая атака, клинически выраженная ишемическая болезнь сердца, аневризма аорты, заболевания периферических артерий, хроническая сердечная недостаточность.

²С повреждением органов-мишеней или другими факторами риска.

³Общий холестерин 8 ммоль/л, или липопротеиды низкой плотности >6 ммоль/л, или АД180/100 мм рт. ст.