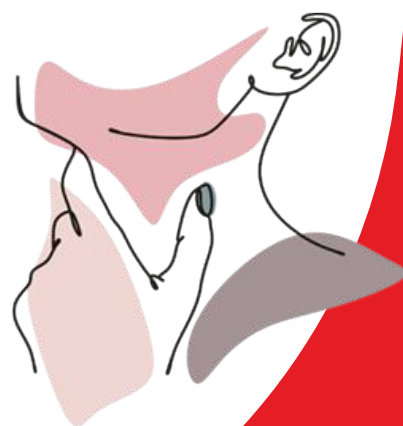


Хронический болевой синдром. Для чего принимать обезболивающие препараты, даже когда нет боли?

В этом тексте мы поговорим о лечении хронического болевого синдрома.

Хроническая боль формируется больше 3–6 месяцев, то есть, когда болит очень долго. Она требует особого подхода и является отдельной болезнью. Обычная боль — это сигнал SOS от организма о том, что нужно что-то сделать.

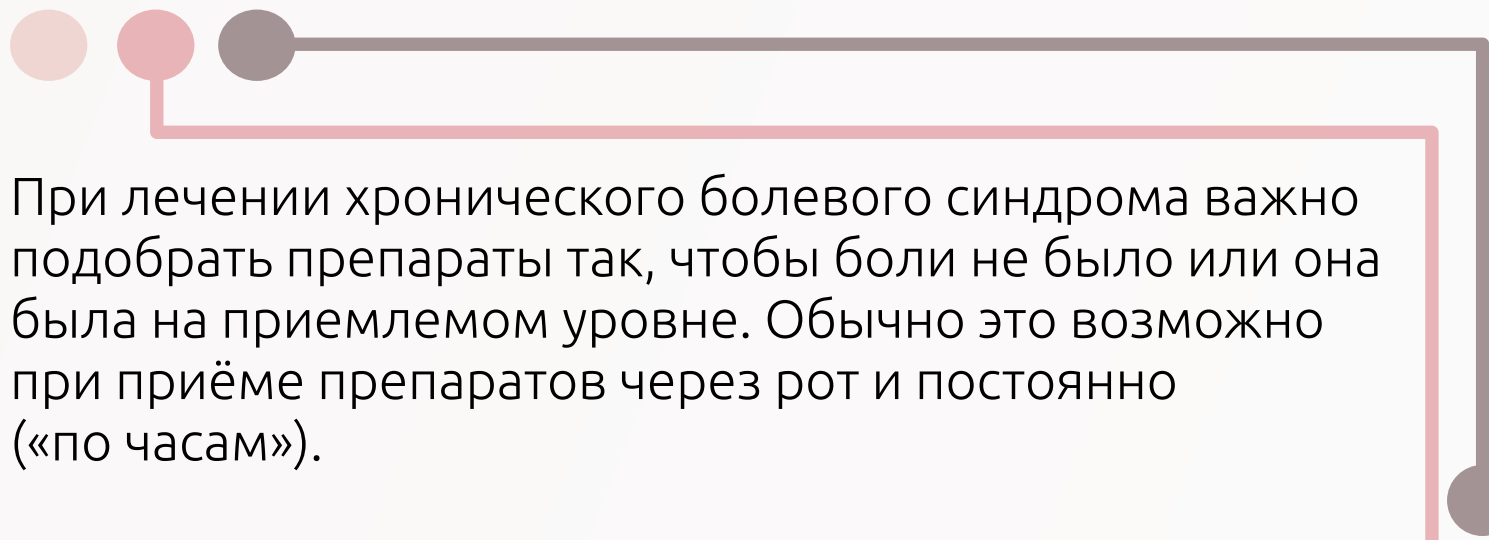
Хроническая боль ни для чего не нужна, допускать её в жизнь не надо.



www.advita.ru

8 800 700-89-02

Благотворительный фонд помощи
онкологическим больным



При лечении хронического болевого синдрома важно подобрать препараты так, чтобы боли не было или она была на приемлемом уровне. Обычно это возможно при приёме препаратов через рот и постоянно («по часам»).

*Давайте разберёмся, почему так.
И надо ли принимать обезболивающее,
если прямо сейчас не болит?*

Когда мы принимаем таблетку, она растворяется в желудке, постепенно всасывается и концентрация в крови нарастает. Это похоже на горку с пологим подъёмом и таким же пологим спуском. Обезболивающий эффект развивается не сразу и только **при достижении определённой концентрации лекарства в крови.**

Давайте рассмотрим этот процесс на примере препарата «**АЙНЕБОЛИТ**»

Лекарственный препарат «**АЙНЕБОЛИТ**» быстро и практически полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта и достигает максимальной концентрации в плазме крови (3,3 мкг/мл* через 90–120 минут).

*микрограмма на миллилитр

ПРЕПАРАТ «АЙНЕБОЛИТ»



(Граф. 1)



ЧЕРЕЗ
90–120
МИНУТ

КОНЦЕНТРАЦИЯ
В ПЛАЗМЕ КРОВИ
3,3 МКГ/МЛ



Для того, чтобы препарат подавлял боль, нужно, чтобы он был в крови в определённом количестве (допустим, 1 мкг/мл).



(Граф. 2)

Обезболивающее действие препарата — примерно 4,5 часа.

Если концентрация препарата становится ниже 1 мкг/мл, он перестаёт действовать или действует не так долго, как должен.



(Граф. 3)

Обезболивание проходит спустя
4,5 часа после приёма.

Когда мы принимаем препарат постоянно, какое-то количество лекарства всё время остаётся в крови. Спустя несколько дней приёма уровень препарата в крови становится стабильным. При постоянном приёме лекарства его концентрация в крови стабилизируется на нужном лечебном интервале. Некоторые таблетки (капсулы) изготавливают так, чтобы они медленно растворялись и препарат из них постепенно поступал в кровь (замедленное высвобождение).

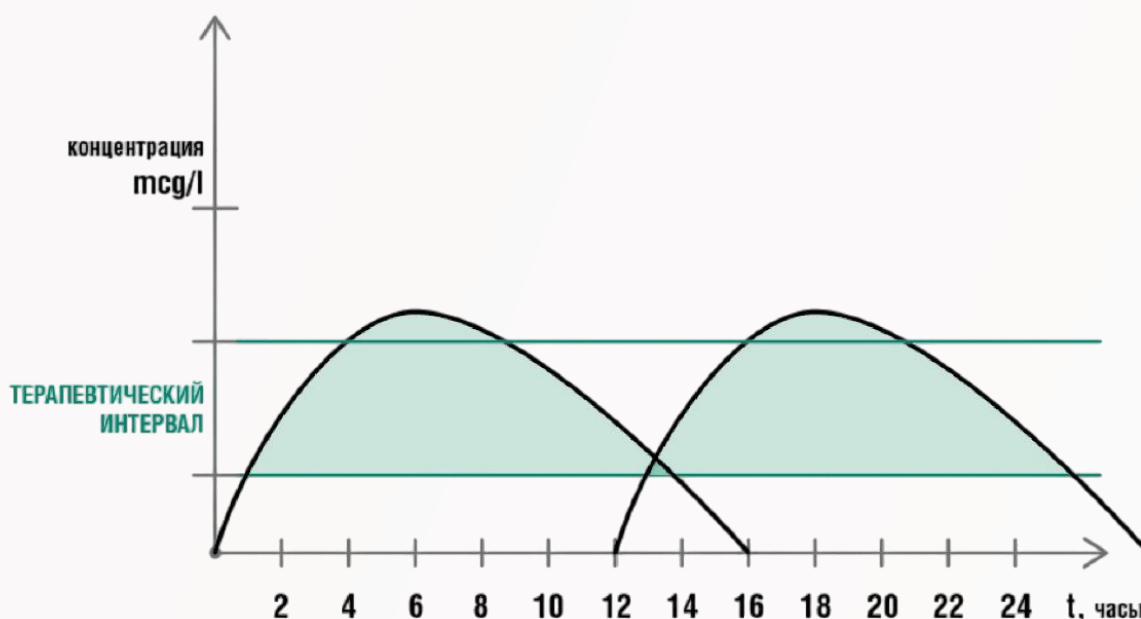


График 4: препарат "АЙНЕБОЛИТ" (форма с замедленным высвобождением)

Давайте посмотрим на график. На нём в виде кривой описаны изменения концентрации нашего препарата с замедленным высвобождением. При приёме по 1 таблетке каждые 12 часов **концентрация обезболивающего стабильно держится в течение суток.**

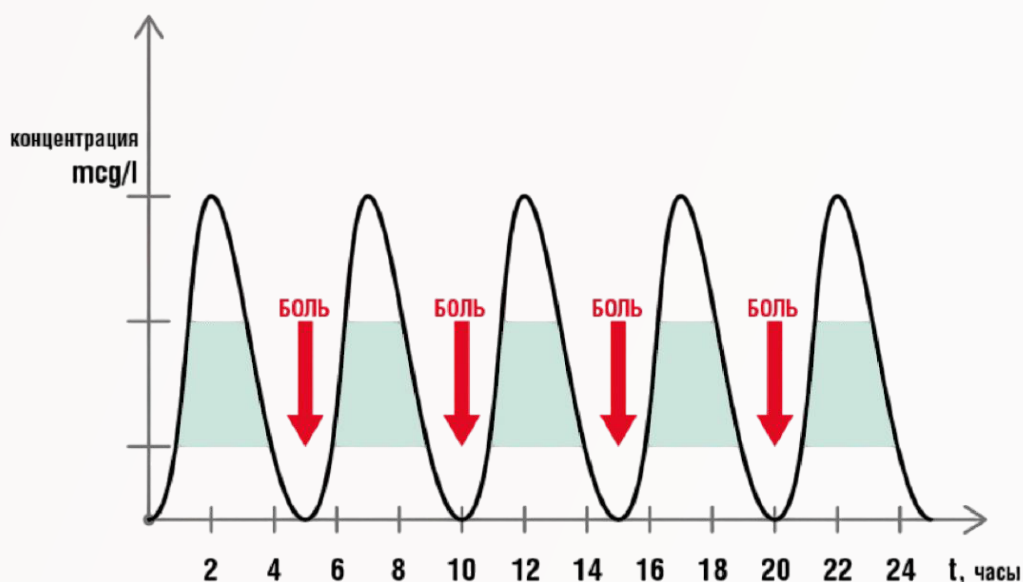
При лечении болевого синдрома врач рассчитывает количество приёмов в сутки исходя из формы выпуска препарата и стремится к тому, чтобы **концентрация лекарства**, при которой боль не беспокоит, **была постоянной.**

Доза лекарства для обезболивания подбирается **индивидуально**, так как у нас разные генетические особенности, состояния ЖКТ и органов выведения. А ещё мы по-разному чувствуем боль, и тело по-разному на неё реагирует. Кроме того, у разных людей чувствительность к обезболивающим может отличаться в 10 раз.

Что будет, если не принимать обезболивающие «по часам»?

- *Может случиться сильный болевой синдром, с которым справиться будет сложнее.*

В такой ситуации можно применять лекарства для экстренной помощи. Чаще это препараты с быстрым действием (инъекции или таблетки). Но таким лекарствам тоже необходимо время, чтобы подействовать, а также обезболивающий эффект длится меньше. На графике 5 изображена кривая концентраций нашего препарата «**АЙНЕБОЛИТ**» в форме инъекций (уколов) для лечения внезапно возникшей боли. В форме инъекций приходится чаще применять препарат, а обезболивающий эффект длится примерно 2,5–3 часа. То есть боль может возникнуть и в ночные часы и нарушить сон.



(Граф. 5)

Применение препаратов для экстренной помощи необходимо в некоторых случаях, например, при развитии прорывной боли.

Прорывная боль — это временное резкое спонтанное или эпизодическое усиление боли на фоне постоянного приёма препаратов. Если пациент принимает такие препараты экстренно более 4 раз в сутки, значит, постоянная терапия недостаточна и необходимо обратиться к лечащему врачу за её корректировкой.

Из-за развития основного заболевания боль может усиливаться. Поэтому для лечения боли врач может изменить дозу препарата или назначить более сильный. И его тоже необходимо принимать «по часам».



Пересмотр терапии должен проводиться столько раз, сколько это необходимо для подбора оптимальной схемы обезболивания.

Мы рассказали, почему важно применять лекарственные средства постоянно, даже если не болит. А не болит как раз потому, что вы принимаете лекарства «по часам» и в организме образуется их постоянная концентрация, защищающая от боли.

Не терпите боль. Оптимальная обезболивающая терапия позволяет сохранить силы и время для тех вещей, которые действительно важны.

Материал разработала Мария Иванова, врач-клинический фармаколог, ведущий специалист отдела по лекарственному обеспечению и обращению медицинских изделий ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.



Паллиативная служба
благотворительного фонда
AdVita

Круглосуточные консультации
по вопросам оказания паллиативной
помощи в Санкт-Петербурге и
Ленинградской области

Тел.: 8 800 700-89-02
Звонок бесплатный