

# Elemente de progres în terapia cu analgezice și antiinflamatorii nesteroidiene

## ELEMENTS OF PROGRESS IN THERAPY WITH ANALGESICS AND NSAIDs

Prof. Dr. Ostin Mungiu

*Dr. Reddy's*

**T**ratamentul farmacologic al durerii acute și cronice a evoluat în mod semnificativ pe parcursul ultimelor decenii. Fără îndoială, analgezicele și antiinflamatorii nesteroidiene joacă un rol de primă mărime în lupta împotriva durerii. Acestea sunt medicamente cu structură chimică diferită, a căror acțiune principală constă în inhibarea sintezei de prostaglandine.

Acțiunile farmacodinamice principale ale celor mai multe produse din această categorie sunt efectele analgezice, antiinflamatoare și/sau antipiretice. Din punct de vedere al mecanismului de acțiune, acești agenți farmacologici pot inhiba ciclooxygenazele-COX (enzime implicate în sinteza de prostaglandine) în mod neselectiv sau selectiv (inhibitoarele COX2).

Dar, cea mai frecvent utilizată, în prezent, este clasificarea realizată pe baza structurii chimice. Semnificația ei principală este de a arăta, mai ales, varietatea structurilor care pot determina efectele sus amintite. Într-o încercare de unificare a acestor două clasificări, autorul acestor rânduri a combinat clasificarea chimică cu criteriul acțiunii asupra COX (Mungiu O.C., et al., 2005). În cadrul acestui tip de clasificare, inhibitorii neselectivi ai COX sunt împărțiți în acizi organici (salicilați, derivați de indol, derivați de heteroarilacid acetic, derivați de acid propionic, derivați de acid antranilic, derivați de acid enolic și derivați de acid naftil-acetic) și compuși non-acidici (derivați de pirazolone, derivați de paraaminofenol, derivați de fenazonă).

Dacă cineva se întreabă de ce există atât de multe preparate, răspunsul superficial ar fi: „dorința companiilor farmaceutice de a avea propriile antiinflamatoare nesteroidiene”, dar, răspunsul profund este dat de faptul că, fiecare preparat se potrivește unui anumit tip de afecțiune, fiind mai mult sau mai puțin bine tolerat de către bolnav, astfel încât, dacă unul dintre preparate nu a dat rezultate, medicul are datoria de a încerca un altul mai eficient, pentru pacientul său, deoarece nu există toleranță încrucișată între antiinflamatoarele nesteroidiene.

Dintre derivații de heteroaril acid acetic se remarcă ca un element de progres **ketorolac trometamină**, produs cu o foarte eficientă acțiune analgezică, fapt pentru care are ca indicație principală terapia durerilor acute de intensitate moderată până la severă, fiind condiționat atât pentru administrare parenterală, cât și orală. Asupra eficacității și efectelor farmacodinamice ale acestei substanțe stau mărturie studiile clinice prezentate în cele 1.290 de citări pe Medline-Pubmed în care se descriu utilizările ketorolacului în diverse tipuri de durere acută, mai ales postoperatorie. Dacă se utilizează conform prospectului, reacțiile adverse (comune întregii clase de inhibitori neselectivi) sunt reduse la minimum.

Important este însă ca medicul, ținând seama de particularitățile produsului farmaceutic, să-l aleagă în concordanță cu tipul de durere și cu sensibilitățile pacientului. În felul acesta el trebuie să efectueze un raționament terapeutic adecvat în beneficiul pacientului și spre satisfacția sa profesională.