НАПРЯМ З УДОСКОНАЛЕННЯ АНАЛЬГЕЗІЇ У СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Світлана Чечотіна, Тамара Петрова, Галина Островська, Антоніна Сидоренко

Полтавський державний медичний університет
кафедра фармакології

Мета дослідження

Розглянути як напрям покращення знеболення у стоматологічній практиці використанням інноваційних лікарських форм анальгетичних препаратів

Матеріали та методи

Аналіз вичерпних джерел літератури з фармакології, клінічної фармакології та фармакотерапії з використання анальгетичних засобів у стоматологічній практиці. Розгляд Державного формуляру лікарських засобів за 2024 рік.

Результати

Для отримання швидкого знеболення рекомендовано застосування анальгетиків у формі *таблетки шипучі або гранули (порошок) для орального розчину в саше*

За рахунок введення до складу органічних кислот та карбонатів/гідрокарбонатів, що реагують у воді з виділенням діоксиду вуглецю, діюча речовина абсорбується краще, вище біодоступність, швидче виникає максимальна концентрація у плазмі крові, що істотно швидше, ніж при прийомі звичайних таблеток. У назвах лікарських препаратів швидкого настання ефекту можуть застосовуватись терміни «рапід», «солюбл», «EXPRESS».

Результати

Для отримання швидкого знеболення рекомендовано застосування анальгетиків у формі *таблетки диспергованi або таблетки "Солютаб"*

Таблетки без оболонки або покриті плівкою, у диспергованій формі, легко розчиняються/диспергуються, утворюючи суспензію та починають свою дію у порожнині рота, є зручними для застосування пацієнтами стоматологічного профілю, швидке настання знеболення.

Результати

Для отримання тривалої дії анальгетиків рекомендується призначати *таблетки з модифікованим (нестандартним) вивільненням*

У назвах лікарських препаратів можуть застосовуватись терміни «лонг», «ретард», «депо». У лікарських засобах «форте» - збільшена доза, що також забезпечує тривалішу дію.

Результати

Іноваційні форма випуску ібупрофену - *м'яка желатинова капсула* містить засіб, розчинений у гідрофільному розчиннику. Після перорального введення желатинова капсула розпадається під дією шлункового соку, внаслідок чого вивільняється вже розчинений ібупрофен, який швидко абсорбується частково вже у шлунку і далі повністю у тонкій кишці, що проявляється високою біодоступністю та швидким настанням пікової дії прпарату. Також ібупрофен у формі м'яких капсул виявляється в плазмі протягом більш ніж 8 годин після прийому.

Результати

Інноваційна форма *ДУО з модифікованим вивільненням* кетопрофену та диклофенаку (із білих пелет речовина вивільняється швидко, забезпечуючи максимально швидкий початок знеболення, із жовтих пелет – повільно, що допомагає пролонгації ефекту).

Результати

Одним із напрямків посилення знеболювальної дії неопіоїдних анальгетиків є розробка *стереоізомерних форм* вже відомих речовин.
Дексібупрофен **є більш чистим ізомером S (+) правообертального ібупрофену, у 160 разів більш активний щодо інгібування простагландинів, тому його знеболювальний ефект виявляється у ½ дозі рацемічного ібупрофену, демонструє багато переваг перед рацемічною сумішшю, таких як менша токсичність, більша клінічна ефективність і менша варіабельність терапевтичних ефектів.**
Декскетопрофен **є стереоізомером кетопрофену, має у 5 разів більшу взаємодію з ЦОГ, володіє вагомим знеболювальним ефектом в порівнянні з рацемічним препаратом та меншою частотою виразкового ураження шлунку.**

Висновки

Одним з напрямків удосконалення знеболювання при лікуванні больових синдромів може бути застосування інноваційних лікарських форм анальгетичних препаратів. Сучасні технології фармації дозволили науковцям зробити значний крок у створенні нових форм неопіоїдних анальгетиків – диспергованих та форм з модифікованим вивільненням лікарської речовини, у яких за рахунок покращення фармакокінетичних властивостей з’явились нові якості, як то – більш швидке виникнення ефекту та подовження тривалості дії. Це суттєво покращує якість анальгезії.