

Ελληνικό Ίδρυμα
Γαστρεντερολογίας
και Διατροφής
Πατριάρχου Ιωακείμ 30
106 75 Αθήνα
Τηλ./Fax: 2107231332



www.eligast.gr | e-mail: info@eligast.gr

JUST NEX/00108/1/0911

Με την ευγενική χορηγία της

AstraZeneca 

ακετυλοσαλικυλικό οξύ-
αντιφλεγμονώδη
& στομάχι

η **σχέση**
μεταξύ τους



ΑΘΗΝΑ 2011



Το **ακετυλοσαλικυλικό οξύ** σε διάφορες μορφές χρησιμοποιείται από την εποχή του Ιπποκράτη και η χρήση του συνεχώς διευρύνεται.

Τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη (ΜΣΑΦ) είναι επίσης ευρύτατα χρησιμοποιούμενα φάρμακα.

Έρευνα από το **Ελληνικό Ίδρυμα Γαστρεντερολογίας & Διατροφής** το 2005 έδειξε ότι περίπου 1 στους 3 Έλληνες ενήλικες, ανεξαρτήτως ηλικίας, λαμβάνουν ακετυλοσαλικυλικό οξύ και/ή ΜΣΑΦ.

Το ποσοστό λήψης των φαρμάκων αυτών αυξάνει σημαντικά με την πρόοδο της ηλικίας.



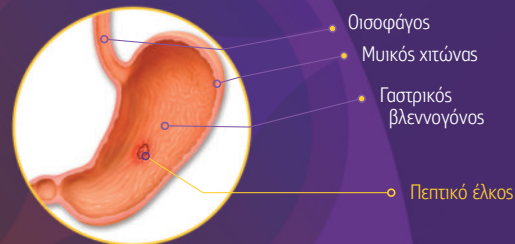
1 στους 3

λαμβάνουν
ακετυλοσαλικυλικό οξύ
και/ή ΜΣΑΦ



Ποιες είναι οι συνήθειες **ανεπιθύμητες ενέργειες** του ακετυλοσαλικυλικού οξέος και των ΜΣΑΦ;

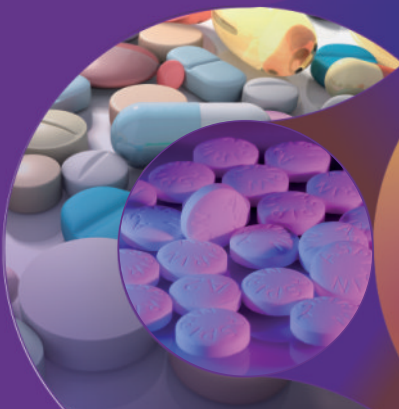
Η συνηθέστερη ανεπιθύμητη ενέργεια των φαρμάκων αυτών είναι η εμφάνιση **δυσπεπτικών ενοχλημάτων**. Αν και αρκετοί ασθενείς έχουν δυσπεψία χωρίς ενδοσκοπικά ευρήματα από τον στόμαχο ή το δωδεκαδάκτυλο, σημαντικό ποσοστό από τα δυσπεπτικά ενοχλήματα οφείλεται στην **πρόκληση πεπτικών διαβρώσεων και ελκών**.



Η σοβαρότερη επιπλοκή των πεπτικών ελκών ή διαβρώσεων είναι η **αιμορραγία** και σπανιότερα η **διάτρηση**. Υπολογίζεται ότι σε 20%-25% των χρόνιων χρηστών ΜΣΑΦ αναπτύσσεται πεπτικό έλκος και ότι 2%-5% από τους χρόνιους χρήστες θα εισαχθούν σε νοσοκομείο για σοβαρή επιπλοκή του έλκους, συνήθως αιμορραγία.

Η γαστροτοξική δράση του ακετυλοσαλικυλικού οξέος είναι μάλλον ηπιότερη σε σχέση με αυτή των ΜΣΑΦ. Υπολογίζεται ότι η χρόνια λήψη ακετυλοσαλικυλικού οξέος αυξάνει τον κίνδυνο για οξεία αιμορραγία πεπτικού σε 0.09% κάθε χρόνο. Λαμβάνοντας υπ' όψη τον κίνδυνο αιμορραγίας από πεπτικό έλκος στο γενικό πληθυσμό, που είναι 0.05% κάθε χρόνο, το ακετυλοσαλικυλικό οξύ διπλασιάζει ετησίως τον κίνδυνο αιμορραγίας από πεπτικό έλκος.

- Οποιαδήποτε δόση ακετυλοσαλικυλικού οξέος ή ΜΣΑΦ αυξάνει τον κίνδυνο ανεπιθύμητων ενεργειών από το πεπτικό.
- Ο κίνδυνος ανεπιθύμητων ενεργειών παραμένει μεγάλος **όχι μόνο όταν τα φάρμακα αυτά λαμβάνονται από το στόμα** (ως κοινά δισκία, εντεροδιαλυτά δισκία) αλλά και όταν λαμβάνονται ως υπόθετα ή παρεντερικά (ως ενδοφλέβιες ή ενδομυϊκές ενέσεις). Ο κίνδυνος παρενεργειών επηρεάζεται και από τη διάρκεια λήψης τους και είναι μεγαλύτερος σύντομα μετά από την έναρξη της θεραπείας (<1-3 μήνες).



Ποιοι χρήστες ακετυλοσαλικυλικού οξέος ή ΜΣΑΦ έχουν ανάγκη γαστροπροστασίας;

Ενδείξεις γαστροπροστασίας έχουν οι χρήστες ακετυλοσαλικυλικού οξέος/ΜΣΑΦ που έχουν μεγάλο κίνδυνο για ανεπιθύμητες ενέργειες από το ανώτερο πεπτικό.

Οι παράγοντες κινδύνου για ανεπιθύμητη ενέργεια από το ανώτερο πεπτικό σε χρήστες ακετυλοσαλικυλικού οξέος ή ΜΣΑΦ και συνήθεις ενδείξεις γαστροπροστασίας φαίνονται στον παρακάτω πίνακα.

Παράγοντας κινδύνου Ένδειξη γαστροπροστασίας

Ιστορικό επιπλοκής πεπτικού έλκους	Ιστορικό επιπλοκής πεπτικού έλκους
Ιστορικό πεπτικού έλκους	Ιστορικό πεπτικού έλκους
Μεγάλη ηλικία	Ηλικία άνω των 60-65 ετών
Λήψη αντιπηκτικών (ή άλλες καταστάσεις με αιμορραγική διάθεση, όπως θρομβοπενία, αιμορροφιλία κλπ.)	Λήψη αντιπηκτικών (διαταραχή αιμόστασης)
Μεγάλη δόση ή ταυτόχρονη λήψη ακετυλοσαλικυλικού οξέος και ΜΣΑΦ	Ταυτόχρονη λήψη ακετυλοσαλικυλικού οξέος και ΜΣΑΦ
Λήψη νεότερου αντικαταθλιπτικού	Λήψη νεότερου αντικαταθλιπτικού
Λοίμωξη από ελικοβακτηρίδιο πυλωρού	Λοίμωξη με ελικοβακτηρίδιο πυλωρού
Διάρκεια λήψης ακετυλοσαλικυλικού οξέος/ΜΣΑΦ <3 μήνες	—
Συνοδά νοσήματα (καρδιοπάθεια, νεφρική ανεπάρκεια, βαριά ρευματοειδής αρθρίτιδα, σακχαρώδης διαβήτης)	—
Άρρεν φύλο	—
Λήψη κορτικοστεροειδών	—
Κατάχρηση οινόπνευματος	—
Κάπνισμα	—

Παρουσία περισσότερων του ενός παράγοντα κινδύνου αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο γαστροεξικότητας.





Πως μπορεί να προληφθούν οι ανεπιθύμητες ενέργειες από το πεπτικό από χρήση ακετυλοσαλικυλικού οξέος/ΜΣΑΦ;

Ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο στον περιορισμό των ανεπιθύμητων ενεργειών από το πεπτικό έχει η **προσοχή στη χρήση** αυτών των φαρμάκων και ο αυστηρός έλεγχος των ενδείξεων χορήγησής τους, καθώς και η **χρήση μικρότερων δόσεων** και **λιγότερο γαστροτοξικών φαρμάκων**.

Σε άτομα που χρειάζεται να λάβουν ακετυλοσαλικυλικό οξύ και/ή ΜΣΑΦ, οι στρατηγικές πρόληψης των ανεπιθύμητων ενεργειών από το ανώτερο πεπτικό περιλαμβάνουν:



εξουδετέρωση παραγόντων κινδύνου, δηλαδή πρακτικά να εκριζωθεί η λοίμωξη από το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού, που είναι ο μόνος από τους παράγοντες κινδύνου που μπορεί να εξουδετερωθεί



χορήγηση φαρμάκων προστατευτικών για το γαστρικό βλεννογόνο (τα πιο αποτελεσματικά φάρμακα για τέτοια πρόληψη είναι οι αναστολείς της αντλίας των πρωτονίων)



χορήγηση ασφαλέστερων φαρμάκων με δράση ακετυλοσαλικυλικού οξέος/ΜΣΑΦ



συνδυασμό κάποιων από τις παραπάνω μεθόδους.

Η απόφαση για το ποιος είναι ο καλύτερος τρόπος πρόληψης των ανεπιθύμητων ενεργειών από το πεπτικό σε χρήστες ακετυλοσαλικυλικού οξέος και/ή ΜΣΑΦ θα πρέπει να λαμβάνεται από το θεράποντα ιατρό.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ/ΝΟΜΟΣ

TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

(Ιατροί/Διατροφολόγοι)

e-mail

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

FAX

Επιθυμώ να λαμβάνω τα έντυπα του ΕΛ.Ι.ΓΑΣΤ.

(Ετήσια Συνδρομή 15€)

ΝΑΙ

Επιθυμώ να συμμετάσχω στις δραστηριότητες του ΕΛ.Ι.ΓΑΣΤ.

ΝΑΙ

▶ Για να γίνετε μέλος του ΕΛ.Ι.ΓΑΣΤ. **κόψτε και ταχυδρομήστε** την αίτηση εγγραφής στη διεύθυνση

Ελληνικό Ίδρυμα Γαστρεντερολογίας και Διατροφής
Πατριάρχου Ιωακείμ 30, 106 75 Αθήνα

ή στείλτε την με **fax** στο 210 7231332

Αίτηση εγγραφής θα βρείτε και στο δικτυακό μας τόπο

www.eligast.gr | e-mail: info@eligast.gr