

károsító hatása, amely időszakos laboratóriumi kontrollokat tesz szükségessé. Erről nem jó elfelejtenünk. Az NSGY-k, mint testidegen vegyületek kiválthatnak allergiát is.

3. táblázat

Gasztrointesztinális mellékhatások

- Az életkorral gyakoriságuk nő, súlyosabbak (letális perforációk, vérzések).
- Látenszen alakulhatnak ki.
- A panaszok mértéke és az elváltozások súlyossága nem mutat párhuzamot.
- Hosszabb felezési idejű készítmények esetén gyakoribbak.
- A szövődmények fellépése nem konzekvens.
- Jelenleg nem tisztázott, hogy az adott NSGY COX-1/COX-2 gátlási aránya szorosan korrelál-e a GI szövődmények gyakoriságával és/vagy súlyosságával.

H2-blokkolóval, szukralfáttal a GI szövődmény nem védhető ki biztosan.

Protonpumpa-gátló sem biztos hatású és igen drága. *Prostaglandin E*-vel a szövődmény megelőzése biztosabb.

4. táblázat

A NSGY-k okozta, pánendoszkóppal igazolt gasztroduodenális fekély és a fekélyszövődmények gyakorisága

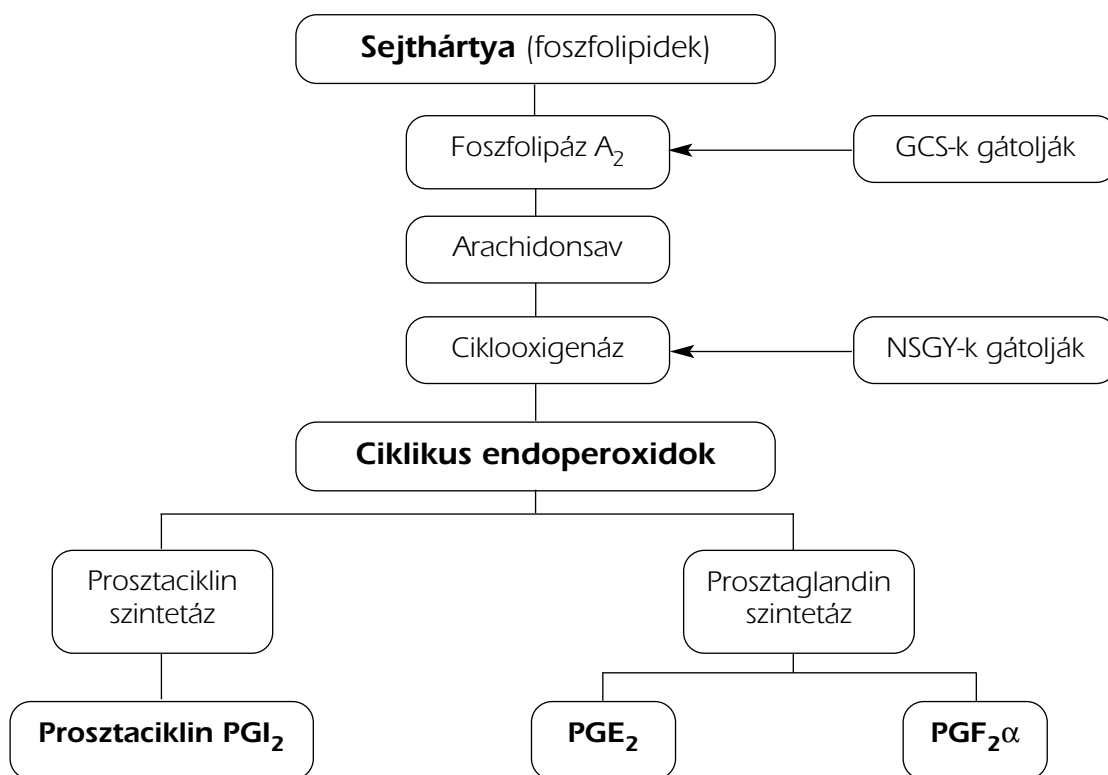
Gasztroduodenális fekély			Szövődmények	
NSGY	n	%	Vizsgálat	%
Indometacinum	180	26	Aramis	1,46
Ibuprofen	173	25	Mucosa	1,9
Naproxen	247	18	Celebrex	1,68
Diklofenak	461	18		

5. táblázat

NSAID hatásai

1. Gyulladásgátló hatások (COX-2PG)
 - ciklooxygenáz gátlás
 - szabadgyök gátlás
 - lizoszomális enzim gátlás
 - kapilláris permeabilitás csökkenés
 - leukocita migráció gátlás
 - fagocitózis gátlás
2. Fájdalomcsillapító hatás (COX-2PG)
3. Lázcsillapító hatás

Az NSGX-k hatása a prosztaglandin rendszerre



3. ábra

A NSGY-k közös hatásösszetevőit az 5. táblázatban foglaltuk össze.

Egyes NSGY-k az idült ízületi gyulladásokban patogenetikai szerepet játszó citokineket, adhezív molekulákat, metalloproteinázokat és egyéb porcalapállomány

bontó enzimeket, a nitrogén-oxid (NO) rendszert is gátolják.

A hatástani kutatások döntő lépéseként *Vane* és *kutatócsoportja* derítette ki, hogy a sejtmembránban preformáltan jelenlevő *prostaglandin rendszer* aktivá-