

3. Людям старше 60 лет, тем, у кого было желудочное кровотечение, и тем, кто принимает антикоагулянты или гормональные препараты, нужно сначала спросить врача, прежде чем принимать обезболивающие вроде ибупрофена

Выгодность исходной версии: очень высокая

Доказательность A · исходная версия

для жизни

бесплатно

мимоходом

без силы воли

Не зависит от страны

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Такие обезболивающие, как ибупрофен, напроксен и аспирин, могут повредить желудок. В испытаниях с большими дозами у тех, кто принимал ибупрофен, риск желудочного кровотечения или перфорации был примерно в 4 раза выше, чем у тех, кто его не принимал. У пожилых людей, тех, у кого было желудочное кровотечение, кто одновременно принимает антикоагулянты или гормональные препараты либо каждый день пьёт алкоголь, риск выше.

Затраты

Бесплатно. Один раз спросить врача или фармацевта.

Выгода

Эти лекарства называются нестероидными противовоспалительными препаратами. Среди распространённых — ибупрофен, напроксен и диклофенак. Один метаанализ объединил 280 рандомизированных испытаний этих препаратов в сравнении с плацебо, всего 124513 человек. По сравнению с плацебо риск перфорации, непроходимости или кровотечения в верхних отделах пищеварительного тракта составил: ибупрофен RR 3.97 (95% CI 2.22–7.10, примерно в 4 раза), напроксен 4.22 (2.71–6.56), диклофенак 1.89 (1.16–3.09). Все эти препараты примерно удваивают риск сердечной недостаточности. Нормативные требования США обязывают указывать для таких безрецептурных

препаратов предупреждение о желудочном кровотечении. В предупреждении перечислены шесть групп людей с повышенным риском: старше 60 лет; те, у кого была язва желудка или кровотечение; те, кто принимает антикоагулянты или гормональные препараты; те, кто одновременно принимает другие препараты этой группы; те, кто во время приёма каждый день выпивает более 3 порций алкоголя; те, кто принимает больше или дольше, чем указано в инструкции.

Примечания

Выводы статьи касаются применения больших доз. Отдельных цифр о риске при эпизодическом приёме в течение одного-двух дней в дозах по инструкции в этой статье нет. Многие комбинированные препараты от простуды тоже содержат компоненты этой группы. Если принимать их вместе с обезболивающим, получится дублирование, поэтому сначала посмотрите состав. Если врач назначил вам длительный приём аспирина в малой дозе для профилактики тромбов, не прекращайте его самостоятельно и не добавляйте самостоятельно ещё одно обезболивающее.

Источники

Источники исходной версии

1. Coxib and traditional NSAID Trialists' (CNT) Collaboration; Bhala N, Emberson J, Merhi A, et al. (2013). Vascular and upper gastrointestinal effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs: meta-analyses of individual participant data from randomised trials. *Lancet*, 382(9894):769-779. doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60900-9
2. 21 CFR 201.326(a)(2)(iii)(A) Stomach bleeding warning. www.ecfr.gov/current/title-21/chapter-I/subchapter-C/part-201/subpa...