

подполковнику танковых войск, писательнице, Герою Советского Союза, москвичке Ирине Левченко и хирургической сестре из Ленинграда Лидии Савченко. В Беларуси 6, а в России 46 медицинских сестер удостоены этой награды.

Медаль имени Флоренс Найтингейл до сих пор является самой почетной и высшей наградой для сестер милосердия во всем мире.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НИМЕСИЛА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Михалевич Е. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Научный руководитель – ассистент Е. А. Балла

Ревматоидный артрит (РА) является наиболее инвалидизирующей болезнью. В последние годы для его лечения используется множество новых противовоспалительных препаратов. Упорное хроническое течение РА требует длительного применения НПВП, что сопряжено с высоким риском возникновения побочных эффектов. Наибольшее значение имеют повреждения слизистой оболочки пищеварительного тракта (Бунчук Н.В., 1994). Особый интерес представляет селективный ингибитор циклооксигеназы и ее изоферментов (ЦОГ-2) нимесила (производство «Berlin Chemie», Германия), оказывающего выраженное противовоспалительное и обезболивающее действие (Rabaseda X., 1996, Vane J.R., Botting R.M., 1996).

Цель исследования - изучение эффективности нимесила у больных РА.

В исследование включены 17 пациентов с РА в возрасте 52,6-4,8 года, 12 женщин и 5 мужчин с длительностью заболевания $4,2 \pm 1,3$ года. Серопозитивный вариант РА был у 9 больных, серонегативный - у 8; II степень активности-12; III степень активности-5 больных;

II рентгенологическая стадия - у 13 больных; III рентгенологическая

стадия - у 4 больных. Активность воспалительного процесса оценивалась на основании данных лабораторных исследований: СОЭ, с-реактивный белок, α 2-глобулины,%. В качестве базисной терапии больные получали метотрексат в дозе 7,5 мг в неделю и хлорохин в дозе 0,25 мг в сутки. Нимесил назначался больным в дозе 100 мг 2 раза в сутки в течение 14 дней.

Динамика клинических показателей под влиянием лечения у больных РА II степени активности (n=12)

Показатель	До лечения	После лечения
Длительность утренней скованности, мин	92,73 \pm 18,45	48,32 \pm 17,5 p<0,05
Оценка выраженности боли по 10-сантиметровой визуальной шкале	8,8 \pm 0,3	5,4 \pm 0,6 p<0,05

Анализ результатов лечения свидетельствует о выраженном обезболивающем и противовоспалительном действии нимесила. Применение нимесила ведет к уменьшению утренней скованности и выраженности болевого синдрома.

Литература:

1. Бунчук Н.В.(1994) Нестероидные противовоспалительные препараты в лечении ревматоидного артрита. Клин. фармакотерапия,3:42-45.

2. Rabaseda X. (1996) Nimesulide aselektive cyclooxygenase-2 inhibitor antiinflammatory drug. Drugs Today, 32 (Suppl. D) : 3-7

3. Vane J.R. (1995) INSAIDs, Cox-2 inhibitors, and the gut. Lancet, 346 (8982) : 1105-1106

4. Vane J.R, Botting R.M. (1996) Introduction: mechanism of action of inflammatory drugs. In: Proceedings of satellite symposium of EULAR 96, October 1996. Madrid, p. 3-5.

СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ