

Ds CKII Nguyễn Văn Ngọc

1. Các tác động phụ do ức chế tổng hợp PG:

- Rối loạn dạ dày-ruột:

Niêm mạc dạ dày-ruột sản xuất ra PG (đặc biệt là PGE₂), có tác động làm tăng tiết chất nhầy và có thể là cơ kích thích phân bào để thay thế các tế bào bị phá hủy. Như vậy, vai trò của PGE là để bảo vệ niêm mạc đường tiêu hóa. Các thuốc giảm đau ngoại vi (trừ paracetamol) với cơ chế khác nhau ức chế COX làm giảm tổng hợp PG, từ đó điểu kiện cho HCl và pepsin có thể gây tổn thương cho niêm mạc đường tiêu hóa khi hàng rào bảo vệ bị suy yếu.



The infographic features a yellow background with a collection of various pills and capsules (white, pink, orange, blue, and dark blue) scattered across the lower left. A brown pill bottle with a white cap is tipped over, spilling the pills. On the right side, the text is as follows:

#NSAID

non-steroidal anti-inflammatory drugs

Many cold, allergy, and sinus medications contain NSAIDs

SOME NSAIDS ARE:

- aspirin
- Motrin
- Advil
- ibuprofen
- Aleve

For an extensive list of NSAIDs visit www.clarityallergycenter.com

Ngoài ra, các NSAID còn tác động trực tiếp huỷ hoại các tế bào biểu mô tiêu hoá do phần lớn chúng đều là nhũng acid. Các NSAID còn ức chế sự phân chia của tế bào biểu mô đường tiêu hoá, làm thay đổi lưu lượng máu các cơ quan tiêu hoá, làm giảm thiểu các đáp ứng cung cấp năng lượng trong các tế bào niêm mạc và hoạt hoá men 5-Lipoxygenase làm tăng các Leucotrien- là chất gây huỷ hoại tế bào biểu mô của hệ tiêu hoá gây thủng loét.

- Trên hệ tiêu tiêu:

Do ức chế hình thành PGI₂ nên làm giảm lưu lượng máu nuôi thận, giảm mức lọc cầu thận, giải phóng các renin, tăng huyết áp dẫn tới di chuyển ion và trao đổi natri, gây nên các rối loạn chức năng tiêu cầu thận, viêm thận mô kẽ, suy thận cấp và tăng kali máu,...

- Trên hệ huyết học:

Hội chứng xuất huyết, làm kéo dài thời gian chảy máu, có thể gây ra hiện tượng xuất huyết da do ức chế ngưng kết tiểu cầu.

- Trên thai phụ:

Đã gây quái thai 3 tháng đầu, 3 tháng cuối có thể làm tăng thời gian mang thai vì ức chế PGE, PGF (là chất gây tăng co bóp tử cung), động thai có thể như huyết khối phôi thai nhồi là tuỷ hoàn và hô hấp.

2. Các tác động phụ không do ức chế tổng hợp PG:

- Trên hệ thần kinh: có thể gây ù tai, điếc thoáng qua,...

Cần chú ý mặt tác dụng không mong muốn khi sử dụng nhóm thuốc giảm đau ngoại vi

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 28 Tháng 10 2016 14:18 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 28 Tháng 10 2016 14:24

- Có thể gây dị ứng, gây cơn hen dị ứng vì thuốc ức chế cyclo-oxygenase nên làm tăng các chất chuyển hóa theo đường lipo-oxygenase (tăng leucotrien).
- Gây rối loạn chức năng gan, rối loạn vữa máu theo kiểu u nhọt đặc biệt (mất bạch cầu hạt). Thuốc chẹn có thể gây suy tuỷ.
- Trên hệ tim mạch: Các thuốc ức chế COX-2 và liều cao các thuốc NSAID) thường xuyên có nguy cơ gây nhồi máu cơ tim.