

ПРИМЕНЕНИЕ БАРАЛГИНА ПРИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

**Наримова М.И., 601 группа медико-педагогического и лечебного
факультета**

Научный руководитель: Хакбердиева Г.Э.

ТашПМИ, кафедра ВОП терапии, клинической фармакологии

Актуальность. В повседневной жизни у человека нередко возникают болевые ощущения. Многие люди часто прибегают к самолечению применяя различные анальгетические препараты. Поэтому необходимо учесть благотворное влияние препарата пациентам с сопутствующими хроническими заболеваниями печени, почек, крови.

Цель работы. Оценить эффективность баралгина при воспалительных процессах в почках. Оценить полезное и побочное воздействие препарата у людей с сопутствующими хроническими заболеваниями.

Материалы и методы. Мы включили 10 клинических испытаний с острыми и хроническими воспалительными процессами в почках, мочевыделительных путях, уролитиазом, аномалии развития мочевой системы. Шесть испытаний включали участников с реактивным гепатитом, три участника с анемией, а одно исследование без сопутствующих заболеваний.

Результаты. Баралгин - комбинированный препарат, обладающий обезболивающим, спазмолитическим и жаропонижающим действием. В состав входят: метамизол натрия (анальгетик с жаропонижающим эффектом), питофенона гидрохлорид и фенпивериния бромид, которые в комплексе снимают спазм с гладкой мускулатуры.

Испытания, которые сравнивали, баралгин с любой дозой, продолжительностью введения и с сопутствующими заболеваниями или без нее. Во всех исследованиях вводили баралгин внутривенно. В ходе исследования, влияние баралгина на печень и кроветворение в конце наблюдения неопределенно. Вероятность возникновения и тяжесть побочных эффектов зависят от сопутствующих заболеваний, длительного лечения, частого использования НПВС, или их комбинации; Особенно опасно их комбинация или самолечение этими препаратами при наличии тяжелых заболеваний печени и почек, так как они принимают участие в метаболизме лекарств.

Выводы. Однократный или редкий прием этих лекарств (например, 1 таблетка в месяц) с большой долей вероятности не несет в себе риска осложнений. Наши выводы основаны на нескольких исследованиях с недостаточным количеством участников и отсутствии данных о клинически значимых результатах.

Список литературы:

1. Юсупов, А. С., Маматкулов, И. А., Маматкулов, И. Б., Файзиев, О. Я., Авазов, Ж. Х., & Собиров, Э. Ж. (2017). Комбинированные методы анестезии с применением центральных анальгетиков при урологических операциях у детей. Молодой ученый, (17), 148-152.