

Саливончик Д.В., Струк Н.А.

ВЛИЯНИЕ ОМЕПРАЗОЛА НА РАЗВИТИЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Научные руководители: ассист. Пиллюцкая А.А.,

Степанова Е.В.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В современном мире миллионы людей страдают от заболеваний желудочно-кишечного тракта, связанных с повышенным содержанием соляной кислоты; при данных патологиях препаратом первой линии является омепразол. Кроме того, врачи и провизоры часто рекомендуют принимать омепразол в комбинированной терапии для минимизации гастротоксичности некоторых широко используемых препаратов (НПВС, ГКС и т.д.). Но так ли безопасен омепразол? Учёные бьют тревогу: при неграмотном применении данного препарата пациенты умирают от почечной недостаточности.

Фактом, вызывающим наибольшее опасение, является отсутствие четко известного механизма развития омепразол-опосредованной почечной недостаточности. Ввиду этого возможности предупреждения нефротоксичности ограничены, что подчеркивает актуальность изучения данного вопроса. Анализ зарубежных и отечественных литературных источников показывает, что мировое научное сообщество уже описало несколько потенциальных механизмов. Один из основных – иммунный: молекула омепразола (производного бензимидазола) связывается с базальной мембраной канальца, выполняя роль гаптена или антигена в тубулярной базальной мембране, интерстиции, что способствует развитию иммунного ответа. Также известен связанный с гиперкальциемией путь развития почечной патологии, ассоциированной с приёмом омепразола. Однако ни один из механизмов не дает четкого и максимально полного описания механизма токсичности, что позволяет предположить наличие и других путей повреждения почек, не известных науке на сегодняшний день.

Исходя из вышеприведенных фактов, изучение механизмов нефротоксичности омепразола – самого широко назначаемого представителя группы ингибиторов протонной помпы (который является безрецептурным препаратом) – актуальная задача современной фармакологии и медицины. Но уже на данный момент к мерам предупреждения развития нефротоксичности можно отнести: назначение препарата строго по показаниям, снижение терапевтических доз до минимальных эффективных, подбор оптимального курса терапии и информирование пациентов врачами и работниками аптек о возможной токсичности препарата. Пристального внимания требует терапия пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы из-за существенно значимого риска развития острой или хронической почечной недостаточности. Установление точного механизма омепразол-опосредованной нефротоксичности позволит эффективно использовать данный препарат с минимальным риском летальной токсичности.