



ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России

Болевой синдром после облучения

А.А. Рязанкина



Механизмы



Увеличение
экспрессии
ЦОГ-2



Облитерирующий
эндартериит



Телеангиоэктазии и
подслизистые
кровотечения



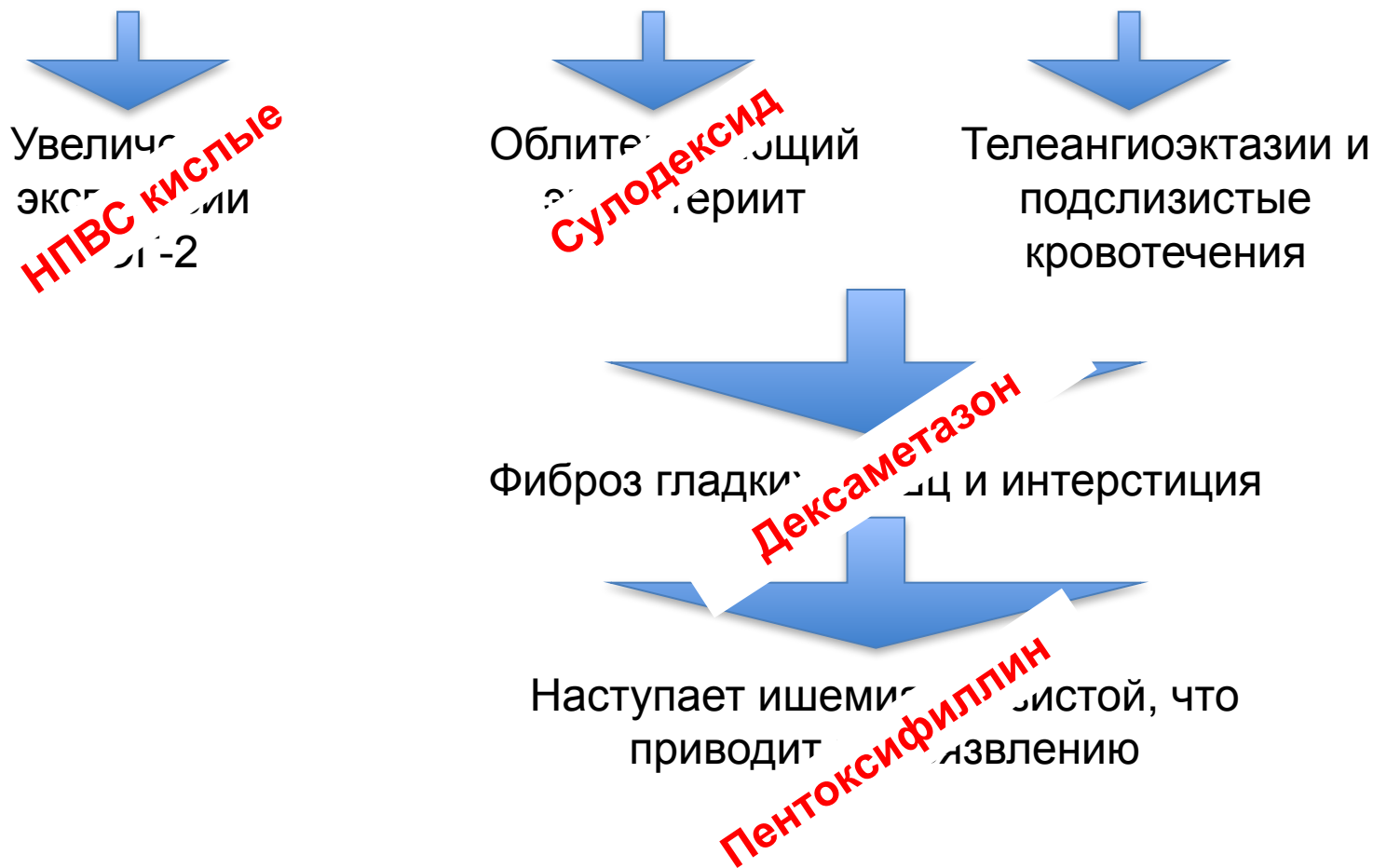
Фиброз гладких мышц и интерстиция



Наступает ишемия ткани, что
приводит к изъязвлению



Механизмы лечения





Механизмы\лечение

НПВС кислые

Блокада ЦОГ-2 и металлопротеиназ разрушающих околососудистые ткани (**сразу или после ЛТ при наличии клиники**)

Сулодексид

Восстановление внутреннего защитного слоя эндотелия (гликокаликса) + антитромботический эффект (**сразу или после ЛТ при наличии клиники**)

Дексаметазон

Антифибротический эффект + противоотечный (**сразу или после ЛТ при наличии клиники**)

Пентоксифиллин

Ингибитор фосфодиэстераз, оказывающий сосудорасширяющее действие, **где применять – сразу после ЛТ или отсроченно ?**



Лечебная схема

1. Диклофенак 75 мг + NaCl 0.9% 100 мл в\венно капельно медленно (max 150 мг в сутки) 10 дней
2. Сулодексид 1 ампула (600 ME) + NaCl 0.9% 100 мл в\венно капельно медленно 10 дней
3. Дексаметазон 4 мг в\мышечно через день №10 (**не применяется при геморрагических синдромах и гипокоагуляции**)
4. Пентоксифиллин 100 мг + NaCl 0.9% 200 мл в\венно капельно медленно за 90 минут №10 (**не применяется при геморрагических синдромах и гипокоагуляции**)

