



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТИРОЗИЛ-D-АРГИНИЛ-ФЕНИЛАЛАНИН-ГЛИЦИН АМИДА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ОБЕЗБОЛИВАНИИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ: РАНДОМИЗИРОВАННОЕ КОНТРОЛИРУЕМОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

EFFICACY OF TYROSYL-D-ARGINYL-PHENYLALANINE-GLYCINE AMIDE IN POSTOPERATIVE PAIN MANAGEMENT FOR LAPAROSCOPIC GYNECOLOGY: RESULTS OF A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

Дмитриев А.А.¹, Трэмбач Н.В.^{1,2}
Dmitriev A.A.¹, Trembach N.V.^{1,2}

1 – Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар, Россия
2 – Краевая клиническая больница №2, Краснодар, Россия

1 – Kuban State Medical University, Krasnodar, Russia
2 – Krasnodar Regional Clinical Hospital No. 2, Krasnodar, Russia

АКТУАЛЬНОСТЬ

Эффективное послеоперационное обезболивание играет важную роль в улучшении результатов лечения и качества жизни пациентов. Несмотря на развитие мультимодальной анальгезии, применение опиоидов остаётся основным подходом, сопровождающимся рисками респираторных осложнений, тошноты, рвоты и зависимости. Лапароскопические вмешательства снижают травматичность операций, однако выраженная послеоперационная боль в гинекологии остаётся актуальной проблемой. Перспективным направлением является использование селективных опиоидных ненаркотических анальгетиков, таких как тирозил-D-аргинил-фенилаланин-глицин амид. Его эффективность доказана при лечении онкологической боли, однако в лапароскопической гинекологии его возможности и безопасность изучены недостаточно.

ЦЕЛЬ

Оценить эффективность и безопасность применения тирозил-D-аргинил-фенилаланин-глицин амида для послеоперационного обезболивания у пациенток после лапароскопической гинекологической хирургии.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Было проведено рандомизированное исследование с участием 120 пациенток, перенёвших лапароскопические гинекологические операции. Основная группа (Т) получала тирозил-D-аргинил-фенилаланин-глицин амид (4 мг подкожно, 3 раза в день), контрольная группа (К) – плацебо. Оба режима включали стандартное обезболивание: кетопрофен и дексаметазон перед операцией, ропивакаин для инфильтрации областей стояния троакаров, ондансетрон для профилактики тошноты и рвоты, внутривенный парацетамол и пациент-контролируемую анальгезию морфином.

Основным показателем была интенсивность боли (ЧРШ) в палате пробуждения и в первые 24 часа. Дополнительно оценивались снижение боли (TOTPAR0–6), потребность в опиоидах,



частота нежелательных явлений и удовлетворённость пациентов. Рандомизация проводилась блоками по 10 пациенток. Исследование одобрено локальным этическим комитетом, все участницы подписали информированное согласие.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Данные 118 пациенток были распределены равномерно, две пациентки были исключены из исследования. Интенсивность боли через 30 минут после операции в группе Т составила $2,98 \pm 0,97$ против $3,66 \pm 0,60$ в контрольной группе ($p < 0,0001$), с сохранением различий через 2 и 6 часов. Кумулятивная потребность в морфине за 24 часа была ниже в группе Тафалгина ($14,15 \pm 1,79$ мг против $16,08 \pm 2,29$ мг; $p < 0,0001$). Частота тошноты и рвоты снизилась на 35%, частота гипоксемии уменьшилась более чем в два раза (5% против 12%; $p = 0,04$). Различий в частоте других побочных эффектов не отмечено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Применение тирозил-D-аргинил-фенилаланин-глицин амида в составе мультимодальной анальгезии снижает интенсивность боли, уменьшает потребность в опиоидах и частоту респираторных осложнений, что делает его эффективным и безопасным средством для гинекологической лапароскопии.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

В рандомизированном исследовании с участием 118 пациенток, перенёвших лапароскопические гинекологические операции, была изучена эффективность тирозил-D-аргинил-фенилаланин-глицин амида. Препарат снизил интенсивность боли (ЧРШ $2,98 \pm 0,97$ против $3,66 \pm 0,60$; $p < 0,0001$), потребность в морфине ($14,15 \pm 1,79$ мг против $16,08 \pm 2,29$ мг; $p < 0,0001$) и частоту гипоксии (5% против 12%; $p = 0,04$), уменьшив тошноту и рвоту на 35%. Выраженных побочных эффектов не отмечено. Препарат рекомендован как компонент мультимодальной анальгезии при гинекологических лапароскопических операциях.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

A randomized study involving 118 patients undergoing laparoscopic gynecological surgeries evaluated the efficacy of tyrosyl-D-arginyl-phenylalanine-glycine amide. The drug reduced pain intensity (NRS 2.98 ± 0.97 vs. 3.66 ± 0.60 ; $p < 0.0001$), morphine consumption (14.15 ± 1.79 mg vs. 16.08 ± 2.29 mg; $p < 0.0001$), and hypoxemia incidence (5% vs. 12%; $p = 0.04$), lowering nausea and vomiting by 35%. No significant adverse effects were observed. The drug is recommended for multimodal analgesia in gynecological laparoscopy.