

Ocena ryzyka powikłań gastroenterologicznych u pacjentów przewlekle stosujących niesteroidowe leki przeciwzapalne¹

Ryzyko powikłań gastroenterologicznych	Kryteria
wysokie	powikłana choroba wrzodowa w wywiadzie i/lub liczne czynniki ryzyka (> 2)
średnie	<ul style="list-style-type: none"> • występowanie co najmniej jednej z następujących cech: <ul style="list-style-type: none"> – wiek > 60 lat – wysoka dawka NLPZ – jednoczesne przyjmowanie ASA, steroidów lub antykoagulantów • oraz nowe czynniki ryzyka²: <ul style="list-style-type: none"> – aktywna choroba nowotworowa – choroby towarzyszące (choroba układu oddechowego, nerek, wątroby, choroba sercowo-naczyniowa, cukrzyca) – przyjmowanie SSRI – nikotynizm – palenie > 15 papierosów dziennie zwiększa ryzyko krwawienia z owrzodzenia 3,5 razy³

NLPZ – niesteroidowe leki przeciwzapalne, ASA – kwas acetylosalicylowy, SSRI – selektywne inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny.

1. Lipiński M. Konsekwencje stosowania niewystarczających dawek inhibitorów pompy protonowej w gastroprotekcji – opis przypadku. *Lekarz POZ*. 2021; 7(1).

2. Kanno T, Moayyedi P. Who needs gastroprotection in 2020? *Curr Treat Options Gastroenterol*. 2020; 1-17.

3. Andersen IB, Jorgensen T, Bonnevie O i wsp. Smoking and alcohol intake as risk factors for bleeding and perforated peptic ulcers: a population-based cohort study *Epidemiology* 2000; 11(4): 434-439.

