

**Tab. 2.** Nežádoucí účinky neselektivních i COX-2 selektivních nesteroidních antirevmatik

Orgánové postižení	Neselektivní NSA	COX-2 selektivní NSA
Gastrointestinální (GI)	Dyspepsie Gastroduodenální ulcerace Krvácení (všechny etáže) Kolitida	Snížený výskyt ulcerací horního GI traktu Snížení krvácení
Renální	Hypertenze Otoky Akutní selhání ledvin Intersticiální nefritida Nekróza papily	Hypertenze Menší vliv na renální funkce u zdravých jedinců
Hepatální	Elevace transamináz Výjimečně těžká jaterní reakce	Elevace transamináz
Alergické reakce	Hypersenzitivní reakce	Hypersenzitivní reakce Celecoxib kontraindikován u alergie na sulfonamidy
Kardiovaskulární	Dysfunkce destiček	Arteriální trombóza u vysoce rizikových pacientů, riziko stoupá s dávkou a s dobou podávání
Centrální nervový systém	Vertigo Ospalost Kognitivní dysfunkce Aseptická meningitida	

NSA – nesteroidní antirevmatika

COX – cyklooxygenáza

Upraveno podle: Pavelka K, Olejárová M. Osteoartróza. In: Pavelka K, Vencovský J, Horák P, et al. *Revmatologie*. Maxdorf, Praha 2018:556-594. ISBN 978-80-7345-583-5 (2) <https://www.sukl.cz/>**Tab. 3.** Příklady v ČR dostupných orálních nesteroidních antirevmatik

Látka	Preparát	Aplikace	Nástup účinku (min.)	Obvyklá denní dávka (mg)	Maximální denní dávka (mg)
<b>COX-2 neselektivní NSA</b>					
Ibuprofen	Brufen Dolgit Ibalgin Ibuprofen	p. o.	15–20	4 × 400	4 × 600
Diklofenak	Diclofenac Voltaren Dolmina Olfen Veral	p. o., p. r., i. m., i. v.	30	3 × 50	3 × 50 2 × 75
Indomethacin	Indomethacin	p. o., p. r.	60	2 × 50	2 × 100
Naproxen	Nalgesin S	p. o.	120	2 × 250	2 × 500
Ketoprofen	Ketonal Profenid	p. o., p. r., i. m., i. v.	60	3 × 50	2 × 100
Lornoxican	Xefo rapid	p. o., i. m.	30	2 × 8	2 × 8
<b>Dříve COX-2 preferenční NSA</b>					
Nimesulid	Aulin Coxtral Nimesil	p. o.	30–60	2 × 100	2 × 100 ne déle než 14 dní
Meloxicam	Movalis Melovis Artrilom	p. o., p. r.	90	1 × 15	1 × 15
<b>COX-2 selektivní NSA</b>					
Celecoxib	Celebrex Aclexa	p. o.	45	2 × 100	2 × 200
Etoricoxib	Arcoxia	p. o.	30	1 × 60	1 × 120
Parecoxib	Dynastat	i. v., i. m.	10	40	80

Upraveno podle: <https://www.sukl.cz/>

### c) Lokální nesteroidní antirevmatika

Lokální NSA jsou důrazně doporučena pro léčbu OA jak ACR, tak i OARS doporučeními. Rovněž ESCO doporučení řadí jejich použití do základního (1. kroku) v léčbě OA (3, 4, 5, 6) (Tab. 1). Dosahují statisticky významné úlevy

od bolesti při artróze kolen a rukou. Studie porovnávající lokální a celkově podávaná NSA vykazovaly podobnou účinnost (10, 11, 12, 13).

Dostatečné údaje pro analýzu jednotlivých lokálních NSA oproti placebo byly k dispozici pouze u diklofenaku a ketoprofenu. Pacientů