

За даними УТІС відсутність інформації про екскрецію прегабаліну до грудного молока людини, а також потенційний ризик значної токсичності у немовляти на грудному вигодовуванні свідчить про необхідність не рекомендувати прийом препарату жінкам в період лактації. Прегабалін високо розчинний у воді, його молекулярна вага, мінімальний метаболізм, відсутність зв'язування з білками плазми та відносно довгий період напіввиведення (6 год) припускає проникнення препарату до грудного молока). В інструкції до прегабаліну (оригінальний препарат Лірика) зазначається, що невелика кількість препарату була виявлена у молоці жінок, тому годування груддю не рекомендується під час застосування прегабаліну.

Висновки. Встановлено, що жоден з протиепілептичних лікарських засобів третього покоління, які зареєстровано на даний час в Україні не може застосовуватися жінками під час грудного вигодовування немовлят, оскільки є потенційний ризик значної токсичності, а безпечність цих препаратів для здоров'я дитини не доведена.

ЧАСТОТА ПРИЗНАЧЕННЯ ПОТЕНЦІЙНО НЕБЕЗПЕЧНИХ КОМБІНАЦІЙ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ

С.М. Гришук

Кафедра медико-біологічних дисциплін

Житомирський державний університет імені Івана Франка,

м. Житомир, Україна

zamlkzt@gmail.com

Вступ. При наданні медичної допомоги лікарі досить часто застосовують комбіноване призначення лікарських засобів (ЛЗ). Передумовами для цього можуть бути наявність у пацієнта декількох захворювань, а також недостатня ефективність або безпечність монотерапії. Разом з цим, за результатами досліджень, комбіноване призначення ЛЗ різко підвищує ризик виникнення побічних реакцій [1]. Серед них слід виділити потенційно небезпечні комбінації (ПНК), що призводять до зниження безпеки фармакотерапії. ПНК ЛЗ вважаються однією з серйозних клінічних проблем [2], і розглядаються як помилки, яким можна запобігти. Тому є актуальним визначення частоти випадків призначення ПНК ЛЗ [3] та їх попередження, так як це загрожує життю та здоров'ю пацієнтів.

Мета. Проаналізувати структуру та поширеність призначень потенційно небезпечних комбінацій лікарських засобів при лікуванні пацієнтів в

стаціонарних умовах закладів охорони здоров'я Житомирської області для подальшої оптимізації фармакотерапії.

Методи. Дослідження проводилося шляхом суцільної вибірки та ретроспективного аналізу в автоматизованому режимі листів лікарських призначень 53775 пацієнтів, які лікувалися в 30 закладах охорони здоров'я Житомирської області у 2018 році і отримували ЛЗ за рахунок благодійної організації «Лікарняна каса Житомирської області» (ЛК). Програма містила довідник попарних комбінацій ЛЗ за МНН, при одночасному призначенні яких можлива небезпечна взаємодія. В якості джерела даних був використаний «Державний формуляр лікарських засобів», 9 випуск [4]. Додатково виявлені на першому етапі випадки ПНК були підтверджені за допомогою системи Drug Interaction Checker інтернет-ресурсу www.drugs.com [5]. Для подальшого аналізу за рівнями клінічної значущості були відібрані комбінації «Major» (потенційно небезпечні міжлікові взаємодії) та Moderate (значні міжлікові взаємодії). Проводився моніторинг тільки ЛЗ, що були закуплені за рахунок ЛК (в межах переліку, який включав понад 800 торгових назв).

Результати: Шляхом автоматизованого моніторингу було виявлено 968 випадків призначень ПНК ЛЗ (у 1,8% від загальної кількості пролікованих). До групи ПНК «Major» віднесено 893 комбінації (92,2%), до групи «Moderate» - 75 (7,8%). Реальних ускладнень внаслідок призначень зазначених комбінацій документально не було зафіксовано. Кількість та структура виявлених ПНК ЛЗ наведені в таблиці.

Таблиця

Виявлені призначення потенційно небезпечних комбінацій лікарських засобів

МНН 1	МНН 2	Кількість призначень	Частка, %	Градація за Drug Interaction Checker
Ketorolac	Pentoxifylline	789	81,5	Major
Ketorolac	Acetylsalicylic acid	48	5,0	Major
Ketorolac	Warfarin	4	0,4	Major
Theophylline	Pentoxifylline	43	4,3	Moderate
Gentamicin	Furosemide	26	2,7	Major
Gentamicin	Vancomycin	7	0,7	Moderate
Diphenhydramine	Metoprolol	25	2,6	Moderate
Warfarin	Clopidogrel	15	1,6	Major
Warfarin	Dipyridamole	1	0,1	Moderate
Verapamil	Sotalol	5	0,5	Major
Verapamil	Ivabradin	3	0,3	Major
Atorvastatin	Clarithromycin	1	0,1	Major
Ivabradin	Diltiazem	1	0,1	Major
Всього		968	100,0	

Висновки: проведеним дослідженням підтверджена потреба у постійному моніторингу лікарських призначень щодо наявності небезпечних комбінацій та впровадженні системи інформування медичних працівників та населення про клінічно значимі взаємодії ЛЗ. Це підвищить ефективність та безпечність фармакотерапії.

Література

1. Geer, M.I., Koul, P.A., Tanki, S.A., Shah, M.Y. (2016). Frequency, types, severity, preventability and costs of Adverse Drug Reactions at a tertiary care hospital. *Journal of Pharmacological and Toxicological Methods*, 81, 323-334.

2. Reimche, L., Forster, A., van Walraven, C. (2011). Incidence and contributors to potential drug-drug interactions in hospitalized patients. *J. Clin. Pharmacol. Volume 51, Issue 7. 1043-1050. doi:10.1177/0091270010378858.*

3. Ривак Т. Б. Ін'єкційні лікові "коктейлі": виявлення дрп як шлях до раціональної та безпечної фармакотерапії / Т. Б. Ривак, В. Д. Парій, А. Б. Зіменковський // *Клінічна фармація, фармакотерапія та медична стандартизація*. - 2012. - № 1-2. - С. 14-22.

4. URL: <http://www.dec.gov.ua/index.php/ua/informatsijno-poshukova-sistema-elektronnij-formulyar>. Access date: 18.10.2018.

5. URL: https://www.drugs.com/drug_interactions.php. Access date: 03.03.2019.

ВИБІР СТАБІЛІЗАТОРА-ЗГУЩУВАЧА У СКЛАДІ АНТАЦИДНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ У ФОРМІ ОРАЛЬНОЇ СУСПЕНЗІЇ

В. С. Денисюк, Ю. С. Маслій

Кафедра заводської технології ліків

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

julia.masliy@gmail.com

Вступ. На сьогоднішній день найбільш розповсюдженою серед захворювань шлунково-кишкового тракту є гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ), поширеність якої зберігається стабільно високою протягом останніх десятиліть. За статистичними даними в Україні вона складає близько 30 %. Це пов'язано з такими чинниками як екологія, спосіб життя населення, їжа, яку споживає людина, спадковість та безліч інших факторів. Різноманітність клінічних проявів, труднощі діагностики і лікування зумовили той факт, що ВООЗ визнала ГЕРХ захворюванням ХХІ століття.

Для лікування даної патології використовуються різноманітні препарати, але саме антацидні лікарські засоби використовуються на всіх етапах надання