

ВИКОРИСТАННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВИРОБНИЦТВА ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ ТРОПІСЕТРОНУ ГІДРОХЛОРИДУ

Яценко О.В., Вельма В.І., Безрукавий Є.А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Нудота і блювання, спричинені цитотоксичною хіміотерапією або променевою терапією, здатні суттєво впливати на якість життя пацієнта, призводячи до поганої прихильності до подальшої променевої та хіміотерапії. Крім цього, нудота і блювання можуть призводити до метаболічних порушень, зниження функціональних здібностей пацієнта та здатності до самообслуговування, харчового виснаження, анорексії, зниження функціонального та психічного статусу, порушення загоєння післяопераційних ран, розривів стравоходу, а також припинення потенційно ефективного або приводить до контролю захворювання. протипухлинного лікування.

Епізодам блювання схильні до 90% пацієнтів, які отримують високо еметогенну хіміотерапію. Але якщо ці пацієнти отримують профілактичну (превентивну) протиблювотну терапію перед проведенням високоеметогенної хіміотерапії, блювання розвинеться приблизно у 30% з них. Хоча блювання часто може бути суттєво зменшене завдяки використанню профілактичних протиблювотних препаратів, нудота набагато складніше піддається контролю.

Мета дослідження. Метою даної роботи є оцінка перспектив використання та виробництва лікарських препаратів на основі тропісетрону гідрохлориду для профілактичної протиблювотної терапії перед проведенням хіміотерапії.

Методи дослідження. Об'єктами дослідження було обрано лікарські засоби з тропісетрону гідрохлоридом.

Основні результати. На частоту розвитку та вираженість нудоти та/або блювання у пацієнтів, які отримують хіміо- або променевою терапію (або обидві), впливають численні фактори, зокрема: використання специфічних хіміотерапевтичних препаратів; дозування препаратів; схеми та шляхи введення препаратів; сфера впливу променевої терапії; індивідуальні особливості пацієнта.

Тропісетрону гідрохлорид є високоактивним селективним конкурентним антагоністом серотонінових 5-НТ3-рецепторів в периферичних тканинах і центральній нервовій системі. Препарат блокує блювотний рефлекс (і супроводжує його відчуття нудоти), що викликається протипухлинними препаратами хіміотерапій, стимулюючими викид серотоніну з ентерохромаффіноподібних клітин в слизовій оболонці шлунково-кишкового тракту. Тривалість дії тропісетрону складає 24 години, що дозволяє застосовувати його 1 раз на добу. Препарат зберігає ефективність при використанні під час повторних курсів хіміотерапії.

Висновки. Таким чином, використання препаратів тропісетрону гідрохлориду, у якості активного фармацевтичного інгредієнта, у вигляді капсул є перспективним на сьогоднішній день для профілактичної протиблювотної терапії перед проведенням хіміотерапії.