

ЗДІЙСНЕННЯ ФАРМАКОНАГЛЯДУ В ХАРКІВСЬКОМУ РЕГІОНІ

Бутко Я. О., Гусакова М. В., Щегловитова І. О., Ярошенко А. С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Кафедра фармакології та фармакоterapiї

Yaroslavabutko79@gmail.com

Вступ. Суттєвим кроком вперед на шляху реалізації державної політики щодо ліків стало впровадження в Україні системи фармаконагляду.

Основним завданням роботи системи фармаконагляду є інформаційне та методичне забезпечення системи охорони здоров'я з питань безпеки та ефективності лікарських препаратів.

Завдяки здійсненню збору, аналізу та узагальнення інформації про безпеку або ефективності застосування препарату можливе прийняття відповідних рішень щодо повної або тимчасової заборони застосування препарату; внесення доповнень чи змін в інструкцію щодо застосування ліків; проведення експертної оцінки стосовно безпеки ліків.

Нині основним джерелом інформації про ризики виникнення побічних реакцій ліків в Україні є лікар, який повинен заповнити карту-повідомлення та надіслати її до Державного експертного центру МОЗ України.

Мета. Метою даної роботи було проаналізувати кількість карт-повідомлень про випадки виникнення побічних реакцій на лікарські препарати зі закладів охорони здоров'я Харківського регіону за 2020 рік.

Матеріали та методи. Аналіз проведений на основі методу спонтанних повідомлень (пасивний фармаконагляд ДЕЦ МОЗ України) від медичних працівників закладів охорони здоров'я Харківського регіону. Це достатньо дієвий та розповсюджений метод збору інформації, що дозволяє охопити усі версти населення.

Результати та їх обговорення. Результати аналізу випадків виникнення побічних реакцій показали, що за 2020 рік з Харківського регіону зі закладів охорони здоров'я до системи фармаконагляду України надійшло 971 карта-повідомлення. З закладів охорони здоров'я Харківської області надійшло 442 карти-повідомлення, з м. Харкова – 311 карт-повідомлень, з районів області – 218 карт-повідомлень. Зареєстровані випадки класифікують як несерйозні побічні реакції.

Висновки. На основі проведеного аналізу встановлено, що в Харківському регіоні методом спонтанних повідомлень зареєстровані випадки розвитку побічних реакцій при застосуванні лікарських препаратів пацієнтами.

За 2020 рік найбільша кількість карт-повідомлень про випадки побічних реакцій надійшло зі закладів охорони здоров'я Харківської області, що склало 45,5 % від загальної кількості повідомлень. Зі закладів охорони здоров'я м. Харкова надійшло 32 % повідомлень, а зі закладів районів області надійшло 22,5 % повідомлень, відповідно.

Отже, постійне здійснення фармаконагляду в регіоні дозволить проводити аналіз випадків побічних реакцій за ступенем серйозності та робити відповідні висновки щодо безпеки препаратів.

ШЛЯХИ ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ СТЕНОКАРДІЇ НІТРАТАМИ

Гуменчук Л.-В.О., Вєтрова К.В.

Національний фармацевтичний університет, м.Харків, Україна

Кафедра клінічної фармакології та клінічної фармації

veronicagumenchuk@gmail.com

Стенокардія – є найчастішою формою ішемічної хвороби серця (ІХС), що виявляється нападами болю в грудній клітині. Біль при стенокардії стискаючий, давлячий або пекучий, зазвичай, виникає при фізичних і емоційних навантаженнях, локалізується за грудиною, може передаватися під ліву лопатку, в ліву руку, шию або нижню щелепу.

Приступ триває від 1-2 до 15 хвилин, та супроводжується почуттям тривоги і панічного страху. Причинами стенокардії зазвичай є звуження просвіту коронарних судин атеросклеротичною бляшкою або спазмом судин. Саме тому для профілактики та усунення нападів стенокардії на перше місце виходять фармакологічні препарати, що знижують потребу міокарда в кисні і збільшують його доставку (антиішемічні лікарські засоби). До антиішемічних лікарських препаратів першої лінії першочергового вибору з доказовою ефективністю відносять нітрати, нітратоподібні препарати, β -адреноблокатори та блокатори кальцієвих каналів.

Основними засобами для лікування стенокардії є нітрати. Для усунення нападів стенокардії застосовуються швидкодіючі форми нітратів, а для попередження нападів – пролонговані.

Швидкодіючі форми нітратів можуть використовуватися не тільки для купірування, а й для профілактики очікуваних ангінальних нападів (за 5-10 хвилин до передбачуваного навантаження). Аерозольні форми нітратів чинять ефект у коротші терміни, ніж сублінгвальні таблетки.

Хворого необхідно обов'язково проконсультувати щодо дій при виникненні нападу стенокардії.

По-перше, хворому потрібно припинити навантаження, що спричинило напад.

По-друге, сублінгвально прийняти 1 таблетку нітрогліцерину або використати 1 дозу аерозольного нітропрепарату. Якщо протягом 5 хвилин ефекту немає, потрібно порекомендувати пацієнту прийняти ще 1 таблетку/дозу препарату. Однак, якщо біль не минає протягом 15 хвилин після прийому 3 доз швидкодіючого препарату, необхідно негайно звернутися за медичною допомогою. Нітропрепарат у хворих на стенокардію має знаходитися завжди «під рукою», щоб у випадку нападу можна було його прийняти.