

АНАЛІЗ ПРЕПАРАТІВ, ЩОДО ЯКИХ ЗАРЕЄСТРОВАНА ПОБІЧНА РЕАКЦІЯ – СУДОМИ

Бутко Я.О.¹, Хмелевський М.О.²

¹Національний фармацевтичний університет,

²Департамент охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації,
м. Харків, Україна

Вступ. Аналіз побічних реакцій лікарських препаратів при їх медичному застосуванні є одним із важливіших завдань фармаконагляду. Проведення фармаконаглядових досліджень сприяє оновленню інформації щодо безпеки лікарських препаратів та оцінці їх впливу на якість життя хворого.

Судоми (мимовільні скорочення м'язів) зазначені як побічна реакція в інструкціях для застосування багатьох лікарських препаратів (наприклад, діуретики, естрогени та ін.). Ця побічна реакція супроводжується болісними відчуттями та обмеженням рухової активності, погіршує якість життя хворого.

Мета дослідження. Проаналізувати препарати, на тлі лікування якими зареєстрована побічна реакція – судоми.

Матеріали і методи. У роботі використаний метод спонтанних повідомлень про побічні реакції від медичних працівників закладів охорони здоров'я у Харківському регіоні за 2021 рік. Карти-повідомлення про побічні реакції та/або відсутність ефективності лікарських засобів при їх медичному застосуванні були заповнені за формою 137/0.

Результати. В результаті аналізу бази карт-повідомлень у Харківському регіоні за 2021 рік зареєстровано 7 випадків розвитку судом на тлі лікування препаратами, що склало 0,75% із загальної кількості випадків розвитку побічної реакції. Повідомлення стосуються діуретичного препарату **Спіронолактон Сандоз** (табл. 100 мг, "Салютас Фарма", Німеччина) на 2 добу лікування; протимікробного препарату **Лінезід** (АФІ лінезолід, табл. 600 мг, "Вівімед", Індія) на 9 добу лікування; протиблювотного препарату **Метоклопрамід** (табл. 10 мг, ФК "Здоров'я", Україна) на 2 добу лікування; противірусних препаратів **Трастива** (АФІ ефавіренц 600 мг, емтрицитабін 200 мг, тенофовіру дизопроксилу фумарат 300 мг, табл. п/о, Гетеро Лабз Лімітед, Індія) на 12 добу лікування та **Інстгра** (АФІ – долутегравір, табл. 50 мг, Емкур Фармасьютікалс Лтд., Індія) на 8 добу лікування; антинеопластичного препарату **Іматеро** (АФІ іматинібу мезилат, табл. 400 мг, Гетеро лабз Лімітед, Індія) на 1 добу лікування; нестероїдного протизапального препарату **Флогоксиб** (АФІ целекоксиб, табл. 200 мг, ФК "Здоров'я", Україна) на 1 добу лікування. Ці побічні реакції виникали найчастіше у жінок віком від 17 до 73 років (5 випадків). У чоловіків 42 та 51 років зареєстровано 2 випадки.

Висновки. Підтверджено, що на тлі лікування діуретиками, противірусними, протимікробними, протипухлинними, протиблювотними

засобами та нестероїдними протизапальними препаратами можуть виникати судоми як результат побічної дії ліків. У Харківському регіоні частота таких побічних реакцій склала 0,75%. Це дозволяє віднести ці реакції до таких, що трапляються нечасто.

АНАЛІЗ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ПІЛЬГОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ

Волкова А.В., Корж Ю. В., Олейнікова Н. В., Коробова Є.С.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Питання охорони здоров'я, медичної допомоги та медичного страхування висвітлено в основному державному документі – Конституції України. Так, у статті 49 наголошено, що охорона здоров'я забезпечується державним фінансуванням відповідних соціально-економічних, медико-санітарних й оздоровчо-профілактичних програм. Україна прийняла Міжнародний пакт про економічні, соціальні й культурні права, 12 стаття якого наголошує на праві кожної людини на найвищий рівень фізичного й психічного здоров'я. До пріоритетних напрямів реалізації моделі державного управління охороною здоров'я України належить поліпшення стану забезпечення населення лікарськими засобами (ЛЗ) і медичними виробами. Для виконання цього завдання передбачено обіг якісних, ефективних і безпечних ЛЗ, упровадження в практику формулярної системи, диференційної реімбурсації ЛЗ, а також формування економічно обґрунтованих цін на ліки та медичні вироби.

Метою дослідження став аналіз нормативно-правових особливостей пільгового забезпечення ЛЗ хворих на епілепсію.

Матеріали і методи. Матеріалами дослідження обрано нормативно-правові акти щодо забезпечення пільгового відпуску ЛЗ для лікування хворих на епілепсію. Використано методи: порівняльно-правовий, формально-юридичний, логіко-юридичний, контент-аналіз.

Результати. Питання забезпечення ЛЗ регламентовано законодавством України, у статті 54 Закону України від 19.11.1992 № 2801-ХІІ «Про охорону здоров'я» визначено порядок забезпечення населення ЛЗ та імунобіологічними препаратами. Механізм реалізації прав пацієнта на отримання ліків урегульовано Постановою Кабінету Міністрів України (КМУ) від 17 серпня 1998 р. № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями». Зазначеною Постановою встановлено, що особам, які хворі