

охорони здоров'я України» надійшло 10348 повідомлень про випадки ПР, з яких 64 (0,62%) стосувались антиконвульсантів. 59,3% усіх випадків ПР антиконвульсантів стосувалось карбамазепіну, 21,9% – прегабаліну, 7,8% вальпротату натрію та ламотриджину, 3,1% – габапентину, решта 7,9% – інших препаратів.

Усі ПР належали до передбачених реакцій. У 23,4% мали місце реакції типу В (реакції, незалежні від дози), у 2 випадках повідомляли про відсутність ефективності препарату. Інші реакції належали до типу А.

Карбамазепін використовували для лікування багатьох захворювань – при невралгії трійчастого нерву, при психічних та поведінкових розладах, що їх спричинено вживанням алкоголю, у комплексній терапії шизофренії, постгерпетичної невралгії; вальпротат натрію – при лікуванні епілепсії, органічних емоційних лабільних (астенічних) розладів; прегабалін – при постгерпетичній невралгії, діабетичній невралгії, радікулопатіях; ламотриджин – при епілепсії, шизофренії; габапентин – при епілепсії та постгерпетичній невралгії. В результаті аналізу баз карт-повідомлень встановлено, що у чоловіків ПР траплялись у 2,3 разу частіше, ніж у жінок. Найбільш типовими ПР були запаморочення, сонливість, нудота, діплопія.

Висновки. Встановлено, що у Харківському регіоні частота побічних реакцій при застосуванні антиконвульсантів склала 0,62% від усіх випадків, що дозволяє віднести ці реакції до тих, які трапляються нечасто. Виявлено, що у чоловіків ПР антиконвульсантів реєструються частіше, ніж у жінок.

ДОСЛІДЖЕННЯ РИНКУ ТА СПОЖИВЧИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ПРЕПАРАТІВ ПРОТИЕПІЛЕПТИЧНОЇ ДІЇ

Дядюн Т.В.¹, Сорока Ю.В.², Грабіна М.Я.¹

¹Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

²Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського, м. Тернопіль, Україна

Вступ. Лікування фармакорезистентної епілепсії залишається не до кінця вирішеною проблемою медичної науки, незважаючи на постійний розвиток фармакотерапії цього захворювання і появу нових протиепілептичних препаратів

(ПЕП). Майже 30 % хворих залишаються резистентними до фармакотерапії. Більшість ПЕП призначено для орального застосування, але в певній категорії пацієнтів (захворювання шлунка, порушення акту ковтання тощо) цей шлях введення не є прийнятним. Тому створення препаратів даної дії у більш відповідних стану пацієнта лікарських формах є актуальним.

Мета дослідження. Аналіз зареєстрованих лікарських препаратів протиепілептичної дії на фармацевтичному ринку в Україні.

Матеріали та методи. Використано дані Державного реєстру лікарських засобів.

Результати дослідження. Не зважаючи на те, що асортимент протисудомних засобів у світі з кожним роком набуває розширення, проблема створення нових препаратів продовжує залишатися в Україні досить актуальною. Основна частка лікарських препаратів даної групи імпортується до України зарубіжними фармацевтичними компаніями. Ці обставини приводять до того, що з кожним роком збільшуються дослідження та стають різноманітнішими методи пошуку нових ПЕП. ПЕП у формі супозиторіїв на ринку України, як і на більшості фармацевтичних ринків світу, не представлені, але ведуться розробки в цього напрямку. Для хворих похилого віку та дітей шлях введення становить інтерес, особливо в лікуванні епілепсії, де потрібен довготривалий прийом та швидка дія лікарських засобів. Хворі на епілепсію потребують тривалого, частіше довічного лікування. Фармакологічний ефект супозиторіїв виявляється швидше, ніж у пероральних лікарських форм, що є перевагою даної лікарської форми, оскільки пов'язано з часом настання фармакологічного ефекту. Введення супозиторіїв не порушує цілісність шкіряного покриву та не потребує участі медичного персоналу. В Україні розробка та впровадження в промислове виробництво нового вітчизняного препарату у формі супозиторіїв значно розширить вітчизняний ринок лікарських засобів для лікування епілепсії.

Висновок. У зв'язку з вищевикладеним можна зробити висновок, що вирішення проблеми створення нових, більш ефективних та безпечних лікарських засобів для лікування епілепсії є актуальним та перспективним для медичної та фармацевтичної науки.