

нічну ефективність, ці препарати мають і певні побічні реакції (ПР), що може нівелювати їхню клінічну ефективність.

Мета. Проаналізувати побічні реакції препаратів для лікування БА м. Харків та Харківській області за період 2017–2021 рр.

Методи дослідження – метод пасивного фармаконагляду, метод спонтанних повідомлень, системно-аналітичний метод.

Результати та їх обговорення: Аналіз даних карт-повідомлень про випадки ПР антиастматичних засобів (ААЗ) у м. Харків та Харківській області за період 2017–2021 рр. показав, що дані реакції становлять 0,64% усіх випадків ПР, зареєстрованих у регіоні та є типовими побічними реакціям для усіх досліджених підгруп ААЗ. Максимальна кількість випадків (67,16%) була зафіксована у жінок, у чоловіків ПР ААЗ зустрічались в 32,84% випадків. Побічні реакції типу А серед ААЗ склали 94,02%, реакції типу В – 5,97%. Переважну більшість реакцій склали ПР інгаляційних ГКС (ІГКС), на які прийшлося 34,32% усіх ПР ААЗ. Побічними реакціями при застосуванні ІГКС та комбінованих ААЗ із ІГКС були охриплість голосу, кандидоз ротової порожнини та горла, парадоксальний бронхоспазм, подразнення горла, порушення сну, дратівливість, занепокоєння, нудота.

Найбільш типовими ПР β_2 -адреноміметиків та М-холінолітиків були головний біль, тремор, тахікардія, які зустрічались у 75% карт-повідомлень на ці групи, сухість у роті – 44,7%, нудота – 12,5%. При використанні похідних ксантину серед ПР також були тахікардія; тремор; нудота; запаморочення. При застосуванні монтелукасту, серед ПР спостерігались сухість у роті, слабкість та головний біль. Інші ПР мали поодинокі прояви.

Висновки: Для зменшення проявів ПР ААЗ потрібен більш ретельний контроль правильним застосуванням ІГКС. З обережністю слід застосовувати β_2 -адреноміметики та М-холінолітики на тлі порушень серцевого ритму та слід підбирати режим дозування препарату індивідуально для кожного пацієнта.

CLINICAL AND PHARMACEUTICAL ASPECTS OF IMPROVING THE SAFETY OF THE USE OF ANTI-ANEMIC DRUGS IN THE TREATMENT OF SYMPTOMS OF ANEMIA

Moroz V.A., Tymchenko Yu.V.

National University of Pharmacy

Kharkiv, Ukraine

Institute for Continuing Education

of Pharmacy Professionals

Department of Clinical Pharmacology

clinpharmacol2023@gmail.com

Introduction: In modern conditions, the requirements for safety in the application of rational therapy are constantly increasing, which improves the

directions of effective treatment of patients in various fields of clinical medicine, provides appropriate conditions for the prevention of possible complications of the disease. Improvement of safety in the use of certain groups of medicines contributes to increasing the effectiveness of the use of medicines, as well as minimizing their side effects. Pharmacists, clinical pharmacists and doctors in their practical activities constantly prevent dangerous and negative manifestations of treatment. Therefore, it is necessary to improve the algorithm of distribution among pharmacists and clinical pharmacists of new information about the main groups of drugs, treatment schemes for the most common diseases, safe use of drugs, mastery of the rules of conducting consultations with patients and patients.

Aim: conducting a clinical-pharmaceutical study to optimize the safety of use when prescribing a group of anti-anemic drugs in hematological patients with symptoms of anemia.

Materials and methods: Basic clinical and pharmaceutical analysis and clinical processing of questionnaire data of patients with symptoms of anemia and patients of a pharmacy institution of different age groups.

Results and discussion: The results of the processing of the conducted clinical and pharmaceutical analysis of the use of a group of anti-anemic drugs in the treatment of anemia symptoms established that the main clinical aspect in the implementation of anti-anemic therapy is the optimization of the effective and safe use of anti-anemic drugs in the hematological practice of clinical medicine. Based on the received data the main aspects of the safe use of a group of anti-anemic drugs that were used to treat the symptoms of anemia were determined.

Treatment with anti-anemic drugs is recommended only after a doctor's appointment, and in children under the constant monitoring of a pediatrician. Preference in the treatment of anemia is given by the enteral route of administration of medicines. Parenteral administration (especially iron preparations) should be carried out only in a hospital. The simultaneous administration of iron preparations by enteral and parenteral routes should be completely excluded. According to the results of the questionnaire, it was determined that from 72% to 78% of patients with symptoms of anemia preferred drugs with defined safety criteria and minimal side effects. Adverse side effects significantly reduced compliance (from 35% to 41% of patients and pregnant women who started treatment stopped it after 3-4 days).

For the correction of iron deficiency, preference is given to ferrous iron preparations, which are much better absorbed in the small intestine. When taken orally, different iron salts have the same efficacy and tolerability. Joint intake of iron preparations with food reduces their bioavailability by 75%. During pregnancy, it is recommended to take multivitamin preparations containing iron (Glutamevit, Complevit, Oligovit) as a preventive measure. Parenteral therapy with iron preparations for anemia is indicated for pregnant women in the second and third trimesters of pregnancy and in the postpartum period in obstetric hospitals. Ferric bisglycinate has proven to be an effective agent with a more favorable safety profile.

Taking iron preparations can be accompanied by the appearance of side effects from the gastrointestinal tract: nausea, abdominal pain, darkening of stool, constipation or diarrhea, pronounced metallic taste. The introduction of ascorbic acid and citric acid into complex iron preparations significantly increases the assimilation of iron. Therapy of anemic conditions is carried out on a prolonged basis for 4-6 months. Treatment should continue for 3 months after the normalization of the blood hemoglobin level to replenish iron reserves. Despite the wide selection of iron-containing complexes for the treatment of anemia symptoms, associated side effects significantly affect compliance with anti-anemic therapy.

Conclusions. As a result of the conducted clinical-pharmaceutical research, modern recommendations and safety algorithms for the use of a group of anti-anemic drugs for patients who go to the pharmacy to purchase over-the-counter and prescription drugs for the symptomatic and therapeutic treatment of hematological diseases, in particular the symptoms of anemia, are substantiated. The clinical features and rehabilitation potential of patients with symptoms of anemia were studied, the necessity of a clear definition of the safe use of the medicinal product was proved. Improving modern aspects of compliance and safety when using a group of anti-anemic drugs in the treatment of anemia symptoms allows to increase the effectiveness of treatment, which is manifested in a significant improvement of the condition of patients and improvement of their quality of life.

ОСОБЛИВОСТІ ДОЗУВАННЯ ЛІКІВ У ПЕДІАТРИЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Халєєва О. Л., Бондарєв Є. В., Калько К.О., Березняков А. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації

Кафедра клінічної фармакології

clinpharmacol2019@gmail.com

Вступ. Дозування лікарських засобів (ЛЗ) у педіатричній практиці обумовлене особливостями метаболізму лікарських речовин в організмі дитини. Клінічних досліджень з вивчення фізіологічних особливостей організму дитини у різному віці на сьогоднішній день обмаль. Завдяки оригінальним клінічним дослідженням для кожного ЛЗ у дорослій популяції відомі його фармакокінетичні та фармакодинамічні параметри, ефективність, профіль безпеки та оптимальні режими дозування. Застосування дорослих ЛЗ у педіатрії може обмежуватися через недостатність інформації про їх ефективність та безпеку в дитячому віці, а також відсутністю лікарських форм, придатних до застосування у дітей, особливими вимогами до допоміжних речовин у складі дитячих ліків.

Мета. Визначення особливостей дозування ЛЗ у педіатрії для підвищення компетентнісного підходу при наданні клінічними фармацевтами консультативної допомоги сімейним лікарям щодо дозування дитячих ліків.