

*Будько В. Г.*

## **ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ ПРИМЕНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Максименя Г. Г.*

*Кафедра клинической фармакологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** На данный момент все чаще изучаются гендерные различия в действии обезболивающих лекарственных средств (ЛС) разных групп, которые связаны с физиологическими особенностями в восприятии боли.

Получены данные, доказывающие способность половых гормонов менять степень восприятия боли у мужчин и женщин, однако в клинической практике это практически не применяется. Для полноценного понимания роли половых гормонов в восприятии боли необходима оценка 3 важных составляющих: уровней тестостерона, прогестерона, эстрогенов. В эксперименте выявлено, что при предъявлении одинаковых по интенсивности болевых раздражителей у женщин объективный показатель боли (расширение зрачка) более выражен. В современной научной литературе обсуждается наличие антиноцицептивных эффектов у тестостерона и эстрогена, что следует учитывать в клинической практике при лечении боли. Однако данные исследования немногочисленны.

В связи с этим актуальной проблемой для практикующего врача является выбор группы ЛС при наличии болевого синдрома для назначения пациенту в зависимости от его пола, возраста, других физиологических особенностей и образа жизни. Эта проблема стоит и перед провизором, так как многие ЛС, обладающие обезболивающим эффектом, являются безрецептурными препаратами.

**Цель:** выявить гендерные различия применения некоторых групп ЛС.

**Материалы и методы.** В ходе исследования нами было проведено анкетирование пациентов различных возрастных групп (от 19 до 70 лет) обоих полов. В ходе анкетирования изучались следующие вопросы: наименование, производитель и частота приема обезболивающих средств, причины приема/диагноз, критерии выбора ЛС.

**Результаты и их обсуждение.** В анкетировании приняло участие 90 человек, из которых 45 женщины и 45 мужчины, в возрасте от 19 до 70 лет.

При статистической обработке результатов анкетирования были выявлены предпочтения пациентов различных возрастных групп в зависимости от пола и других физиологических особенностей и образа жизни пациентов в выборе обезболивающих ЛС. Основными группами ЛС, которые рассматривались в ходе исследования, стали наркотические анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства (НПВС), миотропные спазмолитики и комбинированные обезболивающие средства.

**Выводы.** В перечень 10 наиболее распространенных состояний, которые лечатся с помощью безрецептурных препаратов входят следующие виды боли: головная боль, мышечная боль и боль в горле.

Полученные в ходе анкетирования данные показали, что большинство пациентов, которые обращаются в аптеку с целью приобретения обезболивающего средства, не имеют рецепта врача и выбирают его на основе собственного опыта, с учетом цены ЛС и по совету провизора. Таким образом, наиболее часто применяемая группа ЛС в качестве обезболивающих – НПВС. НПВС имеют множество побочных эффектов, тяжесть и частота возникновения которых может возрастать, если не учитывать физиологические особенности пациента (пол, возраст, сопутствующие заболевания и др.).

Данные нашего исследования позволяют более избирательно подходить к выбору обезболивающих ЛС в связи с гендерными и другими физиологическими особенностями. В дальнейшем это позволит создать подробный алгоритм консультирования в аптеке, который кроме симптоматики боли будет учитывать гендерные и возрастные особенности пациента.