

Сидорович А. И., Лойко О. Е.

РАЦИОНАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ПАЦИЕНТОВ С КОМОРБИДНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Романова И. С., канд. мед. наук, доц. Кожанова И. Н

*Кафедра клинической фармакологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Проблема полифармакотерапии является актуальной для пациентов с множественностью сопутствующих и конкурирующих заболеваний. Этим явлениям способствует старение населения, улучшение диагностических возможностей, расширение спектра возможностей фармакологической коррекции заболеваний. Особую актуальность проблема полифармакотерапии и ее изучение имеют у пациентов кардиологического профиля.

Цель: первичный анализ вариантов полифармакотерапии у пациентов кардиологического профиля с акцентом на препараты, требующие ограничения применения (фторхинолоны) и рекомендуемые для рутинного использования при ряде кардиологических заболеваний (спиронолактон).

Материал и методы. Исследование проведено методом ретроспективного мониторинга 115 медицинских карт стационарного больного пациентов, госпитализированных в кардиологические отделения республиканского госпиталя Департамента финансов и тыла МВД за период с августа по ноябрь 2016 года. Используются методы «выкопировки» данных, статистические (расчет частоты, средних и относительных величин). Накопленные при анализе материалов данные организованы в виде электронной базы с использованием средств Microsoft Office (Excel 2007).

Результаты и их обсуждение. Среди проанализированных медицинских карт стационарного больного в 14 случаях имело место назначение спиронолактона и в 6 - фторхинолона (12% и 5% случаев соответственно). Средний возраст пациентов составил 73,8 лет. Мужчин - 83%, женщин - 17%. У пациентов, получивших спиронолактон в 85% случаев основным диагнозом была ИБС (сопутствующая АГ), в 15% случаях АГ. У 12 (85%) пациентов в диагнозе звучала ХСН (Н0 -1 случай, Н1-3 случая, Н2А-6 случаев, Н2Б-2 случая). Контроль уровня калия плазмы крови осуществлялся у всех пациентов. Оценка функции почек с расчетом СКФ и уточнением степени ХБП зафиксированы только в 3 (21%) историях болезни.

Показаниями к назначению фторхинолонов были: инфекции мочевых путей у 3 пациентов (50%), заболевания дыхательной системы – у 3 пациентов (50%). Фторхинолоны (левофлоксацин) у 1 больного назначались с первого дня, у 5 больных (левофлоксацин, ципрофлоксацин) с 7-14 дня. У всех пациентов, получивших фторхинолоны, имели место те или иные нарушения ритма при поступлении.

Выводы:

- 1) Во всех медицинских картах стационарных больных установлен факт полифармакотерапии в наличии множественности сопутствующих заболеваний
- 2) Применение фторхинолонов зафиксировано у пациентов с наличием нарушений сердечного ритма и проведения.
- 3) Принципы подбора антибактериальных препаратов пациентам кардиологического профиля должны быть основаны на совокупности клинических характеристик пациента и результатах микробиологических исследований.
- 4) Назначение спиронолактона должно проводиться с учетом функции почек.