

Практика дозирования лекарственных средств при нарушениях жирового обмена

Авхачёва Екатерина Владимировна, Кухаренко Наталья Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Кожанова Ирина Николаевна, Романова Ирина Сергеевна Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Нарушения жирового обмена являются проблемой для человечества. Клинические испытания лекарственных средств (ЛС), исследования фармакокинетики, биоэквивалентности проводятся чаще с участием пациентов со среднестатистическими параметрами — 70 кг или 1,72 м². Соответственно дозировки в инструкциях указаны в расчёте на «средних» пациентов. Персонифицированный подход в медицине требует индивидуального подхода, включая дозирование ЛС при избыточной массе тела или при дефиците веса у пациента.

Цель исследования

Установить соответствие применяемых доз ЛС фармакокинетическим параметрам с учётом факта избыточной/недостаточной массы пациента.

Материалы и методы

Проведено ретроспективное исследование медицинских карт стационарных больных в РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии и 10-я Городская клиническая больница (кардиологическое отделение). Критерием отбора служил ИМТ более 30 кг/м² или менее 18 кг/м². Для учёта возможной патологии почек оценена СКФ. Рассчитаны фактические и необходимые дозы (с поправкой на массу тела и СКФ). Для расчёта необходимых доз проанализированы инструкции по применению ЛС, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь по данным Реестра ЛС (поиск информации — январь-март 2018). Данные, собранные в ходе исследования, накапливались и анализировались в базе данных, созданной с использованием программного пакета Excel (Microsoft Office).

Результаты

Проведён анализ 28-ми историй болезни. 14 пациентов мужчины, 14 — женщины. Средний возраст пациентов 52 года. ИМТ от 16 до 17,5 кг/м² (3 истории болезни) и от 30,4 до 41,9 кг/м² (25 историй болезни). Осуществлено 110 назначений 60-ти различных ЛС кардиологического, пульмонологического, неврологического профиля. У 6 препаратов в инструкции есть прямое указание на необходимость поправки дозы на массу тела пациента (противотуберкулёзные ЛС, эналаприл, эмоксипин). Только в одном случае (эмоксипин) назначенной дозы оказалось недостаточно для пациента с избыточной массой тела (учитывая СКФ). Для пациентов с недостатком массы тела индивидуальные дозы во всех случаях были рассчитаны верно.

Выводы

В абсолютном большинстве случаев (99,1%) индивидуальная доза соответствует указанной в инструкции. Большинство инструкций по применению ЛС не содержит указаний о необходимости расчёта дозы на массу тела взрослого пациента.