

Карнец И. С., Целуйко В. И.

**ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ
ФАРМАКОТЕРАПИИ В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

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

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одним из важных глобальных вопросов современного общества является проблема старения населения. Старение населения — глобальный процесс, который касается экономической, социальной, политической сфер общества. Увеличение доли пожилых людей в составе населения обуславливает необходимость исследования их потребностей, биологических и социальных возможностей, в том числе необходимость полноценного рационального лекарственного обеспечения людей старшего возраста.

Фармакотерапия в геронтологической практике трудна из-за наличия у лиц пенсионного возраста полиморбидности, довольно часто ведущей к нерациональной политерапии. Большое количество заболеваний в комплексе с возрастными переменами, часто не требующими активного лекарственного лечения, а также особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, из-за регрессивных нарушений печени и почек, осложняют терапию у пациентов старшего возраста.

Цель: изучив информацию анонимного анкетирования провести анализ потребности различных групп населения геронтологического возраста в определённых лекарственных средствах, используемых для фармакотерапии, оценить долю затрат на их приобретение в общем ежемесячном доходе.

Материалы и методы. В ходе исследования проведено анкетирование 450 человек относящихся к пенсионному или предпенсионному возрасту. Были учтены такие критерии как: половая принадлежность, возраст, трудовая деятельность, уровень образования, а также лекарственные средства различных фармакологических групп, которые пожилые люди используют на постоянной основе или по необходимости, а также ежемесячные затраты на их приобретение.

Были разработаны рекомендации, позволяющие оптимизировать использование лекарственных средств в геронтологической практике, а также снизить количество пациентов, занимающихся самолечением.

Результаты и их обсуждение. В результате анкетирования было выявлено, что лекарственные средства часто использовались в средних дозах без коррекции из-за возраста и без учёта фармакологической необходимости приёма, что приводит к негативному эффекту и побочным реакциям. В составе заболеваний большую долю занимали сердечно-сосудистые патологии в комплексе с заболеваниями ЖКТ, почек, мочеполовой, костно-мышечной и дыхательной систем. Разбор терапии выявил, что значительная часть пациентов использует лекарственные средства безрецептурного ряда, которые не были назначены им их лечащим врачом и применяют их без учёта лекарственной совместимости.

Выводы. Демографическое старение стало государственной проблемой в медицинской, социальной и других областях.

Применительно к сфере обращения лекарственных средств, старение населения вызывает такие проблемы как полипрагмазия и полиморбидность. В связи с этим в амбулаторной практике при лечении пациентов старшего возраста увеличивается число фармацевтический взаимодействий при одновременном назначении нескольких фармакологических групп, а также повышается риск проявления нежелательных и побочных реакций во время приёма лекарственных средств. Нерациональная политерапия лиц пожилого возраста увеличивает регрессивные процессы и снижает качество жизни.