

*Панкратов Ал. О., Панкратов Ан. О.*  
**ПОТЕНЦИАЛЬНО НЕРЕКОМЕНДУЕМЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ  
СРЕДСТВА В ЛЕЧЕНИИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ**  
*Научный руководитель ассист. Крумкачева А. Ю.*  
*1-я кафедра внутренних болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Стремление помочь пожилому человеку излечиться от всех развившихся у него заболеваний неизбежно приводит к назначению множества лекарственных средств. Применение некоторых лекарственных препаратов может снизить качество жизни пациентов старше 65 лет, стать причиной их госпитализации, повысить риск неблагоприятных клинических исходов, и, кроме того, увеличить стоимость лечения.

**Цель:** изучить частоту назначения потенциально нерекомендуемых лекарственных препаратов пожилым людям и неблагоприятные последствия применения данных препаратов.

**Задачи:**

- 1 Провести анализ лечения пациентов старше 65 лет в условиях терапевтического стационара.
- 2 Оценить частоту назначения потенциально нерекомендуемых препаратов и их побочные эффекты.

**Материал и методы.** Методом случайной выборки были отобраны 45 историй болезни пациентов в возрасте старше 65 лет, находившихся на лечении в профильных отделениях 10-й ГКБ г. Минска. Для оценки назначения потенциально нерекомендуемых лекарственных препаратов использовались обновленные в 2012 г. критерии Бирса.

**Результаты и их обсуждение.** Оказалось, что каждый пятый пациент, получал хотя бы один потенциально нерекомендуемый лекарственный препарат. Чаще всего назначали амиодарон, диазепам, кеторолак. У пациентов с хронической сердечной недостаточностью использовались нестероидные противовоспалительные средства, затруднявшие коррекцию гемодинамических расстройств.

**Выводы:**

- 1 Потенциально нерекомендуемые лекарственные препараты продолжают назначать и использовать в качестве первой линии у пожилых людей.
- 2 Использование в практике врачей-терапевтов критериев Бирса позволит предотвратить нежелательные побочные эффекты препаратов и, таким образом, оптимизировать лекарственную терапию у людей старше 65 лет.