

Сложные взаимодействия между лекарственными препаратами

Ученые НИИ кардиологии Томского НИМЦ провели оценку закономерности и клинической значимости потенциальных межлекарственных взаимодействий у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

- Коллектив ученых под руководством ведущего научного сотрудника отделения амбулаторной кардиологии, д-р мед. наук Н.Д. Анфиногеновой опубликовал [статью](#) в высокорейтинговом научном журнале "Journal of Clinical Medicine" категории Q1, в которой представила результаты второго года выполнения **проекта № 22-15-00313, поддержанного Российским научным фондом.**

Исследование стало продолжением ранее опубликованной работы, ставшей серебряным лауреатом Премии "Noli Nocere!" в рамках II Российского конгресса "Безопасность фармакотерапии 360°: Noli Nocere!", который прошел в Москве 21–24 мая 2024 г. на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

Одновременное лечение двух или трех заболеваний требует большой осторожности и настоящего искусства от лечащего врача, а самолечение недопустимо. Проблема во взаимодействии лекарственных средств.

Целью исследования было оценить закономерности и клиническую значимость потенциальных межлекарственных взаимодействий у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Ученые провели углубленную оценку данных электронных медицинских карт пациентов из 24 различных медицинских учреждений Томской области, созданных за последние несколько лет. Возраст пациентов варьировался от 27 до 95 лет, 65% выборки составляли мужчины.

Ученые считают, что создание многопрофильной врачебной команды и знание генетических особенностей пациента может способствовать обеспечению наилучшей безопасности лечения.

Авторы отмечают, что использование методов генетики при назначении лечения пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, например, с гипертонической болезнью, позволит избегать серьезных нежелательных явлений. Это, в свою очередь, будет сопровождаться соблюдением пациентом режима лечения за счет снижения риска потенциальных нежелательных лекарственных реакций и повышения эффективности фармакотерапии.

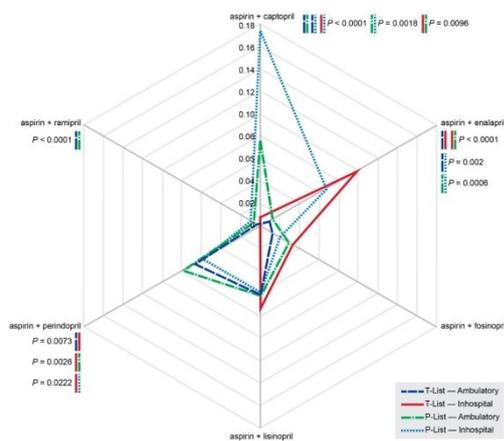


Рисунок. Вероятности назначений (P-List) и приема (T-List) различных комбинаций малых доз аспирина с ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента среди лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями в зависимости от типа оказания медицинской помощи — амбулаторной или стационарной.

Рисунок показывает различия между вероятностью приема различных комбинаций аспирина и антигипертензивных препаратов из группы ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента в списках принимаемых и назначаемых лекарств на амбулаторном и госпитальном этапах лечения. Из рисунка следует, что некоторые назначаемые комбинации пациенты охотно принимают на амбулаторном этапе лечения, в то время как другие комбинации пользуются с гораздо меньшим успехом. Это может свидетельствовать о лучшей переносимости одних комбинаций по сравнению с другими. Причины столь дифференцированных предпочтений наших пациентов требуют проведения дальнейших исследований.

- Anfinogenova ND, Stepanov VA, Chernyavsky AM, Karpov RS, Efimova EV, Novikova OM, Trubacheva IA, Falkovskaya AY, Maksimova AS, Ryumshina NI, Shelkovnikova TA, Ussov WY, Vaizova OE, Popov SV, Repin AN. *Clinical Significance and Patterns of Potential Drug-Drug Interactions in Cardiovascular Patients: Focus on Low-Dose Aspirin and Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors.* J Clin Med. 2024;13(15):4289. doi: 10.3390/jcm13154289.