Самарский государственный медицинский университет
Кафедра клинической фармакологии и доказательной медицины

ПОЛИПРАГМАЗИЯ.

АНАЛИЗ ИССЛЕДОВАНИЯ О МНОЖЕСТВЕННОМ ПРИЕМЕ ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ.

Выполнил:
студент 522 группы лечебного факультета Г.С. Краснов

Куратор СНК: ординатор, лаборант кафедры
А.Е. Сидорова

Зав. кафедрой: д.м.н., профессор, А.С. Шпигель

[Mann. H. Beware of polypharmacy in elderly. BMJ. 2009 March 8.]

ПОЛИПРАГМАЗИЯ

Вид фармакотерапии, при которой используется большое количество ЛС.

При назначении сразу нескольких ЛС прямо пропорционально возрастает частота НЛР.

Вероятность НЛР (по Кукесу)
2 ЛС – 3-5%
5 ЛС – 5%
6 и более – 25%

ОСОБЕННОСТИ ПОЖИЛЫХ

1 Уменьшение всасывания ЛС

2 Снижение скорости распределения

3 Ухудшение кровоснабжения печени – ухудшение метаболизма

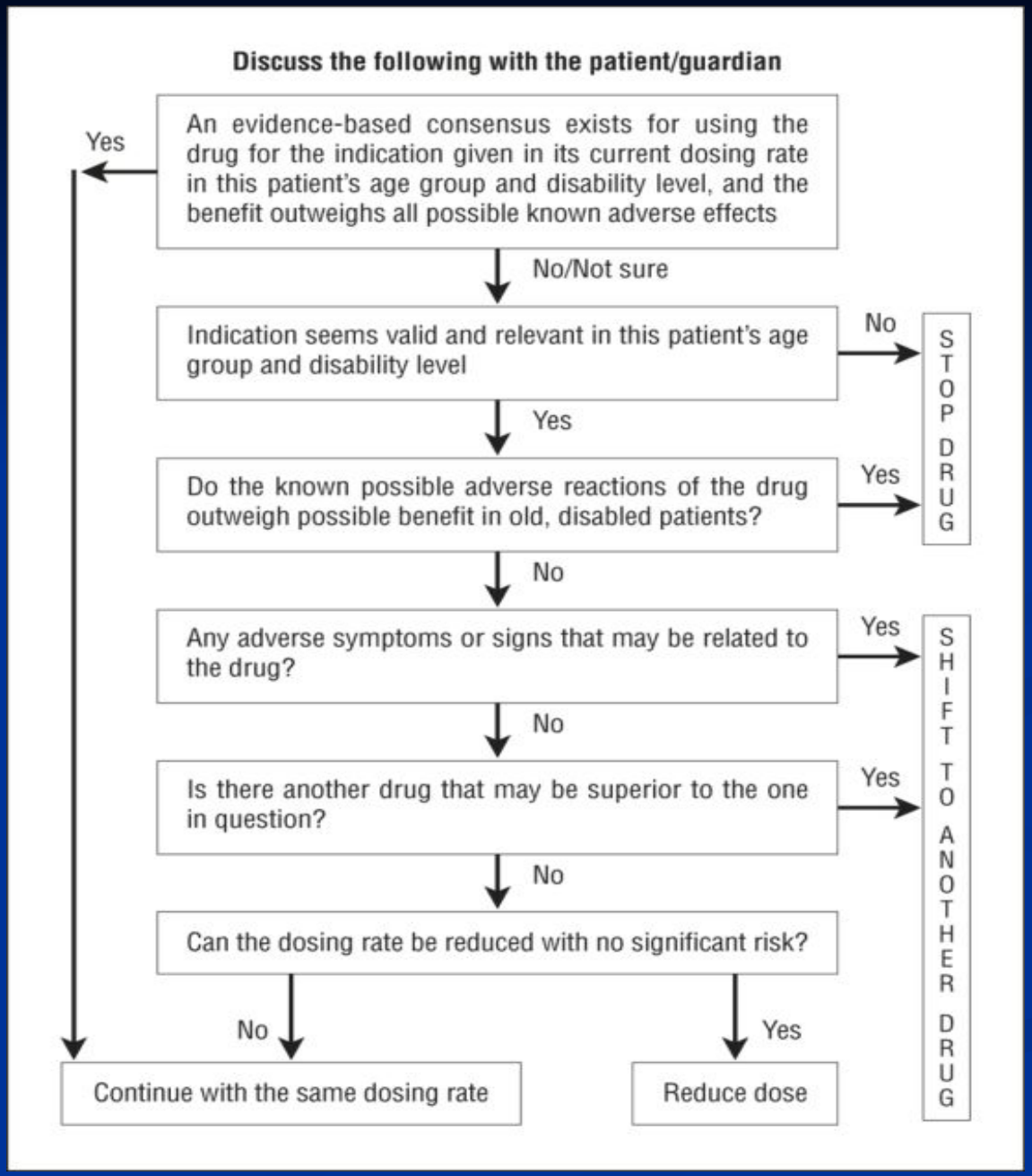
4 Ухудшение выделительной функции почек

5 Непредсказуемая фармакодинамика

October 11, 2010
Doron Garfinkel, MD; Derelie Mangin, MBChB
Author Affiliations Article Information
Arch Intern Med. 2010;170(18):1648-1654. doi:10.1001/archinternmed.2010.355

Оценочное исследование систематического подхода прекращения множественного приема лекарств у пожилых.

Посвящено полипрагмазии.


Discuss the following with the patient/guardian
An evidence-based consensus exists for using the drug for the indication given in its current dosing rate in this patient's age group and disability level, and the benefit outweighs all possible known adverse effects
Yes
No/Not sure
Indication seems valid and relevant in this patient's age group and disability level
No
Yes
Do the known possible adverse reactions of the drug outweigh possible benefit in old, disabled patients?
Yes
No
Any adverse symptoms or signs that may be related to the drug?
Yes
No
Is there another drug that may be superior to the one in question?
Yes
No
Can the dosing rate be reduced with no significant risk?
No
Yes
Continue with the same dosing rate
Reduce dose
STOP DRUG
SHIFT TO ANOTHER DRUG

ИСХОДЫ

1) Успех отмены препаратов (без возвращения симптомов и НЛР)
2) Гериатрической шкала депрессии
3) Краткая шкала оценки психического статуса
4) 5-очковая шкала оценки самочувствия по Ликерту.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Из 70 – 64 пациентам требовалась отмена 311 препаратов согласно алгоритму (58% от общего количества, в среднем 4,4 (2,5) на каждого в когорте).

Было отменено 256 из 311 препаратов после согласования с семейным доктором (47%).

Только 6 из 256 препаратов были переназначены.

УСПЕШНАЯ ОТМЕНА – 81% ПРЕПАРАТОВ

РЕЗУЛЬТАТЫ

1) **САМОЧУВСТВИЕ**

Никто не сообщал о значительном ухудшении (−2); **56 пациентов (88%)** сообщили об общем улучшении самочувствия. Значительное улучшение (+2) **у 43 пациентов (67%).**

2) 56 отмеченных когнитивных и общих улучшений произошли в первые 2 месяца после отмены препаратов.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Table 2. Success Rate of Drug Discontinuation (DD) According to Types of Drugs

Drug Group	Patients Using Drug, No.	DD Suggested, No. (%[a])	DD Actually Performed, No. (%)	Specific Compliance, %[b]	Eventual DD Success Rate, %[c]
Antihypertensives	95[d]	58 (61)	50 (53)	86	84
β-Blockers	26	15 (58)	11 (42)	73	67
Calcium channel blockers	22	13 (59)	11 (50)	85	85
Disothiazide	11	11 (100)	10 (91)	91	91
ACE inhibitors	32	9 (28)	8 (25)	89	89
α-Blockers	8	6 (75)	2 (25)	33	33
Nitrates	5	5 (100)	5 (100)	100	100
Furosemide	18	14 (78)	13 (72)	92	79
Aspirin	24	2 (8)	2 (8)	100	100
Statins	26	18 (69)	14 (54)	78	72
Sulfonylurea	6	5 (83)	5 (83)	100	100
Metformin	11	5 (45)	3 (27)	60	60
H_2 blockers	8	8 (100)	6 (75)	75	75
Omeprazole	18	10 (56)	9 (50)	90	90
Benzodiazepines	36[e]	36 (100)	35 (97)[e]	97	97
SSRIs	33	13 (39)	11 (33)	85	77
Other antidepressants	12	10 (83)	9 (75)	90	90
Antipsychotics	8	3 (37)	3 (37)	100	100
Levodopa-carbidopa	10	7 (70)	5 (50)	71	71

Abbreviations: ACE, angiotensin-converting enzyme; H_2, histamine type 2; SSRIs, selective serotonin reuptake inhibitors.

[a] The rate of a specific drug discontinuation recommendation based on the Good Palliative–Geriatric Practice approach.

[b] The rate of drug-specific compliance to drug discontinuations and the extent of patients, family, or family physicians' refusal to accept specific drug discontinuation recommendations.

[c] The percentage of patients in whom a specific drug was actually discontinued as recommended and not readministered.

[d] Number of drugs: some elderly patients were administered more than 1 antihypertensive drug. See "Results" section for further explanation.

[e] In 12 patients administered 2 different benzodiazepines, drug discontinuation was successful for both.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Table 3. New Events Requiring Hospitalization During Follow-up After Drug Discontinuation (DD)

Event	Time After DD, Months	Age, y	DD, No. of Drugs	Functional[a] and Cognitive Status	Improvement Score[b] Following DD Before Event	Possible Relation to DD
Stroke	10	87	1	Disabled	Significant	No
Hip fracture	6	81	3	Disabled	Significant	No
Pneumonia, sepsis	12	85	9	Disability and dementia	Significant	No
Pressure sore, below-knee amputation	8	90	5	Disabled	Mild	No
Pneumonia, sepsis	5	102	2	Disability and dementia	Mild	No
Placement in LTC facility[c]	6	79	0	Disability and dementia	None	No
DVT	3	87	2	Frail and dementia	None	Yes[d]
Paroxysmal AF placement in LTC facility	15	86	4	Frail and dementia	Outstanding	No
Congestive heart failure	12	79	6	Frail	Outstanding	No
Ileus	11	80	5	Frail	Significant	No

Abbreviations: AF, atrial fibrillation; DVT, deep vein thrombosis; LTC, long-term care.
[a] Disabled elderly patients were also community dwellers.
[b] See "Methods" section for further explanations.
[c] One of 6 patients in whom there was no recommendation for DD (course of diseases unaffected by Good Palliative–Geriatric Practice intervention).
[d] Warfarin prescribed for AF was discontinued in this frail, ambulatory 87-year-old patient with severe dementia because of recurrent falls and bleeding including subdural hematomas, high risk for future falls, and life-threatening bleeding; DVT could have been possibly prevented if warfarin therapy was continued.

ВЫВОДЫ

1. Применение доказательных данных по отношению к пациенту – реально и эффективно.

2. Проведена успешная отмена 81% препаратов, отмечено улучшение качества жизни у 88% пациентов.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!