



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](#)

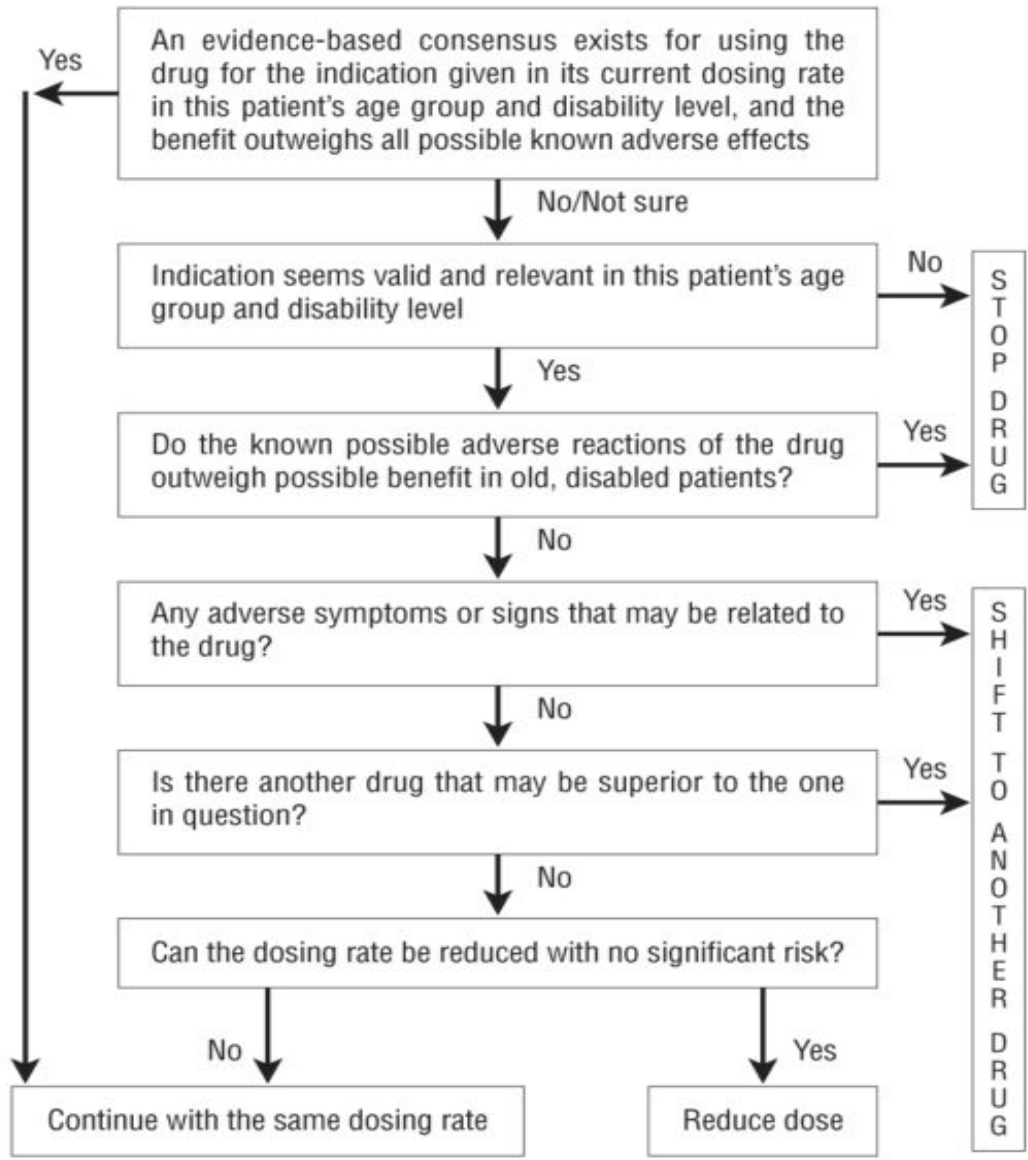
Author Affiliations [Article Information](#)

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





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
Diuretics	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; H₂, histamine type 2; SSRIs, selective serotonin reuptake inhibitors.

^aThe rate of a specific drug discontinuation recommendation based on the Good Palliative–Geriatric Practice approach.

^bThe rate of drug-specific compliance to drug discontinuations and the extent of patients, family, or family physicians' refusal to accept specific drug discontinuation recommendations.

^cThe percentage of patients in whom a specific drug was actually discontinued as recommended and not readministered.

^dNumber of drugs: some elderly patients were administered more than 1 antihypertensive drug. See "Results" section for further explanation.

^eIn 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!**