

«Ղեղեր Ե բժշկություն» տեղեկագիրը հրատարակվում է «Ակադեմիկոս
Է. Գաբրիելյանի անվան ղեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների
փորձագիտական կենտրոնում»:

Վկայականի համարը՝ 03U066290 20.10.2004թ.

Խմբագրակազմ

Գլխ. խմբագիր՝	դոցենտ, բ.գ.թ. Ա. Այվազյան
Գլխ. խմբագրի տեղակալ և կազմող՝	բ.գ.դ. Ն. Միրզոյան
Օգնական	Ա. Ազարյան
Խմբագիր - դիզայներ՝	Ջ. Պետրոսյան

Խմբագրական խորհուրդ

Նախագահ՝	բ.գ.դ. Դ. Թովչյան
Անդամներ՝	պրոֆ. Է. Ամրոյան, Լ. Ղազարյան

***Вестник «Лекарства и медицина» издается в «Научном центре экспертизы
лекарств и медицинских технологий им. академика Э. Габриеляна».***

03U066290 20.10.2004 .

Редколлегия:

<i>Гл. редактор:</i>
<i>Заместитель гл. редактора и составитель:</i>
<i>Ассистент:</i>
<i>Дизайн и верстка:</i>

Редакционный совет:

<i>Председатель:</i>	д.м.н. А. Топчян
:

Խմբագրության հասցեն՝ Երևան, Կոմիտաս պող. 49/4
:
Էլ. 23 16 82, 23 08 96
Երևան, ք. Կոմիտաս, 49/4
տեղ. 23 16 82, 23 08 96

О Г Л А В Л Е Н И Е

.....	2
<i>FDA одобрило Zejula для поддерживающей терапии рака</i>	2
.....	3
<i>Головокружение и нарушения равновесия, обусловленные лекарствами</i>	3
.....	5
<i>Возрастную макулодистрофию победит вирус</i>	5
<i>Прорыв в лечении диабета - пока у мышей</i>	7
.....	9
<i>Бензодиазепины: деменция у пожилых?</i>	9
.....	13
<i>Для лучшего лечения пациентов: лекарства, использования которых следует избегать в 2017 году</i>	13

НОВОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ

FDA ОДОБРИЛО ZEJULA ДЛЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ РАКА

(ZEJULA /niraparib) (FDA) -
-
,

553

,2

21

BRCA,
5.5

<https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm475463.htm>

БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕКАРСТВ

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И НАРУШЕНИЯ РАВНОВЕСИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЛЕКАРСТВАМИ

ВВЕДЕНИЕ

Вопрос безопасности лекарственных средств является одним из наиболее актуальных в современной медицине. Одним из наиболее распространенных побочных эффектов лекарственных средств являются головокружение и нарушения равновесия. Эти симптомы могут быть вызваны различными механизмами действия лекарственных средств, а также взаимодействием с другими препаратами или заболеваниями. В данной статье рассматриваются основные причины возникновения головокружения и нарушений равновесия, обусловленных приемом лекарственных средств, а также методы профилактики и лечения этих состояний.

Головокружение и нарушения равновесия могут быть вызваны различными механизмами действия лекарственных средств. Одним из наиболее распространенных механизмов является воздействие на вестибулярный аппарат внутреннего уха. К таким препаратам относятся антигистаминные средства, седативные препараты, а также некоторые антипсихотики. Другим механизмом является воздействие на центральную нервную систему, в частности на мозжечок и вестибулярные ядра. К таким препаратам относятся транквилизаторы, снотворные средства, а также некоторые антидепрессанты. Кроме того, головокружение и нарушения равновесия могут быть вызваны взаимодействием лекарственных средств с другими препаратами или заболеваниями. Например, прием антигипертензивных средств может привести к снижению артериального давления, что в свою очередь может вызвать головокружение и нарушения равновесия.

Методы профилактики и лечения головокружения и нарушений равновесия, обусловленных приемом лекарственных средств, зависят от причины их возникновения. В первую очередь необходимо прекратить прием препарата, вызвавшего эти симптомы. Если симптомы сохраняются, необходимо обратиться к врачу для проведения обследования и назначения лечения. В некоторых случаях может потребоваться прием других лекарственных средств, направленных на устранение симптомов. Например, при головокружении могут быть назначены препараты, улучшающие кровообращение в мозжечке и вестибулярном аппарате. При нарушениях равновесия могут быть назначены препараты, улучшающие функцию вестибулярных ядер центральной нервной системы.

В заключение следует отметить, что головокружение и нарушения равновесия, обусловленные приемом лекарственных средств, являются серьезными симптомами, требующими внимания врача. Для предотвращения этих состояний необходимо соблюдать осторожность при приеме лекарственных средств, а также регулярно проходить обследование у врача.

Translated from Rev Prescrire March 2016; 36 (389):175-176
Prescrire International July 2016/Volume 25, N 173:175

ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ

ВОЗРАСТНУЮ МАКУЛОДИСТРОФИЮ ПОБЕДИТ ВИРУС

«

»,—

Reuters.

... : ... -
... .
... , ... ,
... ,
... : ... -
... -
... , , , -
... () (). -
... -
... ,
... ,
... : ... -
... (,) ,

2015
Талимоген лагерпаревек (talimogene laherparepvec)

... ,
... ,
... ,
... ,
... MD Anderson
Delta24,
«
... ,
... »,-

2015

<http://medportal.ru/mednovosti/news/2017/05/19/597zikacancer/>

ПРОРЫВ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТА - ПОКА У МЫШЕЙ

Biotechnology. Current Pharmaceuticals

I

II

12- 11- 15-20 20

40%.

I :

and Processing

Cellular Networking, Integration

().

«

», –

Medical News Today

II
5

http://medportal.ru/mednovosti/news/2017/05/16/578diabet_mice_gene_therapy/

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ: деменция у пожилых?

ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ПОСЛЕ БОЛЕЕ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ КУМУЛЯТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ?

2014

66

(

, 7184

10

« - ».

1.4 (95% : 1.3-1.6).

3 1.3 : 1.5-2.0) 6

– 1.05 3 6 1.7 (95%

1796

5

5

СХОЖИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Три когортных исследования.

3 777

65

1987 . 1989 . -

1063 , -

78 ,

3

968 ,

« - »,

6

« -

», 1.6 (95%

: 1.1-2.4)

93

22 1134

103

« - » (

= 3.0, 95% : 1.2-7.5).

(

Два других исследования случай-контроль.

4626
 = 1.3, 95%
 6 (: 1.1-1.6).
 8 434 16 706

2.7
 95% : 2.45-3.0). (= 2.7,

НАЗНАЧЕНИЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ПРИ РАННИХ СИМПТОМАХ ДЕМЕНЦИИ?

Отсутствие связи с длительностью использования.

26 459

65

1-2

Отсутствие связи с кумулятивной дозой.

65 3 434 , 7.3 ,
797 (637)

ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ПОЖИЛЫМ ЛИЦАМ

МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ

**ДЛЯ ЛУЧШЕГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ: лекарства,
использования которых следует избегать в 2017 году**

Prescrire « -

».

СУЩЕСТВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЗОРЕ 2017 ГОДА

Prescrire , -

2016 : - .

« » - -

**Панитумумаб, варениклин: *Prescrire* пересматривает новые дан-
ные в 2017 году.** , *Prescrire* 2016

2017

2016

**Дополнения: амброксол, капсаицин, различные противораковые
лекарства.** -

Prescrire 2016
() -
- : -
, - , - -
, - , -
- « », -

Добавленные в список лекарства, одобренные в Европе, но отсутствующие на фармацевтическом рынке Франции.

Prescrire 2017
,
,
,
2017 :
(
) ,
2 ,
+ ,
,
,
-

91 ОДОБРЕННОЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВО, ОПАСНОСТЬ КОТОРОГО ПРЕВЫШАЕТ ПОЛЬЗУ

,
- ,
- ,
- ,
2010 2016
2017 91 ,

• **Дронедарон** –

• **Ивабрадин** –

• **Никорандил** –

• **Олмесартан** –

• **Ранолазин** –

- **Триметазидин** –

Триметазидин е антихистамин, който се използва за лечение на алергични реакции. Той действа чрез блокиране на H1-рецепторите. Триметазидин е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти.

- **Вернакалант** –

Вернакалант е антихистамин, който се използва за лечение на алергични реакции. Той действа чрез блокиране на H1-рецепторите. Вернакалант е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти.

ДЕРМАТОЛОГИЯ – АЛЛЕРГИЯ

- **Меквитазин** –

Меквитазин е антихистамин, който се използва за лечение на алергични реакции. Той действа чрез блокиране на H1-рецепторите. Меквитазин е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти. Меквитазин е метаболит на прометазин, който се метаболизира в меквитазин чрез ензима CYP2D6. Меквитазин е активен метаболит, който действа чрез блокиране на H1-рецепторите. Меквитазин е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти.

- **Омализумаб**

Омализумаб е моноклононо антитяло, което се използва за лечение на алергични реакции. Той действа чрез блокиране на IgE-рецепторите. Омализумаб е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти.

- **прометазин** –

прометазин е антихистамин, който се използва за лечение на алергични реакции. Той действа чрез блокиране на H1-рецепторите. прометазин е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти.

- **Такролимус**

Такролимус е инхибитор на кальциевите канали, който се използва за лечение на алергични реакции. Той действа чрез блокиране на кальциевите канали. Такролимус е ефективен при алергичен ринит, конюнктивит и кожни реакции. Той е безопасен за употреба и не предизвиква седативни ефекти.

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ – СНИЖЕНИЕ ВЕСА

Сахарный диабет.

(HbA1c).

- (4 – DPP-4) *алоглиптин, линаглиптин, саксаглиптин, ситаглиптин вилдаглиптин,*

- *Канаглифлозин дапаглифлозин*

- *Пиоглитазон*

Снижение веса.

2017

- *налтрексон, бупропион +*

(),
().

- *Орлистат*

: 3.5
 12-24 , -
 , - , -
 , -
 (А,
 D, E К), ,
 (, -
).

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

- *Домперидон дроперидол –*

, -
 , , -
 , -
 , -
 , -
 , -
 , -
 , -
 , -
 , -

- *Пруклоприд –*

, -
 , -
 , -
 , -
 (, -
 QT), - , -
 , -
 , -
 (-
 , -
),

ГИНЕКОЛОГИЯ – ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

- *Тиболон* –

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- *Моксифлоксацин*

- *Телитромицин*

QT,

НЕВРОЛОГИЯ

Болезнь Альцгеймера.

2017

- *Донепезил, галантамин ривастигмин –*

(,),
(,)

, -
)

- Мемантин – NMDA ,
(, -
,),

Рассеянный склероз. « -
» - ,
-
« »

- Алемтузумаб – -
, -
, :
, (, ,
) (, -
,).

- Натализумаб – ,
, -
, -

- Терифлуномид ,
,
.

Мигрень и болезнь Паркинсона. С -
-
.

- Флунаризин оксеторон – ,
,
(, , ,
) , -
, ,

- **Толкапон** –

ОНКОЛОГИЯ – ГЕМАТОЛОГИЯ

Противораковые лекарства.

- **Мифамуртид,**

- **Нинтеданиб**–

- **Олапариб**

- **панобиностаат**

- **Трабектедин**

- **Вандетаниб**

pointes

- **Винфлунин**

Рак или осложнения противораковой терапии.

- **Катумаксомаб**

- **Дефибротид**

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

циклоспорина,

-

- **Идебенон**

2017

ПСИХИАТРИЯ – ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

Антидепрессанты.

- **Агомелатин**

- **Дулоксетин –**

«

»

(

),

- *Циталопрам эсциталопрам*

torsades de pointes,

QT

- *Милнаципран венлафаксин –*

- *Тианептин –*

Другие психотропные лекарства.

- *Дапоксетин –*

- *Этифоксин –*

DRESS

Отказ от курения.

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ – ЛОР

•
(эфедрин, нафазолин, оксиметазолин, фенилэфрин, псевдоэфедрин, туаминогептан)

• Амброксол бромгексин –
()

• Фолкодин –

• Тиксокортол () –

• Омализумаб – -IgE
, меполизумаб,

• Маннитол

- **Нинтеданид** –

РЕВМАТОЛОГИЯ – ЛЕЧЕНИЕ БОЛИ

Определенные нестероидные противовоспалительные лекарства.

- **Ингибиторы ЦОГ-2 (коксибы),**

ацеклофенак диклофенак

- **Кетопрофен**

(,)

- **Пироксикам**

(,)

Остеопороз.

D

- *Деносуаб 60*

- *Стронция ранелат*

DRESS.

Остеоартрит.

- *Диациреин*

- *Глюкозамин*

Прочие лекарства.

- **Капсаицин** –

... (...)

- **Метокاربамол**

... (...)
... ,
... ;
...)

- **Хинин**

... (...)

- **Колхицин + порошок опиума + тиемонциум**

...

- **дексаметазон + салициламид + гидроксизтил салицилат** **преднизолон + дипропилен гликоль салицилат**

... (...)

)
-
-
(,).

СТАВЯ НА ПЕРВОЕ МЕСТО ИНТЕРЕСЫ ПАЦИЕНТА

, -
-
.
.
,
?
(,)?
, :
-
-
,
.

**ЛЕКАРСТВА, КОТОРЫЕ НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ:
ТРЕБУЮТСЯ БОЛЕЕ БЫСТРЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ЗАЩИТЕ
ПАЦИЕНТОВ**

Доступны различные меры.

ления
,
,
-
-
2013 2016
,

ПРИОСТАНОВЛЕНО ИЛИ ОТМЕНЕНО РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДАЖУ ОКОЛО 10 ЛЕКАРСТВ И НЕКОТОРЫЕ ПОЛУМЕРЫ.

		<i>Prescrire</i>	-
	10	,	,
			-
2013		.	:
			-
			2013
			28
2013	40	.	.
2014			20-
			-
10-		10	,
			1980

Небольшое количество изъятия с рынка фармацевтическими компаниями.

		+	
	2013	.	2014
			-
			,
			-
			2014
			,
			1997
			-
			.
2016			,
			.
2013			,
2015			.
	(2007)
2010).		(
			-

Исключение из списка: медленный процесс, иногда проблематичный, иногда частичный.

,

2012

2015

2002

2014

15%

2016

2009

Заклучение:

2013 2016

Translated from Rev Prescire February 2017; 37 (400):137-148
Prescire International April 2017/Volume 26, N 181:108-1-108-10