



Безопасность лекарств

Бюллетень Научного центра экспертизы лекарств и медицинских технологий
Отдел по мониторингу побочных и нежелательных реакций лекарств

В этом номере:

1. *Лекарства от кашля и простуды*
2. *Флуоксетин*
3. *Серотонинэргические препараты*
4. *Симвастатин*
5. *Реакция фотосенсибилизации*

Лекарства от кашля и простуды. Антигистаминные препараты, применяемые в педиатрии

Новая Зеландия. Агенство по безопасности лекарств (Medsafe) советует врачам назначать антигистаминные препараты от кашля и простуды по рекомендации 2009 года, согласно которой детям до 6 лет применение этих лекарств противопоказано, за исключением тех, которые содержат только бромгексин. Рекомендации включают также следующие пункты:

- CCRG (Cough and Cold Review Group) сообщает, что нет весомых доказательств в пользу эффективности антигистаминных препаратов при лечении кашля и простуды у детей. Поскольку потенциальный риск превышает пользу при лечении кашля и простуды у детей, антигистаминные препараты не должны применяться по этим показаниям у детей, младше 6 лет.
- Использование антигистаминных препаратов у детей при аллергических реакциях со стороны CCRG не рассматривалось, следовательно рекомендаций по этому поводу нет.

WHO Pharmaceuticals Newsletter No 2, 2010

Флуоксетин. Возможный риск развития сердечных пороков

Объединенное Королевство. Основываясь на данных недавно проведенных эпидемиологических исследований, регуляторное Агентство по лекарствам (MHRA)

сообщает о том, что применение флуоксетина на ранних сроках беременности может повысить риск развития врожденных сердечных пороков у детей.

MHRA отмечает, что сердечные пороки развившиеся при применении флуоксетина, различны и классифицируются согласно степени тяжести: с обратимого дефекта межжелудочковой перегородки до транспозиций крупных сосудов. MHRA также отмечает, что общая характеристика и листок-вкладыш лекарств, которые содержат флуоксетин, были пересмотрены с целью отображения в них вышеперечисленных данных.

WHO Pharmaceuticals Newsletter No 2, 2010

Серотонинэргические препараты. Синдром отмены

Новая Зеландия. Распространено предупреждение для врачей о том, что резкая отмена антидепрессантов класса СИОЗС (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина) может привести к синдрому отмены. Во избежание этого явления прием данных препаратов необходимо отменить, постепенно уменьшая дозы препарата.

Согласно сообщению, синдром отмены часто развивается при применении пароксетина и венлафаксина.

Основные симптомы синдрома отмены: головокружение, парестезии, головная боль, тревога, агитация, дрожь, сонливость, рассеянность, тошнота и т.д. После отмены препарата симптомы могут продолжаться несколько дней, особенно они продолжительны при применении флуоксетина.

WHO Pharmaceuticals Newsletter No 2, 2010

Симвастатин. При высоких дозах большой риск развитие миопатии

США. Управление по контролю пищи и лекарств (FDA) объявило, что при применении симвастатина в больших дозах (свыше одобренной дозы 80 мг) повышается риск развития мышечных повреждений. Серьезной разновидностью миопатии является рабдомиолиз (лизис поперечнополосатых мышечных волокон). Риск особо повышается, когда одновременно с большими дозами симвастатина применяются препараты некоторых групп.

Из-за риска взаимодействия препаратов рекомендуется ограничивать дозу симвастатина при комбинированной терапии.

Симвастатин не рекомендуется принимать в сочетании с:

- Итраконазолом
- Кетоконазолом
- Эритромицином
- Кларитромицином
- Телитромицином
- Ингибиторами протеазы ВИЧ
- Нефазодоном

Со следующими препаратами можно применять не более 10 мг симвастатина:

- Гемфиброзил
- Циклоспорин
- Даназол

Со следующими препаратами симвастатин должен приниматься в дозе не более 20 мг

- Амиодарон
- Верапамил

В сочетании с Дилтиаземом рекомендуется применение не более чем 40 мг симвастатина.

Риск развития рабдомиолиза возрастает при приеме статинов у лиц старше 65 лет, с гипотиреозом и почечной недостаточностью.

WHO Pharmaceuticals Newsletter No 2, 2010

Реакция Фотосенсибилизации

Новая Зеландия. Агентство по безопасности лекарств (Medsafe) предупреждает о риске развития реакции фотосенсибилизации от применения ряда местных и системных препаратов.

В сообщении указан список препаратов, которые приводят к развитию реакции фотосенсибилизации:

1. Доксциклин
2. Гидрохлоротиазид
3. Амиодарон
4. Пироксикам
5. Хлорпромазин
6. Триметоприм/Сульфаметоксазол
7. Каптоприл
8. Эналаприл
9. Бендрофлуметазин
10. Карбамазепин

Реакции фотосенсибилизации более подвержены лицо, шея, предплечья, тыльная сторона ладоней и нижние конечности.

При выявлении реакций фотосенсибилизации от назначенных препаратов врачам рекомендуется их отменить, если это возможно. При употреблении препаратов, способных вызвать реакции фотосенсибилизации, пациентам рекомендуется применять солнцезащитные меры.

WHO Pharmaceuticals Newsletter No 2, 2010

Адрес:

0001, г. Ереван, ул. Московян 15/1

Тел: (374 10) 58 40 20, 5841 20

Факс: (374 10) 54 24 06

E-mail: naira@pharm.am

Web : <http://www.pharm.am>

Вы можете тысячам больным, если сообщите нам о подозреваемых побочных реакциях на лекарства.