

ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

Врач-ординатор 1 года Чукалкина Юлия Сергеевна



Введение

Фармакотерапия у пожилых пациентов является сложной задачей.

Изменения в организме с возрастом влияют на фармакокинетику и фармакодинамику лекарств.



Изменения в организме пожилых пациентов

❖ Фармакокинетика:

- Уменьшение объема распределения.
- Снижение функции печени (метаболизм).
- Снижение функции почек (выведение).

❖ Фармакодинамика:

- Повышенная чувствительность к лекарствам.
- Изменения в рецепторах и механизмах действия.

Некоторые возрастные физиологические изменения, потенциально влияющие на фармакокинетику ЛС [38–43]

Возрастные физиологические изменения	Влияние на фармакокинетику ЛС
Снижение кислотности	Снижение абсорбции
Замедление моторики ЖКТ	Увеличение времени наступления C_{max}
Снижение гастроинтестинального кровотока	Снижение абсорбции из ЖКТ
Снижение печеночного кровотока	Повышение плазменной концентрации ЛС, обладающих феноменом «первого прохождения»
Снижение уровня плазменных белков	Повышение АUC для ЛС, вводимых внутривенно с высоким аффинитетом
Увеличение содержания жировой ткани	Увеличение $T_{1/2}$ для липофильных ЛС
Снижение содержания воды	Увеличение концентрации гидрофильных ЛС
Снижение массы активной печеночной ткани	Увеличение концентрации ЛС с преимущественной биотрансформацией в печени
Снижение активности оксидативных ферментов и ферментов системы цитохрома Р-450	Увеличение концентрации ЛС с преимущественной биотрансформацией в печени
Снижении функции почек	Увеличение концентрации ЛС с почечной экскрецией

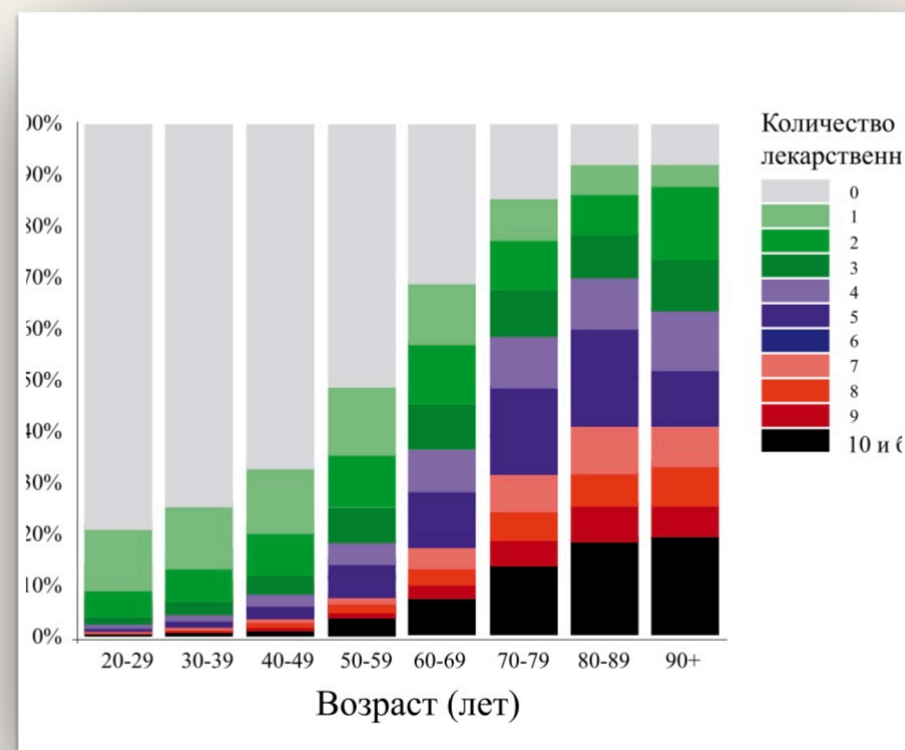
Полипрагмазия

Определение: назначение нескольких лекарств одновременно.

Риски: Увеличение вероятности побочных эффектов.

Взаимодействия между препаратами. Сложности в соблюдении режима лечения.

I. Duerden M., Payne R. Polypharmacy – what is it and how common is it? Prescriber. 2014



Особенности назначения лекарств

Учет сопутствующих заболеваний (гипертония, диабет, артрит и др.).
Избежание "разбалансировки" терапии.
Оценка вероятности синдрома "блуждающего" лекарства.

Может быть полезно...

Скрининг препаратов:
Использование критериев Beers или STOPP / START для выявления потенциально опасных препаратов.

Мониторинг: Регулярная проверка эффективности и безопасности назначенной терапии.

Психосоциальные факторы

Влияние когнитивных нарушений (хроническое переутомление, постоянное перенапряжение, стрессы, повреждения головного мозга в результате заболеваний) на соблюдение режима лечения. Необходимость учета социального окружения пациента. Роль семьи и опекунов, клубы, кружки и занятия по интересам играют огромную роль в поддержании терапии.



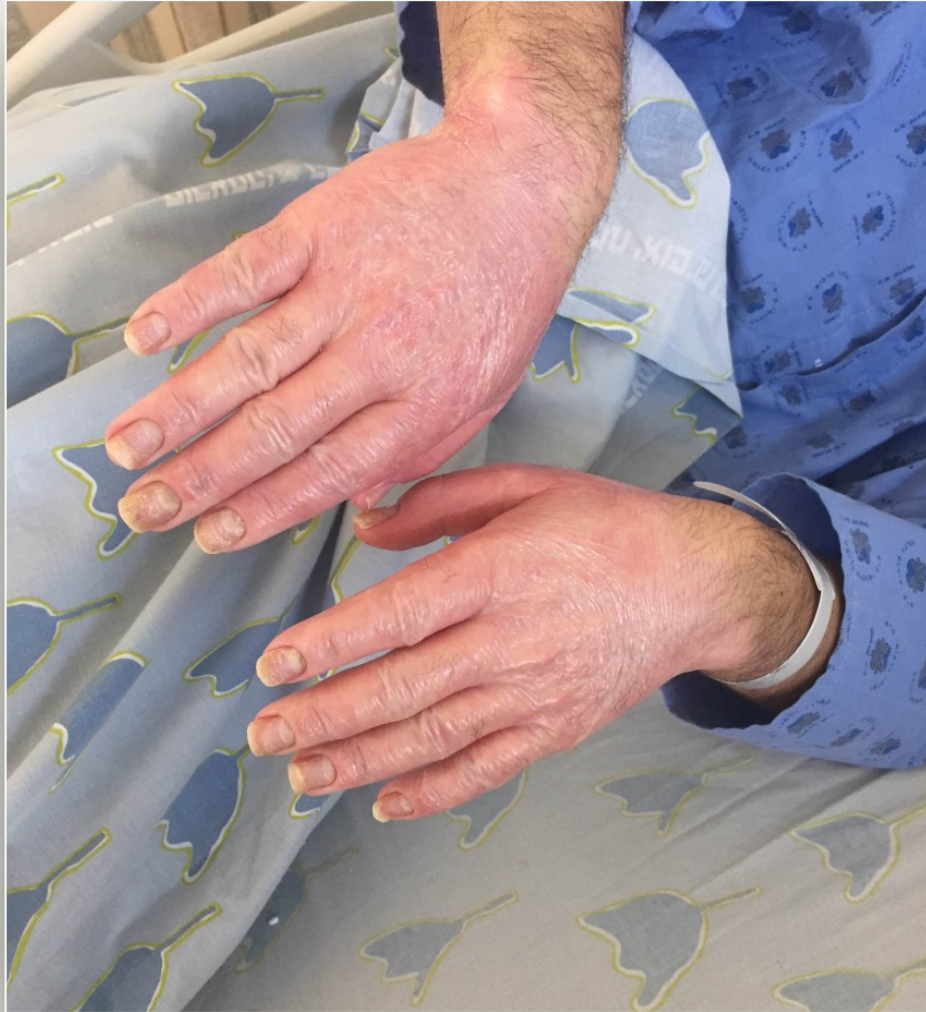
Рекомендации по фармакотерапии

- ❖ Индивидуализация лечения в зависимости от состояния пациента.
- ❖ Начало с низких доз и постепенное titration (дозировка).
- ❖ Обсуждение всех аспектов терапии с самим пациентом и его семьей.



Клинический случай

В данном разделе рассмотрим несколько клинических случаев, иллюстрирующих особенности фармакотерапии пожилых пациентов. Например, пациент с гипертонией и псориазом, где важно учитывать не только эффективность антигипертензивной терапии, но и риск взаимодействия с препаратами для системной терапии. Здесь особенно актуально подходить к выбору дозировки и частоты приема, чтобы минимизировать риск забывания дозы.



Индивидуализация терапии

Индивидуализация фармакотерапии для пожилых пациентов подразумевает учет особенностей коморбидности, фармакокинетики и фармакодинамики. Ключевым аспектом является анализ существующих заболеваний и сопутствующей терапии, чтобы избежать полифармации и нежелательных взаимодействий. Например, пациент с хронической болезнью легких, которому назначают бронходилататоры, должен быть тщательно оценен с учетом существующей терапии сердечно-сосудистых заболеваний.



Мониторинг и коррекция

Мониторинг состояния здоровья больных пожилого возраста требует регулярных визитов к врачу для коррекции дозировок и оценки эффективности терапии. Лабораторные тесты могут помочь выявить потенциальные побочные эффекты или развитие новых заболеваний. Такой подход обеспечивает более точное соответствие пациента необходимому лечению и позволяет своевременно реагировать на изменения в его состоянии.



Взаимодействие с пациентами

Особое внимание должно быть уделено взаимодействию медицинского персонала с пациентами. Эффективная коммуникация помогает выявить опасения и вопросы, касающиеся лечения. Использование доступных материалов для обучения, таких как брошюры и видеоматериалы, может значительно улучшить понимание пациентами своего состояния и важности соблюдения терапевтического режима.

Подходы к обучению пациентов

Обучение пациентов пожилого возраста должно быть адаптировано к их уровню восприятия и способностям:

- ❖ Важно использовать простые и понятные формулировки, избегая медицинского жаргона.
- ❖ Демонстрация использования лекарств, а также информацию о питании и образе жизни, что позволяет улучшить общий клинический результат.
- ❖ Групповые занятия могут создать атмосферу поддержки, где пациенты могут делиться опытом и становиться более вовлеченными в собственное здоровье.

Участие семейных членов

Включение членов семьи в процесс терапии может значительно повысить ее эффективность. Они могут помочь пациенту в соблюдении назначенного лечения, а также служить дополнительным источником информации для медицинского персонала. Этот подход не только улучшает терапевтические результаты, но и способствует психологическому благополучию пожилых пациентов, создавая чувство безопасности и поддержки.

Обратная связь и адаптация образовательных материалов

Обратная связь от пациентов и их семейных членов играет ключевую роль в оптимизации образовательных материалов. Систематическое получение отзывов позволяет врачам модифицировать подходы к обучению, сделать их более интуитивно понятными и доступными для восприятия. Важно учитывать индивидуальные предпочтения пациентов, что позволит создавать персонализированные программы обучения и поддержки.

Роль мультидисциплинарной команды

Мультидисциплинарная команда, состоящая из врачей, медсестер, фармацевтов и социальных работников, может значительно улучшить процесс лечения пожилых пациентов. Каждое звено команды привносит уникальную экспертизу, позволяя создать комплексный подход к терапии и образованию. Совместная работа помогает учитывать все аспекты здоровья пациента, включая физическое, эмоциональное и социальное.

1. Мичалова Елена Андреевна, Ткачева Ольга Николаевна, Рункина Надежда Константиновна, Чухарева Наталья Александровна, Бевз Алина Юрьевна Особенности фармакотерапии у пожилых пациентов. Введение в проблему // РФЖ. 2016. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-farmakoterapii-u-pozhilyh-patsientov-vvedenie-v-problemu>



Долгосрочные результаты и последующее наблюдение

Мониторинг здоровья пожилых пациентов на протяжении длительного времени позволяет оценивать эффективность применяемых методов обучения и терапии. Регулярные визиты и телефонные консультации помогают выявить проблемные области и адаптировать стратегии лечения, что в свою очередь способствует улучшению долгосрочных клинических результатов и повышению качества жизни пациента.

Особенности фармакотерапии пациентов пожилого и старческого возраста / А. В. Сафроненко, Е. В. Ганцгорн, В. А. Сафроненко [и др.] // Южно-Российский журнал терапевтической практики. – 2021





Заключительные мысли...

Обобщая, можно сказать, что фармакотерапия у пожилых пациентов требует междисциплинарного подхода и тщательного планирования.

Важно учитывать уникальные потребности каждого пациента для достижения оптимальных результатов лечения и повышения качества жизни.