

МЕНЕДЖМЕНТ РИЗИКІВ ЛІКО-ПОВ'ЯЗАННИХ ПРОБЛЕМ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ФОСФОМІЦИНУ У ВАГІТНИХ ЖІНОК ІЗ ІНФЕКЦІЄЮ СЕЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ

Григорян О.А., Половинка В.О.

Кафедра клінічної фармакології та клінічної фармації

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

Вступ. Інфекції сечовивідних шляхів (ІСШ) під час вагітності є поширеним, але потенційно серйозним ускладненням, яке ставить під загрозу здоров'я матері та плода. Вагітність підвищує схильність до ІСШ через фізіологічні та анатомічні зміни, які відбуваються під час вагітності, тому важливо розуміти специфічну динаміку цих інфекцій у цій популяції. Щоб запобігти таким ускладненням, як пієлонефрит, передчасні пологи, низька вага при народженні та навіть сепсис у матері, необхідно швидко діагностувати та лікувати ІСШ.

Хоча темпи впровадження нових класів антибіотиків на ринок обмежені, деякі старі препарати, такі як фосфоміцин, все ще можуть забезпечити тимчасове вирішення проблеми резистентності, оскільки вони довели свою ефективність проти поширених патогенів. Найчастіше вживаними антимікробними засобами в тестах на чутливість, проведених клінічними лабораторіями, були налідиксова кислота, піпемідова кислота, цефадроксил, нітрофурантоїн, амоксицилін, ампіцилін, сульфазотрим, ципрофлоксацин, норфлоксацин та левофлоксацин, багато з яких протипоказані вагітним жінкам. Чутливість ізольованих бактерій до фосфоміцину становила 89%, що свідчить про те, що він може бути ефективним, безпечним та зручним терапевтичним варіантом для лікування неускладнених ІСШ під час вагітності.

Мета. Здійснити оцінку ризиків при застосуванні фосфоміцину у вагітних жінок із інфекцією сечовивідних шляхів та провести їх менеджмент.

Матеріали і методи. Нами були проведені аналіз історій хвороб жінок які лікувались від інфекцій сечовивідних шляхів на базі КМПБ №3 та анкетування.

Очікувана наукова новизна - поглиблення знань щодо ролі фармацевтичної опіки в забезпеченні раціонального застосування фосфоміцину у вагітних жінок із інфекцією сечовивідних шляхів.

Результати. Фосфоміцин взаємодіє переважно з ліками, що впливають на його всмоктування, такими як антациди, що містять кальцій або магній, яких слід уникати, та пробіотики, такі як *Lactobacillus*, які слід приймати з інтервалом 1-2 години. Він також може знижувати ефективність пікосульфату натрію. Зазвичай його приймають натщесерце, щоб забезпечити належне всмоктування.

Спираючись на аналіз історій хвороби вагітних жінок, яким призначали фосфоміцин, визначена необхідність здійснювати координований менеджмент ризиків виникнення взаємодій та несприятливих побічних реакцій у спільній практиці лікарів та клінічних фармацевтів.

Висновки. Відсутність тератогенності у тварин та відносно безпечне використання при вагітності у людини свідчать про низький ризик для плода при лікуванні фосфоміцином, якщо такий ризик взагалі існує.