

САМОЛЕЧЕНИЕ - ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Карабекова Б.А.¹, Агзамова Н.В.²

¹Карабекова Балхия Артиковна - доцент, кандидат медицинских наук,

²Агзамова Назифа Валиевна - доцент, кандидат медицинских наук,
Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Республика Узбекистан

Аннотация: в статье рассматриваются вопросы самолечения, понятие «ответственное самолечение», проблемы самолечения, вред самолечения, как безрецептурных препаратов, так и препаратов, не предназначенных для самолечения или обсуждаются злоупотребление лекарственными средствами, имеющими противопоказания, в результате чего возникают побочные лекарственные реакции.

Ключевые слова: самолечение, “ответственное самолечение”, безопасность, инструкция, нежелательные лекарственные реакции.

SELF-MEDICATION IS A PROBLEM OF DRUG SAFETY

Karabekova B.A.¹, Agzamova N.V.²

¹Karabekova Balkhiya Artikovna - Associate Professor, Candidate of Medical Sciences,

²Agzamova Nazifa Valievna - Associate Professor, Candidate of Medical Sciences,
TASHKENT PEDIATRIC MEDICAL INSTITUTE,
TASHKENT, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: The article discusses the issues of self-medication, the concept of "responsible self-medication", the problems of self-medication, the dangers of self-medication, which arises from the improper use of both over-the-counter drugs and drugs that are absolutely not intended or contraindicated for self-medication, the consequence of which is the development of unwanted drug reactions.

Keywords: self-treatment, “responsible self-medication”, safety, instructions, adverse drug reactions.

УДК 615.03.06

Актуальность: проблема безопасности лекарственных средств является актуальной во всем мире. Особенно проблема самолечения лекарственными средствами является одной из основных проблем медицины многих стран, где есть возможность купить препараты без назначения и рецепта врача, а также доступность медицинской информации.

Цели и задачи. Изучить практику самолечения лекарственными средствами населением, провести анализ проблем самолечения и меры по снижению безрецептурного применения лекарственных средств. **Материалы и методы.** Проводился анализ данных литературных и научных исследований по данной теме, опубликованных в статьях и электронных базах.

Обсуждение. Самолечение — это независимый выбор и применение потребителем ЛС, находящихся в свободной продаже, для профилактики и лечения нарушений самочувствия и симптомов, распознанных им самим. На практике понятие самолечения включает также лечение членов семьи и знакомых, особенно это касается лечения детей. [1].

Стало нормой, к сожалению, когда провизоры получают список лекарственных средств, рекомендованных врачом, на листке бумаги или из уст самого больного и подбирают наиболее дешевые или престижные из доступных лекарственных средств, забыв о биодоступности, схемах лечения, противопоказаниях, зачастую ориентируясь исключительно на экономические факторы, что постепенно превращает аптеку в обычный магазин. [6].

Самолечение часто может стать причиной ухудшения состояния больного вплоть до летальных исходов. В 2008—2018 годах в Узбекистане зарегистрировано 2300 обращений в связи с ухудшением здоровья от самолечения лекарственными средствами. В России более 33% населения прибегают к самолечению или пользуются советами знакомых [4]. У населения складывается обманчивое впечатление, что достаточно прочитать про болезнь, чтобы поставить диагноз и назначить лечение. Но человек, не являющийся врачом, не может адекватно оценить всю серьезность заболевания и тем более не имеет права назначать лечение, даже себе [5].

В 1994 г. Европейская ассоциация производителей безрецептурных лекарственных средств (Association Europeenne des Specialites Pharmaceutiques Grand Publique — AESGP, или European Proprietary Medicines Manufacturers Association) преобразовала термин “самолечение” (self-medication) в

“ответственное самолечение” (responsible self-medication). Ответственное самолечение предполагает самопомощь в виде использования ЛС в точном соответствии с инструкцией по применению для облегчения состояния при несерьезных заболеваниях и обострении хронических болезней, а также здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, правильное применение препаратов [1, 11]. Рабочей группой Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2013 г. предложено следующее определение ответственного самолечения: «Ответственное самолечение является способностью людей, семей и сообществ сохранять здоровье, предотвращать болезнь, поддерживать здоровье и справляться с болезнью и инвалидностью с или без поддержки медицинского работника» [12].

В документах ВОЗ подчеркивается, что самолечение может быть использовано лишь при ограниченном числе незначительных недомоганий, таких, как:

- профилактика нехватки витаминов и минералов;
- легкие функциональные расстройства ЖКТ;
- аллергические проявления, которые длятся не более 2 дней;
- слабая и умеренная боль.

Самолечение нередко приносит вред, который возникает как из-за неправильного применения безрецептурных ЛС, так и лекарств, для самолечения абсолютно не предназначенных или противопоказанных. Во-первых, абсолютно безопасных лекарств не существует. ЛС, отпускаемые без рецепта, могут быть противопоказаны конкретному пациенту с определенной сопутствующей патологией; кроме того, они могут взаимодействовать с рецептурными препаратами, алкоголем, пищей — об этом рекламная информация, распространяемая СМИ и через Интернет, не предупреждает, а наоборот, нередко создает впечатление, что препараты для самолечения ничем не отличаются от других потребительских товаров. Во-вторых, во многих странах число безрецептурных ЛС постоянно увеличивается за счет перевода в эту категорию рецептурных медикаментов. Было отмечено, что покупка многих лекарств, которые можно приобрести только по рецепту в развитых странах, являются безрецептурными в развивающихся странах. При самолечении в зону риска попадают люди, отдающие предпочтение средствам массовой информации и советам знакомых. К сожалению, в настоящее время очень сложно определить правдивость и достоверность телепередач и реклам, посвященных «продвижению» ЛС, а индивидуальный опыт приема того или иного ЛС не может гарантировать его эффективность и безопасность при приеме другим человеком [1, 2, 4].

Учитывая основные положения концепции ответственного самолечения, подробные рекомендации должен получать пациент от провизора при покупке ОТС - препарата (ОТС - over-the-counter, т.е. безрецептурное лекарственное средство). На практике ситуация выглядит иначе. Сложности обусловлены тем, что в настоящий момент без рецепта отпускаются не только ОТС - препараты, но и рецептурные [3].

По данным исследования Российских ученых, нежелательные побочные реакции (НПР) лекарственных средств в каждом пятом случае является следствием их самостоятельного применения, без назначения врача, в том числе препаратов, отпускаемых только по рецепту. Речь идет о серьезных НПР, требующих госпитализации пациентов и назначения дополнительной лекарственной терапии. Особенно стоит отметить, что почти половина лекарственных средств, ставших причиной НПР, — антибактериальные препараты. Это еще один аргумент в пользу того, что данная группа препаратов должна приниматься только по назначению врача и отпускаться по рецепту [5].

Часто используемыми препаратами для самолечения оказались НПВП, в частности анальгетики, противоаллергические препараты. Такие же данные были получены и в других фармакоэпидемиологических исследованиях. Так, в Финляндии около 15% опрошенных принимали анальгетики без назначения врача [10], а в Швеции – около 20% мужчин и треть женщин [9]. Анальгетики являются наиболее часто используемой группой ЛС среди взрослых американцев [13].

Препараты безрецептурного отпуска являются средствами симптоматического лечения, поскольку не воздействуют на причину и механизм развития болезни. Все они рассчитаны на прием в течение короткого промежутка времени и не предназначены для длительного лечения [4, 6].

Заключение. Таким образом требуется более жесткое государственное регулирование отпуска лекарственных средств, включая контроль за выполнением инструкций по применению лекарственных препаратов, где четко указаны условия отпуска из аптек: по рецепту или без него. Врачи и фармацевты играют важную роль в обеспечении пациентов информацией об ответственном самолечении, в предоставлении помощи и рекомендаций о рациональном использовании безрецептурных ЛС. Также необходимо повысить знания фармацевтических специалистов по правилам отпуска ЛП, уметь оценить правильность оформления рецепта, распознать ошибки и необоснованные назначения врачей.

1. *Андреева И.В.* Самолечение – terra incognita лекарственной терапии. Клиническая фармакология и терапия. № 16. С. 90—96.
2. *Жаркова Л.П., Андреева И.В., Пасечник Е.С., Козлов С.Н.* Практика самолечения в городах России: результаты многоцентрового описательного исследования “ФарСаР” //Клиническая фармакология и терапия, 2016, 25 (2) с. 13-19.
3. *Немченко А.С., Котвицкая А.А.* Экспертная оценка состояния рецептурного отпуска в Украине. // Провизор. – 2005. -№11. [Электронный ресурс] https://www.provisor.com.ua/archive/2005/N11/art_04.php?part_code=45&art_code=4746 (Дата обращения: 20.05.2023)
4. *Оконенко Л.Б., Антропова Г.А., Егорова Е.С., Брыжахин Г.Г.* Безрецептурный отпуск и самолечение // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. - 2009. - №4. - С. 42-46.
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 сентября 2005 г. №578 «Об утверждении перечня лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача».
6. *Смусева О.Н., Соловкина Ю.В.* Побочные лекарственные реакции при самолечении // Саратовский научно-медицинский журнал. 2012. Т. 8, № 1. С. 35–37.
7. *Тарасова Е.Н., Кугач В.В.* Некоторые аспекты безрецептурного отпуска лекарственных средств. // Вестник фармации № 1 (31) 2006. с. 9-18
8. *Толыгина С.Н., Марцевич С.Ю., Концевая А.В., Дранкина О.М.* Ответственное самолечение – основополагающие принципы и место в современной системе здравоохранения. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2018;14(1):101-110.
9. *Филиппова И.* Зачем нужны наблюдения за применением ЛС // Ремедиум. 2009. № 3. С. 11—14.
10. *Antonov KIM, Isacson DGL.* Prescription and nonprescription analgesic use in Sweden. Ann Pharmacother 1998;32:485-94
11. *Beitz R., Doren M., Knopf H., Melchert H.U.* Self-medication with over-the-counter (OTC) preparations in Germany. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz 2004; 47(11):1043-50.
12. The role of the pharmacist in self-care and self-medication. Report on the 4th WHO Consultative Group on the Role of the Pharmacist. WHO/DAP/98.13. Hague, The Netherlands, 26-28 August, 1998.
13. *Kickbusch I.* Self-Care in Health Promotion. Social Science & Medicine. 1989;29(2):125-30. doi: 10.1016/0277-9536(89)90160-3.
14. *Furu K., Straume B., Thelle D.S.* Legal drugs use in a general population: association with gender, morbidity, health care utilization, and lifestyle characteristics. J Clin Epidemiol 1997;50:341-9.