

Analýza farmakoterapie ischemickej choroby srdca

V terapii diagnózy I25.9 Chronická ischemická choroba srdca, bližšie neurčená bolo 70 pacientom predpísaných 112 PZ, čo predstavuje 1,6 PZ na pacienta. Z toho 62 % tvorili PZ s preskripciou antianginóznych liečiv a antitrombotík, ktoré sa indikujú v samotnej terapii ICHS. Najčastejšie predpisovanými liečivami boli β-blokátory (28 %), hlavne liečivo metoprolol, a antitrombotiká (20 %), predovšetkým kyselina acetylsalicylová (ASA) (19 %). Z vazodilatačných liečiv bol predpisovaný najmä molsidomín (9 %) (Tab. 2). Ďalšiu skupinu tvorili PZ (38 %) s diagnózou I25.9 Chronická ischemická choroba srdca, bližšie neurčená, na ktorých boli predpísané diuretiká (25 %), soli a ióny (7 %), digoxín (4 %) a ACE inhibítory (3 %), ktoré síce nepatria medzi liečivá používané v terapii samotnej ICHS, ale používajú sa, ak je ICHS komplikovaná srdcovým zlyhávaním alebo hypertenziou (Tab. 2).

Analýza polyfarmácie seniorov

Analýza polyfarmácie seniorov bola vyhodnotená z preskripcie 527 PZ, ktoré boli predpísané 70 pacientom či už na primárnu diagnózu ICHS, alebo na iné komorbidity v období jedného mesiaca. V priemere na jedného pacienta bolo predpísaných 8 PZ. Graf 1 vyjadruje mieru polyfarmácie pacientov a vyplýva z neho, že veľká skupina pacientov užívala až 7 liekov (23 %) alebo 8 liekov (23 %) na deň.

Analýza potenciálne nevhodne predpisovaných liečiv v seniorskom veku

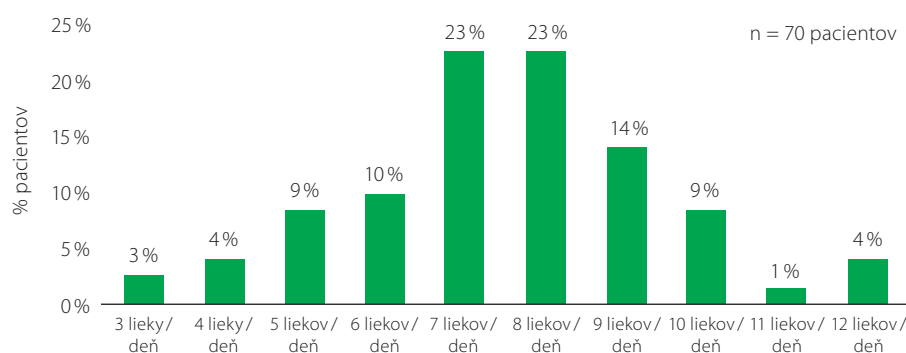
Užívanie aspoň jedného PIM v seniorskej populácii (n = 70) bolo identifikované u 70 % (49) pacientov. Tabuľka 3 znázorňuje vyhodnotenie PIM u starších dospelých podľa Beersových kritérií z roku 2023, ktoré odporúčajú vyhnúť sa týmto liečivám (17). Medzi vyhodnotenými PIM boli prometazín, rivaroxaban, digoxín, kvetiapín, benzodiazepíny (BDZ), zolpidem, krátkodobý inzulínový analóg glulizín, perorálne antidiabetikum gliklazid, inhibítory protónovej pumpy a diklofenak.

Ďalším aspektom vyhodnocovania PIM z preskripcie seniorov bolo vyhodnotenie in-

Tab. 2. Analýza farmakoterapie ischemickej choroby srdca, n = 112 PZ

Farmakoterapeutická skupina	Liečivo	Počet PZ v % (n)
Liečivá využívané primárne v terapii ICHS		
β-blokátory	metoprolol	19 % (21)
	bisoprolol	7 % (8)
	karvedilol	1 % (1)
	nebivelol	1 % (1)
Antitrombotiká	kyselina acetylsalicylová	19 % (21)
	klopidogrel	1 % (1)
Vazodilatanciá	molsidomín	9 % (10)
Blokátory kalciových kanálov	verapamil	2 % (2)
	nitredipín	1 % (1)
Iné kardiaká	trimetazidín	2 % (2)
Organické nitráty	izosorbid-mononitrát	1 % (1)
Liečivá využívané v terapii ICHS komplikovanej srdcovým zlyhávaním alebo hypertenziou		
Diuretiká	furosemid	19 % (21)
	spironolaktón	5 % (6)
	hydrochlorotiazid	1 % (1)
Soli a ióny	chlorid draselný	7 % (8)
Kardiotoniká	digoxín	4 % (4)
ACE inhibítory	ramipril	3 % (3)

Graf 1. Miera polyfarmácie pacientov, n = 70



Tab. 3. Vyhodnotenie potenciálne nevhodných liečiv u starších dospelých podľa Beersových kritérií Americkéj geriatrickej spoločnosti z roku 2023, n = 70

Farmakoterapeutická skupina	PIM v % (n)
Antihistaminiká	prometazín 3 % (2)
Kardiovaskulárne a antitrombotické liečivá	rivaroxaban 1 % (1)
	digoxín 6 % (4)
Liečivá na centrálny nervový systém	
Antipsychotiká	kvetiapín 4 % (3)
Benzodiazepíny	alprazolam 17 % (12)
	oxazepam 9 % (6)
	bromazepam 4 % (3)
Ne benzodiazepínové agonisty benzodiazepínových receptorov, hypnotiká („Z-hypnotiká“)	zolpidem 9 % (6)
Liečivá na endokrinný systém	
Inzulín	inzulín glulizín 1 % (1)
Deriváty sulfonylurey	gliklazid 1 % (1)
Liečivá na gastrointestinálny systém	
Inhibítory protónovej pumpy	omeprazol 11 % (8)
	pantoprazol 31 % (22)
Nesteroidné antiflogistiká	diklofenak 1 % (1)

terácií liek-ochorenie alebo liek-syndróm, ktoré sme identifikovali u 20 % (14) pacientov s diagnostikovanou demenciou, príp. delíriom, ktorí mali predpísané antipsychotiká alebo

benzodiazepíny (Tab. 4). Podľa aktuálnych Beersových kritérií 2023 je odporúčané vyhnúť sa týmto liečivám pre možnosť vyvolania alebo zhoršenia delíria (17).