RESEARCH JOURNAL OF TRAUMA AND DISABILITY STUDIES

Volume: 5 Issue: 01 | Jan–2026 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

Нежелательные Лекарственные Реакции: Клиникофармакологические Аспекты Диагностики И Профилактики

Сисенова Асилжан Абдихамидовна
Соискатель

Аннотация: В статье рассматриваются основные клинико-фармакологические аспекты нежелательных лекарственных реакций, их классификация, механизмы развития и факторы риска. Освещены современные подходы к диагностике побочных эффектов лекарственных средств, включая клиническую оценку, анализ лекарственного анамнеза и фармаконадзор. Особое внимание уделено профилактике нежелательных лекарственных реакций, рациональному назначению препаратов и индивидуализации фармакотерапии с целью повышения безопасности лечения.

Ключевые слова: нежелательные лекарственные реакции, клиническая фармакология, фармаконадзор, безопасность лекарств, профилактика осложнений.

Актуальность. В современной клинической практике применение лекарственных средств сопровождается не только выраженным терапевтическим эффектом, но и риском развития нежелательных лекарственных реакций (НЛР), которые остаются одной из актуальных проблем здравоохранения [3, 7]. По данным различных исследований, частота НЛР варьирует в широких пределах и может достигать 10–20% среди госпитализированных пациентов, являясь причиной увеличения сроков лечения, роста экономических затрат и ухудшения качества жизни больных [1, 9]. Нежелательные лекарственные реакции характеризуются многообразием клинических проявлений — от лёгких транзиторных симптомов до тяжёлых, жизнеугрожающих состояний. Их развитие обусловлено фармакологическими свойствами препаратов, индивидуальными особенностями пациента, наличием сопутствующих заболеваний и лекарственных взаимодействий [5, 11]. Особенно уязвимыми группами являются пациенты пожилого возраста, лица с хронической соматической патологией, а также больные, получающие многокомпонентную фармакотерапию [2, 8]. Клинико-фармакологический подход к изучению НЛР позволяет не только выявлять механизмы их возникновения, но и разрабатывать эффективные методы диагностики и профилактики. Анализ лекарственного анамнеза, оценка фармакокинетических и фармакодинамических характеристик препаратов, а также мониторинг безопасности лекарственной терапии являются ключевыми элементами современной системы фармаконадзора [4, 6]. Однако на практике данные методы применяются недостаточно широко, что снижает уровень контроля за безопасностью фармакотерапии. Особую актуальность проблема НЛР приобретает в условиях полипрагмазии, когда одновременное назначение нескольких лекарственных средств значительно повышает риск лекарственных взаимодействий и токсических эффектов [10]. В таких случаях отсутствие индивидуального подхода к выбору доз и режимов терапии может привести к развитию тяжёлых осложнений и необходимости отмены эффективных препаратов [1, 7]. В последние годы внимание исследователей сосредоточено на разработке профилактических стратегий, направленных на снижение частоты НЛР. К ним относятся рациональное назначение лекарственных средств, учёт факторов риска, использование принципов персонализированной фармакотерапии и активное внедрение фармаконадзора в клиническую практику [3, 5]. Реализация данных подходов позволяет повысить безопасность лечения и оптимизировать результаты фармакотерапии. Таким образом,

Volume: 5 Issue: 01 | Jan–2026 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

изучение клинико-фармакологических аспектов диагностики и профилактики нежелательных лекарственных реакций является актуальной научно-практической задачей, направленной на совершенствование системы лекарственной безопасности и повышение качества медицинской помощи [2, 6, 11].

Цель исследования. Целью настоящего исследования является изучение клиникофармакологических аспектов нежелательных лекарственных реакций, а также оценка современных подходов к их диагностике и профилактике с целью повышения безопасности и эффективности фармакотерапии в клинической практике.

Материалы и методы исследования. В работе использованы методы аналитического и системного обзора современной отечественной и зарубежной научной литературы, посвящённой проблеме нежелательных лекарственных реакций и их клинико-фармакологическим аспектам. В анализ включены результаты клинических исследований, обзорных статей и национальных рекомендаций, опубликованных в профильных медицинских изданиях за последние годы.

Применялись методы сравнительного анализа, обобщения и интерпретации данных, а также клинико-фармакологический подход к оценке механизмов развития нежелательных лекарственных реакций, факторов риска и путей их профилактики. Особое внимание уделялось анализу лекарственного анамнеза, оценке возможных лекарственных взаимодействий и роли фармаконадзора в обеспечении безопасности фармакотерапии. Полученные данные систематизировались с учётом классификации нежелательных лекарственных реакций, особенностей их клинического течения и значимости для практического здравоохранения. Статистическая обработка данных не проводилась, поскольку исследование носило обзорно-аналитический характер.

Результаты исследования. В результате проведённого анализа научных источников установлено, что нежелательные лекарственные реакции (НЛР) остаются одной из наиболее частых причин снижения безопасности фармакотерапии в клинической практике. Наиболее распространёнными являются реакции, связанные с фармакологическим действием лекарственных средств, лекарственными взаимодействиями и индивидуальной чувствительностью пациентов. Частота и тяжесть НЛР значительно варьируют в зависимости от возраста, наличия коморбидной патологии и объёма назначаемой фармакотерапии. Полипрагмазия рассматривается как один из ведущих факторов риска развития нежелательных лекарственных реакций в клинической практике. Увеличение количества одновременно назначаемых лекарственных средств способствует росту вероятности лекарственных взаимодействий и фармакокинетических нарушений. Для наглядной оценки взаимосвязи между числом применяемых препаратов и частотой развития нежелательных лекарственных реакций была построена точечная диаграмма.

Volume: 5 Issue: 01 | Jan–2026 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

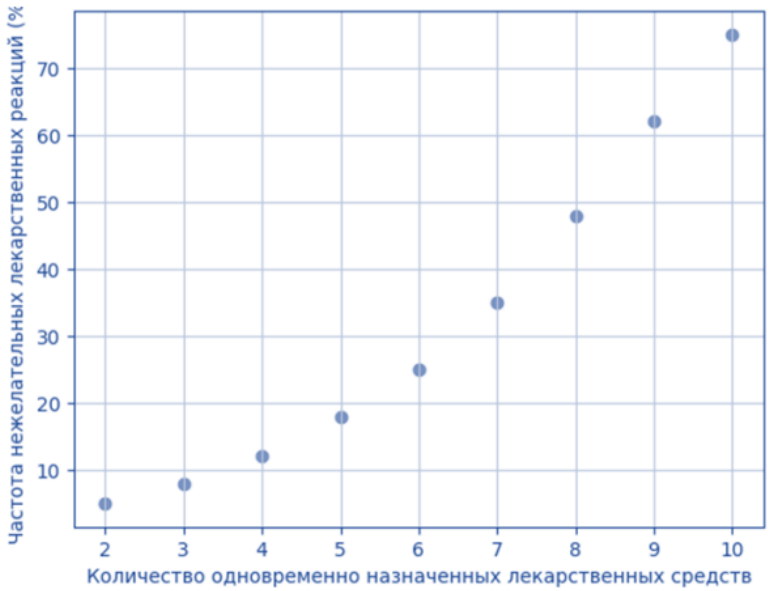

Рисунок 1. Зависимость частоты нежелательных лекарственных реакций от степени полипрагмазии.

Анализ представленных данных демонстрирует выраженную прямую зависимость между количеством одновременно назначенных лекарственных средств и частотой развития нежелательных лекарственных реакций. По мере увеличения числа препаратов отмечается прогрессивный рост частоты НЛР, что подтверждает клиническую значимость полипрагмазии как одного из ключевых факторов риска и подчёркивает необходимость рационального назначения лекарственных средств и индивидуализации фармакотерапии. Анализ клинико-фармакологических данных показал, что пациенты пожилого возраста и лица с хроническими заболеваниями входят в группу повышенного риска развития НЛР. Это обусловлено возрастными изменениями фармакокинетики, снижением функции печени и почек, а также высокой частотой полипрагмазии. Установлено, что одновременное применение нескольких лекарственных средств значительно увеличивает вероятность лекарственных взаимодействий и токсических эффектов.

Особое значение в диагностике НЛР имеет тщательный сбор лекарственного анамнеза и оценка временной связи между приёмом препарата и развитием клинических симптомов. В ряде случаев нежелательные реакции маскируются под проявления основного заболевания, что затрудняет их своевременное выявление. Использование клиникофармакологического анализа и данных фармаконадзора способствует более точной диагностике и позволяет оптимизировать фармакотерапию.

Полученные результаты подтверждают, что профилактика НЛР должна быть комплексной и включать рациональный выбор лекарственных средств, индивидуализацию дозирования, мониторинг безопасности терапии и информирование пациентов о возможных побочных эффектах. Применение данных подходов позволяет снизить частоту НЛР и повысить общую эффективность лечения.

Таблица 1. Основные факторы риска развития нежелательных лекарственных реакций.

Фактор риска	Характеристика	Клиническое значение
Пожилой возраст	Изменение фармакокинетики	Повышение риска токсичности
морбидная патология	Наличие хронических	Усложнение терапии

Volume: 5 Issue: 01 | Jan–2026 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

	заболеваний	
Полипрагмазия	Назначение ≥5 препаратов	Лекарственные взаимодействия
Нарушение функции печени	Замедление метаболизма	Кумуляция препаратов
Нарушение функции почек	Снижение выведения	Коррекция доз

Основными факторами риска развития нежелательных лекарственных реакций являются пожилой возраст, наличие коморбидной патологии, полипрагмазия, а также нарушения функции печени и почек. Существенную роль играют индивидуальные фармакокинетические и фармакодинамические особенности пациента, включая генетические факторы и лекарственные взаимодействия. Учет указанных факторов при назначении лекарственных средств, рациональный выбор доз и режимов терапии, а также внедрение клинико-фармакологического мониторинга позволяют значительно снизить частоту нежелательных лекарственных реакций и повысить безопасность фармакотерапии.

Профилактика нежелательных лекарственных реакций является одним из приоритетных направлений современной клинической фармакологии и практического здравоохранения. Эффективное предупреждение побочных эффектов лекарственной терапии возможно только при комплексном подходе, включающем учет индивидуальных особенностей пациента, рациональное назначение лекарственных средств и систематический контроль безопасности фармакотерапии. В этой связи особое значение приобретает анализ основных направлений профилактики нежелательных лекарственных реакций, направленных на снижение риска осложнений и повышение качества медицинской помощи.

Вывод. Нежелательные лекарственные реакции остаются одной из значимых проблем современной клинической практики, существенно влияя на безопасность и эффективность фармакотерапии. Их развитие обусловлено совокупностью факторов, включая индивидуальные клинико-физиологические особенности пациента, полипрагмазию, лекарственные взаимодействия и нарушения фармакокинетики. Своевременная диагностика НЛР, рациональное назначение лекарственных средств, индивидуализация дозирования и активное внедрение фармаконадзора позволяют снизить частоту побочных эффектов, предупредить развитие тяжёлых осложнений и повысить качество медицинской помощи. Профилактика нежелательных лекарственных реакций должна носить комплексный характер и основываться на принципах клинической фармакологии. Рациональное назначение лекарственных средств, индивидуализация дозирования, учет факторов риска и систематический фармаконадзор позволяют значительно снизить частоту НЛР, повысить безопасность и эффективность фармакотерапии, а также улучшить качество медицинской помощи пациентам.

Использованная литература:

1. Арутюнов Г.П. Полипрагмазия в клинической практике: риски и профилактика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 192 с.
2. Лепахин В.К. Побочные действия лекарственных средств. – М.: БИНОМ, 2019. – 312 с.
3. Ребров В.Г., Бочков Н.П. Основы клинической фармакологии и фармакотерапии. – СПб.: СпецЛит, 2021. – 368 с.
4. Сергеев П.В., Кулик Е.А. Фармаконадзор и безопасность лекарственных средств. – М.: Практическая медицина, 2022. – 224 с.
5. Сычёв Д.А., Гусев Е.И. Клиническая фармакогенетика. – М.: МИА, 2019. – 256 с.

Volume: 5 Issue: 01 | Jan–2026 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

6. Сычёв Д.А., Румянцева Т.А. Клинические аспекты лекарственной безопасности. – М.: Медицина, 2020. – 280 с.
7. Alomar M.J. Factors affecting the development of adverse drug reactions. – Saudi Pharm. J., 2020. – Vol. 28(3). – P. 355–364.
8. Giacomini K.M., Yee S.W. Drug transporters and adverse drug reactions. – Clin. Pharmacol. Ther., 2020. – Vol. 108(2). – P. 219–227.
9. Montané E., Santesmases J. Adverse drug reactions. – Med. Clin. (Barc.), 2019. – Vol. 152(8). – P. 302–309.
10. Rang H.P., Ritter J.M., Flower R.J. Rang & Dale's Pharmacology. – London: Elsevier, 2021. –
11. WHO. Safety of Medicines: A Guide to Detecting and Reporting Adverse Drug Reactions. – Geneva: World Health Organization, 2020. – 126 p.