

<https://doi.org/10.30895/2312-7821-2024-420-tabl3>

Таблица 3. Критерии Бирса (рекомендации Американской гериатрической ассоциации 2023 г.): лекарственные средства, которые у пациентов в возрасте ≥65 лет следует применять с осторожностью^а (по данным [7] с изм.)

Table 3. 2023 American Geriatrics Society Beers Criteria®: potentially inappropriate medications to be used with caution^a in older adults ≥65 years (adapted from the 2023 Beers Criteria [7])

ЛС ^б	Обоснование	Рекомендации	Качество доказательств ^с	Сила рекомендаций ^с
Дабигатрана этексилат для длительного лечения неклапанной ФП или ВТЭ	Повышенный риск развития желудочно-кишечного кровотечения по сравнению с варфарином (по данным параллельных клинических исследований), а также повышенный риск развития желудочно-кишечного кровотечения и большого кровотечения по сравнению с апиксабаном (по данным обсервационных исследований и метаанализов) у пожилых пациентов при длительном лечении неклапанной ФП или ВТЭ	Следует соблюдать осторожность при выборе дабигатрана этексилата вместо других ПОАК (например, апиксабан) для длительного лечения неклапанной ФП или ВТЭ. См. также критерии по варфарину и ривароксабану (табл. 1 ¹). При выборе ПОАК и дозы необходимо обращать особое внимание на функцию почек (см. табл. 5 ²), наличие показаний к применению и массу тела	Умеренное	Сильные
Прасургел Тикагрелор	Оба ЛС повышают риск крупного кровотечения у пожилых пациентов по сравнению с клопидогрелем, особенно у лиц 75 лет и старше. Однако у отдельных пациентов этот риск может быть обоснован преимуществами в отношении сердечно-сосудистой системы	Применять с осторожностью, особенно у пациентов 75 лет и старше. Если используется прасургел, то для лиц 75 лет и старше следует рассмотреть более низкую дозу (5 мг)	Умеренное	Сильные
Антидепрессанты (приведенные ниже): • Миртазипин • СИОЗС • СИОЗСН • ТЦА Противоэпилептические ЛС (приведенные ниже): • Карбамазепин • Окскарбазепин Нейролептики Диуретики Трамадол	Могут усугубить или вызвать синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона или гипонатриемия; у пожилых пациентов необходимо тщательно контролировать уровень натрия в начале приема или при изменении дозы данных ЛС	Применять с осторожностью	Умеренное	Сильные
Декстрометорфан-хинидин*	Ограниченные данные по эффективности у пациентов с поведенческой симптоматикой деменции (не относится к лечению псевдобульбарного синдрома). Может повышать риск падений, вызывает опасения в отношении клинически значимых лекарственных взаимодействий и применения у пациентов с сердечной недостаточностью (см. табл. 2 ³)	Применять с осторожностью	Умеренное	Сильные
Ко-тримоксазол [сульфаметоксазол+триметоприм]	Повышенный риск развития гиперкалиемии в случае одновременного применения с иАПФ, БРА или АРНИ на фоне сниженного КлК	Применять с осторожностью у пациентов, принимающих иАПФ, БРА или АРНИ на фоне сниженного КлК	Низкое	Сильные
Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа: • Дапаглифлозин • Канаглифлозин • Эмплаглифлозин • Эртуглифлозин	У пожилых пациентов может быть повышен риск развития урогенитальных инфекций, особенно у женщин в первый месяц лечения. У пожилых пациентов также отмечается повышенный риск развития зугликемического диабетического кетоацидоза	Применять с осторожностью. Наблюдать за пациентами на предмет развития урогенитальных инфекций и кетоацидоза	Умеренное	Слабые

Таблица адаптирована авторами из источника [7] / The table is adapted from [7]

Примечание. АРНИ — ингибитор рецепторов ангиотензина-неприлизина; БРА — блокатор рецепторов ангиотензина; ВТЭ — венозная тромбоэмболия, иАПФ — ингибитор ангиотензинпревращающего фермента; КлК — клиренс креатинина; ЛС — лекарственное средство; ПОАК — прямой пероральный антикоагулянт; СИОЗС — селективные ингибиторы обратного захвата серотонина; СИОЗСН — селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина; ТЦА — трициклические антидепрессанты; ФП — фибрилляция предсердий.

^а Рекомендации «применять с осторожностью» отражают осторожность по поводу баланса пользы и вреда от приема ЛС по сравнению с альтернативами в ситуации, когда эти опасения не поднимаются до уровня рекомендаций «избегать» в других таблицах.

^б В каждой фармакологической группе перечислены ЛС, обычно используемые в США, за исключением случаев, когда это невозможно из-за нехватки места. Если не указано иное, все ЛС указанной фармакологической группы считаются потенциально неподходящими в контексте критерия, в котором они фигурируют, даже если они не перечислены в этой таблице.

^с Оценка качества доказательств и силы рекомендаций применяется ко всем ЛС и рекомендациям в рамках каждого критерия, если не указано иное.

* ЛС не зарегистрировано на территории Российской Федерации.

¹ <https://doi.org/10.30895/2312-7821-2024-420-tabl1>

² <https://doi.org/10.30895/2312-7821-2024-420-tabl5>

³ <https://doi.org/10.30895/2312-7821-2024-420-tabl2>