

<https://doi.org/10.30895/2312-7821-2024-420-tabl4>

Таблица 4. Критерии Бирса (рекомендации Американской гериатрической ассоциации 2023 г.): лекарственные средства, применение которых потенциально нежелательно у пациентов в возрасте ≥65 лет в связи с риском возникновения клинически значимых межлекарственных взаимодействий, в результате которых возможно ухудшение течения заболеваний или синдромов (по данным [7] с изм.)

Table 4. 2023 American Geriatrics Society Beers Criteria®: potentially clinically important drug–drug interactions that should be avoided in older adults ≥65 years (adapted from the 2023 Beers Criteria [7])

ЛС или фармакотерапевтическая группа	Взаимодействующие ЛС или фармакотерапевтическая группа	Обоснование рисков	Рекомендации	Качество доказательств ^a	Сила рекомендаций
Ингибиторы РАС (иАПФ, БРА, АРНИ, алискирен) или калийсберегающие диуретики (амилорид*, триамтерен)	Другой ингибитор РАС или калийсберегающий диуретик	Повышенный риск развития гиперкалиемии	Избегать одновременного применения 2-х или более ингибиторов РАС или ингибитора РАС и калийсберегающего диуретика у пациентов с ХБП С3а стадии и выше	Умеренное	Сильные
Опиоиды	Бензодиазепины	Повышенный риск передозировки и развития НР	Избегать	Умеренное	Сильные
Опиоиды	Габапентин Прегабалин	Повышенный риск развития тяжелых НР, связанных с седацией, включая угнетение дыхания и смерть	Избегать; исключение составляют случаи перехода с опиоидной терапии на габапентин или прегабалин, а также использование габапентиноидов (габапентин и прегабалин) для снижения дозы опиоидов, хотя при любых обстоятельствах следует соблюдать осторожность	Умеренное	Сильные
Антихолинергические ЛС	Антихолинергические ЛС	Применение более одного ЛС с антихолинергическими свойствами повышает риск развития когнитивных нарушений, делирия, падений и переломов	Избегать; минимизировать количество ЛС с антихолинергическим действием (<i>табл. 6¹</i>).	Умеренное	Сильные
Противоэпилептические ЛС (включая габапентиноиды – габапентин и прегабалин). Антидепрессанты (ТЦА, СИОЗС и СИОЗСН). Бензодиазепины. Небензодиазепиновые агонисты бензодиазепиновых рецепторов («Z-препараты»). Опиоиды. Миорелаксанты	Любая комбинация из ≥3 перечисленных ЛС, обладающих активностью в отношении ЦНС	Повышенный риск падений и переломов при одновременном применении ≥3 ЛС, действующих на ЦНС (противоэпилептические ЛС, включая габапентиноиды, антидепрессанты, нейролептики, бензодиазепины, небензодиазепиновые агонисты бензодиазепиновых рецепторов, миорелаксанты)	Избегать одновременного приема ≥3 ЛС, обладающих активностью в отношении ЦНС (среди ЛС перечисленных групп); минимизировать количество ЛС, обладающих активностью в отношении ЦНС	Высокое	Сильные
Литий	иАПФ БРА АРНИ	Повышенный риск развития симптомов интоксикации препаратами лития	Избегать; необходим контроль концентрации лития в крови	Умеренное	Сильные
Литий	Петлевые диуретики	Повышенный риск развития симптомов интоксикации препаратами лития	Избегать; необходим контроль концентрации лития в крови	Умеренное	Сильные
Неселективные периферические α1-адреноблокаторы ^b	Петлевые диуретики	Повышенный риск развития недержания мочи у пожилых женщин	Избегать применения у пожилых женщин, кроме случаев, когда состояние пациента требует приема обоих ЛС	Умеренное	Сильные
Фенитоин	Ко-тримоксазол [сульфаметоксазол+триметоприм]	Повышенный риск развития токсичности фенитоина	Избегать	Умеренное	Сильные
Теofilлин	Циметидин	Повышенный риск развития токсичности теофиллина	Избегать	Умеренное	Сильные
Теofilлин	Ципрофлоксацин	Повышенный риск развития токсичности теофиллина	Избегать	Умеренное	Сильные
Варфарин	Амиодарон Ко-тримоксазол [сульфаметоксазол+триметоприм] Макролиды (за исключением азитромицина) СИОЗС Ципрофлоксацин	Повышенный риск развития кровотечений	По возможности избегать; при совместном применении тщательно контролировать показатель «международное нормализованное отношение»	Умеренное	Сильные

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

Примечание. АРНИ – ингибитор рецепторов ангиотензина-неприлизина; БРА – блокаторы рецепторов ангиотензина; иАПФ – ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента; ЛС – лекарственное средство; НР – нежелательные реакции; РАС – ренин-ангиотензиновая система; СИОЗС – селективные ингибиторы обратного захвата серотонина; СИОЗСН – селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина; ТЦА – трициклические антидепрессанты; ХБП – хроническая болезнь почек; ЦНС – центральная нервная система.

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

^b Данные по селективным периферическим альфа-1 блокаторам (например, тамсулозин, силодозин и др.) ограничены, но они также могут быть применимы к данному критерию.

* ЛС не зарегистрировано на территории Российской Федерации.

¹ <https://doi.org/10.30895/2312-7821-2024-420-tabl6>