

ОЦІНКА СУМІСНОСТІ БУПРЕНОРФІНУ ТА МЕТАДОНУ ІЗ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ ПРИ ЛІКУВАННІ COVID-19

Овчаренко М.О., Пінський Л. Л., Аллабас Мустафа
ДЗ «Луганський державний медичний університет» (м. Рівне)
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця (м. Київ)

АКТУАЛЬНІСТЬ

- Пандемія COVID-19 супроводжується інтенсивним застосуванням різних фармакотерапевтичних підходів, що формує умови поліфармації та значно підвищує ризик міжлікарських взаємодій (Ivasiy R, et al., 2024).
- Особливу клінічну значущість це має для пацієнтів із опіоїдною залежністю, які перебувають на замісній терапії бупренорфіном та метадоном (Tose MS, et al., 2018).
- У зв'язку з цим оцінка сумісності бупренорфіну та метадону з препаратами для лікування COVID-19 є необхідною умовою підвищення безпеки лікування та профілактики ускладнень.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

- Визначити клініко-фармакологічну сумісність ЛЗ, як призначаються при лікуванні ковідної інфекції у наркозалежних хворих при проведенні замісної терапії бупренорфіном та метадоном.

ОСНОВНІ РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

- Встановлено, що молнупіравір, фавіпіравір, тоцилізумаб, баріцитиніб, дексаметазон і метилпре-днізолон є клінічно сумісними з бупренорфіном та метадоном і не потребують значної корекції дози.
- Враховуючі фармакокінетичні особливості бупренорфіну, який метаболізується не тільки CYP3A4, а ще й ізоферментами UDP - глюкуронозилтрансферазами UGT2B7 та UGT1A1 вплив ремдесивіру на концентрацію бупренорфіну незначний.
- При метадонотерапії призначення ремдесивіру асоціюється з потенційним ризиком значного зростання концентрації метадону, і як наслідок подовження інтервалу QT, особливо у пацієнтів із супутньою кардіальною патологією.
- Комбінації метадону з макролідами та фторхінолонами характеризуються адитивним кардіотоксичним ефектом, що підвищує ризик розвитку аритмій, що не має місце при прийомі бупренорфіну.

ОБГОВОРЕННЯ

- Бупренорфін має переважно шлях метаболізму в печінці через глюкуронізацію, що обумовлює значно менші наслідки щодо сумісного призначення лікарських засобів при COVID-19.
- Отримані результати підтверджують, що метадон має високий потенціал міжлікарських взаємодій, що обумовлено його метаболізмом через систему цитохрому Р450 та впливом на серцеву провідність.
- Особливу увагу слід приділяти комбінаціям, що впливають на QT-інтервал, оскільки вони можуть призводити до розвитку життєво небезпечних аритмій.

ВИСНОВКИ

- Бупренорфін має меншу кількість небезпечних взаємодій із лікарськими засобами для лікування COVID-19, та може бути препаратом вибору для замісної терапії в умовах епідемічного розповсюдження коронавірусної інфекції.
- Одночасне призначення метадону та ремдесевіру потребують регулярного ЕКГ-моніторингу, контролю електролітів, оцінки клінічного стану пацієнтів.
- Призначення пакслевіду призводить до зниження концентрації метадону, що може спровокувати абстинентний синдром у наркозалежних хворих під час лікування COVID-19.

•