

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН  
САЛАМАТТЫК САКТОО  
МИНИСТРЛИГИНИН  
АЛДЫНДАГЫ ДАРЫ  
КАРАЖАТТАРЫ ЖАНА  
МЕДИЦИНАЛЫК БУЮМДАР  
ДЕПАРТАМЕНТИ**



**ДЕПАРТАМЕНТ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ  
ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

720044, Кыргыз Республикасы  
Бишкек ш., 3- линия көчөсү, 25  
Тел: (0312) 21-92-86, тел.факс: (0312) 21-05-08  
E-mail: dlsmi@pharm.kg

720044, Кыргызская Республика  
г. Бишкек, ул. 3-я линия, 25  
Тел: (0312) 21-92-86, тел.факс: (0312) 21-05-08  
E-mail: dlsmi@pharm.kg

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### **Информационное письмо для специалистов здравоохранения**

**Метилпреднизолон (только для системного применения) содержащие лекарственные препараты – риск развития тиреотоксического периодического паралича**

**Уважаемые специалисты системы здравоохранения!**

Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при МЗ КР информирует Вас о новом риске развития тиреотоксического периодического паралича при применении метилпреднизолон (только для системного применения) - содержащих лекарственных препаратов.

Комитет по оценке риска в сфере фармаконадзора (Pharmacovigilance Risk Assessment Committee, PRAC), входящий в состав Европейского агентства лекарственных средств (European Medicines Agency, EMA), принимая во внимание данные экспертного отчета об оценке периодических обновляемых отчетов по безопасности лекарственных препаратов, содержащих метилпреднизолон (только для системного применения), сделал следующие научные выводы.

Учитывая имеющиеся литературные данные и спонтанные сообщения о тиреотоксическом периодическом параличе в большинстве случаев указывающие на тесную временную связь, а также вероятный механизм действия, PRAC рассматривает причинно-следственную связь между метилпреднизолоном и тиреотоксическим периодическим параличом возможным.

Тиреотоксический периодический паралич (ТПП) может возникать у пациентов с гипертиреозом и гипокалиемией, вызванной метилпреднизолоном. ТПП следует подозревать у пациентов, получающих

лечение метилпреднизолон, у которых наблюдаются признаки или симптомы мышечной слабости, особенно у пациентов с гипертиреозом.

При подозрении на ТПП необходимо немедленно контролировать уровень калия в крови и принимать адекватные меры для обеспечения восстановления нормального уровня калия в крови.

Если во время приема метилпреднизолона пациент испытывает мышечную слабость, боли в мышцах, судороги и скованность, следует немедленно обратиться к врачу. Это могут быть симптомы состояния, называемого тиреотоксическим периодическим параличом, которое может возникать у пациентов с гиперактивностью щитовидной железы (гипертиреозом), получающих лечение метилпреднизолоном. Возможно, пациентам потребуется дополнительное лечение для облегчения этого состояния.

*Литература:*

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/psusa/methylprednisolone-cmdh-scientific-conclusions-grounds-variation-amendments-product-information-timetable-implementation-psusa-00002026-202311\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/psusa/methylprednisolone-cmdh-scientific-conclusions-grounds-variation-amendments-product-information-timetable-implementation-psusa-00002026-202311_en.pdf)

**Директор**

**Бекбоев К.Т.**