**Отчет**

**Отдела по фармаконадзору и рекламе**

**Департамента лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики**

**с 01.01.2024 по 31.08.2024 года**

За период с 01.01.2024г. по 31.08.2024г. в отдел фармаконадзора и рекламы ДЛС и МИ поступило 173 карт – сообщений о нежелательных реакциях лекарственных препаратов. Проведена валидация данных сообщений на наличие минимальной требуемой информации, проведена последующая работа с неполными сообщениями, для получения дополнительной подробной информации, являющейся важной для научной оценки случаев развития нежелательных реакций.

Были получены сообщения и проведена ПСС 114 случаев серьезных нежелательных реакций и 4 случая со смертельным исходом:

02.01.2024 года в адрес ДЛС и МИ поступило сообщение о летальном исходе у ребенка К.А.Э., (жен., 3 года). Летальный исход при лечении кариеса зуба на стадии обострения, после применения препаратов: **Кетонал, Анальгин, Севоран.** На данный момент проводится расследование.

26.04.2024 года в адрес ДЛС и МИ поступило сообщение о летальном исходе у пациента П.Н.Д., (муж., 69лет). Пациенту был введен **Трифас 10 инъект** (торасемид) при отеках, вызванных сердечной недостаточностью. Согласно полученной дополнительной информации с заседания отделения неотложной кардиологии и реанимации, смерть пациента наступила в результате кардиогенного шока с полиорганной недостаточностью, связанна с множественными сопутствующими заболеваниями, включая коронарную болезнь сердца, нестабильную стенокардию и сердечную недостаточность и, следовательно, не связана с лечением Трифасом. На основании предоставленной информации, в основном из-за временной зависимости и положительного разрешения после отмены препарата, установлена причинно-следственная связь. *Причинно-следственная связь ЛП/НР – сомнительная.*

07.06.2024 года года в адрес ДЛС и МИ поступило сообщение о летальном исходе у пациентки М.Г.А., (жен., 61год). Пациентка находилась на стационарном лечении после оперативного вмешательства, послеоперационный период проходил удовлетворительно, в тот же день был назначен антибиотик (**цефтриаксон** внутривенно). Вечером в 19:30 была сделана внутрикожная проба 0,1мл, после чего через 2 минуты развился анафилактический шок (потеря сознания, апноэ, пена изо рта, цианоз губ). Со слов врача была оказана неотложная помощь: ввели адреналин, дексаметазон), но безуспешно, сразу пациентка была переведена в реанимационное отделение, где продолжалось оказание неотложной помощи. В 20:45ч констатирорована смерть пациентки. Важно отметить, что пациентка получала физ раствор в операционной. На данный момент проводится расследование.

23.06.2024 года года в адрес ДЛС и МИ поступило сообщение о летальном исходе у ребенка С.У., (муж., 3 год). Ребенок был осмотрен семейным врачом, Жалоб нет, общее состояние удовлетворительное, соматически здоров, аппетит хороший, кожа чистая, зев чистый, в легких дыхание везикулярное, живот мягкий, стул и диурез в норме. Разрешена вакцинация ККВ в ходе ИОВ кампании. Уже после случая в ходе расследования, в день после получения прививки, у ребенка во время сна было выделение пенистого отделяемого изо рта и повышенное температура тела. Ребенок умер в отделении реанимации. На данный момент проводится расследование.

173 валидированных сообщений были отправлены в международную базу через программу Vigiflow в Упсала Мониторинг Центр VigiBase.

**Анализ поступивших карт-сообщений**

**Распределение карт-сообщений о побочных действиях**

**лекарственных средств по АТХ коду**

**Распределение пациентов по возрасту**

**Распределение карт-сообщений о побочных действиях лекарственных средств по международному непатентованному наименованию (МНН)**

**Распределение пациентов по полу**

**Наиболее репортируемая нежелательная реакция**

**Заведующий ОФиР И.У. Токтоналиев**