

СОВМЕСТИМОСТЬ ЛЕКАРСТВ С ПИЩЕЙ

Нерациональное комбинированное применение лекарственных средств без консультации с врачом может привести к следующим последствиям:

- ослаблению или инактивации лечебных свойств, присущих данному лекарственному средству;
- появлению у препаратов новой, не свойственной им, биологической активности;
- появлению новых свойств, делающих этот препарат токсичным, онкогенным, аллергенным и т. д., т. е. появление у препарата свойств, позволяющих рассматривать бывшее лекарственное средство как нежелательное и вредное для организма.

Биологическая активность ЛС может изменяться не только в результате взаимодействия с другими лекарственными препаратами, но и вследствие взаимодействия между лекарственным средством и пищей и/или биологическими активными агентами, выделяемыми организмом в результате его жизнедеятельности.

Кроме того, возможна и извращенная реакция организма на лекарственный препарат или его компоненты:

- идиосинкразия: повышенная или извращенная реакция организма на лекарственное средство или сходного с ним химического соединения вследствие индивидуальной несовместимости с организмом.

Достаточно часто идиосинкразия носит врожденный характер и в случае проявления у одного из членов семьи, рекомендуется обратиться в генетическую консультацию с целью выявления у прямых потомков наличия идиосинкразии;

- аллергия: повышенная или извращенная реакция организма на повторный прием лекарственного средства или его компонентов.

В отличие от идиосинкразии, аллергия, как правило, носит приобретенный, а не врожденный характер. Аллергическая реакция организма на лекарственное вещество может проявляться через достаточно длительное время. В литературе описан случай развития тяжелой аллергической реакции на пенициллин через 10–15 лет после его предыдущего приема.

Непременным условием лечения является немедленная отмена лекарственного средства и прекращение попадания в кровь. Например, в случае подкожного или внутримышечного введения препарата следует наложить жгут выше места инъекции.

Когда у пациента существует предрасположенность к аллергии, рекомендуется первое введение нового препарата производить в нижнюю треть бедра, чтобы в случае развития немедленной аллергической реакции наложить жгут.

В результате взаимодействия лекарственных средств или их компонентов с пищей, активность может в значительной степени изменяться. Например, пища замедляет всасывание феноксиметилпенициллина, оксациллина, ампициллина, тетрациклина, глибексамида, изониазида, рифамицина SV, сульфаниламидов, нифедипина, что в свою очередь снижает концентрацию этих препаратов в крови, т.е. их лечебный эффект.

Сочетанное применение неодикумарина, фенилина (антикоагулянты непрямого действия) с пищевыми продуктами, содержащими витамин К (листья шпината, белокочанная капуста) приводит к снижению активности этих лекарственных средств.

Нельзя смешивать лекарственные препараты с различными соками или фруктовыми водами, это приводит к резкому снижению активности действующего вещества. В первую очередь касается антибиотиков пенициллинового ряда, эритромицина, тетрациклина, амидопирина, хлорида кальция.

Поддержание уровня ионов калия в организме возникает у больных с хронической сердечной недостаточностью, в течение длительного времени применяющих мочегонные средства: гипотиазид, циклометиазид и оксодолин. Снижение уровня калия в крови, вследствие действия мочегонных средств, вызывает такие тяжелые осложнения, как развитие грубых нарушений ритма сердца. Избежать этих осложнений можно путем приема пищи с высоким содержанием калия и низким натрия, например, кураги, бананов, инжира, морковного сока.

Вместе с тем следует воздержаться от употребления таких пищевых продуктов, как сардины, молоко, ветчина, соус кетчуп, томатный сок, которые содержат высокие концентрации калия и натрия.

Кроме снижения лечебного эффекта лекарственных средств в результате их взаимодействия с пищей возможны и более тяжелые последствия: при сочетанном применении ниамида, пиразидола (ингибиторы моноаминоксидазы) с пищевыми продуктами, содержащими тирамин (сыр, брынза, вина Кьянти, Рислинг, Херес, пиво, маринованная и копченая сельдь, кофе, молоко, сливки, бобы) может развиваться так называемый «сырный синдром» — подъем артериального давления вплоть до гипертонического криза (быстрого и резкого подъема артериального давления), кровоизлияния в мозг и т. д. В литературе описан случай резкого подъема артериального давления

после сочетанного приема ингибитора моноаминооксидазы (ниаламида) и 30 гр сыра Чедер.

Самый распространённый способ приема лекарств натощак, за 20 - 40 минут до еды или через 2 часа после. Позволяет избежать взаимодействия с едой, и ускоряет всасывание в кровь.

- Желчегонные препараты: холагол, фламин, конвафламин и др., принимать за 5-7 минут до еды, для того чтобы действующее вещество достигло двенадцатиперстной кишки раньше пищи и тем самым стимулировало желчеотделение.
- Жирорастворимые препараты: ретинол, токоферола ацетат, викасол; противодиабетические препараты следует принимать после еды.