

# MANAGEMENT FARMACEUTIC ȘI FARMACIE SOCIALĂ

## ROLUL FARMACISTULUI ÎN EVALUAREA INTERACȚIUNILOR MEDICAMENTOASE LA VÂRSTNICI

**Tatiana Șchiopu, Stela Aduji**

Catedra de farmacie socială „Vasile Procopișin”,  
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

**Autor corespondent:** [tatiana.schiopu@usmf.md](mailto:tatiana.schiopu@usmf.md)

### INTRODUCERE

Datele recente relevă că majoritatea pacienților în etate nu cunosc riscurile și beneficiile administrării concomitente a medicamentelor din diferite grupe farmacoterapeutice și nu conștientizează că preparatele OTC pot influența terapia lor cu preparate Rx. Riscul apariției interacțiunilor medicamentoase la vârstnici crește odată cu administrarea concomitentă unui număr mai mare de medicamente și reprezintă 80% pentru 7 și mai multe medicamente. Implicarea farmacistului în prevenirea riscurilor interacțiunilor medicamentoase prin monitorizarea medicației vârstnicului reprezintă o provocare actuală.

### SCOPUL LUCRĂRII

Evaluarea profilului medicamentos al pacientului vârstnic pentru a stabili potențialele interacțiuni medicamentoase și intervențiile farmaciștilor în prevenirea lor.

### MATERIAL ȘI METODE

Studiu calitativ cu design descriptiv. Au fost analizate 1303 rețete compensate eliberate vârstnicilor din farmacia comunitară și au fost evaluate 5 truse medicale la domiciliu. Statistica descriptivă a datelor a fost realizată prin intermediul softului Excel. Materialul de cercetare a fost Lista OTC și prospectele medicamentelor.

### REZULTATE

Conform datelor obținute în baza analizei rețetelor **s-a determinat că din totalul de 563 pacienți în etate**, 424 sunt femei și 139 sunt bărbați, mediana vârstei fiind 71 de ani; 191 (33,92%)

administrează 3 și mai multe medicamente; clasa de medicamente predominantă este cardiovasculară (75,67 %), iar cel mai frecvent medicament utilizat este acidul acetilsalicilic. Trusele medicale ale 5 subiecți aleși aleatoriu din cei 563, se caracterizează printru- un număr de la 8 la 18 medicamente, grupa farmacoterapeutică predominantă fiind antiinflamatoarele nesteroidiene orale.

### CONCLUZII

Rezultatele obținute în urma studiului denotă că vârstnicii sunt expuși la interacțiuni medicamentoase potențiale dintre preparate AINS și cele antihipertensive. Farmacistul poate avea un rol decisiv în revizuirea periodică ale acestor medicamente, prevenind asocierile periculoase dintre ele.

**Cuvinte cheie:** Farmaciști comunitari, vârstnici, interacțiuni medicamentoase potențiale

### BIBLIOGRAFIE

1. Qato DM, Wilder J, Schumm LP, Gillet V, Alexander GC. Changes in Prescription and Over-the-Counter Medication and Dietary Supplement Use Among Older Adults in the United States, 2005 vs 2011. *JAMA Intern Med.* 2016;176(4):473–482. doi:10.1001/jamainternmed.2015.8581
2. Mendes-Netto, Raquel & Silva, Claudia & Dias, Alfredo & Rocha, Chiara & Lyra Jr, Divaldo. (2011). Assessment of drug interactions in elderly patients of a family health care unit in Aracaju (Brazil): A pilot study. *African journal of pharmacy and pharmacology.* 5. 812–818. 10.5897/AJPP10.299

# PHARMACEUTICAL MANAGEMENT AND SOCIAL PHARMACY

## PHARMACIST'S ROLE IN EVALUATION OF DRUG INTERACTIONS IN THE ELDERLY

**Tatiana Schiopu, Stela Adauji**

*Vasile Procopisin* Department of social pharmacy, Faculty of Pharmacy,  
*Nicolae Testemitanu* State University of Medicine and Pharmacy of the Republic of Moldova

**Corresponding author:** [tatiana.schiopu@usmf.md](mailto:tatiana.schiopu@usmf.md)

### INTRODUCTION.

Recent data emphasize that majority of elderly patients do not know the risks and benefits of concomitant administration of medication from different pharmacotherapeutic groups and are not aware that the OTC drugs can influence their therapy with Rx drugs. The risk of drug interactions appearances in the elderly rises with concomitant use of a greater number of drugs and represents 80% for 7 and more medications. Pharmacist's intervention in drug interactions prevention by older adult medication monitoring represents a current challenge.

### THE AIM OF RESEARCH

Evaluation of elderly patient medication profile to establish potential drug interactions and pharmacist's in their prevention.

### MATERIAL AND METHODS

Qualitative study with descriptive design was performed. 1303 reimbursed prescriptions provided to seniors in the community pharmacy were analyzed and 5 home medical kits were evaluated. The descriptive statistics of the data were made through Excel software. The research material was the OTC List and drug instructions.

### RESULTS

According to the obtained data based on prescriptions analysis, it was determined that out of a **total of 563 older persons**, 424 are women and 139 are men, the median age is 71 years old;

191 (33,92%) were exposed to 3 or more prescribed drugs; the most frequent indication is cardiovascular (75,67 %), and the most frequent used drug is acetylsalicylic acid. Home medical kits of 5 subjects randomly selected from those 563, is characterized by a number from 8 to 18 medications, predominant pharmacotherapeutic group is oral non-steroidal anti-inflammatory drugs.

### CONCLUSIONS

Obtained results after research notes that elderly patients are exposed to potential drug interactions between NSAIDs and antihypertensive medications. Pharmacist may play a decisive role in the regular review of these medications, preventing dangerous associations between them.

**Keywords:** community pharmacists, older adults, potential drug interactions

### BIBLIOGRAPHY

1. Qato DM, Wilder J, Schumm LP, Gillet V, Alexander GC. Changes in Prescription and Over-the-Counter Medication and Dietary Supplement Use Among Older Adults in the United States, 2005 vs 2011. *JAMA Intern Med.* 2016;176(4):473-482. doi:10.1001/jamainternmed.2015.8581
2. Mendes-Netto, Raquel & Silva, Claudia & Dias, Alfredo & Rocha, Chiara & Lyra Jr, Divaldo. (2011). Assessment of drug interactions in elderly patients of a family health care unit in Aracaju (Brazil): A pilot study. *African journal of pharmacy and pharmacology.* 5. 812-818. 10.5897/AJPP10.299