**Факторы риска, способствующие нежелательным побочным реакциям от лекарственных препаратов**:

**1) Возраст.** Изменение периода полувыведения препарата в зависимости от возраста, часто повышен у детей и пожилых людей.

**2) Заболевания печени.** Снижение синтеза различных ферментов, изменение метпболизма, ЛС (анальгетики, барбитураты, транквилизаторы, антикоагулянты).

**3) Недостаточность функции почек.** Кумуляция препарата вследствие замедленного выведения почками вызывает развитие НПР — избыточного тератогенного эффекта (фенобарбитал, хлорпропамид), увеличение токсичности (аминогликозиды, дигоксин, прокаинамид, метотрексат).

**4) Наличие сопутствующей патологии.** Гипопротеинемия ( увеличение числа побочных эффектов препаратов, связывающихся с белками — преднизолон), гипотиреоз ( увеличение чувствительности в результате замедления элиминации — дигоксин).

**5) Скорость обмена препаратов** в значительной степени находится под генетическим контролем. В человеческой популяции выделяют медленный, средний и быстрый генетический вариант.

**6) Вес тела, пол пациента.** Более предрасположен к НПР женский пол, .

**Также можно добавить факторы, которые способствуют росту числа НПР.**

На эту динамику влияют:

- сокращение сроков экспертной оценки и ускорение процесса регистрации новых ЛС;

- самолечение, реклама средств, продажа безрецептурных препаратов;

- рост числа воспроизведённых (генерических) препаратов;

- фассифицированные ЛС;

Например в РФ в 1997 г. 1 препарат, в 1999 — 29 препаратов, в 2003 — 201 препарат, в 2007 — 146 препаратов.

- увеличение количества БАДов и спроса на них.