Фармакоэкономика

теория и практика

www.pharmacoeconom.com

- ❑ ФАРМАКОЭКОНОМИКА ДЛЯ ОРГАНИЗАТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
АЛГОРИТМ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НА ОСНОВЕ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ VIII КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» 4-5 МАРТА 2014г., г. РОСТОВ-НА-ДОНУ

№1 ^{Том 2}
2014

АНАЛИЗ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ТРОМБОЗЕ ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

DRUG CONSUMPTION ANALYSIS IN DEEP VEIN THROMBOSIS OF THE LOWER EXTREMITIES

Шаталова О.В., Горбатенко В.С., Маслаков А.С., Шаталов А.А.
Shatalova O.V., Gorbatenko V.S., Maslakov A.S., Shatalov A.A.

ГБОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет Минздрава России, кафедра клинической фармакологии и интенсивной терапии с курсами клинической фармакологии ФУВ, клинической аллергологии ФУВ, Волгоград
НУЗ «ОКБ на ст. Волгоград-1 ОАО «РЖД», хирургическое отделение, Волгоград

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education of the Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of the Russia, Department of Clinical Pharmacology, Intensive Care and Resuscitation with the Course of Clinical pharmacology DIF and Clinical allergology DIF, Volgograd
Non-state Healthcare Institution "Clinical Hospital at the Station Volgograd-1 of OJSC "RR", Surgery Department, Volgograd

Основой лечения больных тромбозом глубоких вен нижних конечностей (ТГВНК) является антикоагулянтная терапия. В соответствии с рекомендациями, лечение предполагает использование короткого курса парентеральных антикоагулянтов с последующим переходом на пероральный приём антагонистов витамина К (АВК). В международной практике для оценки уровня потребления лекарственных средств (ЛС) используется методология ATC/DDD, рекомендованная Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ).

Цель исследования – оценить объем и структуру фактического потребления ЛС (DU90% анализ) у пациентов с ТГВНК.

Методы исследования. Выполнено ретроспективное фармакоэпидемиологическое исследование, материалом для которого послужили 200 историй болезни пациентов с диагнозом ТГВНК, находившихся на лечении в стационарах г. Волгограда за период с 01.01.2012г по 31.12.2012г. Фактическое потребление ЛС определялось с помощью ATC/DDD-методологии ВОЗ, основу которой составляют классификационная система ATC (Anatomic Therapeutic Chemical Classification System) и специально разработанная единица измерения DDD (Defined Daily Dose). С помощью DDD рассчитали отношение NDDD/100 койко-дней. На основе полученных NDDD/100 койко-дней для каждого ЛС, выполнен DU90% анализ, с дальнейшей оценкой соответствия действующему на момент госпитализации Перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) на 2012 г. Полученные результаты обработаны с использованием пакета MS Excel 2010 (Microsoft, США) и представлены в виде абсолютных значений, долей (%) и среднего арифметического.

Результаты. ТГВНК верифицирован у 52,5% женщин (n=105) и у 47,5% мужчин (n=95). Средний возраст пациентов составил $59,7 \pm 12,8$ лет, средняя продолжительность госпитализации $15,9 \pm 3,8$ дней. Проанализирована структура потребления двадцати двух лекарственных препаратов из двадцати шести, поскольку четыре препарата не имели DDD.

Группу сегмента DU90% составили антикоагулянты прямого и непрямого действия, антиагреганты, нестероидные противовоспалительные средства и препараты, улучшающие микроциркуляцию и реологические свойства крови, которые формируют 90% потребляемых NDDD при ТГВНК.

Объем потребления антикоагулянтов прямого действия – гепарина натрия – составил 71,95 NDDD/100 койко-дней (25,9%), эноксапарина натрия – 20,4 NDDD/100 койко-дней (7,4%). Среди антикоагулянтов непрямого действия назначался только варфарин, объем потребления которого составил 36,9 NDDD/100 койко-дней (13,3%). Антиагрегантная терапия представлена ацетилсалициловой кислотой 51,1 NDDD/100 койко-дней (18,5%) и клопидогрелем 12,9 NDDD/100 койко-дней (4,5%). Доля потребления диклофенака натрия 19,1 NDDD/100 койко-дней (6,7%), пентоксифиллина 18,8 NDDD/100 койко-дней (6,8%) и цианокобаламина 11,8 NDDD/100 койко-дней (4,3%). Сегмент DU10% представлен антибактериальными, вазоактивными, спазмолитическими препаратами и витаминами группы В.

На основании представленных данных, сегмент DU90% объема потребления лекарственных средств, полностью соответствует Перечню ЖНВЛП на момент проведения фармакоэпидемиологического исследования. Анализируя данные сегмента DU90%, рассчитанный уровень потребления антикоагулянтов прямого и непрямого действия оказался невысоким, что можно объяснить не достаточно высокими суточными дозами ЛС данных групп. Отмечена тенденция к назначению антиагрегантных препаратов (ацетилсалициловой кислоты и клопидогреля), несмотря на тот факт, что основу лечения тромбоза глубоких вен с доказанной эффективностью предотвращения рецидива тромбозомболических осложнений составляет антикоагулянтная терапия.

Заключение. Лекарственные средства, вошедшие в сегмент DU90%, полностью соответствовали Перечню ЖНВЛП на момент проведения исследования. Отмечался невысокий уровень потребления антикоагулянтных препаратов, в особенности антикоагулянтов непрямого действия. Выявлена тенденция к назначению антиагрегантной терапии.