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

ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТом МОЗГА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

PHARMACOEPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF PEOPLE'S TREATMENT WITH CEREBROVASCULAR ACCIDENT IN THE REPUBLIC OF TATARSTAN

Хабриев Р.У., Ягудина Р.И., Куликов А.Ю., Бабий В.В.

Khabriev R.U., Yagudina R.I., Kulikov A.Y., Babiy V.V.

ФГБУ «Национальный НИИ общественного здоровья», Москва

FGBI «National Scientific-Research Institution of People's Health», Moscow

Цель исследования – осуществить фармакоэпидемиологический анализ лекарственных препаратов из различных фармакотерапевтических групп (антикоагулянты, антиагреганты, тромболитики, ноотропы, корректоры нарушений мозгового кровообращения, антиоксиданты, макро- и микроэлементы) у пациентов с инфарктом мозга при терапии в условиях стационара.

Методы исследования. Статистическая обработка, анализ эффективности. В качестве критерия эффективности был выбран исход лечения (смерть: да/нет) при выписке пациента из ЛПУ, что было обусловлено характером полученных статистических данных.

Результаты исследования. В ходе исследования была проанализирована популяция численностью 31417 человек, среди которых инфаркт мозга был диагностирован у 19959 человек. Основная масса пациентов была старше 50 лет (90% от всех пациентов). Популяция была представлена мужчинами и женщинами в равной степени: 49% и 51%, соответственно. У 92% пациентов с инфарктом мозга в анамнезе была отмечена артериальная гипертензия, у 20% сахарный диабет и у 17% курение.

Согласно полученным данным, пациентам назначались лекарственные препараты анализируемых фармакотерапевтических групп в следующем соотношении: макро- и микроэлементы - 28% случаев, антиагреганты - 27%

случаев, ноотропы - 21% случаев, антикоагулянты - 12% случаев, антиоксиданты - 10% случаев, тромболитики и корректоры мозгового кровообращения - менее 2% случаев.

Анализ эффективности показал, что при выписке большинство пациентов остались живы (более 90%). При этом наименьшее количество выживших было отмечено при назначении антикоагулянтов - 88%, а наибольшее при назначении антиагрегантов - 94%.

Сравнение лекарственных препаратов внутри выделенных фармакотерапевтических групп показал, что статистически значимые различия определяются в группе антикоагулянтов (варфарин и гепарин). Назначение Варфарина в сравнении с Гепарином было сопряжено с большим количеством пациентов, которым удалось сохранить жизнь: 97% против 86%, соответственно.

Заключение. Проведенный фармакоэпидемиологический анализ терапии пациентов с инфарктом мозга в условиях стационара позволяет говорить об эффективности лечения указанными фармакотерапевтическими группами лекарственных препаратов. Однако, необходим более глубокий анализ, ввиду высокой распространённости данной нозологии. Осуществление подобного анализа требует сбора дополнительных статистических данных.