


Фармакоэкономика

теория и практика



www.pharmacoeconom.com

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 ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВИТАМИНОВ И ПОЛИВИТАМИННЫХ КОМПЛЕКСОВ БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

PHARMACOEPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE VITAMINS AND VITAMIN COMPLEXES USING BY PREGNANT WOMEN OF SARATOV REGION

Луцевич К.А., Рыженкова И.Г.
Lutsevich K.A., Ryzhenkova I.G.

ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского»
Минздрава РФ, г. Саратов, Россия

Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky

Вопрос использования поливитаминов в России беременными женщинами является очень значимым, поскольку по данным различных исследований, от 75% до 100% женщин в течение беременности употребляют данные препараты. Существует некий стереотип о том, что обязательная витаминно-профилактика улучшает исходы беременности, но реальных доказательств пользы витаминов у женщин с благоприятным соматическим статусом нет. Кроме того, в последнее время все чаще встречаются случаи гипервитаминозов, возникающих при бесконтрольном приеме поливитаминных комплексов. В то же время, эти комплексы могут содержать действительно необходимые для беременной витамины и микроэлементы, особенно если речь идет о женщине с соматической патологией, принимающей какие-либо лекарственные препараты.

Цель исследования – настоящего исследования явилось проведение фармакоэпидемиологического анализа использования витаминов и поливитаминных комплексов беременными женщинами г. Саратова и г. Энгельса.

Методы исследования. Проведен анализ лечения 380 беременных женщин, состоящих на учете в женских консультациях г. Саратова и г. Энгельса, на основании их диспансерных карт.

Результаты. На протяжении беременности как минимум 1 витаминный или минеральный препарат получали 100% беременных. Наиболее часто из монопрепаратов женщины принимали препараты йода: 80,0% в I триместре

93,7% во II и 94,7% в третьем триместре. Витамин Е в качестве монопрепарата назначался 69,7% женщин в I триместре, 50% во II и 20,5% в III триместрах. Фолиевую кислоту получали 70% беременных в I триместре, 3,2% во втором и 5,3% в третьем триместре. Из поливитаминных комплексов наиболее часто назначались мультитабсперинатал (по триместрам соответственно – 2,6%; 38,4%; 45,3%), элевитпронаталь (по триместрам соответственно – 1,6%; 11,6%; 8,9%), витрумпренаталфорте (по триместрам соответственно – 1,1%; 2,1%; 3,9%). Назначение практически 100% беременным препаратов йода обусловлено тем, что Саратовская область относится к йоддефицитным регионам. Обращает на себя внимание тот факт, что фолиевая кислота назначалась лишь 70% беременных женщин в критический период гестации, при том, что еще более 5% получали ее в III триместре. Во многих случаях монопрепараты назначались одновременно с поливитаминными комплексами, которые содержали те же самые витамины и минералы. В 3,7% случаев один и тот же витамин дублировался в 3 одновременно назначаемых препаратах.

Заключение. Абсолютно всем женщинам в течение беременности был назначен хотя бы один витаминный препарат или поливитаминный комплекс. Назначение большого количества витаминных препаратов, особенно в первом триместре беременности, может приводить к негативному влиянию на плод.