№1 Том5 2017

Фармакоэкономика
теория и практика

www.pharmacoeconom.com

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 Volume5 2017

- РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- XI НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» – «ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2017» 27-28 МАРТА 2017г., ЕКАТЕРИНБУРГ

www.pharmacoeconom.com

ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ СЕМЕЙНЫМИ ВРАЧАМИ

PHARMACOEPIDEMIOLOGICAL STUDY OF THE RATIONAL USE OF ANTIHYPERTENSIVE DRUGS BY FAMILY DOCTORS

Оразклычев О.А.

Orazklychev O.A.

Государственный медицинский университет Туркменистана, г.Ашхабад

Turkmen State Medical University, Ashgabat, Turkmenistan

www.pharmacoeconom.com

Ключевые слова: антигипертензивные средства, фармакоэпидемиология.

В результате коренных преобразований в сфере здравоохранения, в последние годы в Туркменистане обеспечение лекарственными средствами намного улучшилось. В настоящее время в наших аптеках реализуется более 100 видов антигипертензивных препаратов (АГП) и их цена по сравнению с предыдущими годами стала намного дешевле. Вместе с тем, остро встал вопрос об индивидуальном отборе АГП для каждого больного, широко применяя созданные возможности. В этом вопросе особая роль принадлежит семейным врачам, осуществляющим диспансерное наблюдение за больными с артериальной гипертензией (АГ).

Цель: исследование рационального использования и изучение структуры назначений АГП врачами первичного звена практического здравоохранения.

Материалы и методы: с помощью специально разработанных анкет для фармакоэпидемиологических исследований АГ проведен опрос 426 семейных врачей, работающих в Домах здоровья, находящихся в разных регионах республики.

Результаты: на первом месте по частоте использования оказались ингибиторы АПФ, 98,4% семейных врачей подтвердили использование их в своей практике. Частота назначения бета-блокаторов составила 97,2%, антагонистов кальция – 95,3%, диуретиков – 93,4%, блокаторов рецепторов ангиотензина – 59,4%, а препаратов центрального действия – 43,9%. Альфа-адреноблокаторов в своей практике использовали 5,4% врачей. Анализ структуры препаратов внутри класса ингибиторов АПФ показал, что основу составляют 5 препаратов эналаприл - 35,4%, лизиноприл- 26,1%, каптоприл - 24,2%, периндоприл - 9,7%, рамиприл - 2,7%, все остальные -1,9% . Структура назначения бета-блокаторов: атенолол - 37,2%, бисопролол - 32,1%, пропранолол - 16,3%, метапролол - 8,7%, небиволол - 2,9% и карведилол - 1,3%, остальные - 1,5%. Из антагонистов кальция самым часто назначаемым оказался амлодипин (37,9%), второе место занимает нифедипин, включая его ретард формы (36,7%), а на третьем месте оказался верапамил, включая SR формы (22,6%), доля всех остальных антагонистов кальция не более 2.8%. Структура диуретиков: гидрохлоротиазид - 34,4%, фуросемид - 31,8%, спиронолактон - 17,8%, индапамид -13,5%, ацетазоламид -1,4%, торасемид - 1,1%. Основную долю блокаторов рецепторов ангиотензина составлял лозартан (88,8%) и валсартан (6,5%), все остальные - 3,7%. Из препаратов центрального действия в основном применялся клофелин (92,4%), реже моксонидин и релминедин (7,6%). Лишь 73,5% респондентов стремятся снизить АД до 140/90 мм рт. ст., а остальные ограничиваются снижением АД до «рабочего» уровня. 46,5% опрошенных врачей считают, что более приемлемым является произвольное комбинирование АГП, 50,7% предпочитают фиксированные комбинации, а остальные предпочитают низкодозовую комбинацию, В начале лечения монотерапию с подбором эффективных доз предпочитают 31,9% врачей. Комбинацию ингибиторов АПФ и блокаторов рецепторов ангиотензина с диуретиками предпочитают 32,8% семейных врачей, бета-блокаторов с диуретиками – 25,9%, бета-блокаторов с антагонистами кальция – 23,4%, ингибиторов АПФ с антагонистами кальция - 17,9%. Из фиксированных комбинаций: комбинацию ингибиторов АПФ и диуретиков предпочитают 43,9% опрошенных врачей, блокаторов рецепторов ангиотензина и диуретиков - 17,9%, антагонистов кальция с другими антигипертензивными – 38,2 %. Часто назначались энап-Н, амадей-АТ, лориста-Н, медоприл-плюс, ко-пренесса, ко-диритон и экватор.

Выводы: таким образом, как показывает проведенное нами исследование, использование АГП семейными врачами, в целом, соответствует современным рекомендациям. Однако обращает на себя внимание частое применение семейными врачами некоторых “устаревших” препаратов короткого действия, таких как нифедипин, фуросемид, клофелин, пропранолол. Это подтверждает необходимость дальнейшего усовершенствования рационального использования АГП семейными врачами в амбулаторной практике.