

РЕЗУЛЬТАТИ АВС/ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ДІТЕЙ З ФУНКЦІОНАЛЬНОЮ ДИСПЕПСІЄЮ

Яковлева Л. В., Герасимова О. О., Мещерякова І. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Важливим інструментом управління якістю медичної допомоги є клініко-економічний аналіз фармакотерапії захворювань. Він дозволяє оцінити медичні технології одночасно з клінічної та економічної точок зору і запропонувати підходи до їх раціонального використання та грошових коштів, що супроводжують їх застосування.

Мета дослідження: проведення АВС/частотного аналізу фармакотерапії дітей з функціональною диспепсією (ФД) у стаціонарних умовах.

Матеріали та методи дослідження. Для досягнення поставленої мети дослідження було проаналізовано 86 історій хвороб дітей з ФД віком від 7 до 13 років, які проходили лікування в гастроентерологічному відділенні одного з закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) м. Харків. Тривалість дослідження – 2015 рік. Аналіз лікарських призначень пацієнтам з ФД та структури фінансових витрат на їх фармакотерапію проводили за допомогою допоміжних клініко-економічних методів: АВС- та частотного аналізів. АВС-аналіз передбачає розподіл лікарських препаратів (ЛП) за об'ємом витрат на них, частотний аналіз – за частотою використання.

Результати дослідження. За результатами аналізу історій хвороб пацієнтів дитячого віку з ФД було визначено 39 торгових найменувань (ТН) ЛП (34 міжнародні непатентовані назви (МНН)) 23 фармакологічних груп. Окрім ФД, в історіях хвороб пацієнтів були зазначені наступні діагнози: дискінезія жовчовивідних шляхів, синдром подразненого кишечника, бронхіальна астма, пієлонефрит, цистит.

Згідно з принципами АВС-аналізу досліджувані ЛП були розподілені на групи А, В та С. До групи А увійшли найбільш витратні препарати (78,07% коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби) – 6 ЛП; групи В – ТН з помірною витратністю (15,98%) – 12 ЛП; групи С – найменш витратні ТН (5,95%) – 21 ЛП. Безумовним лідером за витратами був представник групи «Засоби, що застосовуються при функціональних розладах з боку ШКТ» – «Іберогаст» (краплі орал. фл. 20 мл №1) – 28,53% від загальної суми витрат. Серед усіх досліджуваних ТН він зайняв перше місце і у частотному рейтингу – 13,16% від загальної кількості призначень. Вартість його застосування на курс лікування 1-го хворого була однією з самих високих серед досліджуваних ЛП – 303,58 грн. Лідерами за витратами та за частотою призначень пацієнтам були ЛП одних і тих же груп: засоби, що застосовуються при функціональних розладах з боку ШКТ (33,19% витрат; 20,40% призначень; 2 МНН, 2 ТН), гепатотропні (22,13% витрат; 9,87% призначень; 1 МНН, 1 ТН) та жовчогінні (7,41% витрат; 10,53% призначень; 1 МНН, 2 ТН) засоби, антациди (11,53% витрат; 17,09% призначень; 3 МНН, 4 ТН). Значні витрати супроводжували також застосування гастропротекторів (8,10% витрат; 2 МНН, 2 ТН). Значна кількість серед вказаних засобів – ЛП іноземного виробництва та рослинного походження. Співставлення АВС/частотного аналізу показало, що основні грошові кошти були витрачені на часто призначувані ЛП: ТН групи А призначались майже половині усіх хворих дитячого віку з ФД (частота призначень – 55,92%).

Висновок. Результати проведеного клініко-економічного аналізу можуть служити підґрунтям для подальшого дослідження питань щодо проведення раціональної фармакотерапії пацієнтів дитячого віку з ФД та оптимізації витрат на її проведення в даному ЗОЗ м. Харків.