

## **АВС-АНАЛІЗ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ГАСТРОДУОДЕНІТУ В СТАЦІОНАРІ**

Герасимова О. О., Овсієнко Є. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ph-econom@nuph.edu.ua

**Вступ.** Хронічний гастродуоденіт (ХГД) є одним з найпоширеніших гастроентерологічних захворювань у дітей і дорослих. Захворювання характеризується схильністю до рецидивів, резистентністю до існуючих методів лікування, зниженням якості життя пацієнтів, може призводити до виникнення ускладнень (ризик кровотечі при ерозивному ушкодженні шлунка та дванадцятипалої кишки) і супроводжується значними витратами на діагностику та лікування.

**Мета дослідження:** проведення АВС-аналізу фармакотерапії ХГД в стаціонарних умовах.

**Методики дослідження.** З використанням допоміжного клініко-економічного методу – АВС-аналізу проведена оцінка структури витрат на лікарські засоби (ЛЗ), які призначались пацієнтам віком від 18 до 58 років з ХГД в гастроентерологічному відділенні одного з закладів охорони здоров'я м. Харкова. Тривалість дослідження – 2016 рік. Для визначення вартості курсу лікування призначених ЛЗ використовували середньозважену ціну їх упаковки у досліджуваний період в аптечній мережі України.

**Основний матеріал дослідження.** Ретроспективний аналіз 81 історії хвороби дозволив визначити 25 торгових найменувань (ТН) ЛЗ (16 міжнародних непатентованих назв (МНН)) з 12 фармакологічних груп, що призначались пацієнтам з ХГД. Окрім основного захворювання (ХГД), в історіях хвороби частини пацієнтів були зазначені наступні діагнози: хронічний холецистит, хронічний панкреатит, хронічний гастрит, виразкова хвороба дванадцятипалої кишки, синдром подразненого кишечника.

За результатами АВС-аналізу до групи А увійшли 11 ЛЗ (79,91 % грошових коштів від загальної суми витрат на ЛЗ); до групи В – 7 ЛЗ (15,45 % витрат); до групи С – 7 ЛЗ (4,64 % витрат).

Практичний інтерес викликає найбільш витратна група А. Лідерами за витратами були наступні ТН ЛЗ: блокатор  $H_2$ -гістамінових рецепторів «Квамател» («Gedeon Richter», табл. в/о 20 мг № 28), антибактеріальний засіб «Кларитроміцин-Здоров'я» (ТОВ «ФК «Здоров'я», табл. в/о 500 мг №14), розчин електролітів «Реосорбілакт» (ТОВ «Юрія-Фарм», розчин для інфузій, бут. 250 мл), антацид «Рутацид» («КРКА», табл. жув. блістер 500 мг №20), гастропротектор «Де-нол» («Astellas Pharma Europe», табл. в/о 120 мг № 560. Серед них були ЛЗ для лікування як основного (ХГД), так і супутніх захворювань. Більшість – ЛЗ іноземного виробництва. Сукупна сума витрат на лікування пацієнтів з ХГД за допомогою вищезазначених ЛЗ складає 55,54 % від загальної суми витрачених коштів, тобто половину всіх витрат. Значні витрати на їх застосування пов'язані з високою вартістю на курс лікування (від 99,40 грн. до 457,70 грн.), а для ЛЗ «Квамател» та «Де-нол» – і з високою частотою призначень (відповідно, 31 та 27 хворих). Перше місце у АВС-рейтингу займає блокатор  $H_2$ -гістамінових рецепторів «Квамател» («Gedeon Richter», табл. в/о 20 мг № 28) – 24,13 % від загальної суми витрат. Слід відмітити, що МНН даного препарату – фамотидин – був лідером за витратами (26,14 %) серед МНН досліджуваних ЛЗ. Найбільш витратні групи ЛЗ – блокатори  $H_2$ -гістамінових рецепторів (26,14 % – 2 ТН, 1 МНН), антациди (15,64 % – 4 ТН, 3 МНН), розчини електролітів (14,11 % – 2 ТН, 1 МНН), антибактеріальні засоби (11,65 % – 2 ТН, 2 МНН), інгібітори протонної помпи (8,75 % – 6 ТН, 2 МНН).

**Висновок.** Результати АВС-аналізу дозволили встановити структуру витрат на фармакотерапію пацієнтів з ХГД в даному закладі охорони здоров'я м. Харкова. В подальшому необхідним є проведення частотного та VEN-аналізів фармакотерапії даних пацієнтів для з'ясування питання щодо доцільності витрачання грошових коштів на призначені ЛЗ.