

ОЦІНКА ЯКОСТІ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ГАСТРОДУОДЕНІТУ У ДІТЕЙ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ VEN/ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ

Яковлева Л.В., Герасимова О.О., Морус Т.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Мета роботи – провести частотний та VEN-аналізи призначуваних лікарських препаратів (ЛП) пацієнтам дитячого віку з хронічним гастродуоденітом (ХГД) в гастроентерологічному відділенні одного з закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) м. Харкова.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети дослідження було проаналізовано 90 історій хвороб дітей з ХГД віком від 7 до 18 років, які перебували в стаціонарі на лікуванні (в середньому протягом 13 днів) у період з 1 січня по 30 червня 2015 року.

Методи дослідження – частотний та VEN-аналізи. Частотний аналіз дозволяє оцінити частоту застосування ЛП при лікуванні пацієнтів з певним захворюванням, а VEN-аналіз передбачає розподіл ЛП за ступенем їх значущості для лікування певного захворювання. В даній роботі VEN-аналіз проводили за «формальною» ознакою: визначали наявність ЛП в українських клінічних протоколах надання медичної допомоги дітям з ХГД та з супутніми захворюваннями (дискінезія жовчовивідних шляхів, хронічний холецистит, хронічний панкреатит, синдром подразненого кишечника, аскаридоз), що були встановлені у досліджуваних пацієнтів. При наявності ЛП в зазначених документах він отримував індекс V, при відсутності в них - індекс N.

Отримані результати дослідження. За результатами аналізу історій хвороб було визначено 40 торгових найменувань (ТН) ЛП (31 міжнародна непатентована назва (МНН)) з 17 фармакологічних груп. Серед них частіше призначались ЛП для патогенетичної терапії ХГД та супутньої гастроентерологічної патології. Так, найбільша частота призначень встановлена для антацидів (4 МНН, 5 ТН, 16,05 % від загального числа призначень), препаратів групи «Блокатори H₂-гістамінових рецепторів» (2 МНН, 3 ТН, 12,41 % призначень) та жовчогінних засобів (1 МНН, 3 ТН, 11,68 % призначень). Лідер призначень, блокатор H₂-гістамінових рецепторів «Фамотидин» («Дарниця»; табл. в/о 0,02 г № 20; 8,75 % від загальної кількості призначень). Серед ТН-лідерів за частотою призначень були препарати іноземного, і вітчизняного виробництва. Ціна упаковки не впливала на частоту призначень і у лідерів за частотою призначень була в діапазоні від 7,38 грн. до 214,36 грн. За результатами «формального» VEN-аналізу значна кількість ЛП (87,10 %) входила в групу V. Вони склали більшу частину (89,78 %) лікарських призначень.

Висновки. В цілому, призначення ЛП дітям з ХГД у досліджуваному ЗОЗ можна вважати раціональними та доцільними. Результати проведеного дослідження можуть служити підґрунтям для подальшого вдосконалення фармакотерапії пацієнтів дитячого віку з ХГД в даному ЗОЗ (10,22 % призначень ЛП з індексом N).