

РЕЗУЛЬТАТИ VEN-АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПОЗАЛІКАРНЯНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ

Яковлева Л.В., Герасимова О.О., Рабоча А.А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Оцінка призначень лікарських засобів в реальній клінічній практиці є необхідною для проведення раціональної фармакотерапії захворювань. Пневмонія - одне з найпоширеніших захворювань органів дихання в дитячому віці і є однією з провідних причин смертності у даній категорії хворих. Велике медико-соціальне значення пневмонії пов'язане із значними витратами на лікування захворювання.

Мета дослідження – оцінка необхідності призначень лікарських засобів дітям з позалікарняною пневмонією (ПП) в стаціонарних умовах.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети дослідження було проаналізовано 102 історії хвороби пацієнтів віком від 10 до 12 років з ПП, які проходили лікування у пульмонологічному відділенні однієї з дитячих клінік м. Суми. Серед них було 40 дівчаток і 62 хлопчика. Необхідність призначень лікарських засобів дітям з ПП оцінювали за допомогою допоміжного клініко-економічного методу □ VEN-аналізу, який проводили за «формальною» ознакою: визначали наявність лікарських засобів в українських клінічних протоколах надання медичної допомоги дітям з ПП та з супутніми захворюваннями (гострий риносинусит, гострий кон'юнктивіт, гострий ларингіт, хронічний тонзиліт, гострий двобічний гайморит), що були зареєстровані у досліджуваних пацієнтів. При наявності лікарського засобу в зазначених документах він отримував індекс V, при відсутності в них - індекс N.

Результати. Аналіз історій хвороб пацієнтів дитячого віку з ПП визначив 92 лікарських засоби (66 міжнародних непатентованих назв) з 21 фармакологічної групи, що були використані для фармакотерапії. За результатами VEN-аналізу значна кількість лікарських засобів (81,82 %) входила в групу V. В клінічних протоколах були відсутні допоміжні лікарські засоби для парентерального введення □ натрій хлорид, глюкоза та лідокаїн. Крім зазначених препаратів індекс N мали діфенгідрамін, метамізол натрію, кальцію глюконат, магнію сульфат, рослинні засоби (переважно гомеопатичні).

Висновки. Таким чином, основні напрямки проведення фармакотерапії пацієнтів дитячого віку з ПП в даній клініці м. Харкова відповідали клінічним протоколам надання медичної допомоги при ПП та супутніх захворюваннях, зареєстрованих у досліджуваних пацієнтів. Але призначення 18,18 % лікарських засобів з індексом N вказує на необхідність подальшої корекції призначень препаратів відповідно до клінічних протоколів.