

Оцінка якості фармакотерапії хворих на хронічний гепатит

Ткачова О.В., Фунг Т.Н., Завадська І.В.

Кафедра фармакоекономіки,

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

feknfau@ukr.net

Ріст захворювань гепатобіліарної системи, в тому числі хронічного гепатиту (ХГ) в Україні, вимагає проведення клініко-економічного аналізу лікування хворих з метою оцінки якості фармакотерапії та її відповідності нормативним документам МОЗ України [2]. Метою даної роботи є проведення частотного і VEN аналізу лікарських призначень хворим на ХГ в закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) м. Дніпропетровська. VEN-аналіз проводили за «формальною» ознакою: при наявності ЛЗ в Державному формулярі лікарських засобів України (ДФЛЗУ) 7 випуску препаратам присвоювали індекс «V», при відсутності в ньому – індекс «N» [1].

Ретроспективний аналіз включав 79 історій хвороб пацієнтів з ХГ віком від 16 до 82 років, що проходили лікування протягом січня-грудня 2015 року в одному із ЗОЗ м. Дніпропетровська. Серед пацієнтів більшість складала чоловіки – 44 та 35 жінок. Середній термін лікування становив 16 днів. Середня кількість призначень ЛЗ на 1 хворого склала 8,9, що свідчить про поліпрагмазію фармакотерапії у даному відділенні, оскільки рекомендована оптимальна кількість ЛЗ на 1 пацієнта згідно з клінічним протоколом надання медичної допомоги (КПНМД) хворим на ХГ (наказ МОЗУ від 13.06.2005 № 271) не повинна перевищувати 4-5 ЛЗ. За історіями хвороб було визначено 130 торгових найменувань (ТН) ЛЗ із 38 фармакотерапевтичних груп, призначених хворим. Серед 10-топ лідерів за призначеннями більшість використовувалась у схемах комплексної терапії хворих з діагнозом ХГ (Гепамерц, Цитофлавін, Розчин глюкози 5 %, Фосфоглів, Гепадиф, Лациум, Урсолізін), що узгоджується з даними КПНМД. Але, враховуючи, що КПНМД хворим на ХГ був складений 11 років назад, на сьогодні він не відповідає сучасним вимогам до даних нормативних документів, оскільки не містить МНН, курсових доз, форм випуску ЛЗ, критеріїв оцінки ефективності лікування, що не узгоджується з вимогами доказової медицини. За результатами VEN-аналізу, проведеного за ДФЛЗУ (2015 р.), серед усіх призначених ЛЗ хворим індекс «N» отримали 39,2 % ЛЗ (51 ТН). Отже, фармакотерапія хворих на ХГ лише на 60,8 % відповідає вимогам ДФЛЗУ. Таким чином, результати проведеного дослідження вказують на необхідність корекції фармакотерапії ХГ з метою збільшення раціональності лікарських призначень в даному відділенні ЗОЗ.

Література

1. Державний формуляр лікарських засобів. Випуск сьомий. – К. : ДП «Державний експертний центр МОЗ України». – 2015. – 1201 с.
2. Оцінка клінічної та економічної доцільності використання лікарських засобів у ЛПЗ (супровід формулярної системи): метод. рекомендації / А. М. Морозов, Л. В. Яковлева, Н. В. Бездітко та ін. – Х. : Стиль-Издат, 2013. – 36 с.