

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

ЛІКИ – ЛЮДИНІ.

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Матеріали II Міжнародної
науково-практичної конференції

У двох томах

Том 1

28-29 березня 2018 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 599 від 11 жовтня 2017 року*

Харків
НФаУ
2018

Редакційна колегія:

Головний редактор – проф А. А. Котвіцька

Заступники головного редактора: проф. І. В. Кіреєв, проф.

Відповідальний секретар – Ю. О. Псурцева, К. С. Морозова

Члени редакційної колегії: акад. НАН України, проф. В. П. Черних, проф. А. Л. Загайко, доц. Т. В. Крутських, проф. Лінський І. В., проф. П. І. Потейко, проф. В. П. Андрющенко, проф. Н. М. Кононенко, доц. М. Г. Бакуменко, доц. О. О. Рябова, доц. Н. В. Жаботинська, доц. Н. М. Трищук, доц. М. В. Савохіна, доц. В. Є. Кашута, доц. В. В. Куновський, І. Б. Книженко

Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призначення лікарських засобів»: матеріали II Міжнар. наук.-практ. конф. (28-29 березня 2018 року) / у 2-х т. – Х. : НФаУ, 2018. – Т. 1. – 268 с. – (Серія «Наука»).

ISSN 2412-0456

Збірник містить статті і тези доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції «Ліки – людині. Сучасні проблеми фармакотерапії і призначення лікарських засобів».

У матеріалах конференції розглядаються проблеми фармакотерапії захворювань людини, наведені результати експериментальних та клінічних досліджень, аспекти вивчення й упровадження нових лікарських засобів, доклінічні фармакологічні дослідження біологічно активних речовин природного і синтетичного походження. Наведені також праці, присвячені особливостям викладання медико-біологічних і клінічних дисциплін у вищих навчальних закладах.

Видання розраховано на широке коло наукових і практичних працівників медицини і фармації.

Відповідальність за зміст наведених матеріалів несуть автори.

УДК 615:616-08

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ФАРМАКОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ БЕЗ ЭЛЕВАЦИИ СЕГМЕНТА ST В УКРАИНСКОЙ КЛИНИКЕ

Мищенко О. Я., Осташко В. Ф.

Национальный фармацевтический университет
Институт повышения квалификации специалистов фармации
кафедра клинической фармакологии
г. Харьков, Украина

За последние 15 лет удельный вес смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в мире вырос на 20 % [9, 13]. По данным Минздрава Украины в течение 1991-2015 гг. заболеваемость ССЗ увеличилась в 1,7 раза и достигла 4312,6 случаев на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости взрослого населения по стандартизированному показателю смертности населения от ишемической болезни сердца (ИБС), Украина в 1991 г. занимала 17-е место среди стран Европейского региона ВОЗ, а в 2012 г. – 3-е место [5, 10]. Особую опасность для жизни несут обострения ИБС, определяемые понятием «острый коронарный синдром», включающий нестабильную стенокардию, инфаркт миокарда с элевацией сегмента ST (сST) и бST [2]. Острый коронарный синдром (ОКС) является причиной смерти в трети всех случаев смерти у людей старше 35 лет [11, 14]. У пациентов с ОКС бST через 4 года после манифестации смертность в два раза выше, чем у пациентов с ОКС сST, так как они, как правило, не имеют выраженных симптомов и вовремя не обращаются за помощью [7, 12]. Для снижения риска развития ОКС и частоты осложнений его течения современные клинические руководства рекомендуют фармакотерапию (ФТ), включающую применение лекарственных средств (ЛС) с высоким уровнем доказательств их эффективности и безопасности [1, 7, 12], что в свою очередь способствует эффективному использованию затрат на ФТ.

Данные анализа ФТ ОКС бST освещены в научной литературе недостаточно. Отечественные публикации о результатах клинико-экономического исследования ФТ ИБС [3] и больных ОКС бST в Украине – единичные [6, 11].

Для предупреждения ОКС и снижение уровня заболеваемости и смертности необходим постоянный контроль за проведением ФТ и ее совершенствование, чему способствуют результаты тщательно проведенного клинико-экономического и совокупного ABC/VEN/частотного-анализа.

Целью исследования является оценка рациональности ФТ больных ОКС бST по результатам совокупного ABC/VEN/частотного анализа ЛС.

Материалы и методы. ABC-анализ позволяет определить стратегические приоритеты в построении структурных бюджетных расходов, необходимых для обеспечения больных ЛС, а также целесообразность использования ЛС на основании оценки фактической суммы расходов. Он предполагает следующее ранжирование ЛС в зависимости от доли расходов на них в общей структуре затрат: группа «А» – ЛС, на которые приходится 80 % расходов, группа «В» – 15 % расходов и группа «С» – 5 % расходов. VEN-анализ позволяет разделить

ЛС на жизненно необходимые (V – vital), рекомендованные действующим Унифицированным клиническим протоколом экстренной, первичной, вторичной (специализированной), третичной (высокоспециализированной) медицинской помощи и медицинской реабилитации «Острый коронарный синдром без элевации сегмента ST», 2016 г. (УКП ОКС бST, 2016) [7] и второстепенные (N – non-essential), не рекомендованные УКП ОКС бST, 2016. Частотный анализ – показывает абсолютную частоту назначения определенного ЛС или фармакотерапевтической группы (ФТГ), рейтинг и долю в общем количестве назначений. Частотный анализ по ФТГ дает представление об основных направлениях терапии определенной патологии. Совокупный ABC/VEN/частотный анализ позволяет оценить рациональность ФТ, ее проведения и эффективность затрат [4, 8].

Результаты и их обсуждение. В результате анализа 100 историй болезни пациентов с ОКС бST в среднестатистическом лечебном учреждении Украины установлено: большинство больных (70) – мужского пола; средний возраст пациентов – 59 лет; больные характеризуются полиморбидностью патологии (артериальная гипертензия – 84 %, атеросклероз – 80 %, бронхиальная астма – 40 %). Средний срок госпитализации больных составил 14 суток; количество назначений на 1 больного – 11,9, что свидетельствует о полипрагмазии.

По данным ABC-анализа наиболее затратную группу «А» составили 17 международных непатентованных названий (МНН) (15,45 % от общего количества МНН) ЛС, сумма затрат на них составляет 80,34 % от суммы расходов на ФТ. Среднезатратную группу «В» составили 22 МНН (20 % от общего количества МНН), расходы – 15,13 % от суммы затрат. Группу «С» составили 71 МНН (64,55 % от общего количества МНН), сумма расходов – 4,53% от общей суммы затрат.

В наиболее затратной группе «А» жизненно необходимые ЛС (V) составляли большинство назначений и на них было потрачено большинство средств (69 %). В группе «В» расходы на жизненно необходимые ЛС составили 83 % от общего количества расходов в этой группе. В группе «С» расходы на жизненно необходимые ЛС составили 82 %, а на второстепенные (N) – 18 % (рис. 1).

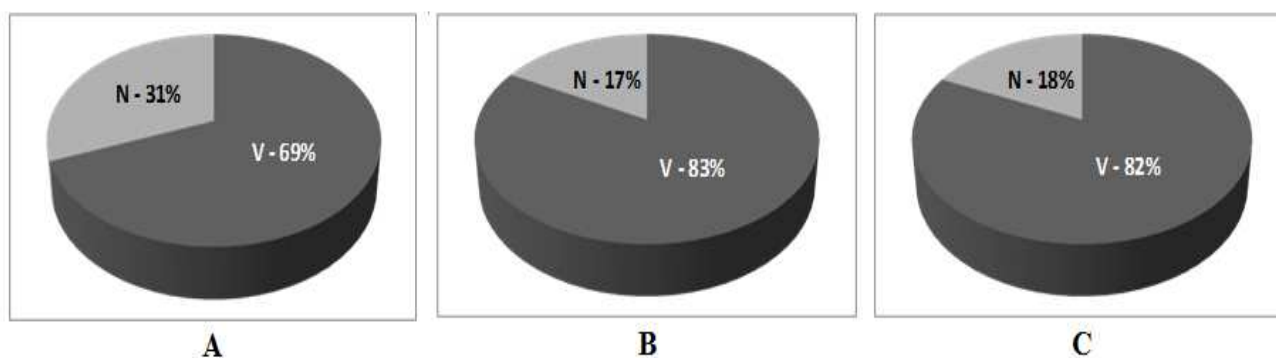


Рис. 1. Затраты на ЛС категории «V» и «N» в группах А, В и С.

Согласно существующим руководствам ФТ ОКС бST включает использование препаратов, обладающих антиишемическими и антитромбоцитарными фармакологическими эффектами [1, 7, 12].

Частотный анализ по ФТГ показал, что наиболее назначаемыми были следующие препараты: ЛС, влияющие на сердечно-сосудистую систему (ССС), и средства, влияющие на систему крови и гемопоз (СКиГ). Лидерами по назначениям в группе средств, влияющих на ССС, являются нитровазодилататоры – 34,5 %, бета-адреноблокаторы – 21,4 %, средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему (РАС) – 12,4 % и гиполипидемические препараты – 18,9 % (рис. 2). Эти препараты предназначены для этиопатогенетической терапии ОКС и рекомендованы действующим УКП ОКС бСТ [7], т. е. являются жизненно необходимыми.

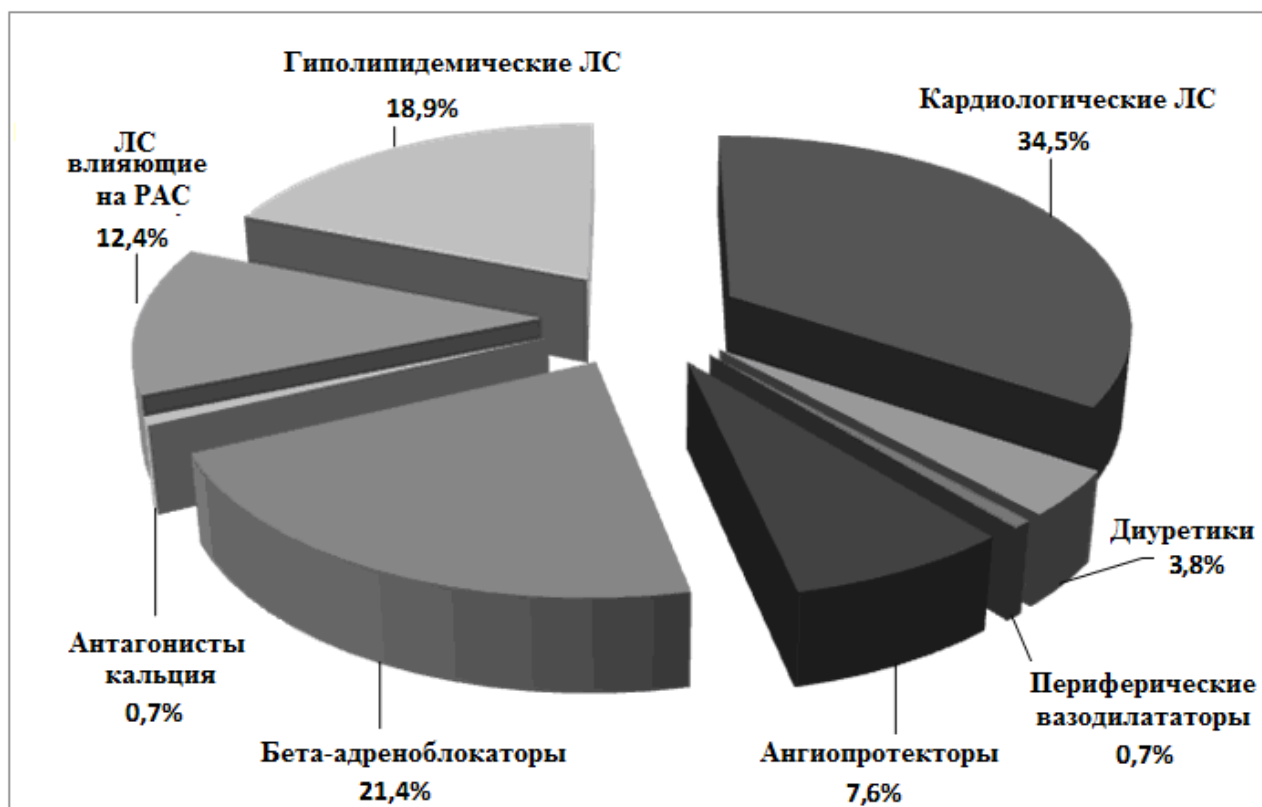


Рис. 2. Назначение различных подгрупп ЛС в группе средств, влияющих на ССС.

Незначительную долю назначений составили ангиопротекторы и периферические вазодилататоры соответственно 7,6 и 0,7 %. Лекарственные средства, влияющие на СКиГ, сочетают две подгруппы: антитромботические ЛС, а также кровозаменители и перфузионные растворы. Антитромботические средства составили большинство, а именно 88 % от всех назначений средств, влияющих на СКиГ, а кровозаменители и перфузионные растворы составили 12 % от назначений этой группы (рис. 3).

Сопоставление доминирующих видов ФТ больных с ОКС бСТ, а именно, антиангинальной и АТ терапии, с рекомендованными действующими нормативными документами, свидетельствует, что в целом они совпадают.

Оценка рациональности назначений проведена по результатам совокупного VEN/частотного анализа. Доля назначений жизненно необходимых ЛС составила 76 % (357 из 467), то есть большинство. Процент назначений второстепенных препаратов составляет 24 % (110 из 467) (рис. 4).

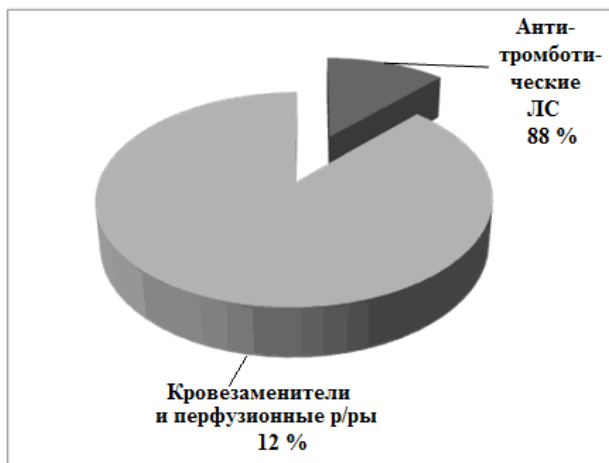


Рис. 3. Доля назначений ЛС, влияющие на систему крови и гемопоэз.

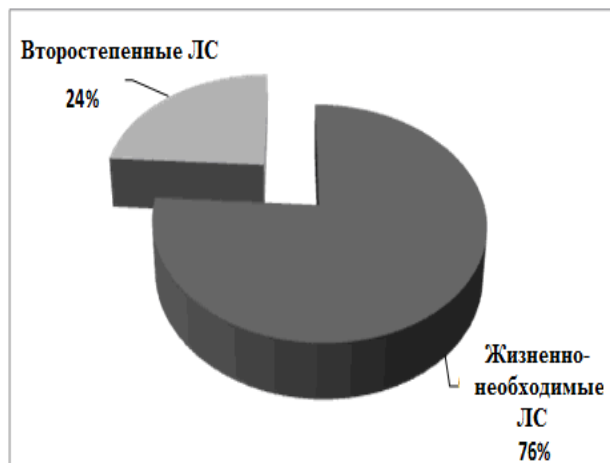


Рис. 4. Результаты совокупного VEN/частотного анализа.

Совокупный ABC/VEN/частотный анализ свидетельствует об определенном уровне рациональности назначений ЛС и расходов, однако возможна дальнейшая оптимизация ФТ больных с ОКС бСТ путем снижения назначений второстепенных ЛС.

Выводы

1. По данными частотного анализа по ФТГ установлено, что ведущими видами ФТ ОКС бСТ являются антиишемическая и анти тромботическая.
2. Результаты VEN-анализа показали, что значительную долю назначений составляют жизненно необходимые препараты.
3. По данными совокупного ABC/VEN/частотного анализа установлено, что уровень рациональности назначений высокий, но его можно улучшить путем снижения назначений второстепенных ЛС.
4. Возможна оптимизация затрат на ФТ больных с ОКС бСТ путем уменьшения назначения второстепенных ЛС.

Литература

1. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Гострий коронарний синдром без елевації сегмента ST». – [Електронний ресурс]. – Режим доступа: http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/2016_164_GKSbezST/2016_164_AKN_GKSbezST.pdf (дата обращения 11.12.2017). – Название с экрана : Київ : Державний експертний центр МОЗ України, 2016.
2. Ватага, В. В. Передумови виникнення гострого коронарного синдрому в залежності від показників ліпідного обміну / В. В. Ватага // ScienceRise. Medical science. – 2017. – № 1. – С. 31-34.
3. Мищенко, О. Я. Клинико-экономический анализ фармакотерапии больных с ишемической болезнью сердца / О. Я. Мищенко, Л. В. Яковлева, В. Ф. Осташко, К. В. Калашникова // Рациональная фармакотерапия. – 2016. – № 4 (41). – С. 11-18.
4. Решетникова, А. В. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности): учебное пособие / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. М. Алексеева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 179 с.

5. Сравнительная характеристика профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в Украине и Европе по данным исследования EUROASPIRE IV: госпитальная линия / В. Н. Коваленко, М. Н. Долженко, Е. Г. Несукай, Я. С. Дьяченко, А. О. Нудченко // Український кардіологічний журнал. – 2015. – № 4. – С. 17-24.

6. Сур С. В. Фармакоэкономический анализ лечения пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST в Украине / С. В. Сур, Н. А. Солобюкова, А. А. Макаров // Медицина неотложных состояний. – 2015. – № 6. – С. 30-35.

7. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Гострий коронарний синдром без елевачії сегмента ST». – [Електронний ресурс]. – Режим доступу : http://vnmed3.kharkiv.ua/wp-content/uploads/2016/03/%D0%A3%D0%9A%D0%9F%D0%9C%D0%94_NSTEMI_04.03.16.pdf (дата обращения 11.12.2017). – Название с экрана : затверджено наказом МОЗ України № 164 від 03.03.2016 р.

8. Фармакоэкономика : учеб. пособие для внеаудит. и аудит. работы студ. спец. 7.110201 «Фармация», 7.110206 «Клиническая фармация», 7.110202 «Технология парфюмерно-косметических средств», 7.03050401 «Экономика предприятий», 7.03050701 «Маркетинг» / Л. В. Яковлева, Н. В. Бездетко, О. А. Герасимова и др.; Под ред. Л. В. Яковлевой. – Х. : НФаУ, 2014. – 123 с.

9. Хвороби системи кровообігу як медико-соціальна і суспільно-політична проблема (аналітично-статистичний посібник) / Під ред. В. М. Коваленка, В. М. Корнацького. – Київ, 2014. – 280 с.

10. Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2015 рік / за ред. В. В. Шафранського; МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України». – Київ, 2016. – 452 с.

11. Щукіна, О. С. Порівняльна характеристика хворих з гострим коронарним синдромом за даними українських та європейських реєстрів 2009-2015 рр. / О. С. Щукіна, О. А. Коваль // Медичні перспективи. – 2017. – Т. 22. – № 1. – С. 32-37.

12. 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation // European Heart Journal. – 2016. – Vol. 37. – P. 267-315.

13. Leigh, J. A. Ethnic Minorities and Coronary Heart Disease: an Update and Future Directions / J. A. Leigh, M. Alvarez, C. J. Rodriguez // Curr. Atheroscler. Rep. – 2016. – Vol. 18 (2). – P. 9.

14. Sanchis-Gomar, F. Epidemiology of coronary heart disease and acute coronary syndrome / F. Sanchis-Gomar, C. Perez-Quilis, R. Leischik, A. Lucia // Ann. Transl. Med. – 2016. – Vol. 4(13). – P. 256.

ЗМІСТ

Частина I.....	3
СТАТТІ	3
Karnaukh E.V., Araslanova T.R., Horbunova I.V. THE PREVALENCE OF GASTRALGIA AND THE MOST COMMON PRINCIPLES OF ITS TREATMENT AMONG MEDICAL STUDENTS.....	3
Rakhmatullaeva M.M. ELEMENTAL, BOLD – AND AMINO ACID COMPOSITIONS HYPOGLYCEMIC AGENTS «GLIKORAZMULIN.....	8
Абдушукуров А.А., Рахимова Г.Р., Рахимова О.Р. РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ ТАБЛЕТОК «БИОСОЯ»	13
Андреева Я.О., Мирний Д.П., Сурмило М.М., Глінова Ю.С. ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ В – АДРЕНОБЛОКАТОРІВ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ЗІ ЗНИЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ У ПОЄДНАННІ З ПОРУШЕННЯМИ ДИХАННЯ УВІ СНІ	20
Андрущак Т.Г., Краснокутська Н.М., Молчанова Т.І. СУЧАСНІ АСПЕКТИ ВИКЛАДАННЯ ПРЕДМЕТУ ПРОФЕСІЙНОГО ЦИКЛУ «ТЕХНОЛОГІЯ ЛІКІВ».....	25
Антелава Н.А., Гонгадзе М.В., Окуджава М.В., Пачкорія К.З., Карсанидзе А.Г., Гоголаури М.И. ФАРМАКОТЕРАПИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ	30
Бездітко Н.В., Бекетова Г.В., Мозгова Г.П. ПАТОГЕНЕТИЧНИХ СУТНІСТЬ ТА ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ТЕРАПІЇ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ.....	36
Білай С.І. ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ	43
Голдовский Б.М., Поталов С.А., Сидь Е.В., Сериков К.В., Филимонова И.В. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ БАЛАНСА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	48
Даминова К.М., Сабиров М.А., Даминова М.Н. ДИНАМИКА СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ С ХБП.....	56
Домарев А.П1,Кричковская Л.В1, Рошаль А.Д2, Жолудов Ю.Т3,Горбач Т.В4 АНТИОКСИДАНТНАЯ АКТИВНОСТЬ И ОКИСЛИТЕЛЬНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НЕКОТОРЫХ АНТОЦИАНОВЫХ КОМПЛЕКСОВ	61

Залигіна Е.В., Слесарчук В.Ю., Подплетня О.А., Бабаніна Н.Ю. ПЕРСПЕКТИВИ СТВОРЕННЯ НОВИХ ПРОТИВИРАЗКОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ОСНОВІ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН ГОРІХА ВОЛОСЬКОГО.....	66
Инагамов С.Я., Мухамедов Г.И. ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЛИКОМПЛЕКСНОГО КОМПОЗИТА НА ОСНОВЕ ПРИРОДНОГО ПОЛИСАХАРИДА НАТРИЙКАРБОКСИМЕТИЛЦЕЛЛЮЛОЗЫ.....	73
Исаев Д.И., Керимов Ю.Б. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ КАФЕДРЫ ФАРМАКОГНОЗИИ И БОТАНИКИ АЗЕРБАЙДЖАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.....	78
Калько К.О., Міщенко О.Я., Дроговоз С. М. ДОБОВІ ОСОБЛИВОСТІ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЇ АКТИВНОСТІ АНТРАЛЮ ЗА УМОВ ГОСТРОГО ТОКСИЧНОГО ГЕПАТИТУ	84
Карнаух Э.В., Сердюк Ю. Д. СОВРЕМЕННЫЕ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ БОРЬБЫ С ЛАБИАЛЬНЫМ ГЕРПЕСОМ	89
Карнаух Э.В., Черненко Н.Г. НАИБОЛЕЕ ПОПУЛЯРНЫЕ МЕТОДЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	94
Керимли Э.Г1., Серкерев С.В2. ИССЛЕДОВАНИЕ КОМПОНЕНТНОГО СОСТАВА ЭФИРНОГО МАСЛА ACHILLEAE MILLEFOLIUM.....	98
Коломиец В.М. ПЕНИТЕНЦИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ: ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ.....	102
Коломиец В.М., Корнеева С.И. ОСОБЕННОСТИ И ОБЪЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ	105
Леонтьева Т.Л., Котляр В.О., Сомова Я.В., Губар Т.В., Нікітіна Н.С. ДОКЛІНІЧНЕ ТОКСИКОЛОГІЧНЕ ВИВЧЕННЯ КОМБІНОВАНОГО ПРЕПАРАТУ, ЩО ЧИНИТЬ ЗНЕБОЛЮВАЛЬНУ, ПРОТИЗАПАЛЬНУ ТА СПАЗМОЛІТИЧНУ ДІЮ.....	109
Мищенко О. Я., Осташко В. Ф. РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ФАРМАКОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ БЕЗ ЭЛЕВАЦИИ СЕГМЕНТА ST В УКРАИНСКОЙ КЛИНИКЕ.....	117
Мищенко О. Я., Юрченко Е. Ю., Файзуллин А. В. АНАЛИЗ СОСТАВА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ФИТОПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И ЭРОЗИВНО – ЯЗВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖКТ И ИХ АССОРТИМЕНТА НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ.....	122
Никитина Н.С., Кязимов Г.А., Деева Т.В., Леонтьева Т.Л., Котляр В.А., Сомова Я.В., Губарь Т.В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА «МИКРОКАПСУЛЫ НАФТЕНОВЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ».....	134