

ОЦІНКА ЯКОСТІ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГОСТРІ РЕСПІРАТОРНІ ВІРУСНІ ІНФЕКЦІЇ, В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ ЗА ДАНИМИ ФОРМАЛЬНОГО VEN-АНАЛІЗУ

Ткачова О. В., Ільєнко Ю.О.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ph-econom@nuph.edu.ua

Гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ) та грип, що є її різновидністю, найбільш поширені хвороби людства і щорічно вражають дорослих та дітей у всіх країнах. Найбільш часто на ГРВІ страждають діти (до 60-70 % від усіх хворих), що потребує проведення їх ефективної профілактики та лікування.

Метою дослідження стало проведення формального VEN-аналізу лікарських призначень у 60 дітей, хворих на ГРВІ, які протягом 2017 року проходили лікування в ЗОЗ м. Буринь Сумської області.

Формальний VEN-аналіз дозволив оцінити відповідність фармакотерапії дітей з ГРВІ чинним медико-нормативним документам з позиції наявності або відсутності їх в Державному формулярі лікарських засобів України (ДФЛЗУ) (9 випуск, 2017 р.) та в уніфікованих клінічних протоколах (УКП) лікування основного захворювання – УКП надання медичної допомоги дорослим та дітям хворим на ГРІ (2014 рік) та УКП супутніх захворювань.

Отримані результати показали, що серед 86 призначуваних ЛЗ до ДФЛЗУ увійшли 46 торгових назв (ТН) препаратів (53,49%), а 40 ТН ЛЗ (46,51%) не увійшли до даного медико-нормативного документу. Низький показник відповідності фармакотерапії ДФЛЗУ пов'язаний з частими призначеннями лікарями лікарських засобів, що мають низький рівень доказової ефективності (імуностимулятори, противірусні, антидіарейні та гомеопатичні засоби). До УКП надання медичної допомоги дорослим та дітям хворим на ГРІ увійшли 19 із 46 МНН (41,3%) від загальної номенклатури призначених засобів. Низький показник відповідності фармакотерапії УКППМД пов'язаний з невеликою кількістю МНН, включених до складу даного медичного нормативного

документу. Після ретельного аналізу 27 МНН ЛЗ, які не увійшли до УКП надання медичної допомоги дорослим та дітям, хворим на ГРІ, виявлено, що 16 МНН ЛЗ рекомендовані УКПМД хворим в УКП лікування супутніх захворювань: 5 МНН для хворих на гострі кишкові інфекції у дітей, 6 МНН для лікування дітей з інфекціями сечової системи і тубулоінтерстиційним нефритом, 1 МНН для дітей з бронхіальною астмою, 3 МНН для хворих на виразковий коліт та 1 МНН для дітей з гострим риносинуситом. 11 МНН ЛЗ (23,9%) були відсутні у всіх проаналізованих УКП і віднесені до групи N – другорядні засоби. Серед другорядних засобів, що не рекомендовані УКП були відібрані ЛЗ, що також не увійшли до ДФЛЗУ. До них належать 7 препаратів: 2 гомеопатичні засоби, 2 ЛЗ з групи імуностимулятори, 1 ЛЗ з групи полівітаміни та мінерали, 1 ЛЗ для лікування кислотозалежних захворювань, а також 1 дієтична добавка до їжі «Лактіале». Другорядні засоби, що не увійшли в жоден медико-нормативний документ, склали 9,38% лікарських призначень на суму 3555,10 грн. – 8,90 % від загальної суми витрат на фармакотерапію дітей з ГРВІ в дитячому відділенні ЗОЗ Сумської області.

Отже, результати формального VEN аналізу продемонстрували, що більшість призначуваних препаратів (53,49 %) були наявними у ДФЛЗУ (9 випуск), а також 35 МНН ЛЗ із 46 МНН (76,1%) призначались лікарями раціонально у зв'язку з наявністю основного та супутніх захворювань. Це свідчить про те, що лікарі в ЗОЗ Сумської області у більшості випадків дотримувалися сучасних стандартів фармакотерапії – ДФЛЗУ та уніфікованих клінічних протоколів, які постійно переглядаються та оновлюються. Але, також встановлено, що 23,9% призначених МНН ЛЗ не відповідали УКП надання медичної допомоги дорослим та дітям з ГРІ та УКП лікування хворих з супутніми захворюваннями, а 46,51% ЛЗ не входили до ДФЛЗУ (9 випуск). Вищенаведені результати свідчать, що в даному відділенні ЗОЗ недостатньо дотримуються медико-нормативних документів при фармакотерапії дітей на ГРВІ, і є необхідність подальшої корекції фармакотерапії ГРВІ у ЗОЗ м. Буринь.