

УДК: 615.1/2: 33 (075.8)

РЕЗУЛЬТАТИ АВС-АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ ШЛУНКА В ЛІКАРНІ

М. КУМАСИ РЕСПУБЛІКИ ГАНА

Герасимова О.О., Якименко А.І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Виразкова хвороба шлунка (ВХШ) відноситься до поширених гастроентерологічних захворювань в усьому світі. Медико-соціальне значення ВХШ обумовлено також високим ризиком виникнення ускладнень і смертністю від них, зниженням якості життя пацієнтів і значними витратами на лікування. Враховуючи вищезазначене, клініко-економічна оцінка фармакотерапії даного захворювання в реальній клінічній практиці є актуальною.

Мета дослідження – визначити структуру витрат на фармакотерапію пацієнтів з ВХШ в Мансія районній лікарні м. Кумаси Служби Здоров'я Республіки Гана.

Методи дослідження. Для досягнення мети дослідження в роботі був використаний допоміжний клініко-економічний метод: АВС-аналіз. Тривалість дослідження – 6 місяців (липень 2018 року – січень 2019 року).

Основні результати. Ретроспективний аналіз 95 історій хвороби пацієнтів з ВХШ у віці від 18 до 58 років (43 чоловіки та 52 жінки) дозволив встановити 84 торгових найменування (ТН) лікарських засобів (ЛЗ) (60 міжнародних непатентованих найменувань) з 24 фармакологічних груп, які були використані для фармакотерапії. Співвідношення ТН іноземного виробництва та ТН виробництва Республіки Гана становило 1,3: 1. Відповідно до принципів АВС-аналізу ТН ЛЗ були розподілені на 3 групи наступним чином: група А – 17 ТН (79,49 % від загальних витрат на препарати), група В – 20 ТН (14,85 % витрат), група С – 47 ТН (5,66 % витрат). Практичний інтерес викликає найбільш витратна група А. Лідерами за витратами були наступні ТН ЛЗ: інгібітор протонної помпи «Омроз», антибактеріальні засоби «Кларит-500» та «Метронідазол», розчин електrolітів «Натрію хлорид», антималярійний засіб «G-зунат». Більшість з них – препарати іноземного виробництва. Сукупна сума витрат на лікування пацієнтів з ВХШ за допомогою вищезазначених ЛЗ складає 46,42 % від загальної суми витрат на фармакотерапію, тобто майже половину всіх витрат. Лідером в АВС-рейтингу став інгібітор протонної помпи «Омроз» («Sunlight Healthcare» (Індія); розчин для ін'єкцій 40 мг/10 мл фл. №1; 21,75 % від загальної суми витрат). Значні витрати на його застосування пов'язані з високою частотою призначень та середньою вартістю на курс лікування 1-го хворого.

Висновки. Результати проведеного АВС-аналізу дозволили визначити структуру витрат на ЛЗ, що призначались пацієнтам з ВХШ в Мансія районній лікарні м. Кумаси Служби Здоров'я Республіки Гана. В подальшому необхідним є проведення частотного та VEN-аналізів фармакотерапії даних пацієнтів для з'ясування питання щодо доцільності витрачання грошових коштів на призначені ЛЗ.