

РЕЗУЛЬТАТИ VEN-АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ДИТЯЧОГО ВІКУ З ГОСТРИМ ОБСТРУКТИВНИМ БРОНХІТОМ

Герасимова О. О., Сердюк І. С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ph-econom@nuph.edu.ua

Вступ. Оцінка застосування лікарських засобів в реальній клінічній практиці є необхідною для підвищення якості медичної допомоги населенню в усіх країнах світу, в тому числі і в Україні. Застосування для цього методів клініко-економічного аналізу дозволяє оптимізувати фармакотерапію захворювань відповідно до медико-технологічних документів, які регламентують надання фармакотерапії хворим, та грошові кошти на її проведення.

Мета даної роботи – оцінити раціональність призначень лікарських засобів пацієнтам дитячого віку з гострим обструктивним бронхітом в терапевтичному відділенні одного із закладів охорони здоров'я м. Харкова.

Матеріали та методи дослідження. За допомогою клініко-економічного методу – «формального» VEN-аналізу – визначали наявність лікарських засобів в українських клінічних протоколах надання медичної допомоги пацієнтам дитячого віку з гострим обструктивним бронхітом і супутніми захворюваннями (аскаридоз, риносинусит, хронічний тонзиліт, функціональні розлади жовчного міхура, хронічний гастродуоденіт). При наявності лікарських засобів в зазначених документах їм присвоювали індекс V, при відсутності – індекс N. Тривалість дослідження – 2019 рік.

Результати дослідження. Ретроспективний аналіз 82 історій хвороби пацієнтів у віці від 10 до 17 років з гострим обструктивним бронхітом дозволив визначити 35 торгових найменувань лікарських засобів (26 міжнародних непатентованих назв (МНН)) з 19 фармакологічних груп.

За результатами VEN-аналізу більшість лікарських засобів (80,77 %) входила в групу V. В клінічних протоколах були відсутні дієтична добавка, що сприяє нормалізації і підтримці нормальної мікрофлори кишечника – «Лактіале», а також МНН наступних лікарських засобів: протинабрякового препарату для місцевого застосування у разі захворювань порожнини носа – «Синуфорте», ферментного препарату – «Пангрол 10000», препарату, що застосовується у разі захворювань горла – «Тонзилотрен», антидіарейного мікробного препарату – «Лінекс».

Висновок. Основні напрямки фармакотерапії пацієнтів дитячого віку з гострим обструктивним бронхітом в даному закладі охорони здоров'я м. Харкова відповідали українським клінічним протоколам надання медичної допомоги дітям з гострим обструктивним бронхітом і супутніми захворюваннями, зареєстрованими у досліджуваних пацієнтів. Але призначення 19,23 % лікарських засобів з індексом N вказує на необхідність подальшої корекції фармакотерапії зазначених захворювань в даному закладі охорони здоров'я відповідно до клінічних протоколів.