

ОЦЕНКА ФАРМАКОТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

Н. А. Барылюк, Л. В. Яковлева, Д. В. Бондаренко

Кафедра фармакоэкономики

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

feknfau@ukr.net

Введение. По статистике, в Украине от ХОБЛ страдает около 1% населения. В то же время, по неофициальным данным, эта цифра не совсем корректна, поскольку статистика ведется лишь с 2009 года. На самом деле украинцев, страдающих от этого недуга, около 6% от общего количества жителей страны. В связи с тем, что ХОБЛ развивается довольно медленно, чаще всего ее диагностируют у людей в возрасте 40 лет и старше. По данным ВОЗ, к 2020 году ХОБЛ займет 5-е место в мире по уровню социально-экономического ущерба. Для привлечения внимания к проблеме ХОБЛ в 1998 г. ВОЗ была создана «Глобальная инициатива по хронической обструктивной болезни легких», которая занимается изучением данного заболевания и созданием рекомендаций по его лечению. Согласно рекомендациям 2011 года, для лечения ХОБЛ используют следующие группы препаратов: β 2-агонисты, антихолинергические, ингаляционные ГКС, комбинации перечисленных препаратов, метилксантины, системные ГКС, ингибиторы фосфодиэстеразы-4.

Целью нашего исследования было изучение и оценка фармакотерапии пациентов с ХОБЛ в условиях стационара с применением методов частотного и ABC-анализа.

Методы исследования. Был выполнен анализ 116 историй болезни пациентов с ХОБЛ, находившихся на стационарном лечении в терапевтическом отделении Димитровской центральной районной больницы Донецкой области с августа 2013 по август 2014 года. Оценка рациональности затрат на лекарственную терапию была осуществлена с помощью частотного и ABC-анализа. Цены на лекарственные препараты были получены из справочно-поисковой си-

стемы «Лекарственные средства» компании «Морион» состоянием на сентябрь 2013 года.

Результаты исследования. Средняя продолжительность пребывания больных в стационаре составляла 10 дней. Среди пациентов с ХОБЛ преобладали мужчины – 72, женщин было 44.

Анализ историй болезни позволил определить 41 торговое наименование ЛП, соотношение отечественные/импортные ЛП составило 1/1,56. ABC-анализ показал, что основной объем денежных средств 71095,20 грн (80,95% от общих затрат) было израсходовано на 6 препаратов группы А (14,63% номенклатуры): гепарин, дексаметазон, лазолван, блицеф, вентонил, гепацеф. В группу В вошло 12 ТН (29,26% номенклатуры) на которые было израсходовано 13593,84 грн, что составило 14,69% затрат. Наименее затратную группу С составили 23 ТН (56,03% номенклатуры), на которые было потрачено 3097,24 грн (3,51% в общей структуре затрат).

Согласно результатам частотного анализа в пятерку лидеров по частоте назначения вошли: глюкокортикостероид Дексаметазон (93 назначения), муколитик Лазолван (63 назначения), отхаркивающий препарат Мукалтин (49 назначений), антикоагулянт Гепарин (35 назначений) и бета₂-адреномиметик Вентолин (29 назначений).

Выводы. Фармакотерапия хронической обструктивной болезни легких в терапевтическом отделении Димитровской центральной районной больницы требует коррекции. Анализ показал признаки нерационального расходования бюджета, так как наиболее затратную группу А составили препараты, назначение которых не соответствует рекомендациям ВОЗ по лечению ХОБЛ. Также при проведении анализа было отмечено малое количество назначений бронхолитических препаратов (бета₂-адреномиметиков, антихолинэстеразных препаратов, ингаляционных глюкокортикостероидов, ксантинов), которые рекомендованы при лечении ХОБЛ и входят в схемы стандартной фармакотерапии.