

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГАСТРИТ ЗІ ЗНИЖЕНОЮ КИСЛОТНІСТЮ

А.А. КОТВИЦЬКА, Н.О. ПУЗАК, Є.П. БОНДАР

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Метою роботи є проведення фармакоекономічних досліджень з оптимізації лікування гастроентерологічних хворих зі зниженою кислотністю.

Основними методами, що використовувались у процесі дослідження були фармакоекономічний, графічний та структурний аналіз.

За результатами дослідження встановлено, що основною причиною гострого, хронічного і атрофічного гастриту є інфекція *Helicobacter pylori*. Схема лікування хелікобактера в обов'язковому порядку включає декілька лікарських засобів і триває 10-14 днів. Найбільш поширено застосування наступних схем лікування: потрійної схеми, яка передбачає застосування вісмуту діцитрату, метронідазолу та амоксициліну і квадро терапії, яка складається з наступних лікарських засобів: омепразолу, вісмуту діцитрату, амоксициліну, та метронідазолу.

За результатами проведеного аналізу вітчизняного ринку лікарських препаратів встановлено, що найбільш економічним варіантом лікування при потрійній терапії є використання «Метронідазолу» («Лубнифарм»), табл. 0,25 №20; «Гастро-норму» («Галичфарм»), капс. 120 мг №100; та «Амоксициліну Солютаб апельсин» («Нортон»), табл. 1000 мг №20, що забезпечує якість фармакотерапії разом із раціональним використанням коштів на лікування хворих на гастрит зі зниженою кислотністю.