РЕЗУЛЬТАТИ ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ АНТИНЕОПЛАСТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ХВОРИМ НА РАК ЛЕГЕНІВ

Немченко А. С., Фурса Л. І., Корж Ю. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

economica@ukr.net

За даними Національного канцер-реєстру у структурі захворюваності чоловічого населення після 50-ти років рак легенів (РЛ) стабільно займає лідируючи позиції. Як свідчать дані спеціальної літератури, все більш важливого значення у підвищенні показника п’ятилітньої виживаємості пацієнтів з діагнозом РЛ набувають фармакотерапевтичні методи лікування, а саме хіміотерапія. За умов хронічного дефіциту ресурсів охорони здоров’я в Україні питання раціонального використання антинеопластичних препаратів у лікуванні хворих має важливе медико-соціальне значення. Тому, дослідження метою яких є аналіз стану фармацевтичного забезпечення хворих на РЛ за допомогою методів клініко-економічного аналізу є актуальними. У дослідженнях використовувався частотний аналіз лікарських призначень препаратів хворим на РЛ. Об’єктом досліджень були обрані дані медичних карток (94 пацієнта), які проходили курс патогенетичної терапії на базі Харківського обласного клінічного онкологічного центру, протягом 2009-2011 рр., а також дані протоколів надання медичної допомоги, що затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 4.06.2014 р.№ 387 за спеціальністю «Онкологія» (МКХ-10: С34.).

За даними структурного аналізу сукупності хворих за стадією захворювання встановлено, що переважна більшість хворих мали IV стадію 31 (32,97 %), з III стадією хвороби було представлено 28 пацієнтів (29,79 %), II – 30 (31,92 %), I стадією - 5 (5,32 %). Відповідно до морфологічного типу найбільша питома вага спостерігалась за типом РЛ T_2N_1M0 (28 медичних карток). У середньому хворі з діагнозом РЛ, перебували в стаціонарі протягом 3

ліжко-дня, а всього хворим було здійснено 854 лікарських призначень або по 9 призначень препаратів на одного хворого. Згідно з класифікаційною системою АТС за частотою призначення ЛЗ був складений рейтинг фармакотерапевтичних груп: А – засоби, що впливають на систему травлення та метаболізм (218 призначень – 25,61 %); В – засоби, що впливають на систему крові та гемопоез (232 призначення – 27,13 %); L – антинеопластичні та імуномоделюючі засоби (192 призначень ЛЗ – 22,45 %); Н – препарати гормонів для системного застосування (78 призначень –9,12 %). R – засоби, що діють на респіраторну систему (67 призначень – 7,86 %); С – засоби, що впливають на серцево-судинну систему (65 призначень – 7,60 %); М – засоби, що впливають на опорно-руховий апарат (2 призначення –0,23 %). За другим рівням класифікаційної системи АТС встановлено, що найбільшу частоту призначень мали препарати з групи L01 – антинеопластичні засоби (140 призначень або 16,39%).

Другу позицію за кількістю призначень займали препарати з груп В05 – кровозамінники та перфузійні розчини. Лідером призначень став розчин натрію хлориду (94 призначення або 11,01 % від усієї кількості лікарських призначень). а третю ліки з групи Н02 – кортикостероїди для системного застосування, серед яких лідируюче місце зайняв дексаметазон (78 призначень або 9,13 %). На препарати, що належать до інших фармакотерапевтичні групи припадало 519 призначень (63,47 %). У хіміотерапії хворих на РЛ було використано 8 найменувань антинеопластичних препаратів за МНН. Безумовним лідером за кількістю лікарських призначень був етопозид (68 призначень або 7,96 % від загальної кількості призначень патогенетичної терапії). На другому місці був представлений цисплатин (60 призначень або 7,03 % відповідно). Третє місце зайняв карбоплатин (12 призначень та 1,41%). Порівнюючи дані протоколів лікування та даних частотного аналізу встановлено, що всі вищезазначені найменування антинеопластичних препаратів входять до схем хіміотерапії РЛ різного ступеня розвитку патологічного процесу.