

АВС/ЧАСТОТНИЙ АНАЛІЗ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ТЕРАПІЇ ПОЗАЛІКАРНЯНОЇ ПНЕВМОНІЇ У ДІТЕЙ

Герасимова О.О., Кузнецов І.Е., Кривопис Т.П.

Кафедра фармакоеконіміки

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

gerasimowa.o@yandex.ua

Позалікарняна пневмонія (ПП) в дитячому віці відноситься до захворювань, що мають важливе медико-соціальне значення. Це обумовлено її розповсюдженістю та високими показниками смертності серед даної категорії хворих, а також зі значними фінансовими витратами на лікування. Вищезазначене обумовлює необхідність проведення фармакоеконімічної оцінки фармакотерапії ПП у дітей.

Мета даної роботи – визначити частоту призначень лікарських препаратів (ЛП) для лікування дітей з ПП в стаціонарних умовах та оцінити структуру витрат на них.

Для досягнення поставленої мети дослідження було проаналізовано 100 історій хвороб пацієнтів з ПП, які проходили лікування у терапевтичному відділенні однієї з дитячих клінік м. Харкова. Тривалість дослідження – 6 місяців (січень - червень 2012 року). Аналіз лікарських призначень пацієнтам з зазначеною патологією та структури фінансових витрат на їх фармакотерапію проводили за допомогою допоміжних фармакоеконімічних методів: частотного та АВС-аналізів.

За результатами аналізу історій хвороб пацієнтів з ПП було визначено 46 ЛП (40 міжнародних непатентованих назв (МНН)) 23 фармакологічних груп. З них 65% ЛП призначались для лікування основного захворювання (ПП), 35 % ЛП – для лікування супутніх захворювань (хронічного тонзиліту, гострого риносинуситу, гострого середнього отиту, аденоїдиту, хронічного холециститу, гіперацидного гастриту, кардіоміопатії, ентеробіозу), що були зареєстровані у досліджуваних пацієнтів.

Лідерами за частотою призначень пацієнтам були ЛП наступних фармакологічних груп: розчини електролітів, препарати для місцевої анестезії, анальгетики-антипіретики, антибактеріальні препарати різних груп, антигістамінні препарати, муколітичні засоби та пробіотики. Всі зазначені ЛП використовувались у схемах комплексної терапії основного захворювання (ПП). Серед всіх досліджуваних торгових найменувань ЛП перше місце за частотним рейтингом поділили між собою допоміжні ЛП для проведення антибіотикотерапії – «Натрію хлорид» (ЗАТ «Біофарма», р-н д/ін. 0,9 % амп. 5 мл №10) та «Лідокаїн-Дарниця» (ЗАТ «Дарниця», р-н д/ін. 20 мг/мл амп. 2 мл №10).

Згідно з принципами ABC-аналізу досліджувані ЛП були розподілені на групи А, В та С. До групи А були включені найбільш витратні препарати (79,17% коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби) - 12 ЛП; групи В – торгові найменування з помірною витратністю (15,57%) – 12 ЛП; групи С – найменш витратні торгові найменування (5,26%) – 22 ЛП. Всі препарати найбільш витратної групи А використовувались для лікування основного захворювання (ПП). Вони були представниками наступних фармакологічних груп: антибактеріальні препарати (цефалоспорини та макроліди), протівірусні засоби, муколітики, пробіотики. Позицію безумовного лідера у ABC-рейтингу займав представник цефалоспоринів «Цефоктам» (ЗАТ "Дарниця", пор. д/п ін. р-ну 1,5 г фл. № 1) – 14,07% від загальної суми витрат. Ціна за 1 упаковку даного препарату знаходиться в середньому діапазоні цін – 31,18 грн., а вартість на курс лікування ПП у 1 хворого - одна із самих високих серед всіх досліджуваних ЛП (311,80 грн). Слід відмітити, що майже половина (48,29%) всіх коштів, що витрачені на фармакотерапію досліджуваних пацієнтів з ПП, пов'язана з придбанням препаратів цефалоспоринів (5 МНН, 8 торгових найменувань). Результати дослідження також показали, що більш за все витрачається грошових коштів на лікування основного захворювання (ПП) - 95%.

Отже, в цілому реальна фармакотерапія пацієнтів з ПП в терапевтичному відділенні однієї із дитячих клінік м.Харкова є раціональною як з клінічної, так і з економічної точки зору.