

аптечну мережу, а закупаються МОЗ України для хворих на гемофілію з урахуванням щорічної потреби для пацієнтів з орфанними захворюваннями.

Висновки. Результати досліджень показали, що в Україні найбільш споживаними антигеморагічними ЛЗ були препарати етамзилату (III фактор згортання крові), споживання якого становило 0,092-0,095 DID. Загальне споживання препаратів за досліджуваний період склало 0,28 DID (2016 р.), 0,27 DID (2017 р.) та 0,26 DID (2018 р.). За три роки показники споживання даної групи препаратів майже не змінювалися.

РЕЗУЛЬТАТИ СПОЖИВАННЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРІВ В УКРАЇНІ ПРОТЯГОМ 2016-2018 РОКІВ

Л. В. Яковлева, Т. Ю. Подошовка

Кафедра фармакоелекономіки

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

feknfau@ukr.net

Вступ. На сьогоднішній день не дивлячись на широке розповсюдження хірургічних методів лікування стенокардії, основним залишається медикаментозне, включаючи прийом препаратів групи бета-блокаторів. Ефективність зазначених засобів при стенокардії сумнівів не викликає, однак проблема вибору оптимального варіанту лікування для кожного пацієнта залишається актуальною. У повсякденній лікарській діяльності вибір препаратів здійснюється, як правило, емпірично, що призводить до зайвих витрат часу і коштів, але не завжди - до бажаного результату. Підвищити ефективність лікування можна за рахунок індивідуального підбору лікарських засобів з урахуванням патогенезу стенокардії у кожного хворого і особливостей реакції на ЛЗ.

Мета даної роботи – визначити об'єми споживання бета-адреноблокаторів в Україні з використанням АТС/DDD методології в показниках DDDs/1000 жителів/день або DID протягом 2016-2018 років.

Методи досліджень. Для проведення дослідження була використана рекомендована ВОЗ АТС/DDD-методологія, яка застосовується для моніторингу споживання певних груп ЛЗ.

Результати досліджень. Згідно з проведеним аналізом визначили, що загальне споживання бета-адреноблокаторів в Україні за досліджуваний період склало 11,065 DID (2016 р.), 15,574 DID (2017 р.), 17,096 DID (2018 р.) відповідно по роках. Найбільш споживаними протягом досліджуваного періоду були препарати бісопрололу. Показники споживання цього препарату протягом 2016-2018 років склали 6,90-12,44 DID. Другу позицію займає МНН небівалол.

Показники його споживання становили 1,9-2,5 DID. Менше всього за досліджуваний період споживався МНН есмолол, об'єми споживання якого становили від 0,105 DID (у 2016 р.) до 0,135 DID (у 2018 р.).

Висновки. За отриманими результатами в період 2016-2018 рр. загальне споживання бета-адреноблокаторів склало від 11,065 DID до 17,096 DID. Найбільш вживаними серед бета-блокаторів в Україні є бісопролол та небівалол, що можливо пов'язано з їх порівняно невисокою вартістю, доведеною ефективністю, значною кількістю генеричних препаратів на ринку та відносно незначними проявами побічних реакцій.

ПРАКТИКА МЕР БЕЗОПАСНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Сагинбай Асемхан Кайратовна

*Западно-Казахстанский медицинский университет имени М. Оспанова,
г. Актобе, Казахстан*

s.assemkhan.k@mail.ru

Введение. Безопасность медицины необходима для безопасности пациентов. Ненадлежащее хранение лекарственных средств (ЛС), совместное использование отпускаемых по рецепту лекарств, привычки к самолечению и злоупотребление некоторыми лекарствами являются факторами, влияющими на безопасность лекарств. Один или несколько из этих факторов могут привести к серьезным осложнениям для здоровья и даже к смерти.

До половины людей, которые используют лекарства, не используют их как предписано. Сундуки домашней аптечки, которые часто хранятся в неподходящих местах и контейнерах, способствуют возможности для нерационального потребления, обмена лекарствами, безответственного самолечения, непреднамеренного токсического воздействия и преднамеренного опьянения (злоупотребление наркотиками). Правильные методы хранения и консервации имеют большое значение для сохранения свойств ЛС.

Чтение этикетки перед покупкой любого вида косметического продукта или лекарства не всегда практикуется потребителями. Большинству людей трудно понять терминологию в инструкции, из-за отсутствия простого объяснения, особенно для тех, кто имеет низкий уровень грамотности. Поэтому, риск ошибок лекарства может быть высок у более пожилых пациентов, которые часто потребляют лекарства.

Цель состояла в том, чтобы выявить распространенные ошибки и фармацевтические злоупотребления, которыми люди обычно занимаются в ежедневной жизни, и соотнести их с культурой, полом и уровнем образования.