

**ДОСЛІДЖЕННЯ АСОРТИМЕНТУ ЛЗ, ЩО УВІЙШЛИ ДО СХЕМ ЛІКУВАННЯ
ХВОРИХ НА ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ
НА БАЗІ ЛУЦЬКОЇ МКЛ**

Подколзіна М. В., Куриленко Ю. Є.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Кафедра організації та економіки фармації

marysea2006@ukr.net

До поняття запальних захворювань жіночих статевих органів (ЗЗСО) входять різні нозологічні форми, в етіології яких провідну роль грають збудники інфекцій, що передаються статевим шляхом.

У складних екологічних умовах сьогодення питома вага запальних захворювань жіночих статевих органів у багатьох країнах світу має тенденцію до зростання. У структурі гінекологічної захворюваності число пацієнтів з інфекційно-запальними захворюваннями геніталій займає перше місце не тільки в Україні, але і у всьому світі. Зростання числа запальних захворювань статевих органів, у всіх країнах світу є наслідком посиленої міграції населення, зміни статевої поведінки молоді, порушення екології і зниження імунітету. За даними фахівців (Тихомиров А.Л., Сарсания С.И.) внаслідок значної тривалості та частоти акушерсько-гінекологічних ускладнень, негативного впливу на репродуктивну функцію жінок, здоров'я новонароджених та нації в цілому, запальні захворювань статевих органів, є серйозною медичною і соціальною проблемою сучасного суспільства.

Одночасно із показником захворюваності на ЗЗСО зросли витрати на діагностику та лікування. У більшості випадків на запальних захворювань статевих органів, страждають сексуально активні жінки дітородного віку, що вкрай несприятливо відбивається надалі на їх репродуктивному здоров'ї. Симптоми сальпінгофориту, найбільш поширеного ЗЗСО, в жінок подібні з багатьма захворюваннями органів малого тазу, тому діагностика сальпінгофориту – прерогатива тільки лікуючого лікаря-гінеколога. Загострення сальпінгофориту відбувається з різних причин, зокрема, на тлі падіння імунітету або після сильного переохолодження, іноді ігнорування яскравої симптоматики хвороби викликає оофорит, утворення спайок у маткових трубах.

Під час дослідження було проаналізовані карти історій хвороб 139 хворих на ЗЗСО, які пройшли курс стаціонарного лікування в гінекологічному відділенні Луцької МКЛ протягом двох місяців у 2018 р. При дослідженні історій хвороб було виявлено, що в структурі захворюваності переважають: сальпінгофорит – 70 (50%), ендометрит – 15 (11%), абсцес бартолінієвої залози – 18 (13%). Найрідше зустрічаються такі захворювання, як панметрит та гідросальпінкс – їх долі склали по 2 % з усіх запальних захворювань статевих органів, за досліджуваний період. За цими найбільш поширеними захворюваннями був проведений аналіз призначень лікарів. В цілому було виявлено 28 ЛЗ серед яких 27 INN, що належать до 13 фармакологічних груп.

В результаті дослідження асортименту лікарських засобів (ЛЗ), що увійшли до схем лікування ЗЗСО, за країнами-виробниками було встановлено, що ЛЗ українського виробництва складають 43%, і 57% імпортного виробництва, зокрема препарати німецького, індійського та російського виробництва склали рівні долі по 11 %; 24% – ЛЗ виробництва Словенії, Польщі, Угорщини та інших країн.

Аналіз асортименту ЛЗ за лікарськими формами та способом застосування виявив, що у структурі препаратів переважають ін'єкційні та тверді лікарські форми для перорального застосування, які займають 43% и 29% відповідно. У меншому обсязі присутні м'які лікарські форми для інтравагінального, ректального застосування та рідкі лікарські форми для зовнішнього застосування – по 7%, інші ЛФ разом складають 7%.

В результаті дослідження асортименту ЛЗ, що увійшли до схем лікування запальних захворювань статевих органів, за фармакологічними групами було встановлено, що антибактеріальні ЛЗ складають 32%, антисептики та дезінфікуючі ЛЗ – 14%, вітаміни – 11%, по 7% займають замітники плазми та інших компонентів крові і гомеопатичні ЛЗ відповідно. Доля ЛЗ таких груп, як антигістамінні, імуностимулятори, місцеві анестетики, ЛЗ, що нормалізують мікрофлору кишківника та нестероїдні протизапальні засоби складає по 4%. Інші фармакологічні групи займають по 3%.

Оскільки антибактеріальні ЛЗ є основою терапії запальних захворювань статевих органів, доцільним було проведення аналізу асортименту препаратів даної фармакологічної групи, що увійшли до схем лікування. Аналіз асортименту антибактеріальних ЛЗ за групами виявив, що найбільш широко в його структурі представлені цефалоспорины та нітроїмідазоли, які займають по 25%, макроліди та фторхінолони – по 12%, тетрацикліни та антибактеріальні ЛЗ інших груп – по 13%.

Для проведення ABC-аналізу ЛЗ були розподілені за принципом вартості курсу лікування. За результатами ABC-аналізу було встановлено, що до групи А відносяться 10 лікарських засобів (зокрема, Сумамед, Біострепта, Ехінацея композитум С, Реосорбілакт, Гінекохеель, Ципринол, Генферон, Фурамаг), що склали 77,69% від загальних витрат; до групи В – 7 лікарських засобів (Супрастин, Доксибене, Фуцис, Цефтріаксон-Дарниця, Ревмоксикам), на які витрачається 16,44% загальних витрат; до групи С – 7 низьковартісних ЛЗ виключно українського виробництва, що відповідно становить 5,87%.

В результаті проведеного VEN-аналізу за переліком лікарських засобів, які увійшли до схем лікування, було встановлено, що до групи V (77%) належить 20 ЛЗ (антибіотики, антисептики, замітники плазми та вітаміни), до групи E (8%) – 2 ЛЗ (переважно імуномодулятори, пробіотики та нестероїдні протизапальні засоби) та до групи N (15%) – 4 препарати (гомеопатичні ЛЗ).

Було проведено порівняльний аналіз вартості курсу стаціонарного лікування запальних захворювань статевих органів лікарськими засобами повного списку, та лише основними ЛЗ упродовж 10 днів (табл. 1.).

Таблиця 1

Порівняльна вартість стаціонарного курсу лікування ЗЗСО

	Захворювання	Вартість курсу лікування у Луцькій КМЛ	Курс лікування основними ЛЗ
1	Сальпінгоофорит	2311,93	1176,73 (50,9%)
2	Ендометрит	1782,10	717,19 (40,2%)
3	Абсцес бартолінієвої залози	1760,80	816,90 (46,36%)

За результатами аналізу вартості лікування за наведеними схемами було виявлено, що на препарати основної категорії (антибіотики, протигрибкові ЛЗ, нестероїдні протизапальні засоби, пробіотики, імуномодулятори) було витрачено близько 50% від загальної суми витрат на фармакотерапію за усіма досліджуваними схемами лікування ЗЗСО. Найменший відсоток вартість основних ЛЗ склала у схемі лікування ендометриту – 40,2%. Для сальпінгоофориту та абсцесу бартолінієвої залози відсоток вартості основних ЛЗ склав 50,9% та 46,36% відповідно.

Література

1. Ромащенко О.В. Лікування запальних захворювань органів малого таза, спричинених мікст-інфекцією. / О.В. Ромащенко, С.В. Возіанова, А.В. Руденко, Л.Ф. Яковенко // Здоров'є жінчини. – 2016. – № 6 (112).