

ФОРМАЛЬНИЙ VEN АНАЛІЗ ДІУРЕТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ У НОРМАТИВНИХ МЕДИКО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ ДОКУМЕНТАХ

Ткачова О. В., Переходько Д. С.

Кафедра фармацевтичного менеджменту та маркетингу

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

tkachevaov@gmail.com

Вступ. Серцева недостатність – патофізіологічний синдром, при якому в результаті того чи іншого захворювання серцево-судинної системи відбувається зниження насосної функції, що призводить до дисбалансу між гемодинамічною потребою організму і можливостями серця. Серед 55 мільйонів смертей у світі у 2017 році близько 17,7 мільйонів були спричинені серцево-судинними захворюваннями, серед яких найбільш поширеними є серцева недостатність, стенокардія, серцевий напад та інсульт [1].

На сьогоднішній день поширеність хронічної серцевої недостатності (ХСН) у розвинутих країнах у 55-річному віці складає для жінок 33% і для чоловіків – 28%. Серед пацієнтів з уже сформованою ХСН щорічна смертність варіює від 7% для амбулаторних хворих і до 17% – серед стаціонарних хворих [1]. Однією з провідних ланок фармакотерапії ХСН є застосування діуретичних ЛЗ.

Мета дослідження - «формальний» VEN аналіз діуретичних ЛЗ у чотирьох нормативних медико-технологічних документах (МТД).

Матеріали та методи. Для проведення «формального» VEN-аналізу досліджувані ЛЗ ділять на декілька категорій: V (від англ. vital - життєво необхідні) і N (від англ. non essential - другорядні). «Формальний» VEN аналіз проводили за наявності ЛЗ групи «Діуретичні лікарські засоби» з АТС кодами: C03A (тіазидні діуретики), C03B (нетіазидні діуретики), C03C (високоактивні діуретики), C03D (калійзберігаючі діуретики) у наступних нормативних МТД: Державний формуляр лікарських засобів (ДФЛЗУ, 12 випуск) [2], Національний перелік основних ЛЗ України (2017 р.) [3],

Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної та третинної медичної допомоги «Хронічна серцева недостатність» (далі УКПМД) (2016 р.) [4], Британський національний формуляр (2019 р.) [5]. Для аналізу було використано 9 МНН діуретичних ЛЗ. У дослідженні не використовували комбіновані діуретичні препарати, а також діуретичні фітопрепарати.

Отримані результати. До чинного випуску ДФЛЗУ увійшли 6 МНН ЛЗ: гідрохлортіазид, індапамід, фуросемід, торасемід, спіронолактон, еплеренон. До Національного переліку основних ЛЗ України увійшли 3 МНН: гідрохлортіазид, фуросемід, спіронолактон. До УКПМД хворим з ХСН увійшли 5 МНН ЛЗ: гідрохлортіазид, індапамід, фуросемід, спіронолактон, еплеренон. До Британського національного формуляру включено майже всі МНН діуретичних ЛЗ (гідрохлортіазид, хлорталідон, ксипамід, індапамід, фуросемід, торасемід, спіронолактон, еплеренон), окрім кислоти етакринової.

Порівнявши нормативні документи, з'ясували, що 3 МНН ЛЗ увійшли до всіх 4-х МТД: гідрохлортіазид, фуросемід та спіронолактон, що вказує на високий рівень їх клінічної ефективності і безпеки.

Висновок. Проведений «формальний» VEN-аналіз діуретичних ЛЗ в 4-х нормативних МТД показав, що більшість МНН препаратів цієї групи були виявлені в чинному випуску ДФЛЗУ (6 МНН із 9 МНН), в УПМД хворим з ХСН (5 МНН), у Британському національному формулярі (8 МНН). До жодного з МТД не увійшла кислота етакринова. До всіх проаналізованих МТД увійшли гідрохлортіазид, фуросемід та спіронолактон, що мають доведену клінічну ефективність і безпеку при лікуванні хворих з ХСН.

Перелік літератури:

1. Скибчик В.А. Хронічна серцева недостатність: нові підходи до діагностики та лікування // Ліки України. – 2016. – № 10 (206). – [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.health-medix.com/articles/liki_ukr/2016-12-06/4.pdf

2. Чинний випуск Державного формуляра лікарських засобів (12 випуск) [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://dec.gov.ua/materials/chinnij-vipusk-derzhavnogo-formulyara-likarskih-zasobiv/>

3. Національний Перелік Основних лікарських засобів (13 грудня 2017 р. № 1081) [Електронний ресурс]. – Режим доступу: https://moz.gov.ua/uploads/0/3799-nacperelic_dodatok_web.pdf

4. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної та третинної медичної допомоги «Хронічна серцева недостатність». – 2016 р. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.mif-ua.com/archive/article/44284>

5. The BNF is available as a mobile app, online 78 ([Електронний ресурс]. – Режим доступу: bnf.nice.org.uk