

РЕЗУЛЬТАТИ VEN-АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ

Корж Ю. В., Сурікова І. О., Олейнікова Н. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Організація ефективної системи надання фармацевтичної допомоги хворим на епілепсію потребує залучення значних фінансових ресурсів. В Україні для безоплатного забезпечення хворих на епілепсію лікарськими препаратами (ЛП) у стаціонарних умовах проводяться процедура закупівлі. Для визначення фактичного стану надання фармацевтичної допомоги населенню використовуються клініко-економічні дослідження, результати яких дозволяють оптимізувати витрати та сприяти раціональному використанню ЛП.

Метою дослідження стало проведення VEN-аналізу фармакоterapiї хворих на епілепсію.

Матеріали і методи (пацієнти і методи). Матеріалом дослідження обрано 118 медичних карток (МК) пацієнтів з діагнозом епілепсія (код G40 за Міжнародною класифікацією хвороб десятого перегляду), які проходили курс лікування на базі спеціалізованих закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) Харківської, Чернівецької областей протягом 2019-2021 рр.

З метою оцінки рівня раціонального використання ЛП у конкретному ЗОЗ відповідно до галузевих стандартів ОЗ нами був проведений формальний VEN-аналіз за модифікованою методикою, яка передбачає розподіл ЛП на життєво-необхідні (V), важливі (E), другорядні (N). Індекс «життєво-необхідні – V» надавався ЛП, що входять до Національного переліку основних ЛЗ (Постанови КМУ від 23.12.2021 р. № 143), Державного формуляру ЛЗ діючої редакції на момент споживання ЛП, Уніфікованого клінічного протоколу первинної, екстреної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги епілепсії у дорослих (Наказ МОЗ України від 17.04.2014 р. № 276). Індекс «важливі – E» надавався ЛП, які зазначені лише у Національному переліку основних ЛП або у клінічному протоколу або у Державному формулярі ЛЗ, іншим ЛП надавався індекс «другорядні – N».

Результати. За результатами VEN-аналізу встановлено, що у структурі лікарських призначень пацієнтам з епілепсією частка препаратів з індексом V склала 7,89 % (6 ЛП за МНН), а на групу E (важливі) припадало 39,47 % (30 МНН) від усіх асортиментних позицій, що були використані лікарями. Одночасно, на групу N (другорядні) припадає 52,63 % від усього асортименту (40 МНН). Цей факт свідчить про достатньо невисокий ступінь відповідності лікарських призначень галузевим стандартам. Водночас, на нашу думку, одним із перших кроків до удосконалення процесу надання допомоги хворим на епілепсію має стати перегляд та оновлення існуючого протоколу та внесення до нього сучасних

методів лікування епілепсію, оскільки на сьогоднішній день нормою вважається перегляд клінічних протоколів щонайменше кожні 5 років.

Висновки. Результати «формального» VEN-аналізу дозволяють стверджувати, що більшість призначених ЛП рекомендована для фармакотерапії супутніх захворювань.

АНАЛІЗ ПЕРЕЛІКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПСІЇ ЗГІДНО З ДЕРЖАВНИМ ФОРМУЛЯРОМ

Олейнікова Н. В., Корж Ю. В., Коробова Є. С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. У доповіді ВООЗ «Епілепсія. Найважливіше завдання громадського здоров'я» 2019 р. були визначені комплексні заходи охорони здоров'я щодо боротьби з епілепсією. До них належить надання медичних та соціальних послуг хворим на епілепсію, що сприятиме зниження рівня захворюваності та передчасної смертності. Для підвищення якості й доступності медичної та фармацевтичної допомоги хворим на епілепсію рекомендовано застосовувати ступеневий, пацієнторієнтований підхід. З цією метою необхідно створювати систему регламентації призначення та застосування лікарських препаратів (ЛП) відповідно до уніфікованих клінічних протоколів, стандартів лікування та Державного формуляру лікарських засобів України (ДФЛЗУ), а також проведення аудиту дотримання галузевих стандартів охорони здоров'я (ОЗ).

Метою дослідження став порівняльний аналіз ДФЛЗУ за напрямком «Лікарські засоби для лікування епілепсії», які регламентують надання фармацевтичної допомоги хворим на епілепсію.

Матеріали і методи. Матеріалами дослідження обрано дані ІХ-ХІІІ випусків ДФЛЗУ за напрямком «Лікарські засоби для лікування епілепсії». Використано методи: статистичний, групування та систематизація даних, порівняння та узагальнення.

Результати. Результати ретроспективного аналізу ДФЛЗУ свідчать, що лідерами за кількістю представлених ЛП у кожному випуску ДФЛЗУ є група N03AX – інші протиепілептичні засоби, частка якої у ІХ випуску ДФЛЗУ складала 66,44 % від загальної кількості ТН, у Х випуску – 71,43%, ХІ випуску – 75,56%, ХІІ випуску – 79,29%, та ХІІІ випуску – 78,14%.

Проведений аналіз ІХ-ХІІІ випусків ДФЛЗУ демонструє, що загальна кількість ЛП для лікування епілепсії у кожному з зазначених випусків складає 9 міжнародних непатентованих назв (МНН), зокрема *вальпроат натрію, ламотриджин, карбамазепін, фенобарбітал, фенітоїн, клоназепам, габапентин,*