

УДК: 615.225: 339

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СУЧАСНИХ ПІДХОДІВ ДО ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ІНФАРКТ МІОКАРДУ В СВІТОВІЙ ПРАКТИЦІ

Ключові слова: інфаркт міокарду, фармакотерапія, соціально-економічна ефективність.

Ключевые слова: инфаркт миокарда, фармакотерапия, социально-экономическая эффективность.

Keywords: myocardial infarction, medicines treatment, social and economic performance.

Красуля О.І., Котвіцька А.А., Кубарєва І.В., socpharm@ukr.net

Національний фармацевтичний університет

Кафедра соціальної фармації

Соціальні зміни, пов'язані з процесами трансформації в суспільному розвитку, технічне та технологічне переоснащення, а також інтенсивне формування міської інфраструктури призвело до постійного зростання стресогенних факторів та нервово-психічних навантажень населення більшості країн світу. У результаті серцево-судинні захворювання, зокрема інфаркт міокарду (ІМ) є одними з основних причин втрати життєвого потенціалу населення світу. Тому, метою нашого дослідження стало визначення оптимальних підходів до фармакотерапії хворих на ІМ в світовій практиці з урахуванням медичних та соціально-економічних чинників. За результатами аналізу встановлено, що антикоагулянтна терапія є стандартом лікування всіх пацієнтів із гострим ІМ, включаючи хворих на ІМ без елевації сегмента ST та пацієнтів із ІМ з елевацією сегмента ST. Відповідно до рекомендацій Європейського товариства кардіологів та Американської колегії кардіологів для інвазивної та консервативної терапії ІМ застосовуються антикоагулянти Фондапаринукс та Еноксапарин. На відміну від зарубіжних стандартів у вітчизняному протоколі лікування ІМ не конкретизовано інформацію щодо низькомолекулярних гепаринів, що знижує соціально-економічну ефективність фармацевтичної допомоги хворим, враховуючи значну вартість антикоагулянтів (до 45 % від загальної вартості прямих витрат у лікуванні ІМ) та провідне місце в лікуванні зазначеної нозології. Таким чином, однією з першочергових задач сьогодення є розробка локальних формулярів для ЛПЗ кардіологічного профілю з урахуванням результатів фармакоеконімічної оцінки фармакотерапії хворих на ІМ.