АВС-АНАЛІЗ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДИСПЕПСІЇ У ДІТЕЙ В СТАЦІОНАРІ

Герасимова О.О., Мещерякова І.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
gerasimowa.o@yandex.ua

Вступ. Найбільш розповсюдженою формою функціональних захворювань шлунково-кишкового тракту в дитячому віці вважають функціональну диспепсію (ФД). Функціональна диспепсія – це симптомокомплекс, що зустрічається у дітей, старших 1 року, що характеризується дискомфортом і/або болем у верхніх відділах живота, почуттям швидкого насичення, нудотою, блюванням, здуттям живота, якщо при обстеженні не вдається виявити будь-які органічні захворювання. Виникаючи в дитячому віці, ФД є основою для формування органічної патології органів травлення, що потребує оптимізації підходів до її лікування ще в дитячому віці. Враховуючи складну економічну ситуацію в Україні, з цієї мети є доцільним використання результатів клініко-економічного аналізу фармакотерапії ФД в реальній клінічній практиці.

Мета даної роботи – проведення АВС-аналізу фармакотерапії ФД у дітей в стаціонарних умовах.

Матеріали та методи дослідження. За допомогою допоміжного клініко-економічного методу – АВС-аналізу проведена оцінка структури витрат на лікарські препарати (ЛП), які призначались дітям віком від 7 до 13 років з ФД в гастроентерологічному відділенні одного з закладів охорони здоров'я м. Харкова. Тривалість дослідження – 2015 рік. Для визначення вартості курсу лікування призначених ЛП використовували середньозважену ціну їх упаковки у досліджуваний період в аптечній мережі України.

Результати досліджень. Ретроспективний аналіз 86 історій хвороб

дозволив визначити 39 торгових найменувань (ТН) ЛП (33 міжнародних непатентованих назв (МНН)) з 25 фармакологічних груп, що призначались пацієнтам дитячого віку з ФД. Окрім основного захворювання (ФД), в історіях хвороб частини пацієнтів були зазначені наступні діагнози: дискінезія жовчовивідних шляхів, хронічний холецистит, хронічний панкреатит, хронічний гастрит, виразкова хвороба шлунка.

За результатами АВС-аналізу до групи А увійшли 6 ЛП (78,07 % грошових коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби); до групи В – 12 ЛП (15,98% витрат); до групи С – 21 ЛП (5,95% витрат).

Практичний інтерес викликає найбільш витратна група А. До неї увійшли 6 ЛП: засоби, що застосовуються при функціональних розладах з боку шлунково-кишкового тракту − «Іберогаст» («Bayer Consumer Care», краплі орал. фл. 20 мл № 1) та «Гастритол "Др. КЛЯЙН"» («Alpen Pharma AG», краплі орал. 50 мл №1), гепатотропний препарат «Галстена» («Omega Pharma», кап. орал. 20 мл №1), антацид «Фосфалюгель» («Astellas Pharma Europe», гель д/перорал. заст. пакет 20 г № 20), гастропротектор «Де-нол» («Astellas Pharma Europe», табл. 120 мг №56) та жовчогінний засіб «Хофітол» («Lab. Rosa-Phytopharma», табл. 200 мг №180). Всі зазначені ЛП – імпортного виробництва. Серед них є ЛП для лікування основного (ФД) та супутніх захворювань. Привертають увагу комплексні рослинні препарати – засіб, що застосовується при функціональних розладах з боку шлунково-кишкового тракту «Іберогаст» та гепатотропний препарат «Галстена». Вони займають, відповідно, перше та друге місце у АВС-рейтингу за ТН. Сукупна сума витрат на застосування зазначених 2-х ЛП у пацієнтів дитячого віку з ФД складає 50,66% від загальної суми витрачених коштів («Іберогаст» – 28,53 %, «Галстена – 22,13 %), тобто половину всіх витрат. Слід відмітити, що МНН препаратів «Іберогаст» та «Галстена» були лідерами за витратами серед МНН досліджуваних ЛП (відповідно, перше та друге місце у АВС-рейтингу за МНН). Найбільш витратні групи ЛП – «Засоби, що

застосовуються при функціональних розладах з боку шлунково-кишкового тракту» (34,50 % – 6 ТН, 6 МНН), «Препарати для лікування кислотозалежних захворювань» (24,35 % – 13 ТН, 10 МНН), «Засоби, що застосовуються при захворюваннях печінки та жовчовивідних шляхів» (25,16 % – 4 ТН, 3 МНН).

Висновки. Результати АВС-аналізу дозволили встановити структуру витрат на фармакотерапію пацієнтів дитячого віку з ФД в даному закладі охорони здоров'я м. Харкова. В подальшому необхідним є проведення частотного та VEN-аналізів фармакотерапії даних пацієнтів для з'ясування питання щодо доцільності витрачання грошових коштів на призначені ЛП.