

Хасанова Р. Ю., Давлетова Р.
**РАЗРАБОТКА СПИСКА ЭФФЕКТИВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ
СРЕДСТВ ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА**

Научный руководитель д-р. фарм. наук, проф. Ибрагимова Г. Я.
Кафедра управления и экономики фармации
ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет
Минздрава России, Уфа

Актуальность. Значимость инсульта как медико-социальной проблемы растет с каждым годом, что связано со старением населения, а также с увеличением в популяции числа людей с факторами риска сердечно – сосудистых заболеваний. Одним из путей решения проблемы снижения заболеваемости является его эффективная медикаментозная профилактика. Поэтому исследования по анализу информированности врачей о ЛС, применяемых для снижения риска развития ишемического инсульта, оценке их эффективности и формированию их рационального списка являются актуальными

Цель: Разработка эффективного списка лекарственных средств (ЛС) для первичной профилактики ишемического инсульта (ППИИ).

Материал и методы: листы назначений из амбулаторных карт больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, метод экспертных оценок, медиана Кемени.

Результаты и их обсуждение: на основе анализа листов назначений выявлено, что в практической деятельности врачей для ППИИ используются 75 ЛС (по МНН) из 8 клинико-фармакологических групп. Эти наименования вошли в основу экспертных карт по оценке эффективности ЛС для ППИИ. В качестве экспертов выступили 276 врачей неврологов, кардиологов, терапевтов.

Первоначально врачи проводили оценку информированности по каждому наименованию ЛС для ППИИ. Далее эксперты ранжировали ЛС, в соответствии с их терапевтической эффективностью и возможностью рекомендовать в качестве профилактики в каждой отдельной группе ЛС. Результаты ранжирования обрабатывались на основе медианы Кемени. Наиболее эффективными и перспективными считались те наименования ЛС, которые получили высшие средние ранги и их интерпретировали как первоочередные компоненты для формирования рационального списка. Оценка согласованности мнений экспертов проводилась на основе коэффициента конкордации Кендалла.

Выводы:

1 Врачи разных специальностей по-разному информированы о каждой группе ЛС и неоднозначно понимают принципы выбора препаратов для ППИИ.

2 Сформирован общий список эффективных ЛС для ППИИ с точки зрения врачей всех специальностей и учетом результатов многоцентровых исследований, состоящий из 19-ти наименований 3-х фармакотерапевтических групп.