

## **Разработка алгоритма фармацевтического консультирования пациентов при реализации безрецептурных лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы**

*Янушевская А. В., Ищенко И. Д., Годовальников Г. В.*

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,  
г. Минск, Республика Беларусь*

**Реферат.** Проведено исследование современного состояния фармацевтического консультирования в розничных аптеках г. Минска методом «тайного покупателя». Разработан алгоритм фармацевтического консультирования пациентов при реализации безрецептурных лекарственных средств (далее — ЛС) для лечения аллергической крапивницы. Сформулированы определения понятий: фармацевтическая помощь и фармацевтическое консультирование.

**Ключевые слова:** фармацевтическое консультирование, фармацевтическая помощь, розничная аптека, фармацевтический работник, безрецептурные лекарственные средства.

**Введение.** Сегодня как никогда растет профессиональная ответственность фармацевтических работников, занятых реализацией лекарственных средств: все более значимым становится внимательное отношение к потребности пациента получать квалифицированную помощь и консультацию при обращении в розничную аптеку. Эта тенденция в мировой фармацевтической практике привела к изменению роли как розничной аптеки, так и лиц с высшим фармацевтическим образованием, занятых реализацией лекарственных средств с обычной торговли на оказание фармацевтической помощи.

К сожалению, в Республике Беларусь это направление находится лишь в зачаточном состоянии: полное отсутствие нормативных правовых документов в этой области, хотя есть ярко выраженное желание фармацевтических работников заниматься консультированием, как ответ на вызов со стороны пациентов розничных аптек.

**Цель работы** — определение качественного уровня фармацевтического консультирования в розничных аптеках г. Минска, разработка алгоритма фармацевтического консультирования при реализации безрецептурных лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы и уточнение понятийного аппарата в этой области.

**Материалы и методы.** Уточнение понятийного аппарата в области оказания фармацевтической помощи в розничной аптеке проводилось методом системного анализа существующих определений в мировой фармацевтической практике и моделирования эталонного варианта совершения практических действий в реальности.

Алгоритм фармацевтического консультирования разрабатывался методом логического моделирования практической ситуации консультирования в розничной аптеке на основе клинических рекомендаций и учебно-методического пособия по крапивнице, разработанного на кафедре кожных и венерических болезней Белорусского государственного медицинского университета.

Исследование по вопросам качества фармацевтического консультирования проводилось методом «тайного покупателя» в январе—марте 2019 г. Было опрошено 40 фармацевтических работников аптек г. Минска государственной и негосударственной формы собственности. Запись диалога интервьюирования производилась на диктофон с последующим анализом на соответствие разработанному алгоритму консультирования.

Результаты исследования обрабатывались при помощи программы *Microsoft Excel 2016* и анализировались методом системного и логического анализа.

**Результаты и их обсуждение.** *Уточнение терминологии в области фармацевтической помощи.* Отсутствие общепризнанных определений отдельных понятий в области оказания фармацевтической помощи в розничной аптеке приводит к непониманию того, как должно проводиться фармацевтическое консультирование и что оно в себя включает и в конечном счете тормозит внедрение ее в практику работы розничной аптеки.

Одно из первых определений понятия «фармацевтическая помощь» было дано *Hepler CD, Strand LM* в 1990 г.: «Фармацевтическая помощь — это ответственное обеспечение лекарственной терапией с целью достижения четко выраженных исходов, которые бы улучшили качество жизни пациента». С учетом современных мировых тенденций и распространением различных фармацевтических услуг в аптеке было сформулировано следующее концептуальное определение указанного понятия: «Фармацевтическая помощь — это деятельность фармацевта по предоставлению пациенту услуг по лекарственному и информационно-консультационному обеспечению, направленная на выявление и решение проблем, касающихся использования лекарственных средств для профилактики и лечения заболеваний» [1, 2].

Таким образом, весь объем предоставляемых в аптеке фармацевтических услуг и является фармацевтической помощью для конкретного пациента. Соответственно такой вид услуг, как информационно-консультационное обеспечение или фармацевтическое консультирование, является лишь частью фармацевтической помощи. Фармацевтическое консультирование рассматривает вопросы фармацевтической помощи пациентов во время отпуска безрецептурных лекарственных средств в процессе самолечения.

Анализ нормативных правовых актов и научных публикаций показал, что общепризнанного определения понятия «фармацевтическое консультирование» не существует. В проекте изменений в надлежащую аптечную практику Российской Федерации понятие «фармацевтическое консультирование» раскрыто следующим образом: «Это консультирование о рациональном применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения, включая выявление состояния и жалоб, требующих консультации врача, по правилам приема и режиму дозирования лекарственных препаратов, их взаимодействию с пищей, хранению в домашних условиях, оказание информационно-консультационной помощи при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также правилам эксплуатации медицинских изделий в домашних условиях с учетом технической и эксплуатационной документации производителя (изготовителя) на медицинское изделие» [3]. Безусловно, данное определение в полной мере отражает структуру фармацевтического консультирования и указывает на определенную группу фармацевтических услуг. При этом лексическая массивность конструкции затрудняет восприятие самого термина. Более лаконичным является следующее

определение: «Фармацевтическое консультирование — оказание помощи покупателю в подборе препарата безрецептурного отпуска с предоставлением информации, ориентированной на персональные потребности покупателя» [4]. Данная формулировка передает главное, что само консультирование по своей сути является процессом, в ходе которого аптечный специалист помогает пациенту понять суть существующей у него проблемы со здоровьем и предложить различные варианты, которые могут быть использованы для ее решения, остальное образует этапы консультирования в аптеке. С учетом вышеизложенного и терминологии законодательства Республики Беларусь нами было сформулировано следующее определение: «Фармацевтическое консультирование — это оказание информационно-консультационной помощи пациенту в подборе лекарственных средств безрецептурного перечня с предоставлением информации, ориентированной на персональные потребности пациента».

*Разработка алгоритма фармацевтического консультирования.* Алгоритмы тематического фармацевтического консультирования необходимы для регламентации процесса опроса пациента и подбора лекарственного средства в розничной аптеке и минимизации ошибок провизора-рецептара при обращении человека в аптеку с конкретным симптомом или заболеванием.

Для разработки алгоритма фармацевтического консультирования была выбрана аллергическая крапивница. Актуальность выбранного заболевания обусловлена в первую очередь широким ассортиментом безрецептурных лекарственных средств, применяемых для ее лечения (97 % лекарственных средств среди препаратов для лечения аллергической крапивницы, по данным Государственного реестра лекарственных средств Республики Беларусь от 10.11.2018 г.), во вторую — частотой диагностирования заболевания. По данным эпидемиологических исследований, выполненных в США, хотя бы один раз на протяжении жизни аллергическая крапивница наблюдается у 15–25 % населения, а хронический характер крапивницы развивается в 25 % случаев [5].

Разработанный нами алгоритм фармацевтического консультирования включает разделы для рекомендации безрецептурных лекарственных средств, изложенные в стандартной операционной процедуре «Порядок реализации лекарственных средств без рецепта врача», а также содержит таблицы подбора лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы, которые составлены по результатам анализа Государственного реестра лекарственных средств Республики Беларусь в ноябре 2018 г. (рисунок 1, таблицы 1–3) [6, 7].

Таблица 1 — Подбор лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы

ТАБЛИЦА ПОДБОРА 1	
С 2 мес.	<b>1 пок.</b> таб. <b>Хлоропирамин:</b> «Супрастин»
С 6 мес.	<b>1 пок.</b> таб. <b>Клемастин:</b> «Тавегил» <b>2 пок.</b> кап. вн. <b>Цетиризин:</b> «Парлазин» <b>3 пок.</b> сироп <b>Дезлоратадин:</b> «Лордес»
С 1 года	<b>1 пок.</b> кап. вн. <b>Диметинден:</b> «Фениден», «Алимет», «Фенистил Нью» <b>3 пок.</b> сироп <b>Дезлоратадин:</b> «Эриус»
С 2 лет	<b>2 пок.</b> кап. вн. <b>Цетиризин:</b> «Зодак», «Ролиноз», «Цетиризин-ФТ» <b>Левоецетиризин:</b> «Парлазин Нео» таб. <b>Лоратадин:</b> «Кларистин», «Лоратадин», «Кларитин» сироп <b>Лоратадин:</b> «Кларитин», «Лоризан», «Лоратадин»
С 3 лет	<b>1 пок.</b> таб. <b>Хифенадин:</b> «Фенкарол»
С 6 лет	<b>1 пок.</b> таб. <b>Меггидролин:</b> «Диазолин 100» <b>2 пок.</b> капс. <b>Цетиризин:</b> «Аллеркапс» таб п/о <b>Цетиризин:</b> «Амертил», «Зодак», «Парлазин», «Цетиризин» «Цетрин»; <b>Левоецетиризин:</b> «Аллерголок», «Парлазин Нео», «Цезера», «Ранозин» (таб. п/о), «Неоклер» таб. <b>Лоратадин:</b> «Лоратадин Фармлэнд»; <b>Цетиризин:</b> «Ролиноз»
С 7 лет	<b>1 пок.</b> драже <b>Меггидролин:</b> «Диазолин»
С 12 лет	<b>2 пок.</b> таб. п/о <b>Эбастин:</b> «Кестин» <b>3 пок.</b> таб. п/о <b>Дезлоратадин:</b> «Дезлоратадин», «Лордес», «Лортин», «Эриус»; <b>Фексофенадин:</b> «Фексомакс» капс. «Дезлоратадин-ЛФ»,
С 14 лет	<b>1 пок.</b> таб. <b>Хлоропирамин:</b> «Аллергозан»

Таблица 2 — Подбор лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы

ТАБЛИЦА ПОДБОРА 2		
С 0 мес.	1 пок.	Хлоропирамин: «Аллергозан» (крем), «Аллергозан» (мазь)
С 4 недель		Хлоропирамин: «Хлоропирамин» (крем)
С 2 мес.		Диметинден: «Диместин» (гель) Дифенгидрамин: «Димедрол ЛМП» (гель)
С 2 лет		Диметинден: «Фениден» (гель), «Фенистил» (гель) Дифенгидрамин: «Псило-бальзам» (гель)

Таблица 3 — Подбор лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы

ТАБЛИЦА ПОДБОРА 3	
С 4 мес.	Активные Метилпреднизолона ацепонат «Адвантан» (мазь / эм. н.)
С 1 года	Слабоактивные Преднизолон: «Преднизолон» (мазь) Умеренно активные Триамцинолон: «Фторокорт» (мазь) Активные Бетаметазон: «Ц-дерм» (мазь) Высокоактивные Клобетазол: «Псоридерм» (мазь / р-р н. / крем), «Клобетазол» (крем)
С 2 лет	Активные Бетаметазон: «Дипросалик» (мазь) Слабоактивные Гидрокортизон: «Гидрокортизон» (НИЖФАРМ, мазь), Умеренно активные Флуметазон и антисептики: «Лоринден С» (мазь) Комбинация кортикостероидов «Лоринден А» (мазь) Гидрокортизона бутират «Латикорт» (мазь / крем) Активные Бетаметазон: «Бетасалик» (мазь), «Бетасалин» (р-р н.), «Бетасалицилик» (мазь), «Мезосалик» (мазь), Флуоцинолона ацетонид: «Синаф» (мазь), «Синафлан» (мазь), «Синафлан-ФТ» (мазь / гель), «Флуцинар» (гель) Мометазон: «Момедерм» (крем), «Элоком» (мазь / крем)
С 10 лет	Слабоактивные Гидрокортизон: «Гидрокортизон» (БМП, мазь) Умеренно активные Гидрокортизона бутират: «Локоид» (крем / мазь)
С 12 лет	Умеренно активные Алклометазон: «Афлодерм» (крем / мазь) Высокоактивные Клобетазол: «Кловейт» (крем / мазь)
С 18 лет	Активные Бетаметазон: «Целестодерм-В» (мазь)

При наличии у пациента хронических заболеваний (почечная / печеночная недостаточность), прием других ЛС режим и длительность применения ЛС должны быть согласованы с инструкцией по медицинскому применению ЛС.

*Оценка качества фармацевтического консультирования в аптеке.* При проведении опроса фармацевтических работников аптек г. Минска использовалась специально разработанная легенда: «Пациент, мужчина 25 лет. Имеются высыпания в виде волдырей по рукам и ногам, небольшой зуд в месте высыпаний. Симптомы не имеют периодичности, за долгое время столкнулся с ними впервые. Возникли накануне вечером. Предполагает крапивницу. До этого были съедены морепродукты, которые не употреблялись ранее. Другие симптомы отсутствуют».

Информация не предоставлялась полностью, предполагалось, что в ходе консультирования рецептар должен задать уточняющие вопросы. Оценка результата осуществлялась по разработанному алгоритму фармацевтического консультирования. Для предлагаемых лекарственных средств фармацевтический работник должен был уточнить режим и продолжительность приема, возможность влияния на сон.

Проведенный анализ полученной информации позволил установить следующее: сотрудники аптек сразу же переходили к подбору лекарственных средств, не уточняли наличие симптомов, угрожающих жизни пациента. Только 7 (17 %) сотрудников аптек задали вопрос о масштабе высыпаний (о размере очага поражения); всего 9 (22 %) фармацевтических работников задали вопрос о возможной причине возникновения высыпаний.

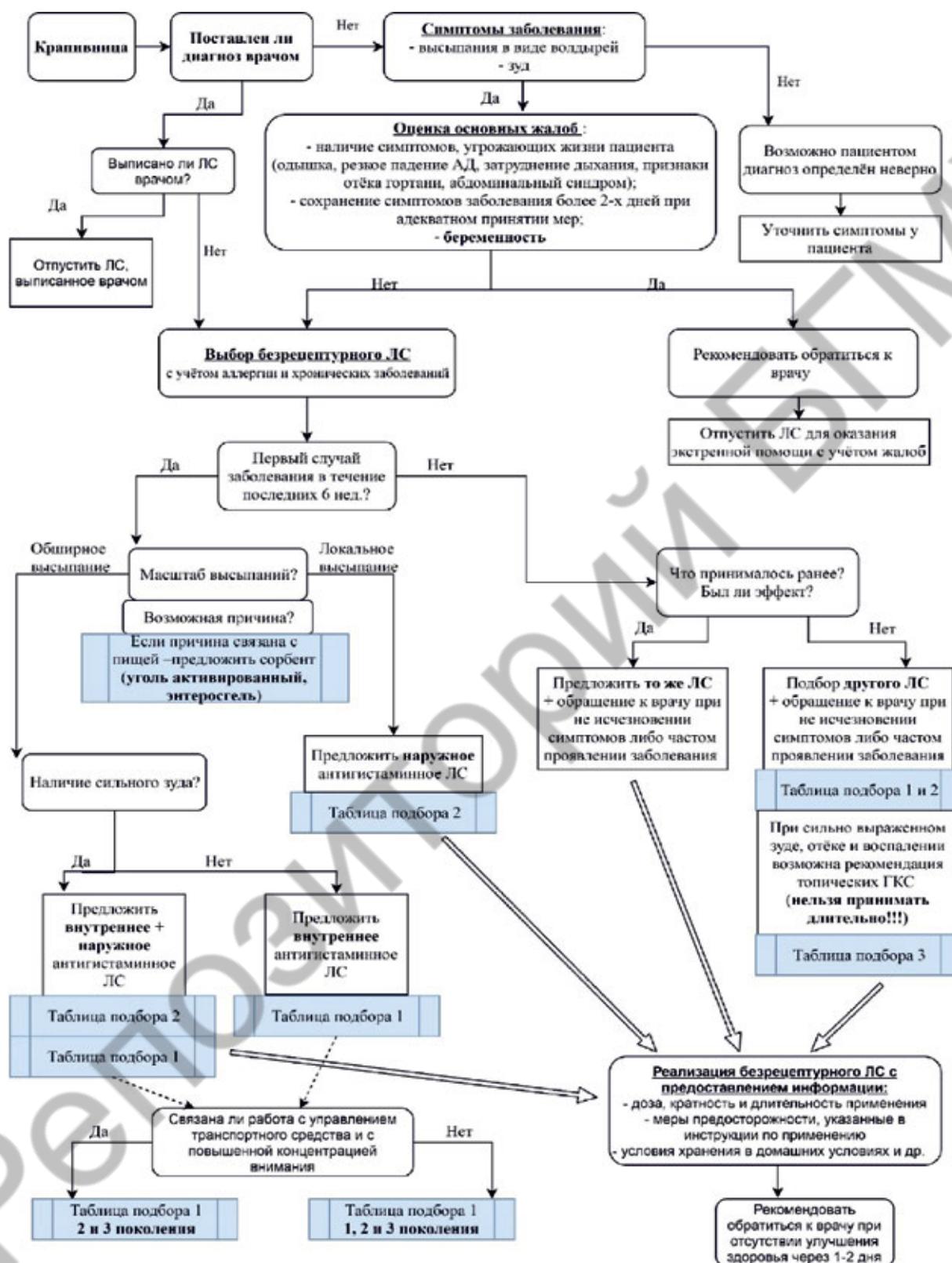


Рисунок 1 — Алгоритм фармацевтического консультирования пациентов с аллергической крапивницей

Особенно следует отметить, что более половины специалистов 26 (65 %), не уточнив диагноз, сразу задавали вопрос о желаемой лекарственной форме (внутри — таблетки или наружно — мазь/гель) (рисунок 2).

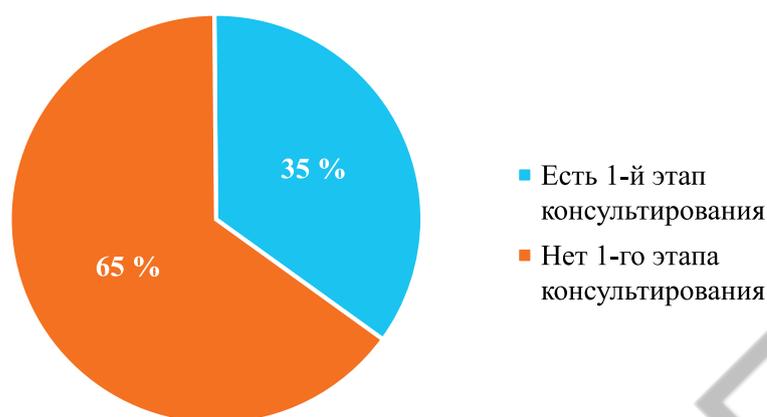


Рисунок 2 — Диаграмма частоты пропуска первого этапа консультирования

Предложенные лекарственные формы распределились следующим образом: наружное лекарственное средство предложили 4 специалиста (10 %), 5 (12 %) — одновременное применение наружного и внутреннего лекарственного средства, а 31 (78 %) — лекарственное средство для внутреннего применения (рисунок 3).



Рисунок 3 — Диаграмма предложенных лекарственных форм

Всего было предложено 21 торговое наименование антигистаминных лекарственных средств, большая часть — это 26 (65 %) работников аптек, рекомендовали лекарственные средства на основе цетиризина («Цетрин», «Парлазин», «Цетиризин», «Амертил»).

Это свидетельствует о полном отсутствии единообразия в понимании тактики современного лечения данного заболевания.

Информацию по применению пациентом лекарственного средства предоставили всего 18 сотрудников аптек (46 %), остальные 22 рецептара сообщили информацию только после вопроса пациента о способе применения лекарственного средства. Стоит отметить, что только один фармацевтический работник из опрошенных указал о необходимости обращения пациента к врачу в случае сохранения симптомов аллергии в течение двух дней после начала терапии.

**Заключение.** Данное исследование позволило сделать следующие выводы:

1. Разработали алгоритм фармацевтического консультирования при реализации безрецептурных лекарственных средств для лечения аллергической крапивницы.

2. Результаты оценки состояния фармацевтического консультирования методом «тайного покупателя» показали, что консультирование в розничных аптеках проводится некачественно и не в полном объеме.

3. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что работу фармацевтических работников по фармацевтическому консультированию в розничных аптеках необходимо регламентировать посредством внедрения частных алгоритмов консультирования.

## Литература

1. American Journal of Hospital Pharmacy [Electronic resource] : Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. — США, 1990. — Mode of access : <https://academic.oup.com/ajhp/article-abstract/47/3/533/5178454?redirectedFrom=fulltext>. — Date of access : 04.05.2019.
2. Майорова, У. В. Фармацевтическая помощь: история, современное состояние и перспективы развития (литературный обзор) / У. В. Майорова, И. С. Козярский, Г. В. Годовальников. — Рецепт, 2015. — № 1. — С. 16–35.
3. Нормативные правовые акты [Электронный ресурс]. — Режим доступа : <https://regulation.gov.ru/projects#пра=25530>. — Дата доступа : 27.04.2019.
4. Дмитриева, Е. Г. Фармацевтическое консультирование [Электронный ресурс] / Режим доступа : <http://clinicalpharmacia.ru/page27>. — Дата доступа : 20.04.2019.
5. Официальный сайт газеты «Медицинский Вестник» [Электронный ресурс] : Аллергия в Беларуси. — Режим доступа : [http://www.medvestnik.by/ru/sovremennii\\_podход/view/allergija-v-belarusi-12131-2014](http://www.medvestnik.by/ru/sovremennii_podход/view/allergija-v-belarusi-12131-2014). — Дата доступа : 15.01.2019.
6. Развитие фармацевтической практики: фокус на пациента / Всемирная организация здравоохранения и Международная фармацевтическая федерация : Руководство. — СитиХоуп Интернешнл, Инк., 2008. — 112 с.
7. Музыченко, А. П. Крапивница : учеб.-метод. пособие / А. П. Музыченко. — Минск : БГМУ, 2014. — 16 с.

## Algorithm development for pharmaceutical counselling in the implementation of otc medicines for the treatment of allergic urticaria

*Janusheuskaya A. V., Ischenko, I. D., Godovalnikov G. V.*

*Educational Establishment “The Belarusian State Medical University”, Minsk, Republic of Belarus*

The research of the current state of pharmaceutical consulting in retail pharmacies in Minsk is carried out by the method of “mystery shopper”. The algorithm of pharmaceutical consulting of patients at realization of over-the-counter medicines for treatment of allergic urticaria is developed. The definitions of the concepts: pharmaceutical assistance and pharmaceutical consulting are formulated.

**Keywords:** pharmaceutical consulting, pharmaceutical care, pharmacy, pharmaceutical worker, over-the-counter medicines.

*Поступила 14.10.2019*