

Хруцкий А. К., Богдашов Д. С.

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Оконенко Т. И.

Кафедра фармации

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого, г. Великий Новгород

Актуальность. В рамках совершенствования оказания лекарственной помощи пациентам с ревматоидным артритом (РА) большое значение имеет многодисциплинарное сотрудничество для более эффективного лечения РА.

Цель: изучить информированность врачей общей практики и участковых терапевтов о лечении больных РА, влияющих на рациональное поведение на этапе назначения лекарственных препаратов в отсутствие в районе врача-ревматолога для формирования оптимального ассортимента лекарственных препаратов в аптеке.

Материалы и методы. Проанкетировано 48 врачей первичного звена 3 районов Новгородской области (вся генеральная совокупность), что доказывает достоверность полученных результатов.

Результаты и их обсуждение. Сегментирование врачей в зависимости от наличия профессиональной категории выявило, что высшую категорию имеют 27 человек (56,25%), далее следует группа респондентов, имеющих первую квалификационную категорию – 11 врачей (22,92%). Вторая категория присвоена 6 специалистам (12,50%), только 4 человека из опрошенных не имели квалификационную категорию.

Результаты анкетирования позволили выявить основные информационные вопросы бесед, проводимых специалистами с больными РА: 25,0%, т.е. 12 из всех опрошенных при проведении информационной работы с больными РА акцентируют внимание на выполнении всех указанных в анкете положений.

14,58% (7 респондентов) в своих беседах не обговаривают необходимость отказа от курения и санации ротовой полости,

20,83% (10 человек) не включают в беседы вопросы соблюдения гигиены ротовой полости и негативного влияния стресса на организм больного.

8,33% (4 специалиста) обговаривают только четыре темы из предложенных.

4,18% (2 респондента) используют для беседы с пациентами всего 3 или 2 темы.

Изучая ассортимент наиболее часто выписываемых НПВС больным РА выявлено, что лидирующие позиции занимают МНН Мелоксикам, МНН Ацеклофенак, МНН Диклофенак, что обусловлено фактом вхождения данных препаратов в перечень льготных препаратов для лечения РА.

Среди базисных противовоспалительных препаратов (БПВП) выяснено, что парентеральные лекарственные формы Метотрексата терапевты и врачи общей практики выписывают согласно назначениям ревматолога в 31% случаев, в остальных случаях – это таблетированные формы.

При лечении больных РА, проживающих на территории, которую обслуживает данный врач, ему приходится выписывать БПВП согласно назначениям ревматолога. Чаще всего ревматологами выписываются МНН Метотрексат и МНН Сульфасалазин.

28,35% опрошенных недостаточно осведомлены в вопросах совместимости назначаемых лекарственных препаратов.

Выводы. Для фармацевтических работников итоги анализа анкет позволяют более полно сформировать ассортиментный портфель в аптеке, а также уделять значительное внимание фармацевтическому информированию пациента.