

Якименко А. И.

**АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТАМ
С ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА
В БОЛЬНИЦЕ Г. КУМАСИ РЕСПУБЛИКИ ГАНА**

Научный руководитель канд. фарм. наук, доц. Герасимова О. А.

Кафедра фармакоэкономики

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков

Актуальность. Проведение рациональной фармакотерапии заболеваний остается важной медицинской проблемой во многих странах мира. Применение клинко-экономических подходов для оценки медицинской помощи позволяет оптимизировать фармакотерапию заболеваний без снижения ее качества, а также расходы на нее, что актуально в условиях ограниченного финансирования здравоохранения.

Цель: анализ назначений лекарственных средств пациентам с пептической язвой желудка в условиях стационара.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели исследования за период с июля 2018 по январь 2019 года было проанализировано 95 историй болезни пациентов с пептической язвой желудка в возрасте от 18 до 58 лет, которые находились на лечении (в среднем в течение 3 дней) в стационаре Маншия районной больницы г. Кумаси Службы Здоровья Республики Гана. Анализ назначений лекарственных средств указанным пациентам проводили с помощью вспомогательного клинко-экономического метода – частотного анализа, который позволяет оценить частоту применения лекарственных средств для фармакотерапии пациентов с определенным заболеванием.

Результаты и их обсуждение. По результатам анализа историй болезней и листов назначений пациентам с пептической язвой желудка было определено 84 торговых наименования (ТН) лекарственных средств (60 международных непатентованных названий (МНН)) из 31 фармакологической группы, которые были использованы для комплексной фармакотерапии.

Кроме основного заболевания (пептическая язва желудка), в историях болезни пациентов были указаны также следующие диагнозы: инфекции мочеполовых путей, малярия легкой и тяжелой формы, гастроэнтерит, гипертоническая болезнь, сахарный диабет II типа, артрит, пиелонефрит, хронический гастроэзофагит, атеросклеротический кардиосклероз, анемия, острый аппендицит, хронический гепатит, пневмония, острые респираторные вирусные инфекции, алкогольная интоксикация, дегенеративная миома матки, гиперплазия простаты, фурункулез, рожистое воспаление, мастит.

В течение периода исследования в данном отделении было зарегистрировано 908 назначений лекарственных средств пациентам с пептической язвой желудка, что составляет в среднем 9,6 препаратов на 1 больного и указывает на полипрагмазию. Чаще всего назначались лекарственные средства следующих групп: «Антибактериальные средства для системного применения» (11 МНН, 17 ТН, 28,30 % от общего количества назначений), «Ингибиторы протонной помпы» (1 МНН, 2 ТН, 18,06 % назначений) и «Растворы электролитов» (4 МНН, 4 ТН, 13,11% назначений). Лидер назначений – представитель ингибиторов протонной помпы – «Омроз» (раствор для инъекций 40 мг/10мл, флакон, № 1; «Sunlight Healthcare» (Индия); 9,69 % назначений). Большинство ТН-лидеров по частоте назначений – препараты производства Ганы. Цена упаковки не влияла на частоту назначений лекарственных средств и у ТН-лидеров по частоте назначений была в диапазоне от 0,02 \$ до 4,67 \$.

Выводы. Основные направления фармакотерапии пациентов с пептической язвой желудка в Маншия районной больнице г. Кумаси Службы Здоровья Республики Гана – этиотропная и патогенетическая терапия основного заболевания (пептическая язва желудка) и сопутствующей патологии. В данной больнице необходима рационализация назначений лекарственных средств каждому отдельному больному во избежание полипрагмазии.