

Матушак М. Р.

**РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ЧАСТОТ НАЗНАЧЕНИЙ ПРЕПАРАТОВ,
ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ И СИМПТОМАТИЧЕСКОМ
ЛЕЧЕНИИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА В УКРАИНЕ**

Научный руководитель: д-р фарм. наук, проф. Панфилова А. Л.

Кафедра организации и экономики фармации

Кафедра медицинской ботаники и фармакогнозии

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков

Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы

Актуальность. Повышение эффективности лечения онкологических больных является одной из основных задач эффективного функционирования отечественного здравоохранения в направлении внедрения социально ориентированных моделей обслуживания населения. Особое значение решение этого вопроса имеет при оказании медицинской и фармацевтической помощи онкогематологическим больным.

Цель: провести анализ назначений врачей, которые осуществлялись в условиях специализированных учреждений здравоохранения Украины больным лимфогранулематозом (ЛГМ).

Материалы и методы. Исследовались данные медицинских (455) карт больных ЛГМ. Использовались исторический, аналитико-сравнительный, системный, логический, гипотетико-дедуктивный, методы научного поиска, а также клинико-экономический анализ, как один из составляющих оценки технологий здравоохранения.

Результаты и их обсуждение. Исследование частот назначений проводилось нами как по различным уровням АТС-классификационной системы, так и по параметру «Препараты патогенетической» и «Симптоматической терапии». Так, нами установлено, что лидирующие позиции по количеству назначений были препараты из групп L - Антинеопластические и иммуномодулирующие средства, B – Средства, влияющие на систему крови и гемопоэз и A - Средства, влияющие на пищеварительную систему и метаболизм. На эти группы лекарств приходилось более половины врачебных назначений (9247 или 54,93%). Безусловное доминирование имели назначения препаратов в виде растворов или порошков для их изготовления (62,78% от всех назначений или 10569). Первые три позиции (II уровень АТС классификации) по количеству назначений заняли препараты, используемые в химиотерапии и для устранения симптомов обострения хронических патологий. Это препараты из таких групп, как L01 - Антинеопластические и иммуномодулирующие средства (12,80% или 2154 назначений), B05 – Кровезаменители и перфузионные растворы (11,95% или 2012 соответственно), C01 - Препараты для лечения заболеваний сердца (9,99 % - 1681 соответственно). Назначение противоопухолевых препаратов колебались в широком диапазоне значений, а именно от 31 (L01C D01-Паклитаксел) до 289 назначений (L01DB01-Доксорубицин). Больше всего назначались препараты L01DB01-Доксорубицина, AA01-Циклофосфамида и L01CB01-Этопозид. Больным лимфогранулематоз было осуществлено в среднем 8,3 назначений препаратов противоопухолевого действия. Общий показатель потребления лекарств равен 23440,30 тыс. грн или 822,58 тыс. долл. США, что в пересчете на одного больного составило 51517,14 грн и 1807,86 долларов США. На проведение эффективной химиотерапии и поддержания жизнедеятельности организма больного было потрачено 38797,60 грн или 1361,50 долл. США, что в 8,21 и 17,1 раза больше, чем минимальная заработная плата и прожиточный минимум по данным, которые представлены в госбюджете на 2020 г. в Украине.

Выводы. Таким образом можно утверждать, что названия препаратов, которые были осуществлены в условиях стационара больным ЛГМ отражали, с одной стороны, особенность проводимой им терапии, а с другой – тяжесть развития патологического процесса и наличие сопутствующих патологий.