

РЕЗУЛЬТАТИ ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ

Костюк І.А., Косяченко К.Л., Голопихо Л.І.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

iryna.kostuk@ukr.net

На сьогодні за критеріями поширеності, важкості перебігу та недостатнього рівня діагностики, бронхіальна астма (БА) є «захворюванням сторіччя». Особливої уваги набуває розповсюдження даної хвороби саме серед дитячого населення і постійний контроль за показниками їх здоров'я є одним із пріоритетних завдань кожної держави.

Об'єктом дослідження стали 574 медичні карти стаціонарного хворого з основним діагнозом «Бронхіальна астма». До вибірки увійшли 439 хлопчиків (76,5%) та 135 дівчаток (23,5%). Середній вік у хлопчиків становить 11,6 років, а у дівчаток – 10,3. Однак найбільша кількість хворих хлопців була у віці 15-16 років, а серед дівчат – 6-8 років. Особи раннього віку (до 5 років) не відзначалися високими показниками захворюваності, що можна пояснити проблемою відсутності ранньої діагностики та поставлення діагнозу «Бронхіальна астма».

З метою оцінки частоти застосування лікарських засобів (ЛЗ) був проведений ретроспективний частотний аналіз призначень лікарів за архівними даними медичних карт досліджуваної групи пацієнтів. За даними листів-призначень у медичних картках стаціонарного хворого лікарями було здійснено 1983 призначень, з яких 1867 – медикаментозні (94,2%), а 116 – не медикаментозні методи (5,8%).

Медикаментозні призначення були представлені ЛЗ, що належать до 11 груп за АТС-класифікацією (А, В, С, D, H, J, N, M, P, R, S) – 94,4%, алергенспецифічною імунотерапією – 3,7%, розчинами для промивання, зрошування, лікування – 1,5%, дієтичними добавками – 0,3% та гомеопатичними препаратами – 0,1%.

Дані проведеного частотного аналізу лікарських призначень дітям, хворим на БА, можуть бути використані при виборі номенклатури ЛЗ для програм реімбурсації та медичного страхування після подальших фармакоекономічних досліджень.

ДОСЛІДЖЕННЯ ВАРТОСТІ СХЕМ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ В УКРАЇНІ

Кубарева І. В., Зайцева Ю. Л., Чернічко І. М.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Вступ. Історія вивчення розсіяного склерозу (РС) починається з епохи середньовіччя. Вперше це захворювання було описано у 1830 р. французькими неврологами, які вивчали особливості цього захворювання, й дали йому назву «sclérose en plaque disséminée» (склероз розсіяних бляшок). Розсіяний склероз є високовартісним захворюванням. Економічний аналіз ВООЗ за витратами на лікування РС 2016 року показав, що загальні витрати на лікування однієї особи з РС на рік, коливаються від 30 тисяч доларів до 100 тисяч доларів, у залежності від важкості перебігу захворювання, що робить процес лікування не доступним для багатьох верств населення. При цьому процес лікування зупиняти не можна. Тому обґрунтування ефективного фармацевтичного забезпечення хворих на РС є дуже важливим.

На сьогоднішній день в Україні наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.02.2018 № 303 про «Розподіл лікарських засобів для лікування хворих на розсіяний склероз, закуплених за кошти Державного бюджету України» закуплено лікарський препарат (ЛП) Копаксон, що має імуномодельюючу дію, у кількості 217 упаковок. Але цієї кількості не достатньо, щоб забезпечити усіх хворих на розсіяний склероз в Україні.