

ID: 2014-05-213-T-3666

Тезис

Кожемяка К.В., Тарвердян А.К.

Фармакоэпидемиологический анализ лекарственных средств, принимаемых пациентами после перенесенного инфаркта мозга на амбулаторном этапе*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: асс. Михеева Н.В.*

Проблема вторичной профилактики инфаркта мозга, по-прежнему, остается одной из актуальных проблем клинической неврологии и фармакологии [Островская В.О., 2012].

Цель исследования: провести фармакоэпидемиологический анализ лекарственных средств (ЛС), применяемых для вторичной профилактики инфаркта мозга на амбулаторном этапе в 2009-2011 гг., и оценить его соответствие современным рекомендациям.

Материал и методы. Проведено фармакоэпидемиологическое исследование, основанное на опросе пациентов, перенесших инфаркт мозга и находящихся на амбулаторном лечении в поликлиниках г. Саратова в 2009-2011 гг. Данные опроса регистрировались в специально разработанной анкете.

Результаты исследования. Был опрошен 131 пациент за 2009-2011 гг. Средний возраст больных превышал 63 года. В анамнезе встречались: АГ - в 87,8%, ИБС - в 47,3%, перенесенный инсульт - в 6,9%, сахарный диабет - в 23,7%, курение - в 9,9%.

Согласно рекомендациям ESO 2008 г., АНА/ASA 2010 г данным пациентам рекомендуется снижение уровня АД, антитромботическая терапия и статины (I, A). Однако, ежедневно измеряли АД лишь 53,4% больных, регулярно принимали ЛС 70,9%. Постинсультную реабилитацию на амбулаторном этапе проходили лишь 50% больных. Антигипертензивные ЛС принимали 66,4% пациентов, кардиотропные – 30,5%, антитромботические - 55,7 % , статины - 6,9 %. Об то время, как нейропротекторы, антиоксиданты и ноотропы, т.е. ЛС без доказанной эффективности, принимало 55,7% пациентов.

Выводы. Таким образом, амбулаторное лечение не вполне соответствует современным рекомендациям. Остается недостаточным назначение антигипертензивных, антитромботических препаратов и статинов, используемых для снижения риска сосудистых событий. Недостаточное назначение ЛС с доказанной эффективностью может быть причиной низкой эффективности проводимой терапии, что увеличивает финансовое бремя на общество.

Ключевые слова: инфаркт мозга