

ID: 2014-05-4017-T-3678

Тезис

Ващенко А.А.

Фармакоэпидемиологический анализ лекарственных средств, рекомендуемых при выписке пациентам с инфарктом мозга

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии

Научный руководитель: асс. Михеева Н.В.

Инфаркт мозга занимает одно из лидирующих мест в структуре заболеваемости и смертности трудоспособного населения в мире [Амелин А.В., Карпов О.И., 2005].

Цель работы: изучить фармакоэпидемиологию лекарственных средств (ЛС), рекомендуемых при выписке пациентам с инфарктом головного мозга в 2004-2006 и 2009-2011 гг. и оценить их соответствие современным рекомендациям.

Материал и методы. Проведено фармакоэпидемиологическое исследование, основанное на анализе историй болезней пациентов с диагнозом: «Инфаркт мозга», поступивших в неврологическое отделение одной из муниципальных больниц г. Саратова в 2004-2006 и 2009-2011 гг. Фармакоэпидемиологический анализ проводился для ЛС, назначенных при выписке после стационарного лечения.

Результаты. В ходе исследования были проанализированы 250 историй болезней за 2004-2006 гг. и 100 – за 2009-2011 г. Согласно рекомендациям ESO 2009 г., АНА/ASA 2010 г. рекомендуется снижение уровня АД, прием антитромботической терапии (I, A) и статинов для снижения риска сосудистых событий (IIa, B).

Реально в 2004-2006 гг. врачами стационара при выписке антигипертензивная терапия рекомендовалась 49,2% больных, антитромботическая – 39,6%, антигиперлипидемическая – 1% , ноотропы – 76%. В 2009-2011 г. рекомендовалось: антигипертензивная и антитромботическая терапия в 79% и 81% больным соответственно. Ноотропы рекомендованы 85% больных, статины – 23%. Таким образом, антигипертензивная, антитромботическая, антигиперлипидемическая терапия с целью предупреждения сосудистых событий в 2009-2011 гг. рекомендовались чаще, чем в 2004-2006 г. Витамины, ноотропы и антиоксиданты также чаще назначались в 2009-2011 гг., хотя их дополнительное употребление не рекомендуется (I, A).

Выводы. Появление рекомендаций увеличило количество назначений ЛС с доказанной эффективностью в 2009-2011 гг. Однако, их уровень назначения остается недостаточным. На высоком уровне остается потребление лекарственных средств с недоказанной эффективностью.

Ключевые слова: инфаркт мозга, фармакоэпидемиологический анализ