

ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУРЫ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Светлый Л.И., Борисенко А.А.

Курский государственный медицинский университет, кафедра поликлинической терапии, профессиональных болезней и военно-полевой терапии, г.Курск

Глобальный характер проблемы гипертонической болезни (ГБ) продиктован её широкой распространенностью в мире, достигающей 30 %. По данным эпидемиологических исследований, в РФ ГБ страдают 40 % населения [2]. Цель: Изучение структуры назначений врачей-терапевтов Курского региона при фармакотерапии больных гипертонической болезнью.

Материалы и методы: В фармакоэпидемиологическом исследовании приняли участие 53 врача терапевта. Средний стаж работы 16,2±10,63 лет. Использовались следующие критерии для определения структуры врачебных назначений терапии ГБ: оригинальные препараты генерики, часто используемые препараты, редко используемые препараты.

Результаты собственных исследований. Использование оригинальных препаратов и генериков: генерики (65%) используются чаще, чем оригинальные препараты (35%), что объясняется дороговизной оригинальных препаратов данной группы. Часто используемые препараты. Наиболее часто врачи при ГБ назначают такие β-адреноблокаторы как бисопролол (бидоп, корданум, конкор), метапролол (корвитол, эгилок и беталол) и карведилол, что соответствует принципам доказательной медицины. Чаще всего из группы блокаторов медленных кальциевых каналов назначается препарат третьего поколения амлодипин – 53%, реже верапамил, изоптинSR и дилтиазем (23%, 14% и 10% соответственно). Из диуретиков наиболее часто врачи назначают гипотиазид, однако в больших дозах препарат влияет на липиды, глюкозу и мочевую кислоту, что отличает его от индапамида, который не обладает данными побочными эффектами. Поэтому на втором месте по частоте назначения стоит индапамид, но чаще врачи назначают оригинальный препарат арифон. На третьем месте его генерики эндап и индапамид ретард. Фуросемид назначают редко для купирования гипертонических кризов. На первом месте из ингибиторов АПФ наиболее часто назначают эналаприл (эналаприл, энап, энам, берлиприл) реже - лизиноприл. Среди комбинированных препаратов по частоте назначения энап Н, энзиск находятся на первом месте. Значительно реже назначается лориста Н, лориста НД и экватор, что врачи объясняют это большой стоимостью этих лекарственных препаратов.

Таким образом, при определении структуры врачебных назначений для лечения ГБ установлено, что врачи-терапевты Курского региона проводят фармакотерапию больных ГБ в соответствии с национальными рекомендациями [1], которая соответствует принципам доказательной медицины. Однако не всегда назначаются эффективные и современные препараты с продолжительным действием и с меньшим количеством побочных эффектов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Национальные рекомендации Всероссийского научного общества кардиологов «Диагностика и лечение артериальной гипертонии». – Москва, 2007.
2. Прикладная фармакоэкономика / под ред. В.И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 336 с.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

FARMACOEPIDEMIOLOGICAL RESEARCH OF MEDICAL APPOINTMENTS STRUCTURE AT TREATMENT PATIENTS WITH THE ARTERIAL HYPERTENSION

Svety L.I., Borisenko A.A.

Kursk state medical university. Chair of polyclinic therapy, professional illnesses and field therapy, Kursk.

The given work is devoted to an farmacoepidemiological estimation of medical appointments structure pharmacotherapy of patients with arterial hypertension. The therapists of Kursk region spend pharmacotherapy of patients with arterial hypertension conformity with national recommendations.

Keywords: arterial hypertension, patients, medications.