

## ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ В СТАЦИОНАРАХ ГОРОДА УРГЕНЧА ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

(г. Ургенч, Республика Узбекистан)

Данная работа является фрагментом НИР кафедры фармакологии и клинической фармакологии Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии «Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика лекарственных препаратов, применяемых при некоторых патологических состояниях в Хорезмском регионе Узбекистана», № гос. регистрации 00001928.

**Вступление.** Известно, что заболевания гепатобилиарной системы занимают существенное место среди причин нетрудоспособности и смертности населения во всем мире [2, 10]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире насчитывается более 2 млрд. человек, страдающих заболеваниями печени. Это в 100 раз превышает распространенность ВИЧ-инфекции. За последние 20 лет во всем мире прослеживается отчетливая тенденция к росту числа заболеваний гепатобилиарной системы. Только в странах СНГ ежегодно регистрируется от 500 тыс. до 1 млн. человек, страдающих той или иной патологией печени. Отмечается увеличение частоты патологии гепатобилиарной системы в молодом возрасте, причем у женщин в 4-7 раз чаще, чем у мужчин. По данным экспертов ВОЗ, каждая 5-я женщина и каждый 10-й мужчина в Европе страдают патологией печени и желчевыводящих путей. Следовательно, терапия заболеваний гепатобилиарной системы является одной из самых актуальных задач современной медицины [4].

Во многие процессы жизнедеятельности организма вовлечена гепатобилиарная система. Ее повреждения вызывают серьезные нарушения метаболизма, иммунного ответа, детоксикации и антимикробной защиты [9, 11]. Клетки печени наиболее часто повреждаются под влиянием агрессивных соединений – ядов, свободных радикалов, бактериальных и вирусных инфекций. Помимо них, разрушающее воздействие на печень оказывают стресс, гормональные и метаболические нарушения, некачественные продукты питания, чрезмерное увлечение алкоголем и особенно лекарственными препаратами. Для лечения заболеваний гепатобилиарной системы, наряду с другими препаратами, широко применяется большой арсенал гепатопротекторов [5]. Но эффективность и безопасность этих

препаратов фармакоэпидемиологическими методами остаются мало изученными.

Таким образом, всё вышеизложенное определило основную **цель исследования** – изучение фармакоэпидемиологическими методами эффективности и безопасности проводимого гепатопротективного лечения больных с заболеваниями гепатобилиарной системы, вылеченных стационарно в клиниках города Ургенча Хорезмской области.

**Объект и методы исследования.** Материалом для исследования являлись 500 историй болезни больных с заболеваниями гепатобилиарной системы, вылеченных стационарно в городе Ургенча Хорезмской области. Фармакоэпидемиологическими методами (путем собирания анкетных данных из историй болезней) ретроспективно (с 2005 по 2010 гг.) были изучены истории болезни этих больных [1, 3, 6, 7, 8]. В анкету были включены 36 наименований гепатопротекторов, используемых в практической медицине Узбекистана. При этом особое внимание уделено на принципы применения гепатопротекторов, комбинированное их назначение, на эффективность и безопасность проводимой терапии и т. д. Все данные были статистически обработаны.

**Результаты исследований и их обсуждение.** Полученные данные показывают, что из отобранных 500 больных с гепатобилиарными заболеваниями составляют 195 мужчины (39%) и 305 женщины (61%). Из них 269 человек жители города (54%) и 231 – жители села (46%). Хроническим гепатитом и гепатохолециститом болели 223 больных (45%), циррозом печени и хроническим гепатитом с переходом в цирроз – 200 больных (40%), а остальные 77 больных (15%) – с хроническим холециститом. Всем больным в качестве основного лечения были назначены гепатопротекторы в отдельности или в комбинированном виде между собой. В качестве дополнительного лечения были назначены обезболивающие, спазмолитики, желчегонные, противовоспалительные, иммуностатики, глюкокортикостероиды, общеукрепляющие препараты и др.

Из группы основных препаратов всем больным были использованы всего 18 наименований гепатопротекторов в различных комбинациях или в отдельности (**рис. 1**). Как видно из диаграммы, наиболее часто были использованы препараты эссенциале и

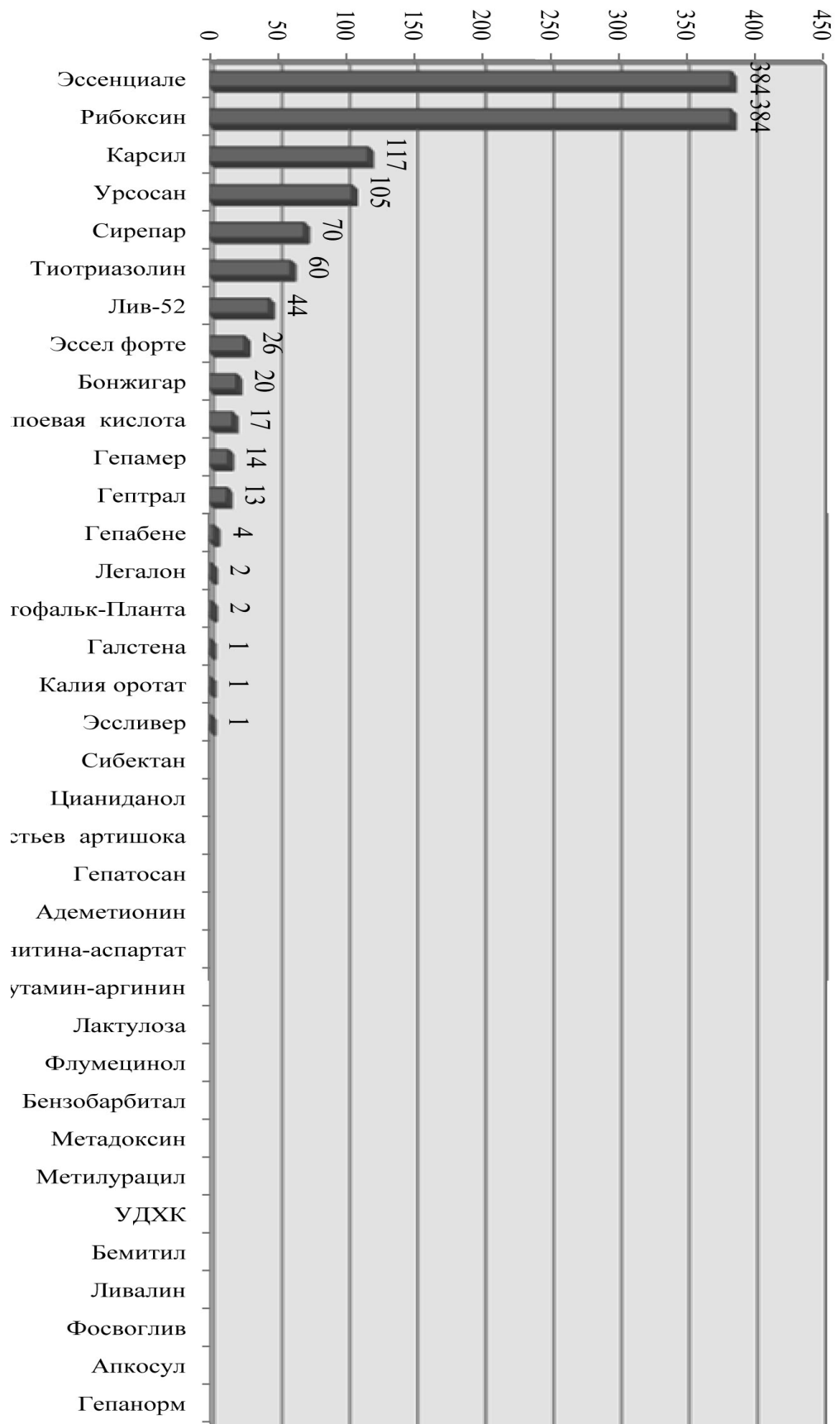


Рис. 1. Гепатопротекторы, отобранные для исследования.

Таблица  
Соотношение использованных гепатопротекторов при различных видах заболеваний гепатобилиарной системы

№ п/п	Название препарата	При гепатитах	При циррозе печени	При холециститах	Всего	%
1	Эссенциале	171	150	63	384	76,8
2	Рибоксин	180	153	51	384	76,8
3	Карсил	62	34	21	117	23,4
4	Урсосан	45	49	11	105	21,0
5	Сирепар	42	12	16	70	14,0
6	Тиотриазолин	19	36	5	60	12,0
7	Лив-52	18	9	17	44	8,8
8	Эссел форте	5	12	9	26	5,2
9	Бонжигар	6	6	8	20	4,0
10	Липовая кислота	7	5	5	17	3,4
11	Гепамер	4	9	1	14	2,8
12	Гептрал	5	8	0	13	2,6
13	Гепабене	4	0	0	4	0,8
14	Легалон	1	1	0	2	0,4
15	Гепатофальк-Планта	0	2	0	2	0,4
16	Галстена	1	0	0	1	0,2
17	Калия оротат	1	0	0	1	0,2
18	Эссливер	0	0	1	1	0,2
	Всего:	571	486	208	1265	

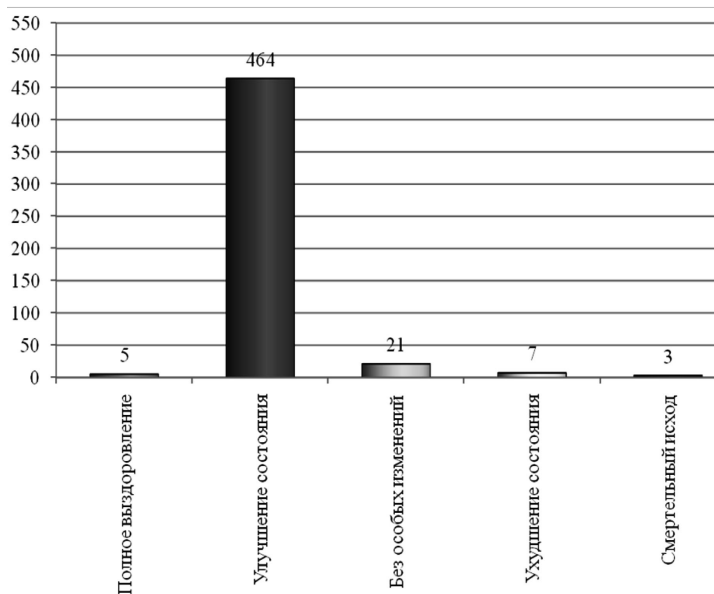


Рис. 2. Исходы проведенных лечений.

рибоксин (у 384 больных) в виде в/в инъекций, что составляет использования этих препаратов у 76,8% больных (табл.). Эссенциале было использовано у 171 больного (34,2%) с гепатитами, у 150 больных (30%) – с циррозом печени и у 63 больных (12,6%) – с холециститами, а рибоксин был использован у 180 больных (36%) с гепатитами, у 153 больных (30,6%) – с циррозом печени и у 51 больного (10,2%) – с холециститами.

Карсил и урсосан были использованы более чем у 20% больных, а точнее карсил – у 23,4% (у 117 больных) и урсосан – у 21% (у 105 больных). При рассмотрении применения этих препаратов по наименованиям заболеваний получается следующая картина: карсил был использован у 62 больных (12,4%) с гепатитами, у 34 больных (6,8%) – с циррозом печени и у 21 больного (4,2%) – с холециститами, а урсосан был использован у 45 больных (9%) с гепатитами, у 49 больных (9,8%) – с циррозом печени и у 11 больных (2,2%) – с холециститами.

Сирепар и тиотриазолин были использованы более чем у 10% больных, а точнее сирепар – у 14% (у 70 больных) и тиотриазолин – у 12% (у 60 больных). Если рассмотреть применение этих препаратов также по наименованиям заболеваний, то получается следующие: сирепар был использован у 42 больных (8,4%) с гепатитами, у 12 больных (2,4%) – с циррозом печени и у 16 больных (3,2%) – с холециститами, а тиотриазолин был использован у 19 больных (3,8%) – с гепатитами, у 36 больных (7,2%) – с циррозом печени и у 5 больных (1%) – с холециститами. Следующие 12 препаратов были использованы менее чем у 10% больных.

Всего было использовано 1265 гепатопротекторов, что приходится на каждого больного по 2,5 наименований из них. Но, если у некоторых больных было использовано по 1-му или 2 гепатопротектора, то у некоторых больных – по 3, 4 или 5 препаратов одновременно.

Из 36 исследуемых гепатопротекторов остальные 18 наименований в ходе стационарного лечения больных вообще не были использованы. Но все равно врачи достигли хороших результатов в ходе лечения больных с данными патологиями, что видно из рис. 2. По итогам лечения положительного исхода достигли у 469 больных (93,8%), у 21 больного (4,2%) положительные результаты не отмечались, у 7 больных (1,4%) отмечалось ухудшение состояния и у 3 больных (0,6%) отмечался смертельный исход.

Исходя из вышеизложенного можно заключить, что при лечении больных с заболеваниями гепатобилиарной системы в Хорезмской области можно ограничиться назначением 18 указанных наименований гепатопротекторов.

### Выводы.

1. В Хорезмской области среди больных с заболеваниями гепатобилиарной системы основное место занимают больные с хроническим гепатитом и гепатохолециститом, второе место занимают больные с циррозом печени и хроническим гепатитом с переходом в цирроз печени и последнее место – больные с хроническим холециститом.

2. Фармакотерапия больных с гепатобилиарными заболеваниями в стационарах Хорезмской области адекватна выраженности патологического процесса и соответствует рекомендациям, признанным мировым сообществом гастроэнтерологов.

3. Врачи при лечении больных с заболеваниями гепатобилиарной системы использовали гепатопротекторы в отдельности, а также в виде различных комбинаций между собой.

4. При лечении больных с заболеваниями гепатобилиарной системы в Хорезмской области из большого арсенала гепатопротекторов применялись в основном 18 наименований препаратов.

### Перспективы дальнейших исследований.

Учитывая важность использования гепатопротекторов в терапии заболеваний гепатобилиарной системы в следующих исследованиях будет проводиться изучение фармакоэкономики наиболее часто применяемых гепатопротекторов, т. к. из 36 наименований, отобранных для исследования препаратов врачами, не были назначены 18 наименований, что необходимо учесть при планировании, финансировании и закупке гепатопротекторов лечебными учреждениями у фармацевтических предприятий республики, а также из – за рубежа.

## Литература

1. Гамирова Р. Г. Фармакоэпидемиология эпилепсии / Р. Г. Гамирова, Л. Е. Зиганшина // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2008. – № 4, Т. 71. – С. 64-69.
2. Гастроэнтерология. Национальное руководство / Под ред. В. К. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 704 с.
3. Дубина Д. Ш. Фармакоэпидемиология лекарственных средств, применяемых при аллергических заболеваниях у детей : автореф. дис. на соискание ученой степени доктора мед. наук : спец. 14. 00. 25 «Фармакология» / Д. Ш. Дубина. – Волгоград, 2006. – 46 с.
4. Клиническая гастроэнтерология : учеб. для студентов мед. вузов / П. Я. Григорьев, А. В. Яковенко. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Мед. информ. агентство, 2004. – 768 с.
5. Клиническая фармакология гепатопротекторов : науч. изд. / С. В. Оковитый, С. Н. Шуленин. – СПб.: [б. и.], 2006. – 80 с.
6. Прикладная фармакоэпидемиология / Под ред. акад. РАМН В. И. Петрова. – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 380 с.
7. Прохорова И. В. Фармакоэпидемиологический и клинико-лабораторный анализ терапии железодефицитной анемии у детей раннего возраста в амбулаторных условиях : автореф. дис. на соискание ученой степени канд. мед. наук : спец. 14. 00. 25 «Фармакология», 14. 00. 09 «Педиатрия» / И. В. Прохорова. – Казань, 2006. – 18 с.
8. Anticonvulsant's use in Adolescents / R. G. Gamirova, S. N. Sivkova, F. M. Zaikova [et al.] // Pharmacoeconomics and drug safety. – 2006. – Vol. 15, № 1. – P. 297-298.
9. Diagnosis of cirrhosis by transient elastography (FibroScan): a prospective study / J. Foucher, E. Chanteloup, J. Vergniol [et al.] // Gut. – 2006. – Vol. 55 (3). – P. 403-408.
10. Does this patient with liver disease have cirrhosis? / J. A. Udell, C. S. Wang, J. Tinmouth [et al.] // JAMA: the journal of the American Medical Association. – 2012. – Vol. 307 (8). – P. 832-842.
11. Guidelines on the management of ascites in cirrhosis // K. P. Moore, G. P. Aithal // Gut. – 2006. – Vol. 55, Suppl 6. – P. 1-12.

УДК 615.218.2 – 085 : 577.15

### ФАРМАКОЕПІДЕМІОЛОГІЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ, ВИКОРИСТАНИХ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ В СТАЦІОНАРАХ МІСТА УРГЕНЧА ХОРЕЗМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Ісмілов С. Р., Бекчанова Ю. Х., Рузмаматов Ш. С., Рузмаматов Б. С.

**Резюме.** Фармакоепідеміологічними методами ретроспективно було вивчено 500 історій хвороб хворих із захворюваннями гепатобіліарної системи, вилікуваних стаціонарно в місті Ургенча Хорезмської області. Для дослідження в анкету було включено 36 найменувань гепатопротекторів, які використовуються в практичній медицині Узбекистану.

Виявлено, що фармакотерапія хворих з гепатобіліарними захворюваннями в стаціонарах регіону адекватна вираженості патологічного процесу і відповідає рекомендаціям, визнаною світовою спільнотою гастроентерологів. Лікарі при лікуванні хворих із захворюваннями гепатобіліарної системи призначали гепатопротектори окремо, а також в комбінованому виді.

**Ключові слова:** захворювання гепатобіліарної системи, фармакоепідеміологія.

УДК 615.218.2 – 085:577.15

### **ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ В СТАЦИОНАРАХ ГОРОДА УРГЕНЧА ХОРЕЗМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Исмоилов С. Р., Бекчанова Ю. Х., Рuzмаматов Ш. С., Рuzмаматов Б. С.**

**Резюме.** Фармакоэпидемиологическими методами ретроспективно были изучены 500 штук истории болезней больных с заболеваниями гепатобилиарной системы, вылеченных стационарно в городе Ургенча Хорезмской области. Для исследования в анкету были включены 36 наименований гепатопротекторов, используемых в практической медицине Узбекистана.

Выявлено, что фармакотерапия больных с гепатобилиарными заболеваниями в стационарах региона адекватна выраженности патологического процесса и соответствует рекомендациям, признанным мировым сообществом гастроэнтерологов. Врачи при лечении больных с заболеваниями гепатобилиарной системы использовали гепатопротекторы в отдельности, а также в комбинированном виде.

**Ключевые слова:** заболевания гепатобилиарной системы, фармакоэпидемиология, гепатопротекторы.

UDC: 615.218.2 – 085:577.15

### **Pharmacoepidemiology of Hepatoprotectors that Patients used for Treatment in Hospitals of Urganch City, Khorazm Area**

**Ismailov S. R., Bekchanova. Y. X., Ruzmamatov SH. S, Ruzmamatov B. S.**

**Abstract.** The purpose of the research is to study the effectiveness and safety of current hepatoprotective treatment of patients with hepatobiliary system disorders, healed up at hospitals of Urganch city, Khorazm area, using the pharmacoepidemiological approaches.

*Methods and materials.* 500 case histories of patients with hepatobiliary system disorders, healed up at hospitals of Urganch city, Khorazm area, have been studied.

*Results of the research.* According to the obtained data, 500 selected patients with hepatobiliary system disorders were presented by 195 male patients (39%) and 305 female patients (61%). Among them 269 subjects were from urban area (54%) and 231 subjects were from rural area (46%). 223 patients (45%) suffered from chronic hepatitis and hepatocholecystitis, 200 patients (40%) suffered from hepatic cirrhosis and chronic hepatitis with transition to cirrhosis, and the rest 77 patients (15%) suffered from chronic cholecystitis. All patients have been prescribed hepatoprotectors separately or in combination with each other for the primary treatment. Pain relievers, spasmolytics, cholagogues, antiinflammatories, immunostatics, glucocorticosteroids, general health-improving medications, etc. have been prescribed for additional treatment.

A total of 1265 hepatoprotectors have been used, i. e., 2.5 brand names per each patient. But, if some patients used 1 or 2 hepatoprotectors, then the other ones used 3, 4 or 5 medications simultaneously.

From the 36 studied hepatoprotectors, the remaining 18 brand names have not been used at all during the inpatient treatment. However, the physicians achieved good results in treatment of patients with the pathologies. The treatment showed that positive outcome was achieved in 469 patients (93.8%), 21 patients (4.2%) showed no positive results, ill health was observed in 7 patients (1.4%) and lethal outcome was happened to 3 patients (0.6%).

Foregoing concluded that treatment of patients, living in Khorezm area, with hepatobiliar system disorders can be limited to 18 indicated brand names of hepatoprotectors.

*Conclusions.* Among patients, living in Khorezm area, with hepatobiliar system disorders the major place is given to patients, suffering from chronic hepatitis and hepatocholecystitis, the second place takes patients with hepatic cirrhosis and chronic hepatitis with transition to cirrhosis, and the last place is given to patients with chronic cholecystitis. Pharmacotherapy of patients with hepatobiliar disorders in hospitals of Khorezm area is adequate to the severity of the pathological process and consistent with the recommendations, recognized by the International Association of Gastroenterologists. Physicians used hepatoprotectors separately or in various combinations with each other in treatment of patients with hepatobiliar system disorders. In treatment of patients, living in Khorezm area, with hepatobiliar system disorders generally 18 brand names of medications were used from a large arsenal of hepatoprotectors.

*Perspectives of further researches.* Taking into consideration the significance of hepatoprotectors in treatment of hepatobiliar system disorders, further studies will consider pharmacoeconomy of the most frequently used hepatoprotectors, as from the 36 brand names, selected for study by physicians, 18 items were not used for treatment, and this should be noted in planning, financing and purchasing of hepatoprotectors by patient care institutions from the republican pharmaceutical companies and foreign ones.

**Key words:** hepatobiliar system disorders, pharmacoepidemiology, hepatoprotectors.

*Рецензент – проф. Дев'яткіна Т. О.*

*Стаття надійшла 10. 02. 2014 р.*