

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНАЛИЗА АМБУЛАТОРНЫХ КАРТ

Корнилова Н.В., Буцев В.В., Морозова А.Ю

Краснодарское муниципальное лечебно-диагностическое объединение, Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии, г. Краснодар

Цель исследования - выявления приоритетов в назначении нейротропных препаратов врачами поликлинического звена. Методы. Проведен ретроспективный анализ рекомендаций пациентов с неврологической патологией по амбулаторным картам неврологического центра. Оценивалось соответствие диагноза назначенным препаратам, наличие полипрагмазии, несовместимых комбинаций лекарственных средств, приоритеты в выборе нейротропных препаратов, их соответствие данным доказательной медицины, рекомендательным документам. Результаты. Нами проанализированы 261 амбулаторная карта пациентов с неврологической патологией, обратившихся за медицинской помощью в неврологический центр в 2006 году. Пациенты наблюдались амбулаторно, с возможностью лечения в дневном стационаре. У наибольшей части пациентов верифицирована сочетанная патология: диагноз дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП) - 44,4%, остеохондроз - 65,4%, синдром вазомоторной цефалгии - 46,3%, восстановительный период после ОНМК - 14,5%, надсегментарная вегетативная дисфункция - 6,2%. Наиболее часто встречалось сочетание неврологической патологии с кардиальной и эндокринной. Назначения кардиолога выполнены в 51,6% случаев, эндокринолога - 75,4%, гастроэнтеролога - 42,1%. Наиболее часто используемые препараты при лечении ДЭП - кавинтон, актовегин, пирацетам, церебролизин, мексидол, остеохондроза - ортофен, мовалис, кетонал-ретард, диклофенак, баклофен, пиразидон, вольтарен, витаминные комплексы. В восстановительном периоде ОНМК всем пациентам, не имеющим противопоказаний, назначен антиагрегант, препараты с нейрометаболическим действием. Полипрагмазия выявлена в 12,4%. В шести случаях назначен рибоксин, что не соответствует рекомендациям Федерального руководства. С целью не допустить непрогнозируемое фармакодинамическое и фармакокинетическое взаимодействие лекарственных препаратов, из 449 консультаций специалистов с медикаментозными назначениями выполнено только 276. Препараты с возможным риском побочных эффектов со стороны гемодинамики при артериальной гипертензии назначены в 12,6 % (кавинтон), пентоксифиллин - 5,1%, при ХСН в 4,2% (кавинтон). Ни в одном случае не зарегистрированы побочные эффекты. Нежелательное назначение трициклических антидепрессантов при сочетании с ХСН - 0,38%. При сопутствующей депрессии преобладает назначение коаксила. В восстановительном периоде после ОНМК при необходимости всем пациентам корригировалось АД, при остальной патологии выполнение назначений кардиолога - 51,6%. Рекомендованные неврологами препараты в 97,7% соответствуют спискам Федерального руководства (формулярная система, 2007 г.), формуляру больницы.