

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ СПЕЦІАЛІСТІВ ФАРМАЦІЇ
КАФЕДРА УПРАВЛІННЯ ТА ЕКОНОМІКИ ФАРМАЦІЇ



Серія «Наука»

**ПІДГОТОВКА СПЕЦІАЛІСТІВ ФАРМАЦІЇ В РАМКАХ
КОНЦЕПЦІЇ «НАВЧАННЯ ПРОТЯГОМ ЖИТТЯ
(LIFE LONG LEARNING)»: НАУКА, ОСВІТА, ПРАКТИКА**

**TRAINING SPECIALISTS OF PHARMACY IN CONCEPT
«LIFE LONG LEARNING»: SCIENCE, EDUCATION, PRACTICE**

МАТЕРІАЛИ
І НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

(16-17 травня 2017 року, м. Харків)

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 624 від 30.09.2016 р.*

Харків
НФаУ
2017

Редакційна колегія: проф. В. М. Толочко (голова), проф. О. Ф. Пімінов (співголова), ст. викл. В. Ю. Адонкіна (відповідальний секретар), ст. викл. Т. О. Артюх, доц. О. М. Должнікова, доц. М. В. Зарічкова, доц. Т. Ф. Музика, доц. М. В. Чешева

Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ № 624 від 30.09.2016 р.

Підготовка спеціалістів фармації в рамках концепції
П 32 «Навчання протягом життя (Life Long Learning)»: наука, освіта, практика / Training Specialists Of Pharmacy In Concept «Life Long Learning»: Science, Education, Practice: матеріали І наук.-практ. інтернет-конференції з міжнар. участю (16-17 трав. 2017 р., м. Харків) / ред. кол. : В. М. Толочко та ін. – Х. : НФаУ, 2017. – 290 с. – (Серія «Наука»).

Збірник містить матеріали інтернет-конференції, в яких розглянуті науково-теоретичні і практичні питання: особливості підвищення кваліфікації спеціалістів фармації, застосування сучасних технологій навчання та підвищення професійних компетенцій на прикладі європейського досвіду, застосування концепції «Навчання протягом життя (Life Long Learning)» у системі навчання спеціалістів фармації, викладання дисциплін у системі післядипломної освіти України і за кордоном.

Видання призначено для широкого кола наукових, науково-педагогічних і практичних працівників.

Матеріали відповідають змісту та мові наданих оригіналів.

За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.

УДК 615.1:378:001

© Толочко В. М., Пімінов О. Ф.,
Адонкіна В. Ю., Артюх Т. О.,
Должнікова О. М., Зарічкова М. В.,
Музика Т. Ф., Чешева М. В., 2017
© НФаУ, 2017

КОМБІНОВАНІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ: КЛІНІЧНІ ТА ФАРМАКОЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ

Стречень С.Б., Суханова Т.В., Заремба А.П.

Кафедра загальної та клінічної фармакології

Національного медичного університету,

м. Одеса, Україна

strenchen90@mail.ru

Вступ. Підвищення артеріального тиску (АТ) є одним з основних контрольованих факторів ризику захворюваності та смертності від таких причин, як інсульт, ішемічна хвороба серця, серцева і ниркова недостатність, що призводить до значних медичних і соціальних проблем та значних прямих і непрямих економічних витрат. Згідно сучасним принципам лікування артеріальної гіпертензії (АГ) хворим повинна призначатись комбінована терапія, яка спрямована на основні патогенетичні ланки захворювання. Відповідно до епідеміологічних даних щодо розповсюдженості АГ, стає зрозумілим, що більше половини хворих повинні отримувати різні комбінації лікарських засобів (ЛЗ) для забезпечення ефективного контролю АТ.

Мета дослідження. Метою нашого дослідження було проведення клінічного та економічного аналізу комбінованих антигіпертензивних ЛЗ з метою визначення найбільш ефективної і найдоступнішої комбінації.

Методи дослідження. Для вирішення поставленої мети використовувались фармакологічні, фармакоекономічні, загально клінічні, лабораторні, інструментальні, статистичні методи визначення певних переваг застосування фіксованих комбінацій антигіпертензивних ЛЗ.

Результати дослідження. У сучасних умовах, у зв'язку з появою лікарських засобів на фармацевтичному ринку України з високою фармакологічною активністю, появою великої кількості генериків, збільшенням кількості небажаних побічних явищ при застосуванні різних комбінацій ЛЗ, спостерігається постійне зростання витрат на фармакотерапію захворювань серцево-судинної системи. Це є причиною серйозного дорожчання системи охорони здоров'я, непомірного навантаження на бюджет як самої країни, так і конкретного хворого. Перебуваючи на межі між необхідністю підвищення якості лікарського забезпечення хворих з АГ і, при

цьому, укладатися в певні фінансові можливості у сфері медичної допомоги, перед лікарським і фармацевтичним співтовариством стоїть завдання пошуку шляхів удосконалення і раціонального використання наявних ресурсів.

Саме застосування методу клініко-економічного аналізу «витрати-ефективність» дозволяє встановити найоптимальніший препарат за співвідношенням «ціна-ефект». Нами були проаналізовані спектр наявних комбінованих антигіпертензивних ЛЗ на фармацевтичному ринку України, ціни зареєстрованих ЛЗ станом на середину грудня 2016 року, склад ЛЗ. В зазначений термін зареєстровано більше 30 комбінованих ЛЗ, препарати вітчизняного виробництва займають переважно нижній і середній ціновий сегмент, переважно до складу ЛЗ входять представники певних фармакологічних груп: антагоністів кальцію, інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту (АПФ), блокаторів рецепторів ангіотензину II, тіазидних і тіазидоподібних діуретиків, бета-адреноблокаторів.

При дослідженні історій хвороб було виявлено, що провідними комбінаціями (визначення проценту призначення певного ЛЗ від загальної кількості призначень (понад 5,5 %) та визначення проценту хворих з суттєвим покращенням перебігу АГ (вище 75 %) були: амлодипін/периндоприл, амлодипін/лізиноприл, лізиноприл/гідрохлортіазид, лозартан/гідрохлортіазид, валсартан/гідрохлортіазид, амлодипін/індапамід, периндоприл/індапамід/амлодипін. Проміжок часу, за який оцінювалась ефективність призначених ЛЗ, становив 3 місяці. Оцінка ефективності проводилась за результатами суб'єктивних показників, стану варіабельності систолічного, діастолічного АТ, частоти серцевих скорочень, рівня протеїнурії, ультразвукових параметрів серця і судин (товщина комплексу інтима-медіа сонних артерій, товщина міжшлуночкової перегородки та задньої стінки лівого шлуночка, кінцевий систолічний і діастолічний об'єми, фракція викиду). Здійснення клініко-економічного аналізу дозволило визначити вартість одиниці ефективності, вартість одного дня лікування, показник ефективності, показник коефіцієнту «витрати-ефективність», розрахувати коефіцієнт ефективності витрат для кожної з альтернативних комбінованих технологій. Найбільш прийнятною з економічної точки зору є та медична технологія, яка характеризується меншими витратами на одиницю

ефективності, тобто меншими значеннями питомого показника ефективності витрат. На підставі проведених досліджень було виявлено, що найоптимальнішою ефективною і доступною комбінацією ЛЗ є застосування лізиноприл/гідрохлортіазид і валсартан/гідрохлортіазид. Слід також зауважити, що застосування ЛЗ в зазначений термін показало їх гарну переносимість з мінімальним ризиком розвитку побічних ефектів.

Висновки. Проведений клініко-економічний аналіз застосування комбінованих ЛЗ обґрунтовує можливість їх залучення в створення загальних і локальних клінічних протоколів, формулярів забезпечення ЛЗ хворих спеціалізованих відділень для лікування як ізольованої АГ, так і коморбідних станів.

Перелік літератури

1. Горбась І. М. Епідеміологія основних факторів ризику серцево-судинних захворювань // Артериальная гипертензия. – 2008. – №2. – С.13-18
2. Сіренко Ю. М. Артеріальна гіпертензія та супутня патологія. – Донецьк: Видавець Заславський О. Ю., 2010. – 384 с.
3. Чурилин Ю. Ю. Особенности расчета стоимости лекарственной терапии в фармакоэкономическом анализе // Качественная клиническая практика. – 2001. – № 2. – С. 63-66.

<i>Міщенко О. Я., Осташко В. Ф., Бондаренко А. І.</i>	
РЕЗУЛЬТАТИ СУКУПНОГО АВС/VEN-АНАЛІЗУ ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ ПАЦІЄНТАМ З ГОСТРИМ КОРОНАРНИМ СИНДРОМОМ БЕЗ ЕЛЕВАЦІЇ СЕГМЕНТУ ST	240
<i>Стречень С. Б., Суханова Т.В., Заремба А. П.</i>	
КОМБІНОВАНІ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ: КЛІНІЧНІ ТА ФАРМАКОЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ	243
<i>Чухрай І. Л.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ПРОБІОТИКІВ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ АНТИБІОТИКОАСОЦІЙОВАНОЇ ДІАРЕЇ	246
СЕКЦІЯ 6. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ, БІОТЕХНОЛОГІЇ, БІОФАРМАЦІЇ ТА ГОМЕОПАТІЇ	248
<i>Белая Ю. Н., Гербина Н. А.</i>	
ОБОСНОВАНІЕ СОСТАВА КОМБІНИРОВАННЫХ СУППОЗИТОРИЕВ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В ПРОКТОЛОГИИ	249
<i>Вакуленко Д.В., Литовченко Р.Г.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ПЕРЕВАГ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОГО ВИГОТОВЛЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЗОКРЕМА ГОМЕОПАТИЧНИХ, В АПТЕКАХ ЗА СУЧАСНИХ УМОВ	251
<i>Качапурт О. І.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ ЗАГАЛЬНОГО ПІДХОДУ ДО ФОРМУЛЯЦІЇ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЇ СУСПЕНЗІЇ НА ОСНОВІ СУБСТАНЦІЇ ГІДРОКОРТИЗОНУ АЦЕТАТ У КОМБІНАЦІЇ ІЗ МІСЦЕВИМ АНЕСТЕТИКОМ ЛІДОКАЇНУ ГІДРОХЛОРИДОМ	253
<i>Кучеренко Н. В., Гудзенко О. П.</i>	
ВИВЧЕННЯ ПРЕДСТАВЛЕНОСТІ ПРОЛОНГОВАНИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ У ДЕРЖАВНОМУ РЕЄСТРІ УКРАЇНИ	256
<i>Кучмістов В. О., Кучмістова О. Ф.</i>	
ВИВЧЕННЯ РЕЦЕПТУРИ ГОМЕОПАТИЧНОЇ АПТЕКИ	259