

УДК 615.2

***ОЦЕНКА СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ С
ФИКСИРОВАННЫМИ КОМБИНАЦИЯМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ***

Ибрагимова Г.Я.

профессор. д.фарм.н.,

Башкирский государственный медицинский университет Уфа, Россия

Федотова А.А.

к.фарм.н.,

Башкирский государственный медицинский университет

Уфа, Россия

Багаутдинова К.Р.

ординатор,

Башкирский государственный медицинский университет

Уфа, Россия

Аннотация.

В условиях современности в лечении артериальной гипертензии (АРГ) отдается предпочтение фиксированным комбинациям антигипертензивных лекарственных препаратов (АЛП), содержащим два или более препарата в одной лекарственной форме. Были проведены исследования по изучению спроса на данные лекарственные препараты на основе анкетирования фармацевтических работников. Выявлены основные наименования фиксированных комбинаций АЛП, пользующиеся спросом, основания отпуска и значимые причины замены.

Ключевые слова: Артериальная гипертензия, фиксированные комбинации антигипертензивных препаратов, прямое анкетирование, спрос, фармацевтические работники.

***ASSESSMENT OF DEMAND FOR MEDICINES WITH FIXED
COMBINATIONS FOR TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION***

Ibragimova G.Ya.

Professor. Doctor of Pharmaceutical Sciences,

Bashkir Medical University

Ufa, Russia

Fedotova A.A.

Ph.D.,

Bashkir State Medical University

Ufa, Russia

Bagautdinova K.R.

Resident,

Bashkir State Medical University

Ufa, Russia

Annotation.

In modern conditions, in the treatment of arterial hypertension (ARH), preference is given to fixed combinations of antihypertensive drugs (ALP) containing two or more drugs in one dosage form. Studies have been conducted to study the demand for these drugs based on a survey of pharmaceutical workers. The main names of the fixed combinations of LSA in demand, the grounds for vacation and significant reasons for the replacement are identified.

Keywords: Arterial hypertension, fixed combinations of antihypertensive drugs, direct questionnaire, demand, pharmaceutical workers.

В официальной статистике сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания показаны болезнями системы кровообращения (БСК), и сегодня они являются одними из важных задач, решаемых научной медициной и практическим здравоохранением. По данным официальной статистики они

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМН ЭЛ № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

занимают ведущее место среди всех причин заболеваемости и инвалидности в большинстве экономически развитых стран мира. БСК страдают приблизительно от 1 до 3,5 % населения и являются факторами преждевременной смерти и первоначальной инвалидизации во множестве развитых странах мира по данным Всемирной Организации Здравоохранения [1,4, 6, 7, 8].

Ведущим фактором риска возникновения сердечно-сосудистых, почечных и цереброваскулярных заболеваний является АРГ [12]. Лекарственная терапия лечения АРГ является основным методом долгосрочного контроля артериального давления [2]. Целью антигипертензивной терапии сегодня является как достижение оптимального показателя артериального давления, так и улучшение прогноза - снижение смертности и защита сердца, мозга, почек, как органов мишеней [5]. Один монокомпонентный лекарственный препарат не всегда позволяет достигнуть поставленных целей. Применение нескольких антигипертензивных ЛП, когда больному в течении дня необходимо принимать разные препараты несколько раз в сутки, плохо сказывается на приверженности лечению пациентов [3]. Крупные клинические исследования показали, что фиксированные комбинации АЛП позволяют эффективнее справиться с задачами фармакотерапии АРГ [12]. Существующие рекомендации по лечению АРГ отдают предпочтение фиксированным комбинациям АЛП, содержащим два или более препарата в одной лекарственной форме [5].

Целью нашего исследования явилось изучение спроса фиксированных комбинаций АЛП методом прямого анкетирования фармацевтических работников. Исследования проводили на основе системного подхода с использованием аналитического, логического, контент-анализа официальных источников информации о лекарственных средствах и прямого анкетирования специалистов (экспертные оценки).

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Контент-анализ Государственного реестра лекарственных средств (2019) [9] показал, что номенклатура фиксированных комбинаций АЛП, зарегистрированных и разрешенных к применению в России составляет 72 наименования, где присутствуют как двухкомпонентные (68 наименований - 94,5%), так и трехкомпонентные АЛП (4 наименования – 5,5%). Комбинации диуретиков с ингибиторами АПФ представлены 22 наименованиями (30,6%); диуретики с антагонистами рецепторов ангиотензина II - 16 наименованиями (22,2%); комбинации блокаторов кальциевых каналов с ингибиторами АПФ - 9 наименованиями (12,5%); блокаторы кальциевых каналов в сочетании с антагонистами рецепторов ангиотензина II - 8 (11,1%); на долю других комбинаций приходится от 6,9% до 1,4% наименований. Более половины сегмента рынка фиксированных комбинаций АЛП представлены референтными лекарственными средствами. Лидирующее положение среди производителей (21 страна) занимают производители из России (15 препаратов), Венгрии (9), Германии (8), Франции (8), Словении (8) [11].

С целью анализа спроса на лекарственные препараты с фиксированными комбинациями для лечения АРГ нами были составлены анкеты для фармацевтических работников. Исследования проводились на основе социологического опроса (очного анкетирования), позволяющего провести разъяснительную работу среди экспертов и обеспечивающего в полной мере возврат анкет. Индивидуальные оценки, представленные в совокупности одной средней, обеспечивают максимально необходимую характеристику [10]. Анкета состояла из преамбулы, сведений о компетенции экспертов, сведений о некоторых аспектах отпуска фиксированных комбинаций АП и содержательной части, в которой и были представлены все имеющиеся на рынке фиксированные комбинации АЛП. Фармацевтическим работникам предлагалось ответить на вопросы о частоте отпуска фиксированных

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

комбинаций АЛП по следующей градации: один и более раз в день, 1-6 раз в неделю, 1-3 раза в месяц, реже 1 раза в месяц, никогда.

Так же экспертов попросили указать основание отпуска: рецепт, рекомендация врача (на «листочке»), устный запрос посетителя; наличие препаратов данной группы в аптеке: имеется в наличии товарного ассортимента аптеки, имелся в товарном ассортименте аптеки ранее, нет в ассортименте аптеки.

Анкетирование проводилось как коммерческих, так и государственных аптечных организаций г.Уфа(28 провизоров и 2 фармацевта) со стажем работы более 5 лет, что позволило считать их достаточно грамотными для решаемых задач исследования. Характеристика фармацевтических работников показана в табл. 1.

Таблица 1. Характеристика фармацевтических работников

Характеристика	Показатель	Абсолютный показатель %	Удельный вес, %
образование	высшее	28	93 %
	среднее	2	7%
стаж работы	до 5 лет	3	10%
	от 5 до 10 лет	13	43%
	от 10 до 20 лет	12	40%
	свыше 20 лет	2	7%
должность	руководитель (зав.)	3	10%
	зам.рук.нач.фарм.отделов	4	13%
	провизор	21	70%
	фармацевт	2	7%
местоположение аптечной организации	город	30	100%
	другое	0	0%

Анализ характеристик экспертов, выявил, что 53% экспертов имеют стаж работы менее 10 лет, а стаж свыше 10 лет имеют 47%, при этом, со стажем от

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

11 до 20 лет чуть менее половины. Основное число экспертов имеют специальность провизор – 93% и фармацевт – 7%. Среди респондентов только 4 имеют высшую занимаемую должность (13%).

Анализ анкет выявил, что частота обращений в аптеку за комбинированными фиксированными АЛП довольно высокая, на долю «более 1-10 обращений за смену» приходится 40% ответов респондентов, а «более 10 обращений за смену» - 30%.

Антигипертензивные препараты относятся к лекарственным средствам, отпускаемым по рецепту врача. Однако при этом, фармацевтические работники отмечают, что на практике основанием для отпуска лекарственных препаратов с фиксированными комбинациями для лечения АРГ часто является рекомендация врача «на листочке» (83%), а так же устный запрос посетителя аптеки на лекарственный препарат (10%). Сотрудниками аптек было отмечено, что врачи не всегда соблюдают правила выписывания рецептов – вместо международного непатентованного наименования (МНН) выписывают торговое наименование препарата, без указания решения врачебной комиссии (57%). Результаты опроса показаны в табл. 2.

Таблица 2. Результаты экспертной оценки

характеристика	Показатель	Абсолютный показатель %	Удельный вес, %
Частота обращения в АО	1-2 раза в месяц	0	0%
	3-4 раза в месяц	2	7%
	1-6 раз в неделю	7	23%
	1-10 раз в смену	12	40%
	Более 10 раз в смену	9	30%
Основание для отпуска комбинированных АРГ ЛП	Рецепт	2	7%
	Рекомендация врача «на листочке»	25	83%
	Запрос посетителя	3	10%
Соблюдение	Да, указывают по МНН	13	43%

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

правил выписывания рецептов	Нет, выписывают торговое наименование	17	57%
Итого		30	100

Согласно оценке фармацевтических работников, наибольшим спросом в аптеках пользуются препараты: Эгипрес®, Экватор®, Престанс®Н, Престанс, Вамлосет, Вальсакор®Н160, Вальсакор®Н80, Лориста®Н, Лориста®Н 100, Лориста®НД, Телзап® Плюс, Лозап Плюс, Нолипрел®А, Нолипрел®А Би-форте, Нолипрел®А форте, что составляет всего 22% от имеющихся позиций на рынке. Для увеличения спроса необходимо более широко проводить информацию среди медицинских работников об имеющихся фиксированных комбинаций АЛП.

Анализ мнений фармацевтических работников выявил наиболее значимую и частую причину замены лекарственных средств данной группы - это цена препарата.

Изучение ценовых категории фиксированных комбинаций АЛП по данным аптек г.Уфа, выявило, что на долю наиболее дешевых ЛП до 200 рублей приходится всего 5,5% (4 наименования); от 201руб. до 500 руб. - 29,16% (21 наименование), 501 руб. - 1000 руб. - 52,7%, свыше 1001 руб. - 12,49% (9 наименований). Наличие широкого диапазона цен позволяет предложить пациенту, нуждающемуся в антигипертензивной терапии, и врачу, выписывающему рецепт, выбор фиксированной комбинации АЛП, согласно финансовым возможностям покупателя.

Библиографический список:

1. Allender S, Scarborough P, Peto V. et al. European cardiovascular disease statistics, 2008 ed. European Heart Network 2008.

2. Alsolami F, Correa-Velez I, Hou XY. Factors affecting antihypertensive medications adherence among hypertensive patients in Saudi Arabia. *Am J Med MedSci*. 2015;5(4):181–189. doi:10.5923/j.ajmms.20150504.07.
3. Aziz AM, Ibrahim MI. Medication noncompliance – a thriving problem. *Med J Malaysia*. 1999; 54(2):192–199.
4. Conroy RM, Pyorala K, Fitzgerald AP. et al. on behalf of the SCORE Project. Estimation of ten-year risk of fatal cardiovascular disease in Europe: the SCORE project. *Eur Heart J*. 2003; 24:987 – 1003
5. Diagnosis and treatment of arterial hypertension. National recommendations (fourth revision). Russian medical society on arterial hypertension. Russian scientific society of cardiology. *Systemic hypertension*, 2010; 3: 5-6. Russian (Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (четвертый пересмотр))
6. WHO’s annual World Health Statistics Report 2013. [Электронный ресурс]. - Режим доступа - URL: http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/en/index.html (Дата обращения 20.01.2020)
7. World Health Organization. Secondary prevention of non-communicable disease in low and middle-income countries through community-based and health service interventions. Wellcome Trust meeting report. 1-3 Aug 2001. WHO, 2002.
8. World Health Organization: Adherence to long-term therapies, evidence for action. Geneva: 2003. [Электронный ресурс]. - Режим доступа - URL: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4883e/s4883e.pdf>. (Дата обращения 20.01.2020)

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

9. Государственный реестр лекарственных средств: [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx> (Дата обращения 20.01.2020)
10. Литвак Б.Г. Экспертная информация. Методы получения и анализа /Б.Г. Литвак. – М.: Радио и связь, 1982. – 184 с.
11. Маркетинговые исследования по совершенствованию лекарственного обеспечения населения в регионах России. Коллективная монография.- Уфа: АЭТЕРНА, 2019. –С.103-116.
12. Чазова И.Е. Клинические рекомендации «Артериальная гипертония у взрослых» / И.Е. Чазова, Е.В. Ощепкова, Ю.В. Жернакова // Российское медицинское общество по артериальной гипертонии. – 2016.

Оригинальность 76%