

Фармакоэпидемиологическая оценка использования антиангинальных средств у мужчин и женщин больных ИБС

Е.В.Колодийчук, М.В.Дерева, И.В.Герентьева

Ставропольская государственная медицинская академия,
Краевой клинический кардиологический диспансер, Ставрополь

Ключевые слова: *Helicobacter pylori*, гастродуодениты, дети, лечение, фармакоэкономика.

Целью данной работы было проведение анализа использования кардиотропных средств у 1130 пациентов (мужчин и женщин) находившихся на стационарном лечении в Ставропольском кардиологическом диспансере с 2002-2006 гг. с основным диагнозом ИБС: стенокардия напряжения, ФК II- III, H2A.

В результате проведенного анализа использования кардиотропных средств, установлены изменения в структуре применения препаратов за последние годы. Так, согласно данным за 2002-2003 гг., в амбулаторных условиях наиболее часто применяемыми препаратами являлись пролонгированные нитраты (их постоянно принимали 52% пациентов). На втором месте по применению находились антагонисты кальция, которые использовали 31,9% больных. ИАПФ регулярно употребляли 27,2% пациентов, а β-адреноблокаторы – 12,8% больных. Лекарственные препараты метаболического действия и диуретики использовали 11,3% и 16,9% пациентов. При сравнении было отмечено, что у исследуемых женщин наиболее часто применялись нитраты, их принимали 48,1% пациенток. На втором месте находились антагонисты кальция, которые использовали 35,8%. ИАПФ регулярно употребляли 25,8%, β-адреноблокаторы – 13,1% больных. Метаболические препараты и диуретики принимали (соответственно) 11,5% и 17,3% женщин. У исследуемых мужчин с ИБС чаще, чем у женщин использовались нитропрепараты (57,4%). β-адреноблокаторы использовались регулярно у 12,3%. Хотелось отметить, что мужчины несколько реже женщин принимали антагонисты кальция (26,6%), ИАПФ (23,4%) и диуретики (16,2%). Метаболические препараты предпочитают принимать равный процент мужчин и женщин.

В условиях стационара (2002-2003 гг.) практически все пациенты (88,6%) в качестве базисной терапии получали пролонгированные нитраты. Антагонисты кальция были назначены в 66,7%, ИАПФ – 53,1% больных. В качестве антиишемических препаратов у 41,6% пациентов были применены β-адреноблокаторы. Диуретическая терапия была применена у 56,9%, метаболические препараты были назначены 54,9% пациентов. У 71%

больных возникала необходимость в приеме психотропных средств.

При сравнительном анализе потребления лекарственных средств в условиях стационара у женщин и мужчин с ИБС было отмечено, что у исследуемых женщин наиболее часто (89,2%) применялись нитраты. Антагонисты кальция были назначены в 71,7%, ИАПФ использовали у 62,4%. У 44,8% пациенток были применены β-адреноблокаторы. Диуретическая терапия была применена у 67,1% больных. Метаболические препараты были назначены 64,2% пациентов. У 79,6% женщин возникала необходимость в приеме психотропных средств. Так, транквилизаторы были назначены 61,7%, нейролептики (эглонил) – 7,1%, антидепрессанты – 10,8% больных женщин.

У исследуемых мужчин с ИБС также часто, как и у женщин используются нитропрепараты (87,7%). Значительно реже применяются антагонисты кальция (60%). β-адреноблокаторы были назначены 36,9%, ИАПФ – 40,6%, диуретическая терапия проводилась у 43,4% пациентов, препараты метаболического действия использовались только у 42,3% мужчин. Необходимо отметить, что транквилизаторы у мужчин применялись также активно, как и у женщин (59,1%).

Согласно данным по амбулаторному приему лекарственных средств за 2004-2006 гг. было отмечено изменение в структуре потребления лекарственных средств. Так наиболее часто употребляемыми препаратами стали ИАПФ (50,66%). На втором месте по применению находятся нитраты, которые использовали 41,6% больных. Увеличилось потребление β-адреноблокаторов (с 12,8% до 39,6%). Антагонисты кальция были назначены 21,7% пациентов. Лекарственные препараты метаболического действия и диуретики принимали (соответственно) 25,3% и 20%, АСК – 36% пациентов.

Было проанализировано также использование кардиотропных препаратов отдельно у мужчин и женщин, больных ИБС. У женщин с ИБС по сравнению с предыдущим периодом возросло использование ИАПФ (с 25,8% до 55,5%), β-адреноблокаторов (с 13,1% до 38,5%), диуретиков (с 16,2% до 23%), метаболических препаратов (с 11,5% до 22%). Антагонисты кальция стали использоваться реже –

у 25% пациентов. У мужчин с ИБС за последние годы, также как и у женщин, увеличилось использование ИАПФ (с 23,4% до 41%), β -адреноблокаторов (с 12,3% до 42%), метаболитических препаратов (с 11,1% до 32%), и уменьшилось использование антагонистов кальция (с 35,8% до 15%).

Проведенный сравнительный анализ лекарственной терапии у женщин (200 больных) и мужчин (100 больных) с ИБС показал, что наиболее часто у женщин применялись ИАПФ, их постоянно принимали 55,5% пациенток. На втором месте находятся нитраты, которые использовали 41%. β -адреноблокаторы применяли 38,5%, антагонисты кальция – 25% пациенток. Метаболические препараты, диуретики и АСК принимали (соответственно) 22%, 23% и 33,5% женщин. Необходимо также отметить, что у женщин в 5,5% применялся адефлан, в 5,5% – статины. У исследуемых мужчин с ИБС чаще, чем у женщин используются нитропрепараты 43%. Антагонисты кальция используются регулярно у 15%, β -адреноблокаторы – у 42%, а ИАПФ – 41% больных. Диуретики, метаболитические препараты и АСК регулярно принимали 14%, 32% и 41% (соответственно) пациентов-мужчин. Хочется отметить, что женщины чаще мужчин употребляют ИАПФ, антагонисты кальция, диуретики.

При анализе использования кардиотропных препаратов в стационаре за 2004–2005 гг. было отмечено, что практически все пациенты (72,66%) в качестве базисной терапии принимали ИАПФ. По сравнению с предыдущим периодом значительно увеличилось использование β -адреноблокаторов (с 41,6% до 68,7%), уменьшилось применение нитропрепаратов (с 88,6% до 54%). Антагонисты кальция использовались у 35,3% больных, диуретики – 67%, метаболиты – 52,3%, АСК у 79% больных.

У женщин с ИБС за последние годы увеличилось использование ИАПФ (с 62,4% до 73%), β -адреноблокаторов (с 44,8% до 69%), уменьшилось потребление нитропрепаратов (с 89,2% до 43,5%), антагонистов кальция (с 71,7% до 34,5%), метаболитических препаратов (с 64,2% до 51,5%). У мужчин с ИБС по сравнению с предыдущим периодом возросло использование ИАПФ (с 40,6% до 72%), β -адреноблокаторов (с 36,9% до 68%), диуретиков (с 43,4% до 51%), метаболитических препаратов (с 43,2% до 54%), уменьшилось применение нитропрепаратов (с 87,7% до 66%), антагонистов кальция (с 60% до 37%).

Анализ применения кардиотропных препаратов в стационаре у женщин и мужчин в 2004–2006 гг. показал, что практически все пациентки в

качестве базисной терапии получали ИАПФ (73%), β -адреноблокаторы (69%) и диуретики (75%). Нитраты были назначены 43,5% пациенток, антагонисты кальция использовались у 34,5%, метаболитические препараты у 51,5% больных женщин. В качестве дезагрегантного препарата у 78,5% пациенток была назначена АСК. У 34,5% пациенток использовались психотропные препараты. У исследуемых мужчин с ИБС чаще, чем у женщин использовались нитропрепараты (66%). Реже используются диуретики (51%). β -адреноблокаторы были назначены 68%, ИАПФ – 72%, антагонисты кальция 37%, препараты метаболитического действия использовались 54% мужчин. Необходимо отметить, что транквилизаторы и нейролептики у мужчин применялись также активно, как и у женщин (37% и 3% – соответственно). Кроме того, 5% пациентов-мужчин получали статины.

Отмечается отличие не только в структуре применяемых кардиотропных средств у женщин и мужчин, больных ИБС, но и в затратах на медикаментозное лечение данных пациентов. Среднее количество дней пребывания в стационаре у женщин несколько выше, чем у мужчин – $13,41 \pm 0,42$ и $12,53 \pm 0,54$ дня (соответственно). Средняя стоимость лечения у женщин, больных ИБС составляла $880,23 \pm 115,6$ рублей, при этом средняя стоимость дополнительной терапии – $324,55 \pm 97,2$ рублей. На первом месте по стоимости лечения находится дополнительная терапия (36,87%) от общей стоимости. Остальные препараты от общей стоимости лечения составили: нитраты – 11%, метаболитические препараты – 8,83%, ИАПФ – 5,95%, β -блокаторы – 2,65%, диуретики – 3,17%, антагонисты кальция – 2,89%, антиагрегантная терапия – 7,5%. У мужчин средняя стоимость лечения была несколько ниже, чем у женщин и составила $620,21 \pm 97,6$ рублей. Средняя стоимость дополнительной терапии – $254,63 \pm 83,7$ рублей. Средства медикаментозной терапии расходуются на дополнительную терапию в 29,5% случаев. Остальные препараты от общей стоимости лечения составляют: нитраты – 14,3%, метаболитическая терапия – 9,54%, ИАПФ – 5,72%, β -блокаторы – 2%, диуретики – 1,75%, антагонисты кальция – 2,21%, средства антиагрегантной терапии – 5,56%.

Таким образом, выявлены изменения использования лекарственных препаратов у пациентов с ИБС за последние 4 года. Наиболее часто применяемыми препаратами стали ИАПФ. Увеличилось применение β -адреноблокаторов и АСК, однако уменьшилось использование антагонистов кальция. Выявлены и половые различия в использовании лекарственных средств. Наравне с нитратами, антагонистами кальция и β -адреноблокаторами у женщин

более активно применялись диуретики и ИАПФ. Период стационарного лечения был более длительным, и поэтому затраты на лечение выше, особенно на дополнительную терапию (нейротропные средства и НПВС), что указывает на недостатки терапии у женщин и на необходимость создания новых, более гибких стандартов терапии для пациенток с ИБС.

Литература

1. Ивлева А.Я. Изучение эффективности сердечно-сосудистых лекарственных средств у женщин. // *Кардиология*, 200. № 3. С.85-89.
2. Jochmann N., Stangl K., Garbe E. et al. Femal-specific aspects in the pharmacotherapy of chronic cardiovascular diseases. // *Eur Heart J* 2005; 26:1585-1595.

The pharmacoepidemiological evaluation uses antianginal agents at men and women with IHD

E.V.Kolodichuk, M.V.Dereva, I.V.Terentjeva

Stavropol State Medical Academy, Regional clinical cardiological clinic, Stavropol

Key words: Ischemic hard disease, antianginal agents, sex.

We lead analysis of use cardiological drugs at 1130 patients, taking place on hospitalization in the Stavropol cardiological clinic since 2002-2006 with the basic diagnosis IHD. Changes in use of medicinal preparations at patients with IHD for last 4 years are revealed. Most frequently used drugs became IACE. Application of β -adrenoblockers and AAC has increased, use of antagonists of calcium however has decreased.