

Анализ потребления нестероидных противовоспалительных препаратов при оказании скорой и неотложной помощи населению Правобережного района РСО-Алания в 2001 и 2005 гг.

М.Ш.Хуцишвили

ПМЦРКБ, Беслан

Ключевые слова: фармакокоррекция, диклофенак, кеторолак, метамизол.

Целью работы было выявление влияния формулярной системы на фармакоэпидемиологию нестероидных противовоспалительных средств (НПВП) при оказании скорой и неотложной помощи.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ карт вызовов скорой медицинской помощи за один месяц (май) в 2001 и 2005 гг. Определялась обоснованность и рациональность назначений, структура потребляемых препаратов, показатель DDD/1000 жителей в сутки до и после введения формуляра НПВП.

Результаты. Количество карт составило 1396 в 2001 г и 2061 в 2005 г. Обоснованные назначения составили 285 и 619, т.е. 79,4% и 82,9% от числа случаев назначения НПВП. Необоснованные назначения были отмечены в 74 (20,6%) и 128 (17,1%) случаях. В 7 и 9 случаях экспертизы НПВП были показаны, но, не назначены – это касалось АСК при остром коронарном синдроме. Показатель DDD/1000 жителей в сутки составил в 2001 г и 2005 г: метамизол натрия и комбинированные с ним препараты (раствор для инъекций) 5 и 10,6; диклофенак натрия (раствор для инъекций) 0,4 и 0,4; ацетаминофен (таблетки, сироп, свечи) 0,8 и 0,7; кеторолак (раствор для инъекций) 0,05 и 1,6; ацетилсалicyловая кислота (таблетки) 0,16 и

0,43. Частота назначений других ЛС в 2001 г. и 2005 г. была следующей: димедрол 90,3% и 33,4%; другие анальгетики 34,5% и 20,1%; спазмолитики и холиноблокаторы 34,8% и 23,4%; прямые антикоагулянты 1,4% и 1,5%; нитраты 1,9% и 3,3%.

Выводы. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи населению в 2002 г способствовало: уменьшению непоказанных назначений НПВП с 20,6% до 17,1%, сокращению несовместимых комбинаций метамизола натрия с: димедролом с 90,3% до 33,4%, спазмолитиками и холиноблокаторами с 34,8% до 24,8%, сокращению комбинаций НПВП друг с другом с 34,5% до 24,8%. Увеличение потребления АСК и нитратов, а также рост показателя DDD для кеторолака свидетельствуют о более рациональном патогенетическом подходе к лечению боли на догоспитальном этапе. Самым потребляемым при оказании скорой помощи населению является метамизол натрия и комбинированные с ним препараты, что объясняется дешевизной препаратов и структурой обращаемости в отделение скорой помощи, где преобладает острый болевой синдром или лихорадка выше 38,5 градусов. В целом введение формулярной системы способствовало более рациональному применению НПВП при оказании населению скорой и неотложной помощи.