



ПРИМЕНЕНИЕ ДЖЕНЕРИКОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Материалы II Конгресса Международного общества клинических фармакологов и фармацевтов стран СНГ 20-21 октября 2010 года, Москва (Краткие сообщения)

Контактная информация: e-mail: elmed@yandex.ru

Сейчас фармакотерапия должна быть не только максимально эффективной и безопасной, но и экономически обоснованной. Дженерики, являясь воспроизведенными препаратами, всегда дешевле оригинальных препаратов. Однако их применение в клинической практике обосновано только в том случае, если их профиль эффективности и безопасности сопоставим с оригинальными препаратами. В коротких сообщениях представлены результаты исследований по фармакокинетической и терапевтической эквивалентности. Во многих работах представлены фармакоэкономические и фармакоэпидемиологические анализы применения дженериков у пациентов с различными заболеваниями, включая антимикробные препараты. В некоторых работах обсуждается проблема приверженности больного применению дженериков. Результаты представленных исследований будут способствовать оптимизации применения дженериков в клинической практике.

Ключевые слова: дженерики, терапевтическая эквивалентность, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология.

Анализ ассортимента оригинальных и дженериковых гиполипидемических средств, используемых для профилактики сердечно-сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом II типа

И.С.Аносов, Ю.Ш.Гущина

Российский университет дружбы народов, Москва

На сегодняшний день сахарный диабет (СД) II типа полноправно считается глобальной неинфекционной эпидемией. Ежегодно около 3,8 миллионов смертельных исходов связано с СД, большинство пациентов погибает от сердечно-сосудистых осложнений на фоне дислипидемий и артериальной ги-

пертонии. Коррекция дислипидемий занимает важнейшее место в профилактике сердечно-сосудистых осложнений (ССО) при СД. Исследования показывают, что нарушения липидного обмена у данной группы пациентов, обусловленные сопутствующими СД II типа ожирением и гиперинсулинемией, сохраня-

ются и после нормализации показателей гликемии.

Учитывая вышесказанное, для данной категории пациентов принципиальным является вопрос о терапии эффективными и безопасными оригинальными и дженериковыми гиполипидемическими лекарственными препаратами (ЛП).

Цель. Целью нашей работы является фармакоэкономическая оценка отечественного рынка оригинальных и дженериковых гиполипидемических средств и анализ их использования с целью профилактики и коррекции ССО у больных СД II типа.

Материалы и методы

Объектами нашего исследования послужили истории болезней пациентов с СД II типа, находящихся на лечении в стационарном лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ) г.Москвы в 2004-2009 гг.; ассортимент аптечных организаций оптового и розничного звена.

Источниками информации являлись данные клинических и эпидемиологических исследований СД; данные из историй болезни пациентов о проводимой гиполипидемической терапии; данные о стоимости ЛП (прайс-листы, базы данных); Государственный реестр лекарственных средств Российской Федерации; Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС). Все данные из историй болезни о показателях уровня липидов, назначаемых гиполипидемических ЛП, частоте их назначения и дозах использовались нами для дальнейшего анализа. Целевым значением в нашем исследовании являлся уровень общего холестерина (ОХС) крови менее 4,5 ммоль/л.

Результаты и их обсуждение

У пациентов с СД II типа выраженная гиперлипидемия является основанием для длительной терапии ЛП, снижающими холестерин. В изучаемой популяции при поступлении в ЛПУ анализ на ОХС был взят у 236 (89,4%) пациентов. Согласно полученным результатам ОХС оказался завышен у 231 (97,8%) пациента, однако, на необходимое в таких случаях исследование развернутого липидного спектра были направлены лишь 23% пациентов. На уровне стационара гиполипидемические ЛП были назначены 46,2% пациентам. Уровень ОХС при выписке был изучен только у 35% пациентов. В ходе лечения дислипидемии уровень ОХС снижался приблизительно на 10%, однако, целевых значений ключевых показателей липидного обмена удалось достигнуть лишь у единиц.

В рамках проводимого нами маркетингового исследования было выявлено, что на российском фармацевтическом рынке представлены четыре основные группы ЛП для профилактики и коррекции дислипидемий: статины, фибраты, производные никотиновой кислоты, другие ЛП (производные тиоктовой кислоты, эзетимиб и др.).

Для проведения рациональной лекарственной терапии необходимо, чтобы на фармацевтическом рынке страны присутствовал необходимый ассортимент ЛП. При этом имеющийся ассортимент должен быть достаточно широким, полным и доступным за счет: а) современных ЛП, обладающих высокой эффективностью и минимальными побочными эффектами; б) наличия ЛП, подходящих для комбинированной терапии в сочетании с другими группами ЛП (сахароснижающие, антигипертензивные), необходимых для дан-

ской терапии, в т.ч. дженериковых ЛП. Можно предположить, что причинами ограниченного назначения липидоснижающих ЛП и редкого достижения целевых уровней липидов крови на фоне проводимой терапии является недостаточная осведомленность врачей о доказанной эффективности проведения такой терапии у больных СД II типа, а также относительно высокая стоимость данных ЛП. Таким образом, для более эф-

фективной коррекции дислипидемий у больных СД II типа следует проводить просветительскую работу среди врачей амбулаторно-стационарного звена с целью ознакомления их с современными рекомендациями по профилактики ССО, а также возможного использования дженериковых ЛП, как более экономичных аналогов, для проведения гиполипидемической терапии.