

**ОЦЕНКА АДЕКВАТНОСТИ  
ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ  
СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ  
НАПРЯЖЕНИЯ В УСЛОВИЯХ  
ЛОКАЛЬНОГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО  
РЫНКА**

Швец Г.И.

*Медицинский институт*

*Орловского государственного университета  
Орел, Россия*

В качестве необходимой составляющей фармакотерапии больных стабильной стенокардией напряжения служит назначение гиполипидемических и антиагрегантных препаратов. Целью работы являлось изучение структуры назначения и потребления гиполипидемических и антиагрегантных средств в условиях локального фармацевтического рынка г.Орла.

Для реализации поставленной цели проводилось одномоментное описательное исследование, заключавшееся в анкетировании 101 врача различных лечебно-профилактических учреждений г.Орла и 224 больных стабильной стенокардией напряжения II-III функционального класса. Анкетирование проводилось по разработанным опросникам, выявляющим предпочтения в использовании гиполипидемических и антиагрегантных средств.

Среди гиполипидемических препаратов ведущей группой являлись статины, назначение которых составляло 81,2% случаев. Фибраты и никотиновая кислота занимали менее значимое место (7,9% и 10,9% соответственно). Среди статинов наиболее востребованными врачами были симvastатин (54,9%) и аторvastатин (29,9%). Реже назначались ловастатин (11,6%), флуvastатин (3%), розувастатин (0,6%). Симvastатин в основном был представлен вазилипом – 72,1%, в меньшей степени – зокором – 19,7% и симло – 8,2%. Аторvastатин назначался врачами в виде аториса – 80,4% и липримара – 19,6%. Ловастатин в основном использовался в виде мевакора – 38,9%, холетара – 36,1%, реже – ровакора – 13,9% и медостатина – 11,1%. Розувастатин и флуvastатин применялись соответственно в виде крестора и лекола. Фибраты были представлены безафибратом (безалип) – 47,4% назначений, ципрофибратом (липанор) – 36,8%, фенофибратом (липантил) – 15,8%. Никотиновая кислота использовалась в виде эндурацина в 100% назначений.

Антиагреганты в 52,9% назначений были представлены ацетилсалициловой кислотой, в 37,2% случаев – дипиридамолом и 9,9% врачебных назначений включали тиенопиридины. Ацетилсалициловая кислота назначалась в виде тромбоАССа (31,1%), аспирина (27,2%), кардиомагнила (23,6%), аспирина кардио (17,5%), кардиАСКа (0,6%). Дипиридамолом был представлен курантилом. Тиенопиридины использовались в

виде тиклида – 41,4% и плавикса – 58,6% назначений.

Из 224 анкетированных больных стабильной стенокардией напряжения, 138чел. (61,6%) принимали гиполипидемические средства. Спектр используемых препаратов и тактика их применения были достаточно разнородными. В структуре потребления гиполипидемических средств ведущей группой являлись статины – 79%. Наиболее используемым препаратом был симvastатин (70,3%), реже применялись аторvastатин (5,8%) и ловастатин (2,9%). По торговым наименованиям преобладал вазилип – 93,8% от всех случаев применения симvastатина, зокор использовали только 6,2% пациентов. Ловастатин был представлен мевакором, аторvastатин – аторисом. Препараты никотиновой кислоты использовали 20,3% пациентов, алисат – 0,7% больных. Дозы используемых статинов были невысокими 5-20мг/сут., в большинстве случаев (76,1%) суточная доза составляла 10мг. Дозы никотиновой кислоты (не более 500мг/сут.) не достигали уровня, необходимого для реализации гиполипидемического действия. Алисат не обладает доказанной гиполипидемической активностью. Превалировал прерывистый прием гиполипидемических средств – курсовая терапия использовалась 33,3% больных, эпизодическое лечение применяли 25,4% пациентов. Постоянную терапию использовали 41,3% больных.

Антиагрегантные препараты применяли 204чел. (91,1%) от всех включенных в исследование больных стабильной стенокардией напряжения. В структуре антитромбоцитарных средств превалировали препараты ацетилсалициловой кислоты (аспирин, тромбоАСС, кардиомагнил, кардиоАСК) – 96,6%. В 0,9% случаев использовался пентоксифиллин и 2,5% пациентов принимали дипиридамолом. Ежедневно антиагреганты принимали 156 пациентов (76,5%), курсовой и эпизодический прием использовали 8,3% (17чел.) и 15,2% (31чел.) больных соответственно.

Таким образом, при выборе гиполипидемических средств, врачи в 81,2% случаев отдавали предпочтение статинам, а именно симvastатину и аторvastатину. Однако, только четверть (25,4%) всех опрошенных пациентов со стабильной стенокардией напряжения использовали ежедневную гиполипидемическую терапию, причем статины получал только каждый пятый больной и суточная доза препаратов данной группы не превышала 10мг в 76,1% случаев. В структуре врачебных назначений антиагрегантов преобладали препараты ацетилсалициловой кислоты. Большинство пациентов использовали этот же препарат. В тоже время адекватной, с позиций приверженности к лечению и выбора рационального препарата, антитромбоцитарная терапия была у 69,6% больных, включенных в исследование.