

Кельдибекова Т.А.

АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ: ИЗУЧЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

T.A. Keldibekova

ANTIBIOTIC THERAPY: THE RESEARCH OF MEDICAL PREFERENCES IN THE CHOICE OF ANTIBACTERIAL DRUGS IN KYRGYZ REPUBLIC

УДК: 615. 035: 615.33 – 08 (575.2)

В результате проведенного опроса 741 врача лечебно-профилактических организаций Кыргызской Республики установлено, что при назначении антибактериальных препаратов (АБП), предпочтение отдается оригинальным АБП. При выписывании АБП врачи руководствуются клиническими протоколами и результатами микробиологических лабораторных исследований. Основными факторами, влияющими на выбор назначения АБП, являются научные публикации, результаты обсуждений антибиотикотерапии на конференциях и семинарах, и презентации медицинских представителей.

Ключевые слова: антибиотикотерапия, антибактериальные препараты, врачи, рациональное использование лекарств.

As a result of the survey 741 physicians of health-care organizations in Kyrgyz Republic found, when prescribing antibacterial drugs (ABD), preferred the original ABD. When prescribing ABD, physicians are guided by clinical protocols and the results of microbiological laboratory studies. The main factors, affecting the choice of prescription ABD, are scientific publications, results of antibiotic discussions at conferences and seminars, and presentations of medical representatives.

Keywords: antibacterial therapy, antibacterial drugs, physicians, rational use of drugs.

Введение. Антибактериальные препараты (АБП) являются одной из наиболее распространенных фармакотерапевтических групп лекарственных средств (ЛС), назначаемых в лечебно-профилактических организациях Кыргызской Республики (КР). В настоящее время проблема нерациональной антибиотикотерапии становится все более актуальной, в связи с ростом резистентности распространенных возбудителей инфекций к существующим АБП. Согласно Техническому регламенту «О безопасности ЛС для медицинского применения», утвержденному постановлением Правительства КР от 6 апреля 2011 года [1], АБП в аптечных учреждениях должны отпускаться строго по рецептам, однако, в реальной практике практически любое антибактериальное ЛС в Кыргызстане можно приобрести без рецепта врача. Кроме того, более 70% населения Кыргызстана прибегают к самолечению, и при этом среди ЛС, которые население покупает для этого, более 25% занимают АБП [2]. К сожалению, имеет место и нерациональное назначение АБП врачами: неправильный выбор препарата без учета данных чувствительности к ЛС возбудителей заболевания, ненадлежащий режим дозирования, несоблюдение

адекватных сроков проведения курсов лечения, применение нерациональных комбинаций и т.д.

По итогам результатов исследования, проведенного в 2013 году проектом USAID «Качественное здравоохранение», по общему потреблению АБП за 2011 год КР занимает седьмое место среди стран Центральной Азии и Европейского союза [3].

Назначение АБП представляет собой сложный процесс, требующий от врача высокого уровня квалификации, мотивации, знаний антибиотикорезистентности микроорганизмов, а также доступности своевременного получения результатов лабораторного исследования чувствительности возбудителей к АБП. Решение этих вопросов может показаться относительно простым, если просто следовать конкретным клиническим протоколам и рекомендациям. Однако в реальной жизни выбор препарата для антибиотикотерапии зависит не только от точного клинического диагноза, но и от характера и степени тяжести заболевания, сопутствующих болезней [4]. На назначение АБП влияет много факторов, связанных с особенностями законодательной базы, характером деятельности фармацевтических компаний, предпочтениями лечащего врача, самого пациента и многое другое.

Целью настоящего исследования явилось изучение факторов, влияющих на процесс назначения АБП врачами лечебно-профилактических организаций (ЛПО) КР.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось в 12 госпитальных и 11 амбулаторных ЛПО КР с участием 741 врача. Опрос проводился с помощью специально разработанной анкеты, содержащей 20 вопросов закрытого типа с простыми альтернативными и многовариантными ответами. Анкетирование было добровольным и анонимным. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью пакета программ SPSS Statistics 17.0, 2008г.

Результаты исследования. В ходе проведенного анкетирования было опрошено 406 врачей стационарного и 335 врачей амбулаторного уровня здравоохранения, что составляет 54,8% и 45,2% соответственно, 35,7% респондентов составили мужчины и 64,3% респондентов – женщины. По возрастной категории 13,6% опрошенных составили молодые врачи до 30 лет, 18,2% респондентов – от 31 до 40 лет, 31,8% –

практикующие врачи от 41 до 50 лет и 23,8% опрошенных – врачи в возрасте старше 51 года.

Анализ результатов исследования показал, что существенных различий в предпочтениях врачей амбулаторного и стационарного уровней здравоохранения КР в назначении АБП не выявлено.

В результате опроса целевой аудитории установлено, что 38,9% врачей предпочитают выписывать АБП под торговыми наименованиями, 20,3% - под международными непатентованными наименованиями, а 40,8% респондентов выписывают АБП одинаково и под торговыми, и под международными непатентованными наименованиями. Больше половины врачей (58%) в своей клинической практике отдают предпочтение назначению оригинальных препаратов, 30,4% опрошенных - генерическим препаратам, 11,6% респондентов назначают и оригинальные, и генерические препараты (рис.1).



Рис. 1. Структура ответов врачей ЛПО КР на вопрос «Какие АБП Вы предпочитаете назначать пациентам в своей клинической практике в большинстве случаев?»

Надо отметить, что Кыргызстан, как и ряд стран Содружества, является крупным потребителем генерических препаратов, доля которых составляет более 90% из числа всех зарегистрированных в стране ЛС. Например, на фармацевтическом рынке, по состоянию на март 2013 года, на оригинальный препарат «Сумамед» (азитромицин) приходится 18 генерических препаратов [6]. Однако в отношении генериков, присутствующих на фармацевтическом рынке КР, нет полной уверенности в их эффективности и безопасности [5]. Вероятно, из-за сомнений в их эффективности, врачи в своей клинической практике больше доверяют оригинальным препаратам.

При назначении АБП 67,1% респондентов учитывают завод-производитель ЛС, 27,2% врачей ответили, что при выписывании АБП не обращают внимания на производителя. Стоимость АБП при его назначении пациенту учитывают 76,5% врачей, а для 20% респондентов цена ЛС не является критерием выбора, вследствие назначения АБП под международным непатентованным наименованием или выбором того ЛС, которое есть в наличии в стационаре.

Анализ результатов исследования показал, что ключевыми факторами при выборе пути введения АБП

пациенту для 38,8% врачей является степень тяжести заболевания, для 8,4% респондентов – биодоступность АБП, 10,6% опрошенных обращают свое внимание на оба эти фактора, около 25% врачей при назначении АБП ориентируются на цену ЛС.

На вопрос «Учитываете ли Вы фармакокинетические параметры АБП при их назначении конкретному пациенту?» 94,2% врачей ответили утвердительно, 3,7% опрошенных не учитывают эти параметры, а для 2,2% вопрос оказался затруднительным.

Основными факторами, влияющими на выбор АБП врачами для лечения конкретного пациента, для 14,3% опрошенных являются клинические протоколы и руководства, для 20,1% респондентов - результаты лабораторных микробиологических исследований, 17,5% врачей руководствуются и клиническими протоколами и результатами микробиологических анализов. Следует отметить, что 18,6% врачей отметили, что на выбор АБП влияют сведения, полученные из презентаций медицинских представителей.

В задачах нашего исследования также предусматривалось выяснение вопроса о влиянии приемов продвижения лекарственных средств на выбор АБП врачами ЛПО здравоохранения. В результате проведенного анализа выяснилось, что в 24% случаев при выписывании АБП на врачей влияют публикации результатов научных исследований в специализированных научных изданиях, 12,6% опрошенных руководствуются результатами обсуждений докладов на конференциях, симпозиумах, конгрессах и семинарах, на 17,2% опрошенных влияют оба предыдущих приема. 40,3% респондентов указали, что на них воздействуют различные приемы продвижения АБП, в том числе презентации медицинских представителей, реклама в Интернете и в специализированных медицинских изданиях.

Эти результаты можно объяснить, в первую очередь тем, что в Кыргызской Республике одной из наиболее серьезных проблем в лечении инфекционных заболеваний является отсутствие надлежащего мониторинга чувствительности возбудителей к АБП. Поэтому при выборе эмпирической антибиотикотерапии врачам приходится использовать данные из различных источников, зачастую полученные в других странах.

Источником информации о новых АБП на фармацевтическом рынке Кыргызской Республики, примерно для 80% врачей, являются презентации медицинских представителей фармацевтических компаний, около 45% респондентов получают информацию еще посредством Интернета, примерно 15% врачей посещают аптечные учреждения для ознакомления с ассортиментом АБП.

В ходе проведенного исследования в анкету был включен вопрос, согласны ли врачи КР, что АБП снижают температуру тела. Согласились с этим утверждение 41,6% врачей, 52,2% респондентов ответили, что

АБП не снижают температуру тела. Из них 59,6% врачей стационарного уровня здравоохранения ответили отрицательно, что АБП не обладают жаропонижающим действием. К сожалению, почти половина врачей амбулаторного уровня считают, что АБП обладают таким фармакологическим эффектом, что указывает на недостаточные знания врачей по базисной фармакологии антибактериальных ЛС. На вопрос об эффективности АБП для лечения гриппа и ОРВИ, 80% врачей ответили отрицательно.

Таким образом, на основании полученных данных, можно заключить, что врачи ЛПО КР в большинстве случаев (более 70% опрошенных) выписывают оригинальные АБП под торговыми наименованиями. Большинство врачей при назначении АБП руководствуются клиническими протоколами и результатами микробиологических лабораторных исследований, а при выборе пути введения учитывают степень тяжести заболевания и биодоступность ЛС. Основными факторами, влияющими на выбор назначения АБП, являются публикации результатов научных исследований в научных журналах и результаты обсуждений антибиотикотерапии на конференциях и семинарах. Врачи считают важным источником информации о появлении новых АБП на фармацевтическом рынке КР презентации медицинских представителей фармацевтических компаний, что, по-видимому, обусловлено дефицитом информации об АБП.

Исходя из вышесказанного можно резюмировать, что, как на амбулаторном, так и на госпитальном уровне здравоохранения Кыргызской Республики,

существует еще много нерешенных проблем, связанных с нерациональным назначением и использованием АБП, что требует разработки комплекса обучающих мероприятий для врачей по оптимизации антибактериальной терапии. 88% опрошенных врачей ЛПО КР отметили, что они хотели бы повысить свою квалификацию по части рационального использования АБП.

Литература

1. Постановление Правительства КР об утверждении Технического регламента «О безопасности лекарственных средств для медицинского применения» от 6.04.2011. №137
2. Кулушева Г.А. Анализ использования лекарственных средств населением и пути его рационализации [Текст]: автореф. дис. ... канд. мед.наук: 14.00.25 / Г.А. Кулушова. – Бишкек, 2004. – 25 с.
3. 18 ноября – Всемирный день осведомленности об антибиотиках. Сайт Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики. - [Электронный ресурс]. – Режим доступа: // www.med.kg/News/ 18.11.2013//
4. Calbo E., Álvarez-Rocha L., Gudiol F., Pasquau J. A review of the factors influencing antimicrobial prescribing. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*; 2013. 31(Supl 4). P. 12-15
5. Зурдинов А.З. Генерические препараты в Кыргызстане: проблемы и перспективы. [Текст] / А.З. Зурдинов, Г.А. Кулушева, А.А. Зурдинова, У.М. Тилекеева, С.Р. Молдоисаева // *Биомедицина*. – 2010. - №4. – С. 90-92.
6. Кельдибекова Т.А. Современное состояние рынка макролидных антибиотиков в кыргызской Республике. [Текст] / Т.А. Кельдибекова, А.З. Зурдинов, Т.С. Сабирова // *Фармация*. – 2013. - №7. – С.20-23.

Рецензент: д.м.н., профессор Кутманова А.З.