

ISSN 2225-6016

ВЕСТНИК

*Смоленской государственной
медицинской академии*

Том 13, №1

2014



УДК 616-055.26

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН г. СМОЛЕНСКА

© Крикова А.В., Конышко Н.А.

Смоленская государственная медицинская академия, Россия, 214019, Смоленск, ул. Крупской, 28

Резюме: Цель исследования – изучение осведомлённости женщин, посещающих женскую консультацию о гипотензивных лекарственных препаратах, применяемых в период беременности. Материалы и методы. Анкета для пациенток содержала 17 вопросов, которые отражали социальные данные респондента, качество жизни, предпочтения в лекарственных препаратах, информированности пациентов об изучаемых лекарственных препаратах. В анкетировании приняли участие 132 женщины Смоленска, посещающие женские консультации. Заключение. Артериальная гипертензия является частым заболеванием у населения Российской Федерации, не только у людей пожилого возраста, но и у людей среднего и даже младшего возраста. Большая часть (58%) всех женщин (44,6 млн.) страдают артериальной гипертензией. Среди этого количества женщин беременных 3,2 млн. человек. Среди опрошенных женщин, посещающих женскую консультацию преобладают женщины возраста 25-35 лет (54,4%), имеющие высшее образование (62%) и проживающие в городской местности (73,3%). Подавляющее большинство опрошенных (52,6%) не страдают артериальной гипертензией, часть (35,7%) ответили, что не знают о наличии или отсутствии у них данного заболевания. В большинстве случаев (92%) перед приобретением лекарственных препаратов пациенты консультируются с врачом. В редких случаях (6%) пациенты просят совета у фармацевтических работников, однако почти всегда (90%) фармацевтический персонал предлагает пациентам обратиться к врачу. При покупке препарата большинство опрошенных (62,8%) предпочитают отечественного производителя.

Ключевые слова: гипотензивные средства, беременные женщины

FEATURES OF ANTIHYPERTENSIVE DRUGS ADMINISTERED TO PREGNANT WOMEN LIVING IN SMOLENSK

Krikova A.V., Konyshko N.A.

Smolensk State Medical Academy, Russia, 214019, Smolensk, Krupskaya St., 28

Summary: The aim of the study was to assess the awareness on hypertensive drugs used in pregnancy in women attending Antenatal Consultation Clinics and Departments. Material and methods included a questionnaire for patients with 17 questions that reflected social data of the respondents, quality of life, preferences in drugs, and patient's awareness on the treatment. The survey involved 132 women of the Smolensk Antenatal Clinics. Conclusion: arterial hypertension is a common disease in the Russian Federation. Both elderly and middle aged patents as well as patients of a younger age can suffer from the diseases. The majority (58.0%) of all women (44.6 millions) suffer from arterial hypertension. In 3.2 millions pregnant women hypertension is diagnosed. Interviewed women attending Antenatal Clinic women were at the age 25-35 (54.4%), with higher education (62.0%), and living in urban areas (73.3%). The vast majority of respondents (52.6%) did not suffer from arterial hypertension; part (35.7%) stated that they did not know about the presence or absence of the disease. In most cases (92.0%) before purchase of medicines for patients consult with your doctor. In rare cases (6%) patients ask for from pharmacist's advice; however, almost always (90.0%) pharmaceutical staff recommended the patients to go and see a doctor. When buying a drug most respondents (62.8%) preferred a domestic manufacturer.

Keywords: antihypertensive drugs, pregnant women

Введение

Анализ многочисленных научных изысканий свидетельствует о том, что одной из значимых целей современной медицины является мониторинг экономической эффективности лекарственной терапии. Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика гипотензивной терапии актуальна по ряду причин. Прежде всего, это высокая частота осложнений артериальной гипертензии, интенсивная

терапия которых весьма дорогостоящее мероприятие. Кроме того, наблюдается возрастающая частота данной патологии и инвалидизации трудоспособного населения, женщин репродуктивного возраста и беременных.

Основными принципами лекарственной терапии в период беременности являются доказанная эффективность и доказанная безопасность. Для лечения артериальной гипертензии (АГ) у беременных женщин в Российской Федерации из множества антигипертензивных препаратов используются препараты, которые являются препаратами выбора для лечения данной патологии. Это следующие группы препаратов [1, 2, 3, 4]: β_2 -адреноблокаторы: (Метопролол, Атенолол), Блокаторы кальциевых каналов: (Нифедипин, Верапамил, Амлодипин), α_2 -адреномиметики: (Метилдопа).

Препараты группы β_2 -адреноблокаторы (Метопролол, Лабеталол, Атенолол) уменьшают частоту сердечных сокращений и объем сердечного выброса. Назначаются после 12 недель беременности. Пороков развития не вызывают. Лечение должно проводиться под строгим, частым врачебным наблюдением (в условиях поликлиники не реже, чем один раз в неделю) и прекращаться за 48-72 часов до родов. Антагонисты кальция влияют на внутриклеточный транспорт кальция (Нифедипин, Верапамил, Амлодипин). Они применяются после 12 недель беременности. Механизм действия связан с расширением периферических сосудов, кроме того, данный препарат используется для лечения угрозы преждевременных родов (снижает тонус матки). Метилдопа может применяться с начала беременности, его эффективность наиболее выражена до 28 недель беременности. Снижает давления за счет уменьшения частоты сердечных сокращений и сопротивления сосудов, обладает успокаивающим эффектом, увеличивает кровоток в почках.

Для изучения терапии артериальной гипертензии взяты страны Европы (Германия), Азии (Израиль), а так же США. Так же представлены группы препаратов, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения и Европейским обществом кардиологов для лечения артериальной гипертензии у беременных женщин [5, 6, 7].

Эксперты Working Group on High Blood Pressure in Pregnancy (2000), критериями для назначения лечения считают: систолическое артериальное давление – от 150 до 160 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление (АД) – от 100 до 110 мм рт. ст. или наличие поражений органов-мишеней, таких, как левожелудочковая гипертрофия или почечная недостаточность. Есть другие положения о критериях начала гипотензивной терапии: при АД более 170/110 мм рт. ст. (при более высоком АД повышается риск отслойки плаценты независимо от генеза АГ) [9]. Существует мнение, что лечение АГ при более низких цифрах исходного АД «убирает» такой значимый маркер гестоза, как повышенное АД. При этом нормальные цифры АГ дают картину ложного благополучия [8].

Европейские рекомендации по диагностике и лечению беременных с АГ предлагают следующую тактику ведения беременных с различными вариантами АГ [9]: предшествующая беременности АГ без поражения органов-мишеней – немедикаментозная терапия при АД 140-149/90-95 мм рт. ст; гестационная АГ, возникшая через 28 недель гестации – медикаментозная терапия при АД 150/95 мм рт. ст; предшествующая беременности АГ с поражением органов-мишеней, предшествующая беременности АГ осложнившейся преэклампсией, преэклампсия, гестационная АГ, возникшая до 28-й недели гестации – медикаментозная терапия при АД 140/90 мм рт. ст [5].

Из 140 тыс. наименований лекарственных средств, зарегистрированных в Государственном Реестре лекарственных средств РФ несколько тысяч наименований – антигипертензивные лекарственные средства. Из них лишь 148 препаратов различных фирм-производителей разрешено использовать для лечения артериальной гипертензии у беременных женщин.

Препаратов исследуемых групп использовали 5 международных непатентованных наименований, под торговыми наименованиями – 90 препаратов, изготавливаемых 72 фирмами-производителями в 27 странах мира (российских фирм-производителей – 21, зарубежных фирм-производителей – 51). Среди них 77 (85,56%) индивидуальных препаратов и 13 (14,44%) комбинированных препаратов.

При этом препаратов отечественного производства 45, а зарубежного – 103. Доля РФ в производстве антигипертензивных препаратов невелика – всего 30,41%. Большая часть (69,59%) препаратов этой группы производится в других странах: лидирующее место по поставке антигипертензивных препаратов в РФ занимает Индия (25,24%). Так же большие объемы поставок данных препаратов имеют Германия (15,53%), Венгрия (12,62%) Словения (7,77%) и Македония (5,83%). Среди зарегистрированных ЛС большая часть – в форме таблеток. Так же препараты выпускают в форме капсул, драже, порошка и субстанции. Диапазон цен в аптечных учреждениях города Смоленска на препараты группы β_1 -адреноблокаторов колеблется от 94,61 руб. до 129,26 руб. Средняя цена на препараты данной группы – 96,20 руб.

Цель исследования – изучение осведомлённости женщин, посещающих женскую консультацию о гипотензивных лекарственных препаратах, применяемых в период беременности.

Методика

Анкета для пациенток содержала 17 вопросов, которые отражали социальные данные респондента, качество жизни, предпочтения в лекарственных препаратах, информированности пациентов об изучаемых лекарственных препаратах. В анкетировании приняли участие 132 женщины Смоленска, посещающие женские консультации.

Результаты исследования и их обсуждение

Большинство опрошенных женщин (59,1%) возраста 25-35 лет, подавляющее большинство (75,8%) проживают в городской местности). Среди опрошенных женщин 45,5% имеют высшее образование, примерно одинаковое количество опрошенных имеют неоконченное высшее (25,8%) и среднее специальное (15,2%) образование. На вопрос о социальном статусе респондента ответили 130 женщин из 132 опрошенных. Большинство опрошенных (47,7%) являются служащими. Примерно одинаковое количество (20% и 26,2%) имеют социальные статусы студентки и безработной соответственно. Больше половины опрошенных женщин (62,1%) имеют доход семьи в месяц свыше 13410 руб., однако доход небольшой части опрошенных (12,1%) имеет доход в месяц менее 6705 руб. При этом подавляющее большинство опрошенных (97%) приобретают препараты за полную стоимость, а бесплатно лекарственные препараты получает лишь одна женщина из 132 опрошенных.

Согласно опросу женщины тратят на лекарственные препараты относительно небольшие денежные суммы. Причем суммы от 200 до 500 руб. и от 500 до 1000 руб. на лекарственные препараты тратят примерно одинаковые количества опрошенных – 30,3% и 28,8% соответственно. Сумму свыше 2000 руб. ни одна из опрошенных женщин не тратит на лекарственные препараты.

Среди опрошенных женщин подавляющее большинство (69,7%) сообщили, что они не информированы об артериальной гипертензии. Доля женщин информированных очень низкая – 4,5%. Большинство опрошенных (43,9%) женщин посещают врача-гинеколога 1 раз в несколько месяцев, чуть меньше (27,3%) – 1 раз в год по плановому медосмотру. Лишь 8% опрошенных женщин посещают врача-гинеколога несколько раз в месяц.

На вопрос о том, как женщины определяются в выборе лекарственного препарата, было получено 144 ответа, так как на данный вопрос было разрешено выбирать несколько вариантов ответа. При этом подавляющее большинство опрошенных (69,4%) отметили, что в выборе препарата им помогает определиться врач. Одинаковое количество ответов (6,9%) получилось у остальных вариантов ответов. На вопрос о том, как женщины определяются в выборе лекарственного препарата, было получено 162 ответа, так как на данный вопрос было разрешено выбирать несколько вариантов ответа. При этом подавляющее большинство опрошенных (42%) отметили, информацию о препарате им сообщает врач. Чуть больше четверти ответов (27,2%) показывают, что опрошенные также получают информацию из аннотации. При ответе на вопрос о предпочтении производителя лекарственных препаратов, мнения опрошенных разделились почти поровну: 48,5% предпочитают лекарственные препараты отечественного производства, а 51,5% – препараты импортного производства.

При оценке оформления препарата, в том числе оформления упаковки, наличия инструкции и вкладыша, 48,5% опрошенных отметили, что им нравится. Однако, 6,1% отметили, что оформление препарата их не устраивает. Опрашиваемым женщинам было предложено перечислить те качества, препарата, которые они считают наиболее важными. На данный вопрос было получено 170 вариантов ответов, которые распределились следующим образом: большинство вариантов ответов было отдано за варианты эффективность (34,1%), безопасность (29,3%) и качество (25,8%). Остальные варианты ответов не были настолько популярными для респондентов. Опрашиваемым женщинам так же было предложено перечислить причины, по которым они приобретают препарат в определенной аптеке. На данный вопрос было получено 120 вариантов ответов, при этом, некоторые респонденты вообще не указывали ответа на данный вопрос. В подавляющем большинстве случаев (48,3%) респонденты отмечали причину покупки препарата в аптеке потому, что она находится близко к месту жительства. Это говорит о том, что

опрашиваемые не покупают препараты в какой-то определенной аптеке, а там, где им просто ближе.

На вопрос о том, какие препараты применяют опрошенные, ответов не было получено. Это может быть связано с тем, что опрашиваемые не придают особого значения названию препарата, а принимают то, что им прописывает врач.

Заключение

Артериальная гипертензия является частым заболеванием у населения Российской Федерации, не только у людей пожилого возраста, но и у людей среднего и даже младшего возраста. Большая часть (58,0%) всех женщин (44,6 млн.) страдают артериальной гипертензией. Среди этого количества женщин беременных 3,2 млн. человек.

Среди опрошенных женщин, посещающих женскую консультацию преобладают женщины возраста 25-35 лет (54,4%), имеющие высшее образование (62,0%) и проживающие в городской местности (73,3%). Подавляющее большинство опрошенных (52,6%) не страдают артериальной гипертензией, часть (35,7%) ответили, что не знают о наличии или отсутствии у них данного заболевания. В большинстве случаев (92,0%) перед приобретением лекарственных препаратов пациенты консультируются с врачом. В редких случаях (6,0%) пациенты просят совета у фармацевтических работников, однако почти всегда (90,0%) фармацевтический персонал предлагает пациентам обратиться к врачу. При покупке препарата большинство опрошенных (62,8%) предпочитают отечественного производителя.

Литература

1. Артериальная гипертония среди женского населения 15-75 лет / Т.Н. Тимофеева, Ю.А. Баланова В.В. Константинов, А.Д. Див. Режим доступа: <http://www.e-hypertonia.ru>.
2. Государственный Реестр лекарственных средств 2012-2014 года.
3. Государственные реестры лекарственных средств США и ЕС 2012.
4. Национальные рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии у беременных 2010 г. приняты ВНОК и Российским медицинским обществом по артериальной гипертонии.
5. Рекомендации Европейского общества кардиологов по лечению сердечнососудистых заболеваний во время беременности (раздел Рекомендаций 2011 г. Европейского общества кардиологов по лечению сердечнососудистых заболеваний во время беременности).
6. Седьмой доклад Объединенного Национального Комитета по предупреждению, распознаванию, оценке и лечению высокого артериального давления (США) – JNC (ОНК) – 7. Основные положения // Кардиология. – 2003. – №8. – 64 с.
7. Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента. URL:<http://www.rlsnet.ru>.
8. The Task Force on the Management of Cardiovascular Diseases During Pregnancy on the European Society of Cardiology. Expert consensus document on management of cardiovascular diseases during pregnancy // Eur. Heart. J. – 2003. – N24. – P. 761–781.
9. The Task Force on the Management of Cardiovascular Diseases During Pregnancy on the European Society of Cardiology. Expert consensus document on management of cardiovascular diseases during pregnancy // Eur. Heart. J. – 2003. – N24. – P. 761–781.

Информация об авторах

Коньшико Наталья Александровна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия» Минздрава России. E-mail: Nkonyshko@yandex.ru

Крикova Анна Вячеславовна – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой управления и экономики фармации ГБОУ ВПО СГМА Минздрава России. E-mail: anna.krikova@mail.ru