

ISSN 2225-6016

ВЕСТНИК

*Смоленской государственной
медицинской академии*

Том 15, №4

2016



ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ НАУКИ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

*УДК 615.21/.26***РЫНОК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ АНИЛИДОВ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ****© Авдеева Т.Г., Крикова А.В., Иванишкина Е.В., Крутикова Н.Ю., Мякишева Т.В., Сосин Д.В.***Смоленский государственный медицинский университет, 214019, Россия, Смоленск, ул. Крупской, 28*

Резюме: в настоящее время нестероидные противовоспалительные препараты относят к числу эффективных симптоматических лекарственных средств, обладающих противовоспалительным, обезболивающим и жаропонижающим действиями. В ходе исследования был проведен анализ рынка лекарственных препаратов группы анилидов, в частности препаратов, содержащих парацетамол. В эксперименте (2014-2015 гг.) применяли аналитический, логический, теоретический метод и контент-анализ справочной литературы. Проведен анализ номенклатуры лекарственных препаратов группы анилидов, зарегистрированных и разрешенных к обращению в Российской Федерации. Методом анкетирования установлены предпочтения конечных потребителей, врачей и фармацевтических работников в выборе лекарственных препаратов группы анилидов. Изучен ценовой диапазон рецептурных и безрецептурных препаратов данной группы. Показано применение препаратов в возрастном аспекте, определены особенности потребления препаратов, содержащих парацетамол и факторов, определяющих их выбор.

Ключевые слова: группа анилидов, парацетамол, ассортимент, применение в медицинской практике, пациенты

PHARMACEUTICAL MARKET OF THE ANILIDES GROUP AND THEIR APPLICATION IN PRACTICAL MEDICINE**Avdeeva T.G., Krikova A.V., Ivanichkina E.V., Krutikova N.Yu., Myakisheva T.V., Sosin D.V.***Smolensk State Medical University, Russia, 214019, Smolensk, Krupskaya St., 28*

Summary: currently, nonsteroidal anti-inflammatory drugs refer to a number of effective symptomatic drugs with anti-inflammatory, analgesic and antipyretic actions. In the study the analysis of the drugs market of the anilides group, in particular drugs containing paracetamol was carried out. In the experiment (2014-2015) we used analytical, logical and theoretical methods and content analysis of reference literature. The analysis of the nomenclature of drugs of the anilides group registered and allowed for circulation in the Russian Federation was given. The method of questioning revealed the preferences of consumers, doctors and pharmacists in selecting the drugs of the studied group. The price range of RX and OTC drugs in this group was assessed as well. The use of drugs in the age aspect, the features of consumption of paracetamol-containing products and factors determining their choice were described in the study.

Key words: anilides, paracetamol, range, application in medical practice, patients

Введение

В настоящее время нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) относят к числу эффективных симптоматических лекарственных средств (ЛС), обладающих противовоспалительным, обезболивающим и жаропонижающим действиями. Нестероидные противовоспалительные препараты являются основной фармакотерапевтической группой, длительно применяемой при терапии хронического болевого синдрома и заболеваний опорно-двигательного аппарата [1]. Нестероидные противовоспалительные препараты ежедневно принимают приблизительно 300 млн. человек во всем мире, как по назначению врача, так и самостоятельно [5]. Однако, применение НПВП без учета клинической ситуации, индивидуальных

особенностей пациента, а также фармакологических свойств препаратов может привести к развитию нежелательных побочных эффектов. В США в 1997 г. НПВП стали причиной 107 тыс. госпитализаций и 16 500 смертей [6]. Из основных причин, ограничивающих эффективное использование НПВП, является развитие патологии ЖКТ, а именно НПВП-гастропатии [8], которые характеризуются появлением язв, эрозий слизистой гастродуоденальной зоны с вариантами гастроинтестинальными катастрофами: кровотечением, перфорацией. Стоимость лечения НПВП-гастропатии и ее осложнений превышает в США 4 млрд. дол. в год [6], поэтому при назначении НПВП особое внимание следует уделять выявлению факторов риска развития побочных эффектов. К факторам риска возникновения гастро- и дуоденитов при лечении НПВП относятся [4]: пожилой возраст; наличие в анамнезе гастрита или язвенной болезни в сочетании с пожилым возрастом; курение; прием глюкокортикостероидов; прием алкоголя; прием антикоагулянтов; сопутствующие заболевания; значительная степень утраты физической активности. Поэтому практически все нестероидные противовоспалительные препараты должны с осторожностью назначаться больным патологией желудочно-кишечного тракта, а также пациентам с бронхиальной астмой, а также лицам, у которых ранее выявлялись нежелательные реакции при приеме любых других НПВП.

Широкое применение препараты данной группы нашли в педиатрической практике как жаропонижающие лекарственные препараты. В арсенале врачей имеется парацетамол - наиболее популярный во всем мире анальгетик, обладающий превосходной переносимостью и низким риском развития серьезных осложнений [7]. По анатомо-терапевтическо-химической классификации (АТХ): N02BE01 Парацетамол; Фармакологическая группа: НПВП – Анилиды. По нозологической классификации (МКБ-10): G43 Мигрень; M25.5 Боль в суставе; M79.1 Миалгия; R50 Лихорадка неясного происхождения; R52.2 Другая постоянная боль. Препарат парацетамол входит в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2016 г. и в минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи [3].

Вопрос оценки рациональности применения НПВП на современном этапе развития регионального фармацевтического рынка и оптимизации обеспечения населения препаратами является актуальным.

Целью исследования явилось изучение рынка лекарственных препаратов группы анилидов и их применения в практической медицине.

Методика

В работе (2014-2015 гг.) применяли аналитический, логический, теоретический метод и контент-анализ справочной литературы. Проведен анализ номенклатуры лекарственных препаратов группы анилидов, зарегистрированных и разрешенных к обращению в Российской Федерации. Методом анкетирования (согласно разработанной нами анкеты) установлены предпочтения конечных потребителей, врачей и фармацевтических работников в выборе ЛП группы анилидов. Изучен ценовой диапазон ЛП данной группы, входящих в Перечень ЖНВЛП и отпускаемых без рецепта врача. Показано применение препаратов НПВП в возрастном аспекте.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе анализа официальных источников информации [2] установлено, что препараты исследуемой группы изготавливаются 40 фирмами-производителями в 11 странах мира (российских препаратов – 28, зарубежных лекарственных средств – 12). Доля РФ в производстве НПВП велика (70%), меньшая часть препаратов этой группы производится в других странах (30%).

Препараты исследуемых групп выпускаются в основном в виде: таблеток; суспензии для приема внутрь; таблеток шипучих; сиропов; гранулах для приготовления суспензии; суппозиторииев ректальных.

В РФ зарегистрировано 10 торговых наименований препаратов, содержащих парацетамол, кофеин и ацетилсалициловую кислоту (Аквацитрамон, Кофецил плюс, Мигренол экстра, Цитрамон П, Цитрамон-МФФ, Цитрамон Ультра, Цитрапар, Цитрамон-Боримед, Цитрапак, Цитрамарин).

отечественным производителем выпускается 90% ЛП из всех торговых наименований препаратов, содержащих парацетамол, кофеин и ацетилсалициловую кислоту.

В государственном реестре ЛС зарегистрировано 1 торговое наименование препарата, содержащего парацетамол и декстрометорфан (Падевикс в виде таблеток шипучих, производитель Витале-ХД (Эстония)). Применяется в основном взрослыми пациентами.

Два торговых наименования препаратов, содержащих парацетамол, декстрометорфан и псевдоэфедрин (Грипэнд в виде таблеток, производитель ООО ЮС Фармация (Польша); Гриппекс в виде таблеток, производитель Юнифарм Инк (США)). Преимущественно применяется в терапевтической практике.

В России зарегистрировано 1 торговое наименование препарата, содержащего парацетамол и декстрометорфан, псевдоэфедрин и аскорбиновую кислоту (КаффетинКолд, в виде таблеток, производитель АО Алкалоид (Македония)). В аптечных учреждениях реализуются для взрослого населения.

Парацетамол в комбинации с декстрометорфаном, фенилэфрином и хлорфенамином выпускается под ТН Тофф Плюс в виде капсул (производитель Панацея Биотек Лтд(Индия)). Доларен (таблетки, производитель НабросФармаПвт. Лтд (Индия) и Паноксен (таблетки, производитель Англо-ФренчДрагс энд Индастриз Лтд (Индия)) представляют комбинацию парацетамола и диклофенака. В педиатрической практике не применяется.

Комбинация парацетамола и дифенгидрамина представлена одним ТН (Мигренол, в виде таблеток, производитель ФоурВентуресЭнтерпрайsez (США)). В аптеках реализуется мало.

Лекарственные препараты, содержащие парацетамол и дицикловерин представлены на фармацевтическом рынке РФ двумя торговыми наименованиями (Но-спазма, Триган-Д в виде таблеток, производитель НабросФармаПвт.Лтд (Индия) и Кадила Фармасьютикалз Лимитед (Индия)). Парацетамол и дротаверин выпускаются под ТН Юниспаз Н в виде таблеток (производитель ЮникФармасьютикалЛабораториз (Индия)). Данные препараты широко представлены в аптеках города Смоленска, как для взрослого, так и для детского населения.

Лекарственные препараты, содержащие парацетамол и ибупрофен, выпускаются под 6 ТН (Брустан, Ибуклин, Ибуклин Юниор, НурофенМультиСимптом, Некст, Хайрумат) преимущественно в виде таблеток, таблеток диспергируемых, покрытых пленочной оболочкой. Среди лекарственных препаратов, содержащих парацетамол и ибупрофен 17% отечественных ЛП. Имеются возрастные ограничения применения препаратов.

В номенклатуре лекарственных препаратов, содержащих парацетамол, кофеин и пропифеназон (Гевадал, Каффетинск, Новалгин, Сафистон, Саридон, Флюкомп Экстратаб) половина (50%) отечественных ЛП. Однако, их практически не применяют в педиатрической практике и нет широкого применения для взрослого контингента.

Перечень ЛП, содержащих комбинацию парацетамола и кофеина, состоит 100% из иностранных ЛП (Мигренол, Панадол экстра, Парален экстра, СолпадеинФаст, Стримол Плюс). В государственном реестре ЛС зарегистрировано 2 торговых наименования препаратов, содержащих парацетамол, кофеин, терпингидрат, фенилэфрин и аскорбиновую кислоту (Колдрекс в виде таблеток, производитель ГлаксоСмитКляйн (Великобритания); Флюколдекс форте в виде таблеток, производитель НабросФармаПвт.Лтд (Индия)). Широко применяются препараты как у детей и подростков, так и у взрослых.

ЛП, содержащие парацетамол, кофеин, фенилэфрин и фенирамин представлены двумя торговыми наименованиями (РиниколдХотМикс в виде порошка для приготовления раствора для приёма внутрь, производитель ШреяЛайфСайенсиз (Индия); Ринзасипв виде порошка для приготовления раствора для приёма внутрь, производитель ЮникФармасьютикалЛабораториз (Индия)). Препарат применяется реже, как у детей и подростков, так и у взрослого населения.

Лекарственные препараты, содержащие парацетамол, кофеин, фенилэфрин и хлорфенамин (Аджиколд, Риниколд, Ринза, Ранкоф) выпускаются 4 фирмами-производителями, одна из которых – Россия (ООО СаваФарм).

Флюколдекс-Н в виде таблеток, производитель НабросФармаПвт.Лтд (Индия) – комбинация парацетамола, кофеина и хлорфенамина.

Лекарственные препараты, содержащие парацетамол, фенилэфрин, фенирамин и аскорбиновую кислоту (ГриппоФлю от гриппа и простуды, Звёздочка Флю, Максиколд Рино, Стопгрипан, Стопгрипан форте, ТераФлю от гриппа и простуды).

Перечень синонимов лекарственных препаратов, содержащих парацетамол, фенилэфрин, фенирамин и аскорбиновую кислоту состоит из 6 ЛП, изготавливаемых, в том числе, российскими производителями (34%). В РФ зарегистрирован один (33%) ЛП, содержащий парацетамол, фенилэфрин, фенирамин.

Лекарственные препараты, содержащие парацетамол и аскорбиновую кислоту на фармацевтическом рынке России представлены 10 торговыми наименованиями (50% ЛП производится в России).

В государственном реестре ЛС [2] зарегистрировано 1 торговое наименование препарата, содержащего парацетамол и фенилэфрин (Викс Актив СимптоМакс в виде порошка для приготовления раствора для приёма внутрь, производитель ООО Парексель Интернэшнл (Россия)).

Комбинация ЛП, содержащих парацетамол, фенилэфрин и аскорбиновую кислоту на фармацевтическом рынке РФ представлена 13 ТН (23% ЛП производится в РФ).

В государственном реестре ЛС зарегистрировано 2 торговых наименования препаратов, содержащих парацетамол, фенилэфрин и хлорфенамин (АнтиФлу в виде порошка для приготовления раствора для приема внутрь и таблеток, суспензии для приёма внутрь, производитель Сагмел Инк (США); КолдактФлю Плюс в виде суспензии для приёма внутрь, производитель РанбаксиЛабораториз (Индия)).

Лекарственные препараты, содержащие парацетамол, фенирамин и аскорбиновую кислоту (Фервекс для детей, Фервекс, Фасторик, Флуколдин, Фебрицет).

В государственном реестре ЛС зарегистрировано 1 торговое наименование препарата, содержащего парацетамол и хлорфенамин (Флюколдекс в виде сиропа, производитель НабросФармаПвт.Лтд (Индия)).

Три торговых наименования препаратов, содержащих парацетамол, хлорфенамин и аскорбиновую кислоту (ФлюзиОЗ–Ф, Антигриппин, АнтифлуКидс в виде порошков для приготовления раствора для приёма внутрь, производители ЗАО ЗиО-Здоровье (Россия), Натур Продукт Европа (Нидерланды), Сагмел Инк (США)) зарегистрировано в государственном реестре ЛС.

Всего в Государственном реестре зарегистрировано 110 ТН препаратов парацетамола в комбинации. Из них 46 препаратов отечественного производства, а 64 – зарубежного. Доля препаратов отечественного производства – 42%, доля препаратов зарубежного производства – 58%.

Лидирующее место по производству комбинированных форм парацетамола в комбинации в РФ занимает Индия (24%), США (12%), Англия (8%). По состоянию на 2014 год перечень ЖНВЛП включал 567 лекарственных препаратов по МНН, среди которых 16% составляет продукция только отечественного производства, 37% импортного производства, 47% отечественного и импортного производства. Доля препаратов парацетамола в общем списке равна 0,17%.

Некоторая часть ассортимента подвержена государственному регулированию цен, что характеризует социальную значимость группы. Безрецептурный отпуск большого сегмента зарегистрированных НПВП способствует более широкому, самостоятельному применению лекарственных средств. В аптеках г. Смоленска монопрепараты парацетамола можно приобрести по различной цене.

В процессе работы было проанкетировано 100 жителей г. Смоленска, в том числе 50 родителей больных детей, применяющих препараты, содержащие парацетамол. Большинство конечных потребителей в областном городе Смоленске – женщины (70%) возраста 25-35 лет, подавляющее большинство проживают в городской местности (90%). Среди респондентов 46% имеют высшее образование, примерно одинаковое количество опрошенных имеют неоконченное высшее (16%) и среднее специальное (38%) образование.

Большинство опрошенных респондентов (68%) являются служащими, 32% имеют социальный статус студент. Больше половины опрошенных (52%) имеют доход семьи в месяц свыше 17 284 руб., при этом все опрошенные приобретают препараты за полную стоимость.

Согласно опросу, респонденты тратят на лекарственные препараты относительно небольшие денежные суммы. Причем суммы от 200 до 500 руб. и от 500 до 1 000 руб. на лекарственные препараты тратит примерно одинаковое количество опрошенных – 30% и 29% соответственно. Сумму свыше 1 000 руб. ни один из опрошенных на лекарственные препараты не тратит. Большинство в среднем расходует 100-200 руб. (41%). Практически все опрошенные принимают или когда-либо принимали обезболивающие и жаропонижающие препараты.

В выборе лекарственного препарата в большинстве случаев респондентам помогает определиться фармацевтический работник (30%), важным является назначение врача (30%) и реклама (40%). Также установлено, что 20% респондентов предпочитают лекарственные препараты отечественного производства, а 20% – препараты импортного производства. Для большинства (60%) это не имеет значения. Эффективность (40%), безопасность (30%) и качество (30%) – важные свойства лекарственных препаратов, отмеченные конечными потребителями. В подавляющем большинстве случаев (51%) респонденты отмечали, что совершали покупку лекарственного препарата в данной аптеке потому, что она находится близко к месту жительства.

Анкетирование фармацевтических работников проводилось с целью выяснения данных об информированности фармацевтических работников о препаратах парацетамола, об их информированности о новых препаратах данной группы на рынке лекарственных средств, а также о наличии на рынке новых торговых наименований этих лекарственных средств.

В анкетировании участвовало 30 работников аптечных учреждений г. Смоленска различной формы собственности. Установлено, что работниками «первого стола» в 100% случаев являются женщины. В 60% случаев сотрудниками «первого стола» являются фармацевты, в 40% случаев – провизоры. У 60% опрошенных имеется сертификат специалиста «фармация», в 20% – «управление и экономика фармации», в 10% – «фармацевтическая химия и фармакогнозия» и в 10% – «фармацевтическая технология». У 94% фармацевтических работников нет категории, только 6% имеют высшую категорию. Стаж работы у 30% специалистов составляет менее 5 лет, у 20% – 5-10 лет и у 50% – более 25 лет.

Респонденты достаточно хорошо знакомы с препаратами парацетамола средняя оценка знакомства у опрошенных фармацевтических работников составила 8 баллов (из 10 баллов). Опрашиваемые отметили, что НПВП реализуются в их аптечном учреждении часто (90%), 10% отметили, что эти препараты реализуются несколько раз в день. Причем, наиболее покупаемыми препаратами являются Парацетамол (50%), ТераФлю (30%) и Фервекс (20%).

В 48% случаев респонденты отметили, что пациентам в выборе препарата помогает определиться врач, а в 52% – фармацевтический работник. При этом большинству фармацевтических работников (90%) приходилось самим рекомендовать конечным потребителям препараты данной группы. Основными качествами препаратов группы анилидов, влияющих на спрос, по мнению фармацевтических работников, являются цена (50%), эффективность (20%), безопасность (20%) и качество (10%). Такие факторы как работа медицинских представителей и элементы мерчандайзинга слабо влияют на спрос препаратов данной группы.

Также были опрошены 130 родителей, имеющих детей в возрасте от 0 до 3-х лет, перенесших ОРВИ различной степени тяжести, которые получали лечение в амбулаторных условиях. Установлено, что первым препаратом, используемым для снижения температуры тела у ребенка, является парацетамол в суппозиториях (Цефекон). Данный препарат родители выбирают самостоятельно – 50%; по рекомендациям участкового врача-педиатра – 25%; по рекомендациям фармацевтического работника – 25%. Эффективность препарата отметили 70% респондентов, 30% опрошенных остались не очень довольны эффективностью препарата. Суппозитории в педиатрической практике наиболее широко применяются, однако, дозирование данной лекарственной формы имеет ряд трудностей. Побочных эффектов при применении препарата Цефекон выявлено не было.

В исследовании показана решающая роль парацетамола при применении в медицинской практике. В Российской Федерации на сегодняшний день достаточно большой арсенал препаратов, содержащих парацетамол, отпускаемых как по рецепту врача, так и без него. Вследствие наличия у парацетамола центрального действия он практически лишён таких нежелательных лекарственных реакций, как эрозивно-язвенные поражения, геморрагический синдром, бронхоспазм, токсиколитическое действие, тем не менее, препарат должен с осторожностью применяться в педиатрической практике, так как среди противопоказаний – гиперчувствительность к препарату, печёночная недостаточность, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. В целом, парацетамол хорошо переносится, и в настоящее время его считают одним из самых безопасных анальгетиков-антипиретиков, в том числе у детей.

Заключение

Таким образом, парацетамол является синтетическим лекарственным препаратом, который относится к ненаркотическим обезболивающим средствам. Механизм его действия связан с угнетением образования в организме простагландинов – биологически активных веществ, оказывающих многостороннее воздействие на организм. Снижение количества простагландинов в

крови вызывает жаропонижающее и обезболивающее действие. Жаропонижающее действие парацетамола связано с тем, что он подавляет возбуждение простагландинами центра терморегуляции, который находится в гипоталамусе – отделе головного мозга, регулирующем работу многих систем. При снижении количества простагландинов снижается и температура тела. Обезболивающее действие парацетамола связано со снижением действия простагландинов на чувствительность нервных клеток к механическим и химическим раздражителям. Противовоспалительное действие парацетамола слабое, почти не выраженное.

Препарат выпускается различными фирмами: в таблетках (в том числе быстрорастворимых), капсулах, растворах для приема внутрь, порошках (в том числе для приготовления суспензий), ректальных суппозиториях, растворах для инъекций, в виде сиропов. У взрослых большая часть парацетамола связывается с глюкуроновой кислотой и в меньшей степени – с серной кислотой. Эти конъюгированные метаболиты не обладают биологической активностью. У недоношенных детей, новорожденных и на первом году жизни преобладает сульфатный метаболит. T_{1/2} составляет 1-3 ч. У пациентов с циррозом печени T_{1/2} несколько больше. Почечный клиренс парацетамола составляет 5%. Скорость всасывания препарата может замедляться при одновременном приеме препаратов, снижающих кислотность желудочного сока и адсорбентов (препаратов, осаждающих на своей поверхности различные вещества, например, активированного угля). Известно, что парацетамол более активно действует в детском возрасте, оказывая при этом меньше побочных действий. По этой причине парацетамол входит в состав многих детских жаропонижающих лекарственных форм.

На сегодняшний день парацетамол рассматривают как достаточно эффективный, недорогой, удобный в использовании безрецептурный анальгетик, обладающий превосходной переносимостью, в том числе у детей. Эти качества позволяют рассматривать парацетамол в первую очередь, как жаропонижающий препарат и для купирования умеренно выраженной боли, самого различного происхождения. Однако указанные побочные действия обязательно должны учитываться при назначении препаратов.

Препараты группы анилидов, зарегистрированные на территории Российской Федерации изготавливаются 40 фирмами–производителями в 11 странах мира. Доля России в производстве НПВП велика (70%), меньшая часть препаратов этой группы производится в других странах (30%). Препараты исследуемых групп выпускаются в различных лекарственных формах. Препараты парацетамола входят Перечень ЖНВЛП в Российской Федерации и их доля в общем списке равна 0,17%. В аптеках г. Смоленска монопрепараты парацетамола можно приобрести в различном ценовом диапазоне, доступном для различных категорий граждан. В выборе лекарственного препарата респондентам помогает определиться фармацевтический работник (30%), важное значение имеет назначение врача (30%) и реклама (40%). Респонденты достаточно хорошо знакомы с препаратами парацетамола средняя оценка знакомства у опрошенных фармацевтических работников составила 8 баллов (из 10 баллов). Как правило, препараты группы НПВП реализуются в их аптечных учреждениях города часто (90%). При этом наиболее покупаемыми препаратами являются Парацетамол (50%), ТераФлю (30%) и Фервекс (20%). Преимущественно в педиатрической практике из группы препаратов, в состав которых входит парацетамол используется Цефекон.

Литература

1. Новиков В.Е., Крюкова Н.О., Крикова А.В. Гастропатия, индуцированная нестероидными противовоспалительными препаратами, и ее профилактика // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2008. – Т. 71, №5. – С. 69-72.
2. Государственный реестр лекарственных средств на 2014 год.
3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2015 г. № 2724-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2016 г., перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».
4. Зборовский А.Б., Тюренков И.Н., Белоусов Ю.Б. Неблагоприятные побочные эффекты лекарственных средств. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. – С. 338-339.

5. Батюшин М.М., Дмитриева О.В., Терентьев В.П. Роль анальгетиков и нестероидных противовоспалительных препаратов в развитии интерстициальных поражений почек // Нефрология и диализ. – 2006. – Т.8, №3. – С. 239-242.
6. Котова О.В. НПВП: в поисках золотой середины – соотношение «безопасность/эффективность» // Справочник поликлинического врача. – 2013. – №1. – С. 15-18.
7. Справочник лекарств. <http://medi.ru/doc/g421525.htm>.
8. Каратеев А.Е., Алексеева Л.И., Аникин С.Г. Комбинация напроксена и эзомепрозола: обезболивающая терапия при соблюдении баланса кардиоваскулярного и желудочно-кишечного риска // Современная ревматология. – 2013. – №1. – С. 82-93.

Информация об авторах

Авдеева Татьяна Григорьевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: avdeevasmol@mail.ru

Крикова Анна Вячеславовна – доктор фармацевтических наук, доцент, заведующая кафедрой управления и экономики фармации ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: anna.krikova@mail.ru

Иванишкина Елена Владимировна – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: propedvb@smolgmu.ru

Крутикова Надежда Юрьевна – доктор медицинских наук, доцент кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: polikped@smolgmu.ru

Мякишева Татьяна Владимировна – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: tatyamyakisheva@yandex.ru

Сосин Денис Владимирович – доктор медицинских наук, доцент кафедры нормальной физиологии ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: dekped@smolgmu.ru