

Т.А. Германюк, Ю.М. Поліщук

**ІНТЕГРОВАНІЙ ABC/VEN/ЧАСТОТНИЙ АНАЛІЗ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ
ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОЇ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ
В КЛІНІЧНИХ УМОВАХ**Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова,
м. Вінниця, Україна

e-mail: julia11-1989@mail.ru

Резюме: Дослідження присвячено проведенню інтегрованого ABC/VEN/частотного аналізу лікарських засобів, які застосовуються для фармакотерапії гострої негоспітальної пневмонії у клінічних умовах на основі ретроспективного аналізу 142 медичних карт та листів лікарських призначень стаціонарних хворих з метою встановлення раціональності фармакотерапії. Проведено ранжування використаних лікарських засобів за частотою застосування у клінічних умовах, вартістю DDD за ABC/DDD-методологією і важливістю за індексом «Vital», «Essential», «Non-essential». Встановлено, що середня кількість призначення ліків на 1 хворого складала $7,42 \pm 0,48$. Найбільш часто серед лікарських засобів категорії «V» вживалися: Лефлоцин – 33,8%, Цефтріаксон – 24,65%, Азітрокс – 16,9%. За результатами інтегрованого ABC/VEN/частотного аналізу співвідношення витрат на ліки V:E:N в групі A склало 27,49:53,81:0, в групі B – 1,49:9,44:4,25, в групі C – 0:3,5:0.

Ключові слова: Гостра негоспітальна пневмонія, ABC/VEN/частотний-аналіз лікарських засобів.

Вступ. В останні роки у більшості країн світу, в т.ч. й в Україні, зазначено зростання захворюваності на гостру негоспітальну пневмонію (ГНП)², яка складає від 10 до 13,8 випадків на 1000 населення та становить 30-40% від усіх захворювань легень, а у структурі загальної захворюваності – 0,33%. Із кожних 100 чоловік щорічно 1 хворіє на пневмонію³. Проблема вартості антибактеріальної терапії (АБТ) ГНП актуальна у всьому світі. Відсутність фармакоекономічної (ФЕ) компоненти у фармакотерапії (ФТ) ГНП призводить до зростання витрат на лікування. З метою раціоналізації ФТ ГНП та забезпечення ефективного використання фінансових ресурсів, важливим стають дослідження, що дають можливість запропонувати економічно і клінічно обґрунтоване лікування, тобто ФЕ дослідження⁴, які є частиною доказової бази на лікарські засоби (ЛЗ). Першим етапом ФЕ дослідження, його підґрунтям є фармакоепідеміологічні дослідження, а саме частотний аналіз, ATC/DDD-методологія⁶, VEN-аналіз¹ та інтегрований ABC/VEN/частотний-аналіз ЛЗ.

Мета дослідження – визначення раціональності використання ЛЗ для ФТ ГНП у клінічних умовах.

Матеріали та методи дослідження. Ретроспективно досліджено 142 медичні карти та листки лікарських призначень (ЛЛП) стаціонарних хворих на ГНП в пульмонологічному

відділенні Вінницької міської клінічної лікарні №1 за період січень-березень 2014 р. Вивчалися протоколи лікування негоспітальної пневмонії (НП), затверджені наказом МОЗ України №128 від 19.03.2007 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Пульмонологія»⁵. Визначались середні добові дози (DDD) застосованих ЛЗ за даними ВООЗ⁶. Проведені: частотний аналіз застосування ЛЗ для ФТ ГНП у клінічних умовах; аналіз Протоколів ФТ НП, затверджених МОЗ України; аналіз вартості DDD ЛЗ для ФТ ГНП за ATC/DDD-методологією; ABC-аналіз, VEN-аналіз ЛЗ для лікування ГНП.

Результати дослідження та їх обговорення. Застосовувалась суцільна вибірка хворих на ГНП віком від 16 років до 60 років. Встановлено, що на лікуванні за період січень-березень 2014 р. знаходилося 142 хворих, з яких 88 чоловіків та 54 жінки, за віком від 16-25 років – 43 хворих, від 25-35 років – 31 хворий, від 35-45 років – 20 хворих та від 45-60 років – 48 хворих (табл. 1). Згідно Наказу МОЗ України №128 від 19.03.2007 р. «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Пульмонологія»» виділено 4 групи хворих на ГНП за важкістю перебігу захворювання⁵. За результатами аналізу медичних карт стаціона-

рних хворих було встановлено, що всі хворі належали до III клінічної групи.

Таблиця 1. Характеристика хворих, включених у дослідження

Вік, років	К-сть хворих		Розподіл хворих за статтю	
	абс. число	%	абс. число	%
16-25	43	30	Жінки – 54	38
25-35	31	22		
35-45	20	14	Чоловіки – 88	62
45-60	48	34		

У результаті частотного аналізу призначень ЛЗ встановлено, що для ФТ даної категорії хворих найчастіше застосовувались антибіотики (АБ), бронхолітики, еубіотики, сечогінні, гіпотензивні та нестероїдні протизапальні ЛЗ (НПЗЗ). Середня кількість лікарських призначень ЛЗ на 1 хворого складала $7,42 \pm 0,48$. Результати частотного аналізу призначень АБ виявили, що найбільш часто вживалися Лефлорин – 33,8%, Цефтріаксон – 24,65%, Азітрокс – 16,9%, Аугментин – 8,45%, Амікацин –

7,75%, Бліцеф – 4,93%, Цефепім – 3,52%, що відповідало протоколам лікування НП (рис. 1).

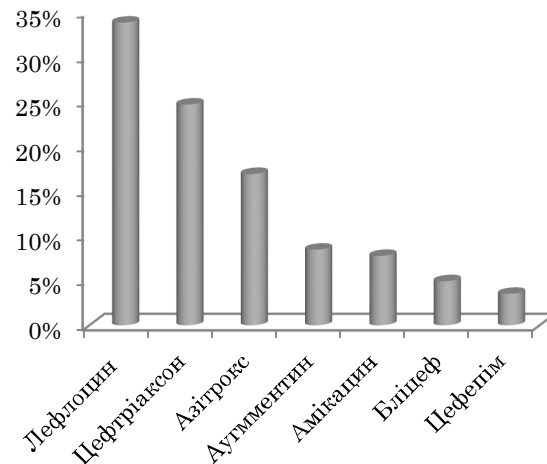


Рис. 1. Частота призначення ЛЗ категорії «Vital»

При застосуванні АТС/DDD-методології, були вивчені DDD ЛЗ, що застосовувалися у ФТ ГНП. На основі отриманих даних був виконаний АВС-аналіз (табл.2).

Таблиця 2. АВС-аналіз ФТ хворих на ГНП

№ з/п	Торгова назва ЛЗ	DDD (г, мл, капс., табл.)	Ціна оптова за упаковання (грн.)	Ціна DDD (грн.)	Частка вартості DDD у загальних витратах (%)	Накопичувальний коефіцієнт (%)	АВС-група
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Муколан р-н д/ін. 7,5 мг/мл 2 мл №5	0,12	51,43	205,72	14,96	14,96	A
2.	Натрію хлорид р-н д/ін. 0,9% по 5 мл №10	1000	8,59	171,80	12,49	27,45	A
3.	Лазолван 15 мг/2 мл р-н д/ін. 15 мг/2 мл ампл. 2 мл №10	0,12	137,00	171,25	12,45	39,90	A
4.	Цефепім пор. 1г №1	2	80,00	160,00	11,63	51,53	A
5.	Бліцеф пор. 1 г №1	2	35,35	70,70	5,14	56,57	A
6.	Лорікацин р-н д/ін. 50 мг/мл по 2 мл №10	1	69,87	69,87	5,08	61,75	A
7.	Лефлорин р-н д/ін. 5 мг/мл 150 мл	0,5	94,52	63,01	4,58	66,33	A
8.	Аугментин™ пор. для оральної суспензії 200 мг/28,5 мг в 5 мл №1	3	37,80	11,82	3,91	70,24	A
9.	Панангін ампл. р-н д/ін. 10 мл №5	50	48,04	48,04	3,49	73,73	A
10.	Фленокс 2000 анти-Ха МЕ шприц 0,2 мл №10	2,0 TU*	380,81	38,08	2,77	76,52	A
11.	Реосорбілакт 200 мл	200	35,28	35,28	2,57	79,08	A
12.	Азітрокс табл. 250 мг №6	0,5	91,90	30,63	2,23	81,31	A
Група А становить 81,3%							
13.	Фраксипарин 9500 МЕ анти-Ха/мл р-н д/ін. 2850 МЕ анти-Ха шприц 0,3 мл №10	2,85	286,99	28,70	2,09	83,40	B

Продовження табл. 1

1	2	3	4	5	6	7	8
14.	Цефтриаксон пор. 1,0	2	11,75	23,50	1,71	85,11	B
15.	Амікацину сульфат пор. ліофіл. д/п р-ну д/ін. 1 г фл. №1	1	20,20	20,20	1,47	86,58	B
16.	Трифас 20 мг/4мл р-н д/ін. №5	0,015	98,13	14,72	1,07	87,65	B
17.	Лінекс капс. №16	6	37,34	14,01	1,02	88,66	B
18.	Тіотриазолін 25 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	0,1	63,00	12,60	0,92	89,58	B
19.	Мезапам табл. 10 мг №50	0,02	30,60	12,24	0,89	90,47	B
20.	Наклофен р-н д/ін. 75 мг 3 мл №5	0,1	40,88	10,90	0,79	91,26	B
21.	Новакаїн р-н 0,5% 200 мл	400	5,34	10,68	0,78	92,04	B
22.	Лактовіт форте капс. №30	4	79,44	10,60	0,77	92,81	B
23.	Біфіформ капс. №30	4	79,44	10,59	0,77	93,58	B
24.	Хартил 10 мг табл. №28	0,025	110,23	9,84	0,72	94,98	B
25.	Алмирал р-н д/ін. 25 мг/мл 3 мл №10	0,1	70,67	9,42	0,68	94,27	B
26.	Магнію сульфат р-н д/ін. 250 мг/мл 5 мл №10	10	9,32	7,46	0,54	95,52	B
27.	Макропентабл. 400 мг №16	1	42,02	6,57	0,48	96,00	B
28.	Вентолін аер. д/інг. 100 мкг/доза 200 доз №1	0,0008	16,38	6,55	0,48	96,48	B
Група B становить 15,18%							
29.	Енаптабл. 10 мг №20	0,01	12,84	6,42	0,47	96,94	C
30.	Аугментин табл. 625 мг №14	1	53,86	6,16	0,45	97,39	C
31.	Анальгін Дарниця р-н д/ін. 500 мг/мл. 2 мл, №10	3	19,30	5,79	0,42	97,81	C
32.	Фуросемід Дарниця р-н д/ін. 10 мг/мл 2мл №10	0,04	9,65	3,86	0,28	98,09	C
33.	Сульфокамфокаїн р-н д/ін. 100 мг/мл амп. 2 мл №10	0,15	46,55	3,49	0,25	98,35	C
34.	Спазмодол табл. №24	6	13,39	3,35	0,24	98,59	C
35.	Конкор табл. 5 мг №50	0,01	83,71	3,35	0,24	98,83	C
36.	Лазікс 10 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	0,04	15,63	3,13	0,23	99,06	C
37.	Лідокаїну г/х 20 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	0,15	7,46	2,80	0,20	99,27	C
38.	Диклофенакнатрію 2,5% р-н д/ін. 3 мл №5	0,1	9,32	2,49	0,18	99,45	C
39.	Кардіомагніл табл. 75 мг №30	0,15	28,51	1,90	0,14	99,59	C
40.	Парацетамол табл. 500 мг №10	3	2,50	1,50	0,11	99,69	C
41.	Аспекард табл. 100 мг № 100	0,3	37,80	1,13	0,08	99,78	C
42.	Лізіноприл табл. 10 мг №30	0,01	27,44	0,92	0,07	99,84	C
43.	Бісопролол табл. 10мг №90	0,01	77,74	0,86	0,06	99,91	C
44.	Амітріптілін табл. 25 мг №50	0,075	11,80	0,71	0,05	99,96	C
45.	Аспаркам табл. №50	6	3,17	0,38	0,03	99,98	C
46.	Дигоксин табл. 0,1 мг №50	0,00025	4,70	0,24	0,02	100	C
Група C становить 3,52%							
Загальна вартість DDD (грн.)				1304,64			

Примітка: * - тисяч одиниць.

До групи А увійшли бронхолітики, АБ, еубіотики; до групи В – АБ, еубіотики, гіпотензивні ЛЗ, сечогінні ЛЗ; до групи С – АБ, гіпотензивні ЛЗ, сечогінні ЛЗ. Таким чином, АВС-аналіз виявив, що до групи А увійшло 12 ЛЗ, що становили 81,3% витрат від загальної їх кількості, до групи В увійшли 16 ЛЗ, що становили 15,18% витрат та до групи С – 18 ЛЗ з 3,52% витрат.

Для вивчення раціональності призначення ЛЗ, у відповідності до Протоколу лікування, наявності доказової бази на призначені ЛЗ

був виконаний VEN-аналіз (табл. 3), результати якого дозволили встановити, що до категорії «Vital» увійшли 7 ЛЗ, до категорії «Essential» – 35 ЛЗ, які використовувалися для ФТ супутніх захворювань і ускладнень та до категорії «Non-essential» – 4 ЛЗ («V», «E», «N», відповідно). Таким чином, ЛЗ категорії «V» склали 15,2%, категорії «E» – 76,09% та категорії «N» – 8,71%, що опосередковано свідчить про розповсюдженість та складність супутніх захворювань і ускладнень у хворих, включених у дослідження.

Таблиця 3. VEN-аналіз фармакотерапії хворих на ГНП

№ з/п	Торгова назва ЛЗ	Вартість упаковки (грн.)	DDD (г, мл, капс., табл.)	Ціна DDD (грн.)	VEN-аналіз
1	2	3	4	5	6
1.	Муколан 7,5 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №5	51,43	0,12	205,72	E
2.	Натрію хлорид 9 мг/мл амп. р-н д/ін. 5 мл №10	8,59	1000	171,80	E
3.	Лазолван 15 мг/2 мл р-н д/ін. 2 мл №10	137,00	0,12	171,25	E
4.	Цефепім пор.1,0 №1	80,00	2	160,00	V
5.	Бліцеф пор. 1,0 №1	35,35	2	70,70	V
6.	Лорікацин 50 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	69,87	1	69,87	E
7.	Лефлоцин 5 мг/мл р-н для інфузій 150 мл	94,52	0,5	63,01	V
8.	Аугментин™ пор. для оральної суспензії 200 мг/28,5 мг в 5 мл 1 фл.	37,80	3	11,82	V
9.	Панангін р-н д/ін. 10 мл №5	48,04	50	48,04	E
10.	Фленокс 2000 анти-Ха МЕ шприц 0,2 мл, №10	380,81	2,0 TU*	38,08	E
11.	Реосорбілакт р-н 200 мл	35,28	200	35,28	E
12.	Азітрок табл. 250 мг №6	91,90	0,5	30,63	V
13.	Фраксипарин 9500 МЕ анти-Ха/мл р-н д/ін. 2850 МЕ анти-Ха шприц 0,3 мл №10	286,99	2,85	28,70	E
14.	Цефтріаксон пор.1,0	11,75	2	23,50	V
15.	Амікацину сульфат пор. 1 г №1	20,20	1	20,20	V
16.	Трифас 20 мг/4мл р-н д/ін. №5	98,13	0,015	14,72	E
17.	Лінекс капс. №16	37,34	6	14,01	N
18.	Тіотріазолін 25 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	63,00	0,1	12,60	E
19.	Мезапам табл. 10 мг № 50	30,60	0,02	12,24	E
20.	Наклофен 75 мг 3 мл р-н д/ін. №5	40,88	0,1	10,90	E
21.	Новакаїн 0,5% р-н. 200 мл	5,34	400	10,68	E
22.	Лактовіт форте капс. №30	79,44	4	10,60	N
23.	Біфіформкапс. №30	79,44	4	10,59	N
24.	Алмірал 25 мг/мл. р-н д/ін. 75 мг 3 мл №10	70,67	0,1	9,42	E
25.	Хартил табл. 10 мг №28	110,23	0,025	9,84	E
26.	Магнію сульфат 250 мг/мл р-н д/ін. 5 мл №10	9,32	10	7,46	E
27.	Макропен таб. 400 мг табл. №16	42,02	1	6,57	E
28.	Вентолін аер. д/інг. 100 мкг/доза балон 200 доз №1	16,38	0,0008	6,55	N
29.	Енап табл. 10 мг №20	12,84	0,01	6,42	E
30.	Аугментин табл. 625 мг №14	53,86	1	6,16	E

Продовження табл. 3

1	2	3	4	5	6
31.	Анальгін Дарниця 500 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	19,30	3	5,79	E
32.	Фуросемід-Дарниця 10 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	9,65	0,04	3,86	E
33.	Сульфокамфокаїн 100 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	46,55	0,15	3,49	E
34.	Спазмодол табл. №24	13,39	6	3,35	E
35.	Конкор табл. 5 мг №50	83,71	0,01	3,35	E
36.	Лазікс 10 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	15,63	0,04	3,13	E
37.	Лідокаїну г/х 20 мг/мл р-н д/ін. 2 мл №10	7,46	0,15	2,80	E
38.	Диклофенак натрію 2,5% р-н д/ін. 3 мл, №5	9,32	0,1	2,49	E
39.	Кардіомагніл табл. 75 мг №30	28,51	0,15	1,90	E
49.	Парацетамол табл. 500 мг №10	2,50	3	1,50	E
41.	Аспекард табл. 100 мг № 100	37,80	0,3	1,13	E
42.	Лізиноприл табл. 10 мг №30	27,44	0,01	0,92	E
43.	Бісопролол табл. 10 мг №90	77,74	0,01	0,86	E
44.	Амітріптілін табл. 25 мг №50	11,80	0,075	0,71	E
45.	Аспаркам табл. №50	3,17	6	0,38	E
46.	Дигоксин табл.0,1 мг №50	4,70	0,00025	0,24	E

Примітка: * - тисяч одиниць.

За результатами сумісного ABC/VEN/частотного аналізу встановлено, що загальна кількість ЛЗ, які призначалися лікарями для ФТ

ГНП та супутніх захворювань і ускладнень, склала 46 (15 МНН), загальна вартість їх DDD становила 1304,64 грн. (табл. 4).

Таблиця 4. Результати інтегрованого ABC/VEN/частотного аналізу ФТ хворих на ГНП

ABC-ранг	V (життєво необхідні) ЛЗ				E (необхідні) ЛЗ				N (другорядні) ЛЗ				Всього ABC - аналіз			
	К-сть ЛЗ за торговими назвами	К-сть ЛЗ за МНН	Витрати на ФТ, DDD грн..	Питома вага у витратах, %	К-сть ЛЗ за торговими назвами	К-сть ЛЗ за МНН	Витрати на ФТ, DDD грн..	Питома вага у витратах, %	К-сть ЛЗ за торговими назвами	К-сть ЛЗ за МНН	Витрати на ФТ, DDD грн..	Питома вага у витратах, %	К-сть ЛЗ за торговими назвами	К-сть ЛЗ за МНН	Витрати на ФТ, DDD грн..	Питома вага у витратах, %
A	4	1	336,16	27,49	6	1	740,04	53,81	-	-	-	-	10	2	1036,30	81,3
B	-	2	20,20	1,49	8	2	123,13	9,44	4	-	45,79	4,25	12	4	219,86	15,18
C	-	-	-	-	9	9	39,32	3,5	-	-	-	-	9	9	48,48	3,52
VEN-аналіз	4	3	356,36	28,99	23	12	902,49	66,75	4	-	45,79	4,26	31	15	1304,64	100

До групи А увійшло 12 ЛЗ (2 МНН), витрати на групу А склали 1036,30 грн. (81,3% від загальної суми витрат). До групи В увійшло 16 ЛЗ (4 МНН), витрати на групу В склали 219,86 грн. (15,18% від загальної суми витрат). До найменш витратної групи С належало 18

ЛЗ (9 МНН), витрати на ЛЗ групи С склали 48,48 грн., що становило 3,52% від загальної суми витрат. Виявлено, що співвідношення витрат на ЛЗ за індексом «V», «E» та «N» в групі А склало 27,49 : 53,81 : 0, в групі В – 1,49 : 9,44 : 4,25, в групі С – 0 : 3,5 : 0.

Висновки:

1. Результати ретроспективного аналізу медичних карт та листів лікарських призначень стаціонарних хворих на гостру негоспітальну пневмонію показали, що середня кількість лікарських засобів на одного хворого складала $7,42 \pm 0,48$. Найбільш часто вживалися антибіотики категорії «V»: Лефлоцин – 33,8%, Цефтріаксон – 24,65%, Азітрокс – 16,9%, Аугментин – 8,45%, Амікацин – 7,75%, Бліцеф – 4,93%, Цефепім – 3,52%, що відповідало Протоколам лікування негоспітальної пневмонії.
2. Результати ABC-аналізу засвідчили, що до групи А увійшло 12 лікарських засобів, що становило 81,3% витрат від загальної кількості, до групи В – 16 ліків, що становило 15,18% витрат та до групи С – 18 лікарських засобів із 3,52% витрат.
3. Результати VEN-аналізу показали, що до категорії «V» були віднесені 7 лікарських засобів (15,2%), категорії «E» – 35 ліків (76,09%), що використовувалися для лікування супутніх захворювань і ускладнень та до категорії «N» – 4 лікарських засоби (8,71%).
4. За результатами інтегрованого ABC/VEN/частотного аналізу встановлені найбільші витрати у лікуванні стаціонарних хворих на гостру негоспітальну пневмонію для категорії лікарських засобів «E» – 53,81% витрат у групі А, що свідчить про наявність супутніх захворювань та ускладнень гострої негоспітальної пневмонії у більшості включених в дослідження хворих.

Література:

1. Германюк Т.А. Методологія маркетингових, фармакоепідеміологічних та фармакоеконімічних досліджень у фармації / Т.А. Германюк, Т.І. Івко. – Вінниця, ТОВ «Нілан-ЛТД», 2014 – С. 23-28.
2. Журавльова Л.В. Ключові питання фармакотерапії хворих на негоспітальну пневмонію / Л.В. Журавльова, О.М. Кривоносова // Практикуючий лікар. – 2012. – №3. – С. 28-34.
3. Наказ МОЗ України від 19.03.2007 р. №128 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Пульмонологія». [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20070319_128.html
4. Регада М.С. Пневмонія / Р.С. Регада, М.М. Регада, Л.О. Фурдичко. – Львів, 2012. – С. 6-9.
5. Щербенюк Н.В. Клініко-економічний аналіз антибактеріальної хіміотерапії негоспітальної пневмонії в умовах стаціонару / Н.В. Щербенюк // Вісник проблем біології і медицини. – 2013. – № 3(2). – С. 248-251.
6. ATC/DDD Index 2016. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.whocc.no/atc_ddd_index/

УДК 615.07:616.24-002

ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ABC/VEN/ЧАСТОТНЫЙ АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В КЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Т.А. Германюк, Ю.Н. Полищук

Винницкий национальный медицинский университет имени Н.И. Пирогова, г. Винница, Украина

Резюме: Исследование посвящено проведению интегрированного ABC/VEN/частотного анализа лекарственных средств, которые применяются для лечения острой внебольничной пневмонии в клинических условиях на основе ретроспективного анализа 142 медицинских карт и листов врачебных назначений стационарных больных с целью определения рациональности фармакотерапии. Проведено ранжирование использованных лекарств по частоте применения в клинических условиях, по стоимости DDD согласно ABC/DDD-методологии и по важности соответственно индексам «Vital», «Essential», «Non-essential». Установлено, что среднее количество назначений лекарственных средств на одного больного составляло $7,42 \pm 0,48$. Наиболее часто среди лекарственных средств категории «V» употреблялись: Лефлоцин – 33,8%, Цефтриаксон – 24,65%, Азитрокс – 16,9%. По результатам интегрированного ABC/VEN/частотного анализа

ISSN 2070-3112

«Клінічна фармація, фармакотерапія та медична стандартизація»

2015, №3-4

определены соотношения затрат на лекарственные средства $V : E : N$, которые в группе A составили 27,49 : 53,81 : 0, в группе B – 1,49 : 9,44 : 4,25, в группе C – 0 : 3,5 : 0.

Ключевые слова: Острая внебольничная пневмония, ABC /VEN/частотный анализ лекарственных средств.

UDC 615.07:616.24-002

INTEGRATED ABC/VEN/FREQUENCY ANALYSIS OF DRUGS FOR TREATMENT OF ACUTE COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA IN CLINICAL PRACTICE

T.A. Germanyuk, Y.M. Polishchuk

National Pirogov Memorial Medical University, Vinnytsya, Ukraine

Summary: The research deals with the integrated ABC/VEN/ frequency analysis of the drugs used for treatment of in-patients with acute community-acquired pneumonia based on retrospective analysis of the 142 medical cards and inpatients' prescribing to determine the rational pharmacotherapy. A ranking of the drugs was performed by the frequency of applications in the clinical setting, cost of the DDD in accordance with ABC/DDD-methodology and importance under the indexes «Vital», «Essential», «Non-essential». It was determined that the average number of prescribed drugs per a patient was 7.42 ± 0.48 . It was found that the most frequently used drugs of category «V» were Leflocin– 33.8%, Ceftriaxone – 24.65%, Azitrox – 16.9%. The correlation of expenses $V : E : N$ was determined due to the results of the integrated ABC/VEN/frequency analysis (group A – 27.49 : 53.81 : 0, group B – 1.49 : 9.44 : 4.25, group C – 0 : 3.5 : 0).

Keywords: acute community-acquired pneumonia, ABC / VEN / frequency analysis.

Надійшла до редакції 16.02.2016 р.