

На правах рукописи

Лесонен Анна Сергеевна

**КОМПЛЕКСНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДОСТУПНОСТИ
ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИХ АНТИГИСТАМИННЫХ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

Специальность 14.04.03 – организация фармацевтического дела

АВТОРЕФЕРАТ

**диссертации на соискание ученой степени
кандидата фармацевтических наук**

Москва-2016

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Петрозаводский государственный университет»

Научный руководитель:

ЛОСКУТОВА ЕКАТЕРИНА ЕФИМОВНА
доктор фармацевтических наук, профессор

Научный консультант:

ВИНОГРАДОВА ИРИНА АНАТОЛЬЕВНА
доктор медицинских наук, профессор

Официальные оппоненты:

ГОРЯЧЕВ АНДРЕЙ БОРИСОВИЧ – доктор фармацевтических наук, профессор кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЛАВРЕНТЬЕВА ЛАРИСА ИВАНОВНА – доктор фармацевтических наук, доцент, заведующая кафедрой управления и экономики фармации с курсом фармации ИПДО Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ведущая организация: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита состоится «24» июня 2016 г. в 14 часов на заседании диссертационного совета Д 212.203.19 при Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 8, корп. 2)

С диссертацией можно ознакомиться в читальном зале УНИБЦ (научная библиотека) Российского университета дружбы народов (ул. Миклухо-Маклая, д. 6)

Автореферат размещен на сайте www.rudn.ru

Автореферат разослан «__» _____ 2016 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета Д 212.203.19,
доктор фармацевтических наук, профессор

А.В. Фомина

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Реализация приоритетных задач развития здравоохранения в нашей стране, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан, предполагает обеспечение населения качественной и эффективной медицинской помощью, поэтому важнейшим условием достижения ключевых индикаторов является повышение доступности лекарственных препаратов (ЛП) для населения, с учетом территориальных особенностей заболеваемости и процесса потребления.

Глобальной проблемой во многих странах сегодня является рост числа аллергических заболеваний. По данным мировой статистики такой патологии подвержена пятая часть населения, и число заболевших увеличивается ежегодно. Аллергические заболевания охарактеризованы учеными как «чума третьего тысячелетия» или «болезнь цивилизации». Многие специалисты считают, что контролировать процесс распространения аллергических заболеваний возможно только в том случае, если население будет лечиться современными противоаллергическими антигистаминными лекарственными препаратами (АГЛП) с высоким профилем безопасности. Поэтому решение вопросов их доступности для потребителей, как по ассортименту и наличию современных ЛП на региональных рынках, так и с учетом экономических возможностей домохозяйств, должно иметь первостепенное значение. Кроме того, как подтверждают исследования, важнейшим фактором применения лекарственных препаратов, в том числе АГЛП, позволяющим сделать оптимальный выбор при лечении и профилактике аллергических заболеваний, является доступность информации о лекарственных препаратах на уровнях назначения, рекомендации и отпуска конечному потребителю.

Проблемам лекарственного обеспечения, где рассматривались различные аспекты доступности лекарственных препаратов, посвящены работы многих российских ученых: Богданова В.В., Глембоцкой Г.Т., Горячева А.Б., Дорофеевой В.В., Дремовой Н.Б., Лаврентьевой Л.И., Лидер М.Б., Лоскутовой Е.Е., Мошковой Л.В., Музыры Ю.А., Сбоевой С.Г., Ушкаловой Е.А., Фоминой А.В., Шакировой Д.Х., Ягудиной Р.И. и др. Вопросы обеспечения населения АГЛП отражены в работах таких исследователей как Ханин Ю.В., Сулима В.В., Данилова К.В. и др. Однако следует отметить, что работ, направленных на комплексное рассмотрение проблемы доступности АГЛП, позволяющих оценить и вывести факторы, оказывающие влияние на физическую и экономическую доступность в современной социально-экономической среде исследуемого региона, а также определить степень влияния референтных групп специалистов на повышение доступности информации о ЛП для потребителей на основе актуальных и адекватных методических подходов, не проводилось.

Цель и задачи исследования. Целью исследования явилось теоретическое обоснование и реализация методического подхода к изучению доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов для

разработки предложений по совершенствованию лекарственного обеспечения населения региона.

Для достижения поставленной цели необходимо было решить следующие задачи:

- изучить и систематизировать имеющиеся данные отечественной и зарубежной литературы по фармакологическим и другим аспектам применения АГЛП, а также по вопросам доступности ЛП;
- обосновать методический подход к комплексному исследованию доступности АГЛП в Республике Карелия;
- провести мониторинг отечественного фармацевтического рынка и оценить физическую доступность АГЛП на региональном уровне;
- проанализировать экономическую (ценовую и фармакоэкономическую) доступность АГЛП на региональном уровне;
- предложить алгоритм оценки доступности информации о ЛП и установить факторы, определяющие выбор потребителями АГЛП в регионе;
- оценить состояние информированности врачей о АГЛП и разработать рекомендации по повышению доступности ЛП для потребителей;
- выявить факторы, оказывающие влияние на информированность потребителей и снижающие доступность АГЛП в условиях аптечных организаций, и предложить комплекс мероприятий для повышения доступности АГЛП в регионе.

Связь задач исследования с проблемным планом фармацевтических наук. Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научных исследований Петрозаводского государственного университета по проблеме «Фармация» и является фрагментом исследований кафедры фармакологии, организации и экономики фармации.

Методологическая основа исследования, объекты и методы исследования. Методологическую основу работы составили современная концепция маркетинговых и фармакоэкономических исследований, принципы системного подхода к изучению проблем лекарственного обеспечения, работы отечественных и зарубежных авторов по изучению вопросов применения АГЛП и доступности фармацевтической помощи.

Объектами исследования являлись: данные Государственного реестра лекарственных средств (ГРЛС) (2013); прайс-листы наиболее крупных аптечных сетей г. Петрозаводска (ГУП «Карелфарм», ООО «Петрофарм 2000», ООО «Ремедиос», ООО «Луиза», ООО «Премиум», ООО «Здравушка»); электронные версии прайс-листов оптовых организаций, являющихся основными поставщиками в г. Петрозаводске; Федеральные клинические рекомендации по лечению основных аллергических заболеваний; данные Центра сотрудничества ВОЗ по методологии статистики лекарственных средств (2013); Постановление Правительства Республики Карелия от 07.02.2014 г. № 25-П «Об установлении величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения по Республике Карелия за четвертый квартал 2013 года»; данные Территориального органа Федеральной службы

государственной статистики по Республике Карелия по среднемесячной начисленной заработной плате (2013) и основным заболеваниям населения (2014), 421 анкета посетителей, обратившихся в аптечные организации за АГЛП; результаты социологического опроса и оценка информированности по 126 анкетам фармацевтических специалистов и 86 анкетам врачей г. Петрозаводска.

В процессе исследования были использованы общенаучные методы исследования; методы маркетинговых исследований; фармакоэкономические методы, методы социологического анализа (анкетирование, тестирование), контент-анализ, экономико-статистические методы (ранжирование, структурирование и корреляционный анализ, включающий расчет коэффициента Крамера). Для обработки полученных данных использовались программы Microsoft Excel 2010 и Statistica 5.0.

Научная новизна исследования. Обоснован и реализован методический подход к комплексной оценке доступности АГЛП на региональном уровне (Республика Карелия). Сформулирован понятийный аппарат, основная и рабочие гипотезы, предложены поэтапные алгоритмы исследования. На основании маркетинговых исследований изучена физическая доступность АГЛП в регионе, выявлены закономерности и возможности обеспечения населения региона современными АГЛП. Для оценки экономической доступности предложены коэффициенты ценовой и фармакоэкономической доступности с учетом стоимости стандартной средней суточной дозы ЛП (DDD). Впервые проведен сравнительный анализ торговых наименований АГЛП, применяемых для лечения основных аллергических заболеваний, по уровням доказательности и достоверности и коэффициентам экономической доступности. В результате проведенного сравнения определены наиболее доступные для населения АГЛП с высоким профилем безопасности. Методом анкетирования в соответствии с разработанным алгоритмом исследования выявлены атрибутивные признаки, источники информации и референтные группы, оказывающие влияние на выбор АГЛП конечными потребителями.

В результате анкетирования и тестирования специалистов выявлены проблемы, которые препятствуют предоставлению конечным потребителям информации об АГЛП и снижают доступность данной группы препаратов на уровнях назначения ЛП врачами и рекомендаций при отпуске АГЛП провизорами и фармацевтами. На основе социологического опроса конечных потребителей определены факторы, снижающие доступность АГЛП на этапе их приобретения и применения.

На всех уровнях принятия решений установлена и оценена статистическая зависимость с помощью расчета коэффициента Крамера между выявленными факторами, снижающими доступность ЛП, и социально-демографическими характеристиками конечных потребителей, врачей и фармацевтических специалистов.

По результатам исследования проведена комплексная оценка доступности АГЛП с учетом федеральных клинических рекомендаций по лечению основных

аллергических заболеваний, на основе которой разработан комплекс мероприятий и методические рекомендации по повышению доступности АГЛП.

Практическая значимость. Разработанные предложения по повышению доступности АГЛП могут быть использованы органами управления здравоохранением в регионе, руководителями и специалистами лечебно-профилактических учреждений и аптечных организаций для оптимизации лекарственного обеспечения населения. Разработанные методические рекомендации позволяют повысить доступность информации в процессе лекарственного обеспечения противоаллергическими АГЛП на уровне врача при назначении, на уровне фармацевтического специалиста при рекомендации и на уровне конечного потребителя при выборе АГЛП.

По результатам исследования разработаны и внедрены:

– методические рекомендации для повышения доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов для населения (акт внедрения в отдел организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 20.01.2016, предложение внедрено в рамках программы «Развитие здравоохранения в Республике Карелия» на 2013-2020г.г. при реализации программных мероприятий подпрограммы 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»);

– методические рекомендации для врачей по повышению доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов (акты внедрения в ГБУЗ РК «Республиканский психоневрологический диспансер» от 12.01.2016, ГБУЗ РК «Госпиталь для ветеранов войн» от 9.03.2016);

– методические рекомендации для провизоров и фармацевтов по повышению доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов (акт внедрения в аптечные сети ООО «Петрофарм 2000» от 26.10.2015, ООО «Аптека Премиум» от 21.10.2015, ООО «Оптима» от 20.10.2015, ООО «Митрас» от 27.10.2015, ООО «Аптеки Карелии» от 26.10.2015, ООО «Фармритейл Холдинг» от 26.10.2015, ООО «Новофарм» от 26.10.2015, ООО «Нордмедсервис Карелия» от 20.10.2015);

– методические рекомендации по повышению информационной доступности по противоаллергическим антигистаминным лекарственным препаратам в организации учебного процесса при изучении дисциплины «Фармакология» для студентов Медицинского института ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет» (акт внедрения от 20.09.2015); для студентов специальности «Фармация» ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ (акт внедрения от 09.12.2015); для студентов лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова МЗ РФ» (акт внедрения от 24.11.2015); для студентов медицинского института специальности «Лечебное дело» ФГБОУ ВО «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина» (акт внедрения от 27.11.2015);

– методические рекомендации по повышению доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов в организации учебного процесса при изучении дисциплины «Управление и экономика фармации» для студентов специальности «Фармация» ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет» (акт внедрения от 20.09.2015); ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет» МЗ РФ (акт внедрения от 09.12.2015); ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ (акт внедрения от 02.12.2015);

– методические рекомендации по повышению информационной доступности по противоаллергическим антигистаминным лекарственным препаратам в организации учебного процесса для студентов специальности «Фармация» при изучении дисциплин: «Фармацевтический маркетинг и менеджмент», «Фармацевтическая информатика», «Формулярная система лекарственного обеспечения» ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» (акт внедрения от 02.12.2015); «Медицинское и фармацевтическое товароведение» ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет» (акт внедрения от 20.09.2015);

– методические рекомендации по повышению доступности информации по противоаллергическим антигистаминным лекарственным препаратам в организации проведения последипломной подготовки провизоров и фармацевтов Республики Карелия (акт внедрения от 20.09.2015); Самарской области (акт внедрения от 02.12.2015);

– учебное пособие «Противоаллергические антигистаминные лекарственные препараты» для повышения информационной доступности студентов медицинских и фармацевтических учебных заведений, преподавателей, врачей и фармацевтических специалистов.

Апробация работы. Результаты проведенного исследования доложены на межкафедральной конференции специальных кафедр медицинского института и факультета повышения квалификации медицинских работников Российского университета дружбы народов (2015). Основные результаты работы доложены на 77 Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием «Молодежная наука и современность» в рамках «Недели медицинской науки» (Курск, 2012), научно-методической конференции «Университеты в образовательном пространстве региона» (Петрозаводск, 2012), VII Международной научной конференции молодых ученых-медиков (Курск, 2013), Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы медицинской науки», посвящённой 85-летию профессора Е.Н. Дормидонтова (Ярославль, 2013), Всероссийском съезде фармацевтических работников (Москва, 2014), Всероссийской научной Интернет-конференции с международным участием «Фармакологическая наука – от теории к практике» (Казань, 2014).

Основные положения, выносимые на защиту:

На защиту выносятся:

- методический подход к комплексному исследованию доступности АГЛП;

- результаты оценки физической доступности АГЛП на основе мониторинга национального и регионального фармацевтического рынка по группе АГЛП;
- результаты оценки экономической (ценовой и фармакоэкономической) доступности АГЛП;
- результаты оценки доступности информации о противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратах на уровне конечных потребителей;
- результаты оценки доступности информации и факторы, оказывающие влияние на информированность потребителей и снижающие доступность АГЛП при назначении врачами и отпуске фармацевтическими специалистами;
- комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности АГЛП на региональном уровне.

Публикации материалов исследования. По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, в т.ч. 4 статьи в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК, а также учебное пособие «Противоаллергические антигистаминные лекарственные препараты».

Личный вклад. Автору принадлежит непосредственное участие на всех этапах проведенного исследования (более 90% общего объема работы). Во всех работах, выполненных в соавторстве, автором лично поставлена задача, произведен сбор, статистическая обработка данных, сформированы научно обоснованные выводы.

Структура и объем диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, 4 глав и выводов, изложенных на 132 страницах машинописного текста, содержит 7 приложений, иллюстрирована 35 рисунками и 26 таблицами. Библиографический список включает 172 литературных источника, в том числе 36 на иностранном языке.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Глава 1. Исследование состояния проблемы доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов

На основе изучения литературных данных проанализированы фармакоэпидемиологические, маркетинговые и фармакологические аспекты использования антигистаминных лекарственных препаратов на региональном уровне. Установлено, что в структуре заболеваемости в Республике Карелия аллергические заболевания занимают лидирующие позиции. Обобщены клинические рекомендации по лечению основных аллергических заболеваний (крапивница, анафилактический шок, аллергический ринит, аллергический конъюнктивит, ангионевротический отек, атопический дерматит), основанные на доказательной медицине, с учетом уровней доказательств и достоверности. Показано что основными антигистаминными препаратами, рекомендуемыми для лечения аллергии, являются препараты второго и третьего поколений.

В результате критической оценки проведенных ранее исследований доступности ЛП, в том числе АГЛП, выявлены проблемы, связанные с отсутствием комплексного рассмотрения вопроса и недостаточной оценкой

влияния доступности информации о ЛП. Обобщение и анализ литературных источников позволили обосновать, для решения задач данного исследования, содержание терминов физическая, экономическая и информационная доступность АГЛП, а также стали теоретической основой для формирования методического подхода к исследованию.

Глава 2. Методический подход к комплексному исследованию доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов

Путем изучения и обобщения научных и практических работ в области доступности ЛП, в том числе АГЛП, выявления существующих проблем и возможных путей их решения нами была сформулирована основная гипотеза исследования, предполагающая, что повышение доступности АГЛП для потребителей возможно на основе комплексного учета факторов физической, экономической и информационной доступности, а также в выявлении и корректировке факторов, снижающих доступность. Для подтверждения основной гипотезы был разработан методический подход, состоящий из 4 взаимосвязанных этапов и позволяющий разработать комплекс мероприятий направленных на повышение доступности наиболее эффективных АГЛП для лечения аллергических заболеваний. Каждый этап исследования сопровождался соответствующей рабочей гипотезой: 1) физическая доступность АГЛП для потребителей определяется состоянием фармацевтического рынка; 2) экономическая доступность АГЛП обеспечивается наличием в ассортименте ЛП в различных ценовых диапазонах, а также финансовыми возможностями приобретения необходимого ЛП для чего существуют определенные количественные оценки; 3) доступность информации о ЛП для потребителей зависит от информации, предоставляемой специалистами, и качественно влияет на показатели физической и экономической доступности; 4) для повышения доступности АГЛП необходима комплексная оценка факторов, снижающих доступность на всех уровнях принятия решений и их корректировка. Схема методического подхода к комплексному исследованию доступности АГЛП представлена на рисунке 1.

На первом этапе исследования проводится маркетинговый анализ зарегистрированных в Российской Федерации отечественных и зарубежных АГЛП (мегакоптур). Далее, для оценки физической доступности выполняется сравнительный анализ фактического ассортимента АГЛП оптового (марокоптур) и розничного (микробокоптур) сектора регионального фармацевтического рынка (г. Петрозаводск) по международным непатентованным (МНН), торговым наименованиям (ТН) и другим признакам.

Второй этап включает оценку экономической доступности АГЛП, которая состоит из анализа ценовой и фармакоэкономической доступности. Исходной информацией являются средние розничные цены за упаковку препарата в аптечных организациях, стоимость стандартной средней суточной дозы (DDD) АГЛП и доходы потребителей. Затем лекарственные препараты группируются по

показателям коэффициентов доступности и уровню доказательности по данным федеральных клинических рекомендаций по лечению аллергических заболеваний, выявляются АГЛП с высоким уровнем доказательности и экономической доступности.

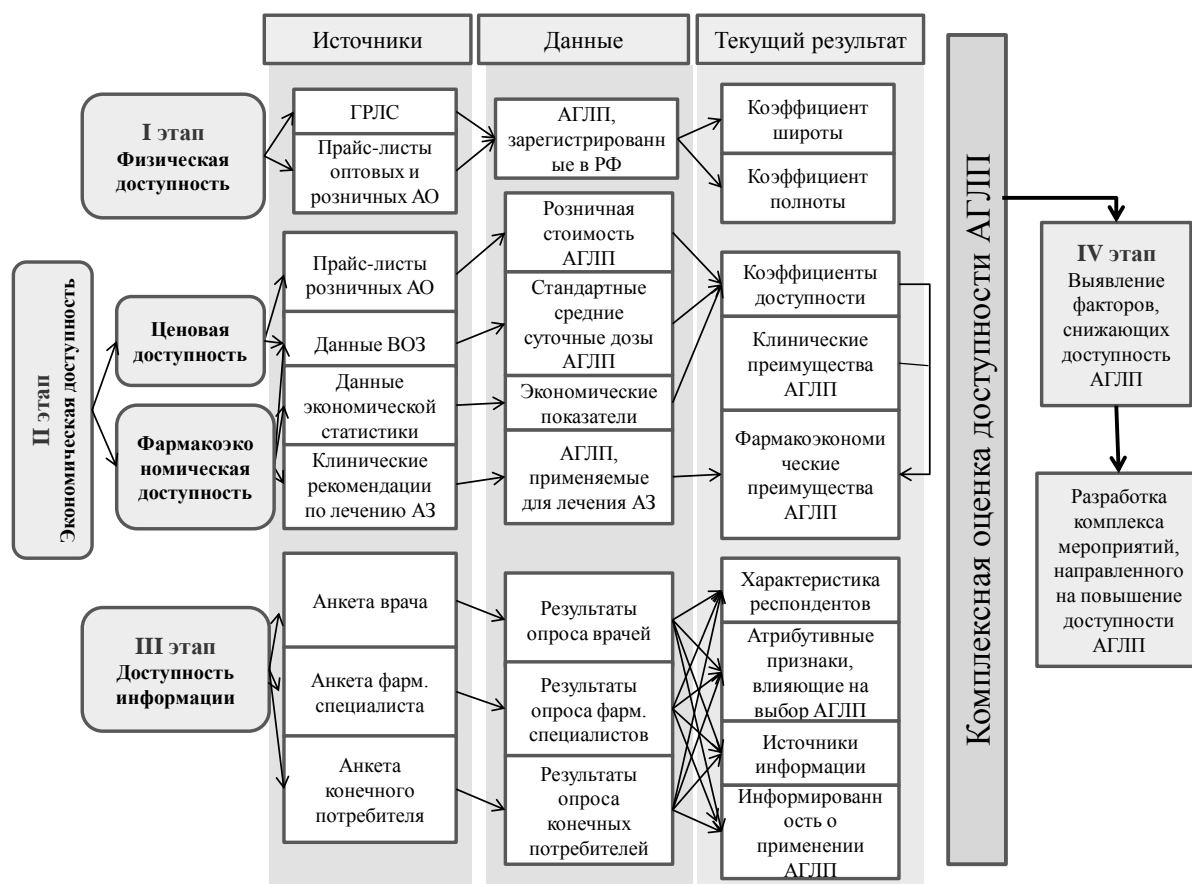


Рис. 1. Методический подход к комплексному исследованию доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов

Третий этап включает исследование доступности информации на всех уровнях принятия решения на основе статистической обработки данных (с помощью расчета коэффициента Крамера), полученных с помощью социологического исследования конечных потребителей, врачей и фармацевтических специалистов. Определяются атрибутивные признаки, влияющие на выбор АГЛП; источники информации; оценивается влияние референтных групп на информированность потребителей о применении исследуемой группы препаратов.

На заключительном этапе выявляются факторы, снижающие доступность АГЛП, обосновывается и разрабатывается комплекс мероприятий, направленный на повышение доступности АГЛП.

Для каждого этапа исследования разработан соответствующий алгоритм. Предложена программа исследования доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов, в которой описаны: содержание, основные методы и предполагаемые результаты.

Глава 3. Результаты анализа физической и экономической доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов

В соответствии с разработанными алгоритмами выполнен маркетинговый анализ рынка АГЛП, оценена их физическая и экономическая доступность.

Контент-анализ ГРЛС показал, что рынок АГЛП представлен 146 торговыми наименованиями с учетом лекарственных форм и производителей, которым соответствует 21 МНН. В перечень ЖНВЛП включены четыре МНН первого и второго поколений: Дифенгидрамин, Хлоропирамин, Цетиризин и Лоратадин. Большая часть МНН приходится на препараты первого поколения (11 АГЛП); Наибольшее число ТН приходится на АГЛП второго поколения: Лоратадин (31 ТН) и Цетиризин (23 ТН). Количество антигистаминных препаратов, входящих в микроконтур, составляет 19 МНН и 43 ТН; большая часть из них присутствует в перечне ЖНВЛП (62,7%); препараты отечественного производства составляют 27,9% от общего количества ТН. По результатам маркетингового анализа мега-, макро- и микроуровней АГЛП рассчитаны коэффициенты широты и полноты ассортимента. Коэффициент широты ассортимента АГЛП и для оптового и для розничного звена равен 1, коэффициент полноты ассортимента составляет 51,4% для оптового звена и 29,5% – для розничного (Табл. 1).

Таблица 1 – Сравнительная характеристика фармацевтического рынка противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов

№	Показатель	Мегаконтур	Макроконтур	Микроконтур
1	МНН	21	20	19
2	Торговые наименования	146	75	43
3	ТН отечеств. производства	39,7%	37,3%	27,9%
4	АГЛП, включенные в ЖНВЛП	51,4%	48,0%	62,7%
5	Поколения АГЛП (МНН)	I – 11; II – 7; III – 3	I – 10; II – 7; III – 3	I – 10; II – 6; III – 3
6	К широты	-	1	1
7	К полноты	-	51,4%	29,5%

Таким образом, обзор регионального фармацевтического рынка позволил выявить ряд закономерностей, в частности: доля отечественных ЛП уменьшается от мега- до микроуровня, количество АГЛП, включенных в перечень ЖНВЛП, имеет наибольшее значение в розничном звене и другие. Кроме того, на региональном рынке присутствуют все международные непатентованные наименования АГЛП, включенные в федеральные клинические рекомендации по лечению основных аллергических заболеваний, следовательно, уровень физической доступности АГЛП можно считать достаточным.

Результаты исследования ценовых характеристик АГЛП, показали, что микроуровень представлен ассортиментом различного ценового диапазона. Проведена ценовая сегментация противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов (по ценовым диапазонам: до 50 руб.; от 50 до 500 руб.; от 500 руб. и выше). В результате исследования выявлено, что основная часть АГЛП, представленных в розничном звене г. Петрозаводска, находится в сегменте

от 50 до 500 рублей (85,3%); Сравнение стоимости одного дня лечения (DDD), показало, что максимальная стоимость установлена на ЛП первого поколения Гистафен (132,33 руб.); минимальная стоимость у препарата второго поколения Цетиризина (2,94 руб.). Исходя из средней стоимости препаратов на один день лечения выявлено, что стоимость терапии препаратами первого поколения (Гистафен, Фенкарол) является достаточно высокой по сравнению с препаратами второго (Лоратадин, Цетиризин) и третьего поколений (Ксизал, Телфаст) (Рис. 2).

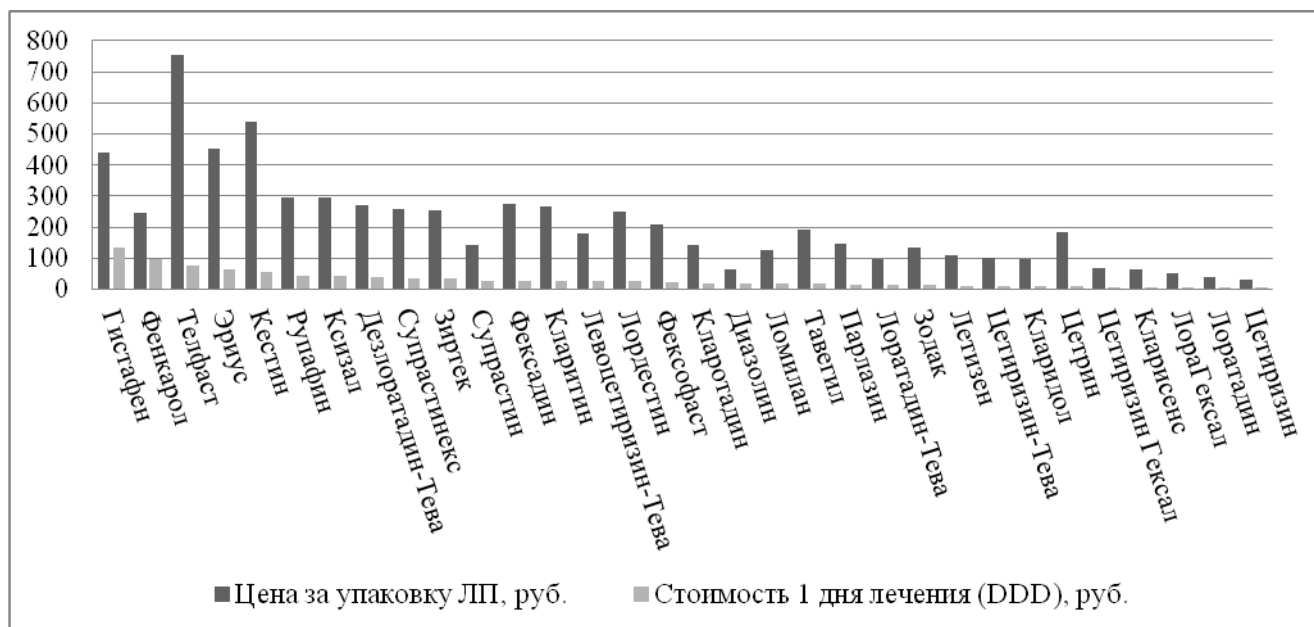


Рис. 2. Сравнение средней стоимости упаковки и стоимости стандартной суточной дозы (DDD) антигистаминных лекарственных препаратов (ЛП)

Исследование количественных показателей экономической доступности АГЛП (коэффициентов ценовой – Кцд1; Кцд2 и фармакоэкономической – Кфд1; Кфд2 доступности), показало, что значение коэффициентов доступности сильно варьирует. Установлено, что 26 АГЛП, представленных на розничном фармацевтическом рынке, имеют высокую ценовую доступность для потребителей с уровнем дохода равным средней заработной плате; при оценке ценовой доступности для потребителей с уровнем дохода равным величине прожиточного минимума количество АГЛП с высокой ценовой доступностью сократилось до шести ЛП (АГЛП первого поколения Диазолин и ЛП второго поколения: Кларисенс, Лоратадин, Ломилан, Цетиризин Гексал и Цетиризин-Тева). Максимальное значение коэффициентов фармакоэкономической доступности установлено на препараты первого поколения: Гистафен (Кфд1=0,48; Кфд2=1,57); Фенкарол (Кфд1=0,35; Кфд2=1,17) и препарат третьего поколения: Телфаст (Кфд1=0,27; Кфд2=0,89). Самые низкие коэффициенты экономической доступности у препаратов отечественного производства Цетиризина (Кцд1=0,11; Кцд2=0,35; Кфд1=0,01; Кфд2=0,03) и Лоратадина (Кцд1=0,14; Кцд2=0,46; Кфд1=0,01; Кфд2=0,05), соответственно, данные ЛП являются наименее затратными для лечения аллергических заболеваний вне зависимости от вида патологии и тяжести заболевания.

Проведено сопоставление эффективности АГЛП, рекомендованных Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов для лечения основных аллергических заболеваний (крапивница, анафилактический шок, аллергический ринит, аллергический конъюнктивит, ангионевротический отек, атопический дерматит), с рассчитанными показателями экономической доступности. Установлено, что фармакоэкономическое преимущество среди АГЛП третьего поколения для лечения всех аллергических заболеваний имеет препарат Фексофаст; для лечения аллергического ринита, аллергического конъюнктивита, крапивницы и ангионевротического отека – Левоцетиризин-Тева и Ксизал. В таблице 2 представлены характеристики АГЛП для лечения крапивницы.

Таблица 2 – Фармакоэкономические характеристики антигистаминных лекарственных препаратов, рекомендованных Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов для лечения крапивницы

№	Торговое наименование	Поколение	Уровни достоверности и доказательств	Коэффициенты экономической доступности			
				Ценовая		Фармакоэкономическая	
				Кцд1	Кцд2	Кфд1	Кфд2
1	Зиртек	II	A, 1+	0,92 ^a	3,03 ^c	0,13 ^a	0,43 ^a
2	Зодак	II	A, 1+	0,48 ^a	1,57 ^b	0,05 ^a	0,16 ^a
3	Кестин	II	A, 1+	1,94 ^b	6,39 ^c	0,19 ^a	0,64 ^a
4	Кларидол	II	A, 1+	0,35 ^a	1,16 ^b	0,04 ^a	0,12 ^a
5	Кларисенс	II	A, 1+	0,23 ^a	0,76 ^a	0,02 ^a	0,08 ^a
6	Кларитин	II	A, 1+	0,96 ^a	3,16 ^c	0,10 ^a	0,32 ^a
7	Кларотадин	II	A, 1+	0,51 ^a	1,68 ^b	0,07 ^a	0,24 ^a
8	Летизен	II	A, 1+	0,39 ^a	1,28 ^b	0,04 ^a	0,13 ^a
9	Лорагексал	II	A, 1+	0,45 ^a	1,47 ^b	0,06 ^a	0,21 ^a
10	Ломилан	II	A, 1+	0,19 ^a	0,63 ^a	0,02 ^a	0,06 ^a
11	Лоратадин	II	A, 1+	0,14 ^a	0,46 ^a	0,01 ^a	0,05 ^a
12	Лоратадин-Тева	II	A, 1+	0,35 ^a	1,14 ^b	0,05 ^a	0,16 ^a
13	Парлазин	II	A, 1+	0,54 ^a	1,76 ^b	0,05 ^a	0,18 ^a
14	Рупафин	II	A, 1+	1,06 ^b	3,50 ^c	0,15 ^a	0,50 ^a
15	Цетиризин	II	A, 1+	0,11 ^a	0,35 ^a	0,01 ^a	0,03 ^a
16	ЦетиризинГексал	II	A, 1+	0,24 ^a	0,81 ^a	0,02 ^a	0,08 ^a
17	Цетиризин-Тева	II	A, 1+	0,36 ^a	1,18 ^b	0,04 ^a	0,12 ^a
18	Цетрин	II	A, 1+	0,66 ^a	2,17 ^c	0,03 ^a	0,11 ^a
19	ДезлоратадинТева	III	A, 1+	1,06 ^b	3,49 ^c	0,15 ^a	0,50 ^a
20	Ксизал	III	A, 1+	0,64 ^a	2,12 ^c	0,09 ^a	0,30 ^a
21	ЛевоцетиризинТева	III	A, 1+	0,90 ^a	2,96 ^c	0,09 ^a	0,30 ^a
22	Лордестин	III	A, 1+	0,98 ^a	3,21 ^c	0,14 ^a	0,46 ^a
23	Супрастинекс	III	A, 1+	0,93 ^a	3,06 ^c	0,13 ^a	0,44 ^a
24	Телфаст	III	A, 1+	2,71 ^c	8,92 ^c	0,27 ^a	0,89 ^a
25	Фексадин	III	A, 1+	0,99 ^a	3,27 ^c	0,10 ^a	0,33 ^a
26	Фексофаст	III	A, 1+	0,75 ^a	2,47 ^c	0,08 ^a	0,25 ^a
27	Эриус	III	A, 1+	1,63 ^b	5,35 ^c	0,23 ^a	0,76 ^a

Примечание: ^a – препараты с высокой экономической доступностью (Кд<1); ^b – препараты со средней экономической доступностью (Кд=1-2); ^c – препараты с низкой экономической доступностью (Кд>2)

Выявлено, что препарат первого поколения Супрастин ($K_{цд1}=0,52$; $K_{цд2}=1,7$; $K_{фд1}=0,1$; $K_{фд2}=0,34$), который по данным аналитических компаний по объему продаж находится на первом месте, по ценовой и фармакоэкономической доступности уступает препаратам второго и третьего поколений и рекомендован Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов к применению только в качестве альтернативной терапии. Проведенное исследование позволяет сделать заключение о том, что показатели физической и экономической доступности позволяют лечить аллергические заболевания современными АГЛП в соответствии с клиническими рекомендациями.

Глава 4. Результаты исследования доступности информации о противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратах и факторов, влияющих на их выбор на всех уровнях принятия решения

В соответствии с задачами исследования согласно разработанному алгоритму проведена оценка доступности информации о противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратах на основе социологических исследований конечных потребителей, врачей и фармацевтических специалистов.

Анкетирование конечных потребителей показало, что при возникновении первых симптомов аллергической реакции только 7,4% респондентов обращаются к врачу; 21,1% – обращаются за помощью к фармацевтическим специалистам; 18,3% – предпочитают заниматься самолечением. Часть потребителей, которые обращаются за медицинской помощью к специалистам, не соблюдают врачебных назначений, в результате чего возможно не только снижение эффективности терапии из-за нарушения режима лечения, но и прогрессирование болезни. На основании проведенного исследования определены основные атрибутивные признаки и источники информации, оказывающие влияние на выбор АГЛП конечными потребителями (Табл. 3).

Таблица 3 – Значимость основных атрибутивных признаков и источников информации, оказывающих влияние на выбор АГЛП, для врачей, фармацевтических специалистов и потребителей

№	Атрибутивные признаки и источники информации	Сумма рангов	Ранг (% респондентов, отметивших данный вариант ответа)		
			Врачи	Фармацевтические специалисты	Конечные потребители
1	Эффективность	3	1 (87,3)	1 (75,4)	1 (55,3)
2	Длительность действия	7	2 (79,7)	2 (68,3)	3 (33,7)
3	Безопасность, минимум ПЭ	8	3 (75,9)	3 (56,4)	2 (37,1)
4	Цена ЛП	12	4 (46,8)	4 (35,7)	4 (30,9)
5	Личный опыт	16	6 (38,0)	5 (33,3)	5 (26,6)
6	Медицинская литература	17	5 (38,4)	6 (27,8)	6 (21,4)
7	Реклама ЛП в СМИ	21	7 (1,2)	7 (14,0)	7 (9,5)

По результатам анкетирования потребителей выявлены предпочтения при выборе АГЛП: Цетрин (21,9%), Супрастин (16,6%), Лоратадин (10,2%), Кларитин (6,9%) и Эриус (5,7%), для каждого ЛП проранжированы атрибутивные признаки, оказывающие влияние на выбор АГЛП. Например, среди атрибутивных признаков потребителями, предпочитающими Цетрин, были названы: эффективность (25,0%); хорошее соотношение цена/качество (8,7%); удобство приема (8,6%) – данный препарат принимается всего один раз в день; отсутствие седативного действия (6,5%); безопасность и меньшее количество побочных эффектов (4,3%); эффективность при снятии зуда (2,2%); быстрота наступления эффекта (1,6%); отсутствие привыкания при длительном применении (1,0%). В то же время, установлено, что респонденты, для которых при выборе АГЛП наиболее значимы эффективность, длительность действия ЛП, улучшение качества жизни часто выбирают АГЛП первого поколения Супрастин (14,2%). Следует отметить, что для некоторых потребителей конечный выбор антигистаминного лекарственного препарата, зависит от факторов, подтверждающих иррациональность выбора АГЛП: привычка приобретения конкретного ЛП и ориентир на рекламу в средствах массовой информации (СМИ). Анализ взаимосвязи между предпочтениями АГЛП и атрибутивными характеристиками показал очевидное несоответствие, причиной которого, по нашему мнению, является низкая информированность пациентов.

По результатам оценки информированности потребителей более половины респондентов (n=265) не знают о побочных эффектах (ПЭ) АГЛП, из них большая часть респондентов принимали АГЛП первого поколения, обладающих большим количеством побочных действий: Супрастин (50,2%); Тавегил (11,3%) и Диазолин (10,2%); так же были отмечены: Димедрол и Фенистил. Конечными потребителями были названы такие побочные эффекты, как нарушение внимания (30,0%); сонливость (29,6%); расстройства функций желудочно-кишечного тракта (5,2%); сухость во рту (3,3%); кардиотоксичность (1,0%) и тахифилаксия (0,7%). Установлена зависимость степени информированности конечных потребителей о побочных эффектах АГЛП от социально-демографических характеристик.

В результате исследования сформулированы основные факторы, снижающие доступность АГЛП на уровне конечных потребителей: самолечение; низкая частота обращений к врачу при возникновении аллергических реакций; несоблюдение врачебных назначений; низкий уровень информированности о применении, побочных эффектах и ценовых характеристиках ЛП; иррациональность выбора и другие.

Установлено, что наибольшее влияние на выбор АГЛП потребителями оказывает референтная группа специалистов: врачи – 50,1% и фармацевтические специалисты – 46,1%. Определена зависимость потребительских предпочтений АГЛП от влияния референтных групп и источников информации.

Социологический опрос врачей позволил выявить, что у большинства врачей атрибутивными признаками при назначении антигистаминного препарата являются: эффективность ЛП (87,3%); длительность действия и скорость наступления эффекта (79,7%); минимум побочных действий и безопасность

лекарственного препарата (75,9%). Большое значение при назначении имеет цена на АГЛП (46,8%) и личный опыт (38%) (Табл. 3). Проведена оценка корреляционного отношения между критериями, влияющими на назначение АГЛП и специальностью, стажем и местом работы промежуточных потребителей. Установлено, что врачи со стажем работы более 20 лет чаще ориентируются на цену при выписывании АГЛП ($K_{\text{крамера}} < 0,5$). Всего 45,3% врачей пользуются федеральными клиническими рекомендациями по лечению основных аллергических заболеваний при выписывании АГЛП. 26,6% респондентов полагаются на информацию от медицинских представителей, относимую к коммерческой информации, которая, как правило, носит рекламный характер, направленный на продвижение ЛП фармацевтическими компаниями и не отражает всех свойств ЛП.

Лидирующие позиции по частоте назначения препаратов врачами заняли АЛГП первого: Супрастин (67,4%); Тавегил (33,7%); Диазолин (24,4%) и второго поколения – Цетрин (55,8%); Лоратадин (55,8%); Кларитин (27,9%); Зиртек (23,3%). Препараты третьего поколения назначают значительно реже: Эриус (7%); Супрастинекс и Телфаст (2,3%), хотя 51,9% опрошенных отметили, что назначают третье поколение часто. Следует также отметить, что ряд врачей до сих пор выписывают и считают эффективным устаревший препарат первого поколения с большим количеством побочных действий – Димедрол. Установлена зависимость часто назначаемых врачами АГЛП от источников информации и атрибутивных признаков, влияющих на выбор ЛП.

Выявлено, что всегда информируют потребителей о возможном развитии побочных эффектов (ПЭ) 64,0% врачей; не информируют – 16,4%. Из них 4,7% респондентов не информируют пациентов, поскольку считают, что данная информация есть в инструкции по применению ЛП. О лекарственных взаимодействиях всегда информируют 53,5% опрошенных врачей, не информируют – 36,1%, из них ссылаются на инструкцию по применению ЛП 3,5% респондентов.

Оценка информированности врачей по результатам тестирования показала, что 26,7% опрошенных не знают классификации антигистаминных препаратов по поколениям. В частности, менее половины респондентов знают, что Тавегил (46,5%), Диазолин (43,0%), Фенкарол (19,8%), Перитол (11,6%) и Фенистил (8,1%) относятся к первому поколению АГЛП. Супрастин и Димедрол относят к первому поколению АГЛП всего 54,7% и 57,0% врачей, соответственно. Анализ информированности врачей в области применения АГЛП также показал, что респонденты имеют недостаточный уровень знаний о фармакологических свойствах и побочных эффектах, необходимый для оказания помощи потребителям при выборе ЛП, с целью обеспечения безопасности приема АГЛП пациентами.

Таким образом, на данном этапе исследования выявлены следующие основные проблемы, препятствующие предоставлению конечным потребителям информации об АГЛП и снижающие доступность данной группы ЛП на уровне назначения: низкий уровень информированности о классификации АГЛП по

поколениям, фармакологических свойствах, противопоказаниях, несовместимости с другими группами препаратов и побочных эффектах; низкий уровень информирования потребителей о побочных эффектах и лекарственных взаимодействиях; высокая частота назначения антигистаминных препаратов первого поколения; использование коммерческой информации при назначении ЛП; низкий процент использования официальных источников информации при выписывании АГЛП; назначение АГЛП на основе стереотипов без учета современных клинических рекомендаций по лечению основных аллергических заболеваний и другие.

По результатам опроса фармацевтических специалистов определены атрибутивные признаки при рекомендации АГЛП: клиническая эффективность ЛП (75,4%); высокая продолжительность действия препарата (68,3%); безопасность применения и наименьшее количество побочных эффектов (56,4%) (Табл. 3). Для 33,3% фармацевтических специалистов критерием выбора АГЛП является личный опыт. В атрибутивных признаках при рекомендации АГЛП присутствуют коммерческие цели: цена на ЛП (35,7%) и участие ЛП в акции (7,9%). При определении корреляционного отношения между факторами, влияющими на рекомендацию АГЛП, стажем работы, специальностью и должностью опрошенных установлено, что фармацевтические специалисты с высшим образованием чаще ориентируются на репутацию фирмы-производителя АГЛП ($K_{\text{крамера}} < 0,25$) и свой личный опыт ($K_{\text{крамера}} < 0,5$) (Табл. 4).

Таблица 4 – Зависимость между факторами, влияющими на выбор антигистаминных лекарственных препаратов от специальности, должности и стажа работы фармацевтических специалистов (приведены р-значения)

№	Факторы	Специальность	Должность	Стаж работы
1	Эффективность	0,819	0,751	0,716
2	Длительность действия	0,707	0,523	0,111
3	Безопасность, минимум ПЭ	0,556	0,518	0,305
4	Цена ЛП	0,178	0,309	0,924
5	Репутация фирмы-производителя	0,05* ($K_{\text{кр}} = 0,172$)	0,681	0,741
6	Личный опыт	0,049* ($K_{\text{кр}} = 0,174$)	0,592	0,048* ($K_{\text{кр}} = 0,281$)
7	Инструкция на ЛП, медицинская литература	0,111	0,602	0,14
8	Реклама ЛП в СМИ	0,963	0,388	0,26
9	Реклама мед. представителем	0,76	0,509	0,798
10	Участие в акции	0,855	0,758	0,983

Примечание: * - зависимость статистически значима

Выявлен недостаточный уровень информированности фармацевтических специалистов о побочных эффектах и противопоказаниях АГЛП и низкая степень информирования посетителей при отпуске АГЛП о побочных эффектах и лекарственных взаимодействиях: всегда информируют менее половины

фармацевтических специалистов (45,2% и 27,0%, соответственно). Причинами этого респонденты указали: недостаточность времени; отпуск АГЛП последнего поколения; наличие информации в инструкции по применению ЛП; некоторые фармацевтические специалисты считают, что это компетенция врача.

Анализ доступности информации АГЛП на уровне фармацевтических специалистов позволил выявить основные причины, снижающие доступность АГЛП для потребителей на этапе рекомендации при отпуске в аптечных организациях.

По результатам проведенного исследования подтверждены гипотезы и выявлен достаточный уровень физической и экономической доступности, позволяющий сделать оптимальный выбор для каждого пациента в зависимости от клинических проявлений аллергической реакции, образа жизни, сопутствующего диагноза и финансовых возможностей потребителей. Компонентом, снижающим доступность АГЛП, являются проблемы низкой доступности информации о ЛП на всех уровнях лекарственного обеспечения.

Для разработки комплекса мероприятий, направленных на повышение доступности АГЛП, учтены результаты проведенного исследования. Сформулированы и формализованы основные рекомендации, оказывающие влияние на повышение доступности АГЛП для населения, в том числе: сотрудничество врачей, фармацевтических специалистов и конечных потребителей; повышение информированности об ассортиментных, экономических и фармакодинамических характеристиках АГЛП; информирование потребителей о рациональном применении АГЛП при назначении и отпуске ЛП.

Для реализации предложенных направлений разработаны и внедрены методические рекомендации, направленные на повышение доступности АГЛП для населения, которые внедрены на региональном уровне управления здравоохранением в рамках программы «Развитие здравоохранения в Республике Карелия» на 2013-2020г.г. при осуществлении программных мероприятий подпрограммы 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях», в практическую деятельность розничных аптечных организаций и лечебно-профилактических учреждений г. Петрозаводска, а также в учебный процесс по специальностям «Фармация» и «Лечебное дело».

ВЫВОДЫ

1. В результате анализа отечественной и зарубежной литературы выявлены современные аспекты применения противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов. Подтверждена традиционность потребительского выбора на фоне достаточного предложения ассортимента современных АГЛП, одной из причин этого является низкая доступность информации для потребителей. Систематизированы основные направления исследований в области изучения доступности лекарственных препаратов, в результате чего показано, что проведенные ранее исследования ориентированы на изучение

отдельных аспектов проблемы. Поэтому для повышения доступности АГЛП актуальным является комплексное рассмотрение факторов, влияющих на доступность данной группы ЛП.

2. Обоснован методический подход к комплексному исследованию доступности АГЛП, включающий следующие этапы: оценка физической, экономической, информационной доступности, выявление факторов, снижающих доступность АГЛП для населения и разработку методических рекомендаций, направленных на ее повышение. Для каждого этапа предложен алгоритм исследования. Сформулированы понятийный аппарат, общая и рабочие гипотезы. Разработана программа исследования доступности АГЛП, в которой описаны содержание, основные методы и результаты.

3. Проведен мониторинг отечественного фармацевтического рынка на мега-, макро- и микроуровнях. В соответствии с предложенным алгоритмом, в основу которого положен маркетинговый подход, оценена физическая доступность АГЛП и выявлены определенные закономерности. В частности, установлено, что в розничном звене доля отечественных АГЛП является наименьшей (27,9%) и наблюдается снижение удельного веса этих ЛП от мега- до микроуровня. На региональном рынке присутствуют все международные непатентованные наименования АГЛП, включенные в федеральные клинические рекомендации по лечению основных аллергических заболеваний, следовательно, уровень физической доступности АГЛП можно считать достаточным.

4. Рассчитаны показатели экономической доступности АГЛП, одним из которых является коэффициент ценовой доступности ЛП, рассчитанный с учетом данных о средней заработной плате и прожиточном минимуме в регионе. Установлено, что самая высокая ценовая доступность оказалась на препараты второго поколения отечественного производства Цетиризин ($K_{цд1}=0,11$; $K_{цд2}=0,35$) и Лоратадин ($K_{цд1}=0,14$; $K_{цд2}=0,46$). Самая низкая ценовая доступность для потребителей с уровнем дохода равным средней заработной плате выявлена на препарат третьего поколения Телфаст ($K_{цд1}=2,71$).

5. Проведена оценка фармакоэкономической доступности АГЛП с помощью предложенных коэффициентов, рассчитанных с учетом стоимости стандартной средней суточной дозы (DDD). Выявлено, что максимальные коэффициенты фармакоэкономической доступности установлены на препараты первого поколения: Гистафен ($K_{фд1}=0,48$; $K_{фд2}=1,57$) и Фенкарол ($K_{фд1}=0,35$; $K_{фд2}=1,17$) и препарат третьего поколения Телфаст ($K_{фд1}=0,27$; $K_{фд2}=0,89$). Для основных аллергических заболеваний проведено сопоставление ценовой и фармакоэкономической доступности и эффективности АГЛП (с учетом уровней достоверности и доказательств), в результате чего выявлены АГЛП, имеющие оптимальное соотношение показателей, и определены наиболее доступные для населения АГЛП с высоким профилем безопасности для каждого заболевания.

6. Предложен алгоритм оценки доступности информации для потребителей АГЛП на основе социологических исследований. Выявлено, что среди пяти наиболее предпочитаемых потребителями антигистаминных препаратов присутствуют препараты первого (Супрастин), второго (Цетрин, Лоратадин,

Кларитин) и третьего (Эриус) поколений. Более половины респондентов (62,9%) не знают о побочных действиях антигистаминных препаратов, из них 50,2% принимают препарат первого поколения Супрастин обладающий большим количеством побочных эффектов. При сопоставлении атрибутивных признаков, отмеченных потребителем, и конечным выбором АГЛП обнаружены несоответствия, указывающие на низкую информированность пациентов. Установлено, что респонденты, для которых при выборе АГЛП наиболее значимы эффективность, длительность действия ЛП, улучшение качества жизни часто выбирают Супрастин (14,2%). В результате идентифицированы основные факторы, снижающие доступность АГЛП на уровне конечных потребителей.

7. По результатам анкетирования врачей на основании разработанного алгоритма выявлены наиболее часто назначаемые торговые наименования АГЛП и факторы, оказывающие влияние на их выбор. Среди пяти наиболее часто назначаемых АГЛП респондентами были отмечены: Супрастин, Тавегил, Лоратадин, Цетрин, Кларитин. При статистической обработке данных определена зависимость между выбором АГЛП и предпочитаемым источником информации. Выявлена недостаточная степень информирования потребителей о побочных эффектах и лекарственных взаимодействиях АГЛП (врачи «всегда информируют», соответственно, 64,0% и 53,5% респондентов). Кроме того, установлена низкая степень информированности врачей о поколениях АГЛП и лекарственных взаимодействиях. По результатам оценки информированности врачей идентифицированы факторы, оказывающие влияние на информированность потребителей на этапе назначения ЛП и снижающие доступность АГЛП.

8. На основе анализа информированности фармацевтических специалистов выявлены факторы, оказывающие влияние на доступность информации, в частности, высокий уровень знаний о поколениях АГЛП и недостаточный о побочных эффектах и противопоказаниях к применению АГЛП первого поколения. Основанием для выбора АГЛП при отпуске для 33,3% фармацевтических специалистов является личный опыт и инструкция по применению ЛП (31%). При помощи расчета коэффициента Крамера выявлена зависимость атрибутивных признаков, влияющих на выбор АГЛП, от специальности, должности и стажа работы фармацевтических специалистов. Определены причины низкого информирования потребителей о побочных эффектах (45,2%) и лекарственных взаимодействиях (27,0%) при отпуске АГЛП. Выявлены факторы, снижающие доступность АГЛП для потребителей. На основании полученных данных разработаны и внедрены в учебный процесс и практическую деятельность методические рекомендации с целью повышения доступности АГЛП для населения.

9. Разработан и предложен комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности АГЛП для населения, который внедрен на региональном уровне в рамках программы «Развитие здравоохранения в Республике Карелия» на 2013-2020г.г. при осуществлении программных мероприятий подпрограммы 8

«Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях».

По теме диссертации опубликованы следующие работы:

1. Лесонен А.С., Виноградова И.А. Анализ рынка антигистаминных препаратов в Петрозаводске // Разработка, исследование и маркетинг новой фармацевтической продукции: сб. науч. тр. / под ред. М.В. Гаврилина. Петрозаводск: Петрозаводская ГФА. – 2012. – Вып. 67. – С. 453–455.
2. Лесонен А.С. Товароведческая характеристика антигистаминных средств // Университеты в образовательном пространстве региона. Мат. научно-методической конф. Часть II (Л–Я) ПетрГУ. – Петрозаводск, 2012. – С. 17–22.
3. Жураховская Д.В., Лесонен А.С. Анализ взаимодействия врачей и фармацевтических специалистов с потребителями при информировании о лекарственных препаратах // 77-я Всероссийская науч. конф. студентов и молодых ученых с межд. участием «Молодежная наука и современность»: матер. конф. – Курск, 2012. – С. 298–299.
4. Лесонен А.С., Виноградова И.А. Изучение потребительских предпочтений пациентов при выборе противоаллергических антигистаминных препаратов Современная медицина: традиции и инновации: сб. науч. статей ПетрГУ. – Киров: МЦНИП. – 2013. – С. 136–140.
5. Лесонен А.С. Разработка алгоритма проведения исследований по оптимизации обеспечения населения города Петрозаводска антигистаминными средствами // Материалы VII Международной научной конференции молодых ученых-медиков – Курск: КГМУ. – 2013. – Т. 2. – С. 168–171.
6. Лесонен А.С. Результаты социологического опроса промежуточных потребителей антигистаминных средств г. Петрозаводска // Актуальные вопросы медицинской науки: сб. науч. работ студентов и молодых ученых. Ярославль: «Индиго». – 2013. – С. 241–242.
7. **Лесонен А.С., Лоскутова Е.Е., Виноградова И.А. Маркетинговые исследования рынка противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов // Ученые записки ПетрГУ. Сер. Естественные и технические науки. – 2014. – №6 (143). – С. 58–61.**
8. Виноградова И.А., Лесонен А.С., Лоскутова Е.Е. Обзор рынка противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов // Новая аптека. ЗАО «МЦФЭР». – 2014. – №12. – С. 14–19.
9. Лесонен А.С., Виноградова И.А. Фармакоэкономический анализ применения противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов // Всероссийский съезд фармацевтических работников: сб. мат. съезда. М.: «Бионика Медиа». – 2014. – С. 144–145.
10. Лесонен А.С., Виноградова И.А. Оценка информированности пациентов о побочных эффектах противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов // Фармакологич. наука – от теории к практике. – 2014. – С. 45–47.

11. Лесонен А.С., Виноградова И.А. Результаты опроса потребителей противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов // Межд. форум «Классический ун-т в пространстве трансграничности на севере Европы: стратегия инновационного развития. мат. форума. ПетрГУ. – 2014. –С. 61–63.
- 12. Лесонен А.С. Сравнительная оценка фармакоэкономической доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов / А.С. Лесонен, Е.Е. Лоскутова, И.А. Виноградова // Курский научно-практ. вестник «Человек и его здоровье» – 2014. – №4. – С. 78–84.**
13. Лесонен А.С., Лоскутова Е.Е., Виноградова И.А. Противоаллергические антигистаминные лекарственные препараты. Учебное пособие // М-во образования и науки Рос. Федерации, ФГБОУ ВПО ПетрГУ. – Петрозаводск: ПетрГУ, 2015. – 52 с.
- 14. Лесонен А.С., Лоскутова Е.Е., Виноградова И.А. Анализ факторов, влияющих на доступность противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов // Проблемы современной науки и образования 2015, №2; URL:<http://www.science-education.ru/131-23390>**
- 15. Лесонен А.С., Лоскутова Е.Е., Виноградова И.А. Изменение потребительских предпочтений и актуализация факторов, оказывающих влияние на выбор антигистаминных лекарственных препаратов // Вестник ВГУ, серия: Химия. Биология. Фармация. – 2016. – № 1. – С. 148-152.**

Лесонен Анна Сергеевна (Россия)

Комплексное исследование доступности противоаллергических антигистаминных лекарственных препаратов на региональном уровне

Научно обоснован и разработан методический подход к комплексному исследованию доступности АГЛП. Проведена оценка физической доступности. Рассчитаны показатели экономической доступности, включающие коэффициенты ценовой и фармакоэкономической доступности. Проведено сопоставление экономической доступности и эффективности АГЛП для основных аллергических заболеваний (с учетом уровней достоверности и доказательств), в результате чего определены наиболее доступные для населения АГЛП с высоким профилем безопасности. По результатам оценки информационной доступности, на основании социологического опроса врачей, фармацевтических специалистов и конечных потребителей, выявлены факторы, снижающие доступность АГЛП для населения. Разработан и внедрен комплекс мероприятий, направленных на повышение доступности АГЛП.

Lesonen Anna (Russia)

A comprehensive study of the availability of antiallergic antihistamines on the regional level

Methodological approach for the comprehensive study of the availability of antihistamines was scientifically substantiated and developed. The physical accessibility was assessed. The economic accessibility criteria including price factors and pharmacoeconomic availability were calculated. A comparison of the economic accessibility and antihistamines efficiency for the main allergic diseases (taking into account levels of confidence and evidence) was held, thanks to which the most accessible for the people antihistamines with a high safety profile were identified. Factors reducing the availability of antihistamines for the people were found out as a result of the evaluation of information availability on the basis of a sociological survey of physicians, pharmacists and consumers. Interventions to promote the availability of antihistamines were developed