
РОЛЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ В ФОРМИРОВАНИИ ГРАМОТНОГО ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО ПОВЕДЕНИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ

**Т.П. Лагуткина, Е.И. Грибкова,
М.М. Курашов**

Кафедра управления и экономики фармации
Медицинский факультет
Российский университет дружбы народов
ул. Миклухо-Маклая, 8, Москва, Россия, 117198

А.К. Соболенко

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова
Научно-исследовательский испытательный институт военной медицины МО РФ
ул. Лебедева, 6, Санкт-Петербург, Россия, 194044

Активное внедрение в практику ежегодно более тысячи новых наименований лекарственных препаратов (ЛП), в том числе ранее неизвестных, создало ситуацию, когда понимание фармацевтической информации специалистами и ее восприятие потребителями определяет безопасность их применения. Обоснованы современные подходы и факторы безопасного применения ЛП.

На основе социологического исследования установлено, что большинство медицинских, фармацевтических специалистов и потребителей сталкивались с данной проблемой. Грамотное использование информации о ЛП врачами, фармацевтическими специалистами и потребителями позволяет избежать высокого риска для здоровья и жизни пациента, связанного с возможностью ошибки.

Ключевые слова: управляемые риски применения лекарственных препаратов, фармацевтическая информация, отравления лекарственными средствами, безопасность применения лекарственных препаратов.

Здоровье десятков миллионов людей в мире зависит от применения рецептурных или безрецептурных лекарственных средств (ЛС). Их широкое использование, назначение поддерживающих и непрерывных терапий может сопровождаться появлением привыкания, а избыточность употребления ЛС приводить к возникновению новых патологий (например, заболеваний, которые ранее наблюдались достаточно редко — кандидозы, глубокие микозы).

Расширение быстрыми темпами и без того огромного ассортимента ЛС увеличивает риск неправильного их применения, результатом которого являются отравления ЛС. Отравления лекарственными средствами, — как часть острых отравлений, относятся к внешним причинам смертности (наряду с травмами и др.), а в последнее время в России наблюдается исключительно высокий по международным оценкам уровень смертности от внешних причин. Стандартизованный коэффициент смертности от внешних причин в стране превышает среднее значение по странам Европейского Союза примерно в 6 раз.

Если в конце 90-х в основной структуре острых отравлений ЛС стояли на последнем месте среди пяти групп веществ, вызывающих химические отравления (прижигающие жидкости, угарный газ, фосфорорганические соединения, алкоголь и его суррогаты, ЛС), то в настоящее время последние переместились на второе место. Однако, если учесть, что все более часто отравления ЛС стали сочетаться с отравлениями алкоголем, то вскоре именно эта комбинация будет ведущей среди причин острых отравлений.

По сведениям Минздравсоцразвития и НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского на 2009 год, сегмент острых отравлений составляет: на 1000 населения Российской Федерации — 3,9 случая. Из них 29% являются отравлениями в результате приема ЛС, а это более 161 тыс. человек ежегодно, 15% случаев при этом имеют летальный исход, что составляет более 24 тыс. случаев.

Распространенность отравлений ЛС объясняется тем, что внимание специалистов долгое время было сосредоточено исключительно на проблеме наркомании и лекарственных препаратах, ее вызывающих, оставив в стороне многие другие ЛС (практически весь остальной ассортимент), которые могут быть не менее опасными в результате их неправильного применения.

По данным ВОЗ, «более половины всех ЛС назначается, отпускается или продается ненадлежащим образом, и каждый второй пациент принимает их ошибочно, такое использование может принимать форму чрезмерного, недостаточного или ненадлежащего приема как рецептурных, так и безрецептурных ЛС», который и приводит к отравлениям ЛС [5].

Это дает основание для заявления ВОЗ и Международной фармацевтической федерации о том, что «информация о лекарственных препаратах (ЛП) является составной частью современного эффективного и безопасного ЛП», которое подтверждается целым рядом их документов, таких как «Концепция фармацевта «семь звезд» 2000 г. и руководство «Развитие фармацевтической практики: фокус на пациента» 2006 г. (в частности, в последнем определяется: роль аптеки как важного социального института в процессе реформ сектора здравоохранения и место аптеки — «в авангарде системы здравоохранения»). Усилия, направленные на предоставление пациентам правильной информации, столь же важны как и обеспечение их непосредственно ЛС...» [4].

В США актуальность проблемы отравлений ЛС привела к разработке программы защиты населения от предотвратимого вреда при использовании лекарственных средств (FDA's Safe Use Initiative collaborating to reduce preventable harm from medications, 2009), в которой задействованы все участники системы здравоохранения в целом: регуляторные органы, медицинские и фармацевтические специалисты, информационные системы, страховые компании, производители лекарств, — играющие определенную роль в сокращении предотвратимого вреда от применения лекарственных средств [3].

Ведущая роль отводится фармацевтическим работникам как специалистам, осуществляющим прямой контакт с потребителем, владеющим всей информацией о лекарственных препаратах (ЛП), предназначенной как врачам, так и конечным потребителям, и имеющим возможность сформировать грамотное потребительское поведение в отношении применения ЛП. FDA предложило классифицировать отравления ЛС в зависимости от факторов, их вызывающих, на непредотвратимые факторы отравлений ЛС (неуправляемые риски) и предотвратимые факторы отравлений (управляемые риски), и разработало рекомендации для всех участников системы здравоохранения по выявлению данных рисков и их снижению. К управляемым рискам относятся: ошибки применения ЛП (информационные ошибки врача, информационные ошибки потребителя, информационные ошибки фармацевтических специалистов), случайные отравления ЛП, злоупотребление ЛП.

Некоторые из управляемых рисков (ошибки применения ЛП, злоупотребления ЛП) были изучены у нас в стране в рамках диссертационных исследований, проведенных на кафедре управления и экономики фармации РУДН. В частности, Д.А. Яворским в 2010 г. защищено диссертационное исследование по разработке стратегии формирования рациональных наименований ЛП на основе концепции многомерного пространства решений, которая направлена на предотвращение ошибок применения врачами, потребителями, фармацевтическими специалистами лекарственных препаратов в связи со схожестью их наименований [2].

Автором на основе изучения теоретических основ и особенностей нейминга в фармации разработан новый методический подход к исследованию процесса формирования новых наименований лекарственных препаратов по четырем направлениям который включал:

- 1) изучение распространенности сходства по написанию и звучанию названий ЛП на основе социологического исследования фармацевтических работников, врачей и потребителей по проблеме безопасности наименований ЛП для профилактики ошибок назначения, отпуска и применения ЛП%;
- 2) изучение особенностей формирования номенклатуры зарегистрированных лекарственных средств;
- 3) анализ формирования наименований зарегистрированных ЛП,
- 4) исследование рынка зарегистрированных ЛП.

Кроме того, обосновано и сформировано определение кванта фармацевтической информации и установлены закономерности его использования для формирования наименований ЛП.

Практическим результатом данного исследования явились информационные технологии (две программы для ЭВМ PharmNameGenerator и PharmNameAnalyzer), позволяющие автоматически выявлять сходные по написанию и звучанию пары наименований ЛП, представляющих потенциальную опасность в качестве источника ошибок, и создавать проекты новых наименований, соответствующих определенной информационной (содержательной) модели, выбранной в качестве элемента маркетинговой стратегии продвижения лекарственного препарата на фармацевтический рынок.

На основе использования программы PharmNameAnalyzer диссертантом впервые проведен скрининг и сформирован список сходных по написанию и звучанию пар наименований, зарегистрированных в России ЛП с целью выявления сходных по написанию и звучанию пар наименований ЛП.

Впервые, на основе концепции многомерного пространства решений, а также выявленных в процессе исследования закономерностей формирования номенклатуры ЛП и закономерностей формирования наименований зарегистрированных ЛП, сформулирована современная стратегия формирования рациональных наименований ЛП.

К управляемым рискам также относится проблема злоупотребления ЛП, под которой понимают постоянное или разовое преднамеренное избыточное потребление ЛП, несущее угрозу негативных последствий для физического и/или психического здоровья. Сюда относят наркотическое применение, суицидальное применение, прием с целью одурманивания, с целью опьянения, самолечение и, как частный случай этого, ошибочный чрезмерный прием.

Именно этот комплекс причин явился точкой приложения исследования, защищенного П.Н. Аксеновой в 2012 г. по разработке системы организационно-методических мероприятий, направленных на совершенствование профилактики отравлений ЛП [1].

Исследование выполнялось на базе РЦ СМЭ и НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, поэтому источниками информации в данном исследовании служили: сводные годовые отчеты Российского центра судебно-медицинской экспертизы (РЦ СМЭ) с 2003 г. по 2010 г.; годовые отчеты 83 региональных бюро СМЭ с 2007 г. по 2010 г.; пояснительные записки к годовым отчетам 83 региональных бюро СМЭ с 2007 г. по 2010 г.; анкеты экспертной оценки, заполненные сотрудниками бюро СМЭ; нормативные документы, определяющие работу бюро СМЭ.

Диссертантом проведен анализ проблемы отравлений ЛС в РФ и определены приоритетные направления ее решения, выявлены значимые социально-экономические факторы, и установлена корреляционная зависимость между ними и показателем острых отравлений ЛС.

Использование картографического анализа и непараметрических методов многомерного анализа позволило диссертанту описать объем и структуру сегмента отравлений ЛС в РФ, в частности, увеличение количества неблагоприятных по параметру отравлений центров (Дальневосточный, Южный, Северо-Кавказский, Северо-Западный и Сибирский федеральные округа) и рост проблемных областей по ним. Отмечено значительное повышение максимального показателя отравлений ЛС. Все округа РФ столкнулись с проблемой отравлений ЛС, наиболее высокие значения регистрируются в Республике Тыва; Сахалинской области, Камчатском крае, наименьший показатель — в Оренбургской области, далее — в Воронежской области, Забайкальском крае и Пермском крае.

Анализ пояснительных записок к ежегодным отчетам 83 федеральных бюро СМЭ за 2007—2010 гг. позволил диссертанту выявить основные фармакотерапевтические группы ЛС, которые наиболее часто являлись причиной отравлений. Наибольший процент в общей структуре отравлений по данным за 2007—2010 гг. составляют ненаркотические анальгетики, на которые приходится 16,22% от общего числа отравлений, далее следуют противосудорожные средства (15,48%) и кодеинсодержащие средства (10,86%). Был сформирован перечень из конкретных лекарственных препаратов, формирующих данные группы (коделак, фенобарбитал, анальгин, димедрол, амитриптилин, феназепам, лепонекс).

На основе результатов комплекса методов многомерного анализа регионы РФ были дифференцированы на группы с высоким, средним и низким показателями отравлений ЛС на основе сформированного перечня ЛП, которые наиболее часто являлись причиной отравлений. В состав группы с высоким уровнем вошли Дальневосточный федеральный округ, имеющий наивысшую многомерную оценку, и Северо-Кавказский федеральный округ. В состав группы округов с наиболее низким уровнем отравлений вошли: Северо-Западный, Приволжский, Уральский федеральные округа.

В целях совершенствования профилактики отравлений ЛС на основе предложенной схемы мониторинга был разработан и внедрен комплекс организаци-

онно-методических мероприятий, включающий форму ежегодно обновляемого перечня ЛС, являющихся наиболее частой причиной отравлений; методические рекомендации для фармацевтических работников по проблеме отравлений ЛС и информационное письмо по совершенствованию методической базы и системы отчетности для бюро СМЭ; обоснованы предложения по внесению дополнений к ряду действующих регламентов, регулирующих работу СМЭ.

Таким образом, проведенные исследования являются только началом в изучении и решении проблемы безопасного применения лекарственных средств в РФ. Требуется систематическая работа по изучению предотвратимых факторов отравлений (управляемых рисков) в рамках федеральной программы, а также разработка рекомендаций для всех участников системы здравоохранения в целях выявления данных рисков и их снижения.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Аксёнова П.Н.* Разработка системы организационно-методических мероприятий, направленных на совершенствование профилактики отравлений лекарственными препаратами: Дисс. ... канд. фарм. наук. — М., 2012.
- [2] *Яворский Д.А.* Разработка стратегии формирования рациональных наименований лекарственных препаратов на основе концепции многомерного пространства решений: Дисс. ... канд. фарм. наук. — М., 2010.
- [3] U.S. Department of Health and Human Services Food and Drug Administration FDA's Safe Use Initiative collaborating to reduce preventable harm from medications // U.S. Department of Health and Human Services Food and Drug Administration. — 2009.
- [4] ВОЗ, Международная фармацевтическая федерация. Развитие фармацевтической практики: фокус на пациента. — 2008.
- [5] ВОЗ. Лекарственные средства и их рациональное использование / информационный бюллетень № 338. — 2010.

ROLE OF PHARMACEUTICAL INFORMATION IN FORMATION OF COMPETENT CONSUMER BEHAVIOUR IN THE PHARMACEUTICAL MARKET

**T.P. Lagutkina, E.I. Gribkova,
M.M. Kurashov**

Department of management and economics of pharmacy
People's Friendship University of Russia
Miklukho-Maklaya str., 8, Moscow, Russia, 117198

A.K. Sobolenko

Army medical academy n.a. S.M. Kirov
Research institute of military medicine of DM RF
Lebedev str., 6, St. Petersburg, Russia, 194044

Active introduction in medical practice more than one thousand new medications annually, including earlier unknown, created a situation, when understanding of pharmaceutical information and her perception by consumers determines safety use of medicines. Modern approaches and factors of safe use of medications are proved.

According to the sociological research, it was established that the majority of medical, pharmaceutical experts and consumers faced this problem. Competent use of pharmaceutical information by doctors, pharmaceutical experts and consumers allows to avoid possible high risk mistakes for health and life of the patient.

Key words: controlled risks of application of medicines, pharmaceutical information, poisonings with medicines, safety of application of medicines.

REFERENCES

- [1] *Aksenova P.N.* Development of organizational and methodical measures system to improve drug poisoning prevention: Synopsis of PhD thesis. — M., 2012.
- [2] *Yavorski D.A.* Development of strategy for formation of rational medical products based on the multi-dimensional space solution: Synopsis of PhD thesis. — M., 2010.
- [3] US Department of Health and Human Services Food and Drug Administration FDA's Safe Use Initiative collaborating to reduce preventable harm from medications // U.S. Department of Health and Human Services Food and Drug Administration. — 2009.
- [4] WHO, the International Pharmaceutical Federation. The development of pharmacy practice: focus on the patient. — 2008.
- [5] WHO. Medicines and their rational use / Newsletter № 338. — 2010.