

Н. И. Жернакова, А. Ю. Третьяков,
О. В. Ромашенко, Р. Ф. Капустин,
П. К. Алферов, Е. А. Шмыкова,
Т. В. Бочарникова

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЦИОНАЛЬНОСТИ ФАРМАКО- ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БО- ЛЕЗНИ СЕРДЦА В ОТДЕЛЕНИ- ЯХ КАРДИОЛОГИИ И КАРДИ- ОХИРУРГИИ

Белгородский государственный университет; Белгородская государственная
сельскохозяйственная академия

Цель исследования: проведение сравнительного анализа рациональности фармакотерапии ИБС в отделениях кардиологии и кардиохирургии региональной больницы Белгорода.

Проведено рандомизированное ретроспективное исследование 30 историй болезни пациентов с ишемической болезнью сердца, находившихся на стационарном лечении в отделении кардиологии (19) и кардиохирургии (11). Результаты анализа историй болезни вносили в «Карту экспертной оценки качества фармакотерапии».

Полученные данные обработаны статистически с помощью программы Microsoft Excel на персональном компьютере.

У всех пациентов выполнен комплекс обязательных исследований. Из дополнительных методов исследования

у 23-х пациентов кардиологического профиля проведена коронароангиография, у 7 пациентов – суточное мониторирование ЭКГ, у 24-х пациентов – эходоплеркардиография и у 9 пациентов – тредмил-тест.

В проанализированных историях болезни отделения кардиологии соответствие стандартам лечения отмечалось в 79 % случаев, неполное соответствие стандартам – в 21 % случаев, абсолютного несоответствия выявлено не было. Рациональность выбора базового лекарственного средства (ЛС) отмечалась в 89 % случаев, нерациональность – в 11 % случаев. Рациональность комбинации ЛС наблюдалась в 58 % историй болезни, не в полной мере – в 26 % и нерациональность комбинации ЛС – в 16 %. Дозовый режим выдерживался в 74 % случаев, не в полной мере – в 21 %, абсолютно не соблюдался в 5 % случаев (у одного больного). Курсовой режим соблюдался в 89 % случаев, у остальных пациентов – не в полной мере.

В историях болезни отделения кардиохирургии соответствие стандартам лечения отмечалось в 40 % случаев, неполное соответствие стандартам – в 50 % случаев, абсолютное несоответствие было выявлено в 10 % случаев (достоверность различий показателя в сравнении с отделением кардиологии $p < 0,05$). Рациональность выбора базового лекарственного средства отмечалась в 40 % случаев, допустимая альтернатива – в 30 % и нерациональность – в 30 % случаев ($p < 0,05$). Рациональность комбинации ЛС наблюдалась в 20 % историй болезни, не в полной мере – в 40 % и нерациональность комбинации ЛС – в 40 % ($p < 0,05$). Дозовый режим выдерживался в 40 % случаев, не в полной мере – в 30 %, абсолютно не соблюдался в 30 % случаев ($p < 0,05$). Курсовой режим соблюдался в 50 % случаев, не в полной мере – в 20 %, не соблюдался – в 30 % случаев ($p < 0,05$).

Создается впечатление более качественного проведения фармакотерапии в отделении кардиологии в сравнении с отделением кардиохирургии по показателям соответствия стандартам лечения, рациональности выбора базисного лекарственного препарата, соблюдения дозового и курсового лечения. Однако по показателю нежелательных лекарственных реакций в более выгодном положении оказывается отделение кардиохирургии. Так, в отделении кардиологии нежелательные лекарственные реакции (НЛР) были зарегистрированы у 7 пациентов (37 % случаев), причем у некоторых из них отмечалось по несколько НЛР одновременно, общее число которых достигло 12. При этом ни в одной из проанализированных историй болезни не выполнен соответствующий анализ клинической ситуации и лабораторных данных, не заполнена карта регистрации НЛР, что следует считать существенным недостатком.

Следует отметить, что врачи отделения кардиологии нацелены на профилактику только одной НЛР – НПВС-гастропатии, в 4-х случаях из 19 историй болезни был назначен омепразол. На остальные НЛР не было обращено никакого внимания. Однако при сравнении показателей качества проведенной фармакотерапии в отделении кардиологии за 2009 и 2010 гг. следует указать на положительную тенденцию к изменениям: если в 2009 г. НЛР в 50 % случаев, то в 2010 г. – только в 11 %.

В отделении кардиохирургии нежелательные лекарственные реакции отмечены у 20 % больных. Все они связаны с неверным дозированием статинов. У 10 % – цитолитический синдром, и у такого же количества больных – признаки рабдомиолиза. Профилактика НЛР в отделении кардиохирургии проводится более тщательно, практически всем больным выполняется фиброгастродуоденоскопия (перед операцией) и для профилактики НПВС-гастропатии назначается омепразол. Другие возможные НЛР не отслеживаются. Карты регистрации НЛР также не заполняются.

Результатом оценки качества проведенной фармакотерапии является следующее: в отделении кардиологии не требует коррекции 5 % историй болезни, требует частичной коррекции 79 %, требуется изменение схе-

мы лечения в 5 % историй; в отделении кардиохирургии не требует коррекции 10 %, требует частичной коррекции 70 %, требуется изменение схемы лечения в 20 %.

Общее число замечаний по каждой истории болезни составило от 2-х до 6-ти, в среднем $3,4 \pm 0,3$ по отделению кардиологии и $2,8 \pm 1,9$ по отделению кардиохирургии.

Общее число замечаний коррелировало с показателями соответствия стандартам лечения ($r = -0,44$, $p < 0,05$), рациональности выбора базисного ЛС ($r = -0,43$, $p < 0,05$), бюджетными затратами на лечение ($r = -0,30$, $p < 0,05$).

Таким образом, чем больше число замечаний к проведенной фармакотерапии, тем меньше медикаментозное лечение соответствует стандартам и протоколам ведения больных, тем хуже подобран базисный лекарственный препарат и тем меньше бюджетных средств затрачено на лечение конкретного пациента.

РЕЗЮМЕ

Н. И. Жернакова, А. Ю. Третьяков, О. В. Ромашченко, Р. Ф. Капустин, П. К. Алферов, Е. А. Шмыкова, Т. В. Бочарникова

Сравнительный анализ рациональности фармакотерапии ишемической болезни сердца в отделениях кардиологии и кардиохирургии

Проведен сравнительный анализ качества фармакотерапии ишемической болезни сердца в отделениях кардиологии и кардиохирургии региональной больницы Белгорода.

Ключевые слова: качество фармакотерапии, ишемическая болезнь сердца, кардиология, кардиохирургия.

SUMMARY

N. I. Zhernakova, A. Yu. Tretyakov, O. V. Romashchenko, R. F. Kapustin, P. K. Alferov, E. A. Shmykova, T. V. Bocharnikova

Comparative analysis of pharmacotherapy for ischemic heart disease in cardiology and cardiosurgery units

The article is dedicated to evaluation of ischemic heart disease pharmacotherapy quality in cardiology and cardiosurgery departments of Belgorod regional hospital.

Key words: pharmacotherapy quality, ischemic heart disease, cardiology department, cardiosurgery.