

АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА

Пушкарева А.С., Солонина А.В.

ГБОУ ВПО Пермская государственная фармацевтическая академия Министерства здравоохранения РФ, Пермь, Россия (614090, г. Пермь, ул. Полевая, 2), e-mail: soloninina@mail.ru

В публикации авторами представлены результаты изучения ассортимента лекарственных препаратов (ЛП), применяемых для купирования болевого синдрома. Проведен анализ структуры ассортимента ЛП, применяемых для купирования боли, сформирован их перечень в разрезе АТХ классификации с детализацией подгруппы «Анальгетики», среди которых преобладают N02BE «Анилиды» – 48,39% (МНН – парацетамол и парацетамолсодержащие препараты) и N02BB «Пиразолоны» – 17,74% (МНН – метамизол натрия и анальгинсодержащие препараты), несмотря на то, что метамизол натрия запрещен более чем в 70 странах. Более того, метамизол натрия включен в перечень средств лекарственной терапии боли согласно клиническим рекомендациям «Принципы применения анальгетических средств при острой и хронической боли», разработанным сотрудниками ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена Министерства здравоохранения России». На долю лекарственных средств подгруппы «Опиоиды» приходится 22,58% МНН и 24,19% ТН. Из 217 зарегистрированных МНН ЛП, применяемых для терапии боли, 34 (15,67%) входят в перечень ЖНВЛП и лишь 6 МНН таких ЛП аптечные организации должны иметь в наличии согласно регламентированному минимальному ассортименту ЛП для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи. Проведенные исследования свидетельствуют о необходимости оптимизации ассортимента ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома.

Ключевые слова: купирование боли, лекарственные препараты, ассортимент, регламентированные перечни.

THE ASSORTMENT OF DRUGS USED FOR RELIEF OF PAIN

Pushkareva A.S., Soloninina A.V.

GBOU VPO "Perm State Pharmaceutical Academy" Health Ministry of Russia . Perm, Russia (614090, Perm, str. Polevaya, 2), e-mail: soloninina@mail.ru

In the publication the authors presented the results of the study of assortment of drugs used for the relief of pain. The analysis of the structure of drugs assortment is used for the relief of pain formed the list in the context of the ATC classification with details of the sub-group "Analgesics", among which prevail N02BE "Anilide" – 48,39% (INN – paracetamol and paracetamol-containing drugs) and N02BB "Pyrazolones" – 17,74% (INN – Metamizole sodium and analgesic drugs), despite the fact that Metamizole is prohibited in more than 70 countries. Furthermore, Metamizole is included in the list of means of pain medication according to clinical recommendations "the Principles of using analgesics for acute and chronic pain", developed by specialists of the National Center of Oncology of Reproductive Organs, P.A. Herzen Moscow Oncology Research Institute. The share of medicines sub-group "Opioids" is 22,58% INN and 24,19% commercial name. From 217 registered INN drugs applied for pain therapy, 34 (15,67%) are included in the essential drugs list and only 6 drugs of INN such pharmacy should have in stock according to regulated the minimum assortment of drugs for medical use, required for the provision of medical care. The conducted research indicate the need for assortment optimization drugs used for the relief of pain.

Keywords: pain management, drugs, assortment, lists of regulated.

Боль относится к наиболее распространенным жалобам у пациентов. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) дает следующее определение: боль – это неприятное сенсорное или эмоциональное ощущение, связанное с фактическим или потенциальным повреждением тканей, которое можно описать в момент наступления этого повреждения [6].

По данным разных исследователей, от 40 до 78% населения периодически испытывают чувство боли, и до 52% из них страдают хроническим болевым синдромом [1-

3]. ВОЗ приводит данные о том, что болевые синдромы составляют одну из ведущих причин (от 11% до 40%) обращений к врачу в системе первичной медицинской помощи. В структуре хронических болевых синдромов преобладают головные боли (до 90%) и боли скелетно-мышечного происхождения [2]. По статистическим данным, до 75% пациентов, страдающих хроническими болевыми синдромами, предпочитают не обращаться к врачу [5].

Анальгезирующий эффект оказывают лекарственные препараты (ЛП) различных фармакологических групп (собственно анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, спазмолитики, холиноблокаторы, местные анестетики). Представленный на фармацевтическом рынке ассортимент ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома, достаточно широк, что позволяет пациенту переключаться с одного препарата на другой. По данным независимого исследовательского центра «DSM Group: анализ фармацевтического рынка» на май 2015 г. показано, что лекарственные препараты данных групп оказались одной из самых популярных [4].

Цель исследования – проведение анализа структуры ассортимента ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома, на российском фармацевтическом рынке.

Материалы и методы исследования. Источниками информации об ассортименте ЛП являлись Государственный реестр ЛС (2015 г.); Полный справочник обезболивающих и вспомогательных препаратов, под редакцией П. В. Смольникова (2003 г.); клинические рекомендации «Принципы применения анальгетических средств при острой и хронической боли», разработанные сотрудниками ФГБУ «МНИОИ им. П.А. Герцена Министерства здравоохранения России» (2011 г.); Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) для медицинского применения на 2015 год; Минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.

Обработка материалов исследования проводилась с использованием метода контент-анализа.

Результаты и обсуждение. В результате анализа источников информации об ассортименте ЛП, был сформирован перечень препаратов, применяемых для купирования болевого синдрома. В перечень вошли 217 МНН, что соответствует – 1062 торговым наименованиям (ТН), с учетом лекарственных форм (ЛФ). Согласно анатомо-терапевтико-химической классификации (АТХ-классификация), ЛП для купирования болевого синдрома представлены девятью основными группами (А, С, D, G, H, L, M, N) (табл. 1), с распределением по 69 подгруппам IV уровня. Исходя из полученных данных, группа N (препараты для лечения заболеваний нервной системы) является основной в ассортименте ЛП для купирования болевого синдрома и включает 82 МНН (37,79%) и 425 ТН (40,02%).

Таблица 1

Структура ассортимента ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома в соответствии с Первым уровнем АТХ-классификации на Российском фармацевтическом рынке

№ п/п	Код АТХ	Наименование групп	Количество наименований			
			МНН		Торговые наименования	
			абс.	%	абс.	%
1.	A	Пищеварительный тракт и обмен веществ	27	12,44	131	12,34
2.	C	Сердечно-сосудистая система	22	10,14	41	3,86
3.	D	Дерматология	9	4,15	28	2,64
4.	G	Мочеполовая система и половые гормоны	5	2,30	6	0,56
5.	H	Гормоны для системного применения (исключая половые гормоны и инсулины)	10	4,61	95	8,95
6.	L	Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	5	2,30	8	0,74
7.	M	Костно-мышечная система	38	17,51	285	26,84
8.	N	Нервная система	82	37,79	425	40,02
9.	R	Дыхательная система	19	8,76	43	4,05
Итого:			217	100,00	1062	100,00

В данной группе на III уровне выделена подгруппа «Анальгетики», включающая в себя 62 МНН и 277 ТН (табл. 2).

Таблица 2

Структура ассортимента подгруппы анальгетиков группы N, в соответствии с АТХ-классификацией

№ п/п	Код АТХ	Наименование групп	Количество наименований			
			МНН		Торговые наименования	
			абс.	%	абс.	%
1	N02A	Опиоиды	14	22,58	67	24,19
1.1	N02AA	Природные алкалоиды опия	6	9,68	10	3,61
1.2	N02AB	Производные фенилпиперидина	1	1,61	7	2,53
1.3	N02AE	Производные орипавина	1	1,61	2	0,72
1.4	N02AF	Производные морфина	2	3,23	11	3,97
1.5	N02AX	Прочие опиоиды	4	6,45	37	13,36
2	N02B	Анальгетики и антипиретики	47	75,81	209	75,45
2.1	N02BA	Салициловая кислота и её производные	4	6,45	40	14,44
2.2	N02BB	Пиразолонны	11	17,74	82	29,60
2.3	N02BE	Анилиды	30	48,39	82	29,60
2.4	N02BG	Прочие анальгетики и антипиретики	2	3,23	5	1,81
3	N02C	Противомигренозные препараты	1	1,61	1	0,36
3.1	N02CA	Алкалоиды спорыньи	1	1,61	1	0,36
Итого:			62	100,00	277	100,00

Как видно из таблицы 2, в структуре ассортимента анальгетиков преобладают N02BE «Анилиды» 48,39% (МНН – парацетамол и парацетамолсодержащие препараты) и N02BB «Пиразолонны» 17,74% (МНН – метамизол натрия и анальгинсодержащие препараты).

Несмотря на то, что метамизол натрия запрещен более чем в 70 странах, на его долю на российском фармацевтическом рынке приходится значительная часть ассортимента ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома. Более того, метамизол натрия включен в перечень средств лекарственной терапии боли согласно клиническим рекомендациям «Принципы применения анальгетических средств при острой и хронической боли», разработанным сотрудниками ФГБУ «МНИОИ им. П.А.Герцена Министерства здравоохранения России». Следует также отметить, что на долю ЛС подгруппы «Опиоиды» приходится 22,58% МНН и 24,19% ТН.

Анализ наличия ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома, в регламентированном Перечне ЖНВЛП показал, что из 217 зарегистрированных МНН 34 (15,67%) входят в данный перечень. С учетом ЛФ, данные ЛП составляют 585 ТН (55,08%). Для соблюдения минимального ассортимента лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи, аптечные организации должны иметь в наличии 6 МНН, относящихся к ЛП, применяемым для купирования болевого синдрома. С учетом необходимых для минимального ассортимента лекарственных форм, данные препараты составляют 18,08% (192 ТН) от всех зарегистрированных в РФ ТН ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома (табл. 3).

Таблица 3

Результаты анализа включения в регламентированные перечни зарегистрированных ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома

№ п/п	Код АТХ	Наименование групп	Количество наименований			
			Перечень ЖНВЛП, МНН (ТН с учетом ЛФ)		Минимальный ассортимент, МНН (ТН с учетом ЛФ)	
			абс.	%	абс.	%
1	A03A	Препараты для лечения функциональных расстройств кишечника	3(43)	8,82(7,35)	1(32)	16,67(16,67)
2	A03B	Белладонна и её производные	1(3)	2,94(0,51)	-	-
3	A07E	Кишечные противовоспалительные препараты	1(2)	2,94(0,34)	-	-
4	H02A	Кортикостероиды системного действия	5(66)	14,71(11,28)	1(16)	16,67(8,33)
5	N01A	Препараты для общей анестезии	2(6)	5,88(1,03)	-	-
6	N01B	Местные анестетики	5(63)	14,71(10,77)	-	-
7	N02A	Опиоиды	4(43)	11,77(7,35)	-	-
8	N02B	Анальгетики и антипиретики	2(78)	5,88(13,33)	2(76)	33,33(39,58)
9	N03A	Противоэпилептические препараты	1(6)	2,94(1,03)	-	-
10	N06A	Антидепрессанты	2(18)	5,88(3,08)	-	-
11	N07C	Препараты для устранения	1(19)	2,94(3,25)	-	-

		головокружения				
12	M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты	5(212)	14,71(36,23)	2(68)	33,33(35,42)
13	M03B	Миорелаксанты центрального действия	1(6)	2,94(1,03)	-	-
14	R06A	Антигистаминные препараты системного действия	1(20)	2,94(3,42)	-	-
Итого:			34 (585)	100,00	6 (192)	100,00
Всего ЛП:			217 (1062)	15,67 (55,08)	217 (1062)	2,76 (18,08)

Установлено, что в регламентирующих перечнях преобладают ЛС подгрупп «Анальгетики и антипиретики» и «Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты». В Перечне ЖНВЛП на их долю приходится 13,33% и 36,23%, соответственно, а в списке ЛП, входящих в минимальный ассортимент, – 39,58% и 35,42%.

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости оптимизации ассортимента ЛП, применяемых для купирования болевого синдрома, включаемых в регламентированные перечни ЛП.

Список литературы

1. Антипенко, Е.А. Возможности терапии болевого синдрома в неврологии // РМЖ. – 2013. – № 10. – С. 537-541.
2. Хабиров, Ф.А., Есин, Р.Г., Кочергина, О.С. Прегабалин при лечении вертеброгенной корешковой боли // Consilium Medicum (прил. «Неврология»). – 2011. – № 15. – С. 36-41.
3. Шабалов, В.А., Исагулян, Э.Д. Нейромодуляция – современные методы хирургии боли // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2008. – № 1. – С. 6-21.
4. Фармацевтический рынок России. Май 2015 г: аналит. обзор, май. 2015. / М.:ЗАО «Группа ДСМ», 2010. –27с.
5. Ayzenberg, I., Katsarava, Z., Sborowski, A. et al. The prevalence of primary headache disorders in Russia: a countrywide survey // Cephalalgia. 2012. Vol. 32 №5. P. 373-381.
6. Merskey, H., Bogduk, N., eds. Classification of Chronic Pain, Second Edition.– Seattle,WA: IASP Press. 1994. – P. 209-214.

Рецензенты:

Ростова Н.Б., д.фарм.н., профессор кафедры управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России, г. Пермь;

Белоногова В.Д., д.фарм.н., профессор, зав. кафедрой фармакогнозии с курсом ботаники
ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России, г.
Пермь;