

ИЗУЧЕНИЕ АССОРТИМЕНТА ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ КОНЬЮНКТИВИТОВ

Кищенко Ю.М., Аджиенко В.Л.

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО «ВолГМУ» Минздрава России, г. Пятигорск

В статье рассмотрены основные виды конъюнктивита, встречающиеся среди детского населения, по данным врачей-офтальмологов. Проведен сравнительный анализ ассортимента офтальмологических лекарственных препаратов (ЛП), применяемых при конъюнктивитах в педиатрии, представленных на фармацевтическом рынке Кавказских Минеральных Вод (КМВ). Установлена структура этиологии конъюнктивитов, зарегистрированных в детских лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ), на примере г. Пятигорска за период 2010–2013 гг. Проанализирован средний объем продаж изучаемой группы препаратов по аптечным организациям КМВ. Выявлена средняя стоимость суточной дозы препаратов, применяемых при различных формах конъюнктивита. Выявлен основной ассортимент офтальмологических ЛП, признанный достаточным для обеспечения качественной медицинской помощи. Лидирующую позицию занимают антибактериальные ЛП.

Ключевые слова: лекарственные препараты, конъюнктивит, детская офтальмология, антибактериальные препараты.

THE STUDY OF THE RANGE OF OPHTHALMOLOGIC MEDICINES USED IN THE VARIOUS FORMS OF CONJUNCTIVITIS

Kishchenko Y.M., Adzhienko V.L.

Pyatigorsk Medical-Pharmaceutical Institute - branch of Volgograd State Medical University, Pyatigorsk

The article considers the main types of conjunctivitis, common among children, according to doctors-ophthalmologists. Comparative analysis of the range of ophthalmic pharmaceuticals used for conjunctivitis in Pediatrics presented on the pharmaceutical market of Caucasus Mineral Waters (CMW). The structure etiology conjunctivitis, registered in the children's treatment and prevention institutions, for example, Pyatigorsk for the period 2010 - 2013. Analyzed the average sales volume of the studied group of drugs for pharmacy organizations CMW. Revealed the average cost of a daily dose of drugs used in the various forms of conjunctivitis. Identified the main range of ophthalmologic LP recognized sufficient to ensure quality care. The leading position is occupied antibacterial LP.

Keywords: drugs, conjunctivitis, pediatric ophthalmology, antibacterials.

Состояние здоровья детского населения является одним из основных индикаторов, по которому возможно определить социальное благополучие в обществе, оно в значительной степени зависит от условий и образа жизни, состояния природной среды, качества медицинской помощи. Весьма важное место в состоянии здоровья детского населения занимают болезни органов зрения, так как нормальное функционирование зрительного анализатора дает возможность для оптимальной адаптации ребенка к внешней среде и создает благоприятные условия для всестороннего гармоничного развития, обеспечивает жизненный комфорт.

Охрана зрения детского населения является важнейшей медико-социальной задачей. В Российской Федерации (РФ) распространенность офтальмологических заболеваний у детей достигает 16 случаев на 10 тыс. детского населения. Заболевания глаз у детей требуют

повышенного внимания как врачей детской поликлиники, участковых педиатров, так и специалистов-офтальмологов.

Конъюнктивит является одним из самых распространенных инфекционно-воспалительных заболеваний переднего отрезка глаза у детей. Несмотря на то что слезная жидкость, которая обладает антибактериальной активностью, снижает количество бактерий на поверхности глаза, ослабление местного и общего иммунитета, травма, обтурация носослезного канальца или другое поражение глаза может спровоцировать развитие инфекции.

Заболевания конъюнктивы относятся к наиболее часто встречающейся патологии глаза (до 30%) и более чем в 40% случаев являются причиной, по которой пациенты обращаются за помощью к врачу-офтальмологу. Любой из широко известных возбудителей гнойной инфекции может вызвать заболевание органа зрения.

Конъюнктивитом именуют болезнь, которая сопровождается развитием воспалительных процессов конъюнктивы - слизистой оболочки глаза. Главные признаки этого заболевания - обильное выделение слез и слизи. Болезнь особенно распространена среди детского контингента самого младшего возраста.

Существуют конъюнктивиты различной этиологии: хламидийной аллергической, вирусной и бактериальной. Однако наибольшую опасность в плане течения и дальнейшего прогноза, особенно у детей раннего возраста, представляет бактериальный конъюнктивит.

Почти всегда конъюнктивит является результатом инфекции. В зависимости от предпосылки развития этого заболевания выделяют четыре основные формы конъюнктивита.

Бактериальный конъюнктивит - болезнь, которая вызвана стрептококковой либо стафилококковой инфекцией. Обычно при таковой форме заболевания поражаются оба глаза. Такая разновидность конъюнктивита сопровождается сильным выделением слез и гнойных масс.

Аллергический конъюнктивит - эта форма заболевания вызвана попаданием на слизистую аллергена пыли, химических веществ, косметических средств. Болезнь характеризуется выделением вязкой слизи, покраснением и отеком век, сильным зудом. Обычно болезнь поражает оба глаза.

Вирусный конъюнктивит почти всегда связан с сильным ослаблением иммунитета и наличием другого вирусного заболевания. Такая форма конъюнктивита поражает обычно слизистую одного глаза. Эта форма заболевания сопровождается выделением маленького количества водянистой слизи и слез.

Хламидийный конъюнктивит – инфекционное поражение слизистой глаз хламидиями, сопровождающееся острым или хроническим воспалением конъюнктивы. Хламидийный

конъюнктивит протекает с отеком конъюнктивы и переходных складок, гнойным отделяемым из глаз, слезотечением, резью в глазах, фолликулярными высыпаниями на нижнем веке, околоушной аденопатией, явлениями евстахиита.

Основные симптомы конъюнктивита: отёк век, отёк и гиперемия конъюнктивы, светобоязнь, слезотечение, покраснение белка глаза. При аллергическом конъюнктивите пациенты, как правило, испытывают сильный зуд глаз, иногда боль в глазах, часто возникает незначительный отек век. При переходе в хроническую форму сохраняются только такие симптомы, как зуд и раздражение глаз.

Конъюнктивиты в детском возрасте необходимо своевременное и качественно лечить, чтобы обеспечить полноценное сохранение зрительных функций ребенка. При выборе фармакотерапии предпочтение следует отдавать современным антибактериальным офтальмологическим средствам, ведь использование устаревших лекарственных препаратов снижает эффективность лечения, замедляет восстановление зрительных функций и снятие дискомфортных ощущений, а оперативность лечения важна особенно для детской практики. В арсенале врача-педиатра в действительности не так много современных офтальмологических средств, обладающих широким спектром антибактериальной активности, высоким профилем безопасности и эффективности, разрешенных к применению с первых дней жизни.

Главными требованиями, предъявляемыми ко всем ЛП, является их эффективность и безопасность, что особенно актуально при использовании препаратов в педиатрической офтальмологической практике. Вместе с тем в настоящее время в Российской Федерации (РФ) зарегистрировано 1120 ЛП, применяющихся в офтальмологии. Из них в детской офтальмологии разрешен к применению крайне скудный арсенал препаратов. Применение ЛП в клинической практике определяется согласно Инструкции по медицинскому применению ЛП, составленной на основе клинико-фармакологической статьи препарата.

Целью нашего исследования был анализ группы антибактериальных и противовирусных средств, используемых в детской офтальмологии для лечения различных форм конъюнктивитов.

Результаты исследования. Для анализа частоты назначения использованы показатели обращаемости детей от 0 до 18 лет в детскую поликлинику г. Пятигорска по поводу болезней глаз. Всего за период с 2010 по 2013 г. было зарегистрировано 505 обращений. Показатели заболеваемости взяты из официальных годовых отчетных форм.

Нами проанализированы анкеты и выписки из историй болезни больных и выявлена структура этиологии конъюнктивитов в педиатрии, зарегистрированных в ЛПУ г. Пятигорска за четыре года.

**Структура этиологии конъюнктивитов в педиатрии, зарегистрированных в ЛПУ
г. Пятигорска**

Заболевание \ Год	2010	2011	2012	2013
Бактериальный конъюнктивит	47	67	74	79
Вирусный конъюнктивит	25	19	29	26
Аллергический конъюнктивит	19	23	17	15
Хламидийный конъюнктивит	21	18	14	16
ВСЕГО	112	127	130	136

Как видно в табл. 1, первое место по количеству заболеваний занимает бактериальный, а второе - вирусный конъюнктивит.

Следующим этапом нашего исследования явилось изучение ассортимента офтальмологических лекарственных препаратов, применяемых при различных формах конъюнктивитов в детской практике, и определение стоимости суточной дозы лечения.

Для выявления стоимости суточной дозы лечения был проведен анализ прайс-листов аптечных организаций КМВ, определен средний объем продаж изучаемой группы препаратов, используемых при лечении всех форм конъюнктивита, в среднем по аптечной организации в год, и рассчитана средняя стоимость суточной дозы лечения.

В таблице 2 приведена стоимость ЛП для лечения конъюнктивита, лидирующих по объемам продаж аптечных организаций КМВ. Из представленных данных следует, что стоимость суточной дозы антибактериальных офтальмологических ЛП находятся в пределах от 2,88 до 11,25 руб., наиболее экономичны витобакт и ципролет.

Лидирует в продажах мазь тетрациклиновая, однако при низкой стоимости упаковки стоимость лечения одна из самых высоких. Такая же картина наблюдается по стоимости лечения хламидийных конъюнктивитов. Лидирует в продажах не самый эффективный и доступный по стоимости лечения ЛП - мазь тетрациклиновая. Вторую позицию в продажах занимает ЛП фторхинолонового ряда - ципролет. Среди ЛП, используемых для лечения аллергических конъюнктивитов, наиболее часто назначают зиртек, стоимость которого обходится в 15,42 руб. в сутки и полинадим, лечение которого обходится в 1,20 руб.

Для лечения вирусного конъюнктивита наиболее часто назначают офтальмоферон, стоимость которого обходится в сутки в 8,25 руб. В то время как актипол, длительность лечения которым составляет 7 дней и средняя стоимость в сутки обходится в 3,48 руб., имеет низкий уровень продаж.

Выводы

Установлено, что регион КМВ располагает достаточным арсеналом ЛП для детской офтальмологической практики. Однако лидируют в продажах не самые эффективные и доступные по стоимости ЛП.

Среди антибактериальных ЛП лидирует мазь тетрациклиновая и глазные капли ципролет. Для лечения хламидийных конъюнктивитов чаще назначают тетрациклиновую мазь и глазные капли ципролет. При аллергических конъюнктивитах, несмотря на высокую цену, лидирует зиртек, а при вирусных конъюнктивитах – офтальмоферон.

Таблица 2

Сравнительная оценка стоимости суточной дозы лечения конъюнктивитов в КМВ, определенная за 2013 год

Заболевание	Наименование препарата	Кол-во продаж в упаковках за 2013 г.	Средняя цена упаковки (руб.)	Длительность курса (дней)	Объем суточной дозы	Средняя стоимость суточной дозы (руб.)
Бактериальный конъюнктивит	Вигамокс 0,5% - 10 мл	278	227	10	5 капель	5,68
	Витабакт 0,05% - 10 мл	183	115	14	5 капель	2,88
	Мазь тетрациклиновая 3% - 10 г	1087	35	14	2 г	7,0
	Ципролет 3 мг/мл, 5 мл	774	60	10	5 капель	3,0
	Оксиал, 10 мл	72	450	14	5 капель	11,25
Хламидийный конъюнктивит	Ципролет 3 мг/мл, 5 мл	774	60	14	5 капель	3,0
	Мазь тетрациклиновая 3% - 10 г	1087	35	24	2 г	7,0
	Лекролин, 10 мл	465	76	14	3 капли	1,14
	Опатанол 0.1% - 5 мл	136	303	14	3 капли	15,15
Аллергический конъюнктивит	Аллергодил 0,05% - 6 мл	103	266	14	5 капель	11,08
	Полинадим, 10 мл	1054	80	7	3 капли	1,20
	Гидрокортизоновая мазь 0,5% - 5 г	515	27	14	2 г	10,80
	Зиртек, 10 мл	1082	308,40	14	10 капель	15,42
	Дексаметазон 0,1% -10 мл	248	22	10-14	3 капли	0,33
	Кромогексал	489	76,35	10	3 капли	1,15

	2% - 10 мл					
Вирусный конъюнктивит	Офталмоферон, 10 мл	784	275	14	6 капель	8,25
	Актипол, 5 мл	30	115,87	7-10	3 капли	3,48
	Полудан, 5 мл по 100 ЕД	231	93,21	14	6 капель	5,60
	Зовиракс 3% - 4,5 г	32	275	14	2 г	122,2
	Офтагель 0,25% - 10 мл	312	240	10-14	3 капли	3,6

Низкий уровень продаж отмечен у высокоэффективных ЛП: витабакт 0,05% - 10 мл, опатанол 0.1% - 5 мл, актипол 5 мл. Это свидетельствует о целесообразности дальнейших фармакоэкономических исследований.

Список литературы

1. Бржеский В.В. Возможности лечения хронических инфекционных конъюнктивитов у детей / В.В. Бржеский, Т.Н. Воронцова // Российский общенациональный офтальмологический форум. – М., 2009. – С. 337-342.
2. Бурнашева Ж.М. Состояние здоровья детей дошкольного возраста с патологией органов зрения / Ж.М. Бурнашева, Н.М. Захарова, М.В. Ханды // Сб. ст. педиатрического форума «Инновационные технологии в педиатрии: достижения и перспективы» (8-10 декабря, Якутск, 2011 г). – Изд. СВФУ. – С. 30-37.
3. Воронцова Т.Н. Возможности применения лекарственных препаратов в детской офтальмологической практике / Т.Н. Воронцова, В.В. Бржеский, Е.Е. Сомов // Педиатр. – 2010. – Т. 1, № 1. – С. 31-35.
4. Прозорная Л.П., Бржеский В.В., Воронцова Т.Н., Ефимова Е.Л. Особенности медикаментозной терапии хронического хламидийного конъюнктивита у детей (предварительное сообщение) // Клиническая офтальмология. – 2009. – Т. 10, № 1. – С. 25-27.
5. Сомов Е.Е. Проблемы современной фармакотерапии в детской офтальмологии / Е.Е. Сомов, А.Ю. Рудник // Роль и место фармакотерапии в современной офтальмологической практике. - СПб., 2009. – С. 179-181.
6. Zakharova N. Comprehensive rehabilitation of children with vision disorders in a specialized preschool establishment / N. Zakharova, M. Handy, J. Burnasheva // The collection of international symposium articles Dalian (China), 25 June, 2012 «Current problems ems of pre-and postnatal health and child upbringing». – Dalian (China). – 2012. – P. 93-96.

Рецензенты:

Андреева И.Н., д.фарм.н., профессор ПМФИ - филиал ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Минздрава России, г. Пятигорск.

Денисенко О.Н., д.фарм.н., профессор ПМФИ - филиал ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» Минздрава России, г. Пятигорск.