

УДК: 615.03

*Студеникина Е.А., студент,
ФГБОУ ВО «Курский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
Россия, Курск.*

*Корнилов А.А., к.м.н.
доцент кафедры клинической фармакологии
ФГБОУ ВО «Курский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
Россия, Курск.*

СРЕДНЕСРОЧНАЯ ДИНАМИКА СТРУКТУРЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА

Аннотация: Актуальность фармакотерапии артериальной гипертензии (АГ) общеизвестна и не вызывает сомнений. Прошедшая коронавирусная пандемия лишь подтвердила этот постулат: значимое количество больных, оставшихся без контроля со стороны лечащего врача, утратили адекватный контроль целевых уровней артериального давления и приверженность лечению. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ) – одни из препаратов – лидеров в лечении АГ в соответствии с действующими клиническими рекомендациями: наряду с высоким антигипертензивным потенциалом они обладают органопротективными, прејотропными, а главное – прогноз-модифицирующими свойствами. В исследовании проведен анализ фармакоэпидемиологии иАПФ в 2018 и 2021 гг.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, ингибиторы АПФ, фармакоэпидемиология, антигипертензивные средства.

*Studenikina E.A., student,
Kursk State Medical University,
Russia, Kursk*

*Kornilov A. A., Ph.D.,
Associate Professor of the Department of Clinical Pharmacology,
Kursk State Medical University,
Russia, Kursk*

MEDIUM-TERM DYNAMICS OF ANGIOTENSIN-CONVERTING ENZYME INHIBITORS CONSUMPTION STRUCTURE

Abstract: The relevance of pharmacotherapy of arterial hypertension is well known and beyond doubt. The past coronavirus pandemic has only confirmed this postulate: a significant number of patients left without control by the attending physician have lost adequate control of target blood pressure levels and adherence to treatment. Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors are one of the leading drugs in the treatment of hypertension in accordance with current clinical guidelines: along with high antihypertensive potential, they have organoprotective, preiotropic, and most importantly, prognosis–modifying properties. The study analyzed the pharmacoepidemiology of ACE inhibitors in 2018 and 2021.

Key words: arterial hypertension, ACE inhibitors, pharmacoepidemiology, antihypertensive agents.

Актуальность темы. Актуальность фармакотерапии артериальной гипертензии (АГ) общеизвестна и не вызывает сомнений. Прошедшая коронавирусная пандемия лишь подтвердила этот постулат: значимое количество больных, оставшихся без контроля со стороны лечащего врача, утратили адекватный контроль целевых уровней артериального давления и приверженность лечению [1]. Не следует забывать, что за этим следует

повышение риска сердечно-сосудистых исходов – инфаркта миокарда, мозгового инсульта, заболеваний периферических артерий, терминальной хронической болезни почек. Наряду с этим, структура фармацевтического рынка, в том числе гипотензивных препаратов, может существенно меняться со временем, и по этим изменениям возможно судить о рациональности применяемой пациентами фармакотерапии [2]. С этой целью проводят фармакоэпидемиологические исследования, одним из которых и является данная работа.

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ) – одни из препаратов – лидеров в лечении АГ в соответствии с действующими клиническими рекомендациями: наряду с высоким антигипертензивным потенциалом они обладают органопротективными, прејотропными, а главное – прогноз-модифицирующими свойствами. Различные представители иАПФ отличаются по своим фармакокинетическим и фармакодинамическим характеристикам [3].

Цель исследования: провести сравнительное исследование фармакоэпидемиологии иАПФ в 2018г. и 2021г. в рамках регионального фармацевтического рынка.

Материал и методы исследования. В качестве материала для исследования использовали статистическую информацию о числе упаковок препаратов, содержащих иАПФ в качестве монопреперата, реализованных в аптеках г. Курска и области, г. Орла и области, г. Калуги и области, г. Брянска и области, г. Смоленска и области. Анализ проводили в два этапа – в 2018г. и в 2021г. Первичная информация исследования получена из открытых источников. Методы исследования – общепринятые методы параметрической и непараметрической статистики, традиционные для подобного рода исследований.

Результаты исследований.

Результаты исследования фармакоэпидемиологии иАПФ по количеству единиц (коробок) изложены на рис. 1.

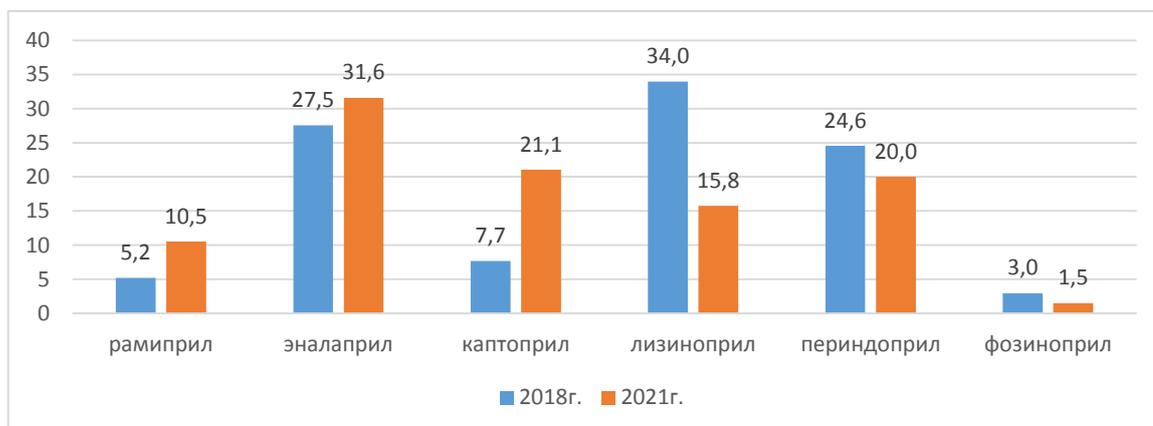


Рис. 1. Структура реализации иАПФ в аптечной сети за 2018г и 2021г. (в долях, %).

Приведенные данные демонстрируют приоритет трех иАПФ за указанный период – различных препаратов со входящими с их состав международными непатентованными наименованиями эналаприла, лизиноприла и периндоприла. Доля эналаприла за указанный период оставалась стабильно высокой (27,5% в 2018г., 31,6% в 2021г.) и 31,5% в 2019 и 2020 годах, соответственно). Частота применения лизиноприла за указанный период снизилась с 34,0% до 15,8%, периндоприла – с 24,6 до 20,0%, соответственно. Несколько тревожен тот факт, что изменение этих долей произошло за счет роста потребления капторпила – с 7,7% до 21,1%, соответственно. Общеизвестно, что капторприл рассматривается действующими рекомендациями как препарат «скорой помощи» и его частое применение говорит о нерациональности и отсутствии адекватного контроля артериального давления в целом. Впрочем, не исключено, что подобные изменения структуры монопрепаратов связаны с популяризацией фиксированных комбинаций лекарственных средств [4].

Заключение. В целом структура выбора иАПФ соответствовала действующим клиническим рекомендациям по лечению АГ. Тем не менее, в исследовании обнаружена негативная тенденция в виде увеличения доли

препарата каптоприла, что говорит, с одной стороны, о снижении приверженности лечению, с другой – о снижении контроля целевых цифр артериального давления в популяции [5]. Наиболее вероятно, данные события были связаны с началом в 2020г. коронавирусной пандемии и вынужденной самоизоляции пациентов.

Использованные источники:

1. Дистанционное мониторирование артериального давления у больных артериальной гипертензией в период 24-недельной фармакотерапии / В. Э. Олейников, Л. И. Саламова, С. С. Фадеева, И. Н. Джазовская // Профилактическая медицина. – 2019. – Т. 22. – № 4. – С. 77-84.

2. Анализ реализации гипотензивных препаратов и статинов в сегменте аптечной сети Самарской области за период 2015-2020 гг / И. К. Петрухина, П. А. Лебедев, Е. П. Гладунова [и др.] // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2022. – Т. 15. – № 1. – С. 59-71.

3. Небиеридзе, Д. В. Возможности ингибиторов АПФ в клинической практике / Д. В. Небиеридзе, А. С. Сафарян // Эффективная фармакотерапия. – 2011. – № 13. – С. 18-22.

4. Поветкин, С. В. Применение фиксированных комбинаций лекарственных средств как способ комплексной оптимизации антигипертензивной терапии: фокус на сочетание амлодипина, индапамида, периндоприла / С. В. Поветкин, А. А. Корнилов // Артериальная гипертензия. – 2022. – Т. 28. – № 1. – С. 17-26.

5. Фармакоэпидемиология применения антигипертензивных препаратов семейными врачами / Б. Г. Ходжакулиев, О. А. Оразклычев, Т. Ходжагельдыев, М. К. Курдова // Евразийский кардиологический журнал. – 2020. – № 3(32). – С. 94-99.