

ОЦЕНКА ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ КУПИРОВАНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ В УСЛОВИЯХ ДОВРАЧЕБНОГО ПРИЁМА

В. Р. Бурина, О. А. Голованова, Д. М. Горшкова, И. А. Жмакин, В. Л. Красненков, Н. П. Кириленко, О. М. Королёва, А. В. Соловьёва, Н. Н. Ильина

*ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет
Минздрава России*

Проблема гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) в последнее время привлекает к себе внимание ученых и практикующих врачей многих стран мира [1,2]. Это связано, в первую очередь, с ростом её распространенности, широким спектром предъявляемых пациентами жалоб, в том числе и «внеэзофагеального» характера, а также развитием такого серьезного осложнения, как пищевод Баррета, которое является фактором риска развития рака пищевода [3]. Следует отметить, что продолжительность консервативной терапии, а в ряде случаев неизбежность хирургического вмешательства приводит к финансовым затратам как со стороны государства, так и лиц, страдающих ГЭРБ [4].

Цель исследования: изучить фармакоэпидемиологическую ситуацию купирования проявлений ГЭРБ в условиях доврачебного приема.

Материалы и методы исследования

В рамках исследования проанкетировано 823 человека (посетители торгового центра «Глобус» и жители Каблуковского сельского поселения Калининского района) в возрасте от 18 до 80 лет. Из них: мужчин – 354 (средний возраст – 42,6 лет); женщин – 463 (средний возраст – 46,6 лет). На основе данных проведенного опроса оценивались частота, выраженность и длительность основных (изжога и отрыжка горьким, кислым или пищей) субъективных проявлений ГЭРБ, приём лекарственных средств, источники их рекомендаций, а также частота обращаемости к врачу.

Результаты и обсуждение

У 441 человека (53,0 %) за прошедший год были изжога и отрыжка, возможно связанные с ГЭРБ. У 268 (32,6 %) респондентов отмечалась изжога, причем у 113 (42,2 %) опрошенных она проявлялась очень редко, у 69 (35,7 %) – несколько раз в месяц, у 38 (14,2 %) – несколько раз в неделю, у 26 (9,7 %) – каждый день, у 22 (13,7 %) – раз в неделю. Отрыжка встречалась у 173 (21,0%) респондентов; причем у 71 (41 %) из них она отмечалась очень редко, у 36 (20,8%) – несколько раз в месяц, у 26 (15%) – раз в неделю, у 25 (14,4%) – несколько раз в неделю, у 15 (8,7 %) – каждый день. Совместно изжога и отрыжка были выявлены у 122 человек (14,8 %).

244 (55,3 %) принимали те или иные лекарственные средства. Чаще всего использовались антациды (114; 46,7 %). Среди них наиболее популярным был

ренни (54; 47,3 %) ; затем - альмагель (40; 35 %), маалокс (23; 20,2 %), гастал (16; 14 %) и фосфалюгель – 14 (12,3 %) человек. Большинство опрошенных (85; 74,5 %) принимали антациды несколько раз в месяц, 12 (10,5 %) – раз в неделю, 12 (10,5 %) – несколько раз в неделю. Респонденты, принимающие антациды, узнавали об этих препаратах от знакомых – 43 (37,7 %) человека, 42 (36,8 %) респондента использовали перечисленные лекарства по назначению врача, 20 (17,5 %) – от работников аптеки и 9 (7,9 %) – из рекламы. Полученные данные свидетельствуют о приверженности респондентов к приему антацидных препаратов для терапии ГЭРБ без назначения врача.

Второй по популярности группой были ингибиторы протонной помпы (ИПП) (65; 26,6 %). Среди них лидер - омез (38; 58,4%), на втором месте – омепразол (24; 36,9 %). 30 (46,1 %) человек принимали их несколько раз в месяц, 16 (24,6 %) – каждый день, 12 (18,5 %) – несколько раз в неделю. 47 (72,3 %) опрошенных принимали их по назначению врача, что является положительным моментом, так как свидетельствует о том, что большинство анкетированных при использовании ИПП не занимались самолечением.

Третью позицию занимают альгинаты, а среди них - гевискон (13; 5,3 %). Установлено, что 9 (69,2 %) человек принимали его несколько раз в месяц, 3 (23,1 %) – каждый день, 1 (7,7%) – раз в неделю. 5 (38,4%) человек принимали его по совету знакомых, 4 (30,8 %) – по назначению врачей и 4 (30,8%) человека узнали об этом препарате из рекламы или от работника аптеки. Таким образом, данный препарат принимали в основном по совету знакомых и нерегулярно, что свидетельствует о самолечении респондентов.

H₂-холиноблокаторы принимали всего 12 (4,9%) человек, самым популярный – ранитидин. Большинство (11; 91,6%) его принимались периодически несколько раз в месяц, но только половина из них ориентировалась при его выборе на рекомендации врача.

Прокинетики (церукал, мотилиум, мотилак) не пользовались популярностью среди проанкетированных; их принимали всего 5 (2%) человек и только по назначению врача.

Де-нол принимали 19 (7,8 %) человек, а смекту – 8 (3,3 %); 20 (74,1 %) человек - по назначению врача, а 7 (25,9 %) – по совету знакомых, то есть большинство опрошенных не занимались самолечением.

Самой используемой группой лекарственных препаратов для ликвидации симптомов ГЭРБ стали антациды, хотя препаратами выбора для её терапии являются ИПП, имеющие уровень доказательности А [5]. Данное обстоятельство вероятнее всего связано с тем, что только 70 (15,8%) человек с симптомами ГЭРБ обращались к врачу, а остальные занимались самолечением, и оно было нерегулярным. Всё это может привести к развитию осложнений и появлению рецидивов и, как следствие, к значительным последующим финансовым затратам при лечении ГЭРБ.

Выводы

1. В течение последнего года у обследованных в трети случаев выявляется изжога, у каждого пятого – отрыжка, а их сочетание – ещё реже. Изжога и отрыжка в половине случаев регистрируются несколько раз в месяц и чаще.

2. Половина опрошенных принимает лекарственные средства; наиболее популярен - ренни. Им пользуется каждый пятый.

3. Большинство опрошенных принимают лекарственные препараты нерегулярно и предпочитают заниматься самолечением.

Литература

1. Бушнева И.Г., Шатихин А.И. Особенности течения и лечения РЭРБ у пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях // Вестник современной клин. мед. – 2010. – Том 3. – С. 31–32.

2. Михайлов А.Н., Римашевский В.Б. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь // Медицинские новости. – 2011. – №8. – С. 6–10.

3. Кашин С.В., Зеевальд Ш., Иваников И.О. Пищевод Баррета: современные возможности диагностики, терапии и снижения риска развития рака // Доказательная гастроэнтерология. – 2012. – №2. – С. 9–21.

4. Шаповалова М.М., Дробышева Е.С., Овсянников Е.С. Оценка качества жизни больных ГЭРБ и ишемической болезнью сердца // Сб. статей X Юб. конф. врачей общей практики (семейных врачей) Юга России. 20-21 ноября 2015 г. С. 337–340.

5. Пчелинцев М.В. Лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в свете последних рекомендаций. Место ингибиторов протонной помпы / М.В.Пчелинцев // Consilium medicum.—2014.— № 1.—С.5—9 (прил. «Гастроэнтерология»).