

MANAGEMENT FARMACEUTIC ȘI FARMACIE SOCIALĂ

ANALIZA SORTIMENTALĂ A MEDICAMENTELOR UTILIZATE ÎN TERAPIA ASTMULUI BRONȘIC

THE ANALYSIS OF MEDICINES ASSORTMENT USED IN THE TREATMENT OF ASTHMA

Anatolie Peschin

Catedra Farmacie Socială "Vasile Procopișin", IP USMF "Nicolae Testemițanu", Republica Moldova

Scopul

Actualitatea problemei se explică prin creșterea continuă a numărului de maladii alergice în țările industrial dezvoltate. Circa 300 mln. persoane în lume suferă de astm bronșic și povara aceasta crește în progres pe seama Guvernului, familiilor, pacienților din toata lumea. Se presupune că în următorii 10 ani, în Europa, numărul de bolnavi astmatici va crește de la 7% la 12%. La nivel Global: 4 – 8% din populație suferă de astm bronșic, inclusiv copii 5 – 15 %, iar în 2025 încă 100 mil. persoane vor suferi. În Republica Moldova, statistica incidenței de astm bronșic are un caracter îngrijorător. Se estimează că ar fi peste 160 mii de astmatici (aproximativ 5,3% din populație). Boala progresaază. Astfel, pentru perioada anilor 2013-2015 incidența generală a astmului a crescut de la 8033 la 8465 de cazuri, o creștere de 5,4%. În cursul aceleiași perioade, numărul copiilor bolnavi a crescut de la 1508 la 1743, respectiv, o creștere, de 15,6%.

Sarcini

În prezent, capacitatea de a controla boala și de a îmbunătăți pacientului calitatea vieții este scopul principal al tratamentului astmului. Acest lucru se poate realiza prin următoarele sarcini:

- analiza Ghidului de management și a standardelor de tratament al astmului bronșic;
- identificarea prezenței pe piața farmaceutică a Republicii Moldova a medicamentelor necesare în tratarea astmului bronșic în conformitate cu standardele existente.
- folosind o terapie specifică de hiposensibilizare sau imună.

Rezultate

Medicamentele folosite în astm se împart în două categorii:

Medicația de salvare - se administrează pentru ameliorarea simptomelor/exacerbărilor astmatice după ce au apărut.

Medicația de control - se administrează zilnic pe termen lung în scopul obținerii și menținerii controlului bolii.

Există mai multe categorii de medicamente de control:

- corticosteroizi inhalatori (CSI)
- antileucotriene (AL)
- β 2-agoniști cu durată lungă de acțiune (BADLA)
- teofilina retard (Tf)
- corticosteroid oral (CSO)

Alte medicamente sunt mai rar folosite: anti-IgE, imunosupresoare.

Indiferent de natura tratamentului, acesta este urmat doar la recomandarea medicului, bazata pe efectuarea unui control amănunțit. Pacienții trebuie să utilizeze medicamentele de urgență (bronholitice cu acțiune de scurtă durată) la fiecare treaptă. Utilizarea sistematică a medicamentelor de urgență este un indice al AB necontrolat, care indică necesitatea majorării volumului terapiei de control. Accesibilitatea utilizării preparatelor bronhodilatatoare de către diferite categorii de populație. Utilizarea rațională a preparatelor care protejează imunitatea.

Concluzii

A fost efectuată analiza statisticii astmului bronșic în Republica Moldova pentru anii 2013-2015. Am analizat detaliat principiile generale de tratament și sortimentul medicamentelor care sunt necesare pentru terapia astmului bronșic. Asortimentul medicamentelor corespunde standardelor de tratament. Este necesară, în perspectivă, efectuarea analizei farmacoeconomice a medicamentelor utilizate în tratamentul astmului bronșic.

Bibliografie

1. <http://amed.md/ro/content/licita%C5%A3ii>
2. <http://ms.gov.md/date-statistice>