

consumului ilicit de aceste preparate.

Analiza Nomenclatorului de Stat al Medicamentelor a permis stabilirea nomenclaturii medicamente stupefiante și psihotrope înregistrate în Republica Moldova la 01.05.2012, fiind evidențiați principalii importatori de aceste medicamente la noi în țară.

Au fost intervievați 100 de vizitatori ai farmaciei, fiind stabilit accesul destul de înalt pentru aceste medicamente și nivelul scăzut de cunoaștere a consecințelor în urma administrării lor. S-a determinat consumul total de stupefiante în 5 Instituții medico-sanitare din municipiul Chișinău pentru perioada 2009-2011, cel mai mare fiind înregistrat în 2010. De rând cu aceasta au fost depistate un șir de încălcări ce țin de nerespectarea cerințelor actelor legislative în vigoare.

Este necesar de consolidat cadrul juridic cu privire la controlul asupra drogurilor și abuzului de ele pentru diminuarea fenomenului de trafic și consum ilicit de droguri și preparate psihotrope și sporirea nivelului de conștientizare a problemei drogurilor și pericolelor pentru sănătate în urma consumului abuziv printre tineri.

Bibliografie

1. Ardelean H. Droguri și toxicomani.- Oradea: Editura Europrint, 2001, p. 380.
2. Bercheșan V., Pletea C „Drogurile și traficanții de droguri”- Pitești: Ed. Paralela 45, 1998, p. 58-59.
3. Caballero F. Droit de la drogue.- Paris: Ed. Sallo, 1989, p. 180.
4. Chipea Floare, Sociologia comportamentului infracțional, Editura Isogep-Euxin, București, 1997, p.45.
5. Consumul și traficul ilicit de droguri în Republica Moldova în anul 2010 // Raport anual. Observatorul Național pentru Droguri, Chișinău 2011, 78 p.
6. Convenția asupra substanțelor psihotrope, adoptată la Viena la 21.02.1971//Tratate internaționale, vol. 8.-Chișinău: Ed. Moldpres, 1999, p. 215.
7. Convenția ONU contra traficului de stupefiante și substanțe psihotrope, adoptată la Geneva la 8 decembrie 1988, M/O, Volumul 8, Chișinău, 1999, p. 215-247.
8. Convenția unică asupra stupefiantelor – 1961.
9. Lege nr. 382-XIV din 06.05.1999 cu privire la circulația substanțelor narcotice și psihotrope și a precursorilor.

EVALUAREA PRESCRIERII MEDICAMENTELOR ANTIHIPERTENSIVE COMPENSATE LA NIVEL RAIONAL

Anatolie Peschin, Zinaida Bezverhni

Catedra Farmacia Socială «Vasile Procopișin», USMF «Nicolae Testemițanu»

Summary

Evaluation of reimbursed antihypertensive medicines' prescribing at the district level

The level of influence of doctors' preferences on the sales of antihypertensive reimbursed medicines on pharmaceutical market of Vulcaneshti district has been studied. To determine the medicine's selection criteria, 10 health professionals (family doctors, neurologist etc) have been questioned. Also, the data regarding sales of antihypertensive reimbursed medicines in pharmacies in Vulcaneshti have been studied. It was shown, that health professionals' preferences significantly influence the structure of antihypertensive reimbursed medicines' sales, as well as pharmaceutical service availability in Vulcaneshti district.

Rezumat

A fost studiat nivelul influenței preferințelor medicilor la volumul livrărilor de medicamente antihipertensive compensate pe piața farmaceutică din raionul Vulcănești. Pentru aprecierea criteriilor de selecție a medicamentului a fost efectuat sondajul a 10 specialiști (medici

de familie, neuropatolog etc). Au fost analizate și datele despre medicamente antihipertensive compensate eliberate din farmaciile raionului Vulcănești. Studiul a demonstrat că preferințele specialiștilor influențează semnificativ structura rulajului de medicamente antihipertensive compensate și accesibilitatea acestui serviciu farmaceutic la nivelul raionului Vulcănești.

Actualitatea

Una din cele mai actuale probleme pentru sistemul sănătății al Republicii Moldova este creșterea incidenței maladiilor cardio-vasculare. În anul 2010 pentru 1000 locuitori ai Republicii Moldova s-au înregistrat 125 cazuri de bolnavi – al doilea indice după bolile organelor respiratorii. În pofida scăderii incidenței maladiilor aparatului circulator în 2011 în comparație cu anul 2010, este necesar de menționat nivelul ridicat a acestei maladii în zone rurale (de 1,6 ori) spre comparație cu zone urbane.

Tabelul 1.

Mortalitatea populației după principalele cauze de deces (la 100 mii locuitori) și structura ei (%)

	Bolile aparatului circulator								
	date absolute			la 100 mii loc.			%		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
mun. Chișinău	3320	3471	3293	422,8	441,7	418,0	51,0	53,0	53,3
mun. Bălți	776	713	729	523,9	481,3	490,7	52,1	48,3	52,1
Total pe municipii	4096	4184	4022	438,8	447,9	429,5	51,2	52,2	53,1
UTA Găgăuzia	1046	1021	944	654,5	604,0	588,6	56,4	54,8	54,8
- Vulcănești	178	216	178	712,5	854,3	695,9	57,8	65,1	59,5
Total pe raioane	19551	20328	18528	741,5	772,5	705,7	57,3	57,1	58,5
Total pe Republică	23647	24512	22550	662,4	687,5	633,1	56,1	56,2	57,5

Centrul Național de Management în Sănătate, Indicatori preliminari în format prescurtat privind sănătatea populației și activitatea instituțiilor medico-sanitare pe anii 2010-2011

În structura bolilor cardio-vasculare, circa 40-45% constituie bolnavii cu hipertensiunea arterială[2].

Alegerea corectă a terapiei medicamentoase a hipertensiunii arteriale se efectuează de către medic prin considerarea eficacității și siguranței medicamentului. În același timp, alte criterii mai importante pentru pacienți sunt: disponibilitatea asistenței farmaceutice vizavi de grupa dată de medicamente, prezența farmaciei în localitatea rurală, prezența medicamentului în farmacie și prețul lui.

Reieșind din cele expuse, *scopul* cercetării este determinarea nivelului de influență a preferințelor medicilor asupra volumului de realizare a medicamentelor antihipertensive compensate pe piața farmaceutică a raionului Vulcănești.

Material și metode

Pentru a evalua criteriile de selecție a medicamentului și analiza preferințelor medicilor în indicarea tratamentului antihipertensiv, a fost efectuat sondajul a 10 specialiști (medicul de familie, neurolog, cardiolog, etc), care activează în zona Vulcănești. De asemenea au fost analizate datele din farmaciile raionale privind eliberarea medicamentelor antihipertensive

conform rețetelor compensate [1]. Pentru comoditatea studiului, suma realizărilor medicamentelor antihipertensive a fost considerată 100%.

Drept maladia predominantă în diagnosticul patologiei cardiovasculare, circa 90% dintre medici au numit hipertensiunea arterială, 80% - boală cardiacă ischemică, 40% - insuficiență cardiacă cronică și 30% - tulburări de ritm.

Opiniile respondenților cu privire la maladiile asociate mai frecvent diagnosticate la pacienți cu hipertensiune arterială sunt după cum urmează: obezitate - 90%, diabet zaharat - 70%, sindromul metabolic - 60% și 20% - boli pulmonare obstructive cronice și astm bronșic.

La întrebarea despre clasele terapeutice preferate, 35% sunt inhibitorii ECA, 35% - antagoniștii canalelor de calciu, 13% - β -adrenoblocantele, 13% - diureticele și 4% - antagoniștii receptorilor angiotensinei II (Fig. 1).

Preferințele specialiștilor au influențat prescrierea și realizarea a medicamentelor AHT compensate la nivel de raion.

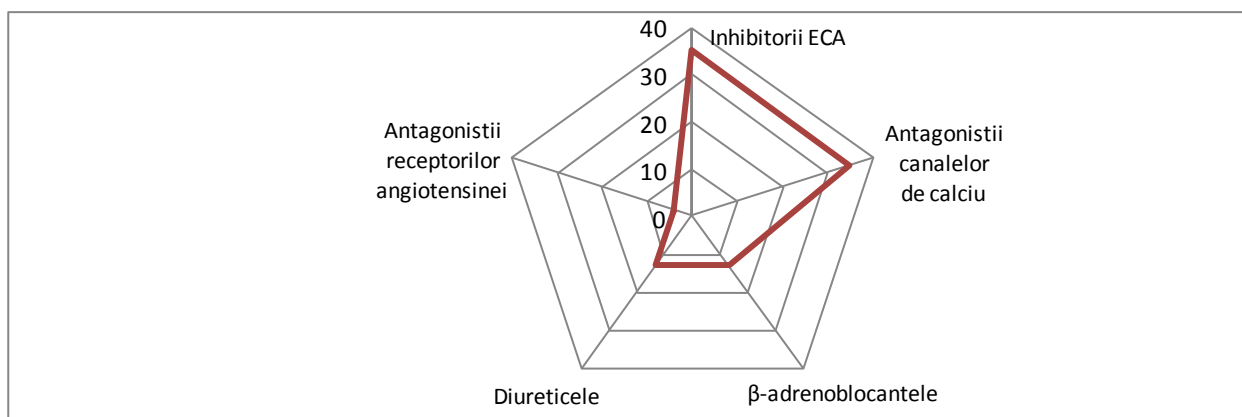


Fig 1. Clasele farmacoterapeutice mai frecvent prescrise în raionul Vulcănești, (%)

Analiza efectuată a preferințelor specialiștilor în interiorul grupelor și studiul dinamicii livrărilor de medicamente (în indici naturali) pentru anul 2011 în raionul Vulcănești (după toate localitățile) a permis identificarea relației între datele indicilor și determinarea liderilor pieții (tab. 2-6).

Tabel 2.

Preferințele intra-grup în prescrierea de către medicii din raionul Vulcănești a preparatelor din grupa antagoniștilor de calciu

№	Denumirea medicamentului	or. Vulcănești		s. Cișmichei		s. Etulia	
		Cantitatea ambalajelor prescrise	Pondere grupului, %	Cantitatea ambalajelor prescrise	Pondere grupului, %	Cantitatea ambalajelor prescrise	Pondere grupului, %
1.	Amlodipin	1979	99,84	223,32	90,66	94	89,52
2.	Nifedipin	3	0,16	23	9,33	11	10,47
	Total:	1982	100	246,32	100	105	100

Conform rezultatelor analizei-ABC a grupului antagoniștilor de Ca în clasa A sunt incluse denumirile comerciale: Normodipin 5 și 10 mg N10*3 (Gedeon Richter Plc), Tenox 5 mg N10*3 (KRKA, d.d., Novo mesto).

Din grupa inhibitorilor ACE la clasa A aparțin denumirile comerciale: Berlipril 10 și 5 câte 10 și 5 mg N30 (Berlin-Chemie AG (Menarini Group)), Dirotin 5 și 10 mg N14*2 (Gedeon Richter Plc), Enap 10, 10 mg N20 (KRKA, d.d., Novo mesto).

Tabel 3.

Preferințele intra-grup în prescrierea de către medicii din raionul Vulcănești
a preparatelor din grupa inhibitori ECA

№	Denumirea medicamentului	or. Vulcănești		s. Cișmichei		s. Etulia	
		Cantitatea ambalajelor prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor prescrise	Ponderea grupului,%
1.	Enalapril	3621	53,79	363,76	46,27	559	63,37
2.	Lizinopril	1821	27,05	201,5	25,63	159	18,02
3.	Ramipril	1290	19,16	142,9	18,17	6	0,68
4.	Captopril	-	-	78	9,92	158	17,91
	Total:	6732	100	786,16	100	882	100

Tabel 4.

Preferințele intra-grup în prescrierea de către medicii din raionul Vulcănești
a preparatelor din grupa diureticelor

№	Denumirea medicamentului	or. Vulcănești		s. Cișmichei		s. Etulia	
		Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%
1.	Indapamid	2464	77,38	390,33	63,13	349,66	75,25
2.	Spironolacton	577	18,12	98	15,85	39	8,39
3.	Hidroclortiazida	7	0,21	20	3,23	-	-
4.	Furosemid	136	4,27	109,9	17,77	76	16,35
	Total:	3184	100	618,23	100	464,66	100

Tabel 5.

Preferințele intra-grup în prescrierea de către medicii din raionul Vulcănești
a preparatelor din grupa β -adrenoblocante

№	Denumirea medicamentului	or. Vulcănești		s. Cișmichei		s. Etulia	
		Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%
1.	Metoprolol	692	55,85	60	61,22	44	61,97
2.	Bisoprolol	507	40,92	14	14,28	27	38,02
3.	Atenolol	40	3,22	24	24,48	-	-
	Total:	1239	100	98	100	71	100

Tabel 6.

Preferințele intra-grup în prescrierea de către medicii din raionul Vulcănești
a preparatelor antihipertensive combinate

№	Denumirea medicamentului	or. Vulcănești		s. Cișmichei		s. Etulia	
		Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%	Cantitatea ambalajelor r prescrise	Ponderea grupului,%
1.	Lizinopril +hidroclortiazida	410	100	44	97,77	-	-
2.	Losartan +hidroclortiazida	-	-	1	2,23	45	100
	Total:	410	100	45	100	45	100

Din grupa diureticilor, în clasa A sunt incluse denumirile comerciale: Indap 2.5 mg N10*3 (PRO.MED.CS Praha a.s.), Rawel 1.5 mg N10*3 (KRKA, d.d., Novo mesto), Verospiron 50 mg N20 (Gedeon Richter Plc).

Din grupa β -adrenoblocantelor, în clasa A sunt incluse denumirile comerciale: Corvitol 50, 50 mg N50 (Berlin-Chemie AG (Menarini Group)), Bisogamma 5 mg N50 (Worwag Pharma GmbH&Co.KG (prod.: Artesan Pharma GmbH & Co. KG, Germania)), Egilok 50 mg N60 (Egis Pharmaceuticals PLC (prod.: Acino Pharma AG, Elveția)).

Din grupa preparatelor antihipertensive combinate în clasa A a fost inclusă numai o denumire comercială: Lopril 10 mg N20 (Bosnalijek, Pharmaceutical and Chemical Industry JSC).

Concluzii

Astfel, studiul a arătat că preferințele specialiștilor au o influență directă asupra structurii realizării din farmacii a preparatelor antihipertensive compensate în raionul Vulcănești.

Cele mai populare printre preparatele monocomponente rămâne clasa inhibitorilor ACE, iar din combinații fixe - combinație ACE cu diuretice.

În grupa β -adrenoblocantelor cel mai des este prescris Metoprolol și Bisoprolol, iar din grupa inhibitorilor ACE – Enalapril, cu toate că preferința în terapie o are – Lizinopril. În grupa diureticilor în afara concurenței este Indapamid.

Din toate preparatele incluse în grupa A și supuse analizei, numai Normodipin 5 și 10 mg N10*3 (Gedeon Richter Plc) este echivalentul generic originalului.

Este necesar de menționat, că ponderea preparatelor antihipertensive combinate este scăzută și nu corespunde experienței internaționale de utilizare a acestei clase de medicamente.

Bibliografie

1. Anexă La Ordinul MS și CNAM nr. 496 din 16.06.2011 « Lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală», 2011
2. Anuarul Statistic al Sistemului a Sănătate din Moldova, anul 2011: Incidența și prevalența Generală a Populației. Centrul Național de Management în Sănătate. Ministerul Sănătății RM. http://ms.gov.md/_files/8578-13.%2520incidenta%2520si%2520prevalenta%2520general.pdf.

ANALIZA DE MARKETING A MEDICAMENTELOR UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL BOLILOR APARATULUI RESPIRATOR LA COPII

Liliana Dogotari, Rodica Guțan

Catedra Farmacie Socială „Vasile Procopișin”

Summary

Marketing analysis of medicines used in the treatment of respiratory diseases in children

The most common children diseases are respiratory diseases. Pharmaceutical market in our country consists mostly of the imported drugs. Accessibility of those products is 71,5%, affordability is - in severe acute respiratory viral minimum cost and maximum is 184,63 MDL – 432,04 MDL; in chronic tonsillitis constitutes minimum cost and maximum 336,33 MDL – 460,49 MDL, in chronic laryngitis minimum cost and maximum is 92.56 MDL - 240.82 MDL.

Rezumat

Cele mai des răspândite maladii la copii sunt afecțiunile aparatului respirator. Piața de medicamente din republica noastră este alcătuită în majoritate din produse medicametoase din import. Accesibilitatea fizică a produselor în cauză reprezintă 71,5%; iar accesibilitatea economică în insuficiența respiratorie virală acută prezintă - costul minim 184,63 lei și maxim –