

# Анализ закупок нестероидных противовоспалительных препаратов лечебными учреждениями Московской области

Малаев М. Г.

Московская область

*Анализ данных за пятилетний период (с 2008 по 2012 гг.) о закупках лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, показало, что лечебными учреждениями Московской области приобретается обширный ассортимент нестероидных противовоспалительных препаратов, что позволяет минимизировать риск развития инфарктов и других сердечно-сосудистых заболеваний, связанный с длительным применением препаратов Диклофенака.*

## Введение

Два специалиста в области клинической фармакологии из Великобритании и Канады призвали повсеместно изъять из продажи и исключить из национальных списков жизненно-важных лекарственных препаратов распространённое обезболивающее Диклофенак — анальгетик из группы нестероидных противовоспалительных средств (НПВС). В своей работе, опубликованной в журнале PLOS Medicine, Patricia McGettigan из британской Школы медицины и стоматологии Barts and The London и David Henry из Торонтского университета ещё в 2006 году показали, что Диклофенак, как и запрещённый в 2004 году препарат Vioxx, примерно на 40% повышает риск развития инфарктов миокарда и других сердечно-сосудистых заболеваний при длительном приёме [1].

Проведённый авторами анализ показал, что Диклофенак, несмотря на наличие Напроксена, менее опасного аналога Диклофенака, продолжает оставаться наиболее часто назначаемым противовоспалительным нестероидным препаратом в 15 странах мира, а также остаётся включённым в национальные списки лекарственных средств первой необходимости ещё в 74 странах мира. Причём Диклофенак применяется с одинаковой частотой как в наиболее развитых, так и в беднейших государствах планеты.

Напроксен входит в национальные списки жизненно-важных препаратов только 27 стран и занимает, в отличие от диклофенака, входящего в первую

тройку самых популярных лекарственных средств, только 10% фармацевтического рынка. Анализ, проведённый авторами, показал, что уровень продаж и частота назначений Диклофенака (во всяком случае, в Великобритании и Канаде) в среднем в три раза выше, чем у Напроксена [2].

## Цели исследования

С целью изучения ситуации с лекарственными средствами, входящими в фармакологическую группу «нестероидные противовоспалительные препараты» (НПВП), проведён анализ представленных 111 муниципальным учреждением здравоохранения Московской области данных за пятилетний период (с 2008 по 2012 гг.) о закупках лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

## Методология исследования

Для проведения исследования из общего массива данных о закупленных лекарственных средствах лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ) Московской области были отобраны только НПВП, выпускаемые в форме капсул или таблеток. В результате проведённого исследования выявлено, что ЛПУ были приобретены НПВП, имеющие 17 международных непатентованных наименований (МНН), из которых 7 входит в Перечень жизненно необходимых

и важнейших лекарственных средств / препаратов (ПЖНВЛС / ПЖНВЛП). Наиболее значимые результаты анализа представлены в табл. 1.

Среди приобретённых медикаментов доля медикаментов отечественного производства составила 61,5% по количеству упаковок, но всего 17,7% по

Таблица 1

**Данные о нестероидных противовоспалительных препаратах, закупленных муниципальными учреждениями здравоохранения в период с 2008 г. по 2012 г.**

МНН, форма выпуска, дозировка и фасовка	Кол-во ЛПУ, закупивших НПВП	Кол-во закупленных упаковок	Удельный вес от суммы расходов на НПВП
<b>Ацетилсалициловая кислота</b>	<b>111</b>	<b>176 439</b>	<b>26,8%</b>
таб. 500 мг № 10	100	126770	4,9%
таб. п/о 100 мг № 30	86	29893	13,5%
таб. п/о кш/раств. 50 мг № 30	52	13359	4,8%
<b>Диклофенак</b>	<b>84</b>	<b>23 728</b>	<b>5,2%</b>
таб. п/о кш/раств. 25 мг № 30	72	10960	1,3%
таб. п/о кш/раств. 50 мг № 20	30	6685	1,0%
ретард таб. п/о 100 мг № 20	30	5130	1,9%
<b>Индометацин</b>	<b>74</b>	<b>11 563</b>	<b>1,5%</b>
таб. п/о 25мг № 30	73	11147	1,2%
<b>Нимесулид</b>	<b>73</b>	<b>32 540</b>	<b>26,7%</b>
таб. 100мг № 20	65	22113	21,6%
таб. диспергируемые 100 мг № 20	5	4115	2,3%
таб. диспергируемые 50 мг № 20	14	3175	1,6%
<b>Ибупрофен</b>	<b>66</b>	<b>12 039</b>	<b>3,4%</b>
таб. п/о 0,2 г № 50	35	5084	0,9%
таб. п/о 0,2 г № 20	15	2966	0,3%
таб. п/о 0,2 г № 10	10	1240	0,1%
<b>Кеторолак</b>	<b>60</b>	<b>14 230</b>	<b>5,3%</b>
таб. п/о 10 мг № 20	48	13102	4,2%
<b>Мелоксикам</b>	<b>53</b>	<b>5 018</b>	<b>16,6%</b>
таб. 15 мг № 20	34	3021	10,6%
таб. 7,5 мг № 20	26	1758	5,0%
<b>Кетопрофен</b>	<b>26</b>	<b>2 562</b>	<b>5,2%</b>
капс. 50 мг № 25	12	1025	1,7%
ретард таб. 150 мг № 20	11	490	1,1%
<b>Лорноксикам</b>	<b>22</b>	<b>1 445</b>	<b>3,5%</b>
таб. п/о 8 мг № 10	17	1296	3,3%
таб. п/о 4 мг № 10	7	85	0,1%
<b>Пироксикам</b>	<b>20</b>	<b>1 312</b>	<b>0,3%</b>
капс. 20 мг № 20	13	671	0,2%
капс. 10 мг № 20	9	641	0,1%
<b>Целекоксиб</b>	<b>5</b>	<b>952</b>	<b>3,8%</b>
капс. 100 мг № 10	4	879	3,6%
капс. 200 мг № 10	2	70	0,2%
<b>Фенилбутазон</b>	<b>5</b>	<b>311</b>	<b>0,1%</b>
таб. 150мг № 10	4	261	0,1%
<b>Декскетопрофен</b>	<b>4</b>	<b>364</b>	<b>0,3%</b>
таб. п/о кш/раств. 25 мг № 10	4	364	0,3%
<b>Теноксикам</b>	<b>2</b>	<b>140</b>	<b>0,3%</b>
таб. 20 мг № 10	2	140	0,3%
<b>Ацеклофенак</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>0,1%</b>
таб. п/о 100 мг № 60	1	10	0,1%
<b>Напроксен</b>	<b>1</b>	<b>70</b>	<b>0,05%</b>
таб. 250 мг № 30	1	70	0,05%
<b>Эторикоксиб</b>	<b>1</b>	<b>77</b>	<b>1,0%</b>
таб. п/пл/о 90 мг № 28	1	77	1,0%

удельному весу расходов финансовых средств. Это обусловлено тем, что средняя стоимость потребительской упаковки отечественного производства составила 10,67 рублей, в то время как зарубежного производства — 79,18 рублей за упаковку. Среди приобретённых упаковок 38% относятся к медикаментам, входящим в ПЖНВЛС / ПЖНВЛП, а на их приобретение было потрачено 43,6% финансовых средств.

Каждое ЛПУ приобретало НПВП, имеющие различные МНН, формы выпуска, дозировки, фасовки, а также различную стоимость потребительской упаковки, зависящую в том числе и от цены, установленной фирмой-производителем. Все ЛПУ приобретали медикаменты, действующим веществом которых является Ацетилсалициловая кислота. Следующим по частоте использования в лечебной практике являются медикаменты, содержащие Диклофенак.

Диклофенак включался во все Перечни и в соответствующие Стандарты оказания медицинской помощи населению. В Государственном реестре предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включённые в ПЖНВЛП (от 23.01.2013 г.) производители медикаментов, имеющих МНН Диклофенак, зарегистрировали цены на 24 торговых названия, имеющих 70 разных форм выпуска и реализуемых на фармацевтическом рынке в виде 102 товарных позиций. Удельный вес затрат на приобретение медикаментов, имеющих МНН Диклофенак во всех дозировках, фасовках и формах выпуска составил 0,13% от общей стоимости всех приобретённых ЛПУ медикаментов за 5 последних лет

и 5,2% от стоимости НПВП, имеющих форму выпуска в виде таблеток и капсул.

Медикаменты, содержащие в качестве действующего вещества Напроксен, ЛПУ Московской области закупались только один раз. В 2008 году Напроксен был закуплен в количестве 70 упаковок одним из 111 ЛПУ, представивших данные о проведённых закупках лекарственных средств. Напроксен не был включён ни в один из Стандартов оказания медицинской помощи, утверждённых приказами Минздрава-соцразвития России, а также не входил ни в один из ПЖНВЛС или ПЖНВЛП. Вместе с тем в «Федеральном руководстве по использованию лекарственных средств» Напроксен рекомендуется использовать в лечебных целях при тех же клинических показаниях, что и Диклофенак.

Результаты исследования показывают, что для оказания медицинской помощи в ЛПУ Московской области используется обширный ассортимент НПВП, что позволяет минимизировать риск развития инфаркта миокарда и других сердечно-сосудистых заболеваний, связанный с применением препаратов Диклофенака.

**В заключение**, как отметил в интервью газеты «The Daily Telegraph» представитель британского лекарственного регулятора Medicines and Healthcare Products Regulatory Agency (MHRA), «для большинства пациентов обезболивающий эффект препаратов Диклофенака перевешивает риск побочных эффектов в случае применения препаратов Диклофенака короткими курсами и в возможно низких дозах» [3, 4].

#### Литература

1. Диклофенак не менее опасен для сердечников, чем Vioxx — Медновости, 13.09.2006
2. Специалисты призвали к полному запрету диклофенака. <http://medportal.ru/mednovosti/news/2013/02/13/diclofenac/>
3. Commonly used painkiller 'should be banned over heart risk' — The Daily Telegraph, 12.02.2013
4. Diclofenac used and recommended globally, despite cardiovascular risks — EurekAlert!, 12.02.2013