

ID: 2014-05-213-T-3754

Тезис

Санина И.И., Делюкина Д.М., Сенин А.А.

Фармакоэпидемиология лекарственных средств, применяемых для лечения ОРВИ в период беременности*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра фармакологии*

Актуальность. Острые респираторные вирусные инфекции — широко распространённые заболевания и составляют около 90% всей инфекционной патологии. В период гестации ОРВИ наблюдают у 2-9% беременных (Шехтман М.М. 2007, Зазирная Н.И. 2012) и нередко требуют медикаментозной терапии.

Цель: оценить тактику фармакотерапии ОРВИ в период беременности врачами женских консультаций.

Материал и методы. Произведено ретроспективное сплошное фармакоэпидемиологическое исследование, построенное на основании анализа индивидуальных регистрационных карт, составленных по данным 84 амбулаторных карт диспансерного учета беременных женщин (форма 025/у), перенесших ОРВИ в период гестации.

Результаты. Средний возраст женщин составил $26,2 \pm 0,4$ года. Заболевание ОРВИ пришлось на I триместр беременности у 13% (11/84) женщин, на II триместр у 52% (44/84) и III триместр у 35% (29/84) беременных. Среднее количество выписываемых препаратов составило $3,8 \pm 0,15$ — от 1 до 6, некоторые из них были многокомпонентными. Полипрагмазия отмечалась в 14% (12/84) рекомендаций. Гомеопатические препараты назначались в 90% (76/84), лекарственные средства в 56% (47/84) и растительные средства в 39% (37/84) случаев. В структуре назначений обращает на себя внимание широкое применение средств с недоказанной клинической эффективностью и безопасностью во время беременности (стодаль, оциллококцидум, гомеовокс, биопарокс), входящие в состав практически всех рекомендаций.

Заключение. Высокое число назначений лекарственных средств без клинических или экспериментальных обоснований их применения во время беременности диктует необходимость улучшения образовательных программ для врачей женских консультаций, а также проведения более масштабных исследований часто используемых препаратов с пока еще неустановленными рисками.

Ключевые слова: фармакоэпидемиология, беременность, ОРВИ