

Анализ физической доступности наркотических анальгетиков в Кыргызской Республике

¹Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева, г. Бишкек, ² ОсОО «Аква-Медтек», г. Бишкек

Turgunaliyeva M.A., Cholponbaev K.S., Dootaliyeva S. Ch., Asanov E.B.

Research of the physical availability of narcotic analgesics in the Kyrgyz Republic

Резюме

Основопологающим фактором в обеспечении населения наркотическими анальгетиками является физическая доступность. Нами были проведены полевые исследования по определению наличия и количества аптек, отпускающих наркотические анальгетики, ассортиментная и географическая доступность по всей стране. В результате установлено, что по республике отпускают наркотические анальгетики всего лишь 39 аптек, что составляет всего 14% от общего числа, имеющих лицензию на отпуск наркотических средств. В основном они локализованы в крупных городах, куда пациенты отдаленных районов едут, преодолевая большие расстояния

Ключевые слова: наркотические анальгетики, физическая доступность, аптека, пациент

Для цитирования: Тургуналиева М.А., Чолпонбаев К.С., Дооталиева С.Ч., Асанов Э.Б. Анализ физической доступности наркотических анальгетиков в Кыргызской Республике, Уральский медицинский журнал, №05 (188) 2020, с. 208 - 211, DOI 10.25694/URMJ.2020.05.36

Summary

The fundamental factor in providing the population with narcotic analgesics is physical accessibility. We conducted field studies to determine the availability and number of pharmacies dispensing narcotic analgesics, assortment and geographical availability throughout the country. As a result, we found that only 39 pharmacies are dispensed with narcotic analgesics in the republic, which makes up only 14% of the total number licensed. They are mainly localized in large cities where patients from remote areas travel over long distances

Keywords: narcotic analgesics, physical accessibility, pharmacy, patient

For citation: Turgunaliyeva M.A., Cholponbaev K.S., Dootaliyeva S. Ch., Asanov E.B., Research of the physical availability of narcotic analgesics in the Kyrgyz Republic, Ural Medical Journal, No. 05 (188) 2020, p. 208 - 211, DOI 10.25694/URMJ.2020.05.36

Введение

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет «доступ к лекарствам» как справедливые условия обеспечения физического наличия основных лекарственных средств и их ценовой доступности. Каждый год во всем мире в паллиативной помощи, где обезбоживание является одним из главных составляющих нуждаются 40 миллионов человек, но получают всего лишь 14% нуждающихся.[1] В нашей стране около 20 тысяч больных в год нуждается в паллиативной помощи и в обезболивании для облегчения страданий.

Главным фактором в обеспечении населения необ-

ходимыми наркотическими анальгетиками является доступность. Доступность - наличие наркотических анальгетиков в аптеках в нужных дозах, в нужной лекарственной форме, в достаточном количестве, удовлетворяющей потребностям населения. В сочетании с географической доступностью – наличие аптек, отпускающих наркотические анальгетики во всех регионах страны[2].

Целью настоящего исследования было определение территориальной (географической), ассортиментной доступности и расчет показателя доступности наркотических анальгетиков для граждан Кыргызской Республики, нуждающихся в обезболивании препаратами этой группы.

Материалы и методы

Материалами исследования явились отчетные, товарно-сопроводительные документы частных фармацевтических организаций, данные официальных сайтов Департамента лекарственного обеспечения и медицинской техники Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (ДЛОиМТ МЗ КР) и Фонда обязательного медицинского страхования. Данные собственных полевых исследований по изучению физической доступности.

Методы исследования: сравнительные, аналитическая группировка данных, статистические методы. Результаты исследования обработаны с использованием MicrosoftExcel.

Результаты и обсуждение

Всемирная организация здравоохранения и HealthActionInternational разработали стандартизованную методологию – обследование цен и физической доступности лекарств ВОЗ/НАИ[3]. По данной методологии физическая доступность оценивается по следующим показателям: доля аптек, имеющих лицензию на отпуск наркотических анальгетиков (НА), и фактическое наличие НА в этих аптеках, ассортимент, количество МНН, входящих в Перечень жизненно важных лекарственных средств (ПЖВЛС).

На основе данной методологии были отобраны объекты исследования: 1) количество аптек, имеющих лицензию на отпуск НА (данные Департамента лекарственного обеспечения и медицинской техники Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (ДЛОиМТ МЗ КР)), 2) фактическое расположение аптек с учетом территориальных, географических особенностей (данные полевых исследований); 3) список НА, зарегистрированных в стране и входящие в ПЖВЛС;

По данным ДЛОиМТ на 2-й квартал 2019 года в Кыргызстане зарегистрировано 870 аптек, из них 297 имеют лицензию на отпуск наркотических средств и пси-

хотропных веществ. Но данных о том, в каких аптеках есть в наличии НА и какие именно препараты, данные отсутствуют. В связи с этим нами были проведены полевые исследования для определения количества аптек и их географическое расположение, имеющих в наличии и бесперебойно отпускающих НА. В результате мы выявили, что по республике отпускают препараты этой группы всего лишь 39 аптек, что составляет всего 14% от общего числа, имеющих лицензию на отпуск наркотических средств. Аптеки, отпускающие НА, локализованы в основном в городах. Больному или их родственникам приходится преодолевать значительные расстояния, чтобы получить эти препараты, нередко в условиях плохих дорог и длительных перерывов между рейсами общественного транспорта.

В крупных городах, таких как Бишкек, Ош, где живут 1326 701 жителей, отпуск НА осуществляют лишь 8 аптек.

Результаты анализа нагрузки на одну аптеку, имеющую лицензию на законный оборот наркотических средств, представлены на рисунке 1. Самая большая нагрузка приходится в Таласской области –263 432 жителей на одну аптеку, также сравнительно большие показатели в Чуйской и Джалал - Абадской областях. Самый маленький показатель в Нарынской области –47 841 жителей на одну аптеку. Кроме того, следует учитывать географическую расположенность отдаленных сел, айыл аймаков, отдаленных от районных и областных центров, что усугубляют низкую физическую доступность НА, особенно для онкологических больных, которые имеют высокую потребность в этих препаратах.

Отсутствие в Кыргызской республике специальной статистической формы учета онкологических больных с хроническим болевым синдромом (ХБС) не позволяет провести точное эпидемиологическое исследование по стране. По методологии ВОЗ, на начальном этапе опухолевого процесса боль беспокоит около 50% больных, при прогрессировании - 75%, а в терминальной стадии - до

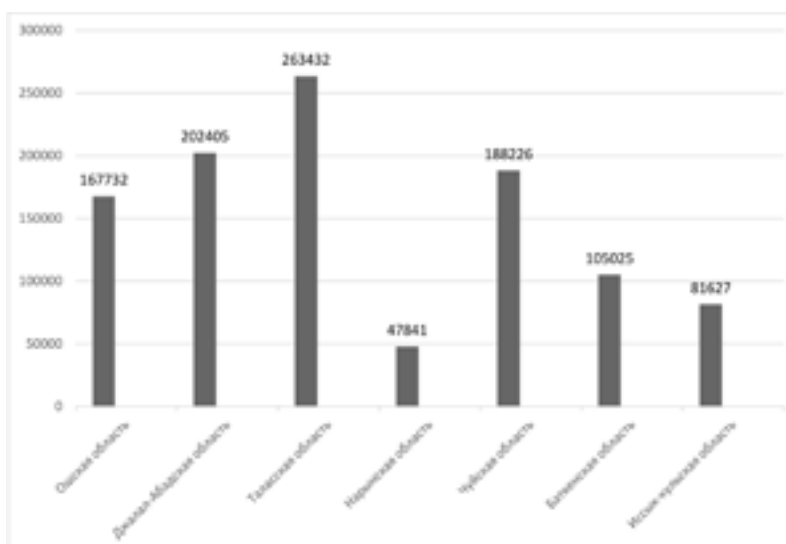


Рисунок 1. Анализ нагрузки на одну аптеку, имеющей лицензию на законный оборот наркотических средств и в наличии НА

Таблица 1. Результаты анализа полевых исследования по установлению количества аптек, имеющих в наличии НА

Области	Количество аптек имеющие лицензию на отпуск наркотические анальгетики (данные ДЛОиМТ)	Количество аптек которые имеют в наличии наркотические анальгетики в города, села, где расположены эти аптеки	Численность населения	Радиус обслуживания в км
Чуйская	59	5(города Кант, Кара-Балта,села Сокулук,Аксуу)	941 133	25-100км
г.Бишкек	132	2	1027 245	25-100км
Таласская	7	1(город Талас)	263 432	30-85км
Нарынская	14	6 (город Нарын,села Чык,Кочкор)	287 048	90-170км
Ошская г.Ош	23	8 (г.Ош, г.Узген, г.Ноокат)	1 341 863 299 456	30-120км
Джалалабадская	34	6(города Джалал-Абад,Таш-Кумыр,Кербен,села Базар-Коргон,Мансы)	1 214 433	15-180
Баткенская	6	5(города Баткен,Кызыл-Кия,Кадамжай,Сулокта,село Кулунду)	525 125	15-80км
Иссык-Кульская	22	6 (города Чолпон-Ата, Каракол,села Аняево, Кызыл-Суу,Боконбаева)	489 765	20-80

Таблица 2. Оценка доступности НА населению с ЗНО

Области	Численность населения	Количество аптек отпускающие НС	Заболеваемость ЗНОна100 тыс.	Оценка доступности НА
Чуйская область	941 133	5	131,5	26,3
Таласская область	263 432	1	70,8	70,8
Иссык-Кульская область	489765	6	106,0	17,6
Ошская область	1 341 863	2	72,2	36,1
Джалалабадская область	1 214 433	6	63,6	10,6
Нарынская область	287 048	6	122,6	20,4
Баткенская область	525 125	5	60,8	12,16
г. Бишкек	1027 245	2	109,8	54,9
г. Ош	299 456	6	95,8	15,9

Таблица 3. Рекомендуемые ВОЗ наркотические анальгетики, наличие их в ПЖВЛС, регистрация в стране

Лекарственное средство	Лекарственная форма и доза	ПЖВЛС	Регистрация
Трамadol	Капсулы, таблетки,раствор 50 или 100мг	+	+
Морфин	Раствор для инъекций 10мг/1мл	+	+
	Таблетки быстрого действия 10мг	+	+
	Пероральный раствор 10мл/5мл	+	-
	Таблетки быстрого действия 10мг	+	-
	Таблетки, гранулы пролонгированного действия 10 или 20 мг	+	-
Оксикодон+налоксон	Таблетки пролонгированного действия 10мг,20мг,40мг	-	-
Фентанил	ТТС 12,5 мкг/ч	+	-
Бупренорфин	ТТС 35мкг/ч	-	-

90% онкологических больных считают боль основным симптомом опухоли[4].

Учитывая заболеваемость ЗНО на 100тыс. населения по областям республики, мы рассчитали оценку доступности НА (табл. 3).

Как показали результаты данного анализа, самый высокий показатель доступности отмечается в Джалалабадской области -10,6 жителей с ЗНО приходится на одну аптеку, отпускающую НА. Самые низкие показатели доступности выявлены в Таласской области -70,8; в Чуй-

ской области – 26,3; в городе Бишкек – 54,9.

В Государственный Реестр лекарственных средств включены:

1. морфина гидрохлорид в виде раствора для инъекций в ампулах, таблетки морфина быстрого действия,
2. тримеперидина гидрохлорид - раствор для инъекций в ампулах и таблетки,
3. трамадол – раствор для инъекций в ампулах и таблетки[5].

В таблице 3 представлен статус всех наркотических анальгетиков, которые включены в Реестр КР. В ПЖВЛС, который был утвержден Постановлением Правительства КР от 6 июня 2018 года № 274, вошли самые необходимые препараты для лечения ХБС но, к сожалению, не все зарегистрированы. По-прежнему пациенты не имеют доступ к таким лекарственным формам, как таблетки морфина пролонгированного действия, трансдермальные пластыри с морфином и капельный морфин. По данным ВОЗ, капельный морфин является наиболее эффективной и безопасной лекарственной формой в детской паллиативной помощи, в том числе при использовании на дому[6].

Из 39 аптек, отпускающих НА, 98% аптек в своем ассортименте имеют: трамадол 1мл №5; 61% - морфин 10мг/1мл; 42% - промедол 1мл №100; 42% - трамадол в таблетированной форме с дозой 50 мг № 20. Всего лишь 31% из 39 аптек имеют таблетированный морфин 10мг №50.

Широко используемый в республике тримеперидин (промедол) не является лекарственным средством для лечения хронической боли: короткий эффект (2-4 часа), большой спектр побочных эффектов при длительном использовании и исключительно парентеральный способ введения не позволяют использовать тримеперидин (промедол) в качестве лекарственного средства для лечения умеренной и выраженной хронической боли [7].

Заключение

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о низких показателях доступности наркотических анальгетиков – в Таласской области 70,8 жителей с забо-

леванием ЗНО приходится на одну аптеку, отпускающей НА. Выявлен бедный ассортимент НА, имеющийся в наличии аптеках 60% можно приобрести только инъекционные формы, хотя ВОЗ рекомендует для лечения хронического болевого синдрома в основном неинъекционные лекарственные формы НА.

Главной проблемой физической доступности наркотических анальгетиков остается малое количество аптек, отпускающих лекарственные средства этой группы. По стране лицензию на отпуск НА имеют 297 аптек. В результате полевых исследований установлено, что только 39 из них имеют в наличии НА, что составляет 14%. Изучение физической доступности по географическому расположению аптек показал, что наиболее высокая доступность - в Нарынской и Иссык-Кульской областях, причем эти аптеки, в основном, локализованы в городах. Пациенты, проживающие в сельской местности, вынуждены ехать большие расстояния, чтобы приобрести препараты данной группы. ■

Тургуналиева Милана Айбековна, аспирант кафедры управления и экономики фармации, технологии лекарственных средств им. проф. Э.С. Матыева, Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева; Чолпонбаев Космосбек Сариевич, доктор фармацевтических наук, профессор кафедры управления и экономики фармации, технологии лекарственных средств им. проф. Э.С. Матыева, Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева; Дооталиева Сайрагуль Чыныбековна, кандидат фармацевтических наук, и.о. доцента кафедры управления и экономики фармации, технологии лекарственных средств им. проф. Э.С. Матыева, Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева; Асанов Эрнис Бекевич, кандидат фармацевтических наук, ген. директор ОсОО «Аква-Медтек», председатель ОЮЛ «Фармацевтический Союз Кыргызстана». Автор, ответственный за переписку: Тургуналиева Милана Айбековна, тел.: +996-559252582, turgunalieva88@bk.ru

Литература:

1. Сайт Всемирной Организации Вздохранения <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
2. **ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВ В ПРОЦЕССЫ МОНИТОРИНГА, ОЦЕНКИ И ИССЛЕДОВАНИЯ КАЧЕСТВА УСЛУГ** Методологический справочник Robert CarrcivilsocietyNetworksFund (RCNF) <http://ecuo.org/wp-content/uploads/sites/8/2019/01/METODYCHKA-web-2.pdf> (дата обращения 28.01.2020)
3. Цены на лекарства, доступность, доступность и цены. Амстердам: Health Action International. <http://haiweb.org/what-we-do/price-availability-affordability/price-availability-data/>. (дата обращения 21.01.2020)
4. Van den Beuken-van Everdingen M.H.J., De Rijke J.M., Kessels A.G. et al. Prevalence of pain in patients with cancer: a systematic review of the past 40 years. *AnnOncol.* — 2007; 18:1437–49.
5. Государственный Реестр ЛС и МИ (электронный ресурс) сайт ДЛЮиМТКР www.pharm.kg режим доступа: свободный-Загл. С экрана.- яз русс., кырг. (дата обращения 28.02.2020)
6. Руководство ВОЗ «Обезболивание при раке, второе издание» [Электронный ресурс] на русском языке доступно на сайте: www.hospiciday.ru режим доступа: свободный-Загл. С экрана.- яз.Русс.(дата обращения 28.01.2020)
7. Приказ МЗ КР № 461 от 05.08.2013 Клиническое руководство по боли (доступен на: http://www.med.kg/images/MyFiles/KP/onkologiya/3_kp_hronicheskaya_bol.pdf). (дата обращения 25.02.2020)