

**Бушковская Д.Д., Мельникова О.А.  
АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ РЕСПОНДЕНТОВ О ЗНАНИИ И  
ПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ.**

Кафедра управления и экономики фармации, фармакогнозии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Bushkovskaya D.D., Melnikova O. A.  
ANALYSIS OF RESPONDENTS ' QUESTIONNAIRE ABOUT  
KNOWLEDGE AND CONSUMPTION OF HEPATOPROTECTIVE DRUGS.**

Department of management and economics of pharmacy, pharmacognosy  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [Darya1705@yandex.ru](mailto:Darya1705@yandex.ru)

**Аннотация.** В статье изложены данные о результатах анкетирования респондентов о знании и потреблении лекарственных препаратов из группы гепатопротекторов.

**Annotation.** The article presents data on the results of the survey of respondents on the knowledge and consumption of drugs from the group of hepatoprotectors.

**Ключевые слова:** гепатопротектор, лекарственное средство, опрос, респонденты.

**Key words:** hepatoprotector, drug, survey, respondents.

**Введение**

Гепатопротекторы — это фармакотерапевтическая группа разнородных лекарственных средств, которые препятствуют разрушению клеточных мембран и стимулируют регенерацию гепатоцитов [1].

Заболеваемость и смертность от заболеваний печени, несмотря на успехи, достигнутые в профилактике и терапии многих заболеваний, проявляет стойкую тенденцию к увеличению. Наиболее распространенными видами патологии гепатобилиарной системы являются острые и хронические вирусные гепатиты, токсические и лекарственные поражения, алкогольная болезнь печени и неалкогольный стеатогепатоз [2].

**Цель исследования** — провести анкетирование и проанализировать результаты о знаниях и применении гепатопротекторов.

**Материалы и методы исследования**

Настоящие данные были получены в ходе анкетирования с помощью Google Формы.

**Результаты исследования и их обсуждение**

В опросе участвовали 32 респондента. Первая часть анкеты была направлена на сбор информации о респонденте.

Большинство участников были женщины (75%) и четверть участников были мужчины.

Возраст всех респондентов оказался в границах между 18 и 30 годами.

Область работы большинства участников опроса была фармация (75%), 12,5% медицина, 6,3% гос.служба и 6,3% промышленность.

Только 2 специалиста имели категорию «врач».

Многие респонденты еще не работают, поэтому в занимаемой должности выбрали вариант «студент» (68,8%), 25% - исполнители и 6,3% - заместители.

Большинство участников еще не вступили в брак (93,8%), состоят в браке (6,3%) - 2 человека.

По материальному положению люди оказались из разных групп: у большинства денег хватает на продукты питания и вещи первой необходимости, но для покупки бытовой техники деньги вынуждены откладывать (43,8%), 31,3% - практически ни в чем себе не отказывают, но на крупные покупки приходится копить деньги, 18,8% - денег хватает только на продукты питания и обязательные платежи и 6,3% людей ни в чем себе не отказывают.

Город проживания у всех 100% респондентов - Екатеринбург.

Теперь стоит проанализировать результаты, непосредственно относящиеся к лекарственным препаратам из группы гепатопротекторов.

Первый вопрос был общего характера, как часто респонденты принимают различные лекарственные препараты. Большинство, 43,8% редко принимают ЛП, 25% - очень редко, 18,8% - часто, и по 6,3% - две противоположности - те, кто очень часто принимает ЛП, и кто никогда не принимает ЛП.

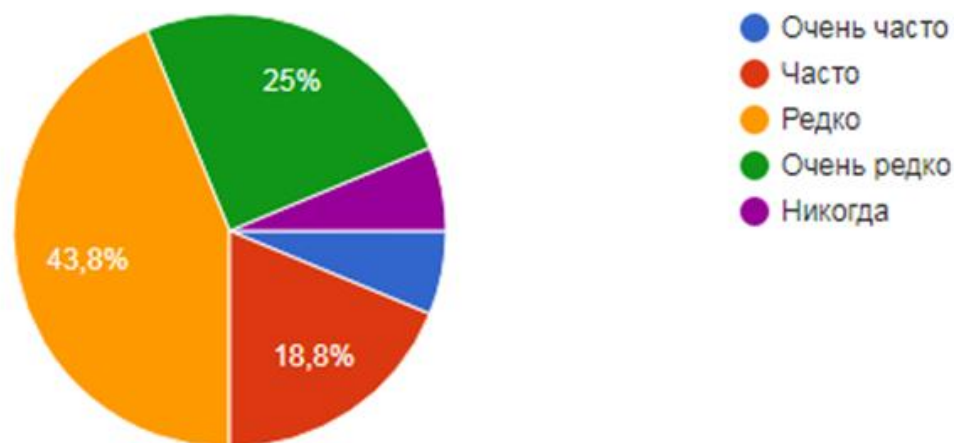


Рис. 1. Диаграмма ответов анкетируемых на вопрос «Как часто Вы пьете различные ЛП?»

Большинство респондентов (87,5%) знают такую группу препаратов, как гепатопротекторы. Остальные 12,5% не знают о существовании такой группы.

Знаниями о том, в каких случаях следует принимать гепатопротекторы, обладают уже меньшее количество анкетируемых - 81,3%.

Большинство людей, которые принимали гепатопротектор (14 человек - 43,7%), использовали их в монотерапии, 1 человек принимал гепатопротектор в комбинации с Сотретом (препаратом для лечения угрей). У Сотрета из побочных действий очень часто происходит повышение активности «печеночных» трансаминаз, что обуславливает необходимость приема гепатопротектора.

Большая часть респондентов знают торговые наименования гепатопротекторов, такие как Эссенциале форте Н, Гептрал, Урсосан, Урдокса. Менее известными торговыми названиями оказались Карсил, Силимар, ЛИВ.52, Гепта-Мерц [3].

По происхождению 56,3% выбрали препараты растительного происхождения, 37,5% - синтетические, и незначительное количество 6,3% людей отдали предпочтение препаратам животного происхождения.

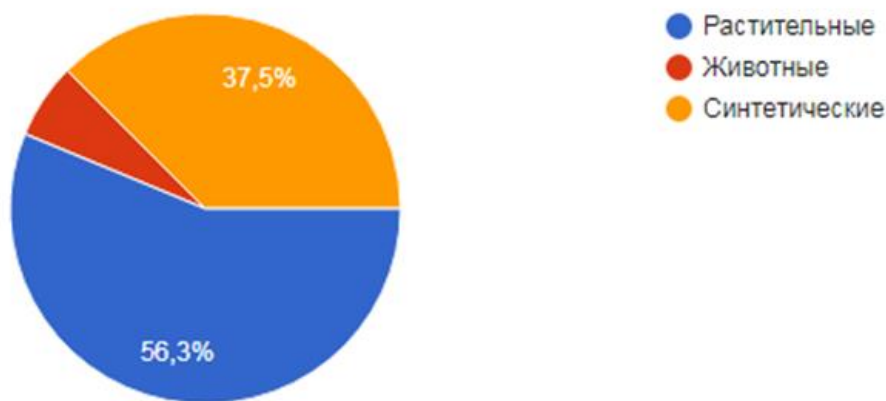


Рис. 2. Диаграмма предпочтения анкетируемых касательно происхождения гепатопротекторов

Подавляющее большинство респондентов выбирают препараты зарубежных производителей (87,5%), и только 12,5% выбрали отечественные ЛП.

Из представленных форм гепатопротекторов: таблетки, капсулы, растворы в ампулах, пасты, мнение разделилось почти поровну между таблетками (40%) и капсулами (60%).

Многие респонденты никогда не пили гепатопротекторы (62,5%), очень редко - 18,8%, редко - 12,5%, часто 6,3%.

Курс приема у принимавших гепатопротекторы составил 7-14 дней (50%), до 7 дней (16,7%) и 2-3 месяца (16,7%).

Перед покупкой гепатопротекторов половина респондентов советуется с врачом, другая часть исключает этот момент.

С фармацевтом/провизором консультируются меньшее количество человек (41,7%).

По эффективности группу гепатопротекторов считают эффективной 73,3% анкетируемых, 6,7% - очень эффективной, 13,3% - с удовлетворительной эффективностью, 6,7% считают, что препараты неэффективны.

Из препаратов наиболее эффективными выделили Эссенциале форте Н, Урдоксу, Урсосан и Гептрал.

Побочных эффектов при приеме данной группы препаратов ни у кого не наблюдалось. Препараты переносятся хорошо.

**Выводы:**

Большинство опрошенных знают, что такое гепатопротекторы, чуть меньшее количество анкетированных знают о показаниях к приему данной группы препаратов.

Наиболее известные торговые наименования гепатопротекторов, такие как Эссенциале форте Н, Гептрал, Урсосан, Урдокса.

Перед покупкой анкетированные советуются с врачом или провизором только в 50% случаях.

Препараты не вызывают побочных эффектов, переносятся хорошо.

**Список литературы:**

1. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx>.
2. Ивашкин В.Т. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: руководство для практикующих врачей. Москва: Литерра; 2003.
3. Матвеев А.В. Гепатопротекторы. Анализ международных исследований по препаратам группы лекарств для печени – Симферополь: ИТ «АРИАЛ», 2013. – 384 с.

УДК 547.853

**Валиуллина А.А., Каргина О.И., Петров А.Ю.  
ЦИКЛИЗАЦИЯ 3-(БИС(МЕТИЛТИО)МЕТИЛЕН)ПЕНТАН-2,4-  
ДИОНА В 1-(2-АМИНО-4-МЕТИЛ-6-(МЕТИЛТИО)ПИРИМИДИН-5-  
ИЛ)ЭТАНОН**

Кафедра фармации и химии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Valiullina A.A., Kargina O.I., Petrov A.Y.  
CYCLIZATION OF 3-(BIS(METHYLTHIO)METHYLENE)PENTANE-  
2,4-DIONE TO 1-(2-AMINO-4-METHYL-6-(METHYLTHIO)PYRIMIDIN-5-  
YL)ETHANONE**

Department of pharmacy and chemistry  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [kargina-usma87@yandex.ru](mailto:kargina-usma87@yandex.ru)