


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ САХА(ЯКУТИЯ)

ГБПОУ РС (Я) «ЯКУТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Допущена к защите

Заместитель директора по УР

Иванова М. Н. 

ИВАНОВА АНГЕЛИНА МИХАЙЛОВНА

**АНАЛИЗ СПРОСА И РЕАЛИЗАЦИИ АНТАЦИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ В
СЕТИ АПТЕК "СОЦИАЛЬНАЯ АПТЕКА" Г.ЯКУТСКА.**

Выпускная квалификационная работа

По специальности 33.02.01. «Фармация»

Руководитель - преподаватель Фармации

Амбросьева С.А.

г.Якутск 2019 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
ГЛАВА I. ТЕОРИТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	5
1.1 Общая характеристика антацидных препаратов.....	5
1.2 Терапия антацидными препаратами.....	10
1.3 Показания к применению антацидных препапратов.....	17
1.4 Особенности назначения антацидных препаратов.....	18
ГЛАВА II.....	22
2.1 Характеристика базы исследования.....	22
2.2 Анализ ассортимента антацидных препаратов в аптеках г. Якутска.....	22
2.3 Анализ спроса и продаж антацидных лекарственных препаратов в аптеках г. Якутска.....	33
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	38
ВЫВОДЫ.....	39
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	40
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	41

Введение

Появившиеся антисекреторные средства на первых порах потеснили антациды. С их помощью снижалась продукция желудочного фермента - соляной кислоты. Но полностью решить проблемы, связанные с заболеванием они не смогли. Поэтому антацидные препараты снова заняли лидирующие позиции в лечении болезней ЖКТ.

Возможность наступления быстрого лечебного эффекта, прежде всего в устранении (снижении интенсивности) изжоги и боли, после приема антацидных препаратов давно привлекает внимание врачей и исследователей. Это качество антацидных препаратов выгодно отличает их от препаратов других классов, включая H₂-блокаторы гистаминовых рецепторов и ингибиторы протонного насоса, применение которых в лечении больных позволяет значительно снизить кислотообразование в желудке, однако эффект их действия наступает несколько позже, да и финансовая стоимость значительно выше.

Основная точка приложения антацидных препаратов - нейтрализация соляной кислоты, выделенной париетальными клетками слизистой оболочки желудка.

Антацидные препараты достаточно давно применяются в лечении больных, страдающих различными гастроэнтерологическими заболеваниями, прежде всего - кислотозависимыми заболеваниями. В настоящее время к кислотозависимым относят большую группу заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта, независимо от того является ли фактор кислотной агрессии центральным или лишь дополнительным, приводящим к возникновению и прогрессированию этих нарушений.

Актуальность данной работы заключается в том, что при лечении пациентов, страдающих кислотозависимыми заболеваниями, применяются различные антацидные препараты, которые в большей или меньшей степени отличаются друг от друга, прежде всего по составу, скорости наступления лечебного эффекта, продолжительности и эффективности воздействия. Эти

качества препаратов в некоторой степени зависят и от их формы (таблетка, гель, суспензия). Однако, у большинства современных антацидных препаратов есть нечто общее - снижение концентрации водородных ионов в желудке, возникающее вследствие нейтрализации соляной кислоты; кроме того, нейтрализующий эффект вызывает снижение и пептической активности. Помимо этого, в желудке антацидные препараты связывают желчные кислоты и лецитин, оказывая обволакивающее действие.

Цель: Проанализировать ассортимент антацидных препаратов в сети аптек «Социальная аптека» г. Якутска.

Задачи:

1. Изучить теоретические аспекты ассортимента антацидных препаратов
2. Проанализировать современное состояние ассортимента антацидных препаратов в аптеках г. Якутска.
3. Изучить спрос и реализацию антацидных препаратов в сети аптек «Социальная аптека».

ГЛАВА 1. ТЕОРИТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1 Общая характеристика антацидных препаратов

Антацидные препараты - это лекарственные препараты, применяющиеся для снижения кислотности содержимого желудка. Механизм действия этих средств заключается в нейтрализации хлористоводородной кислоты желудочного сока. При этом выделение желудочного сока может и усиливаться.

Кроме способности нейтрализовать соляную кислоту, современные антациды имеют способность сорбировать желчные кислоты и лизолецитин, имеют обволакивающее действие и цитопротективные свойства. Наличие различных лекарственных форм, приятные вкусовые свойства, практически полное отсутствие побочных эффектов позволяет данной группе препаратов удерживать одну из важных позиций в лечении кислотозависимых заболеваний.

В настоящее время основные показания для применения антацидных препаратов - функциональная диспепсия; гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь (в качестве симптоматических средств при сильных болях или изжоге и вспомогательных - в дополнение к эрадикационной терапии и антисекреторным препаратам); НПВП-ассоциированные гастропатии; лечение больных с дуоденогастральным рефлюксом; лечение кислотозависимых заболеваний у беременных; в качестве вспомогательной терапии при других кислотозависимых заболеваниях, а также как лечебное средство, принимаемое пациентами по требованию при изжоге, болях.

Антацидные препараты также применяют в комплексной терапии при обострении хронического панкреатита, при желчнокаменной болезни и обострении хронического холецистита для связывания избытка желчных кислот и при диарее.

В силу востребованности выпуск антацидных препаратов фармацевтическими компаниями растет.

Классификация антацидов

Все антацидные препараты подразделяют на две группы - всасывающиеся и невсасывающиеся.

Всасывающиеся (1 поколение)

1.Ренни (кальция карбонат, магния карбонат).

2.Гевискон (натрия альгинат, натрия гидрокарбонат, кальция карбонат).

3.Тамс (кальция карбонат и магния карбонат).

Невсасывающиеся (2 поколение)

1.Фосфолюгель (Алюминия фосфат).

2.Маалокс (магния гидроксид и оксид алюминия гидратированный).

3.Альмагель - (гидроокись алюминия и магния).

4.Гастал (Алюминия гидроокись магния карбонат, магния оксид). Препараты «нового поколения»:

1. Тальцид, Рутацид (Гидротальцид).

Вступая в прямую реакцию нейтрализации с соляной кислотой в просвете желудка, эти препараты дают очень быстрый, но непродолжительный эффект, после чего показатель внутрижелудочного рН вновь снижается. Образующаяся при этом углекислота вызывает отрыжку и вздутие живота, что исключает их применение при ГЭРБ.

Прием всасывающихся антацидов (в частности, карбоната кальция) может привести к возникновению феномена «рикошета», то есть к вторичному (после первоначального ощелачивающего эффекта) повышению секреции соляной кислоты. Этот феномен связан как со стимуляцией гастринпродуцирующих клеток, так и с непосредственным действием катионов кальция на обкладочные клетки слизистой оболочки желудка.

Гидрокарбонат натрия и карбонат кальция почти полностью всасываются в желудочно-кишечном тракте и могут влиять на кислотно-щелочное равновесие организма, приводя к развитию алкалоза.

Гидрокарбонат натрия способен отрицательно влиять на водно-солевой обмен, поэтому при лечении могут появляться отеки, повышаться

артериальное давление, нарастают признаки сердечной недостаточности, что ограничивает его применение у больных с сопутствующей патологией сердечно - сосудистой системы и в пожилом возрасте.

Многочисленные недостатки всасывающихся антацидов привели к практически полной утрате ими своего значения, в связи с чем, растворимые антациды практически ушли в прошлое. В связи с этим, в настоящее время при использовании термина «антациды» подразумеваются лишь невсасывающиеся антацидные препараты.

Невсасывающиеся антацидные препараты подразделяют на три группы:

- 1-я группа - алюминиевые соли фосфорной кислоты (фосфалюгель);
- 2-я группа - алюминигово-магниевые антациды (на отечественном рынке представлены препаратами маалокс, алмагель и др.);
- 3-я группа - алюминигово-магниевые препараты с добавлением других компонентов.

Список антацидных препаратов:

- Алмагель
- Алмагель А
- Альмагель Нео
- Гастал
- Гастрацид
- Гелусил Лак
- Гевискон
- Маалокс
- Маалокс мини
- Релцер
- Ренни
- Рутацид
- Тальцид
- Фосфалюгель

Современные антацидные препараты различаются между собой и по составу катионов (магний, кальций, алюминий), что во многом определяет их основные свойства (нейтрализующее, адсорбирующее, обволакивающее, вяжущее и цитопротективное действие).

Препараты «нового поколения»:

1. Тальцид, Рутацид (Гидротальцид).

Отличительной особенностью является наличие слоисто - сетчатой структуры с низким содержанием алюминия и магния. За счёт этого обеспечивают быструю и продолжительную нейтрализацию соляной кислоты, при этом без « синдрома рикошета».

Приём по 1 таблетке через час после еды, на ночь или « на высоте боли».

Алюминия гидроокись обладает следующими фармакологическими эффектами:

- 1) Адсорбирующим т.к. адсорбируют на своей поверхности химические соединения и предохраняют чувствительные нервные окончания от раздражения.
- 2) Обволакивающим т.к. образуют на поверхности коллоидную защитную плёнку легко смывающуюся, которая защищает чувствительные нервные окончания от раздражения.
- 3) Вяжущим (алюминия гидроксид) т. к за счёт коагуляции белка образуется белковая плёнка, защищающая чувствительные нервные окончания от раздражения.
- 4) Антацидным

В отличие от монокомпонентных антацидных, комбинированные антацидные препараты состоят из нескольких составляющих их компонентов и обладают различными свойствами, в зависимости от состава. Иногда выделяют алюминий содержащие препараты (фосфалюгель, маалокс, алмагель, гелусил лак, тальцид и др.), одно из существенных достоинств которых, наряду с нейтрализацией соляной кислоты в просвете желудка, --

предохранение слизистой оболочки пищевода и желудка от воздействия кислотнопептического фактора. Комбинированные антацидные препараты, особенно содержащие в своем составе алюминий, имеют различные механизмы действия, включающие комбинацию, обеспечивающую нейтрализацию соляной кислоты и повышение защитных свойств слизистой оболочки, т. е., по-видимому, обладающих и цитопротективным действием.

Магния оксид - препарат медленного действия. Количество антацидного средства, необходимое для нейтрализации соляной кислоты, зависит от скорости её секреции, присутствия пищи в желудке и скорости эвакуации из него.

Алюминия гидроксид. Препарат нейтрализует хлористоводородную (соляную) кислоту (1 г нейтрализует около 250 мл 0,1 N раствора соляной кислоты) с образованием алюминия хлорида и воды. рН желудочного сока постепенно повышается до 3,5-4,5 и остаётся на этом уровне в течение нескольких часов. При этом не только уменьшается кислотность желудочного сока, но и резко угнетается его протеолитическая активность.

Алгелдрат + магния гидроксид (алмагель). Действие препарата связано с его антацидными, адсорбирующими, обволакивающими свойствами.

Важной характеристикой антацидного препарата, которая позволяет приблизительно оценить его эффективность, является кислотонейтрализующая активность (КНА), которая определяется по тому, какое количество соляной кислоты способна связать определенная доза этого препарата теоретически. Необходимо отметить, что КНА лишь очень приблизительно соответствует эффекту препарата.

Оценка кислотонейтрализующего (ощелачивающего) действия антацидных препаратов у пациентов проводится с помощью кратковременной внутрижелудочной рН-метрии (в России для этого обычно применяется ацидогастрометр «Гастроскан-5») или суточной рН-метрии (используется ацидогастромонитор «Гастроскан-24»).

1.2 Терапия антацидными препаратами

Антацидные препараты можно успешно использовать в медикаментозной терапии всех кислотозависимых заболеваний в следующих случаях:

- 1) в качестве монотерапии в начальных стадиях этих заболеваний;
- 2) в качестве дополнительных средств (например, при лечении больных блокаторами H_2 - рецепторов гистамина или прокинетики);
- 3) в качестве симптоматических средств для устранения (снижения интенсивности) изжоги и боли за грудиной и/или в эпигастральной области как в период лечения больных, сочетая их прием с другими препаратами, так и в период ремиссии (в том числе и в качестве терапии «по требованию»);
- 4) в период скрининговой фазы до начала предполагаемого лечения, при отборе больных для проведения рандомизированных исследований по изучению эффективности и безопасности тех или иных медикаментозных препаратов или схем их применения (как правило, прием антацидных препаратов допускается согласно протоколам этих исследований), а также непосредственно во время проведения таких исследований в качестве неотложной терапии в тех случаях, когда изучаются действенность и безопасность прокинетиков, H_2 -блокаторов гистаминовых рецепторов, ингибиторов протонного насоса или так называемых цитопротективных препаратов.

В подобных случаях учитывается несомненное достоинство антацидных препаратов - быстрое устранение (снижение интенсивности) изжоги (жжения) за грудиной и/или в эпигастральной области и других желудочно-кишечных симптомов, вызванных собственно заболеванием, по поводу которого проводится лечение больных, приемом лекарственных препаратов и интоксикацией.

Один из антацидных препаратов, периодически привлекающий внимание исследователей и врачей, - фосфалюгель (коллоидный фосфат алюминия в виде геля для приема внутрь, содержащий в одном пакетике 8,8 г). Фосфалюгель чаще относят к группе невсасывающихся антацидных

препаратов. Большая часть геля фосфата алюминия нерастворима, однако при рН менее 2,5 фосфалюгель переходит в водорастворимый хлорид аммония, часть которого способна раствориться, после чего дальнейшее растворение фосфата алюминия приостанавливается. Постепенное снижение уровня кислотности желудочного содержимого до рН 3,0 не приводит к возникновению «кислотного рикошета»: применение фосфалюгеля в лечении больных не влечет появления вторичной гиперсекреции соляной кислоты.

Одно из достоинств фосфалюгеля - его кислотонейтрализующая способность зависит от уровня кислотности: чем выше кислотность, тем активнее действие этого препарата. Повышение рН под действием препарата приводит к снижению протеолитической активности пепсина. Препарат не вызывает ощелачивания желудочного сока, не ограничивает ферментативные процессы и не нарушает физиологических условий процесса пищеварения. Длительный прием препарата не влияет и на метаболизм фосфора. Собственно эффект фосфалюгеля, находящегося в виде гидрофильных коллоидных мицелл препарата, определяется коллоидным фосфатом алюминия, оказывающим антацидное, обволакивающее и адсорбирующее действие. Незначительная часть фосфалюгеля преципитируется в кишечнике в виде оксидов и нерастворимых карбонатов, что усиливает его протективное, адсорбирующее и антацидное действие. Один грамм мицелл геля фосфата алюминия, состоящего из фосфата алюминия, геля агара и пектина, имеет контактную поверхность около 1000 м², что обеспечивает интенсивную связь со стенками пищеварительного тракта и адсорбцию вредных веществ. Гели пектина и агара - агара, входящие в состав препарата, участвуют в образовании мукоидного, антипептического защитного слоя в желудочно-кишечном тракте. Коллоидный фосфат алюминия связывает эндогенные и экзогенные токсины, бактерии, вирусы, газы, образовавшиеся вследствие гниения и патологического брожения, на протяжении всего желудочно-кишечного тракта, нормализуя их пассаж по кишечнику и тем самым

способствуя выведению их из организма больных. Под действием препарата ослабляются и болевые ощущения.

Взрослым и детям старше 6 лет обычно назначают по 1-2 пакетика 2-3 раза в день сразу после приема пищи и на ночь (при рефлюкс-эзофагите) или чаще (при других заболеваниях) - через 1-2 ч после еды.

Один из антацидных препаратов, в последнее время также привлекающий внимание врачей, - гидроталцит (рутацид, тальцид), препарат с низким содержанием алюминия и магния. Среди особенностей механизма действия этого препарата - постепенное высвобождение ионов алюминия и магния в зависимости от состояния рН желудочного содержимого. Другие достоинства гидроталцита - быстрая и продолжительная нейтрализация соляной кислоты с поддержанием рН, близким к нормальному уровню, защитное действие на слизистую оболочку желудка с уменьшением протеолитической активности пепсина, связывание желчных кислот, а также форма выпуска препарата - в виде жевательных таблеток, которые следует тщательно разжевывать. При лечении взрослых больных гидроталцит обычно назначают по 500-1000 мг (1-2 таблетки) 3-4 раза в сутки через 1 ч после приема пищи и перед сном; после погрешностей в диете, сопровождающихся появлением симптомов дискомфорта, а также при злоупотреблении алкоголем - по 1-2 таблетке однократно. Детям в возрасте 6-12 лет дозировку уменьшают в 2 раза. Продолжительность лечения определяется общим состоянием больных. Не рекомендуется принимать этот препарат одновременно с употреблением кислотосодержащих напитков (соки, вино).

Известно, что наряду с диспепсическими расстройствами, обычно ассоциируемыми с различными заболеваниями пищевода и желудка, значительную часть больных беспокоит метеоризм, возникающий в силу различных причин, в том числе у больных, по нашим наблюдениям, длительное время принимающих ингибиторы протонного насоса. Появление на отечественном рынке России нового антацидного водорастворимого

препарата алмагель нео, содержащего в своем составе оптимальное количество гидроксида алюминия и гидроксида магния (по сравнению с широко известной ранее суспензией алмагеля содержание последнего увеличено в 3,9 раза) и введенного в его состав симетикона (пеногасителя), позволяет у больных с сохраненной и повышенной секрецией желудка получать положительный эффект в устранении симптомов дискомфорта, в том числе и метеоризма, в краткие сроки (в среднем на пятые-седьмые сутки); только в случаях выраженных симптомов метеоризма лечение больных алмагелем нео следует начинать с применения 60 мл/сут.

Эффективность действия этого препарата обусловлена его высокой кислотонейтрализующей способностью, наличием в его составе симетикона (поверхностно-активного вещества, снижающего внешнее напряжение газовых пузырьков), способствующего естественному выделению кишечных газов и их всасыванию, что в определенной степени предотвращает появление задержки стула (запоров) и метеоризма, уменьшает вероятность появления отрыжки. Наличие в составе алмагеля нео сорбита позволяет использовать его и в лечении больных, у которых наряду с одним из кислотозависимых заболеваний имеется и сахарный диабет. Обычные дозировки назначения больным этого препарата: внутрь для взрослых 1 пакетик или 2 дозировочные ложки 4 раза/сут через 1 ч после еды и на ночь; детям старше 10 лет дозировку препарата определяет лечащий врач (с учетом массы тела и состояния ребенка).

Известны разные варианты назначения больным антацидных препаратов при разных заболеваниях, но чаще всего антацидные препараты назначаются в следующих случаях: при так называемой терапии «по требованию» для быстрого устранения (снижения интенсивности) симптомов диспепсии, прежде всего изжоги и боли (в любое время суток); при курсовом лечении за 30-40 мин до или через 30-60 мин после приема пищи (при необходимости и перед сном) в виде монотерапии или в комплексном лечении, в сочетании, прежде всего, с прокинетиками и/или с H₂-

блокаторами гистаминовых рецепторов (частота и продолжительность приема антацидных препаратов определяются общим состоянием больных).

Сам по себе положительный эффект антацидных препаратов в устранении боли за грудиной и/или в эпигастральной области и/или изжоги (жжения) свидетельствует о наличии у больного кислотозависимого заболевания. Наиболее часто, как показывают наблюдения, антацидные препараты могут быть необходимы при лечении больных, страдающих язвенной болезнью, хроническим панкреатитом, ГЭРБ и/или НФД, которая может как сочетаться с хроническим гиперацидным или нормаацидным гастритом, так и возможна у больных с синдромом НФД без морфологических признаков гастрита.

Как показали мои наблюдения, наиболее целесообразнее использовать антацидные препараты в следующих случаях. При язвенной болезни, ассоциированной с *Helicobacterpylori* (HP), после проведения эрадикационной терапии при появлении у больных болей и/или диспепсических расстройств, особенно изжоги. Однако из-за адсорбирующей способности антацидных препаратов не оправдано их применение непосредственно во время проведения эрадикационной терапии *Helicobacterpylori*: в этот период больные принимают достаточно много таблеток или капсул -- 6 раз в день базисный препарат (ингибитор протонного насоса, ранитидин или препарат висмута) в сочетании с 2 антибиотиками (терапия первой линии) или 13 раз в день 4 препарата (терапия второй линии), так как возрастает вероятность снижения эффективности действия как антибиотиков, так и базисного (базисных) препарата (препаратов). С учетом количества лекарственных средств, применяемых больными в течение дня и необходимых для получения эрадикационного эффекта, т. е. уничтожения *Helicobacterpylori* (HP), в случае дополнительного назначения антацидных препаратов число таблеточных форм препаратов превысит указанное количество приемов препаратов (с

учетом дозировок), более 6 и 13 раз в день в терапии первой и второй линии соответственно.

При язвенной болезни, не ассоциированной с НР, антацидные препараты могут быть успешно использованы в виде самостоятельной терапии при впервые выявленной, неосложненной язвенной болезни двенадцатиперстной кишки (при небольших по размерам язвах), а также в качестве дополнительной терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки к H₂-блокаторам гистаминовых рецепторов, либо в терапии по требованию к ним или ингибиторам протонного насоса. Успех лечения больных в значительной степени зависит от глубины язвы.

При сравнении результатов 4-недельного лечения 2 групп больных, страдающих неосложненной язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (в одной из групп было проведено лечение различными антацидными препаратами в «жидкой» форме или в виде таблеток, 4-6 раз в день, обладавших различной нейтрализующей способностью -- от 120 до 595 мЭкв анионов H⁺ в день, другая группа больных пролечена в терапевтических дозах H₂-блокаторами гистаминовых рецепторов), не замечено существенных различий в сроках исчезновения клинических симптомов и заживления язв. В другом исследовании сопоставление результатов лечения 42 больных, пролеченных фосфалюгелем по 11 г геля фосфата алюминия 3 раза в день (после приема пищи) в течение 4 нед, и лечения 49 больных, пролеченных ранитидином по 150 мг 2 раза в день также в течение 4 нед, показало следующее: заживление язв двенадцатиперстной кишки отмечено соответственно в 60 и 55% случаев. По данным еще одного исследования, на основании анализа результатов 6-недельного лечения 153 больных, которые получали фосфат алюминия (1 пакетик = 11 г геля) 5 раз в день, установлено заживление язв в 65% случаев.

В зависимости от стадии течения в терапии ГЭРБ антацидные препараты можно эффективно использовать в следующих случаях: в качестве основного препарата у части больных при эндоскопически негативной ГЭРБ и при

ГЭРБ в стадии незначительно выраженного рефлюкс-эзофагита (при минимально выраженных симптомах); в сочетании с H₂-блокаторами гистаминовых рецепторов при курсовом лечении больных ГЭРБ в стадии незначительно или умеренно выраженного рефлюкс-эзофагита, а также в ходе терапии по требованию; при курсовом лечении больных ГЭРБ в стадии эрозивного рефлюкс-эзофагита в сочетании с H₂-блокаторами гистаминовых рецепторов, в терапии по требованию в сочетании с постоянным лечением больных ингибиторами протонного насоса (в период обострения заболевания); при курсовом лечении больных ГЭРБ в стадии пептической язвы пищевода в сочетании с H₂-блокаторами гистаминовых рецепторов или в терапии по требованию (на фоне лечения больных ингибиторами протонного насоса).

Для улучшения состояния больных антацидные препараты целесообразно использовать и при лечении пациентов, страдающих другими заболеваниями: в частности, при эрозивно-язвенных поражениях желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированных с нестероидными противовоспалительными препаратами, при эрозивно-язвенных поражениях верхних отделов желудочно-кишечного тракта, возникновение которых возможно при декомпенсированном циррозе печени, при язвенной болезни, сочетающейся с глютенной энтеропатией, и при синдроме Золлингера-Эллисона.

В ходе лечения пациентов с перечисленными заболеваниями антацидные препараты целесообразно использовать при проведении курсовой терапии в сочетании с H₂-блокаторами гистаминовых рецепторов (в терапии по требованию и с ингибиторами протонного насоса).

Применение антацидных препаратов оказывается полезным, как показали наблюдения, и при лечении больных с острыми гастритами (в качестве дополнительного адсорбирующего средства при различных вариантах острого гастрита); в качестве дополнительной терапии (к H₂-блокаторам гистаминовых рецепторов или к ингибиторам протонного насоса) при язвах

Кушинга; в терапии больных с пептическими язвами гастроэнтероанастомоза и пациентов с хроническим панкреатитом. Антацидные препараты применяются в сочетании с H₂-блокаторами гистаминовых рецепторов или с ингибиторами протонного насоса в качестве терапии по требованию.

Антацидные препараты целесообразно использовать в лечении больных с функциональными заболеваниями кишечника с целью устранения боли и/или дискомфорта. Показано, что одна доза геля фосфата алюминия объемом от 100 до 300 мл, назначавшаяся *per os*, перед самым приемом дозы радиостронция ⁸⁵Sr, уменьшала абсорбцию последнего на 87,5%, при этом дозировка 100 мл геля фосфата алюминия была столь же эффективна, как и 300 мл, что свидетельствует и о других возможностях применения антацидных препаратов.

Известно, что гель фосфата алюминия, являющийся комбинацией антацида и веществ, покрывающих и защищающих слизистую оболочку от патологического воздействия кислоты и желчных кислот, способствует устранению (снижению) их «раздражающего» (патологического) действия на слизистую оболочку пищевода и желудка, что позволяет рекомендовать кратковременное применение этого препарата у беременных женщин или в период лактации после родов. Эти же достоинства фосфалогеля (цитопротективное действие препарата) предохраняют от повреждения слизистую оболочку и от воздействия алкоголя

В качестве симптоматического (дополнительного) средства для устранения (снижения интенсивности) симптомов диспепсии антацидные препараты могут быть использованы и при лечении больных с органической диспепсией различной этиологии (например, перед хирургическим лечением больных, в случае необходимости, и после него), а также для устранения симптомов дискомфорта у людей, считающих себя здоровыми.

1.3 Показания к применению антацидных препаратов

Препараты антацидной группы содержат в своем составе средства, способствующие нормализации кислоты в желудочном соке. Повышенное ее

содержание провоцирует тяжесть, изжогу, дискомфорт, боли и колики. Как показывает практика антациды защищают, и притом эффективно, слизистую желудка от разрушительного влияния кислоты. Препараты этой группы назначаются в первую очередь при заболевании - рефлюкс эзофагит. Что касается иных показаний к применению, то выглядят они следующим образом: Различные кровотечения в ЖКТ Изжоги Синдромах гипертонуса Гастритах Функциональных диспепсия При спазмах Антацидные препараты могут использоваться как самостоятельное лекарственное средство, однако, большинство медиков практикуют включение их в комплексную терапию. Пример этому: гелевые антацидные препараты в сочетании с анестетиками. Такое комплексное лечение зарекомендовало себя как очень эффективное и действенное: оперативно убирают болевые ощущения, защищая стенки пищевода и кишечника от травмирования и раздражений.

1.4 Особенности назначения антацидных препаратов

При назначении антацидных препаратов необходимо учитывать механизм(ы) их действия и симптомы заболеваний, отмечаемых у конкретных больных (запор, диарея и т. п.). В частности, при наличии диареи (в качестве дополнительных средств, если в этом есть необходимость) целесообразно провести лечение больных антацидными препаратами, содержащими в своем составе алюминий (алмагель, фосфалюгель, рутацид); при запоре - антацидными препаратами, в состав которых входят магний (гелусил лак, гастал и др.).

Лечебное действие антацидных препаратов обусловлено их катионным составом.

Из представленных данных видно, что наибольшим лечебным эффектом среди антацидов обладают препараты, содержащие катион алюминия ($Al(OH)_3$), так как наличие в лекарственном препарате данного соединения обеспечивает наилучшее сочетание свойств антацида - выраженность адсорбирующего, нейтрализующего, обволакивающего и

цитопротективного действий. В то же время, гидроксид алюминия оказывает медленное развитие эффекта и способствует возникновению запора.

Гидроксид магния приводит к быстрому развитию лечебного эффекта и обладает послабляющим действием.

Комбинация гидроксидов алюминия и магния оказывает оптимальное лечебное действие и обладает наибольшей антацидной емкостью, что обеспечивает высокий кислотонейтрализующий эффект.

Сравнительная характеристика антацидных препаратов, содержащих катионы металлов

Действие катионы	Mg	Ca	Al	Bi
Нейтрализующее	++ +	+	++/+++ +	-
Адсорбирующее	+	+	+++	+
Обволакивающее	-	-	+	-
Вяжущее	-	-	+	++ +
Цитопротективное	-	-	+++	+

Влияние антацида на моторно-эвакуаторную функцию кишечника зависит от соотношения в препарате Al/Mg: чем ближе этот коэффициент к 1, тем в меньшей степени вероятно влияние препарата на моторику.

Известно, что антацидные препараты (при поступлении в организм больных) обладают адсорбирующей способностью, благодаря этому возможно снижение активности и биодоступности некоторых медикаментозных

препаратов, принимаемых больными (например, нестероидных противовоспалительных препаратов, антибиотиков и т. д.). Поэтому при назначении антацидных препаратов в сочетании с другими препаратами целесообразно рекомендовать больным соблюдать временной интервал между приемом антацидных препаратов и других средств (до или после, около 2-2,5 ч), т. е. указывать время приема больными конкретных препаратов в течение суток.

По моим наблюдениям, эффект от приема антацидных препаратов, выпускаемых в виде гелей или суспензий (по сравнению с таблетированными формами), наступает быстрее, хотя таблетированная форма кажется несколько более удобной для хранения (особенно в поездках).

При решении вопроса о применении антацидных препаратов, особенно продолжительном (в высоких дозировках), необходимо учитывать возможность появления побочных эффектов.

Побочные эффекты, которые возможны у некоторых больных на фоне приема антацидных препаратов, в значительной степени зависят от индивидуальных особенностей больных, дозировок антацидных препаратов и длительности их применения. Запор или диарея (в зависимости от использованного в лечении больных того или иного антацидного препарата) – наиболее частые побочные эффекты, возникающие у больных на фоне приема антацидных препаратов. Значительное увеличение дозировок антацидных препаратов – главная причина появления запора или диареи, а длительное, бесконтрольное применение – появления метаболических нарушений.

Антациды, содержащие магний, усиливают двигательную функцию кишечника, что, при чрезмерном приеме таких препаратов, может стимулировать диарею. Передозировка содержащих магний препаратов способствует увеличению содержания магния в организме больных, может стать причиной брадикардии или почечной недостаточности.

Антациды, содержащие алюминий, у части пациентов, особенно при длительном приёме или передозировках, могут стать причиной гипофосфатемии, при почечной недостаточности — энцефалопатии, остеомалации, а также вызвать симптоматику, характерную при отравлениях. При этом фосфат алюминия обладает меньшей токсичностью, чем гидроксид алюминия, что связано с его большей устойчивостью к растворению и образованию нейтральных комплексов в присутствии кислот, содержащихся в пище.

Антациды, содержащие кальций, при передозировке вызывают гиперкальциемию, что может способствовать у больных мочекаменной болезнью усилению образования конкрементов. Передозировка содержащих кальций препаратов может привести к задержке экскреции фосфора, увеличению содержания нерастворимого фосфата кальция и к возникновению нефрокальциноза.

Как правило, появления побочных эффектов удастся избежать, если при назначении антацидных препаратов учитывается механизм их действия, состояние конкретных больных и, кроме того, если с пациентами до назначения антацидных препаратов проводится подробная разъяснительная работа.

ГЛАВА 2.

2.1 Характеристика базы исследования, ассортимент аптеки

Сеть аптек ООО «Алмаз» в городе Якутске имеет двенадцать аптек, восемь аптек «Социальная аптека» и три аптеки «Семейная аптека». Главным директором аптек является Ермаченко Эльвира Анатольевна. Сети «Социальная аптека» находятся на улицах Петра Алексеева 6 (Тц «Олонхо»), Кальвица 14/5 (Тц «Улуру Молл»), Федора Попова 15 (ТЦ Гранд Сити), Лермонтова 45, Дзержинского 1, Лермонтова 26, Дзержинского 47, Можайского 27/1а. «Семейная аптека» расположены по адресам Проспект Ленина 16/1, Орджоникидзе 44 и Ярославского 15. Аптеки находятся в хорошо проходимых местах, имеют хорошую посещаемость.

Для изучения спроса и реализации антацидных препаратов провели исследования в сети аптек «Социальная аптека», которые находятся на улице Кальвица 14/5 в торговом центре «Улуру Молл», Можайского 27/1а и взяли аптеку «Семейная аптека» расположенную по адресу Ярославского 15. В первой аптеке посещаемости много, так как находится в торговом центре и рядом находятся Поликлиника №5, Средняя общеобразовательная школа №10 и автобусная остановка, вторая аптека в своем районе наиболее популярная и находится рядом с рынком «Белое озеро», соответственно поток клиентов большой, третья точка расположена в самом центре города, посещаемость хорошая.

Аптеки занимаются реализацией готовых лекарственных средств, экстенпоральных лекарств нет. Товар в основном заказывают из г. Благовещенска, иногда заказывают у местных поставщиков «Роста».

2.2 Анализ ассортимента антацидных препаратов в аптеках г. Якутска

Ассортимент антацидных лекарственных препаратов, имеющихся в аптеке.

№	Наименование	Лекарственная форма	Страна производитель
---	--------------	---------------------	----------------------

1	Алмагель 170мл	Суспензия	Болгария
2	Алмагель А 170мл	Суспензия	Болгария
3	Алмагель Нео 170мл	Суспензия	Болгария
4	Гастал таб.№30	Таблетки	Хорватия
5	Гастал таб.№60	Таблетки	Хорватия
6	Гастал таб. для рассасывания вишнёвые №24	Таблетки	Хорватия
7	Гастал таб. для рассасывания вишнёвые №48	Таблетки	Хорватия
8	Гастал таб. для рассасывания мятные №24	Таблетки	Хорватия
9	Гастал таб. для рассасывания мятные №48	Таблетки	Хорватия
10	Гастрацид №12	Таблетки	Нидерланды
11	Гевискон таб. жев. мята №16	Таблетки	Великобрит.
12	Гевискон таб. жев. мята №32	Таблетки	Великобрит.
13	Гевискон 150мл	Суспензия	Великобрит.
14	Гевискон 300мл	Суспензия	Великобрит.
15	Гевискон форте мята 10мл №20	Суспензия	Великобрит.
16	Гевискон форте мята 150мл	Суспензия	Великобрит.
17	Ренни таб. жев. с апельсином №12	Таблетки	Франция
18	Ренни таб. жев. с апельсином №24	Таблетки	Франция
19	Ренни таб. жев. без сахара мята №12	Таблетки	Франция
20	Ренни таб. жев. без сахара мята №24	Таблетки	Франция

21	Ренни таб. жев. без сахара мята №48	Таблетки	Франция
22	Ренни таб. жев. ментол №12	Таблетки	Франция
23	Ренни таб. жев. ментол №24	Таблетки	Франция
24	Маалокс 15мл №30	Суспензия	Италия
25	Маалокс 250мл	Суспензия	Италия
26	Маалокс мини 4,3мл №6	Суспензия	Италия
27	Маалокс таб. жев. №20	Таблетки	Италия
28	Фосфалюгель 16г №20	Суспензия	Нидерланды
29	Рутацид таб. жев. 500мг №20	Таблетки	Словения
30	Рутацид таб. жев. 500мг №60	Таблетки	Франция

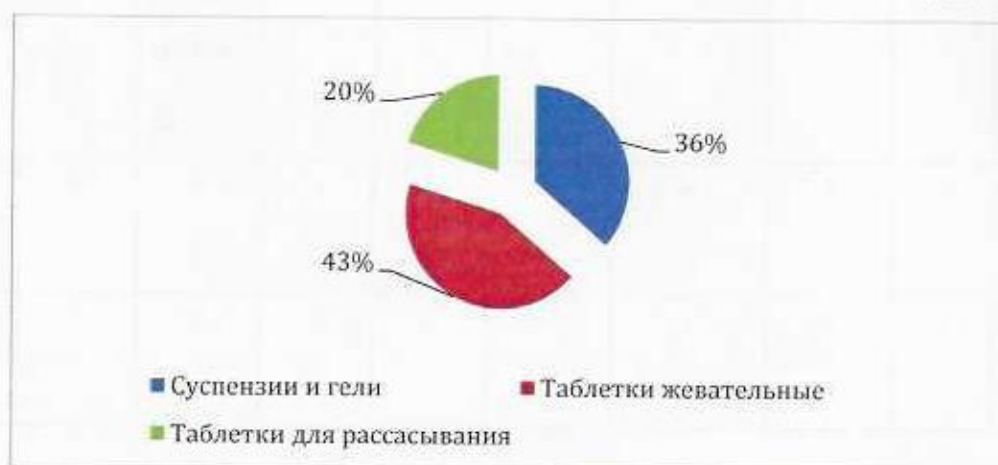
По данным таблицы, можно сделать вывод, что в аптеках имеются 30 наименований антацидных препаратов и все они импортного производства.

Каждое наименование имеет своего, одного производителя и является оригинальным лекарственным препаратом и имеют сертификаты соответствия.

Провели сравнительный анализ лекарственных форм антацидных лекарственных препаратов.

Исходя из данных, антацидные препараты представлены следующими формами выпуска:

Диаграмма 1



Суспензия и гелями для приема внутрь - 11 из 30 наименований (36%)
 Алмагель 170мл., Алмагель А 170мл., Алмагель Нео 170мл., Гевискон
 150мл., Гевискон 300 мл., Гевискон форте мята 10мл №20, Гевискон форте
 мята 150 мл., Маалокс 15 мл №30, Маалокс 250 мл., Маалокс мини 4,3 мл
 №6, Фосфалогель 16г №20.

Можно сделать Таблетки для рассасывания - 6 из 30 наименований (20%)
 Гастал №30, Гастал №60, Гастал таб. для рассасывания вишнёвые №24,
 Гастал таб. для рассасывания вишнёвые №48, Гастал таб. для рассасывания
 мятные №24, Гастал таб. для рассасывания мятные №48.

Таблетки жевательные - 13 из 30 наименований (43%) Гастрацид №20,
 Гевискон таб. жев. мята №16, Гевискон таб. жев. мята №32, Ренни таб. жев. с
 апельсином №12, Ренни таб. жев. с апельсином №24, Ренни таб. жев. без
 сахара мята №12, Ренни таб. жев. без сахара мята №24, Ренни таб. жев. без
 сахара мята №48, Ренни таб. жев. ментол №12, Ренни таб. жев. ментол №24,
 Маалокс таб. жев. №20, Рутацид таб. жев. 500мг №20, Рутацид таб. жев.
 500мг №60.

Характеристика препаратов

По составу

Таблица 1

Наименование препарата	Алгелдрат	Алюминия гидроксид	Кальция карбонат	Магния карбонат	Алюминия фосфат	Гидротальсид	Магния гидроксид	Натрия алгинат	Натрия гидрокарбонат
Маалокс	+	-	-	-	-	-	+	-	-
Алмагель	+	-	-	-	-	-	+	-	-

Гастрацид	+	-	-	-	-	-	+	-	-
Гастал	-	+	-	+	-	-	+	-	-
Гевискон	-	-	+	-	-	-	-	+	+
Фосфалюгель	-	-	-	-	+	-	-	-	-
Рутацид	-	-	-	-	-	+	-	-	-
Ренни	-	-	+	+	-	-	-	-	-

По показаниям

Таблица 2

	Гастралгия, изжога	Острый гастрит	Язвенная болезнь желудка и 12пк	Рефлюкс-эзофагит	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы	Симптом-изжога различного генеза
Маалокс	+	+	+	+	+	+
Алмагель	+	+	+	+	+	+
Гастрацид	+	+	+	+	+	+
Гастал	+	+	+	+	+	-
Гевискон	+	-	-	-	-	-
Фосфалюгель	+	+	+	+	+	-
Рутацид	+	+	+	-	+	-
Ренни	+	+	+	+	+	+

По фармакологическому действию

Таблица 3

Наименования	Ветрогонное	Адсорбирующее	Обволакивающее	Антагонисты	Желчегонное	Нейтрализует	Противоязвенное

препарата		юшее	щее			соляную кислоту желудочно го сока	
Маалокс	+	+	+	+	+	+	-
Алмагель	+	+	+	+	+	+	-
Гастрацид	+	+	+	+	+	+	-
Гастал	-	-	+	+	-	+	-
Гевискон	-	-	+	+	-	+	-
Фосфалюгель	-	+	+	+	-	-	+
Ренни	-	-	-	+	-	+	-
Рутацид	-	-	+	+	-	+	-

По противопоказаниям

Таблица 4

Наименование препарата	Нарушения функции почек	Гиперчувствительность	Болезнь Альцгеймера	Детский возраст
Маалокс	+	+	+	До 12 лет
Алмагель	+	+	+	До 12 лет
Гастрацид	+	+	+	До 12 лет
Гастал	+	+	+	+
Гевискон	+	+	-	До 12 лет
Ренни	+	+	-	-
Фосфалюгель	+	+	-	-
Рутацид	+	+	-	До 6 лет

Применение при беременности и в период кормления грудью

Таблица 5

Наименование препарата	Беременность	Лактация
------------------------	--------------	----------

Маалокс	По назначению	По назначению
Алмагель	По назначению	По назначению
Гастрацид	По назначению	+
Гастал	По назначению	+
Гевискон	+	+
Ренни	+	+
Фосфалюгель	По назначению	По назначению
Рутацид	По назначению	По назначению

По побочным действиям

Таблица 6

Наименование препарата	Тошнота, рвота	Изменение вкусовых ощущений	Запор	Аллергические реакции	Диарея
Маалокс	+	+	+	-	-
Алмагель	+	+	+	-	-
Гастрацид	+	+	+	-	-
Гастал	+	+	-	-	-
Гевискон	-	-	-	-	-
Ренни	-	-	-	+	+
Фосфалюгель	-	-	+	-	-
Рутацид	-	-	-	+	+

Маалокс, Алмагель, Гастрацид (Алгелдрат + Магния гидроксид).

Побочные действия веществ Алгелдрат + Магния гидроксид:

Взаимодействие. Снижает и замедляет абсорбцию дигоксина, индометацина, салицилатов, хлорпромазина, фенитоина, блокаторов H_2 -гистаминовых рецепторов, бета-адреноблокаторов, дифлунизала, кетоконазола и итраконазола, изониазида, антибиотиков тетрациклинового ряда и хинолонов (ципрофлоксацин, норфлоксацин, офлоксацин, эноксацин, грепафлоксацин и др.), азитромицина, цефподоксима, пивампициллина, рифампицина, непрямых антикоагулянтов, барбитуратов (их следует применять за 1 ч до или через 2 ч после приема антацидов), фексофенадина, дипиридамола, залцитабина, хенодеоксихоловой и урсодеоксихоловой кислот, пеницилламина и лансопризола. м-Холиноблокаторы, замедляя опорожнение желудка, усиливают и удлиняют действие препарата.

Меры предосторожности веществ Алгелдрат + Магния гидроксид

При длительном назначении следует обеспечить достаточное поступление с пищей солей фосфора. Для адекватного подбора разовой дозы целесообразно проведение острой фармакологической пробы: после введения суспензии через желудочный зонд и последующего промывания его 10 мл воды, проводят оценку рН желудочного сока через 1 ч; если рН ниже 3,5, необходимо увеличение дозы.

Гастал (Алюминия гидроксид-магния карбонат + магния гидроксид)

Режиме дозирования. Принимают внутрь после еды и, при необходимости, на ночь. Дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от применяемой лекарственной формы и показаний.

Особые указания. С осторожностью применять у пациентов с нарушением фосфорного обмена, т.к. в ЖКТ алюминия гидроксид связывает фосфат с образованием нерастворимого комплекса, что уменьшает абсорбцию фосфата.

В чрезмерных дозах и даже в обычных дозах у пациентов, находящихся на диете с низким содержанием фосфора, способен вызывать дефицит фосфора в организме, что может сопровождаться костной резорпцией и гиперкальциурией с риском остеопороза.

Рекомендуется применять за 2 ч до или через 2 ч после приема индометацина, салицилатов, аминазина, фенитоина, блокаторов гистаминовых H₂-рецепторов, бета-адреноблокаторов, дифлунизала, изониазида, фосфоросодержащих препаратов.

Лекарственное взаимодействие. Препараты алюминия, которые применяются как антациды, взаимодействуют с большинством лекарственных средств для приема внутрь как путем изменения рН желудочного сока и быстрого опорожнения желудка, так и путем адсорбции с образованием комплексов, которые не абсорбируются.

При одновременном применении с цитратами, аскорбиновой кислотой повышается абсорбция алюминия из ЖКТ.

Гевискон (Кальция карбонат + натрия алгинат + натрия гидрокарбонат)

Фармакокинетика. Препарат не обладает системной биодоступностью (не всасывается).

Взаимодействие. Так как кальция карбонат, входящий в состав препарата, проявляет антацидную активность, то между приемом препарата Гевискон[®] и других препаратов должно пройти не менее 2 ч, особенно при одновременном приеме с блокаторами H₂-гистаминовых рецепторов, антибиотиками из группы тетрациклина, дигоксином, фторхинолоном, солями железа, кетоконазолом, нейролептиками, левотироксина натрия, тиреоидными гормонами, пеницилламином, бета-адреноблокаторами (атенолол, метопролол, пропранолол), ГКС, хлорохином, бисфосфонатами и эстрамустином. Также см. «Особые указания».

Способ применения и дозы

Внутрь, после тщательного разжевывания из я.

Взрослым и детям старше 12 лет — по 2–4 табл. после приема пищи и перед сном (до 4 раз в сутки).

Если по истечении 7 дней приема препарата симптомы сохраняются, необходимо обратиться к врачу для пересмотра терапии.

Особые группы пациентов

Пожилой возраст. Изменение дозы не требуется.

Нарушение функции печени. Изменение дозы не требуется.

Нарушение функции почек. Принимать с осторожностью при необходимости соблюдения диеты с очень ограниченным содержанием соли (см. «Особые указания»).

Ренни (Кальция карбонат + Магния карбонат)

Дозирование. Внутрь, по 2 таблетки (рассасывать одну за другой); при необходимости повторяют прием каждые 2 ч. Высшая суточная доза — 16 таблеток.,

Взаимодействие. При одновременном применении уменьшает абсорбцию индометацина, салицилатов, хлорпромазина, фенитоина, блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов, бета-адреноблокаторов, дифлунизала, изониазида, антибиотиков тетрациклинового ряда, дикумариновых антикоагулянтов, барбитуратов, препаратов Fe (перечисленные ЛС следует применять за 1 ч до или через 1 ч после приема). Антихолинергические ЛС усиливают и удлиняют действие, замедляя опорожнение желудка. Усиливает эффект сульфадиазина, леводопы, АСК и налидиксовой кислоты.

Особые указания. Не предназначен для длительного применения. При назначении больным сахарным диабетом необходимо учитывать, что 1 таблетка содержит 475 мг сахарозы.

Фосфалюгель (Алюминия фосфат)

Взаимодействие

Снижает всасывание фуросемида, тетрациклинов, дигоксина, изониазида, индометацина, ранитидина.

Передозировка

Проявляется снижением моторики кишечника. Устраняется назначением слабительных средств.

Меры предосторожности вещества

Не следует принимать длительно без назначения врача. С осторожностью применяют при заболеваниях почек, циррозе печени, выраженной сердечной недостаточности. У пожилых пациентов и больных с нарушением функции почек при применении в рекомендованных дозах возможно увеличение концентрации ионов Al³⁺ в сыворотке крови.

При запоре, возникающем при приеме препарата, рекомендуется увеличить количество ежедневно потребляемой воды.

Рутаид (Гидротальцид)

Фармакокинетика

Всасывание препарата происходит в тонкой кишке. После приема внутрь содержание ионов магния и алюминия в плазме крови временно повышается,

но проникновение в нервную и костную ткани не происходит (при нормальной функции почек). Абсорбированная часть выводится почками.

Режим дозирования

Таблетки следует принимать внутрь, тщательно разжевывая.

Взрослым и детям в возрасте старше 12 лет назначают по 500-1000 мг (1-2 таб.) 3-4 раза/сут через 1 ч после еды и перед сном.

Детям в возрасте от 6 до 12 лет назначают по 500 мг (1 таб.) 2 раза/сут.

Лечение следует продолжать в течение 4 недель.

Особые указания

Интервал между приемом Рутацида и других лекарственных средств должен составлять не менее 1 ч.

Не рекомендуется принимать Рутацид с кислотосодержащими напитками (соки, вино).

Препарат Рутацид не содержит сахарозу, поэтому его могут принимать пациенты с сахарным диабетом.

Полиолы (маннитол) могут вызвать диарею.

Лекарственное взаимодействие

Рутацид снижает всасывание антибиотиков группы тетрациклина, фторхинолонов (ципрофлоксацин, офлоксацин), препаратов железа, пероральных антикоагулянтов (кумаринов) и прочих антибиотиков.

2.3 Анализ спроса и продаж антацидных лекарственных препаратов.

Провели анкетирование среди покупателей в аптеке г. Якутска «Социальная аптека» (Приложение 1). Охватили 121 респондентов.

1. Причины покупки антацидных препаратов?

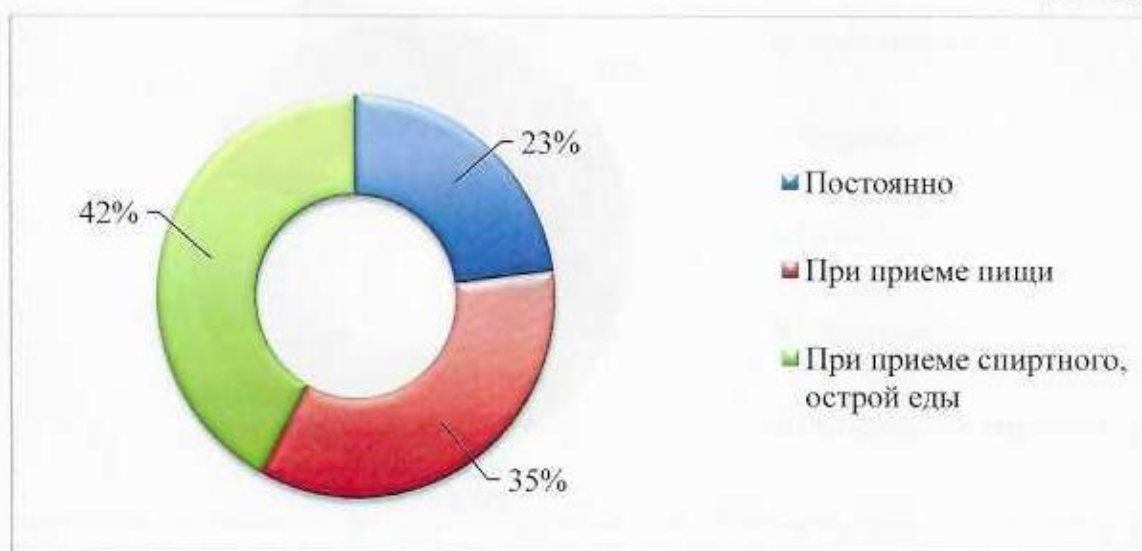
Диаграмма 2



По результатам анкетирования было выявлено что большинство покупателей предпочитают брать лекарства по назначению медицинского работника, 29% прибегают к рекомендациям фарм. работников, и в малейшем случае покупают по самостоятельному выбору.

2. Как часто Вас беспокоят заболевания связанные с желудком?

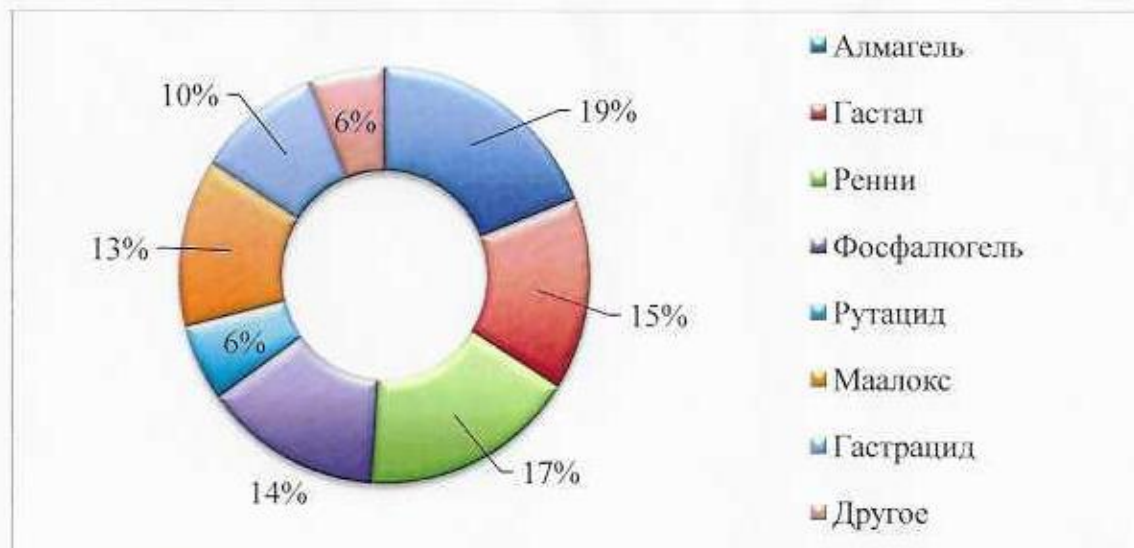
Диаграмма 3



Кислотозависимая болезнь возникает у 42% при приеме спиртных напитков, острой еды, при воздействии никотина, у 35% при приеме пищи и у 23% постоянно.

3. Часто покупаемые лекарства.

Диаграмма 4



По результатам анкетирования население часто покупает препараты Алмагель (19%), Ренни (17%), Гастал (15%), Фосфалогель (14%), Маалокс (13%), Гастрацид (10%), Рутацид (6%), и 6% предпочитают другие.

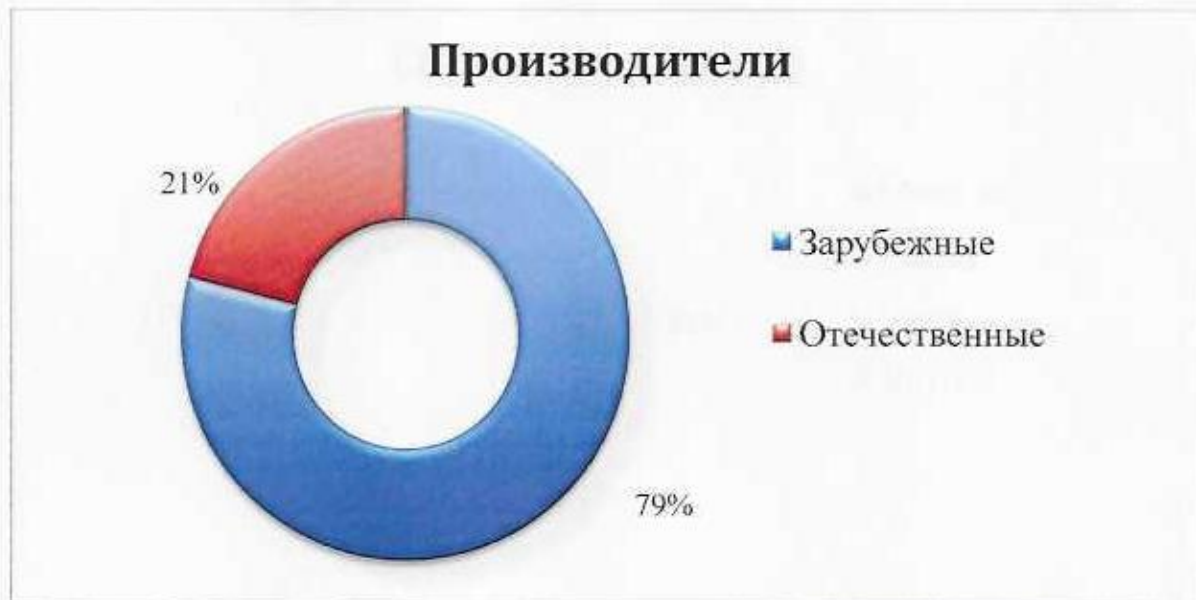
Потребительские оценки важности при покупке антацидных препаратов?

Диаграмма 5



Выбирая лекарственные средства, потребитель в первую очередь стремится получить качественное лечение, поэтому на первое место выдвигается эффективность и безопасность.





Зарубежные препараты наиболее качественные, чем отечественные, поэтому большинство покупателей выбирают зарубежные препараты.

Провели опрос у работников аптек г.Якутска «Социальная аптека» расположенные по адресам: ул.Петра Алексеева,6; ул.Ярославского,15; ул.Кальвица, 14/5.

«Семейная аптека» расположенные по адресам: ул. Проспект Ленина,16/1; ул.Орджоникидзе, 44; ул.Проспект Ленина,15. (Приложение 2)

Охватили: Провизоров - 16

Фармацевтов - 15

Итого: работников 31.

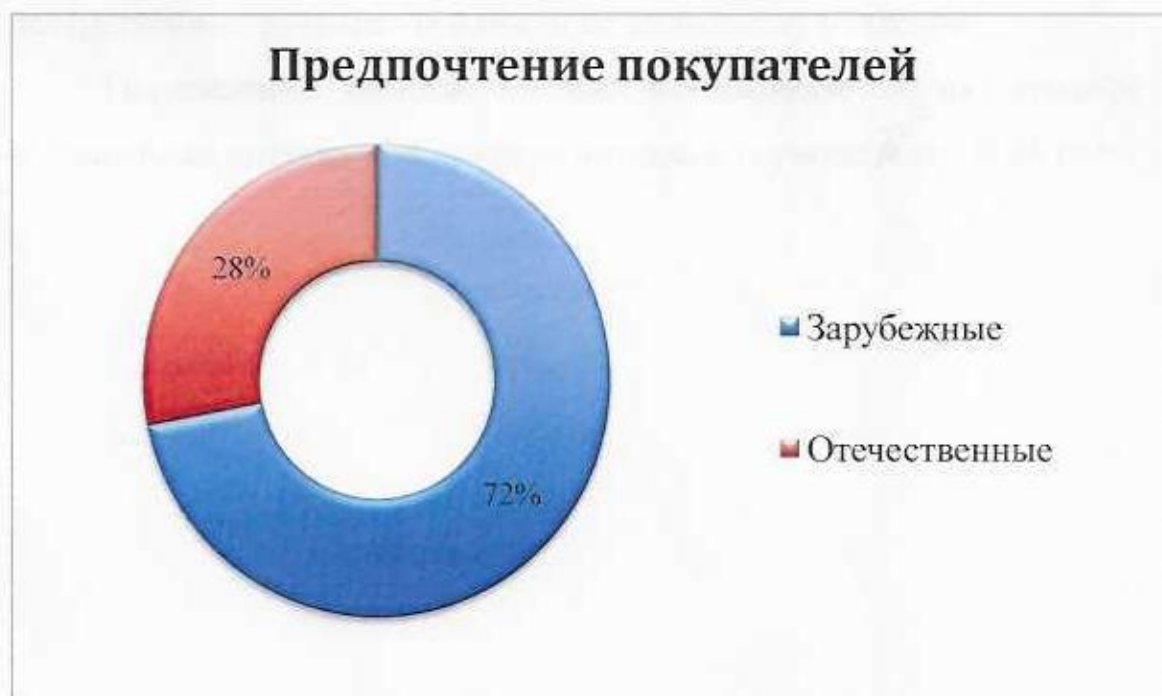
Какой препарат приобретают?

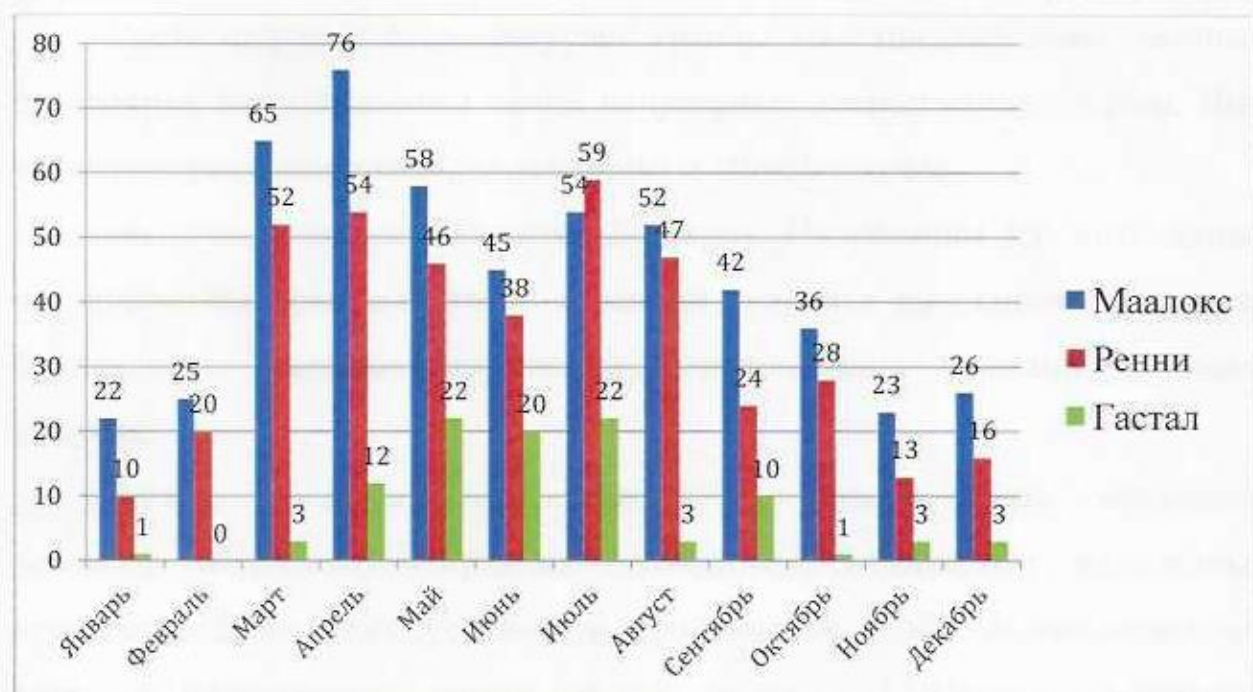
Диаграмма 7



Каких фармацевтических производителей предпочитают?

Диаграмма 1





В 2018г. данные (из шести аптек - «Социальная аптека» расположенные по адресам: ул.Петра Алексеева,6; ул.Ярославского,15; ул.Кальвица, 14/5. «Семейная аптека» расположенные по адресам: ул. Проспект Ленина,16/1; ул.Орджоникидзе, 44; ул.Проспект Ленина,15.) об отпуске антацидных лекарственных препаратов в месяц по количеству упаковок.

Определение объема продаж осуществляется на примере аптек «Социальная аптека» и «Семейная аптека» в периоде всего 2018 года.

Заключение

Среди широкой безрецептурной группы - антацидных лекарственных препаратов, были выявлены самые популярные лекарственные формы. Ими являются суспензии и гели, «Алмагель» и «Фосфалюгель»

Лидером производителем является Болгария, Нидерланды т.к. антацидные препараты, выпускаемые этими странами являются высококачественными, безопасными, высокоэффективными, представлены разными формами выпуска.

Вывод, что жевательные таблетки для приема внутрь составляют основной ассортимент «Ренни», «Маалокс», «Гевискон» антацидных препаратов. Далее идут суспензии и гели, которые удобно использовать «на ходу» в повседневной жизни «Фосфалюгель», «Маалокс», «Алмагель» «Гевискон». Самые малочисленные формы это таблетки для рассасывания, они составляют все 10% от всего ассортимента и имеются у таких лекарственных препаратов как «Гастал» и «Гастрацид».

Выводы:

По результатам анкетирования было выявлено что большинство покупателей предпочитают брать лекарства по назначению медицинского работника, 29% прибегают к рекомендациям фарм. работников, и в малейшем случае покупают по самостоятельному выбору.

Кислотозависимая болезнь возникает у 42% при приеме спиртных напитков, острой еды, при воздействии никотина, у 35% при приеме пищи и у 23% постоянно.

По результатам анкетирования население часто покупает препараты Алмагель (19%), Ренни (17%), Гастал (15%), Фосфалюгель (14%), Маалокс (13%), Гастрацид (10%), Рутацид (6%), и 6% предпочитают другие.

Выбирая лекарственные средства, потребитель в первую очередь стремится получить качественное лечение, поэтому на первое место выдвигается эффективность и безопасность.

Список литературы

1. Васильев Ю. В. Роль современных антацидов в повышении качества жизни у пациентов с кислотозависимыми заболеваниями / Ю. В. Васильев, Е. Б. Грищенко // Медицинский совет. – 2013. – №10. – С. 16-20.
2. Бабанов С. А. Позиция антацидных препаратов в современной терапии кислотозависимых заболеваний / С. А. Бабанов, Е. Б. Грищенко // Медицинский совет. – 2014. – №4. – С. 34-37.
3. Маев И. В. Роль и место антацидов в современных алгоритмах терапии кислотозависимых заболеваний / И. В. Маев, А. А. Самсонов, Д. Н. Андреев // Фарматека. – 2013. – №2. – С. 65 – 72.
4. Плотникова Е. Ю. Актуальность антацидов и альгинатов в лечении заболеваний органов пищеварения / Е. Ю. Плотникова // Лечащий врач. – 2015. – №2. – С. 41-44.
5. Самсонов А. А. Современная терапия кислотозависимых заболеваний и роль антацидных препаратов в её составе / А. А. Самсонов, Ю. А. Лежнева, Е. Е. Павлова // Медицинский совет. – 2014. – №13. – С. 6-9.
6. Эволюция лечения кислотозависимой патологии 2015 / Ткач С.М., Дорофеев А.Э.
7. Быстродействующие антацидные препараты и сфера их применения в современной терапии кислотозависимых заболеваний 2014 / Никушкина И.Н., Лежнева Ю.А., Шах Ю.С.
8. Позиция антацидных препаратов в современной терапии кислотозависимых заболеваний 2014 / Бабанов С.А., Грищенко Е.Б.
9. Современная терапия кислотозависимых заболеваний и роль антацидных препаратов в ее составе 2014 / Самсонов А.А., Лежнева Ю.А., Павлеева Е.Е.
10. Фармакология. Учебник / Под ред. проф. Харкевича Д. А. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2017. 760 с.

Анкета для покупателей

1. Причины покупки антацидных лекарственных средств

- совет родителей, друзей, знакомых
- рекомендация фармацевтических работников
- рекомендации врача
- самостоятельный выбор

2. Как часто Вас беспокоят заболевания связанные с желудком?

- постоянно
- при приеме пищи
- при приеме спиртных напитков, острой еды

3. Какое лекарственное средство из ниже перечисленных Вы принимаете?

- Алмагель
- Маалокс
- Гастрацид
- Гастал
- Ренни
- Фосфалюгель
- Рутацид
- Другое _____

4. Потребительские оценки важности при покупке аллергических препаратов?

- эффективность
- безопасность
- цена
- известность
- оформление упаковки

5. Каких фармацевтических производителей предпочитаете?

- зарубежных
- отечественных

Приложение 2

Анкета Для работников аптечной сети ООО «Алмаз» «Социальная аптека», «Семейная аптека» г.Якутск

1. Какой препарат приобретают?

- Алмагель

- Маалокс

- Гастрацид

- Гастал

- Ренни

- Фосфалюгель

- Рутацид

- Другое _____

2. Каких фармацевтических производителей предпочитают?

- зарубежных

- отечественных

3. В 2018 году данные об отпуске антацидных лекарственных препаратов в месяц по количеству упаковок.