

**ANALYSIS OF INFORMATION NEEDS OF PHARMACISTS
CONCERNING DRUGS FOR TREATMENT OF ACUTE RESPIRATORY
VIRAL INFECTIONS IN PREGNANT WOMEN**

Chakhoyan A.A. (Republic of Armenia)

Email: Chakhoyan513@scientifictext.ru

*Chakhoyan Ani Arturovna - Applicant of degree of candidate of pharmaceutical sciences, Senior Laboratory Assistant,
DEPARTMENT OF PHARMTECHNOLOGY AND PHARMACY ECONOMICS
AND MANAGEMENT,
YEREVAN STATE UNIVERSITY, YEREVAN, REPUBLIC OF ARMENIA*

Abstract: *pregnant women are particularly vulnerable to acute respiratory viral infections (ARVI), because their immune system is weakened. ARVI in pregnant women can lead to intrauterine infection, which leads to postpartum complications, when children have mental and physical development disorders. Additionally the treatment of ARVI in pregnant women has many features, because many drugs are contraindicated for pregnant women. Therefore, for improvement of medical care of pregnant women with ARVI have conducted a sociological research in which the objects were pharmacists of Yerevan in Republic of Armenia, and subjects were sociological questionnaires filled by them. Results of sociological survey were subjected to analysis.*

Keywords: *drug, pregnant women, acute respiratory viral infection (ARVI), pharmacy, social survey, formulary.*

**АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ АПТЕЧНЫХ
РАБОТНИКОВ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНО-ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ У
БЕРЕМЕННЫХ**

Чахоян А.А. (Республика Армения)

Чахоян Ани Артуровна - соискатель учёной степени кандидата фармацевтических наук, старший лаборант, кафедра фармтехнологии и экономики и управления фармации, Ереванский государственный университет, г. Ереван, Республика Армения

Аннотация: *беременные женщины особенно уязвимы для острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), потому что их иммунная система ослаблена. ОРВИ у беременных может привести к внутриутробной инфекции, которая приводит к послеродовым осложнениям, когда у детей*

возникают нарушения психического и физического развития. Кроме того, лечение ОРВИ у беременных женщин имеет много особенностей, поскольку многие препараты противопоказаны беременным женщинам. Поэтому для улучшения медицинской помощи беременным с ОРВИ были проведены социологические исследования, в которых объектами были аптекари Еревана в Республике Армения, а предметами были заполненные ими социологические опросники. Результаты социологического опроса были подвергнуты анализу.

Ключевые слова: *лекарство, беременные, острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ), аптека, социальный опрос, формуляр.*

Введение. Ежегодно острыми респираторно-вирусными инфекциями (ОРВИ) болеет 500 млн человек по данным Всемирной организации здравоохранения. Более того, 90% всех инфекционных заболеваний человека по количеству случаев составляют именно ОРВИ. Острые респираторно-вирусные инфекции лидируют в структуре заболеваемости разных стран мира [1].

В Армении ежегодно регистрируется более 150000 случаев инфекционных заболеваний и до 90% случаев из регистрируемой инфекционной заболеваемости приходится на ОРВИ [2].

Беременная женщина особенно подвержена инфицированию, так как её иммунная система находится в ослабленном состоянии. В период беременности ОРВИ наблюдают у 2-9% пациенток. ОРВИ у беременных может приводить к внутриутробному поражению. Кроме того ОРВИ при беременности приводит к нарушению в системе кровоснабжения «мать-плацента-плод», что опасно гипоксией у ребёнка. Часты и послеродовые воспалительные заболевания, дети, инфицированные внутриутробно, имеют отклонения в физическом и психическом развитии [3, 4].

Фармакотерапия гриппа и ОРВИ у беременных имеет много особенностей, ибо многие лекарственные препараты противопоказаны.

Актуальным является совершенствование фармацевтической помощи беременным с ОРВИ.

В настоящее время для беременных с ОРВИ отсутствуют формулярные списки лекарственных средств, сформированные с учётом подходов доказательной медицины.

Целью исследования является анализ информационных потребностей аптечных работников относительно препаратов для лечения ОРВИ у беременных, который осуществляется для повышения качества лекарственной помощи беременным женщинам с ОРВИ в амбулаторно-поликлинических условиях.

Материалы и методы. Объекты исследования: первостольники г. Еревана.

Предметы исследования: 50 анкет социологического опроса первостольников г. Еревана.

Методы исследования: социологические (очное анкетирование), статистические, графо-аналитический, структурный.

Результаты. На анализ проходили 50 анкет социологического опроса первостольников г. Еревана.

В данном исследовании было использовано анкета, которая состояло из 4 блоков:

1. Разработка социально-демографического портрета первостольника.
2. Особенности информационной работы с беременными женщинами.
3. Изучение осведомленности первостольников относительно препаратов для лечения ОРВИ у беременных.
4. Изучение информационной потребности первостольников относительно препаратов для лечения ОРВИ у беременных.

В ходе анализа первого блока анкеты был сформирован социально-демографический портрет первостольника г. Еревана. Установлено, что это женщина (86%) в возрасте от 18 до 25 лет (56%), с высшим образованием (74%), специализация образования фармацевтическое (88%), стаж работы до 5 лет (64%), работающая в аптечном пункте (52%).

В ходе анализа второго блока анкеты было установлено особенности взаимодействия первостольника г. Еревана с беременной, заболевшей ОРВИ. Было установлено, что беременные часто обращаются в аптеки (48%), просят консультацию первостольника (54%), первостольник чувствует ответственность консультируя и предлагая лекарственные препараты беременным с ОРВИ (98%), без назначения врача редко рекомендуют лекарственные средства беременным, стараются уговорить их обратиться к врачу (80%), всегда интересуются сроком беременности при оказании консультации (80%), и не знают (80%) о классификации тератогенности лекарственных препаратов разработанной FDA (Food and Drug Administration - Управление по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных препаратов) в Соединенных Штатах Америки.

В ходе анализа третьего блока анкеты было установлено осведомленности первостольников относительно препаратов для лечения ОРВИ у беременных. Следует выделить наиболее часто рекомендуемые лекарственные препараты для беременных с ОРВИ: жаропонижающие препараты - 26,8%, из группы жаропонижающих - парацетамол (60,0%); из группы антибактериальных - ничего, только по назначению врача (88,0%); из группы противовирусных - ничего (28,1%); из группы противокашлевых - ничего (29,6%); из группы отхаркивающих - ничего (36,3%); из группы муколитических - ничего (40,0%); из группы средств для профилактики гриппа и ОРВИ - Нарин-Э с

чесноком (34,1%); для наружного применения - ничего (35,2%); большинство первостольников (88,0%) не рекомендуют гомеопатические препараты; из группы гомеопатических - ничего (79,3%); лекарственное растительное сырьё - ничего, только по назначению врача (32,2%).

С помощью литературных источников о лекарственных средствах, выявлено, что около 40% рекомендуемых препаратов первостольниками для беременных с ОРВИ противопоказаны при беременности, или не рекомендуются (в связи с недостаточностью клинических данных по безопасности применения препарата у указанной группы пациентов), или при необходимости применения следует тщательно взвесить ожидаемую пользу терапии для матери и потенциальный риск для плода.

В ходе анализа четвёртого блока анкеты было установлено аспекты информационной потребности первостольника г. Еревана относительно препаратов для лечения ОРВИ у беременных: первостольник нуждается в получении дополнительной информации (80%), использует справочники лекарств / инструкция по применению (31,6%), обращается к дополнительной информации постоянно (52%), тратит по 15-20 минут (68%), желаемый источник -специализированный сайт (31,2%) и нуждается в дополнительных перечнях ЛП в разных ценовых категориях (62%).

Заключение. Таким образом, учитывая, что большинство первостольников г. Еревана нуждаются в получении дополнительной информации, обращаются к дополнительной информации постоянно, и хотели бы использовать в своей работе при консультировании беременных с ОРВИ перечни лекарственных препаратов в разных ценовых категориях, то требуется разработка готовых информационных материалов для работников «первого стола», которые будут в виде формулярных списков, включающие лекарственные препараты с незначительными побочными эффектами.

Список литературы / References

1. Seto W.H., Conly J.M., Pessoa-Silva C.L. et al. Infection prevention and control measures for acute respiratory infections in healthcare settings: an update // East Mediterr Health J. 2013; 19 (Suppl. 1): S. 39-47.
2. «Առողջ ու թյուր առողջ աշխարհը» Վիճակագրական տարեգրք, Երևան, 2018 թ., էջ 248.
3. Долгушина Н.В. Эндотелиальные поражения и плацентарная недостаточность у беременных с вирусными инфекциями // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии, 2008. Т. 7. № 2. С. 12-17.
4. Шехтман М.М. Руководство по экстрагениальной патологии у беременных. М.: Триада X, 2007. 816 с.