
АНАЛИЗ МНЕНИЙ ВРАЧЕЙ О КАЧЕСТВЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМИ КОЖНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Е.В. Каверина, А.В. Фомина

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения
и гигиены медицинского института
Российского университета дружбы народов
ул. Миклухо-Маклая, 8, г. Москва, Россия, 117198

Работа посвящена изучению мнения врачей о современном состоянии терапии больных хроническими кожными болезнями, такими как псориаз, экзема и атопический дерматит. С целью определения текущей ситуации и для улучшения качества оказания медицинской и лекарственной помощи больным с хроническими кожными заболеваниями был проведен опрос врачей-дерматологов, терапевтов, врачей общей практики, аллергологов в Тульской области с целью дать экспертную оценку сложившейся ситуации.

Ключевые слова: хронические дерматозы, псориаз, экзема, атопический дерматит, Тульская область, лечение хронических кожных заболеваний.

В настоящее время хроническими дерматозами страдает большое количество людей на планете. Среди хронических дерматозов наибольшее распространение имеют экзема, псориаз, атопический дерматит [1]. Данные заболевания протекают с периодами обострений и ремиссий и ведут к снижению качества жизни пациентов [2].

Материалы и методы. С целью определения текущей ситуации и для улучшения качества оказания медицинской и лекарственной помощи больным с хроническими кожными заболеваниями был проведен опрос врачей дерматологов, терапевтов, врачей общей практики, аллергологов, педиатров в Тульской области с целью дать экспертную оценку сложившейся ситуации.

Результаты и их обсуждение. Всего в опросе приняли участие 30 врачей, среди них 15 врачей-дерматовенерологов и 15 врачей других специальностей, к которым на прием попадают пациенты с хроническими кожными заболеваниями, а именно: терапевты, аллергологи, врачи общей практики. В опросе принимали участие как врачи, работающие в государственных медицинских учреждениях Тульской области (57%), так и в частных (43%).

23 врача не имеют ученой степени, 7 имеют степень кандидата наук.

9 врачей не имеют врачебной категории, 4 врачей — вторую категорию, 10 — первую и 7 высшую.

Для лечения хронических кожных заболеваний наиболее часто используются гормональные наружные препараты, антигистаминные средства, а также комбинированные мази и кремы, содержащие помимо гормонального компонента антибактериальное и противогрибковое средства. Также с разной частотой используются противовоспалительные, противогрибковые препараты, антибиотики, вита-

мины, иммуномодуляторы и иммуностимуляторы, фитопрепараты. У людей с хроническими дерматозами не редки нарушения в желудочно-кишечном тракте, поэтому врачи часто назначают препараты, нормализующие деятельность пищеварительной системы, корректирующие нормофлору и энтеросорбенты (рис. 1). Частота назначения оценивалась по 5-бальной шкале, где 1 — никогда, 2 — редко, 3 — периодически, 4 — часто и 5 — постоянно.

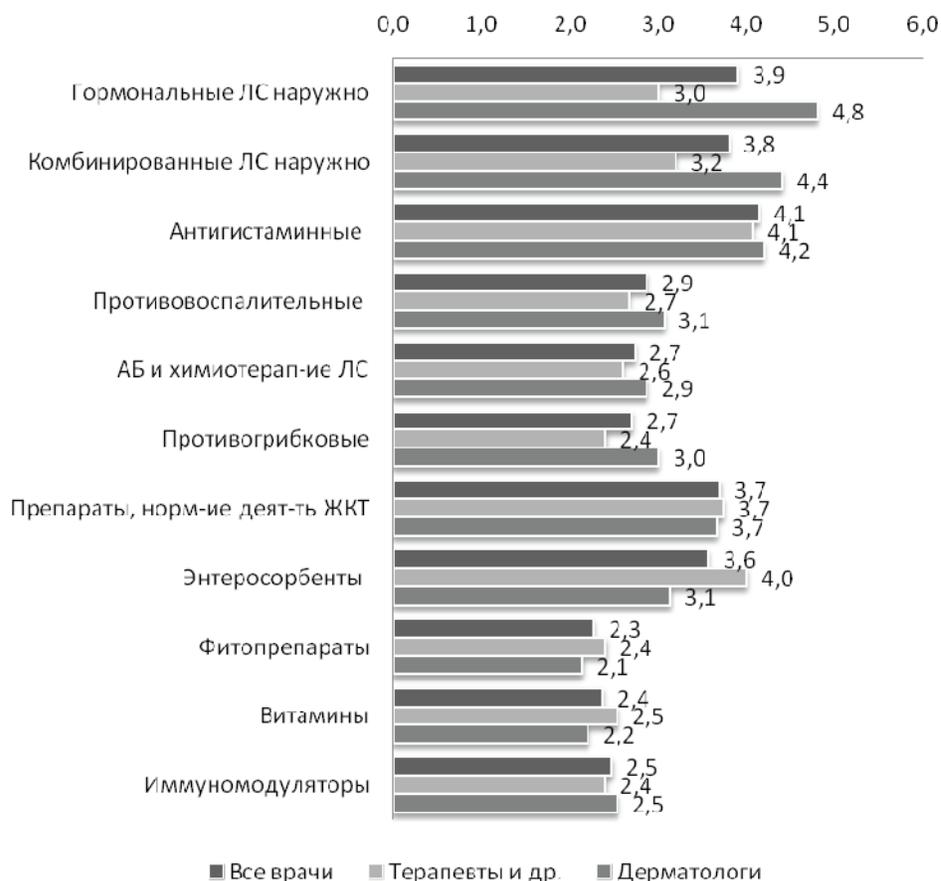


Рис. 1. Частота назначения врачами различных групп лекарственных препаратов для лечения хронических кожных заболеваний

При ответе на вопросы врачи руководствовались личным опытом (93%), знаниями, полученными при обучении в вузе (77%) и на курсах повышения квалификации (57%), при чтении специализированной литературы (43%), стандартами специализированной медицинской помощи (47%).

Как правило, врачи на обследование к смежным специалистам врачи-дерматологи направляют пациентов с сопутствующими патологиями (93%) и с тяжелым течением заболеванием (53%). Врачи других специальностей в 87% случаев направляют к смежным специалистам всех впервые выявленных больных. В 80% врачи направляют пациентов к смежным специалистам, когда лечение оказывается неэффективным.

Врачам было предложено ответить на вопрос, назначают ли они лечение по стандартам специализированной медицинской помощи. Большинство врачей (83%) ответили, что ориентируются на стандарт, но исходят также из личного опыта, 13% — в основном на основании личного опыта. При этом большинство врачей считает, что стандарты требуют доработки — незначительной (67%) и значительной (13%).

Наиболее популярным каналом коммуникации для получения новых сведений о лекарственных средствах являются конференции, выставки, курсы повышения квалификации, информация от коллег и специализированных изданий, а также сеть Интернет (рис. 2).



Рис. 2. Наиболее популярные каналы коммуникации для получения новых сведений о ЛС

93% респондентов отметили, что имеют постоянный доступ к сети Интернет. При этом дома имеют доступ все респонденты, на рабочем месте 57%, с мобильных устройств — 73%. При этом в основном в сети Интернет врачи ищут информацию о применении лекарственных средств (43%), составе (37%) и побочных реакциях (33%).

Врачам было предложено оценить, как часто им требуется информация о различных характеристиках лекарственных средств. Для этого была введена шкала, где 1 — никогда не требуется, 5 — постоянно необходима информация (рис. 3).

На чтение специализированной литературы лишь 7% врачей удается уделять 8—10 часов в неделю и 3% — более 10 часов. В основном 43% врачей уделяют чтению профессиональной литературы до 2 часов в неделю, 23% — 2—4 часа и 23% — 5—7 часов в неделю. Всего 23% врачей предпочитает читать специализированные издания в электронном виде. Возраст данных врачей не превышает 49 лет.

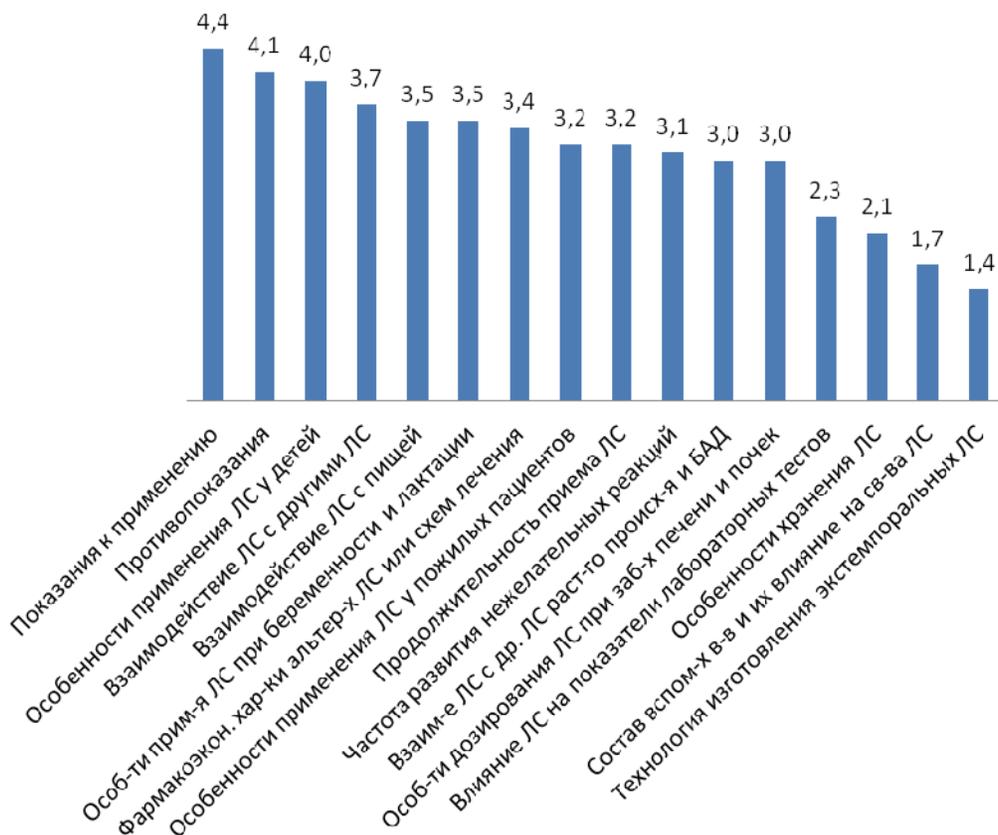


Рис. 3. Востребованность информации о различных характеристиках ЛС у врачей

Трудностями при получении профессиональной информации врачи считают недостаток времени (77%) и языковой барьер (67%). Лишь 20% врачей используют зарубежные сайты для поиска профессиональной информации.

Врачи-дерматологи значительно чаще выписывают рецепты на экстенпоральное изготовление лекарств, чем врачи других специальностей. 30% врачей-дерматологов отмечают, что у них есть 1—3 любимых прописей, которые они регулярно выписывают, а 7% постоянно выписывают рецепты разного состава. 47% врачей-дерматологов выписывают рецепты на экстенпоральное изготовление в случае, когда обычные препараты оказываются неэффективными, и 53% — для пациентов со множественными аллергическими реакциями или с большим количеством сопутствующей патологии.

Также врачам предлагалось оценить, насколько часто они сталкиваются с подобными ситуациями. Оценка проводилась по шкале от 1 до 5, где 1 — никогда не сталкиваюсь, 5 — очень часто сталкиваюсь. Результаты представлены в таблице.

Среди недостатков на уровне первичного звена здравоохранения на сегодняшний момент врачи выделяют недостаточное количество специалистов в амбулаторно-поликлинических учреждениях (57%), недостаточное время на прием (70%), большой поток пациентов (47%). 20% дерматологов считает, что часть пациентов можно было бы направить к врачам терапевтам / врачам общей практики.

**Частота возникновения ситуаций,
связанных с назначением лекарственных средств**

Назначаю рецептурные препараты	3,0
Назначаю безрецептурные препараты	4,6
Выписываю препараты по льготному обеспечению	1,8
Назначаю препараты, которые называет сам пациент, говоря, что они наиболее эффективны	1,5
Выписываю рецепт по МНН, но (называю) говорю/пишу на бумажке пациенту препарат какой торговой марки лучше приобрести	3,5
Выписываю рецепт на экстемпоральное изготовление лекарств	2,1

Ведущими недостатками в системе диспансерного наблюдения врачи считают недостаточный охват диспансерным наблюдением больных с хроническими кожными заболеваниями (47%) и нерегулярность прихода больных на повторные приемы (23%).

Заключение. С помощью опроса было определено мнение врачей на современную ситуацию, касающуюся терапии хронических кожных болезней, таких как псориаз, экзема, атопический дерматит. Исследование продолжается и изучается мнение работников аптечных организаций, пациентов и врачей в Тульской области, а также в городе Москва.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Дерматовенерология: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
- [2] *Jankovic S., Raznatovic M., Marinkovic J., Kocev N., Vasiljevic N.* Health-related quality of life in patients with psoriasis // *J Cutan Med Surg.* 2011;15:1. P. 29—36.

**ANALYSIS DOCTOR'S OPINION ABOUT THE QUALITY
OF MEDICAL AND PHARMACEUTICAL CARE OF PATIENTS
WITH CHRONIC SKIN DISEASES****E.V. Kaverina, A.V. Fomina**

Peoples' Friendship University of Russia
Department of Public Health, Health Care and Hygiene
Miklukho-Maklaya St., 8, Moscow, Russia, 117198

The article is devoted to studying the views of doctors about the current state of the treatment of patients with chronic skin diseases such as psoriasis, eczema and atopic dermatitis. To determine the current situation and to improve the quality of medical and medicinal care of patients with chronic skin diseases dermatologists, internists, general practitioners, allergists were surveyed in the Tula region in order to give an expert assessment of the situation.

Key words: chronic skin diseases, psoriasis, eczema, atopic dermatitis, Tula region, treatment of chronic skin diseases.

REFERENCES

- [1] *Dermatology: National guide. Outline.* Ed. Yu.S. Butov, Yu.K. Skripkin, O.L. Ivanov. M.: GEOTAR Media, 2013.
- [2] *Jankovic S., Raznatovic M., Marinkovic J., Kocev N., Vasiljevic N.* Health-related quality of life in patients with psoriasis. *J Cutan Med Surg.* 2011; 15: 1. P. 29—36.