

УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ О ФАРМАКОГЕНЕТИКЕ И ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКОМ ТЕСТИРОВАНИИ

В.О. Барышева¹, Г.Г. Кетова¹, С.Л. Кремлев², Е.В. Климова²

*¹Южно-Уральский государственный медицинский университет,
г. Челябинск;*

*²Клиника Южно-Уральского государственного медицинского
университета, г. Челябинск*

Изучена осведомленность медицинских работников о фармакогенетике, фармакогенетических тестах. Проведен анкетный опрос 1058 докторов медицинских и профилактических учреждений Челябинска и Челябинской области. Серьезным препятствием к внедрению фармакогенетических тестов в практику является недостаточный уровень знаний в области клинической фармакогенетики у врачей и работников сферы здравоохранения, а также существующее мнение о высокой стоимости и низкой доступности фармакогенетического тестирования.

Ключевые слова: клиническая фармакогенетика, фармакогенетические тесты, информированность врачей.

Фармакогенетика – раздел медицинской генетики и фармакологии, изучающий характер реакций организма на лекарственные средства в зависимости от наследственных факторов. В основе фармакогенетических тестов лежит выявление аллельных вариантов генов системы биотрансформации и транспортеров лекарственных средств, определяющих фармакологический ответ (генотипирование пациентов).

Клиническая фармакогенетика предоставляет реальную возможность индивидуализации выбора лекарственных средств и режимов их дозирования на основании изучения генотипа конкретного пациента. Однако в настоящее время в нашей стране фармакогенетические тесты в клинической практике применяются крайне редко.

Серьезным препятствием к внедрению фармакогенетических тестов в практику является недостаточный уровень знаний в области клинической фармакогенетики у врачей и организаторов здравоохранения, а также существующее мнение о высокой стоимости и низкой доступности фармакогенетического тестирования.

В настоящее время за рубежом уже нет сомнений в необходимости внедрения фармакогенетических тестов в клиническую практику в качестве важного направления персонализированной медицины, и, как следствие, повышения эффективности и безопасности фармакотерапии. Ряд фармакогенетических тестов внедрены в клиническую практику и успешно применяются в отдельных учреждениях здравоохранения нашей страны.

Целью нашего исследования явилось изучение информированности практических врачей о фармакогенетике, фармакогенетических тестах.

Материалы и методы. Было проведено проспективное анкетирование 1058 врачей лечебно-профилактических учреждений Челябинска и Челябинской области. Врачам предлагалась специально разработанная анкета, с вопросами о фармакогенетике, фармакогенетических тестах. Все опрошенные врачи были разделены на соответствующие группы в зависимости от срока, прошедшего с года окончания ими медицинского вуза. Полученный материал обработан с помощью пакета статистических программ.

Результаты. Из 1058 опрошенных врачей – 55,3 % врачи терапевтических специальностей: 174 терапевта (29,7 %), 82 невролога (14,0 %), 63 дерматовенеролога (10,8 %), 61 педиатр (10,4 %), 52 инфекциониста (8,9 %), 45 кардиологов (7,7 %), 34 гастроэнтеролога (5,8 %), 29 пульмонологов (4,9 %), 14 рентгенологов (2,4 %), 13 эндокринологов (2,2 %), 10 психиатров (1,7 %), 8 врачей функциональной диагностики (1,37 %). 41,6 % – врачи хирургических специальностей: 98 акушеров-гинекологов (22,3 %), 71 стоматолог (16,1 %), 62 общих хирургов (14,0 %), 56 травматологов (12,7 %), 39 анестезиологов-реаниматологов (11,1 %), 37 онкологов (8,4 %), 34 офтальмолога (7,7 %), 18 оториноларингологов (4,0 %), 5 сосудистых хирургов (3,4 %), и 3,1 % – врачи прочих специальностей: 17 врачей клиничко-лабораторной диагностики (51,5 %), 11 организаторов здравоохранения (33,3%) и 5 патологоанатомов (15,1 %).

В зависимости от возраста было выделено 6 групп респондентов (рис. 1).

В зависимости от времени, прошедшего после окончания медицинского вуза, врачи были распределены на три группы (рис. 2).

Проблемы здравоохранения

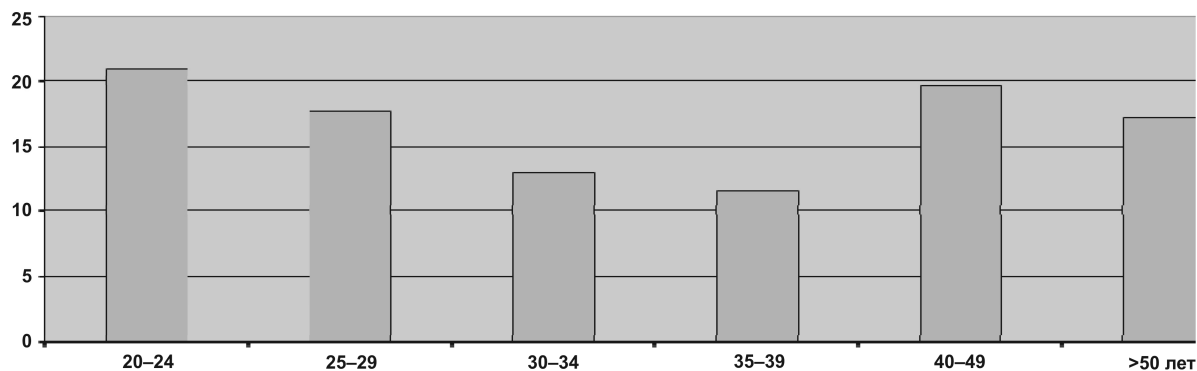


Рис. 1. Возрастной состав респондентов

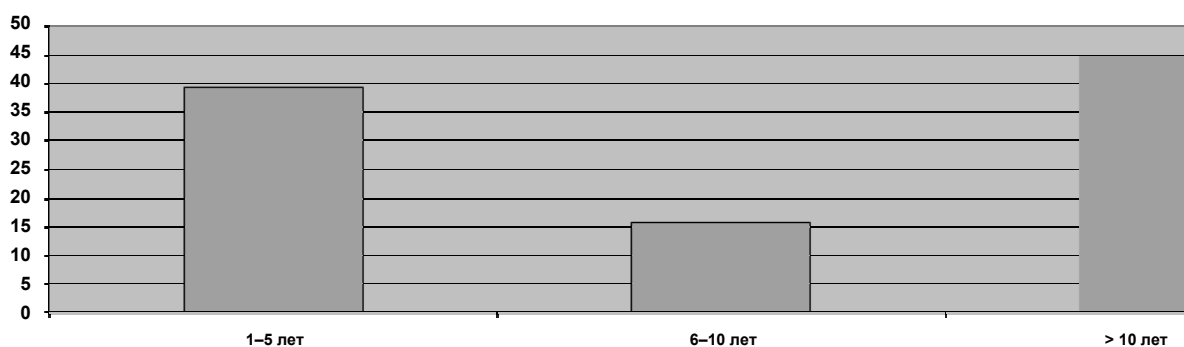


Рис. 2. Распределение врачей в зависимости от срока, прошедшего после окончания вуза (%)

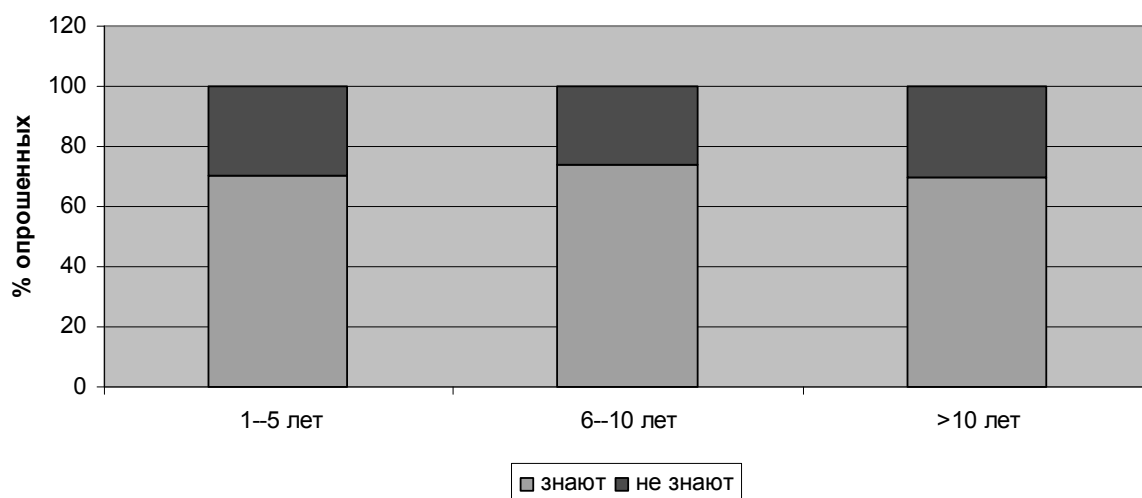


Рис. 3. Информированность врачей о фармакогенетике в зависимости от срока, прошедшего после окончания вуза (%)

Клиническая фармакогенетика входит в раздел предмета клиническая фармакология. Предмет клиническая фармакология преподается в медицинских вузах с 1983 года. С мая 1997 года в РФ введена новая специальность врач – клинический фармаколог. Всем респондентам был задан вопрос о прохождении ими цикла по клинической фармакологии во время обучения в системе высшего профессионального образования или во время прохождения различных циклов усовершенствования. 76,1 % опрошенных ответили, что проходи-

ли клиническую фармакологию, 23,9 % респондентов – не проходили.

Всем анкетированным было предложено выбрать правильное определение фармакогенетики из 6 вариантов. В итоге из общего числа опрошенных с понятием фармакогенетики знакомы 748 человек (71,6 %) и не знакомы 310 человек (28,4 %). При анализе ответов в зависимости от года окончания вуза практически в каждой группе около 30,0 % респондентов не знали определение фармакогенетики (рис. 3).

Анализ нормативно-правовых документов показал, что упоминание о фармакогенетических тестах есть в приказах Минздрава, касающихся деятельности врачей – клинических фармакологов (приказ Минздрава России от 22.10.03 г. № 494 «О совершенствовании деятельности врачей клинических фармакологов» и приказ Минздрава России от 02.11.12 г. № 575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология»). Приказом Минздрава России от 22.10.03 г. № 494 было предусмотрено создание лабораторий фармакокинетики и фармакогенетики в крупных стационарах.

Согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология» лечащий врач может направить больного на консультацию к врачу – клиническому фармакологу в случае подозрения на наличие и (или) выявление у него фармакогенетических особенностей. Поэтому применение фармакогенетических тестов подразумевает взаимодействие клинического фармаколога с врачами других специальностей.

Нас интересовал вопрос, знают ли врачи ЛПУ Челябинской области о существовании фармакогенетических тестов. В ходе опроса было выявлено, что 274 (28,4 %) врача знают, а 784 (71,6 %) – не знают о фармакогенетическом тестировании. Обращает на себя внимание низкая осведомленность о фармакогенетическом тестировании среди врачей, работающих первые пять лет после окончания вуза (рис. 4).

В г. Челябинске фармакогенетические тесты выполняют 4 коммерческие лаборатории и с начала 2013 г. отделение клинической фармакологии Клиники ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России. Принципиальной особенностью организации данных исследований в Клинике является непосредственное участие врача клинического фармаколога в интерпретации теста.

По результатам анкетирования о возможности проведения фармакогенетических тестов в г. Челябинске знают 178 человек, что составляет 16,6 %, уверены, что таких тестов нет 118 человек, что составляет 12,0 %, и 762 человека (71,3 %) затруднились ответить на этот вопрос.

Следует отметить, что если о фармакогенетических тестах в принципе знает 28,4 % опрошенных, то о возможности их проведения в г. Челябинске знают лишь 16,6 %, врачей, что снижает эффективность медицинской помощи и ограничивает возможности применения персонализированной фармакотерапии.

Фармакогенетическое тестирование в клинической практике наиболее целесообразно:

- у пациентов с высоким риском развития нежелательных лекарственных реакций;
- перед назначением лекарственных средств с узким терапевтическим диапазоном;
- перед назначением лекарственных средств с широким спектром нежелательных лекарственных реакций;
- перед назначением лекарственных средств, прогностически неблагоприятных в плане нежелательных лекарственных реакций;
- если планируется длительное применение лекарственных средств.

Список лекарственных средств, при применении которых необходимо использовать фармакогенетическое тестирование, быстро расширяется. Наиболее широко внедрены в медицинскую практику в Российской Федерации и в г. Челябинске фармакогенетические тесты на лекарственные препараты варфарин и клопидогрель.

С целью изучения уровня знаний врачей, респондентам было предложено выбрать один из шести лекарственных препаратов, перед приемом которого рекомендуется проведение фармакогенетического исследования. Среди перечисленных в

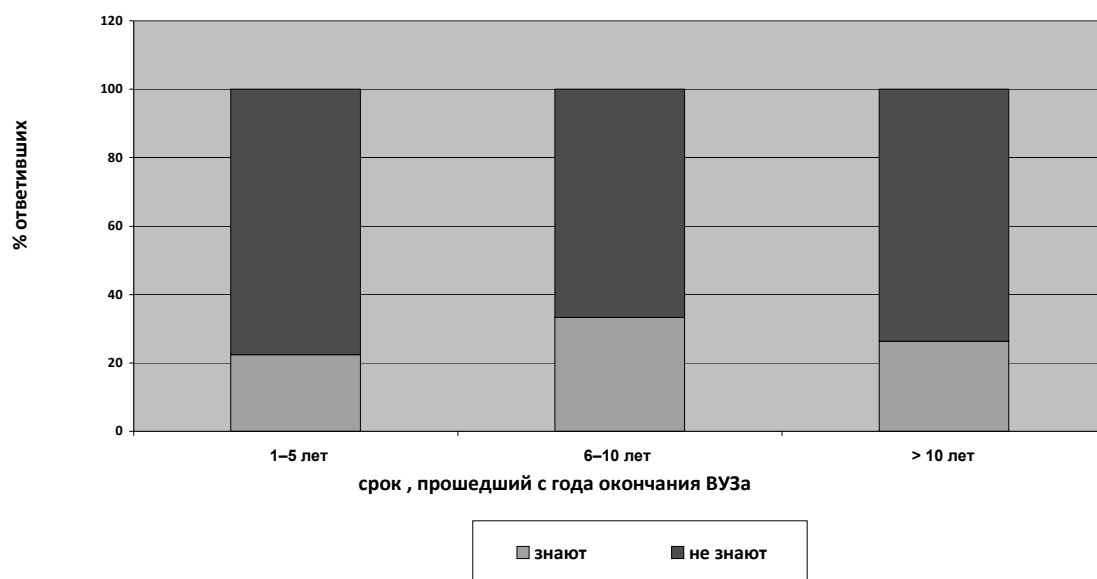


Рис. 4. Осведомленность о фармакогенетическом тестировании, в зависимости от срока, прошедшего с года окончания вуза (%)

Проблемы здравоохранения

анкете шести препаратов присутствовал верный ответ – варфарин. По результатам опроса, всего 25,3 % врачей ответили правильно, 12,3 % врачей выбрали варфарин вместе с лекарственным препаратом, перед применением которого фармакогенетическое тестирование не рекомендуется, что свидетельствует либо о недостаточной осведомленности, либо о выборе препаратов наугад, а 62,3 % врачей дали неверный ответ.

Проведенное исследование выявило низкую

осведомленность врачей по вопросам клинической фармакогенетики, несмотря на то, что она является перспективным направлением и начинает реализовываться на практике. Положительным моментом по результатам анкетирования является готовность половины опрошенных врачей (47,9 %) использовать фармакогенетические тесты в своей работе, что приближает перспективу широкого внедрения фармакогенетического тестирования в рутинную врачебную практику.

Барышева В.О., аспирант кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии, Южно-Уральский государственный медицинский университет (Челябинск), wanna_have_fun@mail.ru.

Кетова Г.Г., доктор медицинских наук, профессор кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии, Южно-Уральский государственный медицинский университет (Челябинск), Galina_Ketova@mail.ru.

Кремлев С.Л., доктор медицинских наук, профессор кафедры общественное здоровье и здравоохранение факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования, Клиника Южно-Уральского государственного медицинского университета (Челябинск), kremlev57@mail.ru.

Климова Е.В., кандидат медицинских наук, заместитель главного врача, Клиника Южно-Уральского государственного медицинского университета (Челябинск), Elena_klimova@fromru.com.

Bulletin of the South Ural State University
Series "Education, Healthcare Service, Physical Education"
2013, vol. 13, no. 3, pp. 99–102

THE LEVEL OF AWARENESS OF PHYSICIANS CHELYABINSK REGION ON PHARMACOGENETICS AND PHARMACOGENETIC TESTING

V.O. Barysheva, South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russian Federation, wanna_have_fun@mail.ru,

G.G. Ketova, South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russian Federation, Galina_Ketova@mail.ru,

S.L. Kremlev, Clinic of the South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russian Federation, kremlev57@mail.ru,

E.V. Klimova, Clinic of the South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russian Federation, Elena_klimova@fromru.com

Studying of awareness of medical workers about pharmacogenetics, farmakogenetichesky tests was the purpose of our research. There was an alleged questionnaire of 1058 doctors of medical and preventive institutions of Chelyabinsk and Chelyabinsk region. Serious obstacle to introduction of farmakogenetichesky tests in practice is insufficient level of knowledge in the field of clinical pharmacogenetics at doctors and organizers of health care, and also existing opinion on high cost and low availability of farmakogenetichesky testing.

Keywords: clinical pharmacogenetics, pharmacogenetic tests, awareness of physicians.

Поступила в редакцию 21 февраля 2013 г.