

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ГЕРИАТРИЯ – НОВОЕ НАУЧНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

С.А. Кривошеев, доктор фармацевтических наук, профессор, **Н.Б. Лопатина**, кандидат фармацевтических наук, **О.В. Пашанова**, кандидат фармацевтических наук
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова;
Российская Федерация, 119991, Москва, Трубецкая ул., д. 8, стр. 2

Обоснована актуальность развития нового научного направления – фармацевтической гериатрии. В условиях экономического спада, снижения доходов части населения такая группа потребителей, как пожилые люди, может способствовать стабильности функционирования аптечной организации. Для сохранения активного долголетия и участия в трудовой деятельности необходимо поддержание здоровья на должном уровне, что требует применения современных средств не только для лечения заболеваний, но и для профилактики старения. Практической площадкой для воплощения и апробации методик лечения и ухода за пожилыми и людьми старшего возраста стал инновационный проект «Третий возраст».

Ключевые слова: фармацевтический рынок, потребительское поведение, пожилые пациенты, профилактика старения.

E-mail: ov-pashanova@yandex.ru

Изучение потребительского поведения – одно из самых популярных и актуальных направлений в научной среде. Повышенный интерес к поведению потребителей проявляют экономические школы. Так, институционалисты рассматривают стереотипы поведения как основной элемент национальной экономической системы. Они считают, что поведение потребителей во многом определяется ментальностью, историческими, культурными, религиозными и другими особенностями страны. Среди известных ученых-экономистов можно выделить Г. Беккера, получившего в 1992 г. Нобелевскую премию за исследования в области экономики семьи. Следует отметить британского и американского экономиста, профессора Принстонского университета Э. Дитона (Нобелевская премия в 2015 г.), одного из авторов, доказывающих наличие прямой связи между материальным достатком и ощущением счастья. Опыт современной российской фармацевтической науки и практики (С.Г. Сбоева, Г.Т. Глембоцкая, Л.В. Мошкова, Н.Б. Дремова, Л.В. Кобзарь, Н.Б. Лопатина, О.В. Захарова, Л.А. Лобутева, О.В. Пашанова и др.) также свидетельствует о различных аспектах потребительского поведения [1–6].

Фармацевтический рынок обладает устойчивостью в условиях кризиса и нестабильной экономики. Это связано с высокой потребностью в лекарственных препаратах (ЛП) и неэластичным спросом на многие из них. Вместе с тем при снижении доходов населения борьба за платежеспособного потребителя обостряется.

XXI век характеризуется старением населения. Эта тенденция наблюдается в большинстве регионов Российской Федерации. Возраст каждого 8-го россиянина, по последним данным, превышает 65 лет. Число лиц старше трудоспособного возраста в России постоянно растет и приближается уже к 25% от общей численности населения. Средняя продолжительность жизни россиянина за последнее время постоянно растет, однако доля трудоспособного населения уменьшается, что приводит к дефициту кадров на рынке труда и привлечению пожилых людей к активной трудовой деятельности. Сегодня каждый 3-й пенсионер продолжает работать.

В условиях экономического спада, снижения доходов части населения именно эта группа потребителей может стать гарантом стабильности функционирования аптечной организации. Так, по данным наших исследований, от 40 до 65% потребителей аптек различных форм собственности в Москве и Московской области – это люди пенсионного возраста, имеющие суммарный доход, состоящий из заработной платы и пенсии. Вследствие старения населения растет число хронических заболева-

ний, в частности заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, нервной, опорно-двигательной систем, сахарным диабетом и др. Это снижает не только качество жизни пожилых людей, но и влияет на их работоспособность. Для сохранения активного долголетия и возможности участвовать в трудовой деятельности необходимо поддержание здоровья на должном уровне, что требует применения современных лекарственных средств (ЛС) не только для лечения заболеваний, но и для профилактики старения. Таким образом, пожилые люди являются фактическими и потенциальными потребителями лекарственных препаратов и другой фармацевтической продукции [1]. Медицинское сообщество уделяет постоянное внимание проблеме оказания медицинской помощи пожилым пациентам, активно разрабатывает новые подходы к лечению старческих заболеваний, вносит коррективы в методики лекарственной терапии с учетом особенностей метаболизма, возрастных изменений, наличия и выраженности сопутствующей патологии [7–11].

В Российской Федерации остро стоит проблема рационального назначения и правильного применения ЛС в дозах, отвечающих индивидуальным потребностям пожилых пациентов. Кроме того, особого внимания требует и проблема ненадлежащего самостоятельного применения ЛС, в том числе отпускаемых по рецепту, что может привести к серьезным негативным последствиям, а именно, к осложнениям, побочным реакциям, даже к повышенной смертности. Это отрицательно сказывается как на самом потребителе – пожилым человеке, так и на государстве в целом.

Количество ЛС, используемых пожилыми потребителями, значительно, однако до сих пор лишь немногие из них имеют доказанную эффективность и безопасность, а также рекомендации по применению препарата именно в пожилом возрасте. Причина этого кроется в том, что первые фазы клинических испытаний лекарственных препаратов проводятся с участием более молодого контингента испытуемых, не имеющих возрастных изменений фармакокинетики и фармакодинамики, свойственных пожилым людям. Поэтому рекомендации по применению таких ЛС у пожилых больных отсутствуют или, в крайнем случае, экстраполируются для более зрелых возрастных категорий [2].

В развитых странах данному сегменту рынка уделяют большое внимание, называя его «рынком зрелости», «рынком старших и заслуженных», «рынком снова молодых» и т.д. Этот сегмент активно изучают, поскольку общественное и материальное положение пожилых потребителей привлекательно для продавцов. Пожилые люди часто более свободны в своих тратах, так как дети давно выросли, у них имеется полный набор бытовой техники, квартира, дача, одежда и пр. Вместе с тем с возрастом люди уделяют больше внимания своему здоровью, заботятся о профилактике, следовательно, являются потенциальными клиентами аптек.

Все эти факторы обусловили возникновение на кафедре «Организация и экономика фармации» новой научной школы «Фармацевтическая гериатрия». Она возникла на стыке таких наук, как геодемография, гериатрия, геронтология, фармацевтическая экономика, потребительское поведение и др., что определило точку инновационного роста. Лечение и профилактика пожилых и людей старшего возраста не ограничивается только фармакотерапией. Для них важно внимание, уход, благоприятная атмосфера. Практической площадкой для воплощения и апробации методик лечения и ухода за пожилыми и людьми старшего возраста стал инновационный проект «Третий возраст», созданный в Рублево–Мякинино как резиденция для пожилых людей премиум-класса. Создатели Проекта специально подчеркивают, что это не «дом для престарелых», а резиденция с особыми условиями для отдыха, восстановления здоровья, ухода и активного долголетия. В резиденции, помимо оказания проживающим медицинской и фармацевтической помощи, предлагаются специальные комплексные программы реабилитации, ухода, восстановления здоровья, тщательно продуманные с учетом специфики контингента проживающих.

Так, программа «Реабилитация» предназначена для людей старшего возраста с ограниченными возможностями (в том числе лежащих больных), а также людей, перенесших или имеющих тяжелые заболевания, которые не требуют интенсивного медицинского вмешательства и лечения. Профессиональное медицинское наблюдение и заботливый уход способствуют восстановлению утраченных функций организма и бытовых навыков. Специально обученный обслуживающий персонал обеспечивает индивидуальный уход за резидентами с учетом их возраста, диагноза, подвижности. Применяются передовые французские методики патронажа за пожилыми людьми с любой формой деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера. Уход включает в себя комплекс мероприятий, обеспечивающих отличное физическое самочувствие и душевное равновесие.

В рамках программы «Молодые пожилые» предусмотрены специальные ванны, адаптированная гимнастика, кабинет психологической разгрузки, которые позволяют поддержать здоровье, повысить жизненный тонус.

Программы по восстановлению здоровья и социальной реабилитации включают не только оказание медицинских и фармацевтических услуг (контроль артериального давления, пульса, температуры, консультация врача-терапевта, контроль приема лекарственных препаратов, массаж, специальная гимнастика, занятия с логопедом и др.), но и специально разработанное питание, помощь в осуществлении личной гигиены, посещение кабинета психологической разгрузки, коммуникативные груп-

повые тренинги, арт-терапию и творческую реабилитацию.

Фармацевтическая гериатрия как новое научное направление кафедры организации и экономики фармации Первого МГМУ им. И.М. Сеченова развивается под руководством заведующего кафедрой докт. фарм. наук проф. С.А. Кривошеева, который является идейным вдохновителем и основателем проекта «Третий возраст». Проект был признан социально значимым и получил высокую оценку и поддержку Президента России В.В. Путина на встрече Клуба лидеров по продвижению инициатив бизнеса, состоявшейся 3 февраля 2016 г. К научной работе в рамках Проекта планируется привлечение преподавателей кафедры, а также молодых ученых, интернов, аспирантов и студентов, что будет иметь важное педагогическое и воспитательное значение.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках нового научного направления «Фармацевтическая гериатрия» планируется проработка не только фармацевтических, но и организационно-экономических аспектов оказания пожилым пациентам лекарственной, психологической, этической, социальной помощи, моделирование затрат, проведение социологических и фармакоэкономических исследований.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лопатина Н.Б. Старший возраст: резервы увеличения продаж. Новая аптека, 2015; 5: 17–21.
2. Лопатина Н.Б. Основы грамотного консультирования пожилого потребителя. Новая аптека, 2015; 6: 32–6.
3. Сбоева С.Г., Ключева Ю.А., Мухаметшина Н.И. Анализ влияния информационного маркетинга на самомедикацию и потребительский выбор витаминов. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке», 2009; 11(11): 469–70.
4. Глембоцкая Г.Т., Козуб О.В. Фармацевтическая помощь больным мигренью и головной болью напряжения: управление потребительской ценностью. Фармация, 2015; 7: 27–30.
5. Пашанова О.В., Агаджанова Р.А. Комплексное изучение факторов, формирующих поведение потребителей лекарственных препаратов для лечения варикозной болезни вен нижних конечностей. Материалы конференции «Основные аспекты развития мегаполисов и фармацевтических кластеров, подготовки и усовершенствования специалистов фармацевтического профиля» в рамках XX Российского национального Конгресса «Человек и лекарство», 2013; 61–4.
6. Лобутева Л.А., Захарова О.В., Лобутева А.В. Выявление тенденций потребительского поведения на рынке офтальмологических препаратов с помощью метода поиска ассоциативных правил. Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация, 2014; 3: 115–7.
7. Матюхина Е., Голубева В., Дровникова Л. и др. Клинико-лабораторные аспекты феномена долгожительства. Врач, 2015; 6: 3–6.
8. Струков В., Кислов А., Елистратов Д. и др. Персонализированный подход в терапии остеопороза у пожилых. Врач, 2015; 6: 51–3.
9. Илнницкий А., Трофимова С., Белов Д. и др. Профилактика гериатрии как новое направление клинической практики. Врач, 2015; 6: 29–31.
10. Злобина И., Кривцун А., Боcharова К. Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата: своевременное выявление, лечение и реабилитация. Врач, 2015; 6: 23–6.
11. Матевосян С., Кичатая О., Фесенко Э. Два равнозначных фактора риска преждевременного старения. Врач, 2015; 6: 32–4.

Поступила 26 мая 2016 г.

PHARMACEUTICAL GERIATRICS IS A NEW SCIENTIFIC AREA

Professor S.A. Krivosheev, PhD; N.B. Lopatina, PhD; O.V. Pashanova, PhD

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University; 8, Trubetskaya St., Build 2, Moscow 119991, Russian Federation

SUMMARY

The paper provides evidence for the urgency of development of pharmaceutical geriatrics, a new scientific area. During an economic recession, a reduction in the income of some populations, a group of consumers, such as the elderly, may promote the stable functioning of a pharmacy. To maintain active ageing and participation in labor activities, it is necessary to preserve good health, which requires modern methods not only to treat diseases, but also to prevent ageing. The innovative project «The Third Age» has become a practical platform for implementing and testing the methods to treat and care for elderly and senior people.

Key words: pharmaceutical market, consumer behavior, elderly patients, prevention of aging.

REFERENCES

1. Lopatina N.B. Senior age: reserves to increase sales. Novaya apteka, 2015; 5: 17–21 (in Russian).
2. Lopatina N.B. Basic literacy counseling elderly consumers. Novaya apteka, 2015; 6: 32–6 (in Russian).
3. Sboeva S.G., Klyueva Yu.A., Mukhametshina N.I. Analysis of information marketing samomedikatsiyu impact on consumer choice and vitamins. Electronic Research and Education Gazette «Health and Education in the XXI century», 2009; 11 (11): 469–70 (in Russian).
4. Glembockaya G.T., Kozub O.V. Pharmaceutical care to patients with migraine and tension-type headache: customer value management. Farmatsiya, 2015; 7: 27–30 (in Russian).
5. Pashanova O.V., Agadzhanova R.A. A comprehensive study of the factors that shape the behavior of consumers of drugs for the treatment of varicose veins of the lower extremities. Conference proceedings «Key aspects of the development of megacities and pharmaceutical clusters, training and improvement of specialists of pharmaceutical profile» XX within Russian National Congress «Man and medicine», 2013; 61–4 (in Russian).
6. Lobuteva L.A., Zakharova O.V., Lobuteva A.V. Identification of trends in consumer behavior in the market of ophthalmic products using association rules search methods. Vestnik Voronezhskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya Khimiya. Biologiya. Farmatsiya, 2014; 3: 115–7 (in Russian).
7. Matyukhina E., Golubeva V., Drovnikova L. et al. Clinical and laboratory aspects of the phenomenon of longevity. Vrach, 2015; 6: 3–6 (in Russian).
8. Strukov V., Kislav A., Elistratov D. et al. Personalized approach to the treatment of osteoporosis in the elderly. Vrach, 2015; 6: 51–3 (in Russian).
9. Ilnitsky A., Trofimova S., Belov D. et al. Preventive geriatrics as a new area of clinical practice. Vrach, 2015; 6: 29–31 (in Russian).
10. Zlobina I., Krivtsunov A., Bocharova K. Age-related changes of the musculoskeletal system: early identification, treatment and rehabilitation. Vrach, 2015; 6: 23–6 (in Russian).
11. Matevosyan S., Kichataya O., Fesenko E. Two equally important factors of risk of premature aging. Vrach, 2015; 6: 32–4 (in Russian).