

Студенческий научный электронный журнал

StudArctic Forum

№ 4 (20), 2020

Главный редактор
И. М. Суворова

Заместитель главного редактора
М.И. Зайцева

Редакционный совет

В.А. Шлямин
В.С. Сюнёв
Г.Н. Колесников
С.В. Волкова

Редакционная коллегия

А.Ю. Борисов
П.С. Воронина
(ответственный секретарь)
Р.В. Воронов
Т.А. Гаврилов
Е.О. Графова
Л.А. Девятникова
А.А. Ившин
А.Ф. Кривоноженко
А.А. Кузьменков
А.А. Лебедев
(ответственный секретарь)
Е.Н. Лузгина
Ю.В. Никонова
М.И. Раковская
А.А. Скоропадская
Е.И. Соколова
И.М. Соломещ
А.А. Шлямина

Службы поддержки

Е. В. Голубев
А. А. Малышев

Издатель

ФГБОУ «Петрозаводский государственный университет»
Российская Федерация, г. Петрозаводск, пр. Ленина, 33

Адрес редакции

185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Ленина, 33.
E-mail: saf@petrstu.ru
<http://saf.petrstu.ru>

Scientific journal
StudArctic Forum

No 4 (20), 2020

Editor-in-Chief

Irina Suvorova

Associate editor

Maria Zaitseva

Editorial staff

Valery Shlyamin
Vladimir Siounev
Gennady Kolesnikov
Svetlana Volkova

Editorial staff

Alexey Borisov
Polina Voronina
(executive secretary)
Roman Voronov
Timmo Gavrilov
Elena Grafova
Lyudmila Devyatnikova
Alexander Ivshin
Alexander Krivonozhenko
Alexander Kuzmenkov
Alexander Lebedev
(executive secretary)
Elena Luzgina
Yulia Nikonova
Marina Rakovskaya
Anna Skoropadskaya
Evgeniya Sokolova
Ilya Solomesh
Anastasia Shlyamina

Support Services

Evgeniy Golubev
Anton Malyshko

Publisher

© Petrozavodsk State University, 2021

Address

33, Lenin av., 185910 Petrozavodsk, Republic of Karelia, Russia
E-mail: saf@petrsu.ru
<http://saf.petrso.ru>

Фармация

РЕШЕТНЕВА Александра Сергеевна

Уральский государственный медицинский университет
(Екатеринбург, Российская Федерация),
alexa203001@mail.ru

МЕЛЬНИКОВА Ольга Александровна

Уральский государственный медицинский университет
(Екатеринбург, Российская Федерация),
newfarmacia@mail.ru

Проведение экспертной оценки знания потребителей о препаратах витамина D

Статья поступила: 20.11.2019;

Принята к публикации: 23.12.2020;

Аннотация: В статье представлены данные социологического опроса потребителей, проведенного с целью оценки потенциального присутствия у них недостаточности витамина D и их знаний об аптечном ассортименте данного витамина. В ходе опроса выявлено, что 81% опрошенных знают о значимости витамина D для организма, при этом уровень образования не играет существенной роли в наличии или отсутствии этих знаний. 52% опрошенных наблюдают у себя факторы риска возникновения дефицита, 84% имеют симптомы, позволяющие предположить дефицит витамина D. Выявлено, что потребители, регулярно употребляющие в пищу продукты питания, богатые витамином D, не испытывают болей в костях и мышцах. Чуть больше половины - 53% опрошенных - не контролируют уровень витамина D в крови. У 31% опрошенных была когда-либо установлена недостаточность холекальциферола. 59% респондентов принимают препараты холекальциферола для профилактики недостаточности, причем наиболее широко употребляемыми являются препараты Аквадетрим и Вигантол. Установлено также, что среднемесячный доход мало влияет на потребительские предпочтения препаратов холекальциферола. В статье также предложены траектории санитарно-просветительской работы аптечных организаций, направленные на диагностику и профилактику витамина D у населения.

Ключевые слова: холекальциферол; недостаточность; факторы риска; социологический опрос; препараты витамина D.

Для цитирования: Решетнева А. С., Мельникова О. А. Проведение экспертной оценки знания потребителей о препаратах витамина D // StudArctic Forum. 2020 № 4(20)

Введение. Витамин D выполняет множество разных функций в организме человека (активация иммунной системы, влияние на репродуктивное здоровье, предупреждение рахита и остеопороза) и синтезируется главным образом под действием солнечного света в коже либо поступает в организм с продуктами питания. Однако географическая особенность расположения большей территории России позволяет говорить о том, что из-за острого угла падения солнечных лучей, их рассеивания в атмосфере и наличия небольшого числа солнечных дней в году, кожей витамин D практически не вырабатывается в период с ноября по март [1]. Поступление витамина D с пищей может быть снижено из-за его недостаточности в продуктах питания, а также при наличии нарушений со стороны органов желудочно-кишечного тракта. Таким образом, можно судить о наличии большого процента населения, имеющего недостаточность холекальциферола разной степени.

Цель – выявить наличие факторов риска возникновения недостаточности витамина D у респондентов, оценить их знания в области профилактики нехватки витамина D.

Метод.

Для реализации поставленной цели исследования нами была разработана анкета, проведен социологический опрос, произведены обобщение и обработка полученных данных. Респондентами выступили 100 человек. Сбор ответов производился по ссылке <https://forms.gle/nqanT3cnJ3mQePQv9>.

Результаты.

В социологическом опросе приняли участие 57 женщин и 43 мужчины, из ста опрошенных 43 человека в возрасте от 18 до 30 лет, 26 человек – в возрасте от 31 до 45 лет, 20 человек – от 46 до 65, оставшиеся 11 человек старше 65-ти лет. 69% опрошенных имеют высшее образование, 31% - среднее специальное. 50% респондентов имеют среднемесячный доход в интервале от 20 000 до 50 000 рублей, 27% получают менее 20 000 руб., 23% имеют доход свыше 50 000 руб.

Подавляющее большинство опрошенных – 81 человек – имеют представление о функциях витамина D в организме. Из 19-ти человек, не знающих о роли витамина для организма, 12 имеют среднее специальное образование, 7 – высшее. Из этого следует вывод, что уровень образования не играет существенной роли в формировании знаний о необходимости витамина.

Далее респондентам предлагалось выбрать, какие из состояний у них имеются: заболевания костей (рахит, остеопороз), хроническая почечная болезнь, печеночная недостаточность, ожирения, воспалительные заболевания кишечника, непереносимость лактозы, прием глюкокортикоидов, противоэпилептических или противогрибковых препаратов, вегетарианство. Именно эти состояние выбраны не случайно: по данным клинических рекомендаций эти сопутствующие заболевания являются факторами риска возникновения недостаточности витамина D. 52 человека из 100 опрошенных указали, что у них имеется какое-либо из этих состояний: 15 человек страдают заболеванием костей, 11 человек отмечают у себя избыточный вес, по 9 человек имеют воспалительные заболевания кишечника или болезни почек, по 8 – печеночную недостаточность, непереносимость лактозы. 8 респондентов являются вегетарианцами, пятеро принимают глюкокортикоиды, противоэпилептические или противогрибковые препараты (см. рис.1).



Рисунок 1. Диаграмма ответа респондентов на вопрос о наличии факторов риска возникновения недостаточности витамина D.

Следующим для респондентов был вопрос о симптомах, позволяющих предположить наличие недостаточности витамина D. Такими симптомами являются неприятные ощущения и боли в мышцах и костях, частые случаи ОРВИ и гриппа, постоянная усталость, частые перепады настроения, выпадение волос. Эти симптомы выбраны исходя из роли и функционирования витамина D, однако не все являются специфическими для его недостаточности. 84 человека наблюдают у себя те или иные симптомы, из них 48 человек отмечают постоянную усталость, 46 – частые перепады настроения, 31 человек часто болеет гриппом или ОРВИ, 27 человек отмечают выпадение волос, 22 – неприятные ощущения в костях и мышцах (рис.2).

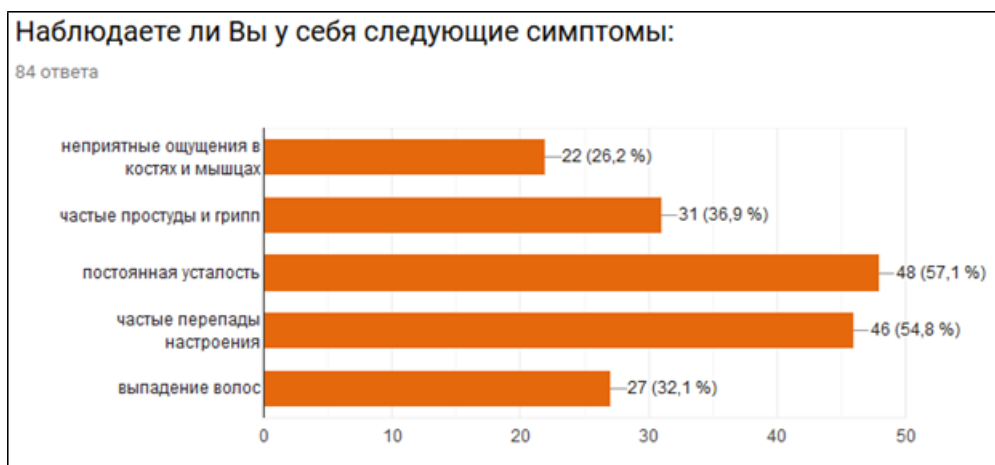


Рисунок 2. Диаграмма ответов на вопрос о симптомах, позволяющих предположить недостаточность витамина D.

Далее респондентам предлагалось выбрать из списка продуктов те, которые они употребляют: рыба, рыбий жир, сливочное масло, молоко, сыр, яичный желток, говяжья печень. Наиболее часто употребляемыми продуктами питания стали сливочное масло (его употребляют 77%), сыр (71%), молоко (64%), яичный желток (61%). Рыбу (лосось, сайру, тунец, сельдь), которая считается самым обогащенным витамином D продуктом, употребляют 55% респондентов. Вышеперечисленные продукты 59 человек употребляют несколько раз в неделю, 20 - ежедневно, оставшийся 21 человек принимает их в пищу несколько раз в месяц и реже. Последнюю категорию опрошенных следует также отнести к лицам, имеющим факторы риска развития дефицита холекальциферола.

Стоит упомянуть, что у здоровых людей, не отмечающих у себя факторов риска дефицита холекальциферола и регулярно употребляющих в пищу, богатую витамином (16 опрошенных подходят под данные характеристики), не наблюдается неприятных ощущений в костях и мышцах – симптома более специфичного для дефицита витамина D, чем утомляемость и раздражительность.

Помимо субъективных симптомов проявления нехватки холекальциферола существуют объективные лабораторные способы диагностики – определение уровня 25-гидрокси витамина D в сыворотке крови. 53% опрошенных не контролируют уровень витамина D в крови, 34% контролируют периодически, 13% контролируют регулярно. При этом стоит отметить, что 31 человек из 47-ми человек (66%), контролирующих уровень 25-гидрокси витамина D, получали диагноз его недостаточности.

69% опрошенных знают о рекомендациях приема препаратов витамина D для профилактики недостаточности, 64% - знают о дозах, в которых нужно принимать эти препараты. Несмотря на это, 41% не принимают препараты витамина D, 37% принимают по назначению врача, 22% - принимают, руководствуясь собственными знаниями.

Установлено, что из 52-х респондентов, имеющих факторы риска, 32 человека контролируют уровень витамина в сыворотке крови и только 36 принимают его препараты. Также установлено, что из 15-ти человек, имеющих в факторах риска заболевания костей, лишь 8 контролируют уровень витамина в крови, 10 человек принимают препараты для профилактики дефицита. Возникает вопрос, с чем связан недостаточный лабораторный контроль – с личными убеждениями пациента или пробелами в медицинском обслуживании.

Самыми известными для потребителей стали такие препараты витамина D и БАДы как рыбий жир, Аквадетрим, Вигантол (80, 55 и 50% соответственно). Популярность этих препаратов можно объяснить широкой рекламой в СМИ. Так, Аквадетрим активно рекламируют звезды эстрады и медийные личности, а рыбий жир – препарат, известный и употребляемый уже долгое время. Принимают или принимали какие-либо препараты и БАДы 62 человека, из них наиболее широко употребляемыми являются Аквадетрим и Вигантол: 31 и 23 человека соответственно. При этом рыбий жир – наиболее известный препарат – принимают лишь 18 человек (рис. 3).

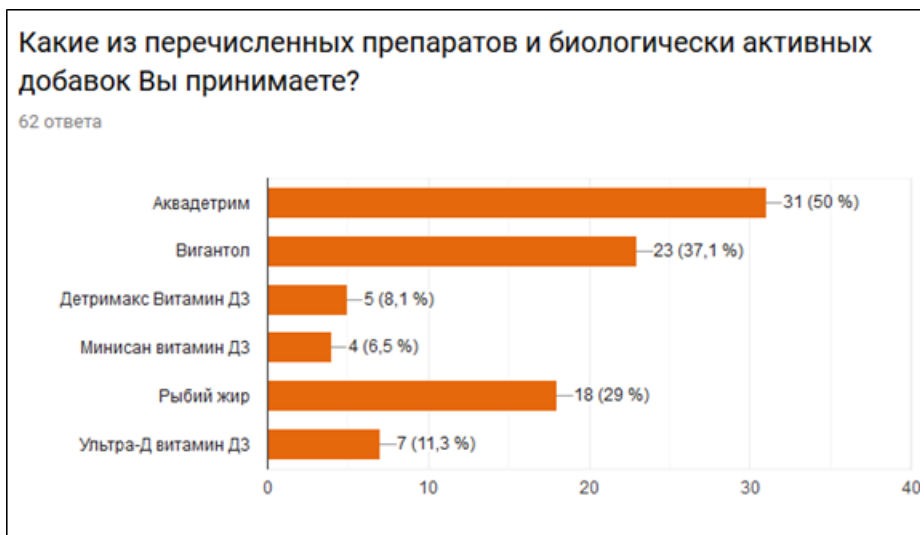


Рисунок 3. Диаграмма ответов на вопрос о приеме препаратов витамина D и БАДов.

Также из проведенного опроса можно сделать следующие выводы. Респонденты, чей доход составляет менее 20 000 руб., принимают более дешевые препараты – Аквадетрим, Вигантол и рыбий жир (средняя цена препаратов 150, 186 и 185 руб. соответственно). Респонденты, чей доход превышает 20 000 руб. в месяц, приобретают более дорогие БАДы, содержащие холекальциферол: Детримакс Витамин Д3, Минисан витамин Д3, Ультра-Д Витамин Д3 (средняя цена 314, 420, 706 руб. соответственно). Однако для этой категории опрошенных популярность не теряют и более дешевые препараты: из 50-ти респондентов 22 принимают или принимали Аквадетрим, 18 – Вигантол, 16 – рыбий жир. Эти данные могут помочь аптечным организациям формировать ассортимент. Необходимо учесть, что Аквадетрим [2] в лекарственной форме капли для приема внутрь входит в перечень ЖНВЛП.

В связи с высокой актуальностью исследуемой проблемы и серьезными осложнениями недостаточности холекальциферола (остеопороз, риск переломов) следует проводить просвещение посетителей аптек о необходимости контроля уровня витамина в крови и профилактического приема. Для этой цели разумным будет создавать в аптеках стенды, посвященные роли витамина D и продуктам питания, его содержащим. Также можно проводить анкетирования, подобные представленному в данном исследовании с целью дальнейшего предложения потребителям препаратов холекальциферола. Эта задача облегчается тем, что Аквадетрим, рыбий жир [3] – безрецептурные препараты, Детримакс Витамин Д3, Минисан витамин Д3, Ультра-Д Витамин Д3 – биологически активные добавки к пище, следовательно, фармацевтический работник имеет право предлагать их пациентам. Важным фактором качества фармацевтической помощи здесь является правильное фармацевтическое консультирование [4], предполагающее объяснение правил приема препаратов, условий хранения, взаимодействия с пищей.

Однако более надежным методом диагностики, как уже отмечалось выше, являются лабораторные тесты. В то же время клинические рекомендации не предполагают проведения широкого популяционного скрининга дефицита холекальциферола. Скрининг рекомендован лицам с высоким риском развития дефицита. В связи с этим мы предлагаем сотрудничество аптечных организаций и медицинских лабораторий, определяющим концентрацию 25-гидрокси витамина D в сыворотке крови. Фармацевтические работники смогут предлагать заинтересовавшимся пациентам услуги медицинской лаборатории. С одной стороны, это позволит снизить число лиц, страдающих дефицитом витамина D, с другой – поможет предотвратить противоположное состояние – гипervитаминоз.

Выводы.

1. В ходе опроса выявлено, что 81% опрошенных знают о значимости витамина D для организма. 52% опрошенных наблюдают у себя факторы риска возникновения дефицита, 84% имеют симптомы, позволяющие предположить дефицит витамина D.

2. Не наблюдается зависимости между уровнем образования опрошенных и знаниями о роли холекальциферола для организма человека.

3. Чуть больше половины - 53% опрошенных - не контролируют уровень витамина D в крови. 59%

респондентов принимают препараты холекальциферола для профилактики недостаточности. Наиболее широко употребляемыми являются препараты Аквадетрим и Вигантол.

4. Выявлена необходимость санитарно-просветительской работы фармацевтических работников в этой области.

© 2019 Решетнева А.С., Мельникова О.А.

Список литературы

1. Клинические рекомендации «Дефицит витамина D у взрослых: диагностика, лечение, профилактика» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/D%2019042014.pdf>

2. Инструкция по применению препарата Аквадетрим. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=cc647934-3d15-4216-8b19-87c63932ff5f&t=

3. Инструкция по применению препарата рыбий жир. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=ef9ff204-71c3-4097-b95f-d10093c94909&t=

4. Решетнева А.С., Сахапова Э.Ф., Андрианова Г.Н. Отношение потребителей к инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы IV Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, IV Форума медицинских и фармацевтических вузов России «За качественное образование», посвященные 100-летию со дня рождения ректора Свердловского государственного медицинского института, профессора Василия Николаевича Климова [Электронный ресурс], Екатеринбург, 10-12 апреля 2019 г. — Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2019. —Том 2. - С.1429-1433.

Pharmacy

RESHETNEVA Alexandra

Ural State Medical University (Yekaterinburg, Russian Federation),
alexa203001@mail.ru

MELNIKOVA Olga

Ural State Medical University (Yekaterinburg, Russian Federation),
newfarmacia@mail.ru

Conducting an expert assessment of consumer knowledge about vitamin D preparations

Paper submitted on: 11/20/2019;

Accepted on: 12/23/2020;

Abstract: The article presents the data of a sociological survey of consumers conducted to assess the potential presence of vitamin D deficiency and their knowledge about the pharmacy assortment of this vitamin. The survey revealed that 81% of respondents are aware of the importance of vitamin D for the body. 52% of respondents observe risk factors for deficiency. 59% of respondents take cholecalciferol drugs to prevent failure, with the most widely used drugs are Aquadetrim and Vigantol. The article also proposes the trajectories of the sanitary-educational work of pharmacy organizations aimed at the diagnosis and prevention of vitamin D in the population.

Keywords: cholecalciferol; failure; risk factors; sociological survey; vitamin D preparations.

Bibliography

References:

1. Clinical recommendations "Vitamin D deficiency in adults: diagnosis, treatment, prevention" minzdrav.gov-murman.ru Retrieved from <https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/D%2019042014.pdf> [in Russian].

2. Instructions for use of the drug Aquadetrim. grls.rosminzdrav.ru Retrieved from http://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=cc647934-3d15-4216-8b19-87c63932ff5f&t= [in Russian].

3. Instructions for use of the drug fish fat. grls.rosminzdrav.ru Retrieved from http://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=ef9ff204-71c3-4097-b95f-d10093c94909&t= [in Russian].

4. Reshetneva A.S., Sakhapova E.F., Andrianova G.N. (2019) The attitude of consumers to the instructions for medical use of the drug. Actual issues of modern medical science and healthcare: Materials of the IV International Scientific and Practical Conference of Young Scientists and Students, IV Forum of Medical and Pharmaceutical Universities of Russia "For High-Quality Education", dedicated to the 100th birthday of the rector of the Sverdlovsk State Medical Institute, Professor Vasily Nikolaevich Klimov. Vol. 2, 1429-1433