

Социологическое исследование: проблемы безрецептурного отпуска лекарственных препаратов для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

К.С. Бирюкова¹, Д.Х. Шакирова¹, С.Р. Абдулхаков¹

¹Институт фундаментальной медицины и биологии, ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 420012, Россия, Республика Татарстан, Казань,
ул. Карла Маркса, д.76, корпус 2

Реферат. Введение. Фармацевтическое консультирование играет важную роль и является приоритетной функцией фармацевтических специалистов. Пациенты нуждаются в четкой информации о лекарствах, их применении, возможных побочных эффектах, взаимодействиях с другими препаратами и прочих вопросах, связанных с их здоровьем. В современном мире все больше людей предпочитают самостоятельно диагностировать и лечить собственные заболевания, обращаясь к интернету или знакомым, т.е. заниматься самолечением. **Цель исследования.** Изучение ситуации в современной аптеке на предмет информационных потребностей врачей, сотрудников аптечных организаций и посетителей при безрецептурном отпуске лекарственных препаратов для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. **Материалы и методы.** В период с февраля по апрель 2024 года было проведено добровольное, анонимное анкетирование в аптечных организациях сети «Таттехмедфарм» и медицинских учреждениях в городе Казань. В рамках этого исследования были опрошены 47 фармацевтических работников, 29 врачей и 228 посетителя. Собранные данные были обработаны с использованием программы Microsoft Excel. **Результаты и их обсуждение.** Исследование показывает, что значительная часть потребителей с симптомами изжоги обращается в аптеку, минуя врача, что отражает пассивное отношение к данному состоянию. Выбор лекарственных средств чаще всего определяется их эффективностью, безопасностью и ценой. Пациенты доверяют фармацевтическим работникам и, в большинстве случаев, следуют их рекомендациям. Врачи также отмечают увеличение обращений пациентов с жалобами на изжогу и регургитацию, а также проблему нерационального самолечения. Некоторые врачи не знакомы с концепцией ответственного самолечения, что указывает на необходимость повышения осведомленности врачей в этом вопросе. **Выводы.** Исходя из результатов исследования, можно предположить, что имеются неудовлетворенные потребности в информации у пациентов, а также присутствует недостаточное взаимопонимание между ними и фармацевтическими специалистами, и медицинскими работниками. Это подчёркивает важность продолжения исследований в этой области и необходимость разработки новых стратегий для улучшения процесса консультаций с пациентами, с целью повышения эффективности лечения пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, изжога, анкетирование, фармацевтическое консультирование.

Для цитирования: Бирюкова К.С., Шакирова Д.Х., Абдулхаков С.Р. Социологическое исследование: проблемы безрецептурного отпуска лекарственных препаратов для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни // Вестник современной клинической медицины. – 2025. – Т. 18, вып. 1. – С.14–22. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(1).14-22.

Sociological study: Issues related to over-the-counter drugs for the treatment of gastroesophageal reflux disease

Kseniya S. Biryukova¹, Dilyara Kh. Shakirova¹, Sayar R. Abdulkhakov¹

¹Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 76 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia

Abstract. Introduction. Pharmaceutical consulting is essential and represents a priority function of pharmaceutical professionals. Patients need clear information about medications, their uses, possible side effects, interactions with other medications, and other issues related to their health. In the modern world, an increasing number of people prefer to independently diagnose and treat their own diseases, turning to the Internet or friends, i. e., self-medicate. **Aim.** Studying the situation in modern pharmacy regarding the informational needs of physicians, pharmacy employees, and visitors in the over-the-counter dispensing of drugs for the gastroesophageal reflux disease treatment. **Materials and Methods.** During the period from February to April 2024, a voluntary and anonymous survey was conducted in pharmaceutical organizations under the Tattekhmedpharm network and medical organizations in Kazan. For this study, 47 pharmacists, 29 physicians, and 228 visitors were interviewed. The data collected was processed using Microsoft

Excel. **Results and Discussion.** The study shows that a significant proportion of consumers with heartburn symptoms go to the pharmacy without visiting a doctor, which reflects a passive attitude towards this condition. The choice of drugs is most often determined by their effectiveness, safety, and price. Patients trust pharmacists and, in most cases, follow their recommendations. Doctors also note an increase in the number of patients complaining of heartburn and regurgitation, as well as the problem of irrational self-medication. Some physicians are unfamiliar with the concept of responsible self-medication, indicating a need for increasing physicians' awareness on this issue. **Conclusions.** Based on the results of the study, it can be assumed that there are unsatisfied informational needs among patients, as well as insufficient mutual understanding between them and pharmaceutical specialists and medical professionals. This highlights the importance of continued research in this sector and the need for developing new strategies to improve consulting the patients so as to improve the treatment efficacy for patients with gastroesophageal reflux disease.

Keywords: gastroesophageal reflux disease, heartburn, questionnaire, pharmaceutical consultation.

For citation: Biryukova, K.S.; Shakirova, D.Kh.; Abdulkhakov, S.R. Sociological study: Issues related to over-the-counter drugs for the treatment of gastroesophageal reflux disease. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2025, 18 (1), 14-22.. **DOI:** 10.20969/VSKM.2025.18(1).14-22.

Введение. Фармацевтическое консультирование пациентов играет важную роль и является приоритетной задачей фармацевтических специалистов. Пациенты нуждаются в четкой информации о лекарствах, их применении, возможных побочных эффектах, взаимодействиях с другими препаратами и прочих вопросах, связанных с их здоровьем [1]. В современном мире все больше людей предпочитают самостоятельно диагностировать и лечить собственные заболевания, обращаясь к интернету или знакомым, т.е. заниматься самолечением. Согласно определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), самолечение означает использование лекарственных средств, доступных в свободной продаже, для лечения симптомов, выявленных самим потребителем [2]. Провизоры и фармацевты обязаны предоставлять компетентное и понятное консультирование, помогающее пациентам принимать осознанные решения относительно их лекарственной терапии.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) – это хроническое состояние, характеризующееся обратным забросом содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки в пищевод, что приводит к повреждению слизистой оболочки пищевода и существенно ухудшает качество жизни пациента [3]. В настоящее время ГЭРБ широко распространена по всему миру, с постоянным увеличением частоты во многих развивающихся странах. Изжога — самый распространенный симптом ГЭРБ, который ощущается как жжение за грудиной и распространяется от эпигастральной области к шее [4]. Симптомы рефлюксной болезни, по своему негативному влиянию, сравнимы с воздействием некоторых онкологических заболеваний и ишемической болезни сердца, но, тем не менее, многие пациенты привыкают к сильной изжоге и считают ее нормальным явлением, предпочитая обращаться за помощью не к врачам, а в аптеку [5].

Цель исследования. Изучение информационных потребностей врачей, сотрудников аптечных организаций (АО) и посетителей аптек при безрецептурном отпуске лекарственных препаратов (ЛП) для лечения ГЭРБ.

Материалы и методы.

Для оценивания осведомленности посетителей АО, медицинских и фармацевтических специалистов об основных аспектах фармацевтического консультирования и предоставления информации

пациентам о ЛП безрецептурного отпуска для лечения ГЭРБ было использовано добровольное, анонимное анкетирование, которое является наиболее распространенным методом опроса в социологических исследованиях [6]. В рамках данного исследования были разработаны авторские анкеты, включающие вопросы приобретения и/или применения ЛП для лечения ГЭРБ. Анкета для работников аптеки включала 13 вопросов, для врачей – 14, для посетителей – 15. В период с февраля по апрель 2024 года было проведено добровольное, анонимное анкетирование в аптечных организациях ГУП «Таттехмедфарм» и медицинских учреждениях в городе Казань. В рамках этого исследования были опрошены 47 фармацевтических работников, 29 врачей и 228 посетителей. Полученные результаты были обработаны с помощью программы Microsoft Excel. Для описания параметрических (категориальных) данных применялись абсолютные значения (число человек) и относительное значение (частота встречаемости, %).

Результаты и их обсуждение.

Результаты проведенного исследования социальнo-демографических характеристик продемонстрировали, что чаще всего обращались к фармацевтическому работнику по вопросам приобретения и/или применения ЛП для лечения ГЭРБ женщины в возрасте от 41 до 50 лет – 39,5% от общего числа опрошенных посетителей АО. Также было выявлено, что более половины респондентов (55,3%) имеют высшее образование.

Нами было установлено, что у 115 респондентов – посетителей аптек (50,4%) изжога встречалась с частотой 1 раз в неделю и чаще, что является критерием наличия ГЭРБ, в т.ч. у 16 человек (7,01%) – ежедневно. 65 пациентов (28,5%) жаловались на изжогу реже 1 раза в неделю, 48 респондентов (18,4%) изжога не беспокоила.

Согласно проведенному исследованию, 71 человек (39,1%) обращались с наличием изжоги и/или регургитации в аптеку, минуя врача.

Выбор ЛП определяется не только назначением врачом и советами фармацевтов и провизоров, но и воздействием информационных систем, формирующих поведение потребителей на фармацевтическом рынке. Приобретая ЛП для лечения ГЭРБ, большинство посетителей АО (29,6%) ориентировались на назначение врача, а 8,0% опрошенных полагались на отзывы в интернете. По собственному усмотрению

нию, имея положительный опыт, совершали выбор ЛП для лечения изжоги 21,2% респондентов; на совет фармацевтического работника опирались 22,3% посетителя; по совету родственников и друзей ЛП приобрели 19,0% респондентов.

По результатам исследования, при выборе ЛП наиболее важными критериями для посетителей АО оказались эффективность (78 респондентов, 34,1%) и безопасность (45 респондентов, 19,8%). Цена лекарственного средства стала определяющим фактором для 48 человек (21,1%), для 34 респондентов (14,8%) важным является удобство применения ЛП, тогда как 19 посетителей АО (8,3%) учитывают доверие к производителю. Только 4 (1,8%) посетителя аптеки называют красивый дизайн упаковки лекарства в качестве значимого фактора при выборе лекарственного препарата (рис. 1).

Опрос респондентов показал высокий уровень доверия к фармацевтическим работникам: если в случае отсутствия необходимого препарата для купирования изжоги и регургитации (срыгивания) провизор/фармацевт порекомендовал замену, то 39,1% респондентов следовали рекомендациям работника аптеки.

Примечательным оказалось то, что 69 человек (38,3% от всех опрошенных посетителей АО с изжогой и/или регургитацией) соблюдают рекомендации врача, 61 респондент (33,7%) самостоятельно уменьшают приём лекарственных препаратов по мере улучшения самочувствия. 39 посетителей АО (21,7%) изначально соблюдают назначенную терапию, но потом забывают принимать ЛП, а 12 человек (6,3%) вовсе не придерживаются рекомендациям врача. Приверженность лечению может помочь избежать необоснованной эскалации терапии и предотвратить развитие осложнений.

Существует множество причин, которые приводят к самолечению. Некоторые из них включают экономию времени или денег на консультацию вра-

ча, предшествующий положительный опыт самолечения, доступность лекарств без рецепта, желание быстро избавиться от симптомов, влияние советов родственников, рекомендации друзей и достаточные, по мнению респондентов, знания о лекарствах [7]. Широкая распространенность изжоги среди населения и пассивное отношение к этому симптому приводят к тому, что большинство пациентов прибегают к самостоятельному лечению, приобретая препараты в аптеках. На вопрос «Занимаетесь ли Вы самолечением изжоги и ощущения отрыжки кислым, горьким или пищей?» почти половина респондентов (48,1%) дали положительный ответ.

В нашем социологическом опросе приняли участие 47 сотрудников ГУП «Таттехмедфарм». На основании проведенного анкетирования был составлен социально-демографический портрет фармацевтического работника: подавляющее большинство участников – это молодые (в возрасте от 21 до 29 лет (51,1%)) женщины (97,6%) со средним фармацевтическим образованием (61,7%) и опытом работы менее трех лет (34%).

Исследование показало, что наиболее популярным источником информации о ЛП среди фармацевтических специалистов является Государственный реестр лекарственных средств, на который ссылается 41 работник (31,1%). При этом 31 специалист (23,5%) обращается к ресурсам интернета, а 14,4% и 13,6% получают информацию о ЛП на курсах повышения квалификации и от медицинских представителей соответственно (рис. 2).

Фармацевтическое консультирование является одной из ключевых задач современной фармацевтической деятельности, обеспечивая безопасность и эффективность лекарственной терапии. Необходимость совершенствования знаний и навыков консультирования для фармацевтических работников является актуальной задачей с целью повышения уровня информированности

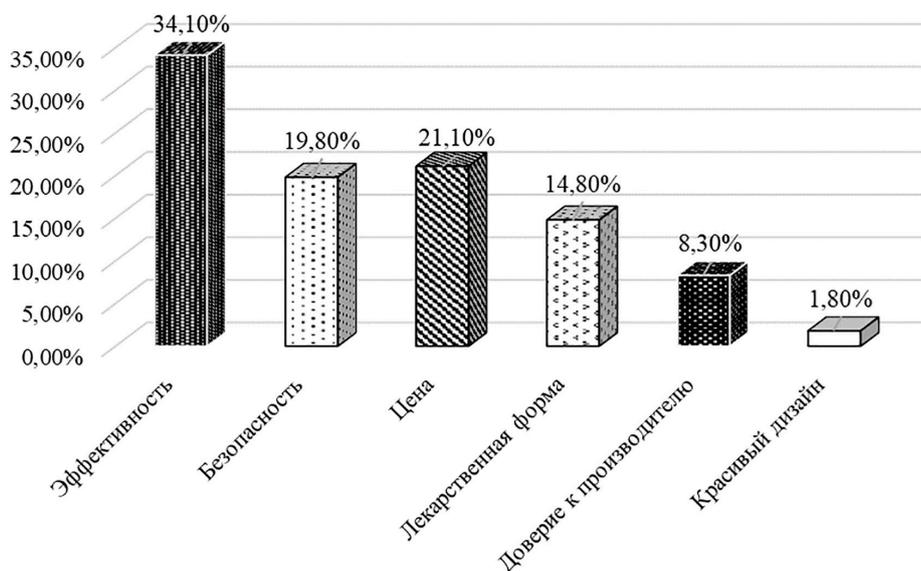


Рисунок 1. Критерии выбора лекарственного препарата для лечения симптомов гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Figure 1. Criteria for selecting a drug to treat the symptoms of gastroesophageal reflux disease.



Рисунок 2. Основные источники информации о лекарственных препаратах (ЛП), используемые фармацевтическими работниками.
Figure 2. Main sources of drug information used by pharmacists.

населения в вопросах разумного и эффективного применения ЛП [8].

Все специалисты, участвовавшие в опросе (100%), считают, что грамотная консультация фармацевтического работника является ключевым моментом, повышающим вероятность повторного визита посетителей в аптеку. Вместе с тем 28 опрошенных (59,6%) консультируют каждого клиента при приобретении лекарственного препарата, в то время как 13 фармацевтических специалистов (27,7%) делают это только по просьбе самого посетителя, а 6 респондентов (12,8%) – только в случаях, когда знают о заболевании.

Изжога – это основной симптом ГЭРБ, возникающий при продолжительном контакте содержимого желудка со слизистой оболочкой пищевода [9]. 46,8% фармацевтических работников АО часто (в 51-80% случаев) и 29,8% очень часто (в 81-100% случаев) сталкиваются с ситуацией, когда пациент с изжогой приходит за первичной консультацией именно в аптеку. Фармацевтические работники должны быть проинформированы об основных клинических рекомендациях по лечению ГЭРБ, как одного из самых часто встречающихся заболеваний, и стараться их соблюдать в отношении безрецептурного отпуска препаратов, учитывая, что большинство людей доверяет фармацевтическим работникам в вопросах выбора препарата.

Согласно существующим стандартам лечения, основу фармакотерапии ГЭРБ составляют антисекреторные препараты, при этом предпочтение отдается ингибиторам протонной помпы (ИПП). По результатам нашего анкетирования выявлено, что фармацевтические работники советуют в основном омепразол (53,6%), входящий в Перечень жизненно необходимых и важнейших ЛП (ЖНВЛП) [10]. Значимые доли в рекомендациях провизоров и фармацевтов занимают и другие ИПП: эзомепразол (11,6%), рабепразол (17,4%), пантопразол (15,1%), которые

являются в Российской Федерации препаратами рецептурного отпуска и, соответственно, не должны быть рекомендованы в аптечных организациях в качестве безрецептурной альтернативы омепразолу, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №647н [11]. В основном посетители аптеки покупали ИПП по рекомендации врача, однако 30% респондентов приобретали данную группу ЛП по рекомендации фармацевтического работника.

Фармакологическую группу «антацидные средства» подразделяют на две подгруппы: всасывающиеся и невсасывающиеся антациды. Наиболее часто рекомендуемым фармацевтическими работниками всасывающимся антацидом, согласно проведенному опросу, был «Ренни». Его рекомендовали 48,6% фармацевтических специалистов и приобретали 63,9% пациентов по рекомендации работника аптеки для устранения изжоги и/или регургитации (рис. 3).

Препарат «Алмагель» является наиболее популярным среди невсасывающихся антацидов: 27,1% фармацевтов и провизоров предпочитают именно его, и 36,4% посетителей выбирали данный препарат среди всех невсасывающихся антацидов по рекомендации работника аптеки, согласно проведенному опросу среди посетителей аптек г. Казани (рис. 4).

Альгинаты образуют вязкий барьер, который временно предотвращает прямое забрасывание содержимого желудка в пищевод, и считаются эффективными в отношении нейтрализации постпрандиального кислотного кармана [12]. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни описывают альгинаты в качестве препарата, способного уменьшать количество гастроэзофагеальных и дуоденогастроэзофагеальных рефлюксов, и таким образом приводить к облегчению симптомов

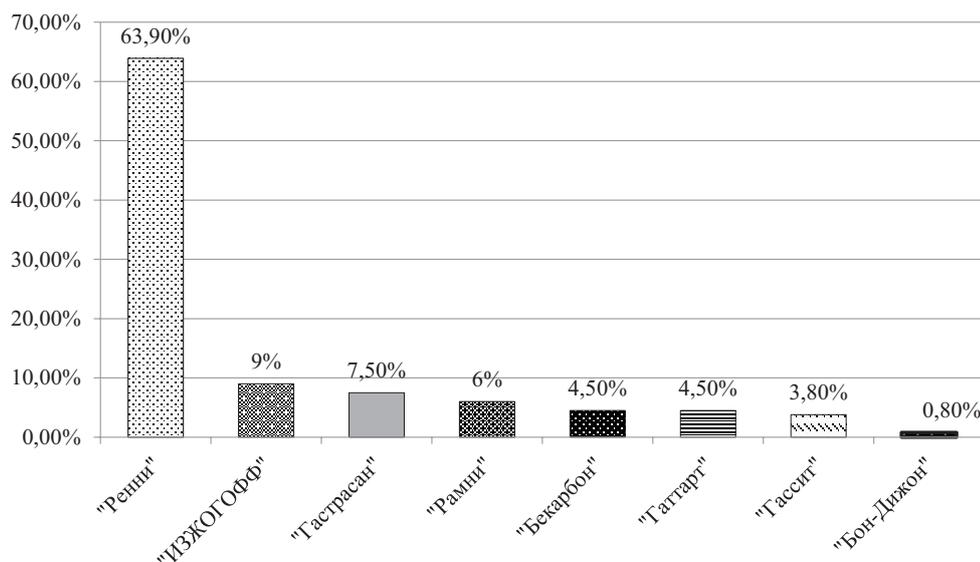


Рисунок 3. Предпочтения в выборе всасывающихся антацидов у посетителей аптек г. Казани.
Figure 3. Preferences in choosing absorbable antacids among pharmacy visitors in Kazan.

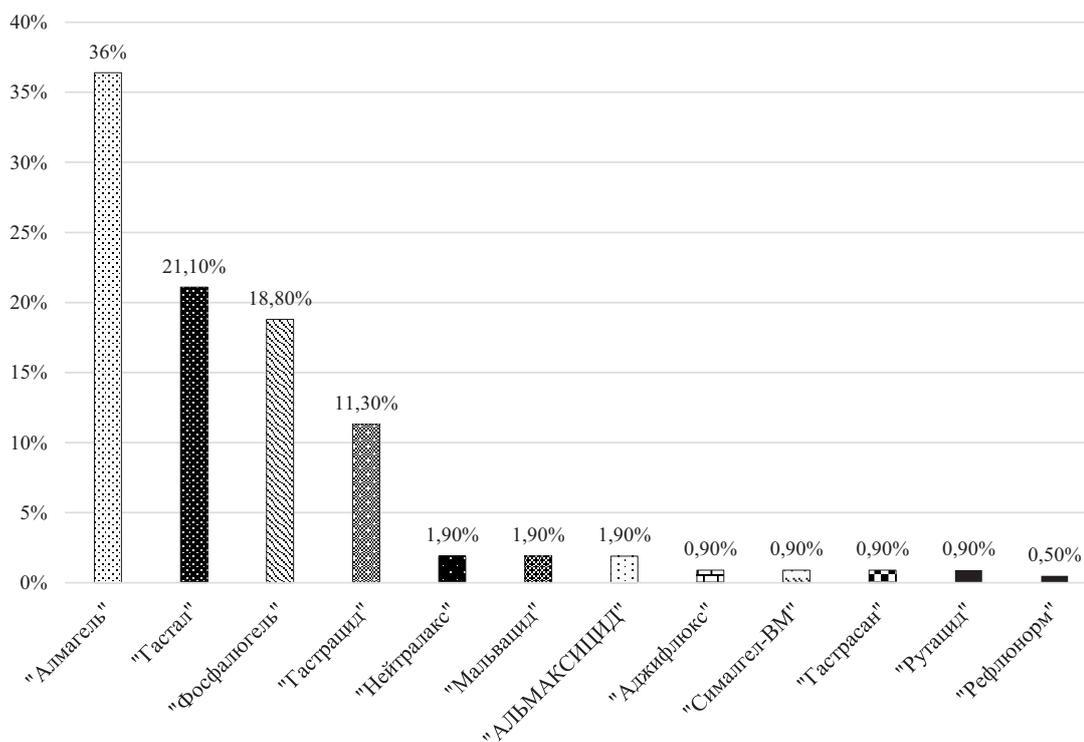


Рисунок 4. Предпочтения в выборе невсасывающихся антацидов у посетителей аптек г. Казани.
Figure 4. Preferences in choosing non-absorbable antacids among pharmacy visitors in Kazan.

ГЭРБ. На фармацевтическом рынке Российской Федерации линейка препаратов «Гевискон» широко представлена, и более 50% фармацевтических специалистов рекомендуют эти препараты к отпуску. Согласно проведенному опросу среди посетителей, по рекомендации работников аптеки более 62% посетителей приобрели данный препарат.

Блокаторы H₂-рецепторов гистамина по эффективности уступают ИПП, поэтому не должны рассматриваться в качестве терапии первой линии при наличии симптомов ГЭРБ. В социологическом

исследовании было представлено два препарата этой группы: фамотидин и ранитидин. Последний был снят с производства в России еще в 2022 году. Несмотря на это, именно этот препарат был частым выбором фармацевтов и провизоров в группе блокаторов H₂-рецепторов гистамина (51,9%), что указывает на неосведомленность фармацевтических работников о последних изменениях рынка. Ранитидин также был нередким выбором у посетителей АО по рекомендации врача (45,3%) и фармацевтических работников (33,3%).

Препараты висмута, домперидон, ребамипид являются нередким выбором фармацевтов и провизоров при консультировании пациентов с изжогой и занимают 33,3%, 23,3% и 12,2% соответственно, несмотря на то что домперидон и ребамипид относятся к препаратам рецептурного отпуска.

Таким образом, фармацевтический работник, как представитель системы здравоохранения, пользуется высоким авторитетом среди посетителей АО. Поэтому очень важно, чтобы фармацевты и провизоры постоянно совершенствовали свои консультационные навыки и повышали уровень профессиональных знаний для обеспечения качественной лекарственной помощи [13].

В процессе исследования нами также были проведены социологический опрос врачей по специально разработанной нами анкете, в которой приняли участие 69% гастроэнтерологов и 31% терапевтов. Среди опрошенных врачей большинство были в возрасте от 30 до 39 лет (44,8% опрошенных врачей) (рис 5).

Подавляющее большинство опрошенных – женщины (86,2%) с общим стажем работы 5–10 лет и 11–20 лет (по 27,6% анкетированных).

В соответствии с положениями Лионского Консенсуса 2.0, рекомендуется назначение эмпирической антисекреторной терапии при наличии типичных симптомов ГЭРБ – изжоги, боли в груди, регургитации/срыгивания [14]. По результатам проведенного опроса, 31,6% пациентов обращаются к врачу с жалобами на изжогу и/или регургитацию чаще одного раза в неделю, что соответствует критериями ГЭРБ. Кроме того, согласно проведенному исследованию, 22 опрошенных врача (75,9%) отмечают рост обращений пациентов с жалобами на изжогу и/или регургитацию за последние 3-5 лет.

По результатам анкетирования, среди антацидных лекарственных препаратов для лечения изжоги врачи чаще всего рекомендуют «Ренни» (65,4%) и «Гастрасан» (19,2%), что совпадает с мнением

фармацевтических работников, консультирующих посетителей аптеки с этими симптомами. 22,8% респондентов отдают предпочтение невсасываемым антацидам, таким как «Маалокс» и «Фосфалюгель»; 21,5% врачей рекомендуют «Алмагель».

Результаты анкетирования врачей показали, что среди ИПП лидирующую позицию занимает рабепразол (30% назначений). Омепразол, так часто рекомендуемый в аптечных организациях, назначают только 14,3% опрошенных специалистов.

Среди блокаторов H₂-рецепторов гистамина 60% врачей предпочитают назначать фамотидин, что не совпадает с рекомендациями фармацевтов и провизоров в аптеке, которые чаще рекомендуют ранитидин.

Итоприда гидрохлорид, ребамипид, и эзофагопротекторы являются нередким выбором врачей при лечении пациентов с изжогой; эти препараты назначают 24,4%, 18,9% и 17,8% врачей соответственно.

Эффективность лечения в значительной степени определяется тем, примет ли пациент назначенные ему лекарственные препараты после получения рецепта или рекомендации врача. Проведенное исследование демонстрирует невысокую приверженность терапии: только 16 опрошенных врачей (53,6%) утверждают, что пациенты часто (более чем в 75% случаев) следуют назначенной схеме лечения, в то время как 32,1% специалистов отмечают, что только половина пациентов соблюдает назначенную лекарственную терапию. На вопрос «Каковы, на Ваш взгляд, основные причины пропусков приема или неприменения пациентами лекарственных препаратов?» 18,4% врачей указывают на страх развития побочных эффектов или нежелательных реакций, 15,5% объясняют низкую приверженность забывчивостью пациентов, 13,6% врачей связывают это с большим количеством принимаемых препаратов, а 11,7% респондентов считают, что проблемы возникают из-за высокой стоимости препаратов и частоты их приема (рис 6).

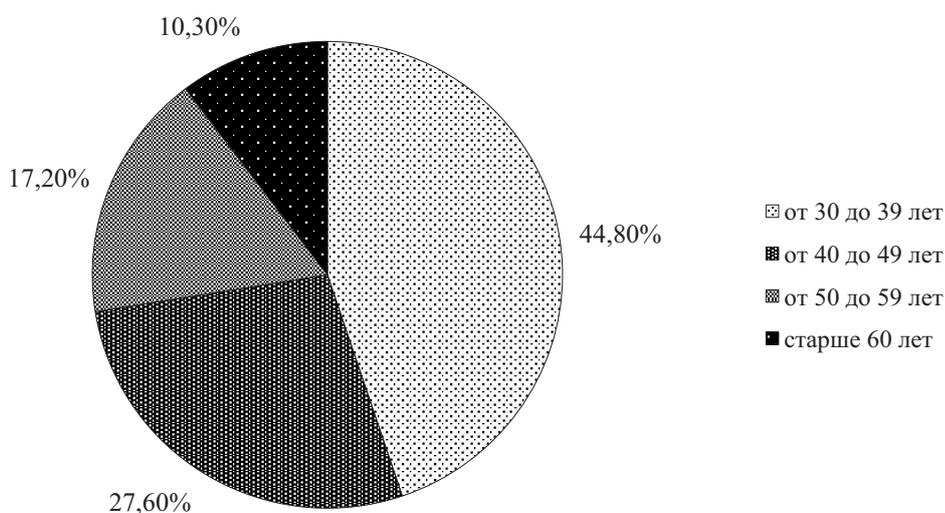


Рисунок 5. Возрастные группы врачей-специалистов, прошедших опрос.
Figure 5. Age groups of medical specialists who completed the survey.

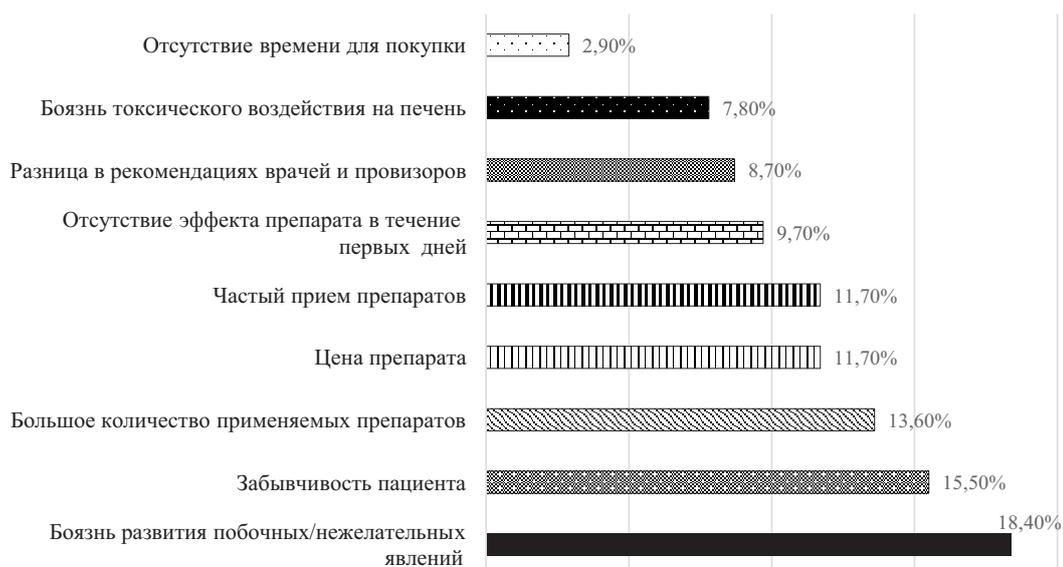


Рисунок 6. Основные причины пропуска приёма лекарственных препаратов (ЛП) (по мнению врачей).
Figure 6. Main reasons for skipping medication doses (according to doctors).

Проблема нерационального самолечения приобретает все большую актуальность. По результатам проведенного опроса, 28 врачей (97,1%) отмечают проблему бесконтрольного применения безрецептурных лекарственных средств. Самолечение, которое широко распространено в странах с низким и средним уровнем дохода, в России также является довольно распространенной практикой. Частота случаев самолечения обусловлена различными социально-экономическими факторами и поведенческими моделями потребителей ЛП [15].

Примечательно, что 13 опрошенных врачей (44,1%) на вопрос «Знаете ли вы, что фармацевтические работники могут рекомендовать безрецептурные лекарственные препараты в рамках концепции ответственного самолечения?» ответили, что не знают о концепции ответственного самолечения. Фармацевты и провизоры часто становятся первым контактным лицом для пациентов и могут оказывать существенное влияние на потребление безрецептурных лекарственных препаратов [16]. Они играют важную роль в информировании пациентов о правильном использовании лекарств, предоставлении консультаций и помощи в выборе подходящих препаратов.

Выводы. Опрос позволил выявить типичные характеристики посетителей аптек: это, как правило, женщины среднего возраста с высшим образованием; у 50,4% посетителей АО наблюдались симптомы изжоги и/или регургитация чаще одного раза в неделю. Что касается фармацевтических работников в аптеках г. Казани, то это молодые женщины со средним фармацевтическим образованием, имеющие до трёх лет опыта работы в сетевых аптеках.

Социологический опрос посетителей аптек указал на проблему бесконтрольного самолечения ГЭРБ. Почти 40% всех опрошенных посетителей аптек обращались с наличием изжоги и/или регургитации, минуя врача.

Все фармацевтические специалисты, участвовавшие в опросе, считают, что грамотная консультация фармацевтического работника является ключевым моментом, повышающим вероятность повторного визита посетителей в аптеку. Из каждой фармакотерапевтической группы, рекомендованной российскими клиническими рекомендациями, были выделены лидеры, которым фармацевтические работники отдают предпочтение при отпуске посетителям с изжогой. В результате проведенного исследования выявлены недостатки в существующей практике отпуска безрецептурных ЛП для лечения ГЭРБ, что обуславливает необходимость разработки нового стандартизированного алгоритма фармацевтического консультирования.

Исходя из результатов исследования, можно предположить, что имеются неудовлетворённые потребности в информации у пациентов, а также присутствует недостаточное взаимопонимание между пациентами и фармацевтическими специалистами, пациентами и медицинскими работниками, а также между фармацевтическими и медицинскими специалистами. Это подчёркивает важность продолжения исследований в этой области и необходимость разработки новых стратегий консультирования для повышения эффективности лечения пациентов с ГЭРБ.

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях. Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Прокопенко В.В., Кабакова Т.И. Анализ мнений фармацевтических работников аптечных организаций кавказских минеральных вод по безрецептурному отпуску антигистаминных лекарственных препаратов // Международный научно-исследовательский журнал. – 2017. – Т. 9. – №63. – С. 47-49. [Prokopenko VV, Kabakova TI. Analiz mnenij farmaceuticheskikh rabotnikov aptechnykh organizacij kavkazskikh mineral'nykh vod po bezrecepturnomu otpusku antigistaminnykh lekarstvennykh preparatov [Analysis of opinions of the workers of pharmaceutical organizations of Caucasian mineral waters for over-the-counter release of antihistamine medical drugs]. *Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal* [International Research Journal]. 2017; 9 (63): 47-49. (In Russ.). DOI:10.23670/IRJ.2017.63.074
2. Жаркова Л.П., Андреева И.В., Пасечник Е.С., Козлов С.Н. Практика самолечения в городах России // Клиническая фармакология и терапия. – 2016. – Т. 25, вып. 2. – С.9–13. [Zharkova LP, Andreeva IV, Pasechnik ES, Kozlov SN. Praktika samolecheniya v gorodakh Rossii [The practice of self-medication in Russian cities]. *Klinicheskaya farmakologiya i terapiya* [Clinical Pharmacology and Therapy]. 2016; 25(2): 9–13 (In Russ.). DOI: 10.37903/vsgma.2020.4.8
3. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С., [и др.]. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. –2020. – Т. 30, вып. 4. – С. 70–97. [Ivashkin VT, Maev IV, Trukhmanov AS, et al. Rekomendatsii Rossiyskoy gastroenterologicheskoy assotsiatsii po diagnostike i lecheniyu gastroezofageal'noy refluksnoy bolezni [Recommendations of the Russian Gastroenterological Association in Diagnosis and Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease]. *Rossiyskiy zhurnal gastroenterologii, gepatologii, koloproktologii* [Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology]. 2020; 30 (4): 70-97. (In Russ.). DOI: 10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97
4. Цуканов В.В., Васютин А.В., Тонких Ю.Л. Новые международные рекомендации по ведению пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью: диагностика и лечение типичных синдромов // Доктор. Ру. – 2022. – № 21(6). – С.29–34. [Tsukanov VV, Vasyutin AV, Tonkikh YuL. Novyye mezhdunarodnyye rekomendatsii po vedeniyu patsiyentov s gastroezofageal'noy refluksnoy boleznyu: diagnostika i lecheniye tipichnykh sindromov [Current International Guidelines for the Management of Patients with Gastroesophageal Reflux Disease: Diagnosis and Management of Typical Syndromes]. *Doktor Ru* [Doctor Ru]. 2022; 21(6): 29–34. (in Russ.). DOI: 10.31550/1727-2378-2022-21-6-29-34
5. Yadlapati R, Gyawali CP, Pandolfino JE. CGIT GERD Consensus Conference Participants. AGA Clinical Practice Update on the Personalized Approach to the Evaluation and Management of GERD: Expert Review. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2022; 20 (5):984-994.e1. DOI: 10.1016/j.cgh.2022.01.025
6. Датхаев У.М., Шопобаева А.Р., Умурзахова Г.Ж., [и др.]. Вид социологического опроса – анкетирование // Вестник КазНМУ. – 2015. – № 3. – С. 322-323. [Dathaev UM, Shopabaeva AR, Umurzahova GJ, et al. Vid sociologicheskogo oprosa – anketirovanie [View of social interview – surveys]. *Vestnik KazGMU* [Bulletin of KazSMU]. 2015; 3: 322-323. (In Russ.).
7. Князева Ю.С. Осведомленность фармацевтических специалистов Волгоградского региона о гиполипидемических лекарственных препаратах // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2016. – Т. 25. – вып. 8. – С.36-40. [Knyazeva Yu S. Osvedomlennost' farmaceuticheskikh specialistov Volgogradskogo regiona o gipolipidemicheskikh lekarstvennykh preparatah [Pharmacist awareness of hypolipidemic drugs in the Volgograd region]. *Vestnik Volgogradskogo gosudrastrovennogo medicinskogo universiteta* [Bulletin of Volgograd State Medical University]. 2016; 2 (58): 36-40. (In Russ.). DOI: 10.19163/2307-9266-2020-8-1-65-73
8. Антропова Г.А., Оконенко Т.И., Прошина Л.Г. Необходимость проведения фармацевтического консультирования в системе обращения лекарственных средств // Вестник Новгородского государственного университета. – 2022. – Т. 126, вып. 1. – С.75–80. [Antropova GA, Okonenko TI, Proshina LG. Neobhodimost' provedeniya farmaceuticheskogo konsul'tirovaniya v sisteme obrashcheniya lekarstvennykh sredstv [The need for carrying out pharmaceutical counselling in the drugs circulation system]. *Vestnik Novgorodskogo gosudrastrovennogo universiteta* [Bulletin of Novgorod State University]. 2022; 126 (1): 75-80. (In Russ.). DOI: 10.34680/2076-8052.2022.1(126).75-80
9. Vakil N, van Zanzen SV, Kabrils P, et al. The Montreal Definition and Classification of Gastroesophageal Reflux Disease: A Global Evidence-Based Consensus. *Am J Gastroenterol*. 2006; 101: 1900-1920. DOI: 10.1111/j.1572-0241.2006.00630.x
10. Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи : распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 09.06.2023) [Ob utverzhdenii perechnya zhiznennno neobhodimyyh i vazhnejshih lekarstvennykh preparatov, a takzhe perechnej lekarstvennykh preparatov dlya medicinskogo primeneniya i minimal'nogo assortimenta lekarstvennykh preparatov, neobhodimyyh dlya okazaniya medicinskoj pomoshchi : rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 12/10/2019 № 2406-r (redakciya ot 09/06/2023) [On approval of the list of vital and essential medicines, as well as lists of medicines for medical use and the minimum range of medicines needed for medical care: Order of the Government of the Russian Federation of 12/10/2019 № 2406-r (edition of 09/06/2023)]. 2023. (In Russ.). Режим доступа [URL]: www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_335635/
11. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 N 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» [Prikaz Minzdrava Rossii ot 31/08/2016 N 647n «Ob utverzhdenii Pravil nadlezhashchej aptechnoj praktiki lekarstvennykh preparatov dlya medicinskogo primeneniya» [Order of the Ministry of Health of Russia N 647n of 08/31/2016 «On approval of the Rules for Good Pharmacy Practice of Medicines for Medical Use»]. 2016. (In Russ)]. Режим доступа [URL]: <https://base.garant.ru/71582810/>
12. Бордин Д.С., Валитова Э.Р., Эмбутниекс Ю.В. [и др.]. Альгинаты в лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни // Эффективная фармакотерапия. – 2020. – Т. 16. № 1. – С.12–18. [Bordin DS, Valitova ER, Embutnieks YuV, et al. Al'ginaty v lechenii gastroezofageal'noj refluksnoj bolezni [Alginates in the treatment of gastroesophageal reflux disease]. *Effektivnaya farmakoterapiya* [Effective pharmacotherapy]. 2020; 16 (1): 12-18. (In Russ.). DOI: 10.33978/2307-3586-2020-16-1-12-18
13. Ягудина Р.И., Комиссинская И.Г., Аринина Е.Е., [и др.]. Лекарственная информация: результаты социологи-

- ческого опроса потребностей пациентов и позиции врачей и провизоров // Ремедиум. – 2015. – №3. – С.6-10. [Yagudina RI, Komissinskaya IG, Arinina EE, et al. Lekarstvennaya informatsiya: rezul'taty sociologicheskogo oprosa potrebnostey pacientov i pozicii vrachej i provizorov [Medicinal information: the results of a sociological survey of patients' needs and the position of doctors and pharmacists]. Remedium [Remedium]. 2015; 3: 6-10. (In Russ.)].
14. Gyawali CP, Yadlapati R, Fass R, et al. Updates to the modern diagnosis of GERD: Lyon consensus 2.0. Gut. 2024; 73 (2): 361-371. DOI: 10.1136/gutjnl-2023-330616
15. Покида А.Н., Зыбуновская Н.В. Практика самолечения российского населения в современных условиях // Здоровье населения и среда обитания. – 2023. – № 31 (2). – С.15-26. [Pokida AN, Zybunovskaya NV. Praktika samolecheniya rossiyskogo naseleniya v sovremennykh usloviyakh [Current Self-Medication Practices among the Russian Population]. Zdorov'ye naseleniya i sreda obitaniya [Public Health and Life Environment]. 2023; 31 (2): 15-26. (In Russ.)]. DOI: 10.35627/2219-5238/2023-31-2-15-26
16. Климова Т.М., Кузьмина А.А., Малогулова И.Ш. Роль фармацевтических работников в правильном использовании антибиотиков // Социальные аспекты здоровья населения. – 2017. – Т. 55, №3. – С.5. [Klimova TM, Kuz'mina AA, Malogulova ISh. Rol' farmacevticheskikh rabotnikov v pravil'nom ispol'zovanii antibiotikov [The role of pharmaceutical workers in the proper use of antibiotics]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public health]. 2017; 55 (3): 5 (In Russ.)]. DOI: 10.21045/2071-5021-2017-55-3-5

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

БИРЮКОВА КСЕНИЯ СЕРГЕЕВНА, ORCID ID: 0000-0002-8374-5256, e-mail: bir-ksyusha@yandex.ru;

ассистент кафедры фармации, Институт фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 420012, Россия, Республика Татарстан, Казань, ул. Карла Маркса, д.76, корпус 2. Тел +7(843)236-65-47.

ШАКИРОВА ДИЛЯРА ХАБИЛЕВНА, ORCID ID: 0000-0002-7840-1985, докт. фарм. наук, профессор, e-mail: dhabilevna@mail.ru; заведующий кафедрой фармации, Институт фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 420012, Россия, Республика Татарстан, Казань, ул. Карла Маркса, д.76, корпус 2. Тел +7(903)341-14-38.

АБДУЛХАКОВ САЙЯР РУСТАМОВИЧ, ORCID ID: 0000-0001-9542-3580; канд. мед. наук, доцент, e-mail: sayarabdul@yandex.ru; заведующий кафедрой внутренних болезней, Институт фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 420012, Россия, Республика Татарстан, Казань, ул. Карла Маркса, д.76, корпус 2. Тел +7(917)934-21-92.

ABOUT THE AUTHORS:

KSENIYA S. BIRYUKOVA, ORCID ID: 0000-0002-8374-5256, e-mail: bir-ksyusha@yandex.ru; Assistant Professor at the Department of Pharmacy, Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 76 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia. Tel.: +7(917)887-59-91.

DILYARA KH. SHAKIROVA, ORCID ID: 0000-0002-7840-1985, Dr. sc. pharm., Professor, e-mail: dhabilevna@mail.ru; Head of the Department of Pharmacy at the Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 76 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia. Tel.: +7(903)341-14-38.

SAYAR R. ABDULKHAKOV, ORCID ID: 0000-0001-9542-3580, Cand. sc. med., Associate Professor, e-mail: sayarabdul@yandex.ru; Head of the Department of Internal Diseases at the Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 76 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia. Tel.: +7(917)934-21-92.