

Социологическое исследование безрецептурного отпуска гепатопротекторов

А.В. Айдова¹, Д.Х. Шакирова¹, С.Р. Абдулхаков¹

¹ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Россия, 420012, Казань, ул. Карла Маркса, 76

Реферат. Введение. Фармацевтическое консультирование – это предоставление информации о порядке применения или использования товаров аптечного ассортимента, в том числе о терапевтическом действии, правилах отпуска, способах приема и дозировки, противопоказаниях к применению и взаимодействию лекарственных препаратов при одновременном приеме, хранении в домашних условиях. Тем временем, растёт число тех, кто решает вопросы своего здоровья самостоятельно, без обращения к врачам. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в 1983 году предложила следующее определение самолечения. Определение гласило, что ответственное самолечение включает действия, предпринимаемые отдельными лицами, семьями и сообществами для повышения уровня здоровья, профилактики болезней, лечения и восстановления здоровья. Гепатопротекторы представляют собой лекарственные средства или их сочетания, используемые для укрепления печени, повышению ее устойчивости к негативным воздействиям, а также для предотвращения или снижения нарушений ее структуры и функций. **Цель исследования.** Анализ уровня осведомленности посетителей аптек, фармацевтических специалистов, а также врачей на тему консультирования при отпуске лекарственных препаратов и рисков самолечения гепатопротекторами. **Материалы и методы.** В рамках научного исследования провели анонимный опрос с участием трёх групп респондентов: посетителей аптек, фармацевтических работников и врачей. Опрос охватил объекты в городе Казани и поселке городского типа Аксубаево, включая ГУП «Таттехмедфарм», частные аптеки и медицинские учреждения. Microsoft Excel – программа, с помощью которой проведена обработка полученных данных. **Результаты и их обсуждение.** Согласно проведенному исследованию, примерно 29% респондентов, посещавших аптеки, приобретали гепатопротекторы без предварительной консультации с врачом. Такая тенденция указывает на распространенность самолечения. При выборе препаратов основными критериями для покупателей выступают их эффективность и безопасность. Наиболее значимое влияние на выбор фармацевтическими специалистами определенного гепатопротекторного лекарственного препарата оказывают назначения врачей и частые запросы посетителей аптек. **Выводы.** Основной причиной обращения в аптеку, по мнению фармацевтических специалистов, является желание проводить профилактику заболеваний печени, в том числе на фоне частого приема алкоголя. Врачи также отмечают, что среди всех заболеваний печени чаще всего в их практике встречаются пациенты с различными стадиями алкогольной болезни печени. Большинство врачей считают настораживающим бесконтрольный прием гепатопротекторов.

Ключевые слова: заболевания печени, социологический опрос, гепатопротекторы, анкетирование, фармацевтическое консультирование, самолечение.

Для цитирования: Айдова А.В., Шакирова Д.Х., Абдулхаков С.Р. Социологическое исследование безрецептурного отпуска гепатопротекторов // Вестник современной клинической медицины. – 2026. – Т. 19, вып. 3. – С. 7–12. DOI: 10.20969/VSKM.2026.19(3).7-12.

A social study of over-the-counter hepatoprotective agents

Alina V. Aydova¹, Dilyara Kh. Shakirova¹, Sayar R. Abdulkhakov¹

¹Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan Federal University, 74 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia

Abstract. Introduction. Pharmaceutical consulting involves providing information on the use of pharmacy products, including their therapeutic effects, dispensing rules, administration and dosage, contraindications, drug interactions during concomitant use, and home storage conditions. Meanwhile, the number of individuals managing their health issues independently, without consulting a physician, is growing. In 1983, the World Health Organization (WHO) proposed the following definition of self-medication: Responsible self-medication includes actions taken by individuals, families, and communities to improve health, prevent disease, treat diseases, and restore health. Hepatoprotective agents are medicinal products or their combinations used to support liver function, increase its resistance to adverse effects, and prevent or reduce impairments in its structure and function. **Aim.** To analyze the level of awareness among pharmacy visitors, pharmaceutical professionals, and physicians regarding consultation on dispensing medical products and on the risks of self-medication with hepatoprotective agents. **Materials and Methods.** As part of this scientific study, an anonymous survey was conducted involving three groups of respondents: Pharmacy visitors, pharmaceutical professionals, and physicians. The survey covered facilities in the city of Kazan and the urban-type settlement of Aksubayev, including Tattekhmedfarm (a state unitary enterprise in selling and dispensing pharmaceutical products), private pharmacies, and medical institutions. The data collected was processed using Microsoft Excel. **Results and Discussion.** According to the study, approximately 29% of pharmacy visitor respondents purchased hepatoprotective agents without prior

medical consultation. This trend indicates the prevalence of self-medication. When selecting medications, the main criteria for buyers were efficacy and safety. The most significant factors influencing pharmaceutical specialists' choice of a particular hepatoprotective drug were physician prescriptions and frequent requests from pharmacy visitors.

Conclusions. According to pharmaceutical professionals, the primary reason for visiting a pharmacy is the desire to prevent liver diseases, including those that may be probably caused by frequent alcohol consumption. Physicians also note that among all liver diseases, patients with various stages of alcoholic liver disease are the most encountered in their practice. Most physicians consider the uncontrolled use of hepatoprotective agents to be a matter of concern.

Keywords: liver diseases, sociological survey, hepatoprotective agents, questionnaire, pharmaceutical consulting, self-medication.

For citation: Aydova, A.V.; Shakirova, D.Kh.; Abdulkhakov, S.R. A social study of over-the-counter hepatoprotective agents. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2026, 19 (3), 7-12. DOI: 10.20969/VSKM.2026.19(3).7-12.

Введение. Информирование о применении, дозировке, противопоказаниях, взаимодействии и хранении товаров аптечного ассортимента, а также правилах их отпуска, являются основой фармацевтического консультирования [1]. По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ответственное самолечение включает действия, предпринимаемые отдельными лицами, семьями и сообществами для повышения уровня здоровья, профилактики болезней, лечения и восстановления здоровья [2]. Целый ряд разнообразных факторов подталкивают к самолечению. Среди них стремление сэкономить время и деньги, избегав визита к доктору, предыдущий успешный опыт самостоятельного лечения, доступность лекарств без рецепта в аптеках, потребность оперативно устранить симптомы, советы близких и знакомых, а также уверенность в собственных знаниях о лекарственных препаратах. В качестве таких препаратов часто используются и гепатопротекторы — средства для защиты печени и повышения её устойчивости к негативным факторам [3].

Цель исследования.

Анализ уровня осведомленности врачей, сотрудников аптек и посетителей аптек по вопросам фармацевтического консультирования и рисков самолечения гепатопротекторами.

Материалы и методы.

С целью изучения уровня информированности медицинских работников и провизоров/фармацевтов о консультировании пациентов по безрецептурным гепатопротекторам был проведён добровольный анонимный опрос. В рамках социологического исследования, проводившегося с сентября по декабрь 2024 г., был применён метод анкетирования, который широко применяется в социологических исследованиях [4]. Для разных категорий респондентов были разработаны специализированные опросники: врачам и фармацевтическим работникам была предложена анкета, включающая по 10 вопросов, посетителям аптек — 14 вопросов. В исследовании приняли участие 22 врача, 46 фармацевтических специалистов и 200 посетителей аптек. Опросы проводились в Казани и посёлке Аксубаево на базе медицинских учреждений, аптек ГУП «Таттехмедфарм» и коммерческих аптек. Полученные данные обрабатывали с помощью программы Microsoft Excel. Для анализа был использован описательный метод статистической обработки данных.

Результаты и их обсуждение.

Анализ социально-демографических особенностей опрошенных продемонстрировал, что среди

участников исследования, отвечавших на вопросы о покупке и/или применения гепатопротекторов, преобладают женщины (78%), а также большинство респондентов (65%) находятся в возрастной категории до 44 лет. Кроме того, выяснено, что более половины респондентов, относящихся к категории посетителей аптек, имеют статус работающих (58%).

Установлено, что 32% участников исследования приобретали гепатопротекторы по назначению врача. При этом 29% опрошенных (58 человек) в последние шесть месяцев без назначения врача (в рамках самолечения) принимали лекарственные препараты исследуемой группы. Для профилактики прием гепатопротекторов осуществляли 20% респондентов, а 17% посетителей аптек применяли их с целью проведения детоксикации организма. Лишь 9% опрошенных прислушались к советам фармацевтических специалистов. Приобретали препараты данной группы из-за ухудшения самочувствия, которое проявлялось болью в правом подреберье и желтухой, а также начали прием гепатопротекторов в связи с одновременным применением других препаратов по 8% опрошенных. По причине частого употребления алкоголя — 6% опрошенных.

Посетителям аптек было предложено отметить о случаях приема препаратов других фармакологических групп в период проведения опроса: нестероидные противовоспалительные средства используют 121 человек (54%), 38 респондентов (17%) принимают антибиотики, 25 человек (11%) принимают антигипертензивные препараты, столько же человек (11%) одновременно принимают витамины А и Е, а 15 опрошенных (7%) используют оральные контрацептивы.

Посетителей аптек также попросили назвать конкретные гепатопротекторы (торговые наименования), которые они использовали для лечения и профилактики заболеваний печени за прошедшие 6 месяцев. В качестве наиболее часто приобретаемых лекарственных препаратов называли Эссенциале форте Н (20%), Карсил (17%) и Фосфоглив (9%). Лекарственные препараты Гепатоциале, Дипана, Кавехол, Легалон, Эслидин, Эсливер форте, Гепатор, Глицирризинавая кислота+фосфолипиды, Карсил Макс, Орниприм, Тиоктавексим, Тыквеол, Фосфонциале Глицирризин приобретались посетителями аптек до 4% случаев каждый, в связи с этим они объединены в общую группу под наименованием «Остальные ЛП» (рисунок 1).

В результате анализа данных показано, что наиболее важными критериями для посетителей аптечных организаций при выборе гепатопротек-

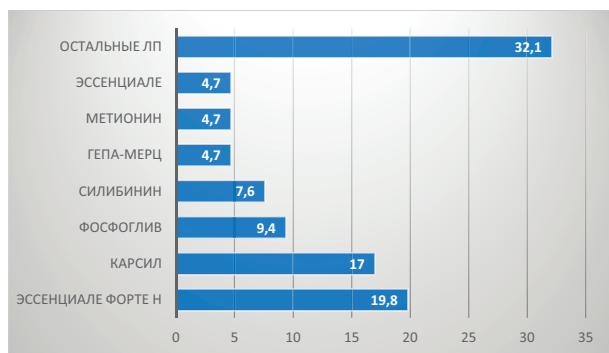


Рисунок 1. Частота спроса гепатопротекторов посетителями аптек.

Примечание: ЛП – лекарственные препараты.

Figure 1. Frequency of demands for hepatoprotective drugs by pharmacy visitors.

Note: MP (LP) – medicinal products.

торов являются высокая эффективность (30%) и безопасность (23%). Доступность ЛП по цене важна для 20% опрошенных, а удобство применения – для 10% респондентов. Доверие к производителю играет важную роль для 40 из 200 опрошенных посетителей аптек (20%). На удобство упаковки и привлекательность дизайна обращают внимание всего по 10 человек (5%). Условия хранения и срок годности препаратов отмечают лишь 4% респондентов.

В случае отсутствия нужного ЛП гепатопротекторного действия в наличии и предложения фармацевтического специалиста выбрать альтернативный вариант, 34% участников опроса склонны отдавать предпочтение препаратам, с которыми они уже знакомы. Независимо от обстоятельств, готовы заменить препарат 14% респондентов. При этом 12% опрошенных принимают предложение о замене на незнакомый препарат с неудовлетворяющей стоимостью, если получают подробное объяснение о механизме действия, побочных эффектах и противопоказаниях. При условии, если стоимость незнакомого участнику опроса гепатопротектора оказывается приемлемой, 8% соглашаются на замену. Не соглашаются ни на какое альтернативное предложение 32% участников.

По мнению 68% опрошенных посетителей аптечных организаций, наиболее эффективным источником получения информации о фармакотерапии заболеваний остается консультация с врачом: так считают 136 респондентов. Предпочитают получать информацию у фармацевтических работников 16% респондентов, 14% респондентов пользуются для поиска информации интернетом, 2% узнают информацию от друзей и родственников. При этом интересен тот факт, что рекламные буклеты, газеты и журналы для получения информации о заболеваниях не используются в качестве источника информации.

Фармацевтическое консультирование является обязательной составляющей работы сотрудника аптеки, проведение консультации входит в функциональные должностные обязанности специалиста [5]. Совершенствование навыков фармацевтических специалистов в области консультирования действительно актуально, поскольку это напрямую связано

с повышением уровня информированности населения о правильном и эффективном использовании лекарственных препаратов [6].

В силу своей роли в системе здравоохранения фармацевтический персонал аптечных организаций пользуется большим доверием пациентов. В связи с этим непрерывное совершенствование консультационных умений и расширение профессиональных компетенций фармацевтов и провизоров является ключевым фактором для предоставления высококачественной фармацевтической помощи [7, 8, 9, 10].

В ходе социологических исследований была опрошена группа респондентов, состоящая из фармацевтических работников как государственных, так и частных аптечных организаций. Количество работающих в частных аптечных организациях преобладает и составляет 79%, при этом специалистами с высшим фармацевтическим образованием являются почти половина опрошенных (47%), опыт работы в пределах от 4 до 10 лет имеют 40% респондентов.

Все опрошенные фармацевтические работники (100 %) отметили, что к ним обращались посетители за советом при выборе безрецептурных гепатопротекторов. Среди основных причин таких консультаций выделяются желание подобрать препарат для профилактики болезней печени (40 %), употребление алкоголя на регулярной основе (29 %) и жалобы на боль в области правого подреберья (26 %).

Фармацевтические работники отмечают, что наиболее значимое влияние на выбор ими определенного гепатопротекторного лекарственного препарата оказывают назначения врачей и/или частые покупки посетителей аптек (45%). Также немаловажную роль играют специальная литература и информация, полученная в интернете (25%). Примечательно, что 15% опрошенных фармацевтических работников руководствуются положительным опытом применения препаратов их знакомыми и родственниками. Рекомендации коллег в аптеках играют роль для 13% респондентов, активное продвижение гепатопротекторов отдельными производителями через фармацевтических представителей учитывают всего 2% участников исследования.

При отсутствии назначения врачом гепатопротектора, 96% опрошенных фармацевтических специалистов советуют посетителям аптек альтернативные безрецептурные препараты.

Согласно результатам проведенного исследования, наиболее предпочитаемой провизорами и фармацевтами группой из всех гепатопротекторов являются эссенциальные фосфолипиды (35%). Несмотря на то, что препараты урсодезоксихолевой кислоты относятся к группе рецептурных, они являются часто рекомендуемыми фармацевтическими работниками (17%) (рисунок 2).

В завершении анкеты фармацевтическим работникам было предложено указать наиболее востребованные среди посетителей аптек и рекомендуемые самими специалистами торговые наименования (ТН) гепатопротекторов.

Самыми востребованными препаратами среди посетителей аптек являются Гептрал (24%), Эссенциале форте Н (24%) и Фосфоглив (12%), так счита-



Рисунок 2. Частота рекомендаций гепатопротекторов фармацевтическими специалистами.
Figure 2. Frequency of pharmaceutical professionals' recommendations of hepatoprotective drugs.

ют сами фармацевтические специалисты. Наименее популярные среди посетителей ЛП (Гепта-Мерц, ЛИВ-52, Овесол, Силибинин, Урдокса, Урсодез, Урсофальк, Хофитол, Эссливер Форте) с частотой спроса менее 6% объединены в группу «Остальные ЛП» (рисунок 3).

Фармацевтические работники чаще всего рекомендуют Эссенциале форте Н (26%), Гептрал (23%) и Фосфоглив (15%). Реже (до 6% рекомендаций) фармацевтические работники советуют Гептор, ЛИВ-52, Самеликс, Урсодез, Урсосан, Хофитол, Эсслиал форте, что отражено в графе «Остальные ЛП» (рисунок 4).

При заполнении анкеты у фармацевтических работников была возможность указать свой вариант ответа, некоторые указали «биологически активные добавки с гепатопротекторным действием» (2%).

При анализе ответов фармацевтических работников также была оценена степень их приверженности рекомендациям Перечня жизненно необходимых и важнейших ЛП (ЖНВЛП) [11]. Результаты анкетирования показали, что среди препаратов, включенных в список ЖНВЛП, как фармацевтические специалисты (41%), так и посетители аптек (29%) чаще всего отдают предпочтение комбинации Фосфолипиды

+ Глицирризиновая кислота под различными ТН. Существенную долю в рекомендациях работников аптек занимают также другие гепатопротекторы из списка ЖНВЛП: адеметионин (23%) и расторопши экстракт (11%).

В ходе социологического исследования был также проведен опрос врачей по оригинальной анкете путем неслучайной выборки среди гастроэнтерологов и терапевтов/врачей общей практики. В опросе, направленном на определение основных предпочтений и ключевых критериев при выборе лекарственных средств для лечения заболеваний печени, приняли участие 22 респондента. Женщины представляют большинство из прошедших опрос (72%). Среди опрошенных 4 человека имеют ученую степень кандидата медицинских наук. По возрастным категориям наибольший процент врачей (32%) приходится на группу от 30 до 39 лет. Стаж работы по специальности распределяется следующим образом: по 32% от общего числа опрошенных работают до «3 лет» и «свыше 21 года».

В ходе исследования было выявлено, что 45% врачей чаще всего в своей практике встречаются с пациентами со стеатозом печени различной этиологии; преимущественно острые и хронические гепатиты, а также цирроз и фиброз печени встречаются у одинакового количества опрошенных врачей – 27,5%.

Алкогольная болезнь печени (45%), неалкогольная жировая болезнь печени (27%), лекарственные поражения печени (18%) врачи считают часто встречающимися этиологическими факторами развития поражений печени. Реже отмечают вирусные и аутоиммунные заболевания печени (по 5%).

При выборе и назначении гепатопротекторов почти половина (45%) опрошенных врачей опираются на клинические рекомендации, стандарты лечения выбирают 27% опрошенных, собственный опыт и мнение коллег, а также данные рандомизированных клинических исследований, мета-анализов, систематических обзоров – по 20,5% респондентов.

На вопрос «Испытываете ли Вы недостаток в получении современной информации о гепатопротекторах»



Рисунок 3. Распределение спроса гепатопротекторов.
Примечание. ЛП – лекарственные препараты.
Figure 3. Distribution of demands for hepatoprotective drugs.
Note: MP (LP) – medicinal products.



Рисунок 4. Рекомендации фармацевтических специалистов.
Примечание. БАД – биологически активные добавки, ЛП – лекарственные препараты.
Figure 4. Recommendations of pharmaceutical professionals.
Note: BAS (BAD) – biologically active supplements, MP (LP) – medicinal products.

текторах?» положительный ответ дали 7 опрошенных (32%).

Среди источников получения специальной информации о гепатопротекторах клинические рекомендации предпочитают 7 врачей (32%), научные конференции и семинары также выбирают 32% врачей, Реестром лекарственных средств Российской Федерации пользуются 4 опрошенных, за статьями в научных журналах следят 4 доктора, что составляет по 18%.

Около трети опрошенных врачей (27%) чаще всего назначают препараты урсодезоксихолевой кислоты, адеметионин выбирают 18% из всех опрошенных, эссенциальные фосфолипиды – 13%.

Выбор лекарственной формы при назначении гепатопротекторов определяется такими факторами, как стационарное или амбулаторное лечение пациента – так считают 45% врачей. Учитывают тяжесть заболевания 41% из всех опрошенных врачей, руководствуются опытом и эффективностью предшествующей терапии 14% врачей. Твердые лекарственные формы (таблетки, капсулы) предпочитают 73% опрошенных врачей, в то время как инъекционные лекарственные формы выбирают 27% врачей.

Большинство опрошенных врачей (72%) считают, что бесконтрольный прием безрецептурных гепатопротекторов является актуальной проблемой.

По мнению врачей, при грамотном фармацевтическом консультировании при отпуске безрецептурных гепатопротекторов, кроме пола, возраста пациента, наличия беременности важно учитывать следующие ключевые моменты: индивидуальную непереносимость, наличие возможных побочных эффектов, наличие сопутствующих заболеваний у пациента, тяжесть и нозологию заболевания, данные лабораторных и инструментальных исследований, показания к применению препарата, соблюдение клинических рекомендаций, взаимодействие препарата с другими лекарственными препаратами, которые принимает пациент.

Выводы.

В ходе социологических исследований были сформированы социально-демографические портреты респондентов. Большинство посетителей аптек составляют женщины до 44 лет, что указывает на их более активное участие в заботе о собственном здоровье. Отмечены основные проблемы безрецептурного отпуска гепатопротекторов: недостаток информированности посетителей аптек и частые случаи самолечения. Высокий процент респондентов (29%) принимает гепатопротекторы без консультации врача, что может быть связано с недостаточной информированностью о рисках, побочных эффектах и необходимости медицинского контроля. Эффективность и безопасность остаются главными критериями при выборе гепатопротекторов, что важно учитывать производителям лекарственных препаратов и фармацевтическим специалистам. Значительная доля респондентов готова согласиться на замену препарата, что указывает на необходимость повышения информированности

фармацевтических работников о новых лекарствах и их свойствах.

Результаты данного социологического исследования способствуют разработке алгоритма фармацевтического консультирования при отпуске гепатопротекторов для повышения качества обслуживания клиентов в аптечных организациях и уровня медицинской грамотности населения.

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 и дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Скрипко А.А., Фёдорова Н.В., Клименкова А.А. Основы фармацевтического консультирования и информирования. Учебное пособие. Часть 1. Теоретические и правовые основы фармацевтического консультирования. – Иркутск: ИГМУ, 2022. – 124 с.
Skrpko AA. Osnovy farmaceuticheskogo konsul'tirovaniya i informirovaniya. Uchebnoe posobie. Chast' 1. Teoreticheskie i pravovye osnovy farmaceuticheskogo konsul'tirovaniya [Fundamentals of pharmaceutical consulting and information. The training manual. Part 1. Theoretical and legal foundations of pharmaceutical consulting]. Irkutsk: IGMU [Irkutsk: IGMU]. 2022; 124 p. (In Russ.)
2. Webber D, Zhenyu G, Stephen M. Self-Care in Health: We Can Define It, But Should We Also Measure It?. Self-Care Journal. 2013; 4(5): 101-106.
3. Минушкин О.Н., Масловский Л.В., Букшук А.А. Применение гепатопротекторов в клинической практике // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2012. – № 112 (10-2). – С.67-72.
Minushkin ON, Maslovskiy LV, Bukshuk AA. Primenenie gepatoprotektorov v klinicheskoy praktike [The use of hepatoprotectors in clinical practice]. Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova [SS Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry]. 2012; 112 (10-2): 67-72. (In Russ.)
4. Датхаев У.М., Шопабаяева А.Р., Умурзахова Г.Ж., [и др.]. Вид социологического опроса – анкетирование // Вестник КазНМУ. – 2015. – № 3. – С. 322-323.
Datkhaev UM, Shopabayeva AR, Umurzakhova GZh, et al. Vid sociologicheskogo oprosa – anketirovanie [The type of sociological survey is a questionnaire]. Vestnik KazNMU [Bulletin KazNMU]. 2015; 3:322-323 (In Russ.)
5. Антропова Г.А., Оконенко Т.И., Прошина Л.Г. Необходимость проведения фармацевтического консультирования в системе обращения лекарственных средств // Вестник Новгородского государственного университета. – 2022. – № 126(1). – С.75–80.
Antropova GA, Okonenko TI, Proshina LG. Neobhodimost' provedeniya farmaceuticheskogo konsul'tirovaniya v sisteme obrashcheniya lekarstvennykh sredstv [The need for pharmaceutical counseling in the system of circulation of medicines]. Vestnik Novgorodskogo gosudarstvennogo universiteta [Bulletin of Novgorod State University]. 2022; 126(1):75-80. (In Russ.)
6. Ягудина Р.И., Комиссинская И.Г., Аринина Е.Е. [и др.]. Лекарственная информация: результаты социологического 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 positions of doctors and pharmacists]. Remedium [Remedium]. 2015; 3:6-10. (In Russ.)
7. 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. – № 18(1). – С. 14-22.
- Biryukova KS, Shakirova DKh, Abdulkhakov SR. Sociologicheskoe issledovanie: problemy bezrecepturnogo otpuska lekarstvennykh preparatov dlya lecheniya gastroezofageal'noj refluksnoj bolezni [Sociological research: problems of over-the-counter medications for the treatment of gastroesophageal reflux disease]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy mediciny [Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2025; 18(1):14-22. (In Russ.)
8. Сафиуллин Р.С., Шакирова Д.Х., Половеева В.И. Социологический опрос фармацевтических и медицинских работников Оренбургской области // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2009. – № 2(3). – С. 74.
Safiullin RS, Shakirova DKh, Poloveeva VI. Sociologicheskij opros farmacevticheskikh i medicinskih rabotnikov Orenburgskoy oblasti [A sociological survey of pharmaceutical and medical workers in the Orenburg region]. Farmakoeconomika; Sovremennaya farmakoeconomika i farmakoepidemiologiya [Pharmakoeconomika; Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology]. 2009; 2(3):74. (In Russ.)
 9. Шакирова Д.Х., Кулькова М.В. Социологические исследования управления качеством лекарственной помощи больным туберкулезом в Республике Татарстан // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2009. – № 2(3). – С. 78.
Shakirova DKh, Kulkova MV. Sociologicheskie issledovaniya upravleniya kachestvom lekarstvennoj pomoshchi bol'nym tuberkulezom v Respublike Tatarstan [Sociological studies of quality management of drug care for tuberculosis patients in the Republic of Tatarstan]. Farmakoeconomika; Sovremennaya farmakoeconomika i farmakoepidemiologiya [Pharmakoeconomika; Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology]. 2009; 2(3):78. (In Russ.)
 10. Шакирова Д.Х. Модернизация системы управления лекарственной помощью больным социально-значимыми заболеваниями с использованием информационно-компьютерных технологий на региональном уровне : дис. ... д-ра фармац. наук : 14.04.03 / Шакирова Диляра Хабиловна; [Место защиты: ГОУ ВПО «Российский университет дружбы народов» (РУДН)]. – Москва, 2011. – 325 с.
Shakirova DH. Modernizatsiya sistemy upravleniya lekarstvennoj pomoshch'yu bol'nym social'no-znachimymi zabolevaniyami s ispol'zovaniem informacionno-komp'yuternykh tekhnologij na regional'nom urovne: dissertatsiya doktora farmacevticheskikh nauk [Modernization of the drug care management system for patients with socially significant diseases using information and computer technologies at the regional level: dissertation by Doctor of Pharmaceutical Sciences]. Moskva: GOU VPO "Rossijskij universitet druzhby narodov" (RUDN) [Moscow: GOU VPO "Peoples' Friendship University of Russia" (RUDN)]. 2011; 325 p. (In Russ.)
 11. 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 perechney 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 (red. 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 Required for medical care: Order of the Government of the Russian Federation dated 12/10/2019 № 2406-r (ed. of 06/09/2023)]. (In Russ.)
Режим доступа [URL]: www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_335635/

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

АЙДОВА АЛИНА ВИТАЛЬЕВНА, ORCID: 0009-0003-9248-3483, e-mail: ajdova_92@mail.ru ; ассистент кафедры фармации, Институт фундаментальной медицины и биологии, ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) Федеральный университет» Министерства науки и образования Российской Федерации, Россия, 420012, Республика Татарстан, Казань, ул. Карла Маркса, д.76, корпус 2. (Автор, ответственный за переписку.)

ШАКИРОВА ДИЛЯРА ХАБИЛЕВНА, ORCID: 0000-0002-7840-1985, SCOPUS Author ID: 58892168000, 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 образования Российской Федерации, Россия, 420012, Республика Татарстан, Казань, ул. Карла Маркса, д.76, корпус 2. Тел +7(903)341-14-38.

АБДУЛХАКОВ САЙЯР РУСТАМОВИЧ, ORCID: 0000-0001-9542-3580; SCOPUS Author ID: 8042571200, 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:

ALINA V. AYDOVA, ORCID: 0009-0003-9248-3483, e-mail: ajdova_92@mail.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.

DILYARA KH. SHAKIROVA, ORCID: 0000-0002-7840-1985, SCOPUS Author ID: 58892168000, Dr. sc. pharm., Professor, e-mail: dhabilevna@mail.ru ; Head of the Department of Pharmacy, 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: 0000-0001-9542-3580, SCOPUS Author ID: 8042571200, Cand. sc. med., Associate Professor, e-mail: sayarabdul@yandex.ru ; Head of the Department of Internal Diseases, Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 76 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia. Tel.: +7(917)934-21-92.