

Kardiovaskulaarravimite kasutamine Eestis

Kardiovaskulaarsüsteemi mõjutavad ravimid on praegusel hetkel konkurentsilt kõige laialdasemalt kasutatavad ravimid Eestis. See on ka põhjendatud, arvestades südame- ja veresoonkonna haigustesse haigestumust ning suremust. Viimase kümne aastaga on nende ravimite kogukasutus Eestis väljendatuna defineeritud päevadoosides tuhande inimese kohta ööpäevas (DPD/1000/ööpäevas) kasvanud enam kui kaks ja pool korda (144 DPD/1000/ööpäevas aastal 1999 ning 373 DPD/1000/ööpäevas aastal 2008).

Kõige suurema osa kardiovaskulaarravimite kasutamisest moodustavad ravimid, mida kasutatakse peamiselt hüpertensiooni ning südamepuudulikkuse raviks – diureetikumid, beetablokaatorid, kaltsiumikanali blokaatorid ning reniin-angiotensiin-aldosteroon süsteemi (RAAS) mõjutavad ained. Võrreldes kümne aasta taguse ajaga on nende ravimite kasutus tõusnud peaaegu 4 korda (71 DPD/1000/ööpäevas aastal 1999 ning 279 DPD/1000/ööpäevas aastal 2008), mis on peamiselt olnud tingitud RAAS-i mõjutavate ravimite ning kaltsiumikanali blokaatorite kasutamise kiirest tõusust. Kui aastal 1999 oli RAAS-i mõjutavate ravimite kasutus 25 DPD/1000/ööpäevas, siis 2008. aastal oli see number juba 151 DPD/1000/ööpäevas. Kaltsiumikanali blokaatoreid kasutati 1999. aastal 21 DPD/1000/ööpäevas ning 2008. aastal 69 DPD/1000/ööpäevas. Vanemate ravimite, nagu diureetikumid ning beetablokaatorid, kasutamise tõus on olnud tagasihoidlikum. Diureetikumide kasutus oli aastal 1999 14 ning aastal 2008 23 DPD/1000/ööpäevas. Beetablokaatorite kasutamine on tõusnud kümne aastaga 23 DPD/1000/ööpäevas võrra, olles 1999. aastal 9,4 ning 2008. aastal 32,7 DPD/1000/ööpäevas. Samas tuleb silmas pidada, et defineeritud päevadoosid ei kajasta alati reaalselt kasutajate arvu, ehk tegelikult on haigekassa andmetel beetablokaatorite kasutajate arv Eestis oluliselt suurem, kui seda näitab. DPD/1000/ööpäevas väärtus aastal 2008.

Consumption of Cardiovascular Drugs in Estonia

Drugs affecting the cardiovascular system is unquestionably the most widely used class of drugs in Estonia at the moment, which is justified with reason given the rate of morbidity and mortality of cardiovascular diseases. The total consumption of these drugs expressed in defined daily doses per 1000 inhabitants per day (DDD/1000/day) has increased more than 2,5-fold during the last ten years in Estonia (144 DDD/1000/day in 1999 and 373 DPD/1000/day in 2008).

Drugs indicated mainly for the treatment of hypertension and heart failure – diuretics, betablockers, calcium channel blockers and drugs affecting the renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS) constituted most of the total consumption of cardiovascular drugs. Compared to the year 1999 the consumption of these drugs has increased almost 4-fold (71 DDD/1000/day in 1999 and 279 DDD/1000/day in 2008). This is mainly due to the quick increase in the use of drugs affecting the RAAS and calcium channel blockers. Consumption of the drugs affecting the RAAS was 25 DDD/1000/day in 1999 and it has risen to 151 DDD/1000/day by 2008. Calcium channel blockers have increased from 21 DDD/1000/day to 69 DDD/1000/day in the last 10 years. The increase in the use of the older drugs diuretics and betablockers has been more modest. The consumption of diuretics was 14 DDD/1000/day in 1999 and 23 DDD/1000/day in 2008 and the consumption of betablockers has increased by 23 DDD/1000/day, being 9,4 DDD/1000/day in 1999 and 32,7 DDD/1000/day in 2008. It is important to keep it in mind though that the defined daily doses methodology does not always reflect the number of patients in reality. According to the National Health Insurance Fund substantially more people are using betablockers daily than the DDD/1000/day value suggests.

Võrrelduna Põhjamaade (Soome, Rootsi, Norra ja Taani) keskmisega on Eestis vastavate ravimite kogukasutus mõnevõrra väiksem (2008. a Eestis 279 ning Põhjamaades keskmiselt 337 DPD/1000/ ööpäevas). Eestis kasutatakse aga rohkem RAAS-i mõjutavaid ravimeid (Eestis 151 ning Põhjamaades 143 DPD/1000/ööpäevas aastal 2008) ning kaltsiumikanali blokaatoreid (Eestis 69 ning Põhjamaades 60 DPD/1000/ööpäevas aastal 2008), kuid samas oluliselt vähem diureetikume (Eestis 23 ning Põhjamaades 80 DPD/1000/ööpäevas aastal 2008) ning beetablokaatoreid (Eestis 33 ning Põhjamaades keskmiselt 51 DPD/1000/ ööpäevas aastal 2008).

Statiinide kasutamine, mis on Eestis viimase kümne aastaga tõusnud 0,4 DPD/1000/ööpäevas pealt 17 DPD/1000/ööpäevas peale, on siiski umbes 5 korda väiksem kui Põhjamaades keskmiselt, sest seal kasutati 2008. aastal 82 DPD/1000/ööpäevas. Kui Põhjamaades on enim kasutatud simvastatiin, moodustades 2008. aastal keskmiselt 70% riikide statiinide kogukasutusest, ning populaarsuselt teisel kohal on atorvastatiin, siis Eestis oli enim kasutatud rosuvastatiin (35% kogukasutusest) ning teisel kohal simvastatiin (34% kogukasutusest).

Eesti kardiovaskulaarsüsteemi mõjutavate ravimite kasutus ületab lisaks uuematele vererõhu ning südamepuudulikkuse ravimitele Põhjamaade keskmise ka südameglükosiidide, anti-arütmikumide ning trimetasidiini osas. Vasodilataatoreid kasutatakse Eestis ning Põhjamaades ligikaudu ühepalju (2008. aastal 16,1 DPD/1000/ööpäevas Eestis ning 14,3 DPD/1000/ööpäevas Põhjamaades). Kuigi südameglükosiidide kasutamine on langenud Eestis viimase 10 aasta jooksul peaaegu 2 korda (aastal 1999 15,4 ning aastal 2008 8,1 DPD/1000/ööpäevas), ületab see siiski kahekordselt Põhjamaade keskmise kasutuse (4,3 DPD/1000/ööpäevas aastal 2008).

Compared to the Nordic (Denmark, Finland, Norway and Sweden) average the total consumption of aforementioned drugs is somewhat smaller in Estonia with 279 DDD/1000/day in Estonia and 337 DDD/1000/day in the Nordic countries on average in 2008. Drugs affecting the RAAS and calcium channel blockers are used more often and the consumption of diuretics and betablockers is smaller in Estonia than in the Nordic countries with the corresponding figures of 151 DDD/1000/day in Estonia and 143 DDD/1000/day in the Nordic countries for the drugs affecting the RAAS, 69 DDD/1000/day and 60 DDD/1000/day for the calcium channel blockers, 23 DDD/1000/day in Estonia and 80 DDD/1000/day in the Nordic countries for the diuretics and 33 DDD/1000/day and 51 DDD/1000/day for the betablockers.

The consumption of statins has increased from 0,4 DDD/1000/day in 1999 to 17 DDD/1000/day in 2008 in Estonia but is still almost 5-fold less than the average consumption in the Nordic countries as it was 82 DDD/1000/day there in 2008. Simvastatin is the most popular statin on average constituting to about 70% of total statin consumption and atorvastatin is the second most popular statin in the Nordic countries, while rosuvastatin is the most often used statin (35% of total statin consumption) and simvastatin is in the second place (34% of total statin consumption) in Estonia.

The consumption of cardiovascular drugs in Estonia exceeds the one in the Nordic countries also what comes to cardiac glycosides, antiarrhythmics and trimetazidine. Vasodilators are used more or less in the same amount in Estonia and the Nordic countries (16,1 DDD/1000/day in Estonia and 14,3 DDD/1000/day in the Nordic countries in 2008). Although the consumption of cardiac glycosides has fallen almost 2-fold in Estonia over the ten years (15,4 DDD/1000/day in 1999 and 8,1 in 2008) it is still twice as high as in the Nordic countries (4,3 DDD/1000/day in 2008).

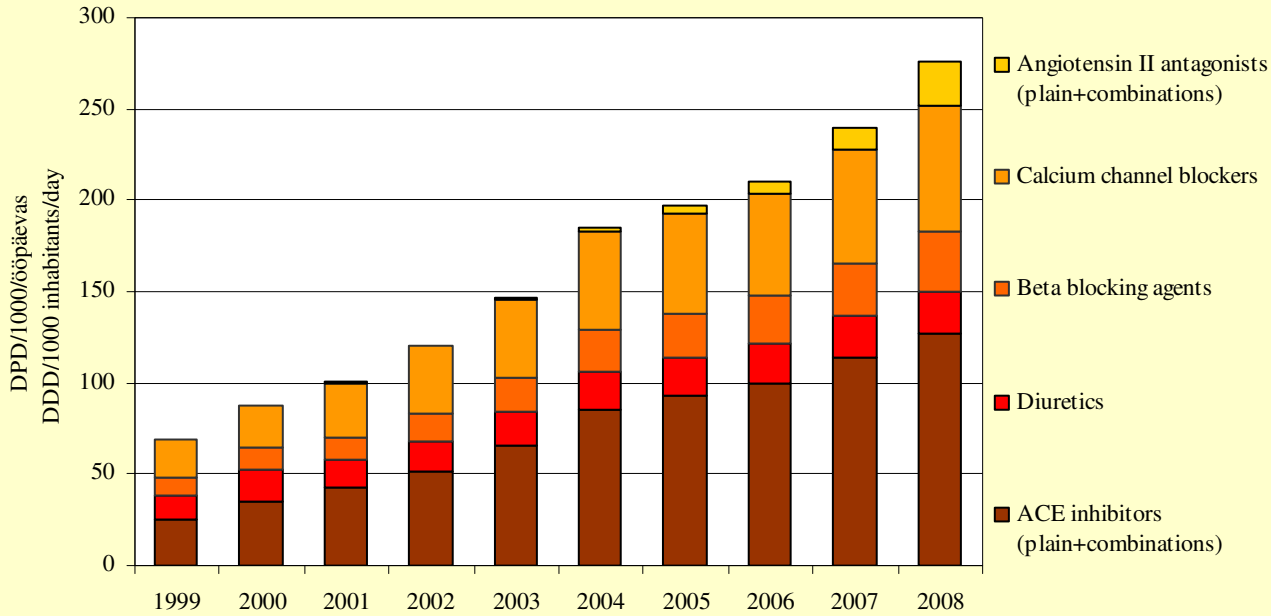
Kui antiarütmikume kasutati Eestis 2008. aastal 4,7 DPD/1000/ööpäevas, siis Põhjamaades kasutati keskmiselt 1,5 DPD/1000/ööpäevas. Eestis stenokardia profülaktikaks kasutatava trimetasidiini kasutus oli 1999. aastal 0,06 DPD/1000/ööpäevas ning aastaks 2008 on see tõusnud 8,9 DPD/1000/ööpäevas peale. Samas Põhjamaadest kasutatakse seda ravimit ainult Taanis ning aastal 2008 oli seal kasutus 0,3 DPD/1000/ööpäevas.

Südan ja veresoonkonda mõjutavate ravimite kasutamine on Eestis viimase kümnendi jooksul hüppeliselt tõusnud. Arvestades, et Eestis on kardiovaskulaarhaigustesse suremus peaaegu 2 korda suurem kui Põhjamaades, siis 1,4 korda väiksem ravimite kasutamine ei ole ilmselt piisav. Võrreldes Põhjamaadega eelistatakse Eestis rohkem uuemaid ning kallimaid ravimeid.

While the consumption of antiarrhythmics was 4,7 DDD/1000/day in Estonia in 2008, in the Nordic countries it was 1,5 DDD/1000/day. The consumption of trimetazidine which is used in the prophylaxis of angina pectoris in Estonia was 0,06 DDD/1000/day in 1999 and has risen to 8,9 DDD/1000/day by 2008. Of the Nordic countries trimetazidine is used only in Denmark and the consumption was 0,3 DDD/1000/day in 2008.

On the whole the consumption of cardiovascular drugs has increased substantially in Estonia over the past decade but as the mortality of cardiovascular causes is still twice as high in Estonia as in the Nordic countries the drug consumption of 1,4 times less is probably not sufficient. Compared to the Nordic countries newer and more expensive drugs are preferred in Estonia.

Kardiovaskulaarravimite (C03, C07, C08, C09) kasutamine 1999–2008
Consumption of cardiovascular drugs (C03, C07, C08, C09) 1999–2008



Statiinide (C10AA) kasutamine 1999–2008
Consumption of statins (C10AA) 1999–2008

