

Таблица 3. Фармакоэкономический анализ эффективности АБТ

Показатель	Амоксициллин/ клавуланат n=28	Моксифлоксацин n=29
Стоимость курса АБТ одного пациента, руб.	635	983,5
Амбулаторный прием и лечение, руб.	64988	77415,5
Оплата листов нетрудоспособности, руб.	427924	312852
Потери производства, руб.	410978,5	300463,2
Стоимость болезни, руб.	903890,5	690730,7
Стоимость болезни одного пациента, руб.	32281,8	23818,3
«Затраты/эффективность»	32281,8:78=414	23818,3:97=245,5

Как видно из табл. 3 стоимость ВП (сумма прямых и не прямых затрат) при лечении моксифлоксацином оказалась меньше на 8463,5 рублей по сравнению с использованием в качестве стартовой терапии ВП в амбулаторной практике амоксициллина/клавуланата.

Фармакоэкономический анализ методом «затраты/эффективность» (см. таблицу 3) показал, что затраты на процент вылеченных пациентов выше в случае применения амоксициллина/клавуланата (414 руб.), чем при лечении моксифлоксацином (280 руб.).

Таким образом, в амбулаторной практике для лечения нетяжелой ВП, в т.ч. у больных с сопутствующей патологией и/или получавших за последние 3 месяца до стартовой терапии антибиотик более 2-х дней, экономически более выгодным является назначение моксифлоксацина.

Литература

1. Чучалин А.Г. Пульмонология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 336 с.
2. Agency for Healthcare Research and Quality. Pneumonia is the most common reason for hospitalization. Res. arch. 2008; 337:25.
3. Жаров Н.Н. Клинико-экономическая эффективность экстренной стартовой антибактериальной терапии внебольничной пневмонии на амбулаторном этапе : дис. кан. мед. наук : 14.01.25 / Жаров Николай Николаевич; Уральская гос. мед. акад. - Самара, 2010. - 112 с.
4. Герасимов В.Б., А.Л. Хохлов, О.И. Карпов. Фармакоэкономика и фармакоэпидемиология – практика приемлемых решений. - М.: Медпресс, 2005. – 352 с.
5. Ягудина Р.И., Куликов А.Ю., Комаров И.А. Методология проведения анализа «затрат» при проведении фармакоэкономических исследований // Фармакоэкономика. – 2011. - № 3. - С. 3-6.

Pharmacoeconomics efficiency of antibacterial therapy extrahospital pneumonia

Айкина М.В., Белтыуков Е.К.

For comparison of pharmacoeconomic efficiency of treatment of community-acquired pneumonia in the medical practice amoxicillin/clavulanic acid 1000 mg 2 times a day for 14 days with moxifloxacin 400 mg/day for 5 days was used the factor of "cost/efficacy". Clinical efficacy is comparable, however, the more economically beneficial is the purpose of moxifloxacin.

The Keywords: community-acquired pneumonia, antibacterial therapy, pharmacoeconomics.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ МОНИТОРИНГА ЦЕН НА ПРИМЕРЕ ГУПСО «ФАРМАЦИЯ»

Березикова М.В., Овчаренко М.М., Андрианова Г.Н.

ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России РФ; ГУПСО «Фармация».

Ценообразование – одна из основных задач аптечной организации, она определяет возможность выполнения аптекой социальной миссии и определяет ее конкурентоспособность.

Нами проведено исследование, по которому в дальнейшем можно было судить о том, как отличаются цены на лекарственные препараты в городе Екатеринбурге и выявить конкурентоспособность аптек ГУПСО «Фармация». Третий год подряд студенты кафедры

УЭФ привлекаются к проведению мониторинга цен по заданию ГУП СО «Фармация». В 2011-2012 учебном году задание предусматривало мониторинг 73 наименований лекарственных препаратов с разным фармакологическим действием и в различных ценовых категориях: до 50 руб, от 50 до 150 руб, от 150 до 500 руб, от 500 до 1500 и от 1500 и более (см. таблицу 1).

Таблица 1. Выборочные результаты мониторинга цен по ценовым категориям.

Наименование ЛП	Ценовая категория	Конкурент 1	Конкурент 2
Аква Марис спрей наз(фл) 30 мл №1	От 50 до 150	110 рублей	140 рублей
Диротон табл 10 мг №28	От 150 до 500	340 рублей	420 рублей
Вобэзим табл №200	1500 и выше	1800 рублей	2200 рублей
Гептрал пор. лиоф. д/ин (фл) с р-лем №5	1500 и выше	1740 рублей	1500 рублей
Спазмалгон таб. №20	От 50 до 150	70 рублей	90 рублей
Терафлекс капс. №100	От 500 до 1500	1100 рублей	990 рублей
Аспаркам таб. №50	До 50	20 рублей	25 рублей
Кеторол таб. п/о 10 мг №20	До 50	40 рублей	48 рублей

Данное исследование было проведено на примере розничных аптечных организаций г.Екатеринбурга с использованием компьютерных технологий аналитической обработки данных в среде MS Excel.

Для того чтобы получить достоверные результаты в среднем по г. Екатеринбург выявить среднюю цену, самую высокую и самую низкую, нами было взято 20 аптечных организаций г. Екатеринбурга из различных районов города, чтобы выявить различие цен.

Таким образом, результаты мониторинга позволили выявить проблемы управления ценообразованием лекарственных препаратов, необходимость проведения исследований по определению уровня цен в каналах розничных продаж на территориальном уровне.

PRICE MONITORING ORGANIZATION EXPERIENCE ON THE EXAMPLE OF GUPSO "PHARMATSIYA"

Berezikova M., Ovcharenko, M., Andrianov G.N.

Sample survey of retail prices for drugs was conducted. The average level of prices among competitors was determined, advices on pricing were given.

Key words: monitoring, the price level.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ЕКАТЕРИНБУРГЕ

К.П. Братухин (2), Е.К. Бельтюков (1), А.К. Бирон (1), А.А. Крайняя (1), Е.Л. Крохалева (1), Е.Я. Осипова(1).

1 ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России, 2 ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА России
Введение

Аллергический ринит (АР) и бронхиальная астма (БА) относятся к числу наиболее распространенных аллергических заболеваний населения промышленного мегаполиса и представляют значительную социальную проблему для общества. АР и БА болеют во всех странах, независимо от уровня развития, но ее распространенность различается между популяциями даже внутри одной страны. Результаты различных исследований показали, что за последние десятилетия распространенность этих заболеваний заметно возросла.

Многочисленные экологические проблемы, бурное развитие промышленности и сельского хозяйства, использование огромного спектра различных химических веществ в быту, нередко бесконтрольное применение лекарственных средств и многие другие неблагоприятные факторы экзо- и эндогенно воздействуют на организм и негативно сказываются на здоровье человека. Респираторная система при этом является одной из наиболее уязвимых, поэтому БА – одно из тех заболеваний, которыми мы расплачиваемся за научно-технический прогресс, и «плата» эта весьма высока. Определенную роль играют