

1. Своевременная и адекватная АБТ карбапенемами, цефалоспорины III поколения в комбинации с ингибитором  $\beta$ -лактамаз, цефалоспорины III – IV поколения, фторхинолонами, гликопептидами, производными оксазолидинона.
2. Профилактика стрессовых язв, путем назначения производных: сульфанилбензимидазола, бензимидазола и тиазола.
3. Нутритивная поддержка СЭП и ЛП ПП.
4. Тромболитическая терапия низкомолекулярными гепаринами.
5. Инфузионно – трансфузионная терапия СМЖ и ГЭК.

#### Литература

1. Власов В. И. Оптимизация лекарственного обеспечения в отделениях интенсивной терапии специализированных военно – лечебных учреждений : автореф. дис.: канд. фарм. наук / В. И. Власов; Санкт – Петербургская военно – медицинская академия. – Санкт – Петербург, 2003. – 24с.
2. Мырина А. Л. Организация и анализ фармацевтической помощи пациентам отделения реанимации и интенсивной терапии / А. Л. Мырина, Л. Н. Геллер, С. В. Воеводин // Разработка, исследование и маркетинг новой фармацевтической продукции: сб. науч. тр. / под ред. М. В. Гаврилина. – Пятигорск: Пятигорская ГФА, 2011. – Вып. 66. – С. 796 – 798.
3. Мырина А. Л. Совершенствование фармацевтической помощи в интенсивной терапии стационарных больных / А. Л. Мырина, Л. Н. Геллер, С. В. Воеводин // Всероссийская научно – практическая конференция “Современная фармацевтическая наука и практика: традиции, инновации, приоритеты”: сборник материалов / под ред. Академика РАМН, профессора Г. П. Котельникова. – Самара: ООО “офорт”; ГОУ ВПО СамГМУ Минздравсоцразвития России, 2011. – С. 42 – 43.
4. Филиппова И. Фармакоэкономика: от цены препарата к цене результата / И. Филиппова // Ремедиум. – 2010. – №10. – С. 7 – 12.

#### The marketing assessment of pharmaceutical care to patients at the stage of intensive care

A.L. Myrina, L.N. Heller

The study showed that the level and scope of pharmaceutical care at the stage of intensive care units are formed and defined by the simultaneous and combined effects of drugs five basic pharmacological groups.

Keywords: stage of intensive care, pharmaceutical care

#### АНАЛИЗ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ С ДИАГНОЗОМ ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫЙ ДИАБЕТ В РАМКАХ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ОНЛП»

Озорнина Н.П., Павлов А.А.

ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России

#### Введение

Инсулинозависимый диабет (сахарный диабет первого типа) – заболевание эндокринной системы, характеризующееся абсолютной недостаточностью инсулина, вызванной деструкцией  $\beta$ - клеток поджелудочной железы [1]. Сахарный диабет первого типа составляет 10-15 % всех случаев диабета. Основным методом лечения данного типа диабета являются инъекции инсулина, нормализующие обмен веществ пациента [2].

**Цель исследования:** анализ распределения групп пациентов с диагнозом инсулинозависимый сахарный диабет в рамках федеральной программы ОНЛП.

#### Материалы и методы

Отдел льготного и бесплатного отпуска лекарственных препаратов МУП «ЦРА № 80» п.г.т. Арти Свердловской области, задачей которого является обеспечение населения п.г.т. Арти и Артинского городского округа лекарственными препаратами в рамках федеральной программы ОНЛП.

## Результаты и обсуждение

Было выяснено, что 21,05% пациентов с исследуемым диагнозом, находится на первой группе инвалидности, вторую и третью группы инвалидности имеют соответственно 47,37% и 31,58% больных.

По международной классификации болезней МКБ-10 диагноз инсулинозависимый диабет относится к классу IV: «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ»; блок E 10 – E 14 «Сахарный диабет»; код E 10.0 – E 10.9 «Инсулинозависимый диабет (СД I типа)».

Категории пациентов, получающих ЛП в отделе льготного и бесплатного отпуска МУП «ЦРА № 80» распределились следующим образом (диаграмма 1):

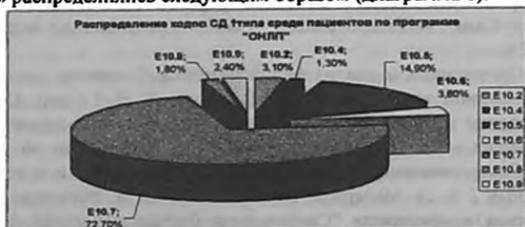


Диаграмма 1. Распределение кодов СД I типа среди пациентов, получающих льготные ЛП по федеральной программе «ОНЛП»

Следовательно, у большинства пациентов наблюдается инсулинозависимый диабет с множественными осложнениями (E 10.7). В связи с данным фактом, при изучении назначений врачей, нами было исследовано распределение других заболеваний у данных пациентов, которые будут считаться сопутствующими. Пользуясь МКБ-10, систематизировали распределение классов сопутствующих заболеваний при СД I типа (диаграмма 2).



Диаграмма 2. Распределение классов сопутствующих заболеваний при СД I типа.

Как видно из диаграммы 2, основными осложнениями при инсулинозависимом сахарном диабете являются болезни системы кровообращения (72,6%), болезни глаза и его придаточного аппарата (9,10%), болезни органов пищеварения и органов дыхания (6,3%) и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,7%).



Диаграмма 3. Распределение кодов сопутствующих заболеваний пациентов с инсулинозависимым диабетом.

Более детальное изучение распределения конкретных кодов сопутствующих заболеваний среди выявленных классов показало следующее (диаграмма 3): I 11.9 Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца без сердечной недостаточности – 35,9%; I 25.2 Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда – 2,2 %; I 25.9 Хроническая ИБС с гипертензией – 22,3 %; I 70.2 Атеросклероз артерий конечностей – 12,2 %; J 45.0 Астма, с преобладанием аллергического компонента - 6,3 %; K 29.0 Гастрит и дуоденит - 3,8 %; K 86.1 Хронический панкреатит – 2,5 %; N 42.0 Глаукома при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ – 9,1 %; M 15.3 Вторичный множественный артроз – 5,7 %.

#### Выводы

1. у пациентов, получающих льготные лекарственные препараты в МУП «ЦПА № 80», с диагнозом сахарный диабет первого типа, чаще всего наблюдается инсулинозависимый диабет с множественными осложнениями.
2. наиболее частыми осложнениями у пациентов с инсулинозависимым диабетом являются болезни системы кровообращения, а именно гипертензивная болезнь и хроническая ишемическая болезнь сердца с гипертензией.

#### Литература

1. Лечение сахарного диабета и его осложнений: Руководство для врачей. //М. Медицина, 2005.
2. Конради О.А. Современная антигипертензивная терапия у больных сахарным диабетом. Фокус на комбинированную терапию.// М. Медицинский совет. 2010

### ANALYSIS OF MORBIDITY STRUCTURE OF PATIENTS WITH TYPE 1 DIABETES WITHIN FEDERAL PROGRAM "PROVIDING WITH ESSENTIAL DRUGS"

Ozornina N.P., Pavlov A.A.

The data on privileged and free distribution of drugs to patients with diabetes mellitus based on pharmacy organizations of the Sverdlovsk region were analyzed. In 72.7% cases a diagnosis *insulin-dependent diabetes mellitus with multiple complications* was determined. In the structure of accompanying diseases 72.6% were *circulatory system diseases, including hypertension with a primary lesion of the heart without heart failure (35.9%) and chronic ischemic heart disease (22.3%)*.

Keywords: structure of morbidity, diabetes mellitus type 1.