

включает договор. Учитывая факт разнообразия производственных функций, выполняемых аптеками в соответствии с действующим отраслевым стандартом, интерну необходима практическая подготовка в нескольких аптечных организациях (раздел обращения с наркотическими препаратами - в аптеках государственной формы собственности, раздел логистики – в оптовом звене, на аптечном складе, технология проведения аукционов для закупки лекарственных средств - в больничной аптеке и др.). Одновременно за рамками образовательного стандарта остались современные государственные управленческие функции контроля и надзора за фармацевтической деятельностью, мониторинга, реализуемые специалистами на региональном и федеральном уровнях управления. В связи с этим, кафедрой с 2009 года налажено деловое взаимодействие с органами управления лекарственным обеспечением на уровне субъекта РФ - Свердловской области: Министерством здравоохранения Свердловской области, Росздравнадзором, Горздравом, ГУП СО «Фармация», БГУЗ «Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств Свердловской области» для индивидуального прохождения практики по интернатуре по принципу ротации рабочих мест, когда за год каждому интерну предоставляется реальная возможность стажировки на всех управленческих должностях, при этом интерн не только знакомится с конкретной работой ведущих и главных специалистов в сфере фармации, а вовлечен в решение актуальных задач практики, учится принимать управленческие решения, нести ответственность за выполняемую задачу. Реализованная кафедрой форма индивидуальной управленческой подготовки интернов по специальности «Управление и экономика фармации» может быть использована другими вузами, не смотря на трудоемкость и дополнительные усилия кафедрального коллектива при работе с интернами.

## МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ АНТИБИОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ В ОТДЕЛЕНИИ ХИРУРГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЗА 2008-2009 ГГ

Андреанова Г.Н.<sup>1</sup>, Подольяк Т.Л.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> ГОУ ВПО УГМА <sup>2</sup> Областная детская клиническая больница №1

Проблемы антибактериальной терапии у детей отражают сложности ее проведения в целом и специфические особенности у детей. Специфика антибактериальной терапии в педиатрии обусловлена анатомофизиологическими особенностями детского возраста, инфекциями и характером их течения, нежелательными реакциями и режимами дозирования антибиотиков.

Наибольшего внимания требует применение антимикробных препаратов (АМП) у новорожденных детей, особенно недоношенных, что обусловлено незрелостью ферментативных систем печени и механизмов клубочковой фильтрации почек, а также изменением распределения ЛС вследствие большего объема внеклеточной жидкости у новорожденных. При назначении АМП, имеющих высокое сродство к белкам плазмы крови (сульфаниламиды, цефтриаксон), важное значение имеют более низкие концентрации альбуминов в сыворотке у новорожденных и связанный с этим риск ядерной желтухи. Неправильный выбор препарата или его доз, отсутствие мониторинга

концентраций антибиотика в крови могут привести к тяжелым осложнениям антибиотикотерапии (например, "серый синдром" при применении хлорамфеникола).

Нами был изучен ассортиментный анализ антибиотических лекарственных средств, потребляемых отделением хирургии новорожденных Областной детской клинической больницы №1 г. Екатеринбурга (ОДКБ№1). Для этого проанализировали требования-накладные за 2008-2009 года. Наиболее широко в отделении хирургии новорожденных представлены группы антибактериальных препаратов пенициллинового и цефалоспоринового рядов.

По количественному потреблению в натуральных единицах измерения лидирующую позицию занимают цефалоспорины – 65%, на втором месте пенициллины – 11%. Значительную долю (21%) занимают антибактериальные препараты разных групп.

В целом структура потребления антибиотиков в 2009г. в сравнении с 2008г. в отделении хирургии новорожденных не изменилась. При этом объем потребления антибактериальных препаратов сократился в 2009 г. в сравнении с 2008г. на 390 фл. (10,34%) в основном за счет меньшего использования карбапенемов, пенициллинов и цефалоспоринов. В 2009г. в целом по отделению затраты на антибиотики сократились на 16,87%. В денежном эквиваленте, как и в натуральном измерении, значительная доля приходится на антибиотики цефалоспоринового ряда (64% - 2008г.; 51% - 2009г.). Увеличение расходования денежных средств на карбапенемы при меньшем их использовании связано с резким увеличением стоимости 1 флакона.

Далее из всего ассортиментного разнообразия антибактериальных препаратов, используемых в отделении хирургии новорожденных ОДКБ №1 г. Екатеринбурга нами были выделены лидеры закупа в 2008 г. (до мирового финансового кризиса) и в 2009 г. (в период мирового финансового кризиса). Картина закупа инъекционных антибиотиков в 2009 г. значительно претерпела изменения по сравнению с 2008 г.. Лидер закупа 2008г. селемицин 500мг/2мл (Медокеми, Кипр) уступил свое место в 2009 г. медаксону 1,0 (Медокеми, Кипр), оказавшись на 3-ем месте. Оригинальный препарат Клафоран 1,0 (Авентис Фарма, Великобритания), занимавший до кризиса вторую строчку сменился в 2009г. на отечественный генерик Цефотаксим 1,0 (Макиз Фарма, Россия). Фортум 1,0 (Глаксо Смит Кляйн, Италия) с почетного третьего места сместился на 12 строчку рейтинга.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1. из парентеральных антибиотиков в основном используют цефалоспорины III поколения;
2. значительная часть денежных средств тратится на антибиотики цефалоспоринового ряда;
3. объем потребления антибактериальных препаратов в отделении хирургии новорожденных сократился на 10%;
4. затраты на антибиотики уменьшились на 17%.