

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

наследственный фактор, так как родители передают предрасположенность к астме своим детям.

Это заболевание является частой причиной временной нетрудоспособности и инвалидизации населения, способствует развитию осложнений, обуславливает очень высокие затраты на лечение как со стороны государства, так и самих пациентов, что в совокупности наносит большой урон нашему обществу.

**Цель исследования:** определить распространенность астмоподобных симптомов (АПС) и симптомов АР (АРПС) среди взрослого населения промышленного мегаполиса - г. Екатеринбурга и определить их связь с факторами риска.

#### **Материал и методы**

Исследование распространенности АР и БА проводили в г. Екатеринбурге в 2011 г. На первом этапе исследования применялись комбинированные анкеты (вопросник ECRHS+AP+ФР). 514 анкет были распространены среди взрослого населения города Екатеринбурга методом случайной выборки. В конце первого этапа проводился анализ заполненных анкет. При помощи факторного анализа определялся рейтинг частоты ответов на вопросы первой части анкеты, описывающих астмоподобные симптомы (вопросник ECRHS). Положительные ответы на вопросы второй части анкеты (вопросник по ФР) означали наличие у респондента тех или иных ФР. Положительные ответы на вопросы третьей части анкеты (вопросник по АР) позволяли выявлять распространенность АР подобных симптомов.

#### **Результаты и обсуждение**

На первом этапе, методом случайной выборки, среди 514 жителей г.Екатеринбурга, были распространены комбинированные анкеты (вопросник ECRHS + ФР+АР). Среди опрошенных (всего 514 человек) мужчины – 205 человек (39,9%) и женщины – 309 человек (60,1 %) в возрасте 18 – 80 лет. Младше 1952 г. (до 60-ти лет) 459 человек, старше 1952 г. включительно - 55 человек.

Положительно на один и более вопросов вопросника ответили 301 человек (58,6%), при этом на долю положительных ответов по симптомам БА пришлось 11,5% (от всех опрошиваемых 514 человек), по симптомам АР - 20,6%, на АПС и АРПС - 26,5%. У 213 человек (41,4%) какие-либо симптомы отсутствовали. По результатам исследования выявлено, что симптомы БА встречаются у 38% взрослого населения г. Екатеринбурга. При этом только АПС отмечают у себя 59 респондентов (11,5%), АПС + АРПС отмечают 136 респондентов (26,5%). При анализе анкет наиболее распространенными симптомами БА в течение последних 12 месяцев оказались: «пробуждение из-за кашля» (24,1%), «затрудненное или свистящее дыхание» (22%), «пробуждение с чувством тяжести в груди» (15,2%).

Распространенность симптомов БА среди опрошенных оказалась в среднем выше в 1,1 раза по сравнению с данными аналогичного исследования, проведенного Е.К. Бельтюковым в Екатеринбурге в 2000 г. Рейтинг симптомов БА совпадал по первым трем позициям. При сравнении частоты симптомов БА с данными исследований ECRHS, проведенными 48 центрами в 22 странах, первые три позиции рейтинга оказались также аналогичными.

По результатам данных анкетирования (2011 г.) выявлено, что симптомы АР встречаются у 47,1% взрослого населения г. Екатеринбурга. При этом АРПС отмечают у себя 106 респондентов (20,6%), АРПС+АПС 136 респондентов (26,5%). При анализе анкет наиболее распространенными симптомами, сохраняющимися в течение, как минимум, часа на протяжении большинства дней (или большинства дней во время сезона, если симптомы являются сезонными) оказались: «заложенность носа» (35,8%), «водянистые выделения из носа» (28,2%), «чихание, особенно интенсивное и в виде приступов» (17,9%). Данные анализа анкет показали, что симптомы аллергического ринита встречаются в 1,8 раза чаще у респондентов с положительными ответами по АПС+АРПС, чем у респондентов с положительными ответами исключительно по АРПС.

Результаты анализа анкет показали, что у респондентов с положительными ответами на один и более вопросов по БА и АР факторы риска присутствуют в большем количестве, при сравнении с ответами респондентов, у которых отсутствуют какие-либо симптомы БА и АР. При анализе ФР оказалось, что частота встречаемости ФР у респондентов с АПС и АРПС существенно выше, чем у лиц без симптомов АР и БА: «курение (в т.ч. пассивное)» в 2 раза (23,4 и 12) чаще встречается у респондентов с АРС и АРПС, «воздействие вредных факторов на рабочем месте» в 2,7 раз (20,2 и 7,4), «печное отопление» в 3,3 раза (2 и 0,6), «наличие домашних животных» в 1,5 раза (28,4 и 18,7), «наличие дома аквариума с рыбками» в 1,4 раза (5,3 и 3,7) чаще у людей с положительными симптомами БА и АР. Исходя из этого, можно сделать вывод, что данные факторы риска в той или иной степени оказывают влияние на развитие симптомов бронхиальной астмы и аллергического ринита. Отдельно хотелось бы отметить пункт «больные астмой, аллергией среди прямых родственников», частота встречаемости которого в 2,7 раза чаще у респондентов с положительными ответами по симптомам БА и АР, что также в некоторой степени подтверждает важность фактора наследственности в развитии АР и БА.

#### **Выводы**

1. Симптомы БА встречаются у 38% взрослого населения г.Екатеринбурга.
2. Наиболее распространенными симптомами БА в течение последних 12 месяцев оказались: «пробуждение из-за кашля» (24,1%), «затрудненное или свистящее дыхание» (22%), «пробуждение с чувством тяжести в груди» (15,2%).
3. Распространенность симптомов БА среди опрошенных оказалась в среднем выше в 1,1 раза по сравнению с данными аналогичного исследования, проведенного в Екатеринбурге в 2000 г.
4. Симптомы АР встречаются у 47,1% взрослого населения г.Екатеринбурга.
5. Наиболее распространенными симптомами, сохраняющимися в течение, как минимум, 1 часа на протяжении большинства дней (или большинства дней во время сезона, если симптомы являются сезонными) оказались: «заложенность носа» (35,8%), «водянистые выделения из носа» (28,2%), «чихание, особенно интенсивное и в виде приступов» (17,9%).
6. Наиболее распространенными факторами риска оказались: «наличие домашних животных», «курение (в т.ч. пассивное)», «воздействие вредных факторов на рабочем месте», отягощенная наследственность по астме и аллергии.

#### **Epidemiology of asthma and allergic rhinitis in Yekaterinburg**

**K.P. Bratukhin, E.K. Bel'tyukov, A.K. Biron, A.A. Krajnyaya, E.L. Krokhalova, E.Y. Osipova.**

The research goal was to determine the prevalence of asthma like symptoms (ALS) and the symptoms of AR (ARS) in the adult population of the industrial metropolis - the city of Ekaterinburg and to determine their association with risk factors.

Key words: Epidemiology of bronchial asthma, allergic rhinitis, risk factors of asthma and allergic rhinitis.

## **МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ АССОРТИМЕНТА РЕЦЕПТУРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ Г. ЯРОСЛАВЛЯ**

**Веселова Е.Е., Желтквич О.В.**

#### **Введение**

Объем реализации лекарственных препаратов (ЛП) за последние 10 лет увеличился в 9 раз. По прогнозу Российской ассоциации фармацевтического маркетинга, через 5 лет он удвоится. Все возрастающее потребление ЛП становится нормой жизни общества. По результатам опросов фонда «Общественная жизнь», самым покупаемым предметом граждане России называют лекарства [1].

В настоящее время интерес к вопросам самолечения возрос вследствие динамичного ритма жизни [2]. Работники аптек отмечают, что в процессе выбора лекарственных