



ніну нирками.

Висновки: Консервована мінеральна вода «Нафтуся» Буденецького родовища ефективна в лікуванні

хворих на хронічний пієлонефрит з поєднаним метаболічним синдромом.

УДК: 616.12-008.64-085.22.003.1

К.Г. Віщук, І.В. Чинуш

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ СЕРЦЕВИМИ ГЛІКОЗИДАМИ ХВОРИХ НА СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ

Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб
(науковий керівник - ас. І.В. Чинуш)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Фармакоеконімічні дослідження спрямовані на вивчення економічної доцільності лікарських засобів і схем медикаментозної терапії у нерозривному зв'язку з їхньою ефективністю і безпечністю. Фармакоеконімічна оцінка медикаментозної терапії дає важливу інформацію для оптимізації лікувального процесу.

Динаміка щорічного росту госпіталізацій з приводу серцевої недостатності суттєво свідчить про збільшення числа пацієнтів з цим захворюванням. Структура і розміри витрат на лікування серцевої недостатності визначаються багатьма факторами. Витрати на лікування серцевої недостатності мають стрімку тенденцію до зростання: хворих з'являється все більше, і їх лікування обходиться все дорожче.

Мета роботи - оптимізація вартості лікування серцевої недостатності (СН) шляхом проведення фармакоеконімічного аналізу застосування серцевих глікозидів.

Завдання дослідження:

1) порівняти ефективність застосування серцевих глікозидів у хворих на серцеву недостатність;

2) визначити вартість однієї одиниці клінічної ефективності серцевих глікозидів у хворих на СН з їх наступним порівнянням;

3) з урахуванням отриманих даних з позиції вартість-ефективність провести вибір найбільш оптимальних препаратів з групи серцевих глікозидів для включення їх в схему фармакотерапії серцевої недостатності.

Матеріал дослідження: 100 медичних карток хворих на серцеву недостатність, що пройшли курс стаціонарного лікування в лікарні швидкої медичної до-

помогі м. Чернівці протягом 2010-2011 року.

Методи дослідження: фармакоеконімічний аналіз за методом «мінімізації витрат» та аналіз «витрати-ефективність»; статистичні методи дослідження.

При проведенні фармакоеконімічного аналізу вартість препаратів визначалась як середня оптова ціна за даними щотижневика «Аптека» та як середня роздрібна ціна відповідних препаратів в аптеках м.Чернівці. Первинним критерієм ефективності препаратів була кількість пацієнтів, у яких було досягнуто стабілізацію частоти серцевих скорочень (ЧСС). Крім того, в якості допоміжного критерію використовували термін, протягом якого було досягнуто цільового рівня ЧСС та зменшення іншої симптоматики характерної для СН.

В результаті роботи визначена порівняльна вартісна характеристика серцевих глікозидів, в тому числі, комбінованих засобів, що наведені в Державному формулярі лікарських засобів другого і третього видання, та рекомендовані для призначення хворим на СН. Встановлено високовартісні та найбільш дешеві препарати означеної групи. Визначено препарати з найбільш оптимальним співвідношенням вартості та ефективності. Отримані дані порівняно з результатами інших досліджень, що наведені в сучасній літературі з питань кардіології.

За результатами аналізу розроблено рекомендації для лікарів, що можуть бути впроваджені в терапевтичних (кардіологічних) відділеннях обласних, міських, районних лікарень і поліклінік. Форми впровадження: доповіді на конференціях різного рівня – міжлікарняних, обласних, міжобласних.

УДК: 616.24-006.3.04

А.Л. Власик, А.В. Бесединська

САРКОІДОЗ ЛЕГЕНЬ

Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб
(науковий керівник – доц. О.І.Славський)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Під нашим спостереженням знаходилась хвора К. 50 років зі скаргами на напади ядухи (3-4 рази на добу), задишку у спокої, сухий кашель, набряки нижніх кінцівок. Хворіє на бронхіальну астму (БА) і хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) протягом 3,5 років, поліноз – 6 років, інвалід II групи – 1 рік; гемангіома печінки, хронічний некаменевий холецистит. Об'єктивно: стан середньої важкості, ортопноє. Маса тіла 120 кг, зріст – 164 см, гіперстенік. Дифузний ціаноз, одутлуватість обличчя, набряки

верхньої третини гомілок. Температура тіла – 36,7 С. периферичні лімфатичні вузли не збільшені. Язик обкладений. Пульс 112 ударів за хвилину, АТ – 140 / 100 мм.рт.ст. права межа серця зміщена на 2 см і ліва – на 3,5 см, тони серця ритмічні, ослаблені, функціональний шум над верхівкою. Грудна клітка бочковидна. ЧД – 30 за хвилину, перкуторно під лопаткою коробковий звук, при аускультатії – ослаблене везикулярне дихання над верхівками, шорстке - під лопатками, розсіяні сухі поодинокі хрипи. Живіт збільшений