

(К), который рассчитывают путем вычитания суммы баллов второго динамического анкетирования (А2) на фоне медикаментозной терапии из суммы первого исследования в начале лечения (А1): $A1 - A2 = K$. Результат от 0 до 9 баллов свидетельствует о неэффективности лечения и необходимости коррекции проводимой терапии. Результат 10 баллов и более подтверждает эффективность лечения. Таким образом, суммируя итоговые результаты анкетирования, мы делаем выводы об эффективности или неэффективности гипотензивной терапии в сочетании с методами по снижению массы тела.

Выводы: Рекомендовать к использованию в практическом здравоохранении сочетание индивидуальной программы лечения эссенциальной артериальной гипертензии на фоне ожирения (с коррекцией избыточной массы тела), благодаря гипотензивному эффекту, органопротективному действию и благоприятному влиянию на углеводный и липидный обмены.

2. Использовать опросники SF-36 и разработанный «Клинико-терапевтический аспект качества жизни» при обследовании пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией на фоне ожирения для более точной оценки объективных симптомов и течения заболевания.

Список литературы

1. Парахонский, А.П. Оценка качества жизни больных артериальной гипертензией / А.П. Парахонский // Фундаментальные исследования. – 2006. – № 12. – С.33-34.
2. Юрлова, С.В. Взаимосвязь параметров гемодинамики и качества жизни у больных гипертонической болезнью: автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Владивосток. – 2009. – С. 15.
3. World Health Organisation. Diet, nutrition and the prevention chronic disease // Report of a Joint/FAO Expert Consultation. Geneva. – WHO. – 2003.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ ШИЗОФРЕНИИ

Сумцова Е.А., Зацепина Е.Е., Ивашев М.Н.
ПМФИ, филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава
России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru

Среди проблем медицины важное место занимают проблемы психического здоровья, например шизофрения. Терапия шизофрении, как и других заболеваний должна быть комплексной [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12] и учитывать клиническую картину болезни.

Цель исследования. Представить особенности клинических проявлений шизофрении.

Материал и методы исследования. Ретроспективный анализ литературы

Результаты исследования. Характерной особенностью психических заболеваний является их ежегодное увеличение. Это связано с изменением возрастной структуры населения (с старением населения растет число больных с сосудистыми поражениями головного

мозга), оказывают влияние военные конфликты, экономический кризис, рост безработицы; отсутствие социальной защищенности, распространение алкоголизма и т.д. Следует упомянуть несколько слов о самом термине «шизофрения». Слово возникло от греческих «шизо» («схизо») – расщепляю и «френ» – разум. Шизофрения – наиболее «дорогое» фармакоэкономическое психическое заболевание. В развитых странах оно «съедает» около 2% всех затрат на здравоохранение. Симптомы шизофрении могут быть как позитивными (излечимыми), так и негативными (неизлечимыми). К позитивным относятся бред, галлюцинации и атактическое мышление. Последнее характеризуется наличием в речи больного не координируемых, в норме не сочетающихся между собой понятий. К негативным симптомам относят эмоциональную тупость, алогию (скудость или полное прекращение речи), гипобулию (ослабление волевой активности, желаний), абулию (полное отсутствие побуждений) и парабулию (извращенные формы деятельности – манерные действия, походка, позы, жесты). Шизофрения – редкая болезнь, встречается примерно у одного процента людей на земле. К сожалению, современные методы лечения шизофрении не позволяют окончательно избавить человека от этой болезни. Однако современные препараты (нейролептики, ноотропы, антидепрессанты) позволяют во многих случаях улучшить качество жизни больных и их близких. Ход мысли больного шизофренией отличается нестандартностью и оригинальностью. Но не все люди, страдающие шизофренией, гениальны.

Выводы. Клиника шизофрении настолько разнообразна и вариабельна, что поставить диагноз могут психоаналитически ориентированные профессионалы – психиатры.

Список литературы

1. Биологическая активность соединений, полученных синтетическим путем / М.Н.Ивашев [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 7. – Ч. 2. – С. 441-444.
2. Влияние ГАМК и пирacetama на мозговое кровообращение и нейрогенные механизмы его регуляции / М.Н. Ивашев [и др.] // Фармакология и токсикология. – 1984. – № 6. – С.40-43.
3. Значимость и необходимость специальности провизора в клинической фармакологии / Е.Е. Зацепина, М.Н. Ивашев // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 149.
4. Изучение эффектов некоторых аминокислот при гипоксической гипоксии / К.Т. Сампиева [и др.] // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – № 4. – С. 122-123.
5. Исследование роли нейро-гуморальных систем в патогенезе экспериментальной хронической сердечной недостаточности / С.Ф. Дугин, Е.А. Городецкая, М.Н. Ивашев, А.Н. Крутиков // Информационный бюллетень РФФИ. – 1994. – Т. 2. – № 4. – С. 292.
6. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии ВИЧ – инфекции в образовательном процессе / А.В. Арлят [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 43-47.
7. Клиническая фармакология противоязвенных препаратов в образовательном процессе студентов / Е.Е. Зацепина

[и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С.48–49.

8. Клиническая фармакология противоэпилептических средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12-1. – С. 19-22.

9. Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств в обучении студентов / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 67-70.

10. Пути совершенствования преподавания клинической фармакологии / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 82 – 84.

11. Сулейманов, С.Ш. Юридические и этические аспекты применения лекарственных средств / С.Ш. Сулейманов // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2007. – № 9. – С. 13-19.

12. Этические аспекты инициативных клинических исследований / В.Л. Аджиенко // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2007. – № 4. – С.77-79.

ФАРМАКОЭКОНОМИКА ГЕПАТИТА С

Тугова А.А., Зацепина Е.Е., Ивашев М.Н.

ПМФИ, филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru

Гепатит С передается исключительно через кровь, поэтому инфицированных так много среди наркоманов. Кроме этого, заболевание может распространяться через недостаточно стерильный инструмент, во время нанесения татуировки, прокалывания ушей и даже классического обрезного маникюра. Также известны случаи заражения плода через кровь матери. Еще один возможный путь заражения – половой. Лекарственные поражения печени могут осложнить течение заболевания [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11].

Цель исследования. Фармакоэкономика лечения данной патологии.

Материал и методы исследования. Обработка данных интернет -ресурсов и публикаций.

Результаты исследования и их обсуждение. За последние 10 лет заболеваемость хроническим гепатитом С увеличилась более чем в 3 раза, и большую часть заболевших составляют лица в возрасте от 20 до 40 лет – а это основное репродуктивное население и трудовой потенциал страны. Вместе с тем соответственно растут непрямые расходы государства, связанные с социальными выплатами. А преждевременная смерть и инвалидизация трудоспособного населения приводит к недополучению ВВП. И таким образом социально-экономическое бремя гепатита С с каждым годом возрастает. На сегодняшний день на пациентов с гепатитом С государство тратит 6 миллиардов рублей в год, и при этом лечение получают только 15% больных (это инвалиды и пациенты, у которых есть

и ВИЧ, и гепатит). Реальная же сумма, необходимая, на лечение всех нуждающихся, по данным компетентных источников – 34 миллиарда рублей. Само лечение основано на применении различных комбинаций препаратов. Самая распространенная их них — комбинация интерферон-альфа и рибавирина. Стоимость лечения зависит от его длительности и вида препаратов. Применение более дешевых препаратов типа короткоживущих интерферонов в сочетании с рибавирином будет составлять 7-30 тысяч рублей в месяц. Лечение более дорогими и эффективными интерферонами пролонгированного действия в сочетании с рибавирином обойдется пациентам в 50 тыс. рублей в месяц.

Выводы. Для решения проблемы необходимо создание динамического федерального регистра пациентов с гепатитом С и разработка стандартов лечения.

Список литературы

1. Биологическая активность соединений, полученных синтетическим путем / М.Н. Ивашев [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 7. – Ч. 2. – С. 441-444.

2. Влияние ГАМК и пираретама на мозговое кровообращение и нейрогенные механизмы его регуляции / М.Н. Ивашев [и др.] // Фармакология и токсикология. – 1984. – № 6. – С.40-43.

3. Значимость и необходимость специальности провизора в клинической фармакологии / Е.Е. Зацепина, М.Н. Ивашев // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 149.

4. Изучение эффектов некоторых аминокислот при гипоксической гипоксии / К.Т. Сампиева [и др.] // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – № 4. – С. 122-123.

5. Исследование роли нейро-гуморальных систем в патогенезе экспериментальной хронической сердечной недостаточности / С.Ф. Дугин, Е.А. Городецкая, М.Н. Ивашев, А.Н. Крутиков // Информационный бюллетень РФФИ. – 1994. – Т. 2. – № 4. – С. 292.

6. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии ВИЧ – инфекции в образовательном процессе / А.В. Арлт [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С.43-47.

7. Клиническая фармакология противовирусных препаратов в образовательном процессе студентов / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – №8. – С.48 – 49.

8. Клиническая фармакология противоэпилептических средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12-1. – С. 19-22.

9. Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств в обучении студентов / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 67-70.

10. Пути совершенствования преподавания клинической фармакологии / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 82 – 84.

11. Сулейманов, С.Ш. Юридические и этические аспекты применения лекарственных средств / С.Ш. Сулейманов // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2007. – № 9. – С. 13-19.