

- показники регіональних особливостей (попит і пропозиція в регіоні, динаміка обсягів продажів, переваги клієнтів і споживачів щодо окремих товарів, рівень проникнення в регіоні, рейтинг компанії в регіоні, показники ділової активності – динаміка та обсяг угод, логістичні параметри – обсяги і шляхи вантажних перевезень тощо).

Наступним етапом є визначення пріоритетів зберігання окремих показників ринкової діяльності підприємства на носіях з високим рівнем доступності і надання інформації, але дорогим носієм, і більш дешевими носіями з низьким рівнем доступності і надання інформації. Джерелами можуть бути дані електронної пошти, звітів, окремі файли.

Фармацевтичні компанії, як правило, є великими підприємствами з значним обсягом різного роду інформації. В процесі діяльності постають питання інформаційної безпеки і відповідальності за збереження. Концепція життєвого циклу інформації покликана вирішити це завдання.

Сімонян Л.С., Немченко О.А.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Оцінка ефективності технологій фармакотерапії хворих похилого віку на пневмонію

Негоспітальна пневмонія на сьогодні залишається важливою медико-соціальною проблемою. Це обумовлено, в першу чергу її значною поширеністю, досить високими показниками інвалідизації та смертності, а також значними економічними витратами внаслідок захворювання.

Згідно зі статистикою ВООЗ, пневмонія є однією з 10 найбільш поширених причин смерті в 2016 році, від неї померло 3,4 млн. осіб. Треба зазначити, що пневмонія - найпоширеніший клінічний прояв пневмококової інфекції у дорослих і основна причина смерті дітей до 5 років.

Дана патологія створює економічний тягар для урядів різних країн. На індивідуальному рівні вона також має серйозні наслідки - від пропущених робочих днів і фінансових витрат на лікування, до серйозних ускладнень після хвороби. Щорічно в Європі на лікування пневмонії витрачається 10,1 млрд. євро.

Нами було проведено дослідження літературних джерел стосовно оцінки ефективності технологій, стосовно лікування пневмонії, зокрема фармакотерапії. Згідно з протоколами лікування запропонованими ВООЗ при терапії хворих на пневмонію рекомендується застосування комбінованої терапії за участю макролітів. Одним з основних лікарських засобів (ЛЗ) з групи макролітів, що пропонується до лікування є азитромицин. Даний ЛЗ застосовуються в якості першої лінії терапії у пацієнтів госпіталізованих з пневмонією.

Однак недавні дослідження FDA (Food and Drug Administration) та EMA (European Medicine Agency) встановили, що терапія азитромицином може бути пов'язана з суттєвим підвищенням ризику розвитку серцево-судинних захворювань особливо у пацієнтів похилого віку. Згідно з результатами дослідження, лікування пневмонії у пацієнтів похилого віку за участю препаратів азитромицину було встановлено значне зниженням ризику летальних випадків, проте, поряд з цим було виявлено невеликий ризик розвитку інфаркту міокарда.

В інших дослідженнях проведених університетом Техасу (University of Texas) США, взяли участь близько 65 тис. пацієнтів похилого віку (65 років та старше) з підтвердженим діагнозом пневмонія. Протягом 90 днів госпіталізації пацієнтів, вчені та медичні спеціалісти оцінили зв'язок між терапією азитромицином, ризиком розвитку серцево-судинних захворювань (серцева недостатність, інфаркт міокарда, порушення серцевого ритму) та летальними наслідками у цих пацієнтів. В остаточний аналіз були включені близько 32 тис. пацієнтів з пневмонією, які приймали при проведенні лікування препарати азитромицину, і близько 32 тис. пацієнтів з пневмонією,

які отримували іншу рекомендовану терапію. Встановлено, що протягом 90 днів кількість летальних випадків серед пацієнтів, що приймали азитроміцин, була значно нижча, ніж у тих, хворих які отримували іншу рекомендовану терапію(17,4% до 22,3% відповідно). Однак, терапія азитроміцином пов'язана з більш високим ризиком розвитку інфаркту міокарда (5,1%) в порівнянні з іншою рекомендованою терапією даного захворювання (4,4%).

Варто зазначити, що ризик серцево-судинних захворювань для пацієнтів, які приймали азитроміцин, склав 43%, а для пацієнтів, які отримували іншу рекомендовану терапію - 42,7%, ризик розвитку порушень серцевого ритму за участю препарату азитроміцину склав 25,8 та 26% відповідно при лікуванні іншою рекомендованою терапією. Також були проведені дослідження порушень з боку серцевої недостатності показники склали 26,3 до 26,2% відповідно.

Таким чином, встановлено, що технологія терапії пневмонії з азитроміцином є ефективною, так як значно знижує ризик смертності серед пацієнтів похилого віку, незважаючи на підвищений ризик розвитку інфаркту міокарда.

Толочко В.М., Адонкіна В.Ю.

Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації Національного фармацевтичного університету, Харків, Україна

Оптимізація витрат на схеми хіміотерапії, що використовувались для лікування хворих на рак молочної залози за результатами аналізу «мінімізація витрат»

uef-ipksf@nuph.edu.ua

Хіміотерапія є обов'язковим компонентом комплексного лікування онкологічних захворювань, яке є довготривалим і високовартісним. Враховуючи складну економічну ситуацію в Україні, низьку