

**Матеріали II міжнародної науково-практичної конференції  
студентів та молодих вчених  
«Перші кроки в науку»**

м. Краматорськ  
26 січня 2017 року

**Материалы II международной научно-практической конференции  
студентов и молодых учёных  
«Первые шаги в науку»**

г. Краматорск  
26 января 2017 года

**Proceedings of II International scientific conference  
of students and young scientists  
“First steps in science”**

Kramatorsk  
January 26th, 2016

ББК 60.5+74+80+87.3+88.3+65+65.4+34.3

УДК 001+101+159.9+37+316+801+330.1+339.1+669

М34

М34 Матеріали II міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених «Перші кроки в науку». – Вінниця: ТОВ «Нілан-ЛТД», 2017. – 222 с.

Збірник матеріалів матеріалів II міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених «Перші кроки в науку». Представлені результати робіт з широкого кола гуманитарних дисциплін.

Роботи подаються мовою оригіналу. Відповідальність за зміст робіт несуть автори та наукові керівники.

**ББК 60.5+74+80+87.3+88.3+65+65.4+34.3**

**УДК 001+101+159.9+37+316+801+330.1+339.1+669**

Наукова ініціатива «Універсум»

м. Краматорськ, Україна

Тел.: +380671187401

E-mail: mail@univscience.info

© Автори робіт, 2017

© Наукова ініціатива «Універсум», 2017

© ТОВ «Нілан-ЛТД», 2017

**ФАРМАКО-ЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ЗАСТОСУВАННЯ  
АНТИБІОТИКІВ В ХІРУРГІЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ**

**Мочалов Юрій Олександрович**

*к.мед.н., доцент*

*кафедра хірургічної стоматології, щелепно-лицевої хірургії та  
онкостоматології*

*стоматологічний факультет*

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет»*

*Україна*

**Степа Оріся Володимирівна**

*студентка 4-го курсу*

*кафедра хірургічної стоматології, щелепно-лицевої хірургії та  
онкостоматології*

*стоматологічний факультет*

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет»*

*Україна*

**PHARMACO-ECONOMIC ANALYSIS OF ANTIBIOTICS` USAGE IN  
SURGICAL DENTISTRY**

**Iurii O. Mochalov**

*PhD, Associated professor*

*Department of surgical dentistry, maxillofacial surgery and onco-dentistry  
Dental faculty*

*SHEE «Uzhgorod national university»*

*Ukraine*

**Orysyia V. Stepa**

*4-th year student*

*Department of surgical dentistry, maxillofacial surgery and onco-dentistry  
Dental faculty*

*SHEE «Uzhgorod national university»*

*Ukraine*

**Вступ.** В сучасних умовах, призначення пацієнтові антибактеріальної терапії пацієнту на стоматологічному хірургічному амбулаторному прийомі та в умовах стаціонару є стандартною і майже щоденною практикою. В ході прийняття рішення щодо вибору антибактеріального препарату зазвичай лікар оцінює такі фактори і умови: спектр дії, фармакокінетику, безпека і переносимість, вартість антибактеріального засобу.

Якщо говорити про перші три перераховані характеристики лікарських засобів, то вони є найбільш дослідженими і це висвітлено в тематиці значного числа дискусій, то економічні аспекти застосування антибактеріальних препаратів почали досліджувати відносно недавно. Такий інтерес до економічного аспекту антибактеріальної терапії зумовлений зростанням собівартості медичної допомоги загалом і медикаментозного компоненту лікувально-діагностичного процесу, а також збільшенням асортименту антибактеріальних засобів, презентованих на фармацевтичному ринку. Також, проведенню досліджень такого типу сприяє

розвиток приватного сектору медицини і стоматології, впровадження в практику договорів добровільного медичного страхування, перехід медичних закладів на медико-економічні стандарти роботи. Тому доцільним є проведення фармако-економічних досліджень і для антибактеріальної терапії в стоматологічній практиці. Оскільки, сьогодні можна виділити тенденцію до застосування в стаціонарах хірургічної стоматології (щелепно-лицевої хірургії) цефалоспоринів 2-3 покоління та напівсинтетичних пеніцилінів в амбулаторній практиці (в тому числі і захищених клавулановою кислотою) [1, 2].

Від класичних клінічних випробувань такий вид досліджень відрізняється більш широким аналізом майже всіх аспектів застосування препаратів — крім оцінки ефективності та безпеки, необхідно проводити оцінку всіх витрат, пов'язаних з лікуванням у конкретному клінічному випадку, і для вибору оптимального режиму антибіотикотерапії такі показники розглядаються в нерозривному зв'язку між собою.

В ході проведення фармако-економічних досліджень враховують три складові вартості лікування визначеної нозологічної форми: прямі витрати (медичні), непрямі витрати (витрати в зв'язку із настанням тимчасової або постійної працездатності) і так звані «нематеріальні» (у співвідношенні із рівнем якості життя пацієнта) витрати.

Поняття «вартість антибіотика» і «вартість антибактеріальної терапії» не є тотожними. Під вартістю антибіотика найчастіше мають на увазі його закупівельну ціну (роздрібну або оптову) в аптечній мережі. Поняття вартості антибактеріальної терапії є набагато ширшим, воно включає в себе кілька компонентів: вартість самого препарату, вартість його введення, додаткового антибактеріального лікування при клінічній неефективності та/або розвитку небажаних реакцій, перебування пацієнта в стаціонарі та інше.

За даними сучасних фармако-економічних досліджень, витрати переважного числа стаціонарів на лікарські засоби в середньому досягають 15-20% бюджетних коштів, в той час як на антибактеріальні та протимікробні засоби у структурі таких витрат припадає від 50 до 60%. Тому для зниження вартості самої антибактеріальної терапії і супутніх витрат сьогодні запропоновано ряд організаційних і медичних рішень, які дозволяють оптимізувати затрати за умов збереження необхідної клінічної ефективності [3, 4].

До таких заходів, які можуть оптимізувати вартість антибактеріальної терапії в стаціонарі та поліклінічних умовах, належить: підвищення кваліфікації лікарів в частині раціональної антимікробної хіміотерапії та нівелювання промо-впливів зі сторони засобів масової інформації і виробників препаратів; облік місцевої структури антибіотикорезистентності патогенних мікроорганізмів, що забезпечується належною роботою клініко-мікробіологічних лабораторій та інфекційним контролем; застосування пероральної антибіотикотерапії; використання «ступінчастої» антибіотикотерапії (переведення в ході курсу терапії пацієнта із парентерального на пероральний спосіб введення препарату); використання коротких курсів антибактеріальної терапії; застосування антибіотикопрфілактики при виконанні планових хірургічних втручань; застосування генериків; використання в клініці локально затвердженого в закладі переліку препаратів; обмеження поліпрагмазії; парентеральна антибактеріальна терапія в амбулаторних умовах або вдома у пацієнта; застосування антибактеріальних препаратів із пролонгованим періодом напіввиведення (тривалим інтервалом дозування); монотерапія [5, 6].

**Висновок.** Отже, фармако-економічні аспекти застосування антибактеріальних препаратів в стаціонарах хірургічної стоматології (щелепно-лицевої хірургії) на сьогодні потребують додаткового вивчення з огляду на тенденції оптимізації витрат на медичну допомогу та впровадження страхової моделі фінансування охорони здоров'я.

#### **Література:**

1. Марченко А.В. Антибактеріальна терапія аутоінфекційних стоматитів при мікст-інфекції / А.В. Марченко, Н.М. Іленко, Е.В. Ніколішина // Вісник проблем біології і медицини. - 2016. - Вип. 2(1). - С. 218-221.
2. Яковлев В.П. Место офлоксацина в амбулаторной практике: опыт 15-летнего применения / В.П. Яковлев // Инфекции и антимикробная терапия. – 2000. – Т. 2. – №5. – С. 46-49.
3. Адресна антибактеріальна терапія гострих деструктивних пневмоній у дітей / Н.В. Давиденко, М.М. Мішина, Ю.В. Пашенко, В.Б. Давидено // Biomedical and Biosocial Anthropology. – 2014. – №22. – С. 75–78.
4. Воробьев П.А. Клинико-экономический анализ (оценка, выбор медицинских технологий и управление качеством медицинской помощи) / П.А. Воробьев, М.В. Авксентьева, А.С. Юрьев, М.В. Сура. – М.: Ньюдиамед, 2004. – 404 с.
5. Сепсис: эпидемиология, патогенез, диагностика, интенсивная терапия / Л.А. Мальцева, Л.В. Усенко, М.Ц. Мосенцев: под ред. Л.В. Усенко. – Д.: Арт-пресс, 2004. – 160 с.
6. Alexander J.W. Updated recommendations for control of surgical site infections / J.W. Alexander, J.S. Solomkin, M.J. Edwards // Ann. Surg. — 2011. — Vol. 253. — P. 1082-1093.

## **СОДЕРЖАНИЕ ИНТЕРФЕРОНОВ В СЛЁЗНОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ ГЕРПЕТИЧЕСКИМ КЕРАТОКОНЬЮНКТИВИТОМ**

*Пантелеев Павел Григорьевич*

*аспирант*

*кафедра нормальной и патологической физиологии*

*медицинский факультет*

*Луганский государственный медицинский университет*

*г. Рубежное, Украина*

*Научный руководитель – доктор медицинских наук Гайдаш И.С.*

**Актуальность.** Герпетический кератоконъюнктивит является наиболее частым заболеванием роговицы и конъюнктивы вирусной этиологии, представляя собой серьёзную проблему, как по своей распространённости, так и по склонности к хроническому рецидивирующему течению [1]. В клинической практике офтальмологов всё чаще встречаются осложнённые формы герпетического кератита.

Факторами неспецифической противовирусной защиты организма человека является система интерферонов. Интерферон- $\alpha$  (ИНФ- $\alpha$ ) и интерферон- $\gamma$  (ИНФ- $\gamma$ ) присутствуют в слёзной жидкости здоровых лиц в небольших концентрациях: ИНФ- $\alpha$  — 8,7-16,8 пг/мл, ИНФ- $\gamma$  — 3,9-4,8 пг/мл [2].