

джень практичне значення мають вивчення попиту та контроль за дефектурою ЛЗ, а на цієї основі планування асортименту підприємства.

Відсутність окремих ЛЗ, їх вузький, нестабільний або невідповідний запитам покупців асортимент породжують незадоволений попит, збільшуючи витрати часу населення на пошук необхідних ЛЗ.

Від своєчасного відновлення асортименту ЛЗ в значній мірі залежить ступінь задоволення попиту, врахування потреб населення, що пов'язане з закупівлею лікарських засобів, кількісні та якісні показники господарської діяльності як фармацевтичного підприємства, так і окремих аптек.

З огляду на вище викладене, нами були проведені дослідження щодо визначення величини дефектури та причин її виникнення на прикладі комунального підприємства, яке має у своєму складі аптечний склад та розвинуту аптечну мережу.

По результатах аналізу встановлено обсяги та основні причини дефектури:

- відсутність або перебої постачань ЛЗ-16,8%
- дефектура виробника або постачальника ЛЗ-21,3%
- обмежений термін придатності ЛЗ у постачальника -13,3%
- припинення виробництва ЛЗ-5,5%
- брак ЛЗ на етапі вхідного контролю-1,7%
- відсутність висновку Держлікслужби на ввезений імпортований ЛЗ-11,7%
- дефектура відділу закупок за умов недостатнього управління товарними запасами-29,7%

Таким чином, дослідження висвітлили, що на дефектуру ЛЗ впливають як зовнішні чинники, так і достатньо великий відсоток внутрішнього чинника, а саме недосконалість управління товарними запасами на рівні відділу закупок фармацевтичного підприємства. Визначені причини дефектури епідгруппам для прийняття управлінських рішень на фармацевтичних підприємствах щодо оптимізації закупівлі ЛЗ.

УДК: 615.03:615.28

І.П. Бєлоусова

ДЕЯКІ АСПЕКТИ РАЦІОНАЛЬНОЇ АНТИМІКРОБНОЇ ТЕРАПІЇ

ДЗ «Луганський державний медичний університет»

Як відомо, антимікробні препарати (АМП) широко використовуються в сучасній медичній практиці як засоби базисної етіотропної терапії інфекційних захворювань. Причому значною мірою ефективність та безпечність лікування залежить не тільки від фармакодинаміки обраного препарату, але й від вибору раціональної схеми застосування. Так, під час лікування більшості інфекційних хвороб, після поліпшення стану пацієнтів можна змінювати шлях введення АМП з парентерального на пероральний. Такий режим лікування відомий під назвою ступенева антимікробна терапія (САТ).

САТ - рання заміна парентеральної терапії пероральною, яка має вагомі переваги над традиційними схемами як для пацієнта, так й для лікаря. Так, серед переваг для хворого слід підкреслити такі, як зменшення кількості ін'єкцій, що робить лікування комфортнішим і зменшує ризик постін'єкційних ускладнень; у разі позитивної динаміки пацієнт може продовжити лікування в домашніх умовах.

Застосування САТ в стаціонарі має вагомий матеріальний аспект. Її використання дозволяє знизити витрати на лікування у зв'язку з меншою вартістю пероральних форм АМП; зменшити витрати на парентеральне введення препаратів і утилізацію шприців, економізувати час медперсоналу; скоротити тривалість госпіталізації, оскільки пероральні АМП можна приймати в

домашніх умовах; а також знизити ризик виникнення нозокоміальної інфекції.

Критеріями переведення хворого на пероральний прийом є: поліпшення або стабілізація клінічної картини захворювання (клінічні), відома чутливість збудника до препаратів (мікробіологічні) та наявність відповідного АМП з адекватною біодоступністю і відповідним спектром (антимікробні).

Існує 4 варіанти САТ, які залежать від АМП, що планується вводити перорально. I - парентерально і всередину призначають один і той же препарат; перорально призначений АМП володіє хорошою біодоступністю. II - парентерально і всередину призначають один і той же АМП; пероральний препарат має низьку біодоступність; III - парентерально і всередину призначають різні АМП; пероральний препарат володіє хорошою біодоступністю. IV - парентерально і всередину призначають різні АМП; пероральний препарат має низьку біодоступність. З теоретичної точки зору ідеальним є перший варіант, але на практиці найчастіше використовується третій варіант, оскільки не всі парентеральні АМП мають пероральну форму.

Таким чином, застосування САТ з метою оптимізації антибактеріальної фармакотерапії має безумовні переваги та є виправданим й обґрунтованим з медичної та економічної точки зору.