

ИЗУЧЕНИЕ РАЦИОНАЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИСЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ МЕТОДОМ ABC/VEN-АНАЛИЗА

ЗАЙНАБ БАГОМАЕВНА АБДУЛГАЛИМОВА, канд. фарм. наук, зав. аптекой

ГМУ «Республиканская клиническая больница № 3», Казань (8-905-312-84-10)

СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА ЕГОРОВА, докт. фарм. наук, проф., зав. кафедрой фармации

факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Росздрава» (8-903-388-30-97, e-mail: zimsve@yandex.ru)

Реферат. Проведено изучение рациональности применения антисептических средств промышленного производства и аптечного изготовления в многопрофильном стационаре, работающем в соответствии с формулярной системой, методом ABC/VEN-анализа. Установлено, что наиболее затратной группой антисептиков являются лекарственные формы аптечного изготовления.

Ключевые слова: антисептические средства, формулярная система, фармакоэкономика, лекарственные формы.

EVALUATION OF RATIONALITY OF ANTISEPTIC AGENTS APPLICATION IN A MULTIPLE-DISCIPLINE HOSPITAL USING THE ABC/VEN ANALYSIS

Z.B. ABDOULGALIMOVA, S.N. EGOROVA

Abstract. The rationality of industrial and chemist's manufacture antiseptic agents application in a multiple-discipline hospital working according to official record system was evaluated using the ABC/VEN analysis. Highest expenses were established for the formulations in the group of chemist's manufacture antiseptics.

Key words: antiseptic agent, official record system, pharmacoeconomics, formulation.

Антисептические средства (АС) являются неотъемлемым компонентом обеспечения как лечебного процесса, так и санитарно-дезинфекционного режима в лечебно-профилактических учреждениях.

Целью настоящей работы явилось изучение рациональности применения АС в многопрофильном стационаре — ГМУ «Республиканская клиническая больница № 3» г.Казани, работающем в соответствии с формулярной системой методом ABC/VEN-анализа.

Алгоритм проведенного ABC-анализа включал следующие этапы [2]: составление перечня АС аптечного изготовления и заводского производства, используемых в отделениях ЛПУ, определение количества каждого АС в рассмотренном перечне за 2008—2009 гг., расчет доли каждого АС. Далее были выделены группы: группа А, составляющая 80% назначений, группа В, на которую приходится 15% потребляемых АС, и группа С — 5% потребляемых АС.

На втором этапе был проведен VEN-анализ, который основан на распределении препаратов по степени необходимости. К группам V, E, N относили лекарственные препараты в соответствии с Республиканским формулярным справочником Республики Татарстан. Кроме того, в группу N (второстепенные лекарственные средства симптоматического применения с недоказанной эффективностью) относили кожные АС,

зарегистрированные как дезинфицирующие средства и не входящие в формулярный перечень [1].

Далее была проведена структуризация групп А, В и С по подгруппам V, E, N.

В *табл. 1* приведены данные ABC/VEN-анализа АС, отпущенных больничной аптекой в отделения ГМУ «РКБ № 3» в 2008—2009 гг.

Анализ распределения АС, входящих в группы А, В, С по степени необходимости (*табл. 2*), показал, что на группу А приходится 78,44% затрат, на группу В — 16,25%, на группу С — 5,30% затрат. Из данных *табл. 2* следует также, что используемые АС относятся к группам E (86,36%) и N (13,64%) и не относятся к группе V, несмотря на доказанную необходимость для клиники.

Наиболее значимым является расход средств на антисептики групп AE, BE, CE (*рисунк*).

Результаты ABC/VEN-анализа по номенклатуре АС приведены в *табл. 3*. Установлено, что наиболее затратные группы AE и BE представлены экстенпальными лекарственными формами, преимущественно (кроме этанола) не имеющими промышленных аналогов. В группе CE также преобладают АС аптечного изготовления. Готовые лекарственные АС присутствуют в группах BC (спиртовые растворы йода и бриллиантового зеленого) наряду с лекарственными формами аптечного изготовления, NC — наряду

ABC/VEN-анализ антисептиков, отпущенных больничной аптекой в отделения ГМУ «РКБ № 3» в 2008—2009 гг.

Наименование лекарственного средства	VEN	Форма выпуска	Цена единицы, руб.	Кол-во	Сумма, руб.	% от общей суммы	Кумулятивный %	ABC
Спирт этиловый	E	70% — 300 г	22,50	3498	81423,68	17,07	17,07	A
Р-р фурацилина	E	0,02% — 400 мл	17,48	4121	78705	16,50	33,58	A
Спирт этиловый	E	70% — 150 г	11,96	6808	72035,08	15,11	48,69	A
Р-р фурацилина	E	0,02% — 100 мл	11,46	4475	51283,5	10,75	59,44	A
Р-р калия перманганата	E	5% — 5 мл	6,95	4775	33186,25	6,96	66,40	A
Спирт этиловый	E	95% — 300 г	30,42	689	20959,38	4,40	70,79	A
Р-р хлоргексидина	E	0,02% — 200 мл	13,91	1235	19299,2	4,05	74,84	A
Р-р хлоргексидина	E	0,02% — 400 мл	17,84	789	17178,85	3,60	78,44	A
Р-р перекиси водорода	E	6% — 100 мл	6,52	2960	17125,75	3,59	82,04	B
Спирт этиловый	E	95% — 150 г	15,25	1123	15041	3,15	85,19	B
Йодинол	N	100 мл	8,90	1690	14075,76	2,95	88,14	B
Р-р фурацилина	E	0,02% — 200 мл	13,73	738	10132,74	2,12	90,27	B
Р-р перекиси водорода	E	3% — 400 мл	11,05	714	7889,7	1,65	91,92	B
Р-р калия перманганата	E	5% — 200 мл	18,64	398	7418,72	1,56	93,48	B
Р-р бетадина	N	10% — 1000 мл	182,34	31	5820,48	1,22	94,70	B
Р-р перекиси водорода	E	1% — 200 мл	7,74	752	5652,54	1,19	95,88	C
Р-р калия перманганата	E	3% — 10 мл	7,16	635	5226,08	1,10	96,98	C
Велтосепт	N	1000 мл	271	17	4607	0,97	97,94	C
Р-р перекиси водорода	E	3% — 100 мл	7,12	734	4546,6	0,95	98,90	C
Р-р йода спиртовой	E	5% — 25 мл	3,56	784	2791,04	0,59	99,48	C
Р-р бриллиантового зеленого спиртовой	E	1% — 25 мл	5,13	280	1436,4	0,30	99,78	C
Спирт этиловый	E	70% — 100 г	8,96	115	1030,4	0,22	100,00	C

Таблица 2

Распределение антисептических средств, входящих в группы ABC, по степени необходимости (VEN)

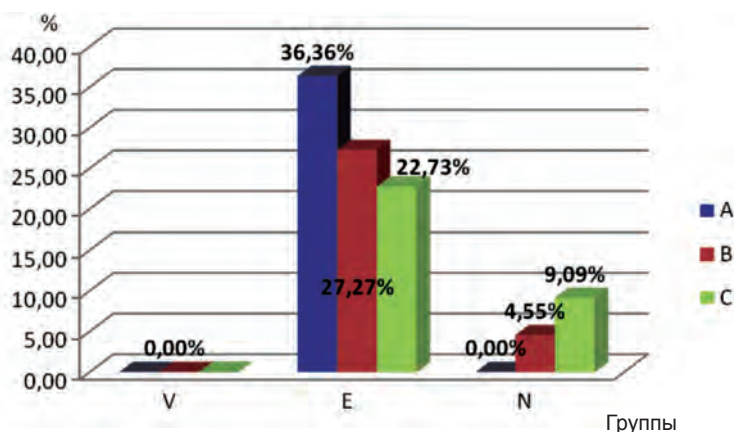
Группы ABC	Объем финансовых затрат по группам ABC, %	Распределение ABC по группам, %	Распределение ABC по степени их необходимости внутри групп		
			V, %	E, %	N, %
A	78,44	36,36	0,00	36,36	0,00
B	16,25	31,82	0,00	27,27	4,55
C	5,30	31,82	0,00	22,73	9,09
Итого	100,00	100,00	0,00	86,36	13,64

Таблица 3

Результаты ABC/VEN-анализа антисептических средств по номенклатуре

Группа	V	E	N
A		Спирт этиловый 70% — 300 г, 150 г; спирт этиловый 95% — 300 г; р-р фурацилина 0,02% — 400 мл, 100 мл; р-р хлоргексидина 0,02% — 200 мл, 400 мл; р-р калия перманганата 5% — 5 мл	—
B		Р-р перекиси водорода 6% — 100 мл, 3% — 400 мл; р-р фурацилина 0,02% — 200 мл; р-р калия перманганата 5% — 200 мл, спирт этиловый 95% — 150 г	Йодинол 100 мл; р-р бетадина 10% — 1 л
C		Р-р перекиси водорода 1% — 200 мл, 3% — 100 мл; р-р калия перманганата 3% — 10 мл; йода раствор спиртовой 5% — 25 мл; р-р бриллиантового зеленого спиртовой 1% — 25 мл; спирт этиловый 70% — 100 г	Велтосепт* 1 л

* Дезинфицирующее средство.



Распределение антисептических средств из групп A, B, C по степени необходимости (VEN)

с дезинфицирующим средством (велтосепт) и NB (йодиол, бетадин).

Результаты ABC/VEN-анализа свидетельствуют о необходимости учета лекарственных форм аптечного изготовления и AC, зарегистрированных как дезинфицирующие средства, при проведении ABC/VEN-анализа.

Выводы:

1. ABC/VEN-анализ использования AC в ГМУ «РКБ № 3» показал, что AC относятся к группам E (86,36%) и N (13,64%).

2. Наиболее затратной группой AC являются экстемпоральные лекарственные формы, что под-

тверждает необходимость учета лекарственных форм аптечного изготовления при проведении ABC/VEN-анализа.

ЛИТЕРАТУРА

1. Республиканский формулярный справочник: торговые названия, лекарственные формы и групповая принадлежность лекарственных средств / под ред. Ф.Ф. Яркаевой. — 5-е изд. — Казань: Медицина, 2009. — 328 с.
2. Формулярная система: методическое руководство по разработке, внедрению и поддержанию / под ред. Н.И. Галиуллина, Р.С. Сафиуллина, Л.Е. Зиганшиной [и др.]. — Казань, 2005. — 44 с.

© Н.Б. Амиров, Е.В. Чухнин, 2010

УДК 616.12-073.97+616.12-008.313.2+616.124-008.311

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕСТНИЧНЫХ ПРОБ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВАРИАбельНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ С НЕУСТОЙЧИВОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ

НАИЛЬ БАГАУВИЧ АМИРОВ, докт. мед. наук, проф. кафедры общей врачебной практики

ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Росздрава» (e-mail: namirov@mail.ru)

ЕВГЕНИЙ ВАЛЕРЬЕВИЧ ЧУХНИН, врач-кардиолог муниципальной поликлиники № 5 г. Набережные Челны (e-mail: evgal@bk.ru)

Реферат. Оценить параметры ВСР при неустойчивой желудочковой тахикардии и фибрилляции предсердий при использовании лестничных проб. Обследовано 87 человек, из которых 48 человек [(51±10) лет] составили контрольную группу. В группу с неустойчивой желудочковой тахикардией, по данным суточной записи ЭКГ (3 и более желудочковых комплексов подряд), входило 16 человек [(57±7) лет]. Группа с неустойчивой фибрилляцией предсердий (3 и более наджелудочковых комплексов подряд) составила 23 человека [(58±8) лет]. Исследование проводилось на комплексе суточного мониторинга ЭКГ «ДНК и К» с программой вариабельности сердечного ритма. С его помощью определяли ЧСС ночью (минимальная ЧСС) и на высоте нагрузки (максимальная ЧСС), депрессию ST, параметры ОНЧ, НЧ, ВЧ, НЧ/ВЧ (за трехминутные отрезки времени) как в покое, так и при нагрузке, среднеквадратичное отклонение (SDNN) за сут. Программа физических нагрузок включала ступенчатый подъем на 2, 3, 5, и 9-й этажи с возможностью отдыха по необходимости. Для оценки особенностей психоэмоционального реагирования проводился проективный цветовой тест Люшера. Нарушения вегетативной регуляции наиболее выражены в группе ЖТ (как симпатической, так и парасимпатической реакции), в группе ФП имеет место повышение парасимпатического тонуса, реакция не нарушена. Различий психоэмоционального реагирования, согласно тесту Люшера, в анализируемых группах нет. Необходимо использовать лестничные пробы для стандартизированной оценки параметров ВСР.

Ключевые слова: вариабельность ритма сердца, желудочковая тахикардия, фибрилляция предсердий, лестничные пробы.

USE OF SCALENE ASSAYS FOR ESTIMATION OF HEART RATE VARIABILITY AT PATIENTS WITH THE UNSTABLE ATRIAL FIBRILLATION AND THE VENTRICULAR TACHYCARDIA

N.B. AMIROV, E.V. CHOUKHININ

Abstract. An estimation of parameters HRV at an unstable ventricular tachycardia and fibrillation of auricles at use of scalene assays. We had been surveyed 87 persons, from which 48 persons (51±10 years), have made control group. The group with an unstable ventricular tachycardia, according to daily record of electrocardiogram (3 and more ventricular complexes successively), has included 16 persons (57±7 years). The group with unstable fibrillation of auricles (3 and more supraventricular complexes successively) has made 23 persons (58±8 years). Research was spent on a complex of daily monitoring of an electrocardiogram «DNK and K» with the program of variability of a heart rate by means of what defined: the heart beats at night (the minimum HB) and at load height (the maximum HB), depression ST, parameters VLF, LF, HF (for three-minute intervals of time) — both in rest, and on a load, a root-mean-square deviation (SDNN) for days. The program of exercise stresses included step lifting on 2, 3, 5, and 9 floors with rest possibility necessarily. For an estimation of features of psycho-emotional reaction projective colour Lusher test (preference certain colour shades) was carried out. Disturbances of vegetative regulation are most expressed in group VT (both sympathetic, and parasympathetic reaction), in the group of AF is rising of a parasympathetic tonus, reaction takes place — is not broken. Differences of psycho-emotional reaction, according to Lusher test, in analyzed groups are not present. It is necessary to use scalene assays for the standardised estimation of parameters HRV.

Key words: Heart rate variability, ventricular tachycardia, atrial fibrillation, scalene assays.