

ISSN 2224-6975

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

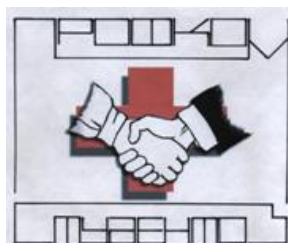


ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Сборник научных статей
XII Республиканской научно-практической конференции
с международным участием студентов и молодых ученых
(г. Гомель, 8 октября 2020 года)

В восьми томах

Том 6



Гомель
ГомГМУ
2020

УДК 61.002.5

Сборник содержит результаты анализа проблем и перспектив развития медицины в мире по следующим разделам: кардиология, кардиохирургия, хирургические болезни, гериатрия, инфекционные болезни, травматология и ортопедия, оториноларингология, офтальмология, неврологические болезни, нейрохирургия, медицинская реабилитация, внутренние болезни, педиатрия, акушерство и гинекология, гигиена, анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия и др. Представлены рецензированные статьи, посвященные последним достижениям медицинской науки.

В 6-й том сборника вошли материалы секций: «Общественное здоровье и организация здравоохранения», «Онкология», «Пропедевтика внутренних болезней. Пропедевтика детских болезней»

Редакционная коллегия: *А. Н. Лызиков* — доктор медицинских наук, профессор, ректор; *Е. В. Воронаев* — кандидат медицинских наук, доцент, проректор по научной работе; *Т. М. Шаршакова* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКИП; *И. А. Никитина* — кандидат биологических наук, заведующий кафедрой общей, биоорганической и биологической химии; *В. В. Потенко* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой биологии с курсами нормальной и патологической физиологии; *Е. И. Михайлова* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии; *А. А. Лызиков* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии; *Ю. М. Чернякова* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и ВПХ с курсом анестезиологии; *З. А. Дундаров* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней № 2; *Т. Н. Захаренкова* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ФПКИП; *В. Н. Жданович* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии; *И. Л. Кравцова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии; *И. А. Боровская* — кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой иностранных языков; *А. Л. Калинин* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней; *Е. Г. Малаева* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 1 с курсом эндокринологии; *Н. Н. Усова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии с курсами медицинской реабилитации и психиатрии; *Э. Н. Платошкин* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней № 2 с курсом ФПКИП; *Д. А. Чернов* — начальник военной кафедры; *В. Н. Бортновский* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общей гигиены, экологии и радиационной медицины; *С. Н. Бордак* — кандидат философских наук, доцент, заведующий кафедрой социально-гуманитарных дисциплин; *Е. Л. Красавцев* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней; *И. В. Буйневич* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фтизиопульмонологии с курсом ФПКИП; *Д. В. Тапальский* — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии; *И. В. Михайлов* — заведующий кафедрой онкологии; *И. Д. Шляга* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии с курсом офтальмологии; *Л. В. Дравица* — кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры оториноларингологии с курсом офтальмологии; *Л. А. Мартемьянова* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологической анатомии; *Т. С. Угольник* — кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры биологии с курсами нормальной и патологической физиологии; *А. И. Зарянкина* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой педиатрии; *И. М. Петрачкова* — кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой русского языка как иностранного; *Г. В. Новик* — кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой физвоспитания и спорта.

Рецензенты: проректор по учебной работе, кандидат биологических наук, доцент *С. А. Анашкина*; проректор по лечебной работе, кандидат медицинских наук, доцент *Д. Ю. Рузанов*.

Проблемы и перспективы развития современной медицины: сборник научных статей XII Республиканской научно-практической конференции с международным участием студентов и молодых ученых (г. Гомель, 8 октября 2020 года): в 8 т. / А. Н. Лызиков [и др.]. — Элект. текст. данные (объем 3,62 Мб). — Гомель: ГомГМУ, 2020. — Т. 6. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.

ния. В опросе приняли участие студенты учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет». Объем выборки составил 200 человек.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе работы установлено, что 41 % студентов не соблюдают режим питания, а именно: 37,5 % опрошенных принимают пищу 1–2 раза в день, что явно недостаточно для людей с повышенной умственной нагрузкой. Большинство опрошенных студентов (87,5 %) готовят пищу самостоятельно, и лишь незначительное количество (12,5 %) питаются в заведениях общественного питания. Что касается вкусовых предпочтений, то 37 % употребляют мясные продукты, 25 % — овощи и фрукты, 23 % — крупы и молочные продукты, и только 15 % предпочитают рыбу и рыбные продукты.

В процессе обработки анкет, установлено, что 82,6 % студентов употребляют жареную пищу, и лишь 17,4 % — еду, приготовленную на пару. На вопрос о причинах неправильного питания 81,6 % респондентов сослались на отсутствие свободного времени, 15,4 % основной причиной указали нехватку денежных средств, 3 % признались, что просто не умеют готовить.

Кроме еды, в правильном питании больше внимание уделяется и различным напиткам, которые употребляют студенты. Так, 48,1 % опрошенных предпочитают употреблять чай либо кофе, 20,3 % — соки, 14,8 % — молочные продукты, и только 11 % — отдают свое предпочтение газированным напиткам.

Выводы

Таким образом, учитывая полученные результаты, можно сделать следующие выводы. Основная ошибка студентов заключается в несоблюдении режима питания. Основная причина этого, как ответили студенты — нехватка времени.

Наблюдается значительный сдвиг в сторону употребления мяса и мясопродуктов, и практически полное отсутствие рыбы в рационе питания (несбалансированность питания). А ведь рыба, это не только источник белка, но и источник ценнейших жирных кислот, входящих в состав клеток головного мозга и являющихся строительным материалом для клеточных мембран.

Преобладание жареной пищи в рационе. А ведь именно при жарке разрушается больше всего полезных веществ, и ценность такой пищи для организма снижается.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Василаки, А.* Краткий справочник по диетическому питанию / А. Василаки, З. Кириенко. — М.: Дрофа, 2010. — 256 с.
2. *Диченко, В. А.* Значение рационального питания в современном мире / В. А. Диченко. — М.: Академия, 2004. — 168 с.

УДК 339.137:334.716:615.22]:339.13 (477)

ИЗУЧЕНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КОМПАНИЙ, ПОСТАВЛЯЮЩИХ НА РЫНОК УКРАИНЫ β -АДРЕНОБЛОКАТОРЫ

Афендикова Ю. С.

Научный руководитель: к.ф.н., доцент Т. П. Заричная

**Запорожский государственный медицинский университет
г. Запорожье, Украина**

Введение

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смерти во всем мире: ни по какой другой причине ежегодно не умирает столько людей, сколько от ССЗ.

β -адреноблокаторы — наиболее давно применяемый класс кардиоваскулярных лекарственных средств, давно ставший одним из основных компонентов фармакотерапии практически на всех этапах сердечно-сосудистого континуума.

Цель

Определение конкурентоспособности фармацевтических фирм-производителей β-адреноблокаторов для фармацевтического рынка Украины.

Материал и методы исследования

Для проведения запланированных исследований были использованы данные «Компендиума» и «Государственного реестра лекарственных средств Украины».

Результаты исследования и их обсуждение

На фармацевтическом рынке Украины в обороте находится 119 торговых наименований β-адреноблокаторов, которые производят 13 отечественных и 21 зарубежных фармацевтических компаний.

Для определения конкурентоспособности между данными компаниями рассчитали коэффициент напряженности K_{vi} по формуле:

$$K_{vi} = \frac{n - 1}{n},$$

где n — количество всех конкурентных фирм.

При этом исследовании лекарственные препараты были сгруппированы по действующим веществам на 9 групп согласно классификации АТС (C07).

Результаты расчета приведены в таблице 1.

Таблица 1 — Показатели коэффициента напряженности между производителями β-адреноблокаторов для фармацевтического рынка Украины

Название действующего вещества	Коэффициент напряженности (K_{vi})
Бисопролола фуморат	0,98
Кардивилол	0,96
Метопролола тартат	0,93
Небиволола гидрохлорид	0,92
Атенолол	0,83
Соталола гидрохлорид	0,80
Бетоксалол	0,75
Пропранолола гидрохлорид	0,50
Эсмолола гидрохлорид	0,50

Из таблицы 1 видно, что наибольшая конкуренция развернулась между производителями препаратов-аналогов бисопролола фумората ($K_{vi} = 0,98$). Данную группу препаратов выпускают 17 зарубежных компаний из 10 стран (Венгрия, Вьетнам, Германия, Индия, Испания, Македония, Польша, Румыния, Словения, Швейцария) и 5 отечественных. Лидерами среди них являются индийская компания Ауробиндо Фарма Лимитед Юнит III и украинская — ПАТ «Фармак», которые производят по 6 наименований лекарственных средств изучаемого фармакологического действия.

Также высокий уровень конкуренции между производителями препаратов-аналогов кардивилола ($K_{vi} = 0,98$), метопролола тартата ($K_{vi} = 0,93$), небиволола гидрохлорида ($K_{vi} = 0,92$). Практически отсутствует конкуренция между производителями препаратов-аналогов пропранолола гидрохлорида ($K_{vi} = 0,50$) и эсмолола гидрохлорида ($K_{vi} = 0,50$).

Выводы

Изучена конкурентоспособность фармацевтических компаний, поставляющих на фармацевтический рынок Украины β-адреноблокаторы. Установлено, что наибольшая конкуренция наблюдается между производителями препаратов-аналогов бисопролола фумората.

Данное исследование будет продолжено.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственный реестр лекарственных средств Украины. Поиск лекарственных средств. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.drlez.com.ua/>.
2. Компендиум. Лекарственные препараты. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://compendium.com.ua/>.