

## СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

Шварова М.А., Посвалюк Н.Э., Мороз М.В.  
*Вычислительный центр ДВО РАН,  
Хабаровск*

В настоящее время в мире насчитывается более 2 млн. больных относительно редким неинфекционным заболеванием центральной нервной системы - рассеянным склерозом (РС). В России учтено около 200 000 больных РС, в Хабаровском крае более 1100 больных РС. Рассеянный склероз является самым дорогостоящим неврологическим заболеванием. Абсолютное лидерство РС по стоимости определяется ранним началом заболевания, значительной продолжительностью жизни больных, высокой стоимостью современных методов диагностики и лечения. В США средние затраты на 1 больного РС в год составляют 34 000 \$ (Rudick R.A., Goodkin D.E., 2000). В России подобные экономические исследования не проводились. В настоящее время все более отчетливо прослеживается тенденция к увеличению затрат в системе здравоохранения, что обусловило интенсивный поиск технологий, способных одновременно обеспечить высокое качество оказания медицинской помощи и остановить прогрессирующий рост выплат за медицинские услуги.

Нами впервые предпринято междисциплинарное исследование экономической сущности РС как модельного неинфекционного нелетального заболевания. Актуальность исследования определяется большими социально-экономическими потерями, связанными с распространением РС, высокочувствительной диагностикой, пожизненным дорогостоящим лечением и социальной защитой пациентов; неизбежными прямыми и косвенными потерями производительных сил; отрицательным вкладом в капитал здоровья региона; отсутствием научно обоснованного клинического управления ресурсами здравоохранения региона при оказании медицинской помощи этой категории больных.

Капитал здоровья неотделим от комплексного социально-экономического результата и выражается в размерах средней продолжительности жизни мужчин и женщин, активности трудоспособного населения региона. Представляется важным рассмотрение вклада группы больных РС и членов их семей в капитал здоровья региона (влияние на его снижение или увеличение) для оптимального использования ресурсов здравоохранения и формирования перспективных управленческих стратегий. В сфере управления общественным здравоохранением содержится одна из реальных возможностей увеличения капитала здоровья населения и повышения эффективности и качества медицинского обслуживания. В работе используются методика расчета экономической эффективности вложенных в капитал здоровья финансовых средств; ресурсы банка данных о 800 больных РС; данные 10-летнего медико-социального мониторинга больных РС; анкеты о медицинской активности 100 больных РС; анкеты 100 врачей-специалистов по вопросам организации помощи больным РС. Представлены ре-

зультаты комплексной оценки потерь от РС, модель социально-экономического поведения пациента в ситуации инвалидизирующего заболевания, оценен вклад РС в капитал здоровья региона. С учетом модели финансового поведения пациента с РС будет разработана модель стратегического управления ресурсами здравоохранения применительно к задачам оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными нелетальными заболеваниями. Исследование проводится при поддержке гранта РГНФ 05-06-06521а.

## ПРОКТО ГЛИВЕНОЛ В ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТКИ У ЖЕНЩИН

Соколова Т.А.  
*Красноярская государственная  
медицинская академия,  
Красноярск*

В настоящее время проблема лечения острых воспалительных заболеваний матки и ее придатков в гинекологической практике остается по-прежнему актуальной. В структуре острых гинекологических заболеваний воспалительные заболевания матки и ее придатков занимают первые места. Воспалительные заболевания могут снижать трудоспособность и приводить к ее временной утрате, а также стойко снижать "качество жизни" пациенток. Патогенетическим моментом воспалительных процессов является воспалительный отек и инфильтрация пораженных тканей с вовлечением в процесс сосудистого компонента, как следствие - боль, выделения, кровотечение. Наряду с антибактериальной терапией воспаления в комплексной схеме лечения целесообразно применять нестероидные противовоспалительные препараты. В своей работе мы применяли прекрасный противовоспалительный препарат «Прокто гливенол» (Procto-Glyvenol; Производитель: NOVARTIS CONSUMER HEALTH S.A.) в суппозиториях (1 супп. содержит: трибенозид 400 мг, лидокаина гидрохлорид 40 мг). Как мы знаем, препарат первоначально предназначался для местного лечения геморроя, но с успехом нашел применение в гинекологической практике. Терапевтическая эффективность препарата обусловлена комбинацией двух компонентов: трибенозида и лидокаина. Трибенозид обладает поливалентным действием: антифлогистическим, антианафилактическим, деконгестивным и флэбодинамическим. Оказывает венотонизирующее и противовоспалительное действие. Венотонизирующее действие проявляется улучшением сосудистого тонуса, уменьшением венозного застоя, уменьшением проницаемости капилляров и венул и улучшением микроциркуляции. Противовоспалительное действие проявляется ингибирующим влиянием на некоторые эндогенные вещества, выполняющие роль медиаторов при развитии воспаления и болевого синдрома. Лидокаин оказывает местноанестезирующее действие. Независимо от количества лидокаина, которое абсорбируется, воздействие, оказываемое им на сердце, незначительно. «Прокто-Гливенол» помогал уменьшить выраженность симптомов, обусловленных воспалением (боли, рези, вздутие живота). После ректального