

РЕКОМЕНДУЕТСЯ К ЗАЩИТЕ
Председатель цикловой комиссии
фармацевтических дисциплин

« ____ » _____ 20__ г.

РАБОТА ЗАЩИЩЕНА С ОЦЕНКОЙ

(подпись ответственного секретаря)

« ____ » _____ 20__ г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ

(на примере аптеки МУП «Ейскфарм»)

Специальность: 33.02.01 Фармация

Выполнила:

(подпись)

Руководитель:

(подпись)

20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1 ТЕОРИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ	6
1.1 Теоритические особенности атеросклероза сосудов	6
1.2 Лекарственные средства, применяемые для лечения и профилактики атеросклероза сосудов	14
1.3 Анализ российского фармацевтического рынка препаратов для лечения и профилактики атеросклероза сосудов	25
1.4 Анализ продаж препаратов для лечения и профилактики атеросклероза сосудов на российском фармацевтическом рынке	30
2 ИССЛЕДОВАНИЕ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ МУП «ЕЙСКФАРМ» Г. ЕЙСКА	35
2.1 Характеристика аптеки МУП «Ейскфарм» г. Ейска	35
2.2 Анализ ассортимента лекарственных препаратов для профилактики и лечения атеросклероза сосудов на базе аптеки МУП «Ейскфарм» г. Ейска	40
2.3 Исследование потребительского спроса на препараты для профилактики и лечения атеросклероза сосудов в аптеке МУП «Ейскфарм» г. Ейска	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	50
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ	52
ПРИЛОЖЕНИЕ	54

ВВЕДЕНИЕ

По данным Росстата в России от болезней сердца и сосудов ежегодно погибают около 1,5 млн. человек, лидирующее место среди заболеваний сердечно-сосудистой системы занимают ишемическая болезнь сердца и острые нарушения мозгового кровообращения, которые обусловлены в первую очередь атеросклерозом сосудов. За последние годы в России продолжает увеличиваться смертность среди лиц трудоспособного возраста, которая связана с ростом сердечно-сосудистых заболеваний и является прямой угрозой здоровью населения страны, а наносимые ею потери приводят к значительному экономическому ущербу за счет расходов на лечение и реабилитацию больных. Все это говорит об исключительной важности мероприятий по профилактике и раннему лечению сердечно-сосудистых заболеваний, в частности атеросклероза сосудов.

Сегодня широкая распространенность атеросклероза остается одной из важных проблем здравоохранения Российской Федерации. В структуре смертности и заболеваемости болезнями, связанных с атеросклерозом, занимают большую часть, чем все онкологические заболевания, несчастные случаи и травмы вместе взятые. Среди некоторых специалистов бытует мнение, что разрешение проблем связанных с атеросклерозом сосудов приведет к увеличению средней продолжительности жизни примерно на десять лет, поэтому профилактика и лечение атеросклероза сосудов, способствует увеличению продолжительности жизни и повышения качества жизни пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

1 ТЕОРИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ

1.1 Теоритические особенности атеросклероза сосудов

Атеросклероз – это хроническое заболевание артерий эластического и мышечно-эластического типа, возникающее вследствие нарушения липидного и белкового обмена и сопровождающееся отложением холестерина и некоторых фракций липопротеидов в просвете сосудов. Отложения формируются в виде атероматозных бляшек. Последующее разрастание в них соединительной ткани (склероз), и кальциноз стенки сосуда приводят к деформации и сужению просвета вплоть до обтурации. Важно отличать атеросклероз от артериосклероза Менкеберга, другой формы склеротических поражений артерий, для которой характерно отложение солей кальция в средней оболочке артерий, диффузность поражения (отсутствие бляшек), развитие аневризм сосудов. Факторы риска развития атеросклероза сосудов:

- курение;
- гиперлиппротеинемия;
- артериальная гипертензия;
- сахарный диабет;
- ожирение;
- малоподвижный образ жизни (гиподинамия);
- эмоциональное перенапряжение;
- неправильное питание;
- наследственная предрасположенность;
- постменопауза;
- гиперфибриногенемия;
- гомоцистеинурия и гомоцистеинемия;
- гипотиреоз.

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

2 ИССЛЕДОВАНИЕ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ МУП «ЕЙСКФАРМ» Г. ЕЙСКА

2.1 Характеристика аптеки МУП «Ейскфарм» г. Ейска

В ходе написания над данной выпускной квалификационной работой было проведено исследование ассортимента лекарственных препаратов для профилактики и лечения атеросклероза сосудов на базе аптеки МУП «Ейскфарм», которая действует с 15 июня 1994 года и находится по адресу: Краснодарский край, Ейский район, город Ейск, улица Победы, 95 (рисунок 11).



Рисунок 11 – База проведения исследования (аптека МУП «Ейскфарм»)

Аптека является частной формой собственности, директором которой с 30 сентября 2002 года является Тагоев Хайрулло Садуллоевич. Аптека расположена на первом этаже.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Атеросклероз – это один из основных патогенетических факторов, лежащих в основе развития многих сердечно-сосудистых заболеваний, таких как ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная болезнь, артериальная гипертензия, макро- и микрососудистые осложнения сахарного диабета, которые остаются основной причиной преждевременной смерти и ранней инвалидизации населения, как мужского, так и женского, во всех развитых странах и России.

Гиперхолестеринемия, являющаяся важным фактором риска развития сердечно-сосудистых осложнений, выявляется при диспансеризации более чем у 60% пациентов 30–69 лет. В последние годы на первый план выходит агрессивная липидснижающая терапия с применением высоких доз ингибиторов 3-гидрокси-3-метилглутарил-коэнзим А редуктазы (ГМГ-КоАредуктазы) – статины, а также их комбинаций с другими гиполипидемическими препаратами.

Структурирование гиполипидемических препаратов по маркетинговому потенциалу позволяет сконцентрировать внимание на позициях, дающих максимальный экономический эффект, более эффективно управлять аптечным ассортиментом и повысить рентабельность и оборачиваемость затраченных средств. При этом необходимо коммерческие характеристики гиполипидемических препаратов соотносить с такими показателями, как терапевтическая эффективность и безопасность.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аронов Д.М., Лупанов В.П. Атеросклероз и коронарная болезнь сердца. М.: ТриадаХ, 2019 – 336-340 с.
2. Арутюнов Г.П. Лечение атеросклероза: актуальные вопросы стратегии и тактики // Клин. фарм. и терапия, 2015 – 144-154 с.
3. Аронов Д.М. Антисклеротические средства от гипополипидемической терапии к антисклеротическому лечению / Д.М. Аронов // Фармацевтический вестник, 2018 – 56-58 с.
4. Аронов Д.М., Лупанов В.П. Атеросклероз и коронарная болезнь сердца. 3-е изд., перераб. М.: ТриадаХ, 2015 – 225-229 с.
5. Бокерия Л.А. Клинико-социальная характеристика взрослых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и потребность в отдельных видах лечебно-диагностической помощи / Л.А. Бокерия, И.Н. Ступаков, И.В. Самородская и др. // Обществен. здоровье и профилактика заболеваний, 2017 – 115-132 с.
6. Боченина Ю.А., Кузнецов Г.Э., Тенчурина Л.П. Влияние розувастатина на структурно-функциональное состояние эндотелия у больных хронической сердечной недостаточностью. Фарматека, 2015 – 134-135 с.
7. Бутко К.В. Изучение потребностей населения в информации о лекарственных средствах безрецептурного отпуска / К.В. Бутко, Л.В. Мошкова, Э.А. Коржавых // Экономический вестник фармации, 2017 – 104-124 с.
8. Евдокимова А.А., Мамедов М.Н., Шальнова С.А. Оценка распространенности факторов риска в случайной городской выборке мужчин и женщин. Профилактическая медицина, 2018 – 88-91 с.
9. Князева Ю.С, Тюренков И.Н. Рынок гипополипидемических средств: клиническая эффективность, критерии безопасности и перспективы применения новых лекарственных препаратов для лечения дислипидемий. Ремедиум. 2016 – 102-104 с.

10. Кобзарь Л.В. Ассортимент и ассортиментная политика аптечного учреждения // Новая аптека, 2015 – 144-154 с.

11. Князева Ю.С. Предпочтения и информированность врачей-терапевтов и врачей-кардиологов при назначении гиполипидемических лекарственных препаратов. Вестник ВГУ. Серия: Химия. Биология. Фармация, 2017 – 42-46 с.

12. Кухарчук В.В. Нарушение липидного обмена: подходы к профилактике и терапии // Вестник РАМН, 2018 – 144-154 с.

13. Мищенко М.А., Кононова С.В. Анализ факторов, влияющих на приверженность к гиполипидемической терапии. Медицинский альманах, 2015 – 22-25 с.

14. Овсянникова Л.А. Фармакология гиполипидемических средств / Л.А. Овсянникова, Москва, 2017 – 205-210 с.

15. Петухов В.А. Нарушение липидного обмена при облитерирующем атеросклерозе / В.А. Петухов, А.А. Тарковский, А.В. Крюшкин // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия, 2016 – 124-133 с.

16. Сусеков А.В. Ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы при вторичной профилактике атеросклероза: 30 лет спустя // Consilium medicum. 2015 – 2-5 с.

17. Тюренков И.Н., Горшунова Л.Н. Оценка маркетингового потенциала аптечного ассортимента. Новая аптека, 2016 – 100-104 с.

18. Творогова М.Г., Самойленко Е.Ю., Наумов В.Г. Статины — механизм действия и плеiotропные эффекты. Лабораторная медицина, 2018 – 144-154 с.

19. Тюренков И.Н., Горшунова Л.Н. Товарная политика и управление ассортиментом аптечных организаций: учеб. пособие. Волгоград, 2017 – 8-9 с.

20. Умаров С.З. Медицинское и фармацевтическое товароведение: Учебник. - М.: ГЭОТАР - МЕД, 2018 – 35-36 с.

21. Харкевич Д.А. Фармакология: Учебник. - 8-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР - МЕД, 2019 – 244-254 с.

22. Шевченко О.П., Шевченко А.О. Статины - ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы. М.: Реафарм, 2016 – 58-65 с.