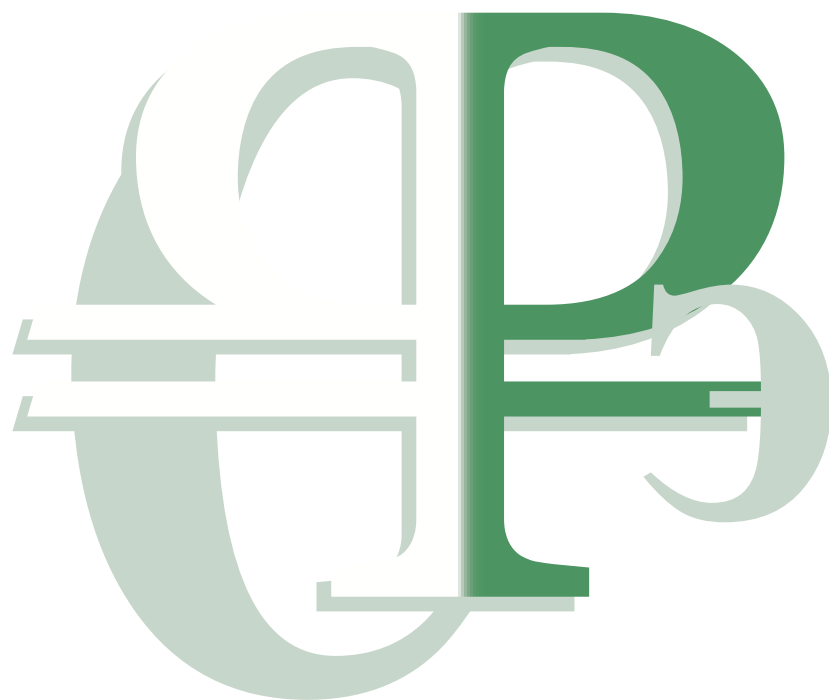


№1 ^{Том 7}
2019

Фармакоэкономика
теория и практика



Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume 7}
2019

- СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОЛОГИИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ (ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ) ОЦЕНКИ СОГЛАСНО ИСХОДНОЙ (ОТ 28.08.2014) И ДЕЙСТВУЮЩЕЙ (ОТ 29.10.2018) РЕДАКЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ № 871
- МАТЕРИАЛЫ XIV НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – «ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2019» 2 – 3 АПРЕЛЯ 2019, Г.САМАРА

**МАТЕРИАЛЫ XIV НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ –
«ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2019»
2 – 3 АПРЕЛЯ 2019, Г.САМАРА**

**RESEARCH ABSTRACTS OF THE XIV NATIONAL CONGRESS
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION «DEVELOPMENT
OF PHARMACOECONOMICS AND PHARMACOEPIDEMIOLOGY
IN THE RUSSIAN FEDERATION –
«PHARMACOECONOMICS 2019»
APRIL 2 – 3, 2019, SAMARA**



ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ БЛИЖНЕЙ ИНФРАКРАСНОЙ СПЕКТРОСКОПИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ВОЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

DETERMINATION OF EFFICIENCY OF APPLICATION OF NEAR INFRARED SPECTROSCOPY TECHNOLOGY IN MILITARY HEALTHCARE

Родионов Е.О.

Rodionov E.O.

*Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург, Россия
S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint-Petersburg, Russia*

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2019.34>

Ключевые слова: ближняя инфракрасная спектроскопия головного мозга, медицинская сортировка, медицинская помощь, сотрясения и травмы головного мозга

Цель исследования: определение эффективности и возможности применения технологии ближней инфракрасной спектроскопии головного мозга в военном здравоохранении.

Методы исследования: контент-анализ, методы сравнения и описания, системный анализ, логический метод исследования, анализ преимуществ затрат.

Результаты. Одним из главенствующих принципов медицинской сортировки, проводимой в условиях массового поступления пострадавших, является их распределение по перспективности лечения на этапе оказания медицинской помощи или подготовки к дальнейшей эвакуации. Опыт ликвидации медико-санитарных последствий современных вооруженных конфликтов и чрезвычайных ситуаций подчеркивает актуальность правила «золотого часа», предписывающего оказание медицинской помощи в необходимом объеме в максимально короткие сроки с целью сокращения последствий и уменьшения воздействия жизнеугрожающих факторов. В этой связи применение современных технологий для диагностики состояния жизненных функций организма пострадавших на передовых этапах медицинской эвакуации играет важную роль в организации медицинской помощи, способствует принятию верных решений и напрямую способствует сохранению жизни и здоровья пациентов, а также их скорейшему возвращению в строй.

Одним из важнейших мероприятий на передовых этапах медицинской эвакуации является диагностика сотрясений и травм головного мозга, несвоевременное или неполное выполнение которой может привести к вторичным гематомам головного мозга, и, как следствие, к инвалидности. К тому же, в 99% случаев посттравматические гематомы мозга являются поверхностными и располагаются на глубине 2,5 см., поэтому пострадавший в первые часы после получения травмы может выглядеть абсолютно нормально и не предъявлять жалобы (шкала Глазго 13-15 баллов). Альтернативными технологиями визуализации в данном случае

могут являться магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография, тензор-диффузионная томография, магнитно-резонансная спектроскопия, компьютерная стабилметрия и др. Однако данные методы исследования предполагают обязательную доставку пострадавшего в военно-медицинские подразделения госпитального звена, имеющие соответствующее медицинское оборудование. В этой связи использование технологии ближней инфракрасной спектроскопии головного мозга (далее – БИК-сканирование) на передовых этапах медицинской эвакуации может существенно сократить затраты, связанные с эвакуацией пострадавших с подозрением на внутримозговые и структурные поражения, а также с непосредственным проведением исследований.

При проведении исследования была рассмотрена возможность сокращения различных видов затрат (прямые издержки на медицинское обслуживание и персонал, не связанные с оказанием медицинской помощи, косвенные издержки) за счет использования БИК-сканирования на передовых этапах медицинской эвакуации.

Выводы. Результаты исследования показали, что клиническая эффективность применения БИК-сканирования на передовых этапах медицинской эвакуации подтверждается необходимостью выявления осложнений травм головы, а именно внутричерепных гематом на ранних сроках. При этом экономическая эффективность заключается в сокращении различных видов затрат на эвакуацию пострадавших в специализированные медицинские организации и проведение соответствующих исследований, благодаря выполнению БИК-сканирования и принятому, по его результатам, решению.

Таким образом, проведение БИК-сканирование в условиях массового поступления раненых в ходе вооруженных конфликтов или чрезвычайных ситуаций является эффективным методом для ранней диагностики гематом головного мозга и позволяет достичь максимально положительного результата в организации медицинского обеспечения пострадавших.