

Снижение способности сопротивляться соблазну компьютерной игры, было выявлено у 17 % респондентов, которые тратили на игру деньги, предназначенные на другие цели, также 13 % опрошенных признавали, что иногда ради игры часто пропускали учебу, а 4 % опрошенных показали, что так поступали часто.

Выводы

Таким образом, 49 % опрошенных студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет» положительно относятся к компьютерным играм, но — нейтрально к людям с игровой аддикцией.

Компьютерная игра является источником формирования игровой аддикции, признаки которой прослеживаются у 4 % респондентов. При этом 30 % респондентов, по нашему мнению, составляют «группу риска», которая при увеличении частоты участия в игре, может изменить круг интересов и в большей степени проявить признаки игровой аддикции. Увеличение времени пребывания в виртуальном мире, снижает уровень общения в реальном, а значит, приводит к проблемам в коммуникации.

Увеличивающаяся распространенность игрового поведения, ведущего к формированию зависимости, требует создания новых подходов к лечению и профилактике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беляя, Е. А. Проблема взаимоотношений между врачом и пациентом в настоящее время [Электронный ресурс] / Е. А. Беляя // Медицинские интернет-конференции. — Режим доступа: <https://medconfer.com/node/11656>. — Дата доступа: 14.03.2021.
2. Барсукова, М. И. Проблема коммуникации по линии врач-пациент [Электронный ресурс] / М. И. Барсукова // Медицинские интернет-конференции. — Режим доступа: <https://medconfer.com/node/6015>. — Дата доступа: 26.03.2021.
3. Аддиктивное поведение: отличительные особенности, признаки [Электронный ресурс] // Информационно-образовательный портал. — Режим доступа: <https://yandex.by/turbo/lifemotivation.online/s/razvitielichnosti/samogazvitie/addiktivnoe-povedenie>. — Дата доступа: 26.03.2021.
4. Андрейченко, А. В. Интернет-зависимость в молодежной среде [Электронный ресурс] / А. В. Андрейченко // Студенческий научный форум. — Режим доступа: <https://scienceforum.ru/2014/article/2014004248>. — Дата доступа: 26.03.2021.

УДК [614.2:33.012.8]:616-006.6-009.87

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ

Гаркуша А. В., Коноваленко М. А., Береснева К. Г.

Научный руководитель: ассистент М. С. Мурашкин

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Злокачественная гипертермия — это жизнеугрожающее фармакогенетическое заболевание, которое обычно возникает при действии веществ-триггеров, таких как, к примеру, дитилин, севофлуран, изофлуран, десфлуран. Симптомами данного явления являются: ригидность мышц, гипертермия, рабдомиолиз, тахипноэ и тахикардия, которые приводят к полиорганной недостаточности и, в итоге, к смерти пациента. Частота встречаемости злокачественной гипертермии колеблется, примерно, от 1:10000 до 1:60000 тыс. анестезий у взрослых и от 1:3000 до 1:10000 общих анестезий среди детей. Единственный препарат, способный предотвратить возникновение данного заболевания является Дантролен, данный препарат позволяет снизить смертность с 80 до 5 %. Его механизм действия основан на блокировке рианодиновых рецепторов 1 типа и

в дальнейшем полном восстановлении функций органов. Однако данный препарат не закупается в Республике Беларусь.

Цель

Провести фармакоэкономический анализ стоимости схем терапии злокачественной гипертермии, сформировать представление о целесообразности закупки данного препарата в больницы г. Гомеля.

Материал и методы исследования

Фармакоэкономический анализ схем лечения злокачественной гипертермии с применением специфических миорелаксантов (дантролен) и без применения, с учетом прямых и косвенных затрат.

Результаты исследования и их обсуждение

Среднее количество общих анестезий в год в г. Гомеле 120 тыс., с учетом средней частоты возникновения злокачественной гипертермии у взрослых это 4 случая в год. С учетом среднего пребывания одного пациента в реанимации (12 дней) и ценой одного дня в реанимации (примерно 300–600 руб.). Стоимость закупки дантролена 25 мг — 500 долларов. [1] Среднее необходимое количество препарата для купирования всех клинических проявлений примерно 10 мл/кг препарата [2]. Таким образом, пациенту со средней массой в 80 кг понадобится 800 мл препарата на купирование приступа. Общая стоимость купирования одного приступа составит 36000 руб. В учет этой цифры не вошла закупка препарата в резервы.

Основные расчеты потерь и выгоды для государства представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Экономические потери государства с учетом стоимости пребывания в реанимации

Показатели	С использованием Дантролена	Без использования Дантролена
Количество койко-дней (зависит от степени тяжести пациента)	6 дней	14 дней
Стоимость одного койко-дня (также зависит от степени тяжести пациента)	300 руб.	600 руб.
Стоимость купирования одного приступа ЗГ	36 000 руб.	—
Экономические потери от смерти трудоспособного гражданина (с учетом расчетов)	—	268 800 руб.
Итого	37 800 руб.	260 400 руб.

С учетом особенности встречаемости ЗГ в молодом возрасте, в расчетах брали пациента с возрастом 25 лет. Средний доход на душу населения на 2018 г. — 640 рублей в месяц [3]. Средний пенсионный возраст 60 лет, без учета пола. Таким образом, пациенту с ЗГ до выхода на пенсию оставалось примерно 35 лет, доход государству за это время составил бы 268 800 руб. На четверых пациентов общий доход составил бы 1 075 200 руб. С учетом, покупки препаратов для 4х пациентов каждый год, стоимость общей закупки, с учетом встречаемости, составила бы 432 000 руб. Общие потери государства в течение 3х лет составят 3 225 600 руб.

Выводы

Исходя из приведенных данных можно заключить, что, несмотря на большие затраты на закупку Дантролена, экономия для государства велика в долгосрочной перспективе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Dantrolene [Электронный ресурс] / AdooQ. — Режим доступа: <https://www.adooq.com/dantrolene.html>. — Дата доступа: 20.01.2020
2. Злокачественная гипертермия [Электронный ресурс] / RusAnesth. — Режим доступа: <http://rusanesth.com/stati/obshhaya-anesteziologiya/zlokachestvonnaya-gipertermiya.html>. — Дата доступа: 19.01.2020.
3. Беларусь в цифрах: статистический справочник / Национальный статистический комитет Республики Беларусь; под ред. И. В. Медведовой. — Минск, 2019. — 71 с.