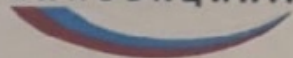


СЕРТИФИКАТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОГРАММЫ
В АККРЕДИТОВАННОМ ПРЕАКСЕЛЕРАТОРЕ

ФОНД СОДЕЙСТВИЯ
ИННОВАЦИЯМ



Larza.ru

ПОБЕДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ «УМНИК» ФОНДА СОДЕЙСТВИЯ ИННОВАЦИЯМ

**ДУБРОВА
ВЛАДИСЛАВ АЛЕКСАНДРОВИЧ**

11.10.1996

Руководитель преакселератора
Петреченко Василий Александрович



Медицинские технологии

оценка и выбор

№ 3 (37) | 2019

*Экспертное мнение
должно быть востребовано!*

Medical Technologies

Assessment and Choice

№ 3 (37) | 2019

*Expert Opinion
Must Be On High Demand!*

УЧРЕДИТЕЛИ:

Фонд развития социальной политики
и здравоохранения «Гелиос»

При поддержке Комитета по социальной политике Совета
Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
и Ассоциации специалистов по оценке технологий
в здравоохранении

Издание осуществляет информационную поддержку
деятельности Российского отделения ISPOR по оценке
технологий в здравоохранении

РЕДАКЦИЯ:

Главный редактор | **В. В. Омеляновский**
Зам. гл. редактора | **М. В. Авксентьева**
Заведующий редакцией | **Ю. В. Феофанова**

Адрес для корреспонденции:

117485, Москва, ул. Бутлерова, д. 12
(для Фонда «Гелиос»)

Контакты редакции:

Тел.: + 7 (495) 921-10-89
E-mail: journal@hta-rus.ru
<http://www.mt-choice.ru>

Издатель:

ФГУП «Издательство «Наука»

Адрес издательства:

117997, Москва, Профсоюзная ул., 90
E-mail: info@naukaran.com
naukapublishers.ru

Свидетельство о регистрации ПИ № ФС77-41344,
выдано 21 июля 2010 г. Федеральной службой по надзору в сфере связи,
информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор)

Тираж – 6000 экз.

Включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов
и изданий ВАК

Журнал включен в базу Российского индекса научного цитирования
(РИНЦ); сведения о журнале публикуются на интернет-сайте Российской
универсальной научной электронной библиотеки (ПУНЭБ) www.elibrary.ru

Подписные индексы:

«Роспечать» – 81012, «Пресса России» – Ц45160, «Урал-Пресс» – 81012,
«Информнаука» – 17961

Дата выхода в свет 31.10.2019

Научные специальности в рамках групп научных специальностей,
по которым издание входит в Перечень

- 14.01.04 Внутренние болезни
- 14.01.05 Кардиология
- 14.01.12 Онкология
- 14.01.17 Хирургия
- 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение
- 14.03.06 Фармакология, клиническая фармакология

FOUNDING PARTIES

Foundation for the Development of Social Policy
and Healthcare «HELIOS», Moscow

With support of the Committee for Social Policy
and Healthcare of the Federation Council of the
Federal Assembly of Russia and Health Technology
Assessment Association

The Journal provides informational support
of the ISPOR Russia HTA Chapter

EDITORIAL STAFF:

Editor-in-Chief | **V. V. Omelyanovskiy**
Deputy Editor-in-Chief | **M. V. Avxentyeva**
Managing Editor | **Yu. V. Feofanova**

EDITORIAL OFFICE

The Address for Correspondence:

117485, Moscow, ul. Butlerova, d. 12
(for «Helios» Foundation)
Tel: + 7 (495) 921-10-89
E-mail: journal@hta-rus.ru
<http://www.mt-choice.ru>

Publisher:

Publishing house «Nauka»

Address:

117997, Moscow, ul. Profsoyuznaya, 90
E-mail: info@naukaran.com
naukapublishers.ru

Certificate of media registration PI №FS77-41344, issued on July
21, 2010. The Federal Service for Supervision in the Sphere of
Telecom, Information Technologies and Mass Communications

Number of copies: 6000

Journal is reviewed by Russian Institute of Scientific
and Technical Information of Russian Science Academy;

The journal is included in Russian Science Citation Index (RSCI);
Journal data are published on website of Russian
General Scientific Electronic Library www.elibrary.ru

Subscription index:

«Rospechat» – 81012, «Prassa Rossii» – Ц45160,
«Ural-Press» – 81012, «Informnauka» – 17961

Publication date 31.07.2019

Categories of scientific specialties within the groups of scientific
specialties for which the journal is listed in the Catalog

- 14.01.04 Internal medicine
- 14.01.05 Cardiology
- 14.01.12 Oncology
- 14.01.17 Surgery
- 14.02.03 Public Health and Healthcare
- 14.03.06 Pharmacology, clinical pharmacology

Медицинские технологии

оценка и выбор

Medical Technologies

assessment and choice

ДАЙДЖЕСТ НОВОСТЕЙ	5	NEWS DIGEST	5
МЕТОДОЛОГИЯ		METHODOLOGY	
Ледовских Ю.А., Семакова Е.В., Омеляновский В.В. Методика формирования клинико-статистических групп заболеваний на основе клинических рекомендаций с использованием стандартизированных модулей медицинской помощи	8	Le dovskikh Y.A., Semakova E.V., Omelyanovskiy V.V. Methodology for the development of diagnosis related groups based on clinical guidelines using standardized modules of health-care	8
Гундаров И.А., Пильгуй Э.И. Неоднородность региональной заболеваемости в России – принципы оценки и прогноза	16	Gundarov I.A., Pilguy E.I. Heterogeneity of regional population morbidity in Russia – assessment and prognosis principals	16
Жукова О.В. Комплексная оценка потребления лекарственных препаратов как основа оптимизации фармакотерапии	22	Zhukova O.V. Comprehensive assessment of drug consumption as a basis for pharmacotherapy optimization	22
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ		INTERNATIONAL EXPERIENCE	
Омеляновский В.В., Безденежных Т.П., Алхасов Т.Г., Лукьянцева Д.В. Обзор международного опыта планирования кадровых ресурсов здравоохранения	32	Omelyanovskiy V.V., Bezdenezhnykh T.P., Alkhasov T.G., Lukyantseva D.V. International experience in health workforce planning	32
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ		MANAGEMENT IN HEALTH CARE	
Камышникова Л.А., Ефремова О.А., Ивахно Е.Н., Дуброва В.А. Возможности использования симуляторов в медицинском образовании	46	Kamyshnikova L.A., Efremova O.A., Ivakhno E.N., Dubrova V.A. Opportunities of using simulators in medical education	46
ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ORIGINAL RESEARCH	
Малявин А.Г., Дзанаева А.В., Авксентьева М.В., Бабак С.Л. Медико-экономический анализ последствий расширения программы лекарственного обеспечения больных хронической обструктивной болезнью легких в Российской Федерации	53	Maliavin A.G., Dzanaeva A.V., Avxentyeva M.V., Babak S.L. Medical and economic analysis of the consequences of expanding the drug supply program for patients with chronic obstructive pulmonary disease in the Russian Federation	53
Эккерт Н.В., Полухин Н.В. Представление информации для потребителей медицинских услуг на веб-сайтах медицинских организаций: проблемы и пути решения	62	Ekkert N.V., Polukhin N.V. Presentation of information for consumers of medical services on the websites of health facilities: problems and solutions	62
Дьяков И.Н., Белая Ж.Е., Зырянов С.К., Мазуров В.И. Влияние на бюджет системы здравоохранения применения препарата терипаратид при лечении пациентов с тяжелым остеопорозом в сравнении с антирезорбтивными препаратами	71	Diakov I.N., Belaya Z.E., Zyrianov S.K., Mazurov V.I. Budget impact analysis of teriparatide in comparison with antiresorptive drugs in severe osteoporotic patients	71
ПИСЬМО В РЕДАКЦИЮ		LETTERS TO THE EDITOR	
Попович Л.Д., Светличная С.В., Моисеев А.А. Модельные оценки результатов применения больными сахарным диабетом современных глюкометров с технологией трехцветной индикации результатов тестирования	81	Popovich L.D., Svetlichnaya S.V., Moiseev A.A. Model estimates of the results of diabetes patients using modern glucometers with tri-color technology for displaying test results	81
Пост-релиз VI Международной научно-практической конференции «Оценка технологий здравоохранения: место инноваций в национальной системе здравоохранения. Персонализированная медицина» Москва, 08 октября 2019 г.	90	Post-release of the VI International scientific-practical conference "Health technology assessment: the place of innovation in the national health system. Personalized Medicine» Moscow, October 08, 2019	90

В.А. Дуброва, В.В. Янов, В.А. Нечипоренко, А.А. Трушкин
АНТРОПОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК
МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА НИУ «БЕЛГУ»

(научный руководитель – доц. Тверской А.В.)

Белгородский государственный национальный исследовательский университет
 Белгород, Российская Федерация

Введение. Здоровье населения является важнейшим показателем благополучия общества, а его охрана – приоритетная обязанность государства и его федеральных и региональных органов и организаций, а также самих граждан. Важным является контроль физического развития лиц юношеского возраста, в особенности девушек. Так, по данным современных исследований, только 17% девушек можно считать здоровыми. В пубертатном периоде частота хронических соматических заболеваний у девушек достигает 60%, а репродуктивная патология определяется у каждой третьей из них.

Цель. Изучение некоторых антропометрических показателей юношей и девушек 1-2 курса медицинского института НИУ «БелГУ» города Белгорода и Белгородской области, а также сравнение полученных результатов с антропометрическими показателями молодежи других регионов РФ.

Материал и методы. Материалом исследования послужили 108 студентов медицинского института 1-2 курса НИУ «БелГУ», постоянно проживающих в г. Белгороде или Белгородской области, из них 40 (37%) юношей и 68 (63%) девушек. Средний возраст составил $19 \pm 0,2$ года в двух половых группах. Были исследованы масса тела, средний рост, продольные, поперечные и обхватные размеры плеча, предплечья, кисти, бедра и голени, окружность головы, экскурсия грудной клетки, объем выдоха и жизненная ёмкость лёгких. Антропометрические параметры определяли стандартным набором антропометрических инструментов, прошедших метрический контроль. Парные антропометрические данные были собраны на правой стороне тела (всего 17 показателей). Результаты измерений заносили в протокол исследования (бумажный вариант), с последующим переносом информации в таблицу Microsoft Excel. Статистические вычисления проводили с использованием прикладной программы анализа данных «Statistica 9.0».

Результаты. Средний рост юношей составил $180,01 \pm 0,94$ см, что на 8% больше, чем у девушек, средний рост которых был $165,32 \pm 0,7$ см. масса тела у юношей и девушек была $72,25 \pm 1,8$ кг и $54,60 \pm 0,9$ кг соответственно; длина бедра и голени у юношей составила $44 \pm 0,46$ см и $43 \pm 0,49$, у девушек – $42 \pm 0,34$ см и $40 \pm 0,38$ см. Длина плеча и предплечья у юношей составила $35 \pm 0,43$ см и $31 \pm 0,37$ см соответственно, а у девушек $32 \pm 0,32$ см и $28 \pm 0,26$ см. Длина кисти у юношей была $20,5 \pm 0,23$ см, у девушек – $19 \pm 0,13$ см. Окружность головы составила $57 \pm 0,24$ см и $55 \pm 0,24$ см, а жизненная ёмкость лёгких – $5,5 \pm 0,11$ л и $3,75 \pm 0,06$ л у юношей и девушек соответственно.

Выводы. Средняя масса юношей превышает на 25,2% таковую у девушек ($p < 0,05$, величина продольных антропометрических показателей у юношей больше в сравнение с девушками на 4-10,0%, а обхватных и поперечных на 0,5-12,1%. При сравнительном анализе выявлено, что большинство антропометрических показателей у девушек и юношей города Белгорода и Белгородской области достоверно отличаются в половых группах и не имеют достоверных отличий от таковых значений молодежи других регионов российской Федерации.

Д.А. Ежов

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗОНЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО РИСКА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

(научный руководитель – доц. Довгялло Ю.В.)

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
 Донецк, Донецкая Народная Республика

Введение. Переломы плечевой кости занимают одно из лидирующих мест в структуре случаев травматизма опорно-двигательного аппарата, а вот 13,5% всех случаев переломов костей приходится на долю плечевой кости, при этом, доля повреждений диафиза плеча колеблется от 50 до 72%. Количество осложнений и неудовлетворительных исходов лечения переломов достигает 46%. Одним из самых опасных интраоперационных осложнений хирургического остеосинтеза является кровотечение, поэтому врач

должен четко представлять какие существуют варианты индивидуальной изменчивости вхождения диафизарной артерии, поскольку ее ход, расположение и диаметр наиболее переменчивы, какие отделы плечевой кости кровоснабжаются лучше всего.

Цель. Определить зону «хирургического риска» плечевой кости.

Материал и методы. В соответствии с целью и задачами работы было исследовано 30 плечевых костей контрастных сторон из архива кафедры анатомии человека ГОУ ВПО ДОННМУ имени М. Горького. Регистрировали следующие параметры:

1. ДП – длина плечевой кости (см);
2. Наименьшая окружность хирургической шейки плечевой кости (см);
3. РПО – расстояние от вершины большого бугорка проксимального эпифиза плечевой кости до питательного отверстия диафиза (см);
4. Сегмент плечевой кости согласно универсальной классификации «Эсперанто», в которой расположено питательное отверстие диафизарной артерии (номер).



**Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова**

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ–2019**

*Сборник тезисов
LXXX научно-практической
конференции
с международным участием*

Апрель 2019

**Санкт-Петербург
2019**