

ют ответы: «улучшились методы контрацепции» - 54,8%, «страх последствий аборта» - 64,9%.

Выводы:

1. Снижение количества абортов объясняется страхом перед его последствиями, а также улучшением методов контрацепции.

2. Большинство респондентов признают аборт разумным решением при нежелательной беременности.

3. Современное общество не готово к запрету абортов.

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения, Безопасный аборт: рекомендации для систем здравоохранения по вопросам политики и практики / Всемирная организация здравоохранения, 2004 г. – 135 с.

2. Б.П.Денисов, В.И.Сакевич, Аборты в России (по материалам выборочного обследования). «Доказательная медицина и клиническая эпидемиология». М.: Ньюдиамед 2009, вып. 2. – 224 с.

МЕДИЦИНСКИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ГЛАЗАМИ ВРАЧЕЙ

Гончарук В.В., Кулецкий И.О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Хильмончик Н.Е.

Актуальность. Долгие годы одним из ключевых инструментов продвижения для фармацевтических компаний была работа с врачами через медицинских представителей. Но четкое и прозрачное регулирование этого инструмента отсутствовало, и разные программы маркетинговой активности, направленные на врачей, привели к увеличению количества назначаемых импортных лекарственных средств.

Цель: выяснить отношение практикующих врачей стационаров и поликлиник к фармацевтическим представителям.

Материалы и методы исследования. В анкетировании принимали участие 214 врачей стационаров и поликлиник Беларуси разных специальностей: из них 74,2 % женщины и 25,8% мужчин. Стаж работы респондентов в среднем составил 10 лет.

Результаты. Большинство врачей воспринимают медицинских представителей в первую очередь как «продавцов» (торговых агентов) (37,4%); как врача, выполняющего коммерческие функции – 29,4%; в равной степени врач и «продавец» – 22,9%; случайным (не состоявшимся) человеком в медицине – 10,3%.

О смене профессии, при возможности, на медицинского представителя дали положительный ответ 40,7% респондентов. Работа медицинских представителей не препятствует выполнению основных обязанностей врача, по мнению 75,2% респондентов.

На назначение врачами нового лекарственного средства могут повлиять клинические протоколы (41,5%); профессиональный интерес к но-

вому (22,4%); положительный опыт назначения (рекомендации) коллег (52,8%); лекция, прочитанная авторитетным лектором (22,4%);

Частота посещения медицинскими представителями врачей в среднем составляет 1 раз в месяц (30,4%), 1 раз в неделю (24,8%), не посещают (17,8%). Визит длится от 5 до 30 минут (82,2%). Большинство представителей преподносят информацию от 1 до 7 препаратов (93,2%).

К врачам одинаково часто приходят представители как белорусских (48,6%), так и зарубежных компаний (51,4%), однако организация работы врачам больше нравится у зарубежных компаний (76,6%).

Геден-Рихтер (23,8%), Лексфарм (6,1%), БЗМП (6,1%) и Белмед-препараты (4,6%), организация работы этих компаний наиболее нравятся врачам.

Вывод. На основании полученных данных можно сделать вывод о том, что отношение врачей к медицинским представителям довольно хорошее. Длительность визита может составлять от 5 до 30 минут. Врачи узнают о нескольких новых препаратах. Работа фармацевтического представителя не препятствует выполнению основных обязанностей врача, однако врачам больше нравится работа зарубежных компаний.

Резюмируя, отметим, что работа представителей не препятствует выполнению врачом основных обязанностей, однако белорусским компаниям необходимо улучшить качество работы с врачами.

СОСТОЯНИЕ СИСТЕМ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И АНТИОКСИДАНТНАЯ ЗАЩИТА ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Кулешов Р.В., Иванишкина Е.В., Ноздрачев О.В.

Смоленский государственный медицинский университет,

Смоленск, Россия

Научный руководитель - д.м.н., доцент Иванишкина Е.В.

Актуальность. Во всем мире хронические заболевания почек представляют собой серьезную проблему здравоохранения в связи с неуклонным ростом пациентов с хронической почечной недостаточностью. Одной из основных причин хронической почечной недостаточности нефрогенной гипертензией является хронический пиелонефрит, протекающий зачастую латентно. В этиопатогенезе хронического пиелонефрита (ХП) наряду с бактериальными и иммунными факторами обсуждается роль нарушений в системах свободнорадикальное перекисное окисление липидов - антиоксидантная защита, что приводит к нарушению структурно-функциональных свойств клеточных мембран.

Цель исследования: изучить динамику параметров прооксидантно-антиоксидантных систем у пациентов с хроническим пиелонефритом с целью повышения эффективности проводимой терапии.