

Проблемная комиссия «Эпилепсия. Пароксизмальные состояния» РАН
и Министерства здравоохранения Российской Федерации

Российская Противозепилептическая Лига

ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2015 Том 7 №3



EPILEPSY AND PAROXYZMAL CONDITIONS

ISSN 2077-8333

2015 Vol. 7 №3

www.epilepsia.su

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта <http://www.epilepsia.su>. Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел.: +7 (495) 649-54-95; эл. почта: info@igbis-1.ru. Copyright © 2015 Издательство ИРБИС. Все права охраняются.

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

Бочанова Е.Н.¹, Журавлев Д.А.¹, Ноздрачев К.Г.¹, Богданов В.В.¹,
Шнайдер Н.А.¹, Дмитренко Д.В.¹, Кожухова Е.И.², Бикулова Т.В.²

¹ ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России

² Министерство здравоохранения Красноярского края, Красноярск

Резюме

Целью настоящего исследования было проведение анализа структуры государственного сегмента фармацевтического рынка Красноярского края в части аптечных продаж лекарственных препаратов для больных эпилепсией по Программе «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» за счет средств федерального бюджета за 2014 г. Материалы и методы. Использовалась база данных отпущенных лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета пациентам с кодом по Международной классификации болезней G40 за 2011, 2014 гг. Результаты. Выявлено, что в структуре отпущенных препаратов как в стоимостном, так и в натуральном выражении противосудорожные препараты составляют более 95%. Заключение. Организация льготного лекарственного обеспечения больных эпилепсией в Красноярском крае соответствует федеральным нормативным документам.

Ключевые слова

Эпилепсия, противосудорожные препараты, льготное лекарственное обеспечение, Красноярский край, здравоохранение.

Статья поступила: 15.06.2015 г.; в доработанном виде: 21.08.2015 г.; принята к печати: 19.10.2015 г.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии необходимости раскрытия финансовой поддержки или конфликта интересов в отношении данной публикации.

Все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Для цитирования

Бочанова Е.Н., Журавлев Д.А., Ноздрачев К.Г., Богданов В.В., Шнайдер Н.А., Дмитренко Д.В., Кожухова Е.И., Бикулова Т.В. Организация льготного лекарственного обеспечения больных эпилепсией в Красноярском крае. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. 2015; 3: 32-39.

ORGANIZATION OF PREFERENTIAL DRUG SUPPLY FOR PATIENTS WITH EPILEPSY IN KRASNOYARSK REGION

Bochanova E.N.¹, Zhuravlev D.A.¹, Nozdrachyov K.G.¹, Bogdanov V.V.¹, Shnayder N.A.¹, Dmitrenko D.V.¹, Kozhukhova E.I.², Bikulova T.V.²

¹ Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voino-Yasenetsky

² The Ministry of Health of the Krasnoyarsk Territory, Krasnoyarsk

Summary

The aim of this study was to analyze the structure of the state segment of the pharmaceutical market of Krasnoyarsk region in terms of pharmacy sales of drugs for patients with epilepsy in the Program providing the necessary drugs at

the expense of the federal budget for 2014. Methods. We used the database of medications dispensed at the expense of the federal budget in patients with ICD code G40 in 2011, 2014. *Results.* We revealed that in structure of the sold drugs, both in value and in kind antiepileptic drugs are more than 95%. *Conclusion.* The organization of preferential drug supply of patients with epilepsy in the Krasnoyarsk region matches to the federal regulations.

Key words

Epilepsy, antiepileptic drugs, preferential drug supply, the Krasnoyarsk Territory, analysis of the cost of illness, health care.

Received: 15.06.2015; **in the revised form:** 21.08.2015; **accepted:** 19.10.2015.

Conflict of interests

The authors declared that they do not have anything to disclosure regarding funding or conflict of interests with respect to this manuscript.

All authors contributed equally to this article.

For citation

Bochanova E.N., Zhuravlev D.A., Nozdrachyov K.G., Bogdanov V.V., Shnyder N.A., Dmitrenko D.V., Kozhukhova E.I., Bikulova T.V. organization of preferential drug supply for patients with epilepsy in krasnoyarsk region. *Epileptsiya i paroksizmal'nye sostoyaniya / Epilepsy and paroxysmal conditions.* 2015; 3: 32-39 (in Russian).

Corresponding author

Address: Partizan Zheleznyaka Street, 1, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022.

E-mail address: bochanova@list.ru (Bochanova E.N.).

Введение

Эпилепсия, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), является одним из самых распространенных заболеваний центральной нервной системы. По оценкам ВОЗ, доля людей, страдающих эпилепсией в активной форме (то есть с продолжающимися приступами или потребностью в лечении) на данный момент составляет от 4 до 10 на 1000 человек. Однако ряд исследований, проведенных в развивающихся странах, позволяет предположить, что эта доля варьируется от 6 до 10 на 1000 человек. Во всем мире эпилепсией страдают около 50 млн человек [11]. Ежегодно около 2 млн человек заболевают эпилепсией, а около 10 млн становятся инвалидами. Но преобладающую часть больных с впервые установленным диагнозом «эпилепсия» можно успешно лечить с помощью современных противоэпилептических препаратов (ПЭП) [2,3].

Пациенты с эпилепсией имеют право на льготное (бесплатное) получение лекарственных препаратов. По источнику финансирования льготное лекарственное обеспечение граждан можно разделить на зоны федеральной и региональной ответственности [7]. В соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ (в редакции Федерального закона от 22.08.04 № 122-ФЗ) «О государственной социальной помощи» право на получение социального набора услуг больные эпилепсией имеют в случае присвоения им группы инвалидности [5]. В этом случае ПЭП выписываются в соответствии с перечнем,

утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ) от 18.09.2006 № 665 (ред. от 2011 г) «Об утверждении перечня лекарственных препаратов, в т.ч. перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» (действовал до 01.03.2015) (см. табл. 1).

Код АТХ	Наименование группы АТХ	МНН
N03	Противоэпилептические препараты	—
N03A	Противоэпилептические препараты	—
N03AA	Барбитураты и их производные	Бензобарбитал Примидон Фенобарбитал
N03AD	Производные сукцинимиды	Этосуксимид
N03AE	Производные бензодиазепаина	Клоназепам
N03AF	Производные карбоксамида	Карбамазепин
N03AG	Производные жирных кислот	Вальпроевая кислота
N03AX	Другие противоэпилептические препараты	Ламотриджин Топирамат

Таблица 1. Перечень противоэпилептических лекарственных препаратов для федеральных льготополучателей (до 01.03.2015 г.).

С 01.03.2015 г., в соответствии с распоряжением правительства Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. N 2782-р, вступил в силу «Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в т.ч. лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций» [4]. В части ПЭП из перечня исключены примидон и ламотриджин, добавлены фенитоин и окскарбазепин.

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», больные эпилепсией, не имеющие инвалидности, обеспечиваются лекарственными препаратами за счет средств регионального бюджета [6]. В этом случае ПЭП выписываются в соответствии с перечнем, размещенным в составе территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае на 2015 г. и на плановый период 2016 и 2017 гг., утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 23.12.2014 № 636-п (см. табл. 2) [5].

МНН	Торговое наименование	Страна-производитель
Бензобарбитал	Все торговые наименования	Россия
Вальпроевая кислота	Вальпарин ХР	Индия
	Энкорат	Индия
	Энкорат хроно	Индия
	Конвулекс	Австрия
	Конвульсофин	Германия
Карбамазепин	Все торговые наименования	Россия
Клоназепам	Все торговые наименования	Кипр Польша
Топирамат	Все торговые наименования	Россия
Фенобарбитал	Все торговые наименования	Россия
Этосуксимид	Суксилеп	Франция/Германия
Окскарбазепин	Все торговые наименования	Италия
		Франция
		Швейцария

Таблица 2. Перечень противоэпилептических лекарственных препаратов для региональных льготополучателей.

В случае необходимости применения ПЭП, не входящего в указанные перечни, целесообразность назначения подтверждается заключением врачебной комиссии медицинской организации, а приобретение препарата осуществляется за счет средств регионального бюджета.

С учетом высокой социальной значимости льготного лекарственного обеспечения, высокого уровня затрат на лекарственные препараты для больных эпилепсией изучение и анализ рынка обеспечения льготными лекарственными препаратами является актуальным.

Цель исследования – проведение анализа структуры государственного сегмента фармацевтического рынка Красноярского края в части аптечных продаж лекарственных препаратов (ЛП) для больных эпилепсией по Программе «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» (ОНЛП) за счет средств федерального бюджета за 2014 г.

Материалы и методы

Красноярский край – субъект Российской Федерации, расположенный в Сибирском федеральном округе, административный центр – Красноярск. Относится к Восточно-Сибирскому экономическому району. Красноярский край расположен в Центральной и Восточной Сибири и занимает 13,9% территории России. Численность населения края в 2015 г., по данным Росстата, составляет 2 858 773 чел. [9]. Плотность населения – 1,21 чел./км². Городское население составляет 76,7% [9]. По данным ранее проведенных эпидемиологических исследований, средняя стандартизированная распространенность эпилепсии в Красноярском крае составляет 279,7 на 100000 населения, в т.ч.: идиопатические формы – 21,4/100000, симптоматические формы – 123,8/100000 (постинсультная эпилепсия – 46,8/100000; посттравматическая эпилепсия – 23,8/100000; симптоматическая эпилепсия на фоне врожденных аномалий головного мозга – 21,4/100000; онкогенная эпилепсия – 17,4/100000), криптогенные формы – 134,5/100000 [1,10,12]. Работа проведена в рамках комплексных исследований по теме «Эпидемиологические, генетические и нейрофизиологические аспекты заболеваний нервной системы (центральной, периферической и вегетативной) и превентивная медицина» (номер госрегистрации 0120.0807480).

Нами проанализирована база данных Министерства здравоохранения Красноярского края отпущенных лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета пациентам (детям и взрослым) – жителям Красноярского края, страдающим эпилепсией, за 2011 и 2014 гг. Выборка осуществлялась по коду заболевания G40 по Международной классификации болезней (МКБ). Перед нами стояли следующие задачи: 1) изучить структуру отпущенных ЛП для больных эпилепсией по группам Анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации лекарственных препаратов; 2) выявить лидеров среди производителей ПЭП и препараты – лидеры продаж; 3) рассчитать соотношение импортных и отечественных препаратов; 4) рассчитать среднюю стоимость упаковки ЛП; 5) сравнить полученные данные в 2014 г. с таковыми в 2011 г.



Рисунок 1. Доля отпущенных противоэpileптических и прочих лекарственных препаратов для больных эpileпсией в Красноярском крае по федеральной льготе за 2011 и 2014 гг. в стоимостном и натуральном выражении.

Анализ отпущенных по коду препаратов по АТХ-группам I уровня выявил преобладание группы N «Препараты для лечения заболеваний нервной системы» как в стоимостном, так и в натуральном выражении (см. табл. 3). В структуре препаратов группы N как в стоимостном, так и в натуральном выражении преобладают ПЭП. При этом как в 2011 г., так и в 2014 г. доля затрат на ПЭП составляла около 96%. В натуральном выражении доля ПЭП выросла от 90,91% в 2011 г. до 94,13% в 2014 г. (см. рис. 1), что свидетельствует о приоритетном назначении препаратов этой группы льготополучателям.

Кроме ПЭП, к группе N относятся и были отпущены больным эpileпсией антидепрессанты, ноотропные препараты, нейролептики. Несмотря на небольшой натуральный и стоимостной объем (менее 5%), необходимо проведение анализа обоснованности назначения указанных препаратов, так как большая часть

из них является проконвульсантами и может быть причиной срыва ремиссии у больных эpileпсией.

На втором месте группа АТХ – С «Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы», при этом доля группы С выросла в 2014 г. более чем в 2 раза в стоимостном выражении (от 0,552% в 2011 г. до 1,704% в 2014 г.) и на 0,422% в натуральном выражении (от 0,735% до 1,157% соответственно), что связано с высоким удельным весом заболеваний сердечно-сосудистой системы у больных эpileпсией. Другие АТХ-группы характеризуются значительно меньшими стоимостными и объемными показателями, в 2014 г. их доля уменьшилась (см. табл. 3).

Рейтинг фирм-производителей по стоимостному объему продаж в 2011 г. возглавляла компания Янссен-Силаг (Италия) (43,64%), а в 2014 г. – Санофи (Франция) (63,34%). В натуральном выражении

АТХ-группы I уровня	В стоимостном выражении, %			В натуральном выражении, %		
	2011	2014	прирост	2011	2014	прирост
N: препараты для лечения заболеваний нервной системы	99,844	98,167	–1,677	97,901	98,671	0,771
C: Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы	0,552	1,704	1,152	0,735	1,157	0,422
S: Препараты для лечения заболеваний органов чувств	0,256	0,066	–0,190	0,701	0,086	–0,615
R: Препараты для лечения заболеваний респираторной системы	0,009	0,034	0,025	0,022	0,012	–0,009
M: Препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	0,119	0,018	–0,101	0,340	0,037	–0,303
A: Пищеварительный тракт и обмен веществ	0,026	0,012	–0,014	0,194	0,037	–0,158
B: Препараты, влияющие на кроветворение и кровь	0,010	0	–0,010	0,068	0	–0,068
G: Препараты для лечения заболеваний урогенитальных органов и половые гормоны	0,003	0	–0,003	0,003	0	–0,003
H: Гормональные препараты для системного использования (исключая половые гормоны)	0,003	0	–0,003	0,009	0	–0,009
J: Противомикробные препараты для системного использования	0,008	0	–0,008	0,015	0	–0,015
L: Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	0,002	0	–0,002	0,012	0	–0,012

Таблица 3. Соотношение долей АТХ-групп I уровня в объеме отпущенных лекарственных препаратов для больных эpileпсией в Красноярском крае по федеральной льготе за 2011 и 2014 гг.

Противоэпилептические препараты	В стоимостном выражении, %		В натуральном выражении, %	
	2011	2014	2011	2014
Санофи Винтроп Индустрия (Франция)	32,24	63,34	28,16	24,40
Сан Фармасьютикалс Индастриз Лтд (Индия)	4,84	15,86	12,88	30,63
Торрент Фармасьютикалс Лтд (Индия)	0,00	5,89	0,00	11,69
Алкалоид АО (Республика Македония)	0,00	5,23	0,00	5,49
Канонфарма продакшн ЗАО (Россия)	0,88	4,44	11,76	8,17
Акрихин ХФК ОАО (Россия)	0,45	2,03	1,36	13,64
Актавис АО (Исландия)	4,07	1,59	5,47	1,22
Асфарма ООО (Россия)	0,58	1,10	4,98	4,58
Плива Хрватска д.о.о. (Республика Хорватия)	1,33	0,45	0,82	0,10
Новартис Фарма АГ/Новартис Фарма С.п.А. (Швейцария/Италия)	0,14	0,07	0,33	0,06
Герот Фармацойтика ГмбХ (Австрия)	6,28	0,01	7,79	0,01
Ремедика Лтд (Кипр)	0,01	0,01	0,04	0,03
Янссен-Орто ЛЛС, уп. Силаг АГ (Пуэрто-Рико)	43,64	0,00	10,06	0,00
Лекко ФФ ЗАО (Россия)	3,53	0,00	2,74	0,00
Гедсон Рихтер-РУС ЗАО (Венгрия)	0,56	0,00	0,36	0,00
Московский эндокринный завод ФГУП (Россия)	0,55	0,00	4,14	0,00
Менарини-Фон Хейден ГмбХ (Германия)	0,43	0,00	0,76	0,00
Северная звезда ЗАО (Россия)	0,27	0,00	5,28	0,00
Польфа, Тархоминский фарм. завод АО (Польша)	0,09	0,00	0,56	0,00
АЛСИ-Фарма ЗАО (Россия)	0,07	0,00	2,45	0,00
Шерер Р.П. ГмбХ и Ко.КГ (Германия)	0,03	0,00	0,03	0,00

Таблица 4. Рейтинг фирм-производителей противоэпилептических препаратов, отпущенных больным эпилепсией в Красноярском крае по федеральной льготе за 2011 и 2014 гг.

в 2011 г. лидировала фирма-производитель Санофи (Франция) (28,16%), в 2014 г. – Сан Фармасьютикалс Индастриз Лтд (Индия) (30,63%). Изменение рейтинга производителей в 2014 г. по сравнению с 2011 г. представлено в таблице 4.

Как в 2011 г., так и в 2014 г. треть отпущенных ПЭП являлись отечественными (в натуральном выражении), однако вследствие того, что препараты отечественного производства значительно дешевле импортных, то в стоимостном выражении они занимают 6,33-7,57% (см. табл. 5).

Противоэпилептические препараты	В стоимостном выражении, %		В натуральном выражении, %	
	2011	2014	2011	2014
Отечественные	6,33	7,57	32,72	26,38
Импортные	93,67	92,43	67,28	73,62

Таблица 5. Доля противоэпилептических препаратов отечественного и импортного производства, отпущенных больным эпилепсией в Красноярском крае по федеральной льготе за 2011 и 2014 гг.

Список лидеров продаж торговых наименований ЛП по стоимостному объему отпущенных препаратов по итогам 2011 г. возглавил Топамакс (42,1%), на втором месте – Депакин-Хроно (27,11%), на третьем – Конвулекс (6,09%), в 2014 г. – на первом месте Де-

пакин Хроносфера (59,95%), на втором – Энкорат Хроно (11,36%), на третьем – Торэпимат (5,65%) (см. табл. 6).

В целом в стоимостном выражении в 2014 г. отмечены существенные изменения: доля затрат на вальпроаты выросла до 75,5% по сравнению с 41,74% в 2011 г., значительно снизилась доля затрат на препараты топирамата от 47,2% в 2011 г. до 6,29% в 2014 г. При этом значительных изменений в натуральном выражении не произошло: доля вальпроатов составляет 43,73-50,67%, доля топирамата – 13,57-9,02% в 2011 и в 2014 гг. соответственно. Отмеченные изменения вызваны заменой оригинального препарата Топамакс на воспроизведенные препараты.

Затраты на ПЭП, отпущенные за счет средств федерального бюджета, снизились от 15,8 млн руб. в 2011 г. до 5,2 млн руб. в 2014 г. Средняя стоимость упаковки ПЭП составляла 645,93 руб. и 225,83 руб. в 2011 г. и в 2014 г. соответственно (см. табл. 6).

Выводы

Организация льготного лекарственного обеспечения больных эпилепсией в Красноярском крае соответствует федеральным нормативным документам. В структуре отпущенных по коду МКБ G40 препаратов как в стоимостном, так и в натуральном выражении ПЭП составляют более 95%. Рейтинг фирм-производителей по стоимостному объему продаж в

Противоэпилептические препараты		В стоимостном выражении, %		В натуральном выражении, %	
МНН	Торговое наименование	2011	2014	2011	2014
Бензобарбитал	Бензонал	1,09	1,04	8,09	3,96
Вальпроевая кислота	Депакин Хроносфера	0	59,95	0	22,4
Вальпроевая кислота	Энкорат хроно	3,03	11,36	8,34	24,16
Вальпроевая кислота	Энкорат	1,51	3,41	2,65	3,54
Вальпроевая кислота	Депакин	1,36	0,72	2,24	0,54
Вальпроевая кислота	Депакин хроно	27,11	0,05	22,03	0,02
Вальпроевая кислота	Конвулекс	6,09	0,01	7,12	0,01
Вальпроевая кислота	Депакин энтерик 300	2,64	0	1,35	0
Карбамазепин	Карбамазепин-Акри	0	1,78	0	12,62
Карбамазепин	Зептол	0,15	0,43	0,73	1,13
Карбамазепин	Карбалеписин ретард	0,02	0,08	0,06	0,11
Карбамазепин	Тегретол ЦР	0,12	0,06	0,3	0,05
Карбамазепин	Карбамазепин	1,15	0	15,92	0
Карбамазепин	Финлепсин ретард	0,41	0	0,69	0
Клоназепам	Клоназепам	0,09	0,01	0,54	0,03
Ламотриджин	Сейзар	0	5,02	0	5,16
Ламотриджин	Конвульсан	3,95	0	4,97	0
Ламотриджин	Ламолеп	0,52	0	0,33	0
Топирамат	Торэпимат	0	5,65	0	11,01
Топирамат	Топирамат	0	4,26	0	7,69
Топирамат	Макситопир	0	1,52	0	1,14
Топирамат	Топсавер	1,28	0,43	0,75	0,09
Топирамат	Топалепсин	0,42	0,08	1,18	0,1
Топирамат	Топамакс	42,1	0	9,15	0
Топирамат	Тореал	3,4	0	2,49	0
Фенобарбитал	Фенобарбитал	0,04	0,01	2,03	0,35

Таблица 6. Рейтинг торговых наименований противоэпилептических препаратов, отпущенных больным эпилепсией в Красноярском крае по федеральной льготе за 2011-2014 гг.

2014 г. возглавляла компания Санофи (Франция). ТОП торговых наименований ПЭП по стоимостному объему отпущенных препаратов по итогам 2014 г. возглавил Депакин Хроносфера, а в натуральном выражении лидировала фирма-производитель Сан Фармасьютикалс Индастриз Лтд (Индия), торговое наименование – Энкорат Хроно. Отечественные пре-

параты в натуральном выражении составили треть отпущенных ПЭП, как в 2011 г., так и в 2014 г., в стоимостном выражении они заняли 6,33-7,57%. По сравнению с 2011 г., в 2014 г. отмечено снижение затрат на ПЭП от 15,8 до 5,2 млн руб., а также снижение практически в 3 раза средней стоимости упаковки ПЭП.

Литература:

- Бочанова Е.Н., Веселова О.Ф., Шнайдер Н.А., Дмитренко Д.В., Журавлев Д.А. Оценка частоты офф-лейбл выписывания препаратов для детей, больных эпилепсией. Материалы V Юбилейного Балтийского конгресса по детской неврологии. Санкт-Петербург. Человек и его здоровье. 2015: 68 с.
- Докукина Т.В., Голубева Т.С., Матвейчук И.В., Махров М.В., Лосева В.М., Крупенькина Е.В., Марчук С.А. Результаты фармакоэпидемиологического исследования эпилепсии в Белоруссии. ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2014; 2 (7): 33-37.
- Крицкая Ю.А., Шнайдер Н.А., Ширшов Ю.А. Клинико-эпидемиологическая ха-

- рактеристика эпилепсии в Забайкалье. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. 2012; 1: 23-28.
- Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи: распоряжение Правительства РФ № 2782-р от 30.12.2014. Собрание законодательства РФ. Юридическая литература. 2015; 3: 2027-2108.
- Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов: поста-

- новление Правительства Красноярского края от 23.12.2014 № 636-п. Ведомости высших органов государственной власти Красноярского края. 2015; 2 (682): 158-291.
- Постановление Правительства РФ № 890 от 30.07.1994 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». Собрание законодательства РФ. 1994; 15: Ст. 1791.
- Сура М.В., Герасимова К.В., Омеляновский В.В., Авксентьева М.В. Дорожная карта развития систем ценового регулирования и лекарственного обеспечения населения за счет средств системы здравоохранения РФ. ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фар-

- макоэпидемиология. 2015; 4: 19-28.
8. Федеральный закон № 178-ФЗ от 17.07.1999 (в редакции Федерального закона № 122-ФЗ от 22.08.04) «О государственной социальной помощи». Собрание законодательства РФ. 1999; 29: Ст. 3699.
9. Федеральная служба государственной статистики. Оценка численности постоянного населения на 1 января 2015 года и в среднем за 2014 год (опубликовано 17.03.2015). Режим доступа: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/Popul2015.xls (дата обращения: 03.07.2015).
10. Шнайдер Н.А., Шевченко О.И., Россиев Д.А., Шульмин А.В., Дмитренко Д.В. Состояние медицинской помощи больным эпилепсией во взрослой популяции города Красноярск. Клиническая эпилептология. 2009; 1: 85-91.
11. Эпилепсия. Информационный бюллетень № 999, октябрь 2012 г. Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs999/ru/> (дата обращения: 03.07.2015).
12. Shnayder N.A., Dmitrenko D.V., Sadykova A.V., Sharavii L.K., Shulmin A.V., Shapovalova E.A., Pilyugina M.S., Darsavelidze O.K. Epidemiological studies on epilepsy in Siberia. Medical and health science journal. 2011; 6: 35-42.

References:

1. Bochanova E.N., Veselova O.F., Shnayder N.A., Dmitrenko D.V., Zhuravlev D.A. Evaluation of the frequency of off label prescribing drugs for children with epilepsy. Proceedings of the V Anniversary of the Baltic Congress of Child Neurology. St. Petersburg: The Man and His Health. 2015: 68 (In Russian).
2. Dokukina T.V., Golubeva T.S., Matvejchuk I.V., Mahrov M.V., Loseva V.M., Krupen'kina E.V., Marchuk S.A. *FARMAKOEKONOMIKA. Sovremennaya farmakoeconomika i farmako-epidemiologiya / Pharmacoeconomics. Modern pharmacoeconomics and pharmacoepidemiology*. 2014; 2 (7): 33-37.
3. Kritskaya J.A., Shnayder N.A., Shirshov Yu.A. Clinical and epidemiological characteristics of epilepsy in the Trans-Baikal region. *Epilepsiya i paroksizmal'nye sostoyaniya / Epilepsy and paroxysmal conditions*. 2012; 1: 23-28 (In Russian).
4. Approval of the list of vital and essential drugs in 2015, as well as lists of drugs for medical use and a minimum range of drugs required for medical care: the disposal of the Government of the Russian Federation № 2782-r from 30.12.2014. Collection of Laws of the Russian Federation. Legal literature. 2015; 3: 2027-2108 (In Russian).
5. Approval of the Territorial program of state guarantees of free provision of citizens of the Russian Federation medical care in the Krasnoyarsk Territory for 2015 and the planning period of 2016 and 2017: Decree of the Government of Krasnoyarsk Region № 636-p from 23.12.2014. Statements of highest government departments of Krasnoyarsk region. 2015; 2 (682): 158-291 (In Russian).
6. Government Decree № 890 from 30.07.1994 (ed. by 14.02.2002) «On state support of development of the medical industry and improving the provision of population and public health drugs and medical products». Collection of Laws of the Russian Federation. 1994; 15: St. 1791.
7. Sura M.V., Gerasimova K.V., Omel'janovskij V.V., Avksent'eva M.V. *FARMAKOEKONOMIKA. Sovremennaya farmakoeconomika i farmako-epidemiologiya / Pharmacoeconomics. Modern pharmacoeconomics and pharmaco-epidemiology*. 2015; 4: 19-28.
8. Federal Law № 178 from 17.07.1999 (as amended by Federal Law № 122 from 22.08.04) «On state social assistance». Collection of Laws of the Russian Federation. 1999; 29: St. 3699 (In Russian).
9. Federal State Statistics Service. Evaluation of the resident population at January 1, 2015 and the average for 2014. Access: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/Popul2015.xls (date of available 03.07.2015).
10. Shnayder N.A., Shevchenko O.I., Rossiev D.A., Shulmin A.V., Dmitrenko D.V. State of medical care for patients with epilepsy in the adult population of the city of Krasnoyarsk. *Clinical epileptology*. 2009; 1: 85-91 (In Russian).
11. Epilepsy. Newsletter number 999, October 2012 Access: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs999/ru/> (date of available 03.07.2015).
12. Shnayder N.A., Dmitrenko D.V., Sadykova A.V., Sharavii L.K., Shulmin A.V., Shapovalova E.A., Pilyugina M.S., Darsavelidze O.K. Epidemiological studies on epilepsy in Siberia. *Medical and health science journal*. 2011; 6: 35-42.

Сведения об авторах

Бочанова Елена Николаевна – к.м.н., доцент кафедры фармакологии с курсами клинической фармакологии, фармацевтической технологии и курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Адрес: улица Партизана Железняка, дом 1, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия, 660022. Тел.: +7(391)2283666. E-mail: bochanova@list.ru.

Журавлев Дмитрий Александрович – преподаватель кафедры управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Адрес: улица Партизана Железняка, дом 1, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия, 660022. Тел.: +7(391)2681122. E-mail: dmitriizhur8@gmail.com.

Ноздрачев Константин Геннадьевич – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой управления и экономики фармации с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Адрес: улица Партизана Железняка, дом 1, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия, 660022. Тел.: +7(391)2283666. E-mail: konnnoz@mail.ru.

Богданов Вячеслав Владимирович – к.м.н., доцент кафедры управления и экономики фармации с курсом ПО ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Адрес: улица Партизана Железняка, дом 1, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия, 660022. Тел.: +7(391)2201901. E-mail: bogdanovvv@krasgmu.ru.

Шнайдер Наталья Алексеевна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой медицинской генетики и клинической нейробиологии ИПО, руководитель неврологического центра эпилептологии, нейрогенетики и исследования мозга Университетской клиники ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Адрес: ул. Карла Маркса, 124, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия 660022. Тел.: +7(391)2016524. E-mail: NASchnaider@yandex.ru.

Дмитренко Диана Викторовна – д.м.н., доцент кафедры медицинской генетики и клинической нейрофизиологии ИПО, невролог-эпилептолог неврологического центра эпилептологии, нейрогенетики и исследования мозга Университетской клиники ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России. Адрес: ул. Карла Маркса, 124, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия 660022. Тел.: +7(391)2016524. E-mail: mart2802@yandex.ru

Кожухова Елена Ивановна – начальник отдела организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Красноярского края. Адрес: ул. Красной Армии, д. 3, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия, 660017. Тел.: +7(391)2651662. E-mail: kei@kraszdrav.ru.

Бикулова Татьяна Владимировна – заместитель начальника отдела организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Красноярского края. Адрес: ул. Красной Армии, д. 3, г. Красноярск, Красноярский край, Сибирский федеральный округ, Россия, 660017. Тел.: +7(391)2651662. E-mail: bikulova@kraszdrav.ru.

About the authors

Bochanova Elena Nikolaevna – MD, Cand. Med. Sci., Assoc. Prof. of the Department of pharmacology with courses of clinical pharmacology, pharmaceutical technology and courses of postgraduate education, the Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky. Address: Partizan Zheleznyaka Street, 1, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022. tel. +7(391)2283666. e-mail: bochanova@list.ru.

Zhuravlev Dmitry Aleksandrovich – MD, Lecturer of the Department of Management and Economics of Pharmacy with courses of postgraduate education, Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky. Address: Partizan Zheleznyaka Street, 1, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022. tel.: +7(391)2283666. e-mail: dmitriizhur8@gmail.com.

Nozdrachyov Konstantin Gennad'yevich – MD, D. Med. Sci., Prof., head of the Department of Management and Economics of Pharmacy with courses of postgraduate education, Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky. Address: Partizan Zheleznyaka Street, 1, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022. Tel.: +7(391)2283666. e-mail: konnoz@mail.ru.

Bogdanov Vyacheslav Vladimirovich – MD, Cand. Pharm. Sci., Assoc. Prof., the Department of Management and Economics of Pharmacy with courses of postgraduate education, Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky. Address: Partizan Zheleznyaka Street, 1, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022. tel.: +7(391)2201901. e-mail: bogdanovvv@krasgmu.ru.

Shnayder Natalia Alekseyevna – MD, D. Med. Sci., Prof., head of the Department of Medical Genetics and Clinical Neurophysiology of the Postgraduate Education Institute, head of the Neurological Center of Epileptology, Neurogenetics and Brain Research, the, Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky. Address: Karl Marx Street, 124, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022. Tel.: +7(391)2016524. E-mail: NASchnaider@yandex.ru.

Dmitrenko Diana Victorovna – MD, D. Med. Sci., Assoc. Prof., the Department of Medical Genetics and Clinical Neurophysiology of the Postgraduate Education Institute, neurologist-epileptologist of the Neurological Center of Epileptology, Neurogenetics and Brain Research, the, Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Voyno-Yasenetsky. Address: Karl Marx Street, 124, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660022. tel.: +7(391)2016524. E-mail: mart2802@yandex.ru.

Kozhukhova Elena Ivanovna – MD, head of the Department organization of drug supply of the Ministry of Health of the Krasnoyarsk Territory. Address: Red Army Street, 3, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660017. tel.: +7(391)2651662. E-mail: kei@kraszdrav.ru.

Bikulova Tatiana Vladimirovna – MD, deputy head of the Department organization of drug supply of the Ministry of Health of the Krasnoyarsk Territory. Address: Red Army Street, 3, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk region, Siberian Federal District, Russia, 660017. tel.: +7(391)2651662. E-mail: bikulova@kraszdrav.ru.