



На рисунке 2 зеленым цветом обозначен диапазон нормальных значений параметров, красные квадратики - это значения симптомов группы исследуемых больных. Такая визуализация представления данных позволит врачу легко отслеживать динамику синдромов в автоматическом режиме, а сэкономленное на автоматизации процесса время будет направлено врачом на принятие решения по выбору терапии [2].

Таким образом, с развитием информационных технологий в медицине процесс документооборота в здравоохранении существенно упрощается, а, предлагаемый автором статьи способ автоматизации процесса мониторинга критического состояния пациента, позволит существенно сэкономить время для интенсивной терапии больных в критических состояниях.

Литература

1. Васильков В.Г., Сафронов А.И. Синдромология критических состояний в клинической деятельности практического врача //Медицинский алфавит. -М.:ООО Альфмед, 2015. - Т. 2. - № 9. - С. 56-59.
2. Сидорова М.А., Сержантова Н.А., Чулков В.А. Некоторые аспекты применения компьютерных технологий нейросетевого прогнозирования в медицине //XXI век: итоги прошлого и проблемы настоящего плюс. -Пенза: ПензГТУ, 2015. - № 4 (26). - С. 94-100.

А.В. Иващенко, Н.Л. Омерова

ОНТОЛОГИИ ДЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА

(Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П. Королева, Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова)

Современные стратегии по выводу на рынок различных фармацевтических препаратов требуют особого подхода по обеспечению их конкурентоспособности в условиях существования аналогов, имеющих различную эффективность, совместимость и особенности применения. Наиболее значимой данная проблема является в контексте современных трендов лечения пациентов, в соответствии с которыми каждый пациент должен получать наиболее эффективное лечение, разработанное с учетом его индивидуальных особенностей и ограничений. Актуальность данной задачи подтверждается необходимостью производить рациональный индивидуализированный выбор лекарственных средств и схем лечения разных групп пациентов.

Для решения данной задачи необходимо применять современные информационные технологии, позволяющие реализовать автоматизированную поддержку принятия решений на основе систем управления знаниями [1].

Маркетинг лекарственных препаратов включает анализ возможных рынков и оценку потребительского спроса на основе статистического анализа вос-



требованности препаратов в условиях различного распространения заболеваний и возможностей их лечения. Результатом такого анализа является оценка себестоимости, цены и объемов продаж препаратов данного вида.

Перспективы конкурентоспособности лекарственных средств зависят от временного горизонта планирования спроса, наличия аналогов, вероятность выработки и внедрения новых методов и технологий лечения, а также возможности использования инновационных технологий производства.

В связи с вышесказанным, отметим, что применение инновационных технологий фармакотерапии может дать весьма высокий лечебный эффект, но при этом иметь низкую экономическую эффективность при выходе на конкурентный рынок. С другой стороны, разработка препаратов на основе существующих технологий снижает риски при оценке перспектив выхода на рынок. Таким образом, наблюдается противоречие в определении оптимальной стратегии выхода на рынок в условиях баланса экономической и лечебной эффективности фармацевтических препаратов.

Индивидуализация лечения приводит к расширению перечня вариантов и схем лечения заболеваний. При этом специализация фармацевтических препаратов сужает область их применения в ущерб универсальности, что увеличивает риски при выводе на рынок новых лекарственных средств.

Для решения данной проблемы предлагается использовать современные технологии интеллектуальной поддержки принятия решений, основанные на реализации баз знаний и средств имитационного моделирования.

Предлагаемое решение можно проиллюстрировать следующим образом. Рис. 1 представляет концептуальную схему базы знаний в рамках поддержки принятия решений по маркетингу лекарственных препаратов.

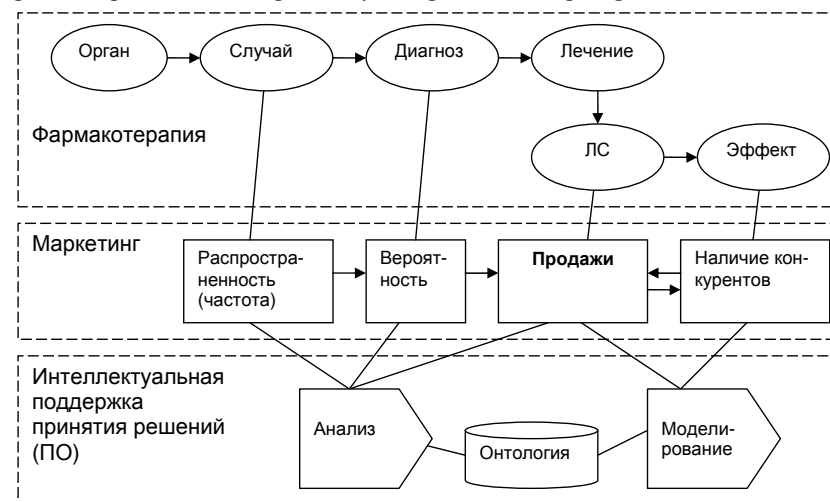


Рис. 1. Уровни концептуальных знаний