Фармакоэкономика

теория и практика

www.pharmacoeconom.com

- ❑ ФАРМАКОЭКОНОМИКА ДЛЯ ОРГАНИЗАТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
АЛГОРИТМ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НА ОСНОВЕ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ VIII КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» 4-5 МАРТА 2014г., г. РОСТОВ-НА-ДОНУ

№1 ^{Том 2}
2014

ПРАКТИКА ПОТРЕБЛЕНИЯ ЦЕРЕБРОПРОТЕКТОРОВ В УКРАИНЕ ЗА 2008 – 2011 ГОД И АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИТИКОЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

PRACTICE CEREBROPROTECTORS CONSUMPTION IN UKRAINE DURING 2008 – 2011 YEAR AND ANALYSIS OF CLINICAL EFFECTIVENESS OF CITICOLINE IN THE TREATMENT OF ISCHEMIC STROKE

Яковлева Л.В., Рыбка А.В., Леницкая Е.Б.
Iakovlieva L. V., Rybka A. V., Lenitskia E. B.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина
National university of pharmacy, Kharkov, Ukraine

Цель исследования – оценить уровень доказательности клинической эффективности цитиколина при лечении больных с ишемическим инсультом (ИИ) и проанализировать потребляемость препаратов группы АТХ N06BX (другие психостимуляторы и ноотропные препараты) на уровне страны.

Методы исследования. Поиск результатов исследований проводили в базах данных Medline, Pubmed и сайта NIH. Потребление определяли с помощью АТХ/DDD – анализа.

Результаты. Среди существующих на рынке церебропротекторов наибольшее количество рандомизированных клинических испытаний (РКИ) III фазы прошел цитиколин – 60 РКИ. Найдено 3 мета-анализа эффективности цитиколина у пациентов с ИИ с уровнем доказательности А.

Результаты первого мета-анализа, включавшие 1 963 пациента с ИИ показали уменьшение смертности и инвалидности при применении цитиколина на 11,8% в сравнении с плацебо. Второй мета-анализ показал, что улучшения состояния по изучаемым критериям (полное восстановление функций и улучшения показателей по специализированным оценочным шкалам при ИИ) достигли 25,2% пациентов из группы цитиколина и 20,2% больных из группы плацебо в течение 3 месяцев наблюдения. Третий мета-анализ показал, что объем поражения тканей головного мозга при ИИ, определяемый с помощью методов нейровизуализации, был меньше в подгруппе пациентов, получавших цитиколин, по сравнению с группой контроля, получавшей плацебо. Остальные препараты этой группы не проявляют клинически значимых результатов при ИИ.

Цитиколин нейропротекторное средство с высоким уровнем доказательной базы и безопасности в лечении пациентов с острым мозговым инсультом, положительно оценен во всех проанализированных мета-анализах.

Несмотря на низкую доказательную базу препаратов этой группы и на то, что в странах Западной Европы и США большинство церебропротекторов: пирацетам, церебролизин, актовегин, отнесены к БАДам, потребление в

DDD/1000/день этих препаратов на уровне страны остается высоким. Согласно результатам проведенного АТХ/DDD – анализа установлено, что самыми потребляемыми на уровне страны в период с 2008 по 2011 год являются пирацетамсодержащие препараты. На первом месте стоит комбинация «пирацетам+циннаризин», которая на рынке представлена такими торговыми наименованиями (ТН) как нейро-норм, фезам, омарон, ноозам. Показатель потребления комбинации составлял 13,02 DDDs/1000/день за 2008 год; 8,198 DDDs/1000/день за 2009 год и 7,716 и 0,694 DID/100/день в 2010 и 2011 годах соответственно. На втором месте находится сам пирацетам, препарат на рынке уже давно, поэтому потреблялся гораздо меньше по сравнению с его комбинацией с циннаризином. Показатели потребления, выраженные в DDDs/1000/день следующие: 2,267 - за 2008 год; 1,920 - за 2009 год; 2,007 - в 2010 году и 1,609 - за 2011 год. Меньше потреблялся винпоцетин под ТН - кавинтон, его объемы потребления за исследуемые годы составляют 1,12; 0,98; 1,08; 1,09 DDDs/1000/день соответственно. Цитиколин под ТН - цераксон, который проявляет наибольшую эффективность при ИИ, потреблялся намного меньше: 0,053 DDDs/1000/день за 2008 год, 0,047; 0,068; 0,073 за 2009, 2010, 2011 соответственно. Это связано с большой стоимостью курса лечения: пациенты получали внутривенно цитиколин в дозе 2,0 г/сутки на протяжении 10 суток с момента инсульта. Стоимость упаковки Цераксон р-р д/ин. 1000 мг амп. 4 мл, №10 – 71,34 \$ (курс долара на 14.01.2014 составляет 7,99 UAN). То есть стоимость курса лечения на одного больного составила: 142,68 \$

Заключение. В Украине церебропротекторы потребляются не зависимо от их клинической эффективности. Клиническая эффективность цитиколина при ишемическом инсульте была достоверная исходя из проведенных мета-анализов, но в связи с большой стоимостью курса лечения, он потреблялся намного меньше по отношению к другим препаратам этой группы.