


№1 ^{Том 7}
2019

Фармакоэкономика

теория и практика



ФЭ

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume 7}
2019

- СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОЛОГИИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ (ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ) ОЦЕНКИ СОГЛАСНО ИСХОДНОЙ (ОТ 28.08.2014) И ДЕЙСТВУЮЩЕЙ (ОТ 29.10.2018) РЕДАКЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ № 871
- МАТЕРИАЛЫ XIV НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – «ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2019» 2 – 3 АПРЕЛЯ 2019, Г.САМАРА



ПРИМЕНЕНИЕ ВАРФАРИНА И АПИКСАБАНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИБС, ИХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ЗАТРАТЫ

THE USE OF WARFARIN AND APIXABAN IN THE TREATMENT OF CORONARY ARTERY DISEASE, THEIR PHARMACOLOGICAL EFFICACY AND ECONOMIC COSTS

*Болотнова Т.В., Алекберов Р.И., Жилыбина Ю.С., Тяпкин А.В., Соловьева Е.Н.
Bolotnova T.V., Alekberov R.I., Zhilyabina Y.S., Tyapkin A.V., Solovyova E.N.*

*Тюменский государственный медицинский университет, г. Тюмень, Россия
Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia*

www.pharmacoeconom.com

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2019.1>

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, транзиторная ишемическая атака, варфарин, апиксабан, тромбозные осложнения.

Цель: необходимо изучить применение таких препаратов как Аликсабан и Варфарин у больных ишемической болезнью сердца, преимущественно с неклапанной фибрилляцией предсердий, их экономические затраты и фармакологическую эффективность.

Материалы и методы: провели анализ стационарного лечения 62 больных в кардиологическом центре г.Тюмень с диагнозом ишемическая болезнь сердца. В дополнении у 13 пациентов в анамнезе была транзиторная ишемическая атака (ТИА), а также у всех пациентов имела артериальная гипертензия (АГ). Пациентов было решено разделить на две группы: в первой группе было 22 человека со средним возрастом 62 года, а во второй-40 человек, где средний возраст составлял 74 года. Первой группе пациентов в качестве лечения назначили Варфарин, остальным пациентам Аликсабан. Группы пациентов подразделяли по лабораторным и инструментальным методам исследования, а также по сопутствующей патологии. Назначение препаратов проводилось на 7-10 сутки стационарного лечения. Наблюдение пациентов проводилось в течение шести месяцев, с плановым приемом у врача один раз в месяц. Результаты лечения оценивали по целевым показателям МНО в первой группе, где был назначен в качестве лечения препарат Варфарин, а также по побочным эффектам и наличию тромбозных осложнений.

Результаты: У всех больных был успешно закончен период шестимесячного наблюдения. Целевых показателей МНО достигли все пациенты из первой группы, госпитализировано в кардиологический центр было 14 больных в связи с осложнениями, средний показатель которых составил 0,50. У 41% больных из первой группы из-за возраста, сопутствующего лечения и патологии была отмечена выраженная лабильность МНО. Привержены к лечению оказались 50% больных из первой группы, и 65% из второй группы. Начальной дозой Варфарина было 2,25мг/сутки, а Аликсабана – 10мг/сутки. При достижении целевого уровня МНО конечная доза Варфарина составила 3,95мг/сутки, а дозу Аликсабана не меняли. В группе с Варфарином проводили в среднем 7 раз исследования МНО. Если рассматривать препараты на предмет экономических затрат, необходимо отметить, что одна таблетка Варфарина составила 1,5 рубля, тогда как Аликсабана 42 рубля. В первой группе за семь месяцев расходы составили около 11500 ±3500 рублей, во второй группе около 21300 ±900 рублей.

Заключение: 1. Количество побочных эффектов, которые привели к госпитализации, наблюдалось выше в первой группе, где в качестве лечения применяли препарат Варфарин, по сравнению с препаратом второй группы - Аликсабана

2. Стоимость Аликсабана за шесть месяцев лечения было достоверно выше, чем лечение Варфарином в 2 раза, учитывая то, что одна таблетка Аликсабана превосходит стоимость одной таблетки Варфарина в 30 раз.

3. Приверженность к лечению Варфарином оказалось значительно ниже, чем Аликсабаном