

№1 Том4
2016

Фармакоэкономика
теория и практика

ФФ

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 Volume4
2016

- ❑ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ
- ❑ РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ X НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» 4-5 апреля 2016 г., г. Нижний Новгород



АНАЛИЗ ГОСПИТАЛЬНЫХ ЗАТРАТ НА АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫХ ДЕСТРУКТИВНЫМ ПАНКРЕАТИТОМ

ANALYSIS OF HOSPITAL COSTS OF ANTIBIOTIC THERAPY IN PATIENTS WITH DESTRUCTIVE PANCREATITIS

Сафиуллин М.Р., Шакирова Д.Х., Красильников Д.М.
Safiullin M.R., Shakirova D.H., Krasilnikov D.M.

ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России,
г. Казань
Kazan State Medical University, Kazan

www.pharmacoeconom.com

Ключевые слова: анализ затрат, антибактериальная терапия, деструктивный панкреатит.

Цель исследования: анализ затрат на антибактериальную терапию (АБТ) больных деструктивным панкреатитом в условиях стационара.

Материалы и методы: для проведения фармакоэкономической оценки антибактериальной терапии больных деструктивным панкреатитом в отделении абдоминальной хирургии Республиканской клинической больницы МЗ РТ был проведен контент-анализ 1150 историй болезни и 102 истории болезни Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РТ за период с 2009 по 2013 годы.

Результаты: было установлено, что фармакотерапия деструктивного панкреатита в условиях стационара назначается в зависимости от формы заболевания, кратности его обострений, от степени интоксикации, характера местных поражений, наличия осложнений и последствий. В отделении абдоминальной хирургии РКБ МЗ РТ используют 16 фармакотерапевтических подходов к лечению данного заболевания, с использованием преимущественно антибиотиков. Из противопротоzoных пре-

паратов используется только метронидазол. Наиболее дорогостоящие схемы лечения включают препараты меронем и цефтазидим; к наиболее низким по стоимости фармакотерапиям относится использование гентамицина и ципрофлоксацина. Стоимость лечения меронемом в 450 раз превышает стоимость лечения ципрофлоксацимом и в 1125 раз гентамицином. Стоимость лечения цефтазидимом в 102 раза дороже стоимости лечения ципрофлоксацимом и в 255 раз гентамицином.

Заключение: наиболее экономически эффективной является схема антибактериальной терапии с гентамицином, но учитывая низкую чувствительность и высокую резистентность больных к данному антибиотику, высокая ценовая доступность препарата не является определяющим потребительским свойством, влияющим на объемы закупок. Поэтому при назначении лекарственных препаратов возможны значительные расхождения в стоимости антибактериальной терапии. Тем не менее, оценка затрат на лекарственные препараты необходима для планирования финансовых расходов на закупку медикаментов медицинской организацией, а также для проведения фармакоэкономического анализа «затраты-эффективность».