№1 ^{Том 3}
2015

Фармакоэкономика

теория и практика

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume 3}
2015

- ❑ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ АНАЛИЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- ❑ IX НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» – «ФАРМАКОЭКОНОМИКА – 2015»
16-17 марта 2015 г., УФА, AZIMUT ОТЕЛЬ УФА

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДОБАВЛЕНИЯ ЛС ЛИРАГЛУТИД (ВИКТОЗА) К ТЕРАПИИ СД 2 ТИПА ПСС МЕТФОРМИН

ECONOMIC EVALUATION OF LIRAGLUTIDE AS ADD-ON TO METFORMIN THERAPY OF DIABETES MELLITUS

Новиков И.В., Куликов А.Ю.

Novikov I.V., Kulikov A.Yu.

ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University

Цель: Определить, является ли лираглутид фармакоэкономически обоснованным выбором при включении его в терапию у пациентов с недостаточным гликемическим контролем, получающих максимально переносимые дозы метформина в монотерапии в условиях РФ.

Методы: Ретроспективное моделирование проводилось по стандартным фармакоэкономическим методикам: «затраты-эффективность», «влияние на бюджет» и «анализ чувствительности». Для прогноза долгосрочного влияния сравниваемых методов терапии на результаты анализа «затраты-эффективность», в разрезе терминов QALYs, а также прямых и не прямых затрат, была использована модель Маркова с 25-летним горизонтом моделирования. Сравнимые альтернативы – монотерапия метформином и комбинированная терапия метформином и ЛС лираглутид в дозах 1,2 и 1,8 мг в сутки. Данные для анализа первичных точек эффективности (изменения уровня HbA1c%, сАД) были получены из РКИ группы LEAD – наиболее масштабных исследований по ЛС лираглутид. Моделирование частоты развития осложнений СД 2 типа было проведено на основе исследований группы UKPDS 35 и 36, проводимых в течение более чем 10 лет и включавших выборку из более чем 4000 тысяч пациентов. Прямые затраты были представлены стоимостью терапии препаратами сравнения и метформином, а также затратами на медицинские услуги согласно стандарту медицинской помощи больным СД 2 типа МЗ РФ. Непрямые затраты представлены стоимостью осложнений СД 2 типа.

Результаты. Анализ эффективности показал, что итоговое значение QALY для выбранного горизонта моделирования при ставке дисконтирования 3% составило 4,5895; 6,0186 и 6,1755 для терапии метформином и схемами включающими лираглутид в дозах 1,2 и 1,8 мг в сутки, соответственно. В проведенном анализе «затраты-эффективность», значение показателя CER составило 260651 руб., 403129 руб. и 491788 руб. для терапии метформином и комбинациями с лираглутидом в дозовом режиме 1,2 и 1,8 мг в сутки, соответственно. Ввиду того, что схемы терапии, включающие лираглутид, обладали большей эффективностью за счёт лучшего контроля над уровнем гликированного гемоглобина в крови и опосредованного снижения числа осложнений СД 2 типа, был рассчитан показатель ICER. Он составил 860 898 руб. и 1 160 647 руб. для лираглутида 1,2 и 1,8 мг в сутки в сравнении с монотерапией метформином. При этом общие не прямые затраты при терапии метформином составили 4 194 625,02 руб., максимально уменьшаясь до 3 296 913 руб. (на 27,7%) при включении в схему терапии лираглутида.

Заключение. Сопоставив показатель ICER (860 898 руб.) и ПГП (1 221 970 руб.) в РФ можно сделать вывод, что использование лираглутида к терапии метформином является экономически эффективным.