№1 Том 5
2017

Фармакоэкономика

теория и практика

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 Volume 5
2017

- РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
- XI НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» –
«ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2017»
27-28 МАРТА 2017г., ЕКАТЕРИНБУРГ

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ АГОНИСТОВ ГЛЮКАГОНОПОДОБНОГО ПЕПТИДА-1 (ГПП-1) В КОМБИНАЦИИ С МЕТФОРМИНОМ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА

ECONOMIC EVALUATION OF GLP-1 AGONISTS AS ADD-ON TO METFORMIN THERAPY OF DIABETES MELLITUS.

Куликов А.Ю., Новиков И.В.

Kulikov A. Yu., Novikov I. V.

Кафедра организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, Первый МГМУ им. И. М. Сеченова, г.Москва

Department of organization of medical provision and pharmacoeconomics, IM Sechenov First Moscow State Medical University Moscow, Russia

www.pharmacoeconom.com

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, QALY, CER, анализ «затраты-эффективность», лираглутид, эксенатид, ликсисенатид.

Цель: провести сравнительную фармакоэкономическую оценку применения препаратов-агонистов ГПП-1 у пациентов с неудовлетворительным гликемическим контролем, получающих максимально переносимые дозы метформина в монотерапии в условиях РФ.

Материалы и методы: ретроспективное моделирование проводилось по стандартным методикам анализа «затраты-эффективность» и «влияние на бюджет». Для прогноза долгосрочного влияния сравниваемых методов терапии на результаты анализа «затраты-эффективность», в разрезе терминов QALYs, а также прямых затрат, была использована модель Маркова с 26-летним горизонтом моделирования (lifetime period). Сравнимые альтернативы – все доступные на российском рынке препараты группы агонистов ГПП-1: лираглутид (Виктоза), эксенатид (Баета) и ликсисенатид (Ликсумия) на момент публикации.

Данные для анализа первичных точек эффективности (изменение уровня HbA1c в %, САД в мм рт.ст. и массы тела в кг) были получены из двух масштабных РКИ, в которых проводилось прямое сравнение препаратов. В исследованиях было отмечено, что в сравнении с ликсисенатидом, лираглутид снижает HbA1c больше на 0,62%, а в сравнении с эксенатидом на 0,33%. Лучший результат с позиции снижения САД и массы тела был также связан с применением лираглутида.

Далее было оценено влияние изменения уровня HbA1c в % при применении сравниваемых альтернатив на частоту осложнений СД 2 типа, и, опосредованно, на связанные с ними дополнительные затраты, а также эффективность, выраженную в терминах QALYs. Моделирова-

ние частоты развития осложнений СД 2 типа было проведено на основе исследования группы UKPDS 35, проводимого в течение более чем 10 лет и включавшего выборку из более чем 4000 тысяч пациентов. Оценка влияния каждого из осложнений на QALY проводилась на основе ряда исследований группы UKPDS. Прямые затраты были представлены стоимостью терапии препаратами сравнения, а также затратами на медицинские услуги согласно стандарту медицинской помощи больным СД 2 типа МЗ РФ. Информация о стоимости ЛП ввиду отсутствия их в перечне ЖНВЛП, была получена исходя из данных госзакупок за последний доступный в базе год. Для препарата Виктоза была использована цена, предоставленная компанией производителем, с учётом её снижения с момента включения препарата в перечень ЖНВЛП: 6600 руб. Прямые затраты также включали стоимость лечения осложнений СД 2 типа.

Результаты: схемы терапии, включающие лираглутид, обладали большей эффективностью за счёт лучшего контроля уровня гликированного гемоглобина в крови и опосредованного снижения числа осложнений СД 2 типа. Значения QALY составили 13,31; 11,45 и 11,71 для схем, включающих лираглутид, ликсисенатид и эксенатид, соответственно. Суммарные затраты на весь период моделирования составили 7 395 тыс. руб., 8 638 тыс. руб. и 6 467 тыс. руб. для лираглутида, ликсисенатида и эксенатида, соответственно. При этом, применение лираглутида показало экономию в 17% и 15% по сравнению с ликсисенатидом и эксенатидом на уровне затрат на лечение осложнений СД.

Выводы: использование лираглутида является доминантной альтернативой ввиду обеспечения большей эффективности при меньшей стоимости терапии.