№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 ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ АНАЛОГОВ ГЛЮКАГОНОПОДОБНОГО ПЕПТИДА-1 (ГПП-1) В КОМБИНАЦИИ С МЕТФОРМИНОМ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА

ECONOMIC EVALUATION OF GLP-1 ANALOGS 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: Провести сравнительную фармакоэкономическую оценку применения препаратов-аналогов ГПП-1 у пациентов с недостаточным гликемическим контролем, получающих максимально переносимые дозы метформина в монотерапии в условиях РФ.

Методы: Марковское моделирование с 25-летним горизонтом при длительности цикла – 1 год проводилось на основе ретроспективных данных из РКИ. По итогам информационного поиска, в качестве источника данных о первичных суррогатных точках анализа эффективности было выбрано наиболее масштабное исследование, в ходе которого изучались сравниваемые режимы терапии – LEAD-6. Было оценено влияние изменения уровня HbA1c% 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. Моделирование вторичных суррогатных точек (осложнений СД 2 типа) и конечной точки анализа эффективности (QALY) было проведено на основе наиболее масштабных исследований в области СД 2 типа – UKPDS, содержащих результаты обработки данных более чем 4000 пациентов течение более чем 10-летнего периода. Сравнимые альтернативы – комбинации метформина с ЛС лираглутид (Виктоза) в дозах 1,2 и 1,8 мг в сутки и с ЛС эксенатид (Баета) в дозе 20 мг в сутки. 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. 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. Значения QALY составили 6,0186, 6,1755 и 5,1315 для схем, включающих лираглутид в дозах 1,2 и 1,8 мг в сутки и эксенатид, соответственно. Суммарные затраты на весь период моделирования составили 5 810 409 р., 6 333 964 р. и 6 543 098 р. для лираглутида в дозовых режимах 1,2 и 1,8 мг в сутки и эксенатида, соответственно. Из них на прямые затраты пришлось 2 426 287 р., 3 037 051 р. и 3 024 487 р., в том же соответствии.

Заключение. Использование лираглутида является доминантной альтернативой ввиду обеспечения большей эффективности при меньшей стоимости терапии.