


# Фармакоэкономика

*теория и практика*



www.pharmacoeconom.com

www.pharmacoeconom.com

- ❑ ФАРМАКОЭКОНОМИКА ДЛЯ ОРГАНИЗАТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.  
АЛГОРИТМ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НА ОСНОВЕ  
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ VIII КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ  
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» 4-5 МАРТА 2014г., г. РОСТОВ-НА-ДОНУ

**№1** Том2  
2014

## АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ И ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ

### THE RELEVANCE OF PHARMAEPIDEMOLOGY AND PHARMACOECONOMIC EVALUATION OF DRUG TREATMENT PATIENTS WITH PHENYLKETONURIA

*Рыбченко Ю. В., Новиков И. В.*  
*Rybchenko U. V., Novikov I. V.*

*ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России, Москва*  
*Fist Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov, Moscow*

Фенилкетонурия (ФКУ) является актуальной проблемой здравоохранения в Российской Федерации и в других странах мира.

ФКУ представляет собой генетическое заболевание, наследуемое по ауто-сомно-рецессивному типу, связанное с нарушением метаболизма аминокислот. При этом до 1 % случаев ФКУ представлено атипичными формами, связанными с мутациями в других генах, отвечающих за кодирование ферментов, обеспечивающих синтез кофактора фенилаланин-гидроксилазы – тетрагидробиоптерина (BH4). Клиническая картина заболевания развивается уже спустя 2-3 недели после рождения и к шестимесячному возрасту у ребенка формируются необратимые изменения ЦНС. Для больных ФКУ характерна прогрессирующая умственная отсталость, эпилептический синдром и другие психоневрологические расстройства.

Появление лекарственных методов лечения ФКУ представляет особый интерес, так как на текущий момент основным терапевтическим методом является диетотерапия. В 2007 г. Управлением по контролю за пищевыми продуктами и лекарственными препаратами США (FDA) был одобрен лекарственный препарат (ЛП) Куван, который является первым препаратом способным обеспечить организм BH4 у больных ФКУ, позволяя тем самым снизить инвалидизацию, смертность и повысить качество жизни больных. В настоящее время осуществляется регистрация данного ЛП на территории РФ, ввод которого в практику приведет к росту затрат и нагрузки на бюджет здравоохранения. В связи с этим возникает необходимость проведения фармакоэпидемиологической и фармакоэкономической (ФЭК) оценки терапии, а также разработки методических подходов к созданию модели лекарственного обеспечения больных с ФКУ.

**Цель исследования** – определение актуальности проведения фармакоэпидемиологической и ФЭК оценки лекарственной терапии больных с ФКУ в РФ.

**Методы исследования.** Информационный поиск проводился в базах данных ЦНМБ, Medline, Pubmed и в сети Интернет по ключевым словам: «фармакоэкономика», «pharmacoeconomics», «ФКУ», «распространенность ФКУ», «лекарственная терапия ФКУ», «диетотерапия при ФКУ», «затраты», «затраты-эффективность», «cost-effectiveness analysis», «качество жизни», «QALY».

**Результаты.** Согласно опубликованным данным ФКУ встречается у 2 из 10000 новорожденных в Европе, у 1 из 10000 в Российской Федерации. В соответствии с постановлением Правительства РФ от 26 апреля 2012 г. № 403 все формы заболевания включены в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

В ходе информационного поиска был найден ряд статей, посвященных практике лечения ФКУ как в России, так и за рубежом. Проведенный анализ показал, что во многих странах наряду с диетотерапией и симптоматической фармакотерапией, широко применяется ЛП Куван, целесообразность применения которого доказана ФЭК исследованиями. В то время как в Российской Федерации такие ФЭК исследования отсутствуют.

**Заключение.** Проведение фармакоэпидемиологической и ФЭК оценки лекарственной терапии ФКУ с целью оптимизации лекарственного обеспечения населения Российской Федерации является актуальным.