№1 Том4
2016

Фармакоэкономика

теория и практика

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

ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ПОМОЩЬЮ СОВРЕМЕННЫХ УСТРОЙСТВ ДОСТАВКИ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

FEATURES OF PHARMACOECONOMIC EVALUATION OF THE APPLICATION OF INHALED DRUGS WITH MODERN DELIVERY DEVICES IN PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA

Макарова Е.И.

Makarova E.I.

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

Department of organization of medicinal provision and pharmacoeconomics, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow

Введение: бронхиальная астма (БА) одно из самых распространенных и затратных хронических заболеваний во всем мире. В России, согласно статистическим данным, зарегистрировано около 1,5 млн. человек, страдающих бронхиальной астмой. Одной из проблем, с которой сталкиваются врачи и пациенты всех стран, является невозможность достижения необходимого уровня контроля БА, несмотря на тщательно подобранную терапию. Установлено, что на это влияет не только клиническая эффективность лекарственного препарата, но и сложность освоения техники ингаляции, а также приверженность пациента к ингалятору. Наличие большого ассортимента лекарственных препаратов и ограниченных финансовых ресурсов системы здравоохранения является основанием для оценки затрат и эффективности различных видов лечения БА.

Цель исследования: определить, с помощью фармакоэкономической оценки, зависимость экономических затрат и особенностей применения лекарственных средств (ЛС) с помощью современных ингаляционных устройств доставки: Изихейлер, Турбухалер, Аэролайзер и Атимос, у больных бронхиальной астмой.

Материалы и методы: анализ «затраты эффективности», анализ «влияния на бюджет», анализ затрат.

Результаты: в рамках исследования была проведена фармакоэкономическая оценка применения ингаляционных ЛС: Будесонида и Формотерола, доставляемых с помощью порошковых ингаляторов Изихейлер, Турбухалер, Аэролайзер, а также аэрозоля Атимос. Принимая во внимание данные клинических исследований и рекомендации инструкций по применению, нами был проанализирован временной горизонт 365 дней. Согласно положениям GINA, а также проведенному информационному поиску, были определены следующие критерии эффективности: улучшение показателей функции легочного дыхания (ОФВ1 или ПСВ) и снижение числа обострений БА, за счет правильного выполнения техники ингаляций и предпочтений пациентов в выборе устройства. В связи с отсутствием прямого сравнения эффективности, сравниваемых альтер-

натив, по интересующим критериям, а также с учетом ретроспективного характера анализа и комплексного использования данных, был использован метод непрямого сравнения источников данных, также сделаны некоторые допущения. Согласно данным о том, что критические ошибки в технике ингаляций приводят к возникновению обострения БА, было принято считать одну критическую ошибку равной одному обострению. Эти данные использовались при расчете компенсации обострения и одного из показателей эффективности (снижение количества обострений). Также было использовано допущение – каждый указанный в исследовании случай госпитализации заканчивается увеличением объема терапии и оказанием стационарной помощи, согласно Стандартам и федеральным клиническим рекомендациям по лечению БА.

Анализ затрат, с целью оценки итоговой стоимости терапии в сравниваемых группах лечения, был проведен на основании стоимости диагностики, лечения основной фармакотерапии, компенсации затрат на лечение обострений, побочных действий и нежелательных реакций, а также данных о продолжительности лечения пациентов, страдающих БА. Анализ «затраты – эффективность» был проведен с учетом вышеуказанных критериев. Для оценки экономического эффекта на бюджет системы здравоохранения был выполнен анализ «влияния на бюджет». Затем был проведен однофакторный анализ чувствительности, для того, чтобы определить, будет ли использование Будесонида и Формотерола столь же выгодным при другом профиле затрат. В качестве переменных величин были рассмотрены данные о стоимости сравниваемых ЛС.

Заключение: благодаря меньшей частоте возникновения обострений, за счет меньшего числа ошибок, совершаемых пациентом при ингаляции, наблюдались меньшие затраты на компенсацию одного случая обострения. Таким образом, проведенная фармакоэкономическая оценка показала взаимосвязь между удобной конструкцией ингаляционного устройства, выполнением пациентами правильной техники ингаляций и эффективностью терапии ЛС, а также экономическими затратами на лечение.