№1 Том3 2015

Фармакоэкономика
теория и практика

www.pharmacoeconom.com

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 Volume3 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

www.pharmacoeconom.com

ОЦЕНКА ПОТРЕБЛЕНИЯ АТИПИЧНЫХ АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ЛЕЧЕНИИ БИПОЛЯРНОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА, ПРИ ПОМОЩИ АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЛЯ СРЕДНЕСУТОЧНОЙ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ДОЗЫ (DDD)

ESTIMATION OF CONSUMPTION OF ATYPICAL ANTIPSYCHOTIC DRUGS USED IN THE TREATMENT OF BIPOLAR DISORDER, BY ANALYZING THE AVERAGE DAILY MAINTENANCE DOSE (DDD)

Комаров И.А.
Komarov I.A.

ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»
I.M. Sechenov First Moscow State Medical University

www.pharmacoeconom.com

Цель: Проведение анализа современного лекарственного обеспечения пациентов с БАР в условиях российского здравоохранения.

Методы: В рамках настоящего исследования был выполнен анализ потребления атипичных антипсихотических лекарственных средств, применяемых в лечении биполярного аффективного расстройства, при помощи анализа показателя среднесуточной поддерживающей дозы (АА ЛС), который выявил следующие тенденции и особенности российского фармацевтического рынка препаратов для лечения БАР.

Результаты. Биполярное аффективное расстройство (БАР) представляют собой значимую проблему здравоохранения. В последнее десятилетие произошли значительные перемены в систематике, диагностике и подходах к терапии аффективных расстройств. В соответствии с используемой в настоящее время в Российской Федерации Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) БАР выделено в отдельную диагностическую категорию. Социально-экономическим последствием роста распространенности БАР является увеличение финансовой нагрузки на здравоохранение, связанное с инвалидизацией больных и частыми эпизодами их антисоциального поведения. Проведению полноценных реабилитационных мероприятий препятствует и чрезвычайно высокая частота суицидальных приступов, достигающая 25-50 %, особенно при смешанных, психотических и депрессивных эпизодах.

В рамках настоящего исследования были изучены объемы потребления АА ЛС с использованием оценки DDD. Единица измерения DDD была проанализирована для АА ЛС, которым присвоен код АТС, и рассчитывалась для взрослых пациентов. При этом DDD устанавливалась для активной субстанции и выражалась в приемлемых для сравниваемых альтернатив единицах измерения – миллиграммах или граммах.

Наибольшие объемы потребления в DDD в 2009 г. и 2013 г. были отмечены для ЛС рисперидон: 23 686,00 и 31 370,82 соответственно. Также высокие объемы потребления, выраженные с помощью данного показателя, характерны для ЛС кветиапин: 10 207,00 и 17 686,00 соответственно. На третьем месте в рейтинге наиболее потребляемых по данным DDD препаратов находится оланзапин, значения для которого составили 5 542,20 и 9 385,60 соответственно. Наконец, наименьшие объемы потребления в DDD в 2009 г. и 2013 г. были отмечены для ЛС арипипразол: 590,02 и 2 256,20 соответственно.

Как видно из представленных результатов, объем потребления каждого АА возрос к 2013 г. по сравнению с 2009 г. Наибольшие темпы роста были отмечены для арипипразола: увеличение потребления данного АА составило более 280%. Наименьшие темпы роста на анализируемом временном интервале отмечены для рисперидона – 32%. Тем не менее, для каждого изучаемого года потребление схемы лечения с использованием ЛС рисперидон характеризовалось самыми высокими показателями среди сравниваемых альтернатив в соответствии с результатами, полученными для данного МНН в денежных и натуральных показателях.

Заключение. Проведенный обзор реального потребления рынка рассматриваемых групп препаратов позволяет оценить их фактическую доступность и определить тенденции развития рынка препаратов для лечения БАР с помощью анализа показателя DDD.