

№1 Том3
2015

Фармакоэкономика
теория и практика

ФЭП

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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ИДПП-4

COMPARATIVE PHARMACOECONOMIC EVALUATION OF DRUGS OF THE DPP-4 INHIBITORS

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: Определение преимущественного с позиции клинико-экономического анализа препарата из группы ИДПП-4. Последующее установление является ли этот препарат фармакоэкономически обоснованным выбором при включении его в терапию у пациентов с недостаточным гликемическим контролем, получающих максимально переносимые дозы метформина в монотерапии, либо комбинации с производными сульфонилмочевины.

Методы: в ходе информационного поиска и оценки найденных клинических данных, был сделан вывод о сравнимой эффективности препаратов группы ИДПП-4, и, выбран метод анализа "минимизация затрат". Также применялся метод анализа "влияние на бюджет" и проводился анализ чувствительности. Горизонт моделирования - 1 год. Для дальнейшей оценки, включающей сравнение схемы, включающей препарат ИДПП-4 и схемы терапии рутинными ПССП было проведено ретроспективное исследование по стандартной методике фармакоэкономического анализа «затраты-полезность» с применением моделирования. Горизонт моделирования - 15 лет, ставка дисконтирования - 3%.

Результаты. Анализ «минимизации затрат» показал, что затраты на ЛС в течение года составили 17 943 руб., 25 361 руб., 18 335 руб., 18 832 руб., 21 835 руб. и 19 491 руб. для комбинаций метформина с препаратами Тражента®, Янувия®, Галвус®, Онглиза® и терапии препаратами Янумет® и Галвусмет® соответственно. Анализ влияния на бюджет показал, что применение препарата линаглиптин сокращает расходы на лекарственные средства в системе здравоохранения за год при переводе 100 пациентов: с ситаглиптина на линаглиптин - на 741 732 руб. (29,25%); с вилдаглиптина на линаглиптин - на 39 107 руб. (2,13%); с саксаглиптина на линаглиптин - на 88 817 руб. (4,72%). При этом, анализ чувствительности показал, что в случае сравнения линаглиптина с вилдаглиптином и саксаглиптином, результаты не устойчивы к изменению цены на каждый из препаратов более чем на 3%. При сравнении схемы терапии, включающей линаглиптин и рутинных ПССП были получены следующие результаты: рассчитанный инкрементальный коэффициент «затраты - полезность» (ICUR) показал, что стоимость обеспечения 1 дополнительного года жизни с поправкой на качество (QALY), при добавлении к терапии метформинном линаглиптина, составляет 344 600руб., к терапии глимепиридом в комбинации с метформинном - 355 717 руб. и к терапии пиоглитазоном - 441 088 руб.

Заключение. С позиции фармакоэкономики, предпочтительным является применение линаглиптина, однако к этим результатам следует относиться с осторожностью, т.к. они являются не устойчивыми при проведении анализа чувствительности. Добавление линаглиптина к терапии метформинном, комбинации глимепирида и метформина и пиоглитазону является экономически эффективным.