№1 Том3
2015

Фармакоэкономика

теория и практика

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

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ НА ПРОГНОЗ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE IMPACT ON THE PROGNOSIS OF PATIENTS WITH ACUTE CORONARY SYNDROME DRUGS WITH PROVEN EFFICACY IN CLINICAL PRACTICE

*Долотовская П.В., Решетько О.В., Фурман Н.В., Новиков Д.Е.
Dolotovskaya P.V., Reshet'ko O.V., Furman N.V., Novikov D.E.*

*ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского»
Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky*

Цели: провести сравнительный анализ влияния на госпитальный прогноз острого коронарного синдрома (ОКС) лекарственных препаратов с доказанной эффективностью, согласно национальным клиническим рекомендациям.

Методы: для определения проводимой фармакотерапии больным ОКС в реальной клинической практике был проведён анализ случайным образом отобранных историй болезни больных, госпитализировавшихся в медицинские учреждения Саратова и Саратовской области (отделения неотложной кардиологии одной из клинических больниц Саратова, кардиологических и терапевтических отделений нескольких центральных районных больниц Саратовской области) с декабря 2010 г по май 2013 с диагнозом «ИБС, острый инфаркт миокарда» или «ИБС, нестабильная стенокардия».

Документами, регламентирующими проведение фармакотерапии пациентам с ОКС, являются национальные рекомендации ВНОК (РКО) 2006 и 2007 гг. Исходя из положений национальных рекомендаций, были выделены лекарственные препараты с доказанным благоприятным влиянием на клинический статус и прогноз у больных с ОКС (тромболитики, антикоагулянты, антиагрегганты, статины, бета-блокаторы, ИАПФ/АРА). При оценке назначения препарата учитывались показания и противопоказания для каждого конкретного случая, в соответствии с национальными рекомендациями. Для определения степени влияния на прогноз (суточная и госпитальная летальность) каждой группы препаратов использовался метод анализа иерархий с определением отношения согласованности (ОС) модели. Чем больше значимость признака в иерархии, тем меньше ОС.

Результаты. Общее количество - 895 случаев, из них 68% мужчин. В кардиологических отделениях находилось 51%, остальные получали лечение в отделениях терапии. В стационаре умерло 120 человек - 13,4%, из них 79 в первые сутки. В первые сутки наибольшим влиянием на прогноз обладали тромболитические препараты (ОС 0,03), антикоагулянты (ОС 0,04), статины (ОС 0,03), бета-блокаторы (р 0,1). На летальность в течение госпитального периода наибольшим влиянием обладали антикоагулянты (ОС 0,05), статины (ОС 0,07), антиагрегганты (ОС 0,08), бета-блокаторы (ОС 0,098). ИАПФ/АРА оказывали меньшее влияние на госпитальную летальность, возможно, в связи с недостаточностью применяемых дозировок. Была выявлена нелинейная корреляция между дозой препарата и исходом госпитализации (τ Кендалла 0,42, p 0,006 для АРА и τ Кендалла 0,57, p 0,003 для ИАПФ).

Выводы. В реальной клинической практике результаты лечения больных ОКС (летальность в первые сутки и в течение госпитализации) максимально приближаются к полученным в рандомизированных исследованиях, т.е. минимальным, в случае строгого соблюдения клинических рекомендаций.