

№1 ^{Том3}
2015

Фармакоэкономика
теория и практика

ФФФ

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



ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ТЕРАПИИ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ СПАСТИЧНОСТИ НА СНИЖЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОТЕРЬ ОБЩЕСТВА

EFFECT OF DIFFERENT TYPES OF POST-STROKE SPASTICITY THERAPY ON DECREASE OF ECONOMIC LOSSES OF SOCIETY

Угрехелидзе Д.Т., Куликов А.Ю.
Ugrekhelidze D.T., Kulikov A.Yu.

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

Цель: оценить влияние различных видов терапии на величину не прямых затрат, вызванных постинсультной спастичностью на территории Российской Федерации.

Методы: в рамках исследования была разработана аналитическая модель принятия решений в формате Excel, позволяющая оценить влияния различных видов терапии на величину не прямых затрат. К данным затратам были отнесены: пенсии по инвалидности, выплаты по временной нетрудоспособности и потери ВВП государства ввиду нетрудоспособности больных с постинсультной спастичностью. В качестве критерия эффективности была взята шкала оценки нетрудоспособности (от 0 до 3, где 0 – нормальная жизнедеятельность, а 3 – тяжелая степень инвалидности), основные домены которой были соотнесены с критериями инвалидизации. В результате информационного поиска с использованием данных Министерства труда и социальной защиты и протоколов клинических исследований было показано, что в 2014 из 287 314 больных ППС на территории РФ 12,7% инвалидов 1ой группы, 32,7% - 2ой и 34,6% -3ей. 20% пациентов не имеют в группы инвалидности.

Результаты. Терапия Диспортом® обеспечивает снижение степени инвалидизации на 16%, терапия Ботоксом® на 12,6 %, терапия Ксеомином на 12,3%, стандартная терапия на 3,3%. Следовательно, снижение социальных затрат на всю популяцию больных с постинсультной спастичностью в год при терапии Диспортом® больше, чем при стандартной терапии на 22,85 млрд рублей, больше, чем при терапии Ботоксом® на 7,19 млрд рублей, больше, чем при терапии Ксеомином на 7,81 млрд рублей.

Заключение. Терапия Диспортом® обеспечивает более значительное снижение уровня инвалидизации в популяции больных постинсультной спастичностью на территории Российской Федерации, что делает данный вид терапии наиболее выгодным с точки зрения снижения не прямых затрат.