**Яковлева Л.В., Герасимова О.А., Мищенко О.Я., Кириченко О.Н.**

# ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФАРМАКОТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Национальный фармацевтический университет, г.Харьков, Украина

**Iakovlieva L.V., Gerasymova O.A., Mishchenko O. Ya., Kyrychenko O.N.**

# PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF PHARMACOTHERAPY OF ARTERIAL HYPERTENSION COMPLICATED BY DISCIRCULATORY ENCEPHALOPATHY

National Pharmaceutical University, Kharkov, Ukraine

Реферат

С помощью АВС- и частотного анализа проведена оценка финансовых затрат на фармакотерапию артериальной гипертензии, осложненной дисциркуляторной энцефалопатией, и определены предпочтения врачей при ее назначении пациентам с данным диагнозом в специализированном отделении одной из клиник г.Харькова.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, дисциркуляторная энцефалопатия, фармакоэкономика, АВС- анализ, частотный анализ

Abstract

The financial cost of pharmacotherapy of arterial hypertension complicated by discirculatory encephalopathy was evaluated and preferences of doctors in its appointment of patients with this diagnosis were identified in a special department of one of the clinics in Kharkov.

*Key words:* arterial hypertension, discirculatory encephalopathy, pharmacoeconomics, ABC-analysis, frequency analysis

Проведение рациональной фармакотерапии заболеваний остается важной проблемой медицины во многих странах мира. Использование фармакоэкономических подходов для оценки медицинской помощи позволяет оптимизировать фармакотерапию без снижения ее качества, а также затраты на ее проведение, что актуально в условиях дефицита бюджетных средств на здравоохранение [1,2]. Цель данной работы – определить частоту назначений лекарственных препаратов (ЛП) для лечения пациентов с артериальной гипертензией (АГ), осложненной дисциркуляторной энцефалопатией (ДЭ), в условиях стационара и оценить затраты на них. Проведен ретроспективный анализ 100 историй болезни пациентов с АГ, осложненной ДЭ, которые в 2010 году проходили лечение в специализированном отделении одной из клиник г. Харькова. Анализ назначений ЛП указанным пациентам и затрат на них проводили с помощью вспомагательных фармакоэкономических методов: ABC- и частотного анализов. ABC-анализ предполагает распределение ЛП по объему затрат на них, частотный анализ – по частоте назначения [1]. По результатам анализа историй болезни установлены 102 торговых наименования (ТН) (76 международных непатентованных названий) 35 фармакологических групп, которые назначались пациентам с АГ, осложненной ДЭ. Среди них 66 ЛП назначались для лечения основного заболевания (АГ+ДЭ), 10 ЛП – для лечения сопутствующих заболеваний (железодефицитной анемии, гастрита типа В, хронического обструктивного заболевания легких, остеоартроза, ишемической болезни сердца), 23 ЛП использовались для симптоматического лечения, 3 ЛП – вспомагательные препараты группы «Кровезаменители и перфузионные растворы». По результатам ABC-анализа 80,51% денежных средств от общей суммы затрат на исследуемые ЛП расходовались на 21 ЛП (группа А), 14,50% - на 30 ЛП (группа В), 4,99% - на 51 ЛП (группа С). Большинство ЛП наиболее затратной группы А являются представителями ангиопротекторов, препаратов метаболического действия, периферических вазодилататоров, β-адреноблокаторов, комбинированных антигипертензивных

препаратов, транквилизаторов и использовались для лечения основного заболевания (АГ+ДЭ). Половина затрат (50,08%) на все исследуемые ЛП связана с назначеним 6 ЛП: препаратов метаболического действия „Милдронат”, „Мексикор”, „Актовегин”, «Метамакс», ангиопротектора „Корвитин”, периферического вазодилататора „Пентилин”. В целом, больше всего денежных средств расходовалось на лечение основного заболевания (АГ+ДЭ) – 78,81%. Затраты на терапию сопутствующих заболеваний и симптоматическое лечение составляли, соответственно, 4,47% и 16,72%. Лидерами по частоте назначений были вспомагательные препараты группы «Кровезаменители и перфузионные растворы» («Натрия хлорид», «Глюкоза», «Реосорбилакт»), препараты витаминов группы В («Пиридоксин», «Тиамина хлорид»), антиагрегант «Кардиомагнил», витаминный препарат «Аскорбиновая кислота», ангиопротектор «L-лизина эсцинат», гиполипидемический препарат «Вазилип», представитель группы ЛП, которые содержат макро- и микроэлементы «Кальция глюконат». Среди них только «Кардиомагнил», «Вазилип» и «L-лизина эсцинат» назначались для лечения основного заболевания (АГ+ДЭ). Сопоставление результатов АВС/частотного анализа показало, что большая часть затрат на фармакотерапию АГ, осложненной ДЭ, связана с применением ЛП (группа А), которые занимали средние или последние позиции в частотном рейтинге и имели высокую цену упаковки. Результаты проведенного фармакоэкономического анализа могут служить основанием для дальнейшего изучения вопросов рациональной фармакотерапии пациентов с АГ, осложненной ДЕ, в данном отделении.

**Литература:**

1.Клинико-экономический анализ / П.А. Воробьев, М.В. Авксентьева, О.В. Борисенко и др.; Под ред. П.А. Воробьева. - 3-е изд., доп. - М.: Ньюдиамед, 2008. - 778 с.

2. Прикладная фармакоэкономика: Учеб.пособие /Под ред. В.И. Петрова. – М.: ГЄОТАР-Медицина, 2005. – 336 с.