

**ВИЗНАЧЕННЯ РАЦІОНАЛЬНОСТІ ВИТРАЧАННЯ КОШТІВ ЗАКЛАДУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЗА ДАНИМИ ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ
ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ**

Орленко Д.С.

Кафедра фармакоекономіки

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Різноманітність фармакотерапії хворих на цукровий діабет (ЦД) 2-го типу, значні витрати на її виконання зумовлюють необхідність постійного моніторингу раціональності застосування лікарських засобів (ЛЗ), їх корекції, а також оптимізації витрачання коштів на її здійснення.

Мета дослідження: оцінка можливості оптимізації витрат на фармакотерапію хворих на ЦД 2-го типу в закладі охорони здоров'я.

Методи дослідження: частотний аналіз за даними листів призначень [1].

Результати дослідження. За даними листів призначень хворих на ЦД 2-го типу лідерами за частотою застосування були ЛЗ тіоктової кислоти (ТК). Вони призначались більш ніж 60% пацієнтів: 32% отримували берлітіон, 16% - еспа-ліпон та 10% - тіогаму. Сумарні витрати на ЛЗ ТК склали 22,06% від суми всіх витрат на фармакотерапію ЦД 2-го типу. Діючий національний уніфікований клінічний протокол «ЦД 2 типу» рекомендує призначати ТК для патогенетичної терапії при лікуванні діабетичної больової нейропатії. З погляду доказової медицини антиоксидантні властивості з доведеним патогенетичним ефектом тіоктової кислоти у лікуванні периферичної полінейропатії підтверджені даними мета-аналізу [2]. За даними фармакоекономічного аналізу за методом “аналіз мінімізації витрат” для 4 ТН ТК, що представлені на ринку України, встановлена вартість курсу лікування. Так, для берлітіону (Berlin-Chemie), тіогами (Worwag Pharma), еспа-ліпону (Esparma) та діаліпону вона відповідно складала - 417,38 грн., 475,58 грн., 390,58 грн. та 351,60 грн. Визначено, що заміна більш вартісних ЛЗ (берлітіону, тіогами або еспа-ліпону) на менш витратний за вартістю курсу лікування діаліпон (за умови його відповідної клінічної ефективності) дозволить заощадити терапевтичному відділенню у перерахунку на 100 хворих відповідно 6578, 12398 грн. та 3898 грн.

Висновок. На підставі аналізу листів призначень та отриманих розрахунків визначена можливість оптимізації фінансових витрат у закладі охорони здоров'я.

Список літератури

1. Методичні рекомендації з оцінки клінічної та економічної доцільності використання лікарських засобів у лікувально-профілактичному закладі (супровід формулярної системи)//А.М. Морозов, Л.В. Яковлева, Н.В. Бездітко //-2012.- 59 с.

2. Treatment of symptomatic diabetic polyneuropathy with antioxidant alpha-lipoic acid: a meta-analysis / D. Ziegler, H. Nowak, I. Kempler et al.// Diabetic Medicine. - 2004.-Vol.21.- P.114-121.