ДОСЛІДЖЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ІНТЕГРОВАНОГО ABC/VEN АНАЛІЗУ ХВОРИМИ НА ГОСРІ ФОРМИ ЛЕЙКОЗІВ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ

Панфілова Г. Л., Корж Ю. В., Цурікова О. В.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

В умовах негативної тенденції до планомірного вимирання населення України, яка спостерігається упродовж останнього десятиліття, високий рівень смертності від лейкозів серед найбільш перспективної групи мешканців країни виглядає як соціально значуще питання. За умов фінансово-економічної кризи і, як наслідок, хронічного дефіциту у фінансуванні вітчизняної онкогематологічної служби, доступність фармацевтичної допомоги, що надається хворим на гострі лейкози в Україні, залишається низькою. Важливе місце у визначенні напрямків подолання проблеми недостатнього рівня доступності медичної та фармацевтичної допомоги на лейкози має аналіз споживання лікарських засобів (ЛЗ). Тому метою наших досліджень став структурний аналіз споживання ЛЗ хворими на гострий лімфоїдний лейкоз (ГЛЛ) та гострий мієлоїдний лейкоз (ГМЛ), яким була надана медична та фармацевтична допомога на базі обласних клінічних онкологічних диспансерів України (м. Харків, м. Івано-Франківськ, м. Донецьк, м. Луганськ, АР Крим тощо). В аналізі використовувалися дані 267 медичних карток. Так, до складу умовної І групи були віднесені хворі на гострий лімфоїдний лейкоз (ГЛЛ), а до ІІ – на гострий мієлоїдний лейкоз (ГМЛ). Всього було відібрано 169 медичних карток (2007-2013 р.). 74 медичних карток (43,8%) належали хворим на ГЛЛ,а 95 (56,2%) пацієнтам з діагнозом ГМЛ.

За результатами проведених досліджень встановлено наступне. Так, за І групою хворих загальний показник споживання ЛЗ склав 2251437,93 грн. (281781,97 дол. США за курсом НБУ, чинним на період стаціонарного лікування), а за ІІ групою 1736304,6 грн. чи 35266,83 дол. США. У перерахунку на одного хворого ГЛЛ споживання ЛЗ становило 30424,84 грн. (3807,86 дол. США), а на ГМЛ 18276,89 грн. (2287,47 дол. США). У структурі споживання ЛЗ за І групою хворих перші три позиції займали такі препарати, як Циклофосфан (циклофосфамід за МНН) пор. д/р-ну д/ін. 200 мг фл (425385,0 грн. чи 18,89% від загального показника споживання ЛЗ), Епрекс (еритропоетин) 2000 ЕД/мл. амп. (219603,30 грн. чи 9,75%), Віфенд (вориконазол),табл. п/о 200 мг №14 (210195,0 грн. чи 9,34%). У пацієнтів з ГМЛ найбільшу питому вагу у споживанні (перші три позиції) мали такі препарати, як цитозар (цитарабін) ліофіл. пор. д/ін. 100 мг фл., с розч. в амп. 5 мл, № 1 (357634,80 грн або 20,60%), Заведос (ідарубіцин) капс. 10 мг фл, №1 (217150,24 грн або 12,51%); Меронем (меронем) пор. д/п ін. р-ну 1000 мг фл., № 10 (75419,96 грн. чи 4,34%). Встановлено, що за І групою хворих споживання ПП дорівнювало 1089345,18 грн. (14720,88 грн/чол.) чи 48,38% від загального показника споживання ЛЗ, а за ІІ групою аналогічний показник дорівнював 58,44% (1014695,94 грн. чи 10681,01 грн/чол.). У лікуванні хворих на гострі форми лейкозів лікарями застосовувалися такі схеми ХТ: «7+3» (цитарабін по 100-200 мг/м²/добу в/в протягом 1-7 днів та даунорубіцин по 45-50 мг/м²/добу в/в перші 3 дні разом з цитарабіном. Інтервал між курсами ХТ становив у середньому 10-15 днів); «5+2» (цитарабін по 100мг/м² - 5 днів, даунорубіцин по 60мг/м² - 2 дні); ВАМП (вінкристин по 1,4 мг/м², метотрексат по 20мг/м², 6-меркаптопурін по 60 мг/м², преднізолон по 40/м² протягом 10 днів); ЦАМП (циклофосфамід – 200мг/м², метотрексат по 20мг/м²,6-меркаптопурін – 60 мг/м², преднізолон по 40/м² протягом 10 днів); ЦВАМП (ціклофосфамід – 200мг/м², вінкристин по 1,4 мг/м², метотрексат по 20 мг/м², 6-меркаптопурін по 60 мг/м², преднізолон по 40/м² протягом 10 днів); CHOP (доксорубіцин 50 мг/м², ціклофосфамід 750 мг/м², вінкристин 2 мг на один день, преднізолон 100 мг/м² 1 та 5 днів) тощо.

Наприкінці аналізу структури споживання ЛЗ можна стверджувати, що значна частка фінансових ресурсів, витрачених на лікування хворих на гострі лейкози, припадала на споживання протипухлинних препаратів, які використовуються у хіміотерапії.