

РЕЗУЛЬТАТЫ АВС АНАЛИЗА ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНЫМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ

О. В. Ткачева, Абдукодиров Достонбек

Кафедра фармакоэкономики

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

ph-econom@nuph.edu.ua

Введение. Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) и неалкогольный стеатогепатит (НАСГ) за последние десятилетия стали распространенными заболеваниями печени. В западных странах их распространенность составляет от 27% до 38%. Неалкогольный стеатогепатит является прогрессирующей формой НАЖБП, которая сопровождается воспалением и фиброзом печени. Гистологично НАЖБП характеризуется накоплением в печени триглицеридов, что в дальнейшем приводит к прогрессированию жировой дистрофии и воспалению печени. Пациенты с диагнозом НАСГ имеют высокий риск развития цирроза и гепатоцеллюлярной карциномы, который в течение 10 лет после развития болезни достигает 30%.

Цель данной работы – проанализировать структуру расходов на фармакотерапию пациентов с НАСГ с помощью АВС-анализа.

Методы исследований. Исследование проведено по данным врачебных назначений из 52 историй болезни пациентов с НАСГ, проходивших лечение в 2013 г. в гастроэнтерологическом отделении больницы г. Харькова. Для исследования использовали АВС-анализ, проведенный по двум направлениям: по торговым наименованиям (ТН) и по фармакотерапевтическим группам.

Результаты исследования. По полученным расчетам группу А по ТН составили 16 ЛС, сумма затрат на которые –79,84%, а по абсолютной величине 80140,55 грн. В группу В вошли 23 ЛС, сумма затрат на которые составила 15,01%, а по абсолютной величине 15066,50 грн. В группу С вошли 35 ЛС, сумма затрат на которые составила 5,15%, а по абсолютной величине - 5169,39 грн. В группу А вошли препараты с ценой за упаковку от 8,7 грн. (Натрия

хлорид, ФК «Фарма», Украина) до 954,70 грн (Гептрал в амп., ФК «Abbott Lab.», Швейцария) и с частотой назначений от 2 раз (Гептрал в табл., ФК «Abbott Lab.», Швейцария) до 35 раз (Спазмобрю, ФК «Vrpharmexport», Бельгия). К лидерам по затратам отнесены ТН ЛС, которые применяют для патогенетической и симптоматической терапии НАСГ.

На них было потрачено 55,68% всех средств от совокупной суммы затрат. К ним были отнесены: гепатопротекторы «Гептрал», «Фосфоглив», антиоксидант «Тиотриазолин» и ЛС, влияющие на метаболические процессы: «Берлитион», «Эспа-липон».

Первым лидером в ABC-рейтинге по ТН стал метаболический препарат «Берлитион», содержащий альфа-липоевую кислоту (Berlin-Chemie / Menarini Group, Германия) – 19,35% от общей суммы расходов (79,84%). Он назначался 18 больным и имел самую высокую стоимость за упаковку и за курс лечения. Препарат «Берлитион» назначали больным с НАСГ, которые имели сопутствующую диабетическую полинейропатию.

Из 26 фармакотерапевтических групп, которые назначали пациентам с НАСГ первое место по количеству наиболее затратных ЛС (16 ТН) заняла группа гепатотропных средств, второе место – группа «другие препараты для лечения заболеваний ЖКТ и нарушений обмена веществ» и на третьем месте – «средства, применяемые при функциональных нарушениях со стороны желудочно-кишечного тракта».

Выводы. Проведенный ABC-анализ по торговым названиям и фармакотерапевтическим группам показал, что в наиболее затратную группу А вошли ЛС патогенетической и симптоматической терапии НАСГ: гепатопротекторы и ЛС, влияющие на метаболические процессы. Следовательно, значительная часть средств была потрачена на препараты, необходимые для лечения неалкогольного стеатогепатита и сопутствующую диабетическую полинейропатию.