

**ФАРМАКОЕКОНОМІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ШИЗОФРЕНІЮ
У ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНОМУ ДИСПАНСЕРІ М. КИЄВА**

Л.В. ЯКОВЛЄВА, І.С. МУКОМЕЛ, А.О. ВАСИЛЬЄВА

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ: Захворюваність на шизофренію з кожним роком зростає. В усьому світі хворих на шизофренію нараховується біля 1%. За даними ВООЗ шизофренія займає восьме місце серед захворювань з найвищим показником інвалідизації протягом року. Лікування шизофренії є витратним. Так, прямі витрати на це захворювання у розвинених країнах складають від 1,3 до 2,7% від загального бюджету. Для лікування шизофренії основними препаратами є нейролептичні, серед яких виділяють типові, більш старші за часом створення, та атипові, що є на сьогодні найбільш сучасними антипсихотичними препаратами. До типових нейролептиків відносяться похідні фенотиазину та бутирофенону, а до атипових нейролептиків – клозапін, рисперидон, оланзапін, кветіапін, амисульпірид та інші. Принципові відмінності препаратів другого покоління поряд з виразними антипсихотичними властивостями характеризуються доброю переносимістю: відсутністю глибокої заторможеності та екстрапірамідних розладів, що характерні для препаратів першого покоління. В Україні немає публікацій про дослідження споживання антипсихотичних засобів і не зрозуміло, які препарати переважно використовуються сьогодні для лікування шизофренії.

Мета дослідження: Все вищенаведене стало підґрунтям комплексної оцінки фінансових витрат на фармакотерапію пацієнтів з шизофренією за допомогою інтегрованого ABC/VEN/ частотного аналізу.

Об'єкти та методи: Всього було проаналізовано 120 історій хвороб пацієнтів з шизофренією, які лікувалися у психоневрологічному диспансері №1 м. Києва. Для вирішення поставлених завдань в даній роботі використовували допоміжні види

фармакоекономічного аналізу-АВС, VEN і частотний види аналізу. АВС аналіз дозволяє виявити найбільш витратну групу препаратів, що використовувались для лікування шизофренії. VEN аналіз проводили за формальною ознакою: визначали наявність ЛП в Державному формулярі ЛЗ. Частотний аналіз проводили за ознакою: скільки разів ЛЗ призначався хворому протягом року (період, який був взятий для дослідження (червень 2011 – травень 2012 рр.)).

Результати: Встановлено, що всього для лікування хворих на шизофренію було використано 11 фармакологічних груп ЛП, які включали 36 ТН. Серед вказаного асортименту виділили 12 типових нейролептиків, 8 атипових нейролептиків та 16 препаратів, що входили до таких фармакологічних груп, як антидепресанти, ноотропні засоби, снотворні засоби та інші. За результатами АВС аналізу визначена найбільш витратна група препаратів, до якої увійшло 11 ТН, що розроблені на основі 10 МНН. Перші 4 позиції займають нейролептики, причому 3 з них є атиповими (сертиндол, рисперидон та кветіапін) та 1 МНН типових нейролептиків (зуклопентиксол). На вказані 4 МНН протягом року було витрачено 56,91% усіх коштів, що були використані на фармакотерапію шизофренії. Найбільш часто призначуваними з основних препаратів за МНН були 2 атипових та 2 типових нейролептики. Причому атиповими нейролептиками були ті, що увійшли у групу А за АВС аналізом, найбільш витратних МНН. Результати VEN аналізу дозволяють стверджувати, що серед досліджуваних ЛП 52,78% належать до групи V, тобто необхідні та рекомендовані для застосування у фармакотерапії основного та супутніх захворювань, на які було витрачено 72,03% загальних коштів.

Висновки: Встановлено, що 72% коштів витрачено на життєвонеобхідні ЛЗ, а 28% - на препарати, що не увійшли до формуляру. Такий результат потребує серйозної роботи над удосконаленням фармакотерапії шизофренії.