Герасимова О.А., Ткачева О.В.

РЕЗУЛЬТАТЫ ABC/VEN-АНАЛИЗА ФАРМАКОТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина
E-mail: gerasimowa.o@yandex.ua

Цель: оценить структуру затрат на лекарственные препараты (ЛП), которые назначались пациентам с ревматоидным артритом (РА) в терапевтическом отделении одной из клиник г. Харькова, и необходимость их назначений.

Материалы и методы исследования: для достижения поставленной цели были использованы вспомагательные клинико-экономические методы – ABC- и VEN-анализы. ABC-анализ предполагает распределение ЛП на три группы по объему затрат на них: A – ЛП, на которые тратится 80 % денежных средств; B – ЛП, применение которых требует 15 % денежных средств; C – ЛП, затраты на которые составляют 5 % от общих затрат на все исследуемые препараты. VEN-анализ предполагает распределение ЛП по степени их важности для лечения заболевания на три группы: V (vital) – жизненно-необходимые, E (essential) - важные, N (non-essential) – второстепенные [2,3]. В данной работе VEN-анализ проводили по «формальному» признаку [2,3]: определяли наличие ЛП в Государственном формуляре лекарственных средств Украины (ГФЛСУ) [1]. При наличии ЛП в данном документе ему присваивали индекс V, при отсутствии - индекс N. Продолжительность исследования – 2013 год. Курс гривни к доллару (США) на 27.12.13 г. составлял 7,99:1.

Результаты: по результатами анализа 82 историй болезни пациентов в возрасте от 36 до 60 лет (59 женщин и 23 мужчины) с РА было определено 37 торговых наименований (ТН) ЛП, которые соответствовали 20 международным непатентованным названиям (МНН) из 13 фармакологических групп. В историях болезни, кроме РА, были отмечены также следующие сопутствующие заболевания: хронический гастродуоденит (у 44 % больных), железодефицитная анемия (у 32 %), гипертоническая болезнь (у 29 %), хронический панкреатит (у 29 %), хроническое обструктивное заболевание легких (у 17 %), язва двенадцатиперстной кишки (у 12 %), ишемическая болезнь сердца (у 10 %), хронический колит (у 5 %). По результатам ABC-анализа в группу A вошло 9 ЛП (79,46 % денежных средств от общей суммы затрат на препараты), в группу B – 12 ЛП (14,98 % затрат), в группу C – 16 ЛП (5,56 % затрат). В наиболее затратную группу A вошли ЛП, которые использовались для лечения как основного, так и сопутствующих заболеваний: иммунодепрессанты, ингибиторы протонной помпы, нестероидные противовоспалительные средства (НПВС), препараты ферментов, препараты, содержащие железо, антибактериальные средства, антациды. Среди них наибольшие затраты сопровождали применение 5 ТН ЛП (см. таблицу 1). Общая сумма затрат на их применение для лечения пациентов с РА составила 68,63 % от общей суммы затрат на все исследуемые ЛП, то есть 2/3 всех расходов. Все ТН-лидеры по затратам – импортного производства. Первые места в ABC-рейтинге среди ТН заняли препараты для базисной терапии РА: иммунодепрессант «Метотрексат» в двух лекарственных формах (таблетки и раствор

Таблица 1

Наиболее затратные ТН ЛП группы А (ТОП-5), которые назначались пациентам с ревматоидным артритом (по результатам АВС-анализа)

№ п/п	Торговое наименование ЛП, производитель	Форма выпуска	Цена упаковки, $	Средняя стоимость курса лечения 1 больного, $	Сума затрат на ЛП за год, $	% от общей суммы затрат
1	Метотрексат, «Ebewe Pharma»	табл. 2,5 мг № 50	16,07	16,07	835,38	22,92
2	Вольтарен, «Novartis»	р-р д/ин. 75 мг амп. 3 мл, № 5	10,02	40,07	681,11	18,69
3	Метотрексат, «Ebewe Pharma»	р-р д/ин. 50 мг фл.5мл, №1	9,92	19,85	516,10	14,16
4	Креон 25000, «Abbott»	капс. 300 мг фл., № 20	16,28	32,55	260,43	7,15
5	Омез, «Dr. Reddy's»	капс. 20 мг №30	4,52	4,52	208,12	5,71

для иньекций), а также НПВС «Вольтарен». Их МНН с огромным отрывом от других были лидерами по затратам среди МНН ЛП. В структуре затрат на МНН их доля составляла, соответственно, 37,08 % (1/3 всех затрат) и 24,36 % (1/4 всех затрат). По результатам VEN- анализа большая часть (91,89 %) исследуемых ЛП была включена в ГФЛСУ. На них было потрачено 97,27 % от общей суммы затрат на ЛП. В ГФЛСУ отсутствовали 3 ТН ЛП: аминохинолиновый препарат «Делагил» («ICN Polfa Rzeszow», табл. 250 мг № 30) и иммунодепрессант «Имуран» («Aspen Pharma», табл. 50 мг № 100), которые использовались в схемах лечения основного заболевания (РА), а также ферментный ЛП «Фестал» («Sanofi», др. № 20), который назначался для лечения сопутствующих заболеваний.

Выводы: по результатам ABC/VEN анализа реальную фармакотерапию, которая назначалась пациентам с РА в данной клинике г. Харькова, можно считать рациональной как с клинической, так и с экономической точек зрения.

Литература:

1. Государственный формуляр лекарственных средств Украины (пятый выпуск, 2013 г.) [Электронный ресурс]. - Режим доступа к сайту: http:// www.dec.gov.ua .
2. Клинико-экономический анализ / [Воробьев П.А., Авксентьева М.В., Борисенко О.В. и др.]; под ред. П.А. Воробьева. – [3-е изд.]. – М.: Ньюдиамед, 2008. – 778 с.
3. Оцінка клінічної та економічної доцільності використання лікарських засобів у лікувально-профілактичному закладі (супровід формулярної системи): метод. рек. / А. М. Морозов, Л. В. Яковлєва, Н. В. Бездітко та ін. – Х.: Стиль-Издат, 2013. – 36 с.