

Котвіцька А.А., Пастухова О.А., Люшенко М.В.

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА ГЕПАТИТ С

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Всесвітні епідеміологічні дослідження останніх років вказують, що частка хронічного вірусного гепатиту С складає понад 70% всіх хронічних захворювань печінки. Загалом, в усьому світі хронічною інфекцією гепатиту С страждають від 130 до 170 млн чоловік. В Україні, на сьогодні, за офіційними даними, налічується 2 млн хворих на гепатит С, а за неофіційними – від 4 до 5 млн, інфікованих гепатитом, тобто приблизно кожний дванадцятий. Враховуючи вищезазначене, гепатит С можна вважати соціально-економічною проблемою сучасності.

Метою нашого дослідження стало здійснення фармакоекономічного аналізу терапії хворих на гепатит С методом «мінімізація витрат», який передбачає вибір лікарського засобу (ЛЗ) або схеми лікування з мінімальними витратами.

Нами проаналізовано дані Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної, третинної медичної допомоги «Вірусний гепатит С у дорослих», згідно з яким, лікування гепатиту С генотипу 1b (найбільш розповсюдженого серед українського населення) здійснюється за двома схемами лікування: рекомендованою та альтернативною. Тривалість курсу лікування за рекомендованою схемою складає 12 тижнів, та включає в себе використання таких ЛЗ, як софосбувір та ледіпасвір. Враховуючи кількість добової дози кожного ЛЗ та тривалість курсу лікування, нами розраховано повну вартість курсу лікування, яка становить 36 299,76 грн. Альтернативна схема лікування містить софосбувір, рибавірин та пегільований інтерферон. Тривалість курсу лікування за цією схемою становить також 12 тижнів, а вартість склала 58 264,56 грн. Таким чином, встановлено, що найбільш економічно доступною схемою лікування гепатиту С генотипу 1b є рекомендована, яка менш витратна за альтернативну майже на 40%. Зазначені результати можуть бути використані для удосконалення сучасних підходів до лікування хворих на гепатит С, враховуючи впровадження системи реімбурсації вартості у вітчизняній фармації.