

РЕЗУЛЬТАТИ АВС- ТА ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗІВ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З КО-ІНФЕКЦІЄЮ ВІЛ/ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С

Висоцька О. І.¹, Ткачова О. В.², Гонтова А. В.²

¹Навчально-науковий центр Українського тренінгового центру сімейної медицини Національного медичного університету імені О. О. Богомольця, м. Київ, Україна

²Національний фармацевтичний університет
ph-econom@nuph.edu.ua

Вступ. Вірусний гепатит С (ВГС) розвивається у 70% ВІЛ-інфікованих пацієнтів і є причиною хронічних захворювань печінки. Наявність ВІЛ-інфекції та одночасно ВГС асоціюється з більш високим ризиком розвитку цирозу печінки. Комбінована терапія і профілактика опортуністичних захворювань дозволяє значно збільшити якість життя людей з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС, знизити рівень смертності. Щороку кількість пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС зростає як в Україні, так і в світі, що потребує проведення раціональної фармакотерапії захворювання та оптимізації витрат на неї.

Мета дослідження – проведення АВС та частотного аналізів фармакотерапії пацієнтів з інфекцією ВІЛ/Вірусний гепатит (ВГ) в одному з закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) – центру боротьби зі СНІДом.

Методики дослідження: Для досягнення поставленої мети дослідження було проаналізовано 62 історії хвороб пацієнтів з діагнозом ВІЛ/ВГС віком від 29 до 62 років, які протягом 2016–2018 рр. проходили лікування в Херсонському обласному центрі профілактики та боротьби зі СНІДом.

Аналіз лікарських призначень пацієнтам з діагнозом ВІЛ/ВГС та структури витрат на їх фармакотерапію проводили за допомогою методів клініко-економічного аналізу: АВС- та частотного аналізів.

Основний матеріал дослідження. За результатами аналізу історій хвороб пацієнтів з діагнозом ВІЛ/ВГС було визначено 21 торгову назву (ТН) лікарських засобів (19 МНН) з 8 фармакотерапевтичних груп, які визначали

хворим 100 разів. Більшість призначуваних ЛЗ для фармакотерапії пацієнтів з ко-інфекцією ВІЛ/ВГС були для лікування ВІЛ-інфекції – 14 ТН ЛЗ. Окрім діагнозу ВІЛ/ВГС, в історіях хвороб пацієнтів були зазначені наступні діагнози: кандидоз (36), панкреатит (2), гонорея (2), хронічний гастрит (2), хронічний пієлонефрит (1), туберкульоз (1), пневмонія (1).

Згідно з принципами АВС-аналізу досліджувані лікарські засоби (ЛЗ) були розподілені на групи А, В та С. До групи А увійшли найбільш витратні ТН (79,80 % коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби) – 4 ЛЗ. До групи В увійшли ТН ЛЗ з помірною витратністю (14,27 %) – 4 ЛЗ, а до групи С – найменш витратні ТН ЛЗ (5,93 %) – 13 ЛЗ.

Найбільша частина грошових коштів витрачалась на противірусні засоби для лікування ВІЛ-інфекції (62 % від загальної суми витрат) та антибактеріальні засоби (13 % витрат). Препарати даних груп також частіше призначались хворим з ВІЛ/ВГС в даному ЗОЗ: відповідно, 39 % і 18 % від загальної кількості призначень. Безумовним лідером за витратами був противірусний ЛЗ з групи інгібіторів рецепторів ССR5 «Целсентрі» (табл. 25 мг, №120, виробництва компанії Пфайзер, США) – 26,7 % від загальної суми витрат, що склало 1 % від загальної кількості призначень. Лідером за частотою призначень став противірусний засіб – інгібітор протеази ВІЛ 1 і ВІЛ 2 «LPV/2» (Лопінавір) (табл. 200 мг, № 120, виробництва компанії Ебботт ГмбХ і Ко.КГ, Німеччина), що склало 20 % від загальної кількості призначень та 5,3 % від загальної суми витрат.

Висновки. Згідно з результатами частотного аналізу за МНН лідером за призначеннями хворим на ВІЛ/ВГС в даному ЗОЗ став інгібітор протеази ВІЛ 1 і ВІЛ 2 «LPV/2» (20 призначень), а основні кошти на лікування хворих з ВІЛ/ВГС були витрачені на інгібітор рецепторів ССR5 – ЛЗ «Целсентрі» (26,7 % витрат від загальної суми витрат), що відповідає основним напрямкам лікування хворих з ВІЛ.

Результати проведеного клініко-економічного аналізу можуть служити підґрунтям для подальшого дослідження питань раціональної фармакотерапії хворих з діагнозом ВІЛ/ВГС та оптимізації витрат на її проведення.

РЕЗУЛЬТАТИ АВС-АНАЛІЗУ ПУБЛІЧНИХ ЗАКУПІВЕЛЬ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ

Корж Ю.В., Олейнікова Н. В., Кулаєва О. Є.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Вступ. На сучасному етапі розвитку медичних технологій діагностика, профілактика та лікування епілепсії залишається актуальною проблемою охорони здоров'я. Епілепсія та епілептичні синдроми є одними з найбільш поширених і соціально значущих захворювань нервової системи. Високі показники захворюваності на епілепсію спричиняють значні соціальні та економічні збитки та зумовлюють на державному рівні здійснювати контроль за даним захворюванням. На лікування хворих на епілепсію та її ускладнень у світі щорічно витрачається близько 14,6 млрд. дол. США. В Україні для безоплатного забезпечення хворих на епілепсію протиепілептичними препаратами (ПЕП) проводяться публічні закупівля. Одним з сучасних методів у проведенні досліджень показників, що характеризують обсяг та стан надання медичної та фармацевтичної допомоги є клініко-економічний аналіз.

Метою дослідження стало проведення аналізу публічних закупівель ПЕП для лікування хворих на епілепсію з використанням методів клініко-економічного аналізу, зокрема АВС. Для проведення дослідження були використані офіційні дані МОЗ України за 2014–2018 рр. щодо обсягів публічних закупівель ПЕП.