АНАЛІЗ ЕКОНОМІЧНИХ ВИТРАТ ПРИ АЛЕРГІЙНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ

Ковенько Н.Ф., Лебедин А.М.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
Alla_leb7@ukr.net

Вступ. Поширеність алергійних захворювань (АЗ) збільшується досить стрімко, тому необхідно розглядати алергію, як одну з головних проблем охорони здоров'я. У багатьох країнах спеціалізованої медичної допомоги для хворих на алергію не існує, в залежності від конкретної нозології лікуванням займаються фахівці вузького профілю: пульмонолог, оториноларинголог, дерматолог. В ряді випадків терапія є адекватною, найчастіше лікар розглядає алергію через призму своєї спеціальності, в контексті того чи іншого органу, в той же час, часто алергія носить полі-органний характер.

Мета. Провести аналіз економічних витрат при алергійних захворюваннях.

Методи дослідження. Логічний, структурний аналіз, статистичний.

Результати дослідження. За даними Всесвітньої організації охорони здоров’я (ВООЗ) сьогодні від алергії страждає від 20 до 40% населення. Щорічно з метою популяризації інформації щодо АЗ, методів їх діагностики, профілактики та лікування WAO (Всесвітня організація по алергії) проводить Тиждень алергії, причому кожного року тематичний напрям обирається з переліку найбільш актуальних тем.

Поширеність алергії і зростання частоти АЗ згубно впливають на європейську економіку як за рахунок безпосередніх витрат (наприклад, фармацевтичні витрати лише на лікування бронхіальної астми (БА) становлять 3,6 млрд. євро на рік, вартість медичних послуг – 4,3 млрд. євро на рік), так і, більшою мірою, за рахунок непрямих витрат. Загалом 15% населення Європи, які отримують тривале лікування, страждають на алергію та БА, що робить ці захворювання найбільш поширеними серед осіб молодого віку. Середньорічна

вартість алергічних захворювань в Україні становить понад 8,6 мільярдів грн., у Сполучених шатах Америки (США) – близько 7 мільярдів доларів.

Безпосередні медичні витрати – це в першу чергу діагностичні тести, консультації та медикаменти, у той час як найбільш витратною є госпіталізація, яка, як правило, пов'язана із загостреннями БА або розвитком тяжких анафілактичних реакцій. Згідно з останніми оцінками, БА та алергійний риніт (АР) у Європі щорічно призводять до понад 100 млн. пропущених робочих та навчальних днів. Останнім часом на додаток до днів непрацездатності сотні мільйонів євро втрачаються внаслідок неповноцінного виконання працівниками, що страждають на АЗ, своїх обов'язків. Сумарні витрати становлять понад 25 млрд. євро на рік.

Кількість АЗ, у тому числі захворювань дихальних шляхів, зростає, і пропорційно зростають витрати, пов'язані з ними. В умовах такої ситуації реально зменшити економічний та соціальний тягар АЗ можна лише за допомогою оптимізації профілактики, діагностики та лікування патології. Оптимізація виявлення найбільш розповсюджених форм респіраторної алергії може дати змогу діагностувати захворювання на більш ранніх стадіях, що знижує вартість лікування пацієнта. Другим важливим елементом зниження затрат на лікування є оптимізація лікувальних алгоритмів, яка обов'язково має включати не лише фармакотерапію АЗ, а й використання алерген-специфічної імунотерапії (АСІТ).

Згідно Декларації ЕААСІ прийнятої у 2011 році, «знаковою сферою лікування алергії сьогодні є АСІТ, на даний момент – це єдиний метод медичного втручання, що може потенційно впливати на природний перебіг АЗ. АСІТ в Україні (за даними декількох аналізів) отримує щорічно до 10% пацієнтів.

Висновки. АСІТ суттєво дешевша за базову фармакотерапію алергійного риніту та атопічної бронхіальної астми, оскільки інтенсивність (і вартість) АСІТ з роками зменшується, а фармакотерапія – у кращому разі залишається незмінною.