

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПОШИРЕНИХ ЗАПАЛЬНИХ ГІНЕКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Бутко Любов Анатоліївна

кандидат фармацевтичних наук, доцент,
Приватний вищий навчальний заклад
«Київський медичний університет»

Фоміна Катерина Олегівна

Приватний вищий навчальний заклад
«Київський медичний університет»

Інтернет-адреса публікації на сайті:

<http://www.economy-confer.com.ua/full-article/4683/>

Щорічне зростання кількості хворих жінок на гінекологічні захворювання та вартість фармакотерапії вимагає неухильного зростання фінансових ресурсів. Фінанси системи охорони здоров'я формуються за рахунок коштів державного бюджету, власних коштів громадян, організацій добровільного медичного страхування та довільних чи разових сплат (благодійних внесків, меценатської допомоги та ін.). На соціально-економічні аспекти життя населення суттєво впливають наступні чинники: значна поширеність багатьох хронічних захворювань, збільшення питомої ваги хворих на тяжкі та середньо-тяжкі форми захворювання, які потребують інтенсивної тривалої терапії, що тягне за собою значні фінансові витрати як для самого пацієнта, так і для держави [1]. Вартість ліків на профілактику захворювання, лікування пацієнтів, реабілітацію, підтримання рівня життя становлять значний відсоток фінансування.

Результати проведених нами фармакоеконічних досліджень можуть сприяти прийняттю економічно обґрунтованих рішень у галузі охорони здоров'я. За даними зарубіжних дослідників, запровадження фармакоеконічного аналізу у систему охорони здоров'я та медичної допомоги дозволяє знизити на 10-20% витрати на фармакотерапію без зниження ефективності лікування.

В основу фармакоеконічного аналізу препаратів для лікування найпоширеніших запальних захворювань статевих органів був покладений АВС-аналіз. Для досягнення поставленої мети нами проаналізовані дані Клінічних рекомендацій «Аномальні вагінальні виділення» стосовно фармакотерапії бактеріального вагінозу та вагінального кандидозу.

За принципом Парето нами проранжовані досліджувані лікарські засоби відповідно до їхньої частки витрат у загальній структурі витрат від найдорожчих до найдешевших.

Також нами було обрано фармакоеконічний аналіз вартості ЛЗ з урахуванням DDD.

Для аналізу використали ціни онлайн-ресурсу застосунку Tabletki.ua від 12.02.2023, дані представлені в таблиці 1.1 [3].

Таблиця 1.1

Фармакоеконічний аналіз рекомендованої схеми лікування гострого бактеріального вагінозу

№	Назва ЛЗ	Вартість 1 упаковки грн.	DDD (мг)	Вартість DDD (грн.)	Частка вартості DDD у загальних витратах (%)	Накопичувальний коефіцієнт (%)	Групи ЛЗ
1	Кліндаміцин крем (Вагіцин крем вагін. 2% по 20г)	262,8	100мг /5 г	65,7	71,84	71,84	А
2	Метронідазол гель (Метрогіл вагінальний гель 10 мг/г 30 г)	124.10	50 мг/5г	20,7	22,63	94,47	В
3	Метронідазол 250 мг № 20	50,54	500	5,05	5,53	100	С
Заг. вартість DDD (грн.)				91,45			

Провівши аналіз вартості ЛЗ з урахуванням DDD рекомендованої схеми лікування гострого бактеріального вагінозу ми прийшли до висновку, що до групи А слід віднести препарат крем Кліндаміцин, до групи В – гель Метронідазол, С – таблетки Метронідазолу (таблиця 1.1).

Результати фармакоеконічного аналізу альтернативної схеми лікування гострого бактеріального вагінозу представлені в таблиці 1.2.

Таблиця 1.2

Фармакоєкономічний аналіз альтернативної схеми лікування
гострого бактеріального вагінозу

№	Назва ЛЗ	Вартість 1 упаковки грн.	DDD (мг)	Вартість DDD (грн.)	Частка вартості DDD у загальних витратах (%)	Нако- пичува- льний коефіці- єнт (%)	Групи ЛЗ
1	Тинідазол 500 мг №4	79,42	2000	79,42	34,12	34,12	А
2	Флуомізін таб. вагінальні по 10 мг №6	283,10	10	47,20	20,3	54,42	В
3	Кліндаміцин М капсули 0,15 г № 10	231,00	300	46,20	19,85	74,27	В
4	Тинідазол 500 мг №4	79,42	1000	39,71	17,06	91,33	В
5	Метронідазол 250 мг № 20	50,54	2000	20,21	8,7	100,03	С
Заг. вартість				232,74			

Аналіз вартості ЛЗ з урахуванням DDD альтернативної схеми лікування гострого бактеріального вагінозу підтверджує висновок, що до групи А належить препарат Тинідазол, до групи В – Флуомізін, Кліндаміцин, до групи С – таблетки Метронідазолу по 250 мг.

Також слід відмітити результати фармакоєкономічного аналізу рекомендованої схеми лікування гострого вагінального кандидозу (табл. 1.3).

Таблиця 1.3

Фармакоєкономічний аналіз рекомендованої схеми лікування гострого
вагінального кандидозу

№	Назва ЛЗ	Вартість 1 упаковки грн.	DDD (мг)	Вартість DDD (грн.)	Частка вартості DDD у загальних витратах (%)	Нако- пичува- льний коефіці- єнт (%)	Групи ЛЗ
1.	Ітракон капсули по 100 мг №6	147,5	200	49,16	45	45	А
2.	Еконазол- Фармекс песарії по 150 мг №3	102,81	150	34,27	31,38	76,38	В
3.	Флуконазол- Дарниця капсули по 150 мг № 2	51,6	150	25,80	23,62	100	В
Заг. вартість				109,23			

Дані аналізу вартості ЛЗ з урахуванням DDD рекомендованої схеми лікування гострого вагінального кандидозу підтверджують висновок, що до групи А належить препарат Ітракон, до групи В – Еконазол-фармекс, Флуконазол-дарниця та Кліндаміцин.

Таблиця 1.4

Фармакоекономічний аналіз альтернативної схеми лікування гострого вагінального кандидозу

№	Назва ЛЗ	Вартість 1 упаковки грн.	DDD (мг)	Вартість DDD (грн.)	Частка вартості DDD у загальних витратах (%)	Накопичувальний коефіцієнт (%)	Групи ЛЗ
1.	Ломексин капсули вагінальні по 600 мг №1	241,20	600	241,20	47,06	47,06	А
2.	Ломексин капсули вагінальні 200 мг №3	260,30	200	86,80	17	64,06	В
3.	Клофан крем вагінальний 10% по 7 г	105,7	500мг/ 5 г	75,50	14,73	78,79	В
4.	Ітракон капсули по 100 мг №6	147,50	200	49,16	9,60	88,39	С
5.	Еконазол-Фармекс песарії по 150 мг №3	102,81	150	34,27	6,70	95,09	С
6.	Міконазол вагінальний крем 20 мг/г по 15 г	76,80	100 мг/5 г	25,6	5	100	С
Заг. вартість				512,53			

Розрахувавши вартість ЛЗ за методикою DDD альтернативної схеми лікування гострого вагінального кандидозу, препарати були розподілені наступним чином: група А – препарат Ломексин по 600 мг, група В – Ломексин по 200 мг та Клофан, група С – Ітракон, Еконазол-фармекс, Міконазол.

Схеми лікування наведені згідно з Клінічною настановою «Аномальні вагінальні виділення» British Association for Sexual Health and HIV [2].

Висновки. Для фармакоеконічного аналізу асортименту антибактеріальних ЛЗ використано АВС-аналіз та аналіз з урахуванням DDD. За основу взяті дані Клінічних рекомендацій «Аномальні вагінальні виділення» щодо фармакотерапії бактеріального вагінозу та вагінального кандидозу. За даними фармакоеконічного АВС-аналізу до групи А належать препарати: Кліндаміцин крем, Тинідазол, Ітракон та Ломексин. Результати проведених нами фармакоеконічних досліджень дають можливість приймати економічно обґрунтовані рішення у галузі охорони здоров'я.

Список використаних джерел:

1. Германюк Т. А., Івко Т. І. Методологія маркетингових, фармакоепідеміологічних та фармакоеконічних досліджень. 2014. 62 с.
2. British Association for Sexual Health and HIV. 2022.
3. <https://tabletki.ua/uk/>