

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ОРЗ ИНДУКТОРАМИ ИНТЕРФЕРОНОВ

О. Г. Шульдякова, М.Г.Романцов, О.С.Кетлинская, А.Л.Коваленко

Саратовский государственный медицинский университет;
Санкт-Петербургская медицинская академия им.И.И.Мечникова;
Научно-технологическая фармацевтическая фирма «Полисан»

Методология экономической оценки эффективности фармакотерапии позволяет решить следующие задачи:

- Формирование взаимосвязанных клинических и экономических требований к эффективности, безопасности, совместимости и взаимозаменяемости лекарственных средств, алгоритмов и программ медикаментозного применения и критериев его оценки;
- Обоснование оптимизации выбора лекарственных средств, для разработки протоколов ведения больных, перечня жизненно важных лекарственных средств, списков для льготного обеспечения препаратами, создания формуляров лекарственных средств, для медицинских учреждений;
- Научное обоснование единой системы взаимосвязанных оценок показателей качества и экономических характеристик медицинских услуг, установление научно-обоснованных требований к их номенклатуре и объему.

Таблица 1.

Параметры оценки лекарственных средств и методик оценки

(цит. по Воробьеву П.А.,2000)

Параметр оценки	Характеристика параметра
Действенность	Доказанное действие лекарственного препарата при клинических контролируемых рандомизированных исследованиях препарата
Клиническая и экономическая эффективность	Оценка действия препарата в условиях обычного его применения. Оценка эффективности расходования ресурсов при использовании лекарственного средства или методики лечения
Безопасность и комплайнс	Частота и тяжесть нежелательных (побочных) реакций, степень соблюдения больным предписанных режимов применения препарата или метода терапии(профилактики)

Важной характеристикой лекарственного средства является низкий фармакокинетический потенциал, т.е. свойство, позволяющее сочетать его с другими препаратами, вводит его в схемы полихимиотерапии.

В последние годы стали говорить о «многоцелевой монотерапии» (Л.Б.Лазебник), когда с помощью одного лекарственного препарата удается добиться нескольких клинических эффектов, что существенно отражается на фармакоэкономических характеристиках препарата. К таким полифункциональным препаратам, по мнению Ф.И.Ершова (2003), относится циклоферон, обладающий противовирусным, интерферониндуцирующей, иммунокорректирующей и противовоспалительной активностями.

Исследования, проведенные В.О.Полонским (2003), показали разную чувствительность клеток крови к индукторам интерферона. Как оказалось, здоровые добровольцы чувствительны к циклоферону – в 73% случаев, к ридостину – в 98% случаев. При ОРВИ и гриппозной инфекции

чувствительность к циклоферону наблюдается у 61 - 73.0% населения.

В ходе применения циклоферона отмечена тенденция увеличения чувствительности лейкоцитов крови больных ОРВИ, гриппом и генитальным герпесом к интерферон-индуцирующему воздействию препарата.

При проведении анализа для каждой альтернативной схемы медикаментозного вмешательства рассчитывается соотношение «затраты-эффективность».

Более приемлемой с экономической точки зрения является та схема, которая характеризуется меньшими затратами на единицу времени. Это Анализ «затрата-эффективность» (CEA-cost effectiveness analysis);

Альтернативы представлены в таблице 2..

Стоимость профилактического курса и эпидемиологическая эффективность применения индукторов интерферона

Препарат	Стоимость профилактического курса	CEA-cost effectiveness analysis	Эффективность применения по уровню снижения заболеваемости
Арбидол	321=00	2006=25	Снижение заболеваемости в 1.7 раза, по сравнению с группой контроля; Индекс эффективности 1.45, при показателе защиты 31.2%. В среднем – снижение уровня заболеваемости в 1.6 раза.
Амиксин	591=00	2037=90	Снижение заболеваемости в 2.7 и 3.2 раза, показатель защиты 53.0%.
Циклоферон	132=00	455=17	Снижение заболеваемости в 2.9 раза, показатель защиты 58.3
Анаферон	347=00	1735=00	Снижение заболеваемости в 2 раза при показателе защиты 50.0%.

Полученные данные свидетельствуют о том, что профилактическая эффективность применения указанных препаратов, за исключением арбидола, одинакова, индекс эффективности колеблется от 2.0 до 2.9, а эффективность арбидола составила 1.6. Стоимость неспецифической профилактики циклофероном укладывается в 455 рублей, что в 4.4 раза меньше стоимости применения арбидола, амиксина и в 3.8 раза меньше стоимости применения анаферона.

Таким образом, применение циклоферона наиболее экономически оправдано и выгодно с позиций фармакотерапевтической эффективности.