

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА

Е.С. Егорова, Л.Б. Оконенко

Кафедра фармации

Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого
ул. Державина, 6, Великий Новгород, Россия, 173020

Проведено исследование лечения урогенитального хламидиоза (УГХ) в Новгородской области. Проанализированы уровень заболеваемости в области и ассортимент лекарственных препаратов, представленный в аптеках В. Новгорода. Составлен социально-демографический портрет больного УГХ. Выявлены часто используемые схемы медикаментозной терапии, из них определены наиболее доступные и эффективные с учетом лечения побочного действия.

Ключевые слова: хламидиоз, фармакоэкономика.

С декабря 1993 г. УГХ включен в группу инфекционных заболеваний, подлежащих обязательному статистическому учету, что подчеркивает медико-социальную значимость данной патологии. По некоторым оценкам, в мире ежегодно регистрируется около 90 млн новых случаев хламидийной инфекции.

По данным Новгородского центра медицинской статистики, в области заболеваемость УГХ остается высокой на протяжении 10 лет (рис. 1). Наибольшее число зарегистрированных случаев УГХ приходится на 2000—2001 гг. С 2006 года по настоящее время опять выявляется рост случаев УГХ по Новгородской области. Вероятно, это связано с демографической структурой населения. Риску заболевания чаще всего подвержены лица в возрасте от 20 до 29 лет, независимо от пола.



Рис. 1. Динамика заболеваемости УГХ в Новгородской области за период с 1998 по 2008 гг.

При лечении УГХ и коррекции побочного действия терапии назначаются антибиотики, препараты интерферона, иммуноактиваторы, гепатопротекторы, пробиотики, противогрибковые препараты и др.

В настоящее время в аптеках В. Новгорода имеются предложения производителей для лечения УГХ, содержащих 37 действующих веществ (по международным непатентованным наименованиям) в виде 60 лекарственных препаратов.

Анализ ассортимента по видам лекарственных форм представлен на рис. 2.

Рынок лекарственных средств (ЛС), предназначенных для лечения УГХ, позволяет врачам-гинекологам подбирать лечение индивидуально для каждого больного. Проблемой остается ценовая доступность и эффективность медикаментозной схемы. Ценовой диапазон данного сегмента рынка препаратов очень широк от 6,80 (таб. Эритромицина 100 мг №10) до 6290,00 руб. (таб. Вобэнзима № 800).

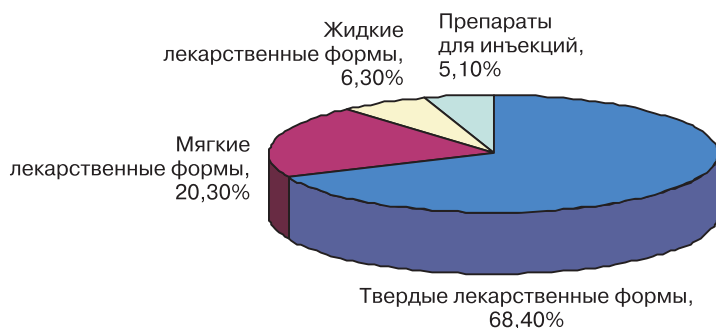


Рис. 2. Структура ассортимента ЛС для лечения УГХ по лекарственным формам

Для определения наиболее эффективной и доступной схемы лечения был проведен анализ «стоимость-эффективность». Изучение лекарственной терапии УГХ проводилось на базе женской консультации № 2 в Великом Новгороде.

Объектом исследования стали результаты выкопировки из карт амбулаторных больных с диагнозом — неосложненная форма урогенитального хламидиоза.

Большинство пациентов женской консультации с диагнозом УГХ составили небеременные женщины в возрасте от 15 до 30 лет, в основном со средним образованием, проживающие либо в гражданском браке, либо незамужние, со средним заработком.

Были выявлены четыре схемы медикаментозной терапии УГХ (рис. 3). По каждой из схем было пролечено по 10 пациентов. Эффективность лечения определялась числом вылеченных пациентов.

В результате соотношения стоимости терапии и эффективности лечения не было выявлено доминантной схемы, гарантирующей большую выгоду по сравнению с другими методами. В том случае, если ни одна из схем не является четко доминантной, производят расчет коэффициента «стоимость—эффективность» (СЕА). Более приемлемыми с экономической точки зрения являются те методы, которые характеризуются наименьшим значением коэффициента, в данном исследовании — это схемы № 2 и № 3 (табл. 1). При применении схемы №3 у всех пациентов было выявлено побочное действие используемых лекарственных средств, поэтому наиболее предпочтительно назначение схемы № 2.

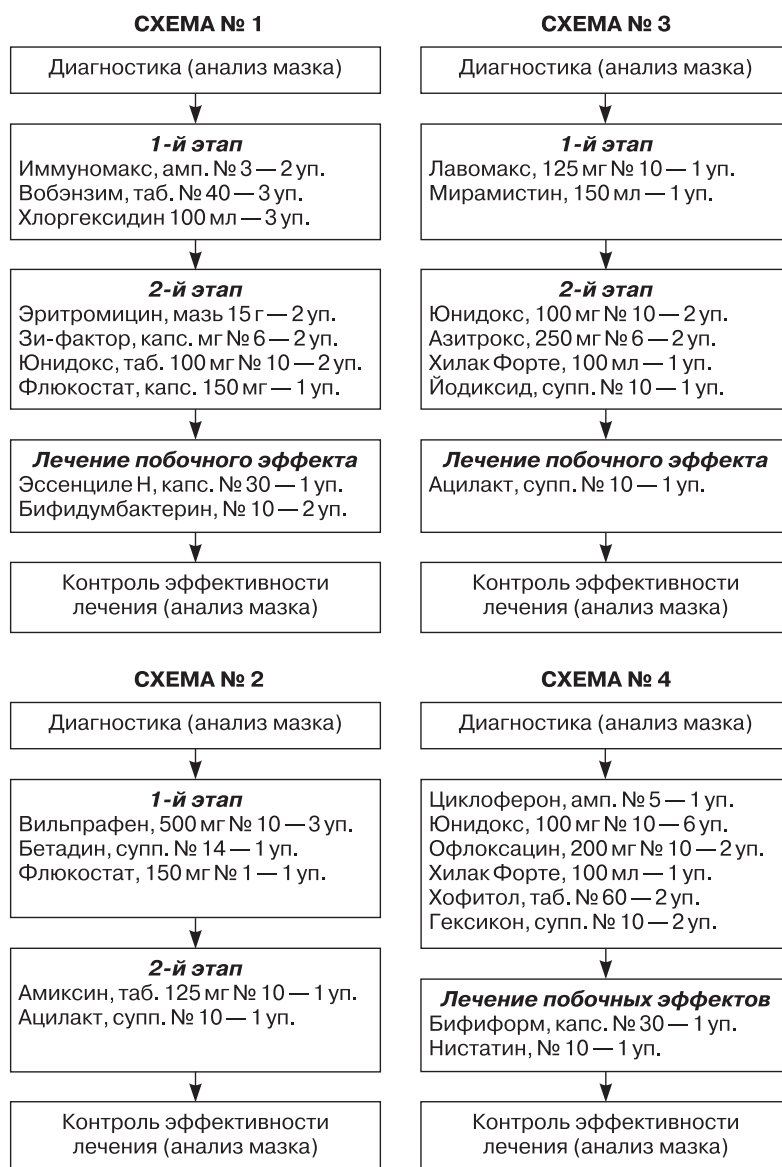


Рис. 3. Медикаментозные схемы терапии УГХ

Таблица 1

Стоимость терапии и результаты лечения УГХ

Показатель	№ схемы			
	1	2	3	4
Стоимость лабораторного обследования, руб.	200	200	200	200
Стоимость ЛС, руб.	3 798,10	2 712,80	2 122,60	3 262,60
% пациентов, у которых было выявлено побочное действие ЛС	70	0	100	40
Стоимость лечения побочного действия, руб.	394,10	0	51,40	436,40
Стоимость курса терапии с учетом лечения побочного действия, руб.	4 273,97	2 912,80	2 374,00	3 637,16
% вылеченных пациентов	80	100	80	40
СЕА	534,25	291,28	339,00	909,28

Таким образом, проанализирован уровень заболеваемости УГХ в Новгородской области; составлен социальный портрет больного УГХ; рассмотрен ассортимент лекарственных средств для лечения УГХ; определена наиболее эффективная и доступная схема медикаментозной терапии.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Чубарев В.Н. Фармацевтическая информация. — М., 2000. — 442 с.
- [2] Авксентьева М.В., Воробьев П.А., Герасимов В.Б. и др. Экономическая оценка эффективности лекарственной терапии. — М.: Ньюдиамед, 2000. — 80 с.

ECONOMIC ASPECTS OF UROGENITAL CHLAMIDIOSIS TREATMENT

L.B. Okonenko, E.S. Egorova

Pharmaceutics Department
Novgorod State University named after Yaroslav the Wise
Derzhavin str., 6, Velikiy Novgorod, Russia, 173020

The investigation of urogenital chlamidiosis treatment in the Novgorod region has been conducted. The incidence of urogenital chlamidiosis in the region has been analyzed as well as the assortment of drugs available in the municipal chemist's shops. Sociodemographic picture of a patient with UGC has been designed. The most commonly applied drug protocols have been revealed; of them the most effective and suitable ones have been chosen considering the treatment of side-effects.

Key words: chlamidiosis, pharmacoecconomy.