

Таблица 1 — Экономические потери государства с учетом стоимости пребывания в реанимации

Показатели	С использованием Дантролена	Без использования Дантролена
Количество койко-дней (зависит от степени тяжести пациента)	6 дней	14 дней
Стоимость одного койко-дня (также зависит от степени тяжести пациента)	300 рублей	600 рублей
Стоимость купирования одного приступа ЗГ	36 000 рублей	—
Экономические потери от смерти трудоспособного гражданина (с учетом расчетов)	—	268 800 рублей
Итого	37 800 рублей	260 400 рублей

Выводы

Исходя из приведенных данных можно заключить, что, не смотря на большие затраты на закупку Дантролена, экономия для государства велика в долгосрочной перспективе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Dantrolene [Электронный ресурс] / AdooQ. — Режим доступа: <https://www.adooq.com/dantrolene.html>. — Дата доступа: 20.01.2020.
2. Злокачественная гипертермия [Электронный ресурс] / RusAnesth. — Режим доступа: <http://rusanesth.com/stati/obshhaya-anesteziologiya/zlokachestvennaya-gipertermiya.html>. — Дата доступа: 19.01.2020.
3. Беларусь в цифрах: статистический справочник / Национальный статистический комитет Республики Беларусь; под ред. И. В. Медведевой. — Минск, 2019. — 71 с.

УДК 615.218(476.2-25)

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДОСТУПНОСТИ БЛОКАТОРОВ Н1-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ В Г. ГОМЕЛЕ

Гришкова П. В., Копытина К. Ю., Яшина Т. П.

Научные руководители: д.м.н., профессор *Е. И. Михайлова*; м.м.н. *Т. П. Яшина*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

По данным Всемирной организации здравоохранения, аллергические заболевания наблюдаются почти у 35 % населения разных возрастных групп. Сочетанное воздействие данных факторов на организм современного человека создает условия для высоких аллергенных нагрузок [1].

Заболеваниями, которые оказывают наиболее сильное психологическое воздействие, затрагивают социальные отношения и создают финансовые проблемы для больных, являются аллергический ринит (АР) и атопический дерматит (АД). Так, на долю АР приходится 16,7 млн посещений врачебных кабинетов в год по всему миру.

Большая распространенность заболеваний требует наладить своевременный безрецептурный доступ к недорогим современным эффективным лекарственным препаратам из данной группы [2]. Для достижения этой цели важным показателем будет являться фармакоэкономическая оценка целесообразности использования антигистаминных препаратов с учетом, как эффективности, так и стоимости лекарственных средств.

Цель

Анализ ценовой и фармакоэкономической доступности препаратов блокаторов Н1-гистаминовых рецепторов в г. Гомеле.

Материал и методы исследования

Для анализа использовались данные Государственного реестра лекарственных средств Республики Беларусь (2020); прайс-листы аптечных сетей г. Гомеля («Аптека Adel», «Аптекарь», «Аптека Белфарм», «Гомельское УП Фармация», «Витвар»); Клинические протоколы диагностики и лечения больных с аллергическими заболеваниями (Минск, 2005); данные Центра сотрудничества Всемирной организации здравоохранения по методологии статистики лекарственных средств (2013); Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 2019 г. от 22.01.2020 г. № 6 «Об установлении бюджета прожиточного минимума в ценах декабря 2019 года»; данные сайта <https://myfin.by> о средней заработной плате в г. Гомель.

Стоимость антигистаминных лекарственных препаратов (АГЛП) определялась на основе средних розничных цен на таблетированные лекарственные формы для взрослых и детей старше 12 лет. При наличии в ассортименте одного торгового наименования антигистаминного лекарственного препарата с различным количеством таблеток, для сравнения выбрана стоимость упаковки с минимальным количеством таблеток.

Рассчитывались четыре варианта коэффициента доступности (коэффициента адекватности платежеспособности), позволяющие соотнести стоимость упаковки АГЛП и стоимость установленной суточной дозы АГЛП с доходами потребителей, каждый из которых имеет определенное смысловое значение: $Kd1 = (\text{средняя розничная цена ЛС} / \text{средняя з/плата}) \times 100$; $Kd2 = (\text{средняя цена ЛС} / \text{прожиточный минимум}) \times 100$; $Kd3 = (\text{средняя стоимость установленной суточной дозы} / \text{средняя з/плата}) \times 100$; $Kd4 = (\text{средняя стоимость установленной суточной дозы} / \text{прожиточный минимум}) \times 100$.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты проведенного исследования по средним розничным ценам показали, что стоимость АГЛП сильно варьирует.

Средняя стоимость одной упаковки АГЛП составила 7,67 руб. Наименьшая стоимость отмечалась на препарат 2-го поколения Лоратадин № 10 (0,50 руб.), что на 93,5 % ниже средней стоимости АГЛП; самая высокая розничная цена установлена на препарат 3-го поколения Эриус № 10 (20,45 руб.).

Для оценки ценовой доступности АГЛП необходимо было рассчитать стоимость одного дня лечения данными препаратами. Для сравнения использовалась стандартная средняя суточная доза лекарственного средства — Defined Daily Dose (DDD) [3].

Максимальная стоимость одного дня лечения наблюдается на препарат 1-го поколения Гистафен, производитель — Латвия (2,6 руб.), минимальная стоимость установлена на препарат 2-го поколения отечественного производства — Лоратадин (0,05 руб.). Исходя из средней стоимости препаратов на один день лечения, можно подсчитать, что стоимость терапии препаратами 1-го поколения (Гистафен, Супрастин, Фенкарол) и 3-го поколений (Эриус, Дезлоратадин) является достаточно высокой по сравнению с препаратами 2-го (Лоратадин, Цетиризин). Также были рассчитаны коэффициенты доступности АГЛП с учетом прожиточного минимума и средней заработной платы в г. Гомеле, которые на период исследования составили 239,87 руб. и 991,0 руб., соответственно [4, 5].

Для оценки фармакоэкономической доступности АГЛП были выбраны перечни препаратов, рекомендованные Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов для лечения АР и АД, так как в других клинических рекомендациях по лечению аллергических заболеваний отсутствуют уровни доказательств для конкретных ЛП [6].

Анализ республиканских клинических протоколов по лечению АР показал, что большинство АГЛП представленных в продаже в г. Гомеле имеют высокий уровень убедительности рекомендаций (А) и уровень достоверности доказательств 1, эти препараты характеризуются благоприятным отношением эффективность/безопасность. Для лечения АР ре-

комендованы такие препараты, как Дезлоратадин (Дезлоратадин-ЛФ, Лордес, Лортин, Эриус), Лоратадин (Кларистин, Кларитин), Левоцетиризин (Аллерголок, Неоклер, Парлазин, Парлазин Нео, Ранозин), Цетиризин (Аллеркапс, Америктил, Зодак, Цетрин, Центрилок-ЛФ), Эбастин (Кестин). В качестве альтернативной терапии могут использоваться Фексофенадин, Рупатадин и Биластин. Наиболее доступными для населения г. Гомеля являются: Лоратадин (Кд3 = 0,02) и Аллеркапс (Кд3 = 0,01) отечественного производства.

Анализ клинических рекомендаций по лечению атопического дерматита говорит о том, что одна часть антигистаминных препаратов имеют уровень убедительности рекомендаций условный, а другая часть и вовсе имеет слабый (С). Уровень достоверности доказательств существенно различился (2 и 4). Однако использование АГЛП клинически оправдано многолетним опытом их успешного применения и отсутствием альтернативных противозудных препаратов. Основными препаратами для лечения АД являются Клемастин, Хлоропирамин (Аллергозан, Супрастин), Хифенадин (Фенкарол), Лоратадин (Кларистин, Кларитин), Цетиризин (Аллеркапс, Америктил, Зодак, Цетрин, Центрилок-ЛФ), Левоцетиризин (Аллерголок, Неоклер, Парлазин, Парлазин Нео, Ранозин). Коэффициент доступности стоимости стандартной средней суточной дозы АГЛП по отношению к средней заработной плате (Кд3) варьирует от 0,005 (Лоратадин) до 0,26 (Гистафен). При сравнении цены упаковки препарата с доходами потребителей и прожиточным минимумом (Кд1, Кд2) наилучшее соотношение имеют препараты отечественного производства Лоратадин (0,05; 0,21) и Димедрол (0,10; 0,40), самый высокий коэффициент доступности отмечается у Эриуса (2,06; 8,53). При пересчете стоимости на стоимость средней суточной дозы лечения (Кд3, Кд4) более доступными остаются также Лоратадин (0,005; 0,02) и Димедрол, а менее доступными Гистафен (0,26; 1,08) и Эриус (0,21; 0,85).

Выводы

Таким образом, результаты нашего комплексного анализа ценовой и фармакоэкономической доступности АГЛП в г. Гомеле, позволяет выделить из общего количества АГЛП, применяемых для лечения таких заболеваний, как АР и АД, препараты с высоким уровнем доказательств и низким коэффициентом доступности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зюзенков, М. В. Аллергические заболевания в амбулаторной терапевтической практике: учеб.-метод. пособие / М. В. Зюзенков, Е. В. Яковлева. — Минск: БГМУ, 2019. — 46 с.
2. WAO White Book on Allergy Copyright 2011 World Allergy Organization Prof. Ruby Pawankar, MD, PhD Ithaca, NY [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://www.worldallergy.org/UserFiles/file/WAO-White-Book-on-Allergy_web.pdf. — Дата доступа: 20.03.2020.
3. WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://www.whocc.no/atc_ddd_index/. — Дата доступа: 20.03.2020.
4. Бюджет прожиточного минимума [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://myfin.by/wiki/term/byudzh-et-prozhitoch-nogo-minimuma>. — Дата доступа: 20.03.2020.
5. Средняя зарплата в Гомельской области и г. Гомель [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://myfin.by/wiki/term/srednyaya-zarplata-v-gomelskoj-oblasti>. — Дата доступа: 20.03.2020.
6. Клинические рекомендации [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://raaci.ru/education/clinic_recomendations.html. — Дата доступа: 22.03.2020.

УДК 615.233:339.13.017:339.138

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПРОТИВОКАШЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ В УКРАИНЕ

Калифа Д. В.

Научный руководитель: д.фарм.н., профессор О. В. Ткачева

**Национальный фармацевтический университет
г. Харьков, Украина**

Введение

В настоящее время острые респираторные инфекции (ОРИ) являются наиболее частыми заболеваниями как среди взрослого, так и детского населения во многих странах