

**ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КАРДИОСТАТИНА ДЛЯ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В СРАВНЕНИИ С МЕВАКОРОМ И ХОЛЕТАРОМ**

**Алеева Г.Н., Журавлева М.В., Бурькин И.М.**

**Мма И.М. Сеченова, кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней, г. Москва**

Гиполипидемический препарат Кардиостатин (ЗАО "МАКИЗ-ФАРМА") относится к препаратам, эффективно снижающим уровень холестерина и триглицеридов у различных групп пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Он является генерическим препаратом оригинального гиполипидемического средства ловастатина. В России, наряду с Кардиостатином, в клинической практике широко используется генерики ловастатина Мевакор (Merck Sharp & Dohme Idea, Inc., Швейцария) и Холетар (KRKA, Словения). Все указанные препараты выпускаются в таблетках: Кардиостатин и Мевакор по 20 и 40 мг, Холетар - 20 мг. Число таблеток в упаковках различается: Кардиостатин выпускается по 30 таблеток в одной упаковке, Мевакор – по 28, а Холетар - по 20.

По инициативе ЗАО "МАКИЗ-ФАРМА" проведено клиническое исследование, посвященное оценке терапевтической эффективности Кардиостатина у больных с первичной гиперхолестеринемией. Результаты исследования показали способность Кардиостатина снижать повышенный уровень холестерина, триглицеридов, концентрацию липопротеидов низкой плотности и повышать уровень липопротеидов высокой плотности. Клиническое исследование было многоцентровым, рандомизированным, в нем участвовали 90 пациентов (60 мужчин и 30 женщин) в возрасте  $60,6 \pm 0,8$  лет. Исходный уровень холестерина у обследуемых составлял  $6,70 \pm 0,07$  ммоль/л. Курс терапии Кардиостатином в течение шести недель вызвал достоверное снижение уровня холестерина на 28,6%. По данным Петрова В.И. с соавт. (2003), генерики сравнения Мевакор и Холетар при курсовом применении в течение 90 дней снижали уровень холестерина на 15,4 и 18,3% соответственно.

Для фармакоэкономического анализа использовался метод, на основе которого рассчитывался коэффициент «затраты – эффективность», представляющий собой отношение стоимости лечения к эффективности препарата. Стоимость терапии рассчитывалась как произведение средней суточной дозы, цены одного миллиграмма препарата и длительности курса лечения. Эффективность терапии оценивалась по уровню снижения холестерина.

Было установлено, что коэффициент «затраты – эффективность» таблеток Кардиостатина ЗАО "МАКИЗ-ФАРМА" по 20 мг и 40 мг составил соответственно 38,8 и 30,6. Мевакор в таблетках, содержащих по 20 и 40 мг, имел коэффициент «затраты – эффективность» 229,45 и 188,35. Сравнение величин данного коэффициента позволило выявить, что фармакоэкономическая эффективность Кардиостатина в 5,9 и 6,14 выше, чем у Мевакора, соответственно содержащих по 20 и 40 мг в таблетке. Экономическая эффективность Кардиостатина также выше таковой Холетара (KRKA, Словения) в 2,1 раза.

Таким образом, использование отечественного генерика Кардиостатина, выпускаемого ЗАО "МАКИЗ-ФАРМА" в качестве гиполипидемического средства, для лечения больных является экономически более выгодным по сравнению с генериками ловастатина Мевакором (Merck Sharp & Dohme Idea, Inc., Швейцария) и Холетаром (KRKA, Словения) при равнозначности их терапевтической ценности.