

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ АГОНИСТОВ ГОНАДОТРОПИН-РИЛИЗИНГ-ГОРМОНА

Пономарев В.В., Жуйко А.А., Зверева Т.Г., Пономарев А.И., Бабич А.Э., Прынь Д.В.

МУЗ ГБ № 2 «КМЛДО», Гинекологическое отделение, Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии, г. Краснодар

Проведение фармакоэкономического анализа подразумевает оценку эффективности фармакотерапии в соотношении с затратами. Первым этапом анализа необходимо выбрать параметр, по которому оценивается эффективность лекарственного средства. Это не всегда простая задача, т.к. фармакодинамика большинства фармакологических средств позволяет ожидать положительного влияния одномоментно на несколько патогенетических звеньев развития патологического процесса. Так, агонисты ГнРГ способствуют уменьшению болевого синдрома, выраженности анемизации, повышению качества жизни.

Целью нашего исследования явилась оценка интраназального бусерелина и гозерелина по критерию нивелирования анемизации у пациенток с миомой матки

Методы: фармакоэкономическое исследование «затраты-эффективность» интраназального бусерелина и гозерелина. Вычислялся показатель приращения эффективности затрат как отношение между издержками двух альтернативных вариантов лечения к разности их эффективности.

Диагноз и степень тяжести железодефицитной анемии верифицировался традиционно по степени снижения уровня гемоглобина, учитывалось количество эритроцитов. В исследование включались пациентки со степенью анемии не выше первой, т.к. традиционно средняя и тяжелая анемия является дополнительными факторами, склоняющими врача предпочесть хирургическую тактику лечения консервативной.

Результаты: Через 6 месяцев фармакотерапии инъекционным бусерелином нормальные показатели картины крови были у 50% пациенток с анемией. Нормализация картины крови произошла только у 7,4% через месяц лечения, через три месяца еще у 28,6%, в период с трех до шести месяцев анализ крови пришел к норме у 14,3% женщин. После окончания курса лечения картина крови в пределах нормы у 50% женщин, поступивших с анемией. Достижение целевые показатели количества гемоглобина и эритроцитов через месяц лечения достигнуты у 7,4%, через три месяца лечения еще у 21,4%, столько же дополнительно за следующий период наблюдения. На последнем этапе лечения ни у одной пациентки не регистрировалось увеличение миомы в сравнении с исходным показателем. CER с учетом регресса анемизации для инъекционного бусерелина составил, 741, для гозерелина – 964.

Вывод. Инъекционный бусерелин и гозерелин клинически имеют сопоставимую эффективность в отношении снижения анемизации с фармакоэкономическим преимуществом бусерелина.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.