

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СТОИМОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ
PHARMACOECONOMICAL COST ASSESSMENT OF HOSPITAL TREATMENT IN PATIENTS WITH MULTIDRUG RESISTANT TUBERCULOSIS

Подгаева В. А.¹, Голубев Д. Н.¹, Черняев И. А.¹, Шулев П. Л.²

Podgayeva V. A.¹, Golubev D. N.¹, Chernyaev I. A.¹, Shulev P. L.²

Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии¹, г. Екатеринбург, Россия

Уральская государственная медицинская академия², г. Екатеринбург, Россия

Ural research institute for Phthizipulmonology, Yekaterinburg, Russia

Ural state medical academy, Yekaterinburg, Russia

Актуальность: Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) (как минимум к основным противотуберкулезным препаратам – изониазиду и рифампицину) возбудителя является важной медико-социальной проблемой, что обусловлено ростом частоты встречаемости данной формы заболевания. Эффективность терапии при лекарственной резистентности микобактерий туберкулеза достоверно хуже, чем при сохраненной чувствительности возбудителя, соответственно продолжительность лечения больных туберкулезом с множественной устойчивостью возбудителя (стационарный и амбулаторный этапы) является более длительной (до 24 мес.) в отличие от таковой у пациентов, страдающих лекарственно-чувствительными формами туберкулеза (6 мес.). В схеме химиотерапии при лечении больных туберкулезом с МЛУ возбудителя используются противотуберкулезные препараты второго ряда, что существенным образом влияет на увеличение стоимости лечения первых. Значимая финансовая помощь в лечении больных туберкулезом с МЛУ возбудителя в 2009-2010 г. оказывалась Глобальным фондом в рамках реализации программы «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимо к туберкулезу», в соответствии с которой осуществлялось целевое финансирование лечения определенной когорты больных противотуберкулезными препаратами второго ряда по сниженным ценам.

Наиболее затратным в лечении больных туберкулезом с МЛУ возбудителя является стационарный этап.

Цель: Сравнительная фармакоэкономическая оценка стоимости стационарного лечения больных туберкулезом с МЛУ микобактерий в одноименном отделении на базе Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии за счет средств федерального бюджета и Глобального фонда.

Материалы и методы: При фармакоэкономической оценке стоимости лечения больных туберкулезом с МЛУ возбудителя за счет средств федерального бюджета использовались данные экономической службы научно-исследовательского института фтизиопульмонологии, соответственно средств Глобального фонда по Решению Комитета «Зеленый Свет» (Всемирная организация здравоохранения) – план распределения и стоимость противотуберкулезных препаратов второго ряда, поставляемых в институт в соответствии с реализацией договора «Организация лекарственного обеспечения пациентов, страдающих туберкулезом». Число пролеченных больных туберкулезом с МЛУ в рамках выполнения Проекта Глобального фонда составило 45 человек.

Результаты: В 2010 г. стоимость лечения одного пациента в отделении лечения больных туберкулезом легких с МЛУ за счет средств федерального бюджета составила 177 353,54 руб., тогда как за счет средств Глобального фонда в 4,5 раза меньше – 39 566,39 руб. Средняя длительность пребывания больного в стационаре в двух сравниваемых когортах была идентичной и составляла, соответственно 132 и 133 дней.

Выводы: Таким образом стоимость лечения больных туберкулезом с МЛУ возбудителя на базе клиники Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии за счет средств федерального бюджета отличалась более высокими значениями в сравнении с таковой, финансируемой из средств Глобального фонда. Данный факт обосновывает необходимость реализации подобных Программ целевого финансирования, направленных на лечение больных туберкулезом с МЛУ возбудителя.