

PHARMACOECONOMICAL ESTIMATION OF APPLICATION OF MEDICINES WITH HYPOLIPIDEMIC ACTION AT ISCHEMIC HEART TROUBLE**A.S. Nemchenko, H.L. Panfilova, Yu.V. Korzh***National Pharmaceutical University, Kharkiv*

Summary: pharmacoeconomical estimation of application of medications with hypolipidemic action at ischemic heart disease was conducted by method "cost-effectiveness", namely statins, which are used for the complex treatment of ischemic heart disease. Pharmacoeconomical advantages of simvastatin are shown versus rosuvastatin and atorvastatin. Question of effective choice of statin from the point of view of pharmacoeconomy was considered.

Key words: ischemic heart disease, statine, pharmacoeconomical value.

Рекомендовано д-м фармац. наук, проф. О.М. Заліською

УДК 615.036.8:616-006.6

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНА ОЦІНКА ВИКОРИСТАННЯ СХЕМ ХІМІОТЕРАПІЇ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ**© А.С. Немченко, Г.Л. Панфілова, М.В. Подгайна***Національний фармацевтичний університет, Харків*

Резюме: рак молочної залози за останні 15 років займає перше місце за захворюваністю та смертністю серед жіночого населення, про що свідчать результати оцінки фармакоепідеміологічної ситуації в Україні та за кордоном. Вітчизняна система охорони здоров'я в умовах дефіциту бюджетних коштів, з метою повного забезпечення потреб населення в якісній медичній допомозі, повинна орієнтуватися на підвищення ефективності використання обмежених бюджетних коштів. Це можливо при використанні фармакоекономічних принципів у виборі оптимального обсягу терапії. В ході експерименту було проведено фармакоекономічний аналіз схем II лінії патогенетичного лікування РМЗ з використанням методу "мінімізації витрат" та визначені найбільш раціональні схеми лікування даної патології.

Ключові слова: рак молочної залози, хіміотерапія, фармакоекономічна оцінка.

Вступ. У структурі онкологічної захворюваності жіночого населення останніми роками найбільш поширеним є рак молочної залози. Аналіз показників захворюваності на рак молочної залози (РМЗ) в Україні впродовж 1992-2006 рр., згідно з офіційною статистикою, дозволяє зробити висновки про стійку тенденцію росту захворюваності. Показник смертності серед жінок, хворих на РМЗ, в Україні станом на 2006 рік становить 30,0 випадків на 100 тис. населення. По регіонах держави найбільший показник мав місце в м. Севастополі (41,6 на 100 тис. жіночого населення), Запорізькій області (37,2), Дніпропетровській області (35,4), Херсонській області (35,2), а найменше – у Закарпатській області (21,9) та Івано-Франківській області (21,6) [1, 8].

РМЗ – пухлина зовнішньої локалізації, що характеризується інтенсивним розвитком та швидким метастазуванням. На жаль, в Україні значна кількість хворих з діагностованим РМЗ на останній – четвертій – стадії розвитку, яка характеризується наявністю віддалених метастазів і, як наслідок, високою смертністю хворих [6].

Методи дослідження. В умовах значного дефіциту коштів в національній системі охорони здоров'я й фармації беззаперечною є необхідність використання фармакоекономічних підходів у оцінці лікуванні важких, часто несумісних з життям патологій, до яких і належить РМЗ. Із використанням одного із найпоширеніших фармакоекономічних методів – методу "мінімізації витрат" (CMA - "cost minimization

analysis") – була проведена фармакоекономічна оцінка вартості патогенетичного лікування жінок, хворих на РМЗ.

Результати й обговорення. Для аналізу були обрані схеми хіміотерапії хворих на РМЗ, які використовувались провідними закордонни-

ми центрами боротьби із злоякісними новоутвореннями, вітчизняними онкологічними лікувальними закладами (Київська обласна клінічна онкологічна лікарня, Харківський, Донецький, Краматорський обласні клінічні онкологічні диспансери) (табл. 1).

Таблиця 1. Альтернативні схеми II лінії патогенетичного лікування хворих на РМЗ

№ за/п	Умовне позначення схеми	Схема ХТ РМЗ	Доза ЛП на 1 курс лікування, мг/м ²
1	АС	Доксорубіцин Циклофосфамід	40-50 1400
2	АР	Доксорубіцин Цисплатин	40-50 50-100
3	АТ	Доксорубіцин Доцетаксел	50-60 75
4	АТЕ	Доксорубіцин Доцетаксел Епірубіцин	50 75 150-200
5	ТР	Доцетаксел Цисплатин	75 100
6	АFC	Доксорубіцин Флуороуроцил Циклофосфамід	50 500 500
7	ЕС	Епірубіцин Циклофосфамід	60-90 600
8	ЕFC	Епірубіцин Флуороуроцил Циклофосфамід	50-120 500 500
9	VMit	Вінорельбін Мітоксантрон	50 12
10	VF	Вінорельбін Флуороуроцил	60 3750
11	VA	Вінорельбін Доксорубіцин	50 50
12	-	Вінорельбін	25-30
13	-	Доцетаксел	100
14	-	Епірубіцин	90
15	-	Мітоксантрон	10-14

За результатами проведеного аналізу встановлено, що серед 12-ти схем поліхіміотерапії II лінії лікування РМЗ, найменш затратним є такі схеми: АС – 87,59 грн, АР – 112,82 грн, САF – 137,75 грн (табл. 2). Найбільш високовартісними є схеми лікування, які включають доцетаксел (схема АТЕ (доксорубіцин + доцетаксел +

епірубіцин), вартість якої складає 6401,69 грн; схема ТР (доцетаксел + цисплатин) вартістю 4838,47 грн, схема АТ (доксорубіцин + доцетаксел) – 4834,97 грн. Серед досліджуваних схем монотерапії РМЗ найбільш економічно обґрунтованим є застосування мітоксантрону (428 грн на курс лікування).

Таблиця 2. Аналіз вартості схем II лінії патогенетичного лікування хворих на РМЗ

Схема (умовне визначення)	Препарат (INN)								Вартість курсу хіміотерапії, грн	
	Вінорельбін	Доксорубіцин	Доцетаксел	Епірубіцин ШР	Мітоксантрон	Флуороуроцил	Циклофосфамід	Цисплатин	min доза	max доза
ПХТ*	мг/м ²									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
АС		40-50					1400		87,59	104,68
АР		40-50						50-100	112,82	174,38
АТ		50-60	75						4834,97	4852,06
АТЕ		50	75	150-200					6401,69	6923,93

Продовження табл. 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
TP			75					100	4838,47	
AFC		50				500	500		137,75	
EC				60-90			600		634,93	948,28
EFC				50-120		500	500		574,55	1253,38
VMit	50					12			862,62	
VF	60						3750		250,11	
VA	50	50							434,45	
MXT**										
	25-30								174,5	209,4
			100						6332,7	
				90					886,03	
					10-14				428	599,15

* – ПХТ – поліхіміотерапія; ** MXT – монохіміотерапія.

Висновки. У результаті проведеної фармако-економічної оцінки схем II лінії хіміотерапії раку молочної залози визначено найбільш раціо-

нальні, з позиції мінімізації витрат, схеми лікування даної патології.

Література

1. Зілінський Б.Т. Стратегія і тактика онкології в історичному аспекті //Онкологія – 2006. – Т.8, № 2 – С. 159-162.
2. Заліська О.М. Фармакоэкономика: теорія і практика // Фармац. журн. – 2000. – № 3. – С.10-14.
3. Клінічні протоколи спеціалізованої допомоги хворим на злоякісні новоутворення. Сигнальний примірник. МОЗУ – 2006 р. – С.52-57
4. Основні напрямки розвитку лікарської допомоги онкологічним хворим в Україні / А.С. Немченко, В.І. Стариков, Г.Л. Панфілова та інші // Вісник Фармації. – 1996. – № 34. – С. 84-59.
5. Фармакоэкономика: учебное пособие для студентов фармацевтических вузов и фарм. факультетов

6. Zaliska O.N., Parnovsky B.L. The current and future of pharmacoeconomics in Ukraine // Value in Health. – Vol. 8, № 6. – Abstract ISPOR 10-th Annual International Meeting, Washington, USA, May 15-18, 2005. – P. 675.
7. Sobin L.H. Wittekind Ch. Eds. 1997; UICC: TNM Classification of malignant Tumors, 5th edition. John Wiley, New York.
8. Vlcek J., Macek K., Mullerova H. Farmakoepidemiologie, farmakoekonomika, farmacoinformatika. – Panax, 1999. – 80 p. (Чехія)
9. www.moz.gov.ua

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СХЕМ ХИМИОТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

А.С. Немченко, А.Л. Панфилова, М.В. Подгайная

Национальный фармацевтический университет, Харьков

Резюме: рак молочной железы спустя 15 лет продолжает занимать лидирующее положение по заболеваемости и смертности среди женского населения, о чем свидетельствуют результаты оценки фармакоэпидемиологической ситуации в Украине и за рубежом. Отечественная система здравоохранения в условиях дефицита бюджетных средств, с целью полного обеспечения потребностей населения в качественной медицинской помощи, должна ориентироваться на повышение эффективности использования ограниченных денежных средств. Это возможно при использовании фармакоэкономических принципов в выборе оптимального объема терапии. В ходе эксперимента был проведен фармакоэкономический анализ схем II линии патогенетического лечения РМЖ с использованием метода «минимизации затрат» и определены наиболее рациональные схемы лечения данной патологии.

Ключевые слова: рак молочной железы, химиотерапия, фармакоэкономическая оценка.

PHARMACOECONOMICAL ESTIMATION OF BREAST CANCER CHEMOTHERAPY SCHEMES USING**A.S. Nemchenko, H.L. Panfilova, M.V. Podhaina***National Pharmaceutical University, Kharkiv*

Summary: the breast cancer after 15 years continues to occupy leading position on morbidity and mortality among the women. The results of estimation of pharmacoepidemiological situation in Ukraine and abroad prove this fact. The national system of health care under conditions of budgetary facilities deficit, with the purpose of the complete providing of population needs in high-quality medical care, must be oriented on the increasing efficiency of the use of the limited money facilities. It is possible at the use of pharmacoeconomical principles in the choice of optimal volume of therapy. During the experiment the pharmacoepidemiological analysis second line of the breast cancer pathogenetic treatment had been conducted with the use of "costs minimization" analysis and the most rational schemes of this pathology treatment have been defined.

Key words: breast cancer, chemotherapy, pharmacoeconomical value.