

© Хабилов Ф.А., Сафиуллин Р.С., Шакирова Д.Х., Хайбуллин Т.И., Дун О.А., 2011

УДК 616.832-004.2-08:615.03

АКТУАЛЬНОСТЬ АВТОМАТИЗАЦИИ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА

Фарит Ахатович Хабилов, докт. мед. наук, профессор, зав. кафедрой неврологии и мануальной терапии ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, руководитель Республиканского клинико-диагностического центра по демиелинизирующим заболеваниям Министерства здравоохранения РТ [rkbul@i-set.ru]

Рустэм Сафиуллович Сафиуллин, докт. фарм. наук, профессор, зав. кафедрой управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [(843)292-54-37]

Диляра Хабилевна Шакирова, канд. фарм. наук, доцент кафедры управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [dhabilevna@mail.ru]

Тимур Ильдусович Хайбуллин, канд. мед. наук, ассистент кафедры неврологии и мануальной терапии ГБОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [timuur@gmail.com]

Ольга Александровна Дун, аспирант кафедры управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [d_olka@list.ru]

Реферат. Изучены и обобщены литературные данные о современных тенденциях лечения рассеянного склероза и специфике его лекарственной терапии. Проанализированы показатели заболеваемости рассеянным склерозом и объемов финансовых затрат на лекарственные средства для лечения рассеянного склероза в Республике Татарстан. Проведен информационный поиск современных фармакоэкономических исследований использования лекарственных средств для лечения рассеянного склероза. Выявлена необходимость использования компьютерных технологий для рациональности назначения лекарственных средств при лечении рассеянного склероза.

Ключевые слова: рассеянный склероз, заболеваемость, фармакоэкономика, рациональность назначения лекарственных средств, Республика Татарстан.

THE TOPICALITY OF AUTOMATION OF PHARMACOECONOMIC ANALYSIS CONCERNING THE USE OF DRUGS IN THE TREATMENT OF MULTIPLE SCLEROSIS

F.A. KHABIROV, R.S. SAFIULLIN, D.Kh. SHAKIROVA, T.I. KHAIBULLIN, O.A. DUN

Abstract. The literary data on contemporary tendencies of therapy of multiple sclerosis and specific character of its drug therapy are studied and summarized. Indices of multiple sclerosis morbidity and volumes of the financial expenses on medicines for treatment of multiple sclerosis in the Republic of Tatarstan are analyzed. Information search of modern pharmacoeconomic researches in the drugs use for treatment of multiple sclerosis is made. The necessity for using computer technologies for the rationality of drugs prescription in the treatment of multiple sclerosis is identified.

Key words: multiple sclerosis, morbidity, pharmacoeconomics, rationality of drug prescription, the Republic of Tatarstan

Рассеянный склероз (РС) — хроническое прогрессирующее заболевание центральной нервной системы, проявляющееся рассеянной неврологической симптоматикой [2,3]. Как правило, заболевание начинается в молодом возрасте (20—40 лет) и практически неизбежно ведет к инвалидизации трудоспособного населения, преимущественно женщин (2:1) фертильного возраста. Средняя продолжительность жизни больных приблизительно на 20—30 лет ниже, чем в общей популяции [2].

Рассеянный склероз является одним из наиболее интенсивно изучаемых заболеваний нервной системы, тем не менее заболевание по-прежнему относится к неизлечимым. Однако разработка и внедрение в клиническую практику современных иммуномодулирующих препаратов, совершенствование методов симптоматической терапии и реабилитации значительно улучшило его прогноз [16]. Наиболее многообещающей пред-

ставляется разработка индивидуализированной иммуномодулирующей терапии с учетом фармакогенетических аспектов.

Лечение РС остается одним из сложных вопросов практической неврологии, что обусловлено многообразием клинических форм заболевания, индивидуальным течением болезни у каждого пациента. Критерии эффективности лечения РС включают в себя, прежде всего, оценку клинического состояния, а именно уменьшение частоты и степени тяжести обострений, отсутствие нарастания инвалидизации по шкале EDSS, позитивную динамику данных МРТ [12]. Выделяют следующие направления терапии РС: патогенетическая терапия; симптоматическая терапия; медико-социальная реабилитация. Используемые для патогенетической терапии препараты можно разделить на три группы, которые применяют избирательно в зависимости от клинической ситуации [4]. Главными принципами симптоматической тера-

пии являются индивидуальный подход, сочетание применения препаратов с немедикаментозными методами реабилитации [6, 11].

Особенностями лекарственной терапии больных РС, осложняющими лекарственную помощь и процессы ее управления, являются не только ее специфичность и необходимость персонализации подходов, но и дороговизна лекарственных препаратов, используемых при лечении РС. Так, стоимость года лечения одного больного иммуномодуляторами, изменяющими течение РС, рассчитанная А.Ю. Куликовым и А.Г. Толкушиным в лаборатории фармакоэкономики ММА им. И.М. Сеченова в 2008 г., составляет 480—850 тыс. руб., в зависимости от торгового наименования препарата [5]. Необходимо подчеркнуть, что больные РС вынуждены, как правило, применять лекарственные средства пожизненно [1].

С 2008 г. рассеянный склероз включен в Федеральную программу «Семь нозологий», финансирование которой осуществляется за счет федерального бюджета [10]. В Республике Татарстан (РТ), так же как в Москве и Московской области, доплачивают за приобретение необходимых лекарственных средств для лечения высокозатратных нозологий из своего бюджета [7, 8, 9].

В целях повышения качества жизни больных рассеянным склерозом в Республике Татарстан была утверждена отраслевая целевая программа «Рассеянный склероз» на 2008—2010 годы [8]. В настоящее время лекарственная помощь больным РС в РТ оказывается на амбулаторном этапе в рамках Федеральной программы «Семь нозологий», финансируемой из федерального бюджета, а в стационаре — по отраслевой целевой программе «Рассеянный склероз», которая реализуется за счет региональных финансовых средств (общий объем финансирования за три года — 32 606 тыс. руб.) [9].

Потребность в лекарственных средствах для лечения РС в РТ удовлетворяется полностью. При этом необходимо отметить, что заявки по потребности в лекарственных препаратах для лечения РС за последние три года растут в среднем на 24,5% (2008 г. — 202,9 млн руб.; 2009 г. — 260,1 млн руб.; 2010 г. — 315,2 млн руб.). Рост заболеваемости связан как с увеличением продолжительности жизни больных, так и с совершенствованием методов ранней диагностики [1].

Рядом зарубежных авторов, а также отечественными специалистами (лаборатория фармакоэкономики ММА им. И.М. Сеченова) были проведены фармакоэкономические исследования стоимости лечения заболевания РС, в частности сравнивающие все препараты, изменяющие течение РС (ПИТРС) [5, 19, 21].

Исследования, непосредственно сравнивающие различные ПИТРС [19, 20, 21], выявили отдельные преимущества того или иного препарата, при этом отсутствует единая точка зрения [18, 19]. Тем не менее публикуемые результаты исследований свидетельствуют о востребованности фармакоэкономических исследований использования лекарственных препаратов для лечения РС и нежелательных лекарственных реакций, возникающих на фоне фармакотерапии.

В Республике Татарстан, как и в целом по стране, рассеянный склероз и его лечение является актуальной проблемой здравоохранения. В регионе наблюда-

ется устойчивая тенденция к росту уровня заболеваемости (2007 г. — 1,22 чел. на 100 000 населения; 2008 г. — 1,27 чел.; 2009 г. — 1,32 чел.) [13]. Координирует оказание лекарственной помощи больным РС в регионе Республиканский клинико-диагностический центр по демиелинизирующим заболеваниям (РКДЦ ДЗ МЗ РТ). С целью оптимизации организации медицинской помощи больным рассеянным склерозом в РКДЦ ДЗ МЗ РТ разработана и внедрена в практику специализированная база данных, совмещающая электронные регистр и карту диспансерного наблюдения, позволяющие хранить в электронном виде полную информацию об истории болезни каждого пациента [13, 15].

Использование информационных технологий в РКДЦ ДЗ МЗ РТ также возможно для мониторинга и оценки назначения лекарственных средств при лечении РС. Разработка и внедрение компьютерного продукта для фармакоэкономической оценки рациональности назначения лекарственных средств при лечении РС будут способствовать оптимизации процессов управления лекарственной помощью, а следовательно, и организации медицинской помощи больным РС на региональном уровне [14].

Литература

1. Бойко, А.Н. Современные подходы к лечению рассеянного склероза / А.Н. Бойко, Е.И. Гусев // Неврологический вестник. — 2010. — Т. XLII, вып. 1. (Современные проблемы рассеянного склероза: теория и практика: тез. докл. науч.-практ. конф. с междунар. участием). — С.156—157.
2. Гусев, Е.И. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания / Е.И. Гусев, И.А. Завалишин, А.Н. Бойко. — М.: Миклош, 2004. — 540 с.
3. Гусев, Е.И. Рассеянный склероз: от новых знаний к новым методам лечения / Е.И. Гусев, А.Н. Бойко // Российский медицинский журнал. — 2001. — № 1. — С.5.
4. Завалишин, И.А. Современные аспекты терапии рассеянного склероза / И.А. Завалишин, А.В. Переседова // Атмосфера. Нервные болезни. — 2006. — № 4. — С.2—5.
5. Куликов, А.Ю. Рассеянный склероз: сравнительное фармакоэкономическое исследование препаратов, изменяющих его течение / А.Ю. Куликов, А.Г. Толкушин // Новая аптека. — 2008. — № 5. — С.59—61.
6. Особенности реабилитации при рассеянном склерозе / А.В. Захаров, Н.И. Кузнецова, Е.В. Хивинцева, Я.В. Власов // Неврологический вестник. — 2010. — Т. XLII, вып. 1. — С.110—114.
7. Республика Татарстан. М-во здравоохранения. Об утверждении отраслевой целевой программы «Рассеянный склероз» на 2008—2010 годы: приказ М-ва здравоохранения РТ от 08.05.2008 № 391.
8. Республика Татарстан. М-во здравоохранения. О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 08.05.2008 № 391 «Об утверждении отраслевой целевой программы «Рассеянный склероз» на 2008—2010 годы»: приказ М-ва здравоохранения РТ от 07.05.2009 № 564.
9. Республика Татарстан. М-во здравоохранения. Об утверждении отраслевой целевой программы «Рассеянный склероз» на 2010 год: приказ М-ва здравоохранения РТ от 02.06.2010 № 681.
10. Российская Федерация. М-во здравоохранения и соц. развития. О мерах по обеспечению отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами: приказ М-ва здравоохранения и соц. развития от 09.03.2007 № 159.