

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЙОДАНТИПИРИНА ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

«Центр фармакоэкономических исследований», г. Москва, 2015 г.

Д.И. Белоусов, Я.И. Ашихмин, Е.В. Афанасьева

Цель исследования. Провести сравнительный фармакоэкономический анализ клинико-экономической эффективности препаратов Йодантипирин и Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита для экстренной профилактики клещевого энцефалита (КЭ) в условиях системы здравоохранения РФ.

Применяемые методы фармакоэкономического анализа

а. Математическое моделирование: исследование было реализовано с использованием метода «древа принятия решений».

б. Анализ затрат – были просчитаны прямые медицинские затраты, включающие следующие компоненты:

- стоимость экстренной профилактики препаратами сравнения;

- стоимость ведения пациентов, у которых несмотря на профилактику развился КЭ, были определены как стоимость лечения клещевого энцефалита в условиях специализированного стационара, согласно генеральному тарифному соглашению ФОМС Санкт-Петербурга (2015 г.), как одного из регионов, в котором проводилось исследование Йодантипирина® в качестве средства профилактики КЭ.

с. Анализ эффективности затрат (Cost-Effectiveness Analysis / CEA). Так как у сравниваемых стратегий разные показатели эффективности и затрат будет оценён показатель эффективности затрат (Cost-Effectiveness Ratio / CER).

д. Анализ влияния на бюджет (Budget Impact Analysis / BIA)

е. Дисконтирование стоимости медицинских услуг, препаратов, исходов заболевания, результатов не проводилось, так как временной горизонт анализа составляет менее 12 месяцев.

ф. Все расчёты выполнены в рублёвых ценах 2015 года.

г. Окончательные данные выражены в показателях CER и экономии затрат бюджета.

h. Структура модели. Предполагалось, что пациенты, обратившиеся за медицинской помощью на пункты диагностики и профилактики клещевых инфекций, начинают профилактику одним из изучаемых препаратов. В ходе курса профилактики для каждого препарата регистрируется набор параметров эффективности и безопасности. Используя эти показатели был рассчитан коэффициент эффективности затрат (CER) и проведён анализ «влияния на бюджет» (BIA) при применении альтернативных схем профилактики КЭ с использованием Йодантипирина® и Иммуноглобулина против клещевого энцефалита. В ходе анализа затрат и анализа «влияния на бюджет», были просчитаны прямые медицинские затраты, включающие стоимость экстренной профилактики клещевого энцефалита сравниваемыми препаратами и затраты на лечение пациентов, у которых КЭ развился несмотря на проведённую профилактику.

Количество анализируемых пациентов. В каждой моделируемой альтернативной группе была проанализирована когорта из 1000 человек.

Результаты

1. Показатели клинической эффективности

Вероятность развития клещевого энцефалита в моделируемых когортах пациентов, получивших профилактическое пособие с применением изучаемых альтернативных схем

Препарат	Человек в когортах	Вероятность развития клещевого энцефалита, несмотря на профилактику	Количество случаев развившегося клещевого энцефалита
Йодантипирин	1000	0,008	8
Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита	1000	0,018	18

Как видно из таблицы, на фоне применения Йодантипирина® возможно предотвратить 10 дополнительных случаев заболевания КЭ на 1000 человек. Таким образом, около 1 % пациентов остаётся незаболевшими при применении Йодантипирина® вместо Иммуноглобулина против клещевого энцефалита.

2. Стоимость препаратов сравнения

При расчёте стоимости закупки Иммуноглобулина против клещевого энцефалита была использована максимальная розничная цена (с НДС) согласно ГРЛС, на момент написания отчёта (февраль 2015 г.) цена раствора для внутримышечного введения, ампулы по 1 мл, №10 этого препарата составляла 4 942,27 руб.

При расчёте стоимости Йодантипирина® была взята оптовая отпускная цена фирмы производителя (с НДС), которая составила 340 руб. за таблетки по 100 мг, №50.

Расчёт затрат для обеспечения профилактики 1000 моделируемых пациентов с использованием Йодантипирина® и Иммуноглобулина против клещевого энцефалита

Препарат	Стоимость одного курса профилактики, руб.	Затраты на профилактику в моделируемых когортах, руб. (n = 1000)
Йодантипирин (на курс 45 табл.)	306	306 000
Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита (на курс – 7 мл)	3 459,61	3 459 610
Разница, руб.		3 153 610

Как видно из таблицы, затраты на профилактику КЭ в моделируемой когорте пациентов оказываются на 3 153 610 руб. или в 11,31 раз выше при использовании Иммуноглобулина против клещевого энцефалита.

3. Анализ влияния на бюджет

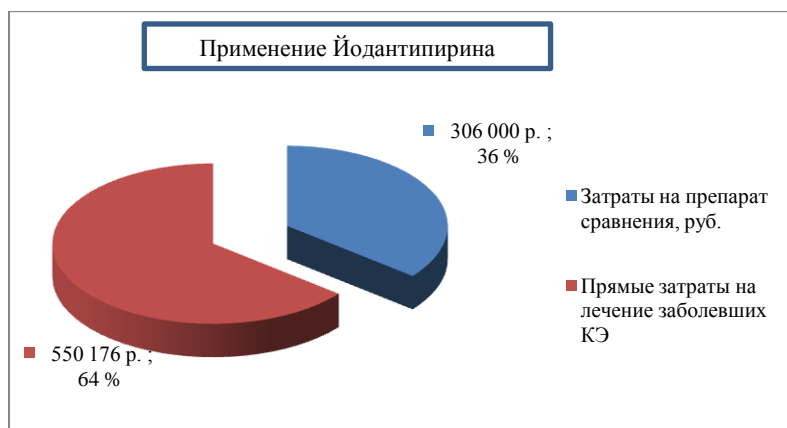
Расчёты показали, что при применении с целью профилактики КЭ препарата Йодантипирин® вместо Иммуноглобулина против клещевого энцефалита общие затраты (с учётом закупки препаратов сравнения и прямых медицинских затрат на лечение случаев развившегося КЭ), можно добиться экономии бюджетных средств равной 3 840 720 руб. на 1000 пациентов или 3 840 руб. на одного пациента.

Показатели	Йодантипирин	Иммуноглобулин
Затраты на закупку препарата, руб.	306 000	3 459 400
Количество заболевших КЭ несмотря на профилактику	8	18
Количество предотвращённых случаев КЭ на фоне использования Йодантипирина, чел.	10	-
Затраты на лечение заболевших КЭ, руб.	550 176	1 237 896
Экономия бюджетных средств без учёта затрат на специализированное лечение, руб.	3 459 094	-
Экономия бюджетных средств с учётом затрат на специализированное лечение, руб.	3 840 720	-
Общая экономия бюджетных средств в расчёте на одного пациента, руб.	3 840	-

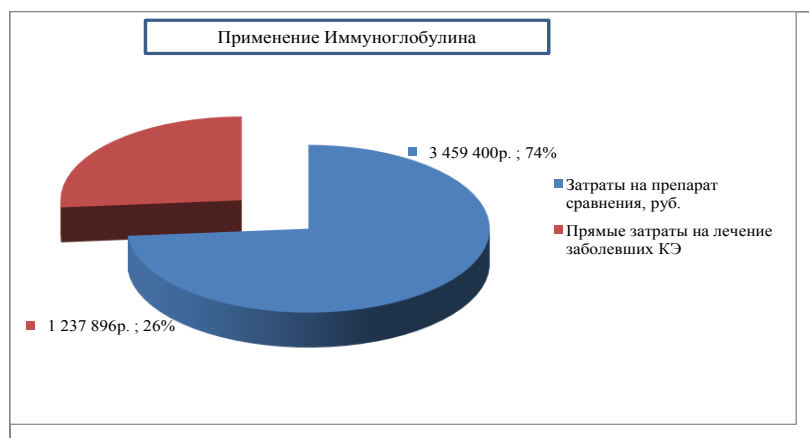
Крайне важно принять во внимание, что экономия бюджетных средств при применении Йодантипирина® сопряжена с улучшением клинических исходов, на фоне его применения возможно предотвратить дополнительно около 10 случаев заболевания КЭ на 1000 получивших профилактику.

4. Анализ структуры затрат

Структура затрат на закупку Йодантипирина® и лечение развившихся случаев клещевого энцефалита (КЭ)



Структура затрат на закупку Иммуноглобулина и лечение развившихся случаев клещевого энцефалита (КЭ)



Анализ затрат показывает, что в случае применения Йодантипирина затраты бюджета здравоохранения, связанные с лечением развившегося КЭ в 2,2 раза ниже чем у Иммуноглобулина против клещевого энцефалита, а затраты на применение средств экстренной профилактики Йодантипирина – в 11,31 раз меньше.

Заключение

Клинико-экономический анализ показал, что при применении с целью экстренной профилактики клещевого энцефалита препарата Йодантипирин®, в сравнении с иммуноглобулином человека против клещевого энцефалита, можно добиться как существенной экономии бюджетных средств (3 840 руб. на 1 пациента), так и значительного улучшения клинических исходов (предотвращение развития дополнительно 1 случая КЭ на 100 пациентов, получивших профилактику).

Таким образом, препарат Йодантипирин® служит оптимальной альтернативой Иммуноглобулину против клещевого энцефалита. Активное внедрение Йодантипирин® в качестве средства профилактики КЭ сможет способствовать оптимизации расходов бюджета системы здравоохранения на различных уровнях, а также повышению качества медицинской профилактики такой социально-значимой патологии, как клещевой энцефалит.