

УДК 616.895.8-085:615.214

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАНОИДНОЙ ШИЗОФРЕНИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ТИПИЧНЫМИ И АТИПИЧНЫМИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ

Екатерина Александровна Гордеева, Никита Павлович Волков, Назим Яшиарович Оруджев, Наталья Александровна Черная, Максим Юрьевич Фролов

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом психиатрии, психиатрии-наркологии ФУВ, 400131, г. Волгоград, пл. Павших бойцов, д. 1, e-mail: kkgor11@gmail.com, e-mail: zac-nikita@yandex.ru

Реферат. На основании данных реальной клинической практики проведен анализ «затраты-эффективность» с использованием метода марковского моделирования с целью оценки клинико-экономических показателей использования комбинированной терапии типичными и атипичными нейролептиками. За основу оценки качества жизни пациентов был выбран показатель QALY. Переходы между состояниями были рассчитаны исходя из событийного анализа выборки.

Ключевые слова: шизофрения, терапия шизофрении, анализ «затраты-эффективность», марковское моделирование.

PHARMACOECONOMICAL ASPECTS OF PARANOID SCHIZOPHRENIA TREATMENT USING COMBINED THERAPY WITH TYPICAL AND ATYPICAL NEUROLEPTICS

Ekaterina A. Gordeeva, Nikita P. Volkov, Nazim Ya. Orudjev, Natalya A. Chernaya, Maxim Yu. Frolov

Volgograd State Medical University, Narcology and Psychotherapy department with the Course of Doctors Improvement Faculty, 400131, Volgograd, Pavshikh Bortsov Square, 1, e-mail: kkgor11@gmail.com, e-mail: zac-nikita@yandex.ru

A “cost-effectiveness” analysis based on Markov modeling was conducted according to real clinical practice data. The aim was to evaluate clinical and economical aspects of using combined treatment with typical and atypical neuroleptics. Quality of life was assessed using QALY (quality-adjusted life-years). Transitions probabilities were based on time-to-event analysis.

Key words: schizophrenia, the treatment of schizophrenia, cost-effectiveness analysis, Markov model.

Шизофрения является наследственно-конституциональным прогрессирующим психическим заболеванием, характеризующимся рядом патогномоничных психопатологических симптомов и синдромов. К характерным проявлениям относят: комментирующие и императивные вербальные псевдогаллюцинации; чувство «изымания» или «вкладывания» посторонними людьми мыслей в голову пациента; убеждение в том, что мысли пациента известны окружающим; «вкладывание» в сознание пациента ощущений других людей, бредовые идеи воздействия. Наряду с перечисленными симптомами, выявление которых существенно увеличивает вероятность диагностики шизофрении, наблюдается большое количество иных, затрагивающих патологию различных познавательных процессов. В первую очередь, при шизофрении страдает мыслительный процесс, восприятие, эмоционально-волевая сфера, тогда как расстройства памяти и интеллекта не являются типичными [3].

Для терапии шизофрении существует большое количество нейролептиков различных поколений и различной

стоимости, и для правильной оценки клинико-экономической эффективности терапии очень важны данные реальной клинической практики.

Несмотря на значимые достоинства атипичных нейролептиков, пока нет убедительных доказательств существенных преимуществ их включения в терапию параноидной шизофрении с точки зрения фармакоэкономики.

Цель. Проанализировать данные реальной клинической практики лечения пациентов с параноидной шизофренией (F 20.0) для проведения сравнительного анализа терапии типичными и атипичными нейролептиками методом «затраты-эффективность»[4].

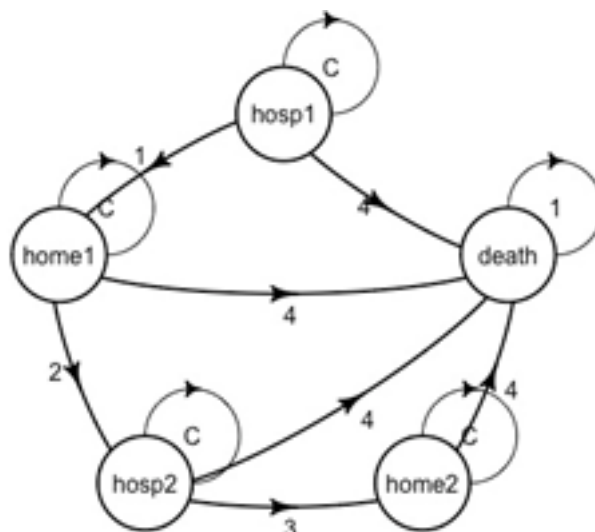


Рис. 1. Марковская модель. Hosp1 – первая госпитализация, home1 – лечение на дому после первой госпитализации, hosp2 – вторая госпитализация, home2 – домашнее лечение после второй госпитализации.

Материалы и методы. Сбор данных производился с помощью Microsoft Excel. Анализ данных производился с помощью языка статистического программирования R (GNU 3.4.3), с использованием расширения «heemod»[6]. Ретроспективное исследование пациентов, госпитализированных в стационар с диагнозом параноидная шизофрения (F 20.0). Первая группа (n=38) получала только типичные нейролептики, вторая (n=41) комбинацию типичных и атипичных нейролептиков. Построена Марковская математическая модель [2] (рис. 1), моделируемая когорта – 1000 человек, горизонт моделирования 24 месяца. QALY пациентов, нахо-

Таблица

Характеристики исследуемых групп

Характеристика	Терапия типичными нейролептиками, n = 38	Комбинированная терапия, n = 41	Статистическая достоверность
Возраст на момент постановки диагноза (медиана)	15–43, медиана = 25, среднее = 25	15–48, медиана = 25, среднее = 28	p=0,2
Пол	Жен.=16, Муж.=22	Жен.=21, Муж.=20	p=0,7

дящихся на домашнем лечении – 0,919, на госпитализации – 0,604 [5]. Вероятности перехода рассчитаны на основании событийного анализа. Учтены прямые медицинские затраты. Расчет стоимости терапии производился на основании реестра предельных отпускных цен [1]. Анализ проведен с помощью расчета коэффициента «затраты-эффективность».

Результаты. Исследуемые группы пациентов уравнены по основным показателям (табл. 1). Комбинированная терапия оказалась несколько эффективнее в группе мужчин с учетом набранного QALY. Расходы с использованием только типичных нейролептиков ниже (коэффициент затраты-эффективность составил 105 тыс. руб. против 127 тыс. руб. на комбинированной терапии у женщин и 78 против 77 тыс. руб. у мужчин).

Выводы. В исследовании комбинированная терапия показала незначительный прирост в эффективности в группе мужчин, однако терапия типичными нейролептиками является выгоднее с экономической точки зрения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственный реестр предельных отпускных цен. <https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>
2. Куликов А.Ю., Нгуен Т.Т., Тихомирова А.В. Методология моделирования в фармакоэкономике // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2011. Т. 2. С. 8–16.

3. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М.: МЕДПРЕСС-информ, 2008. С. 123.

4. Ягудина Р.И., Серпик В.Г., Сороковиков И.В. Методологические основы анализа «затраты-эффективность»// Фармакоэкономика: теория и практика. 2014. Т. 2. С. 23–26

5. Briggs A. et al. Impact of schizophrenia and schizophrenia treatment-related adverse events on quality of life: Direct utility elicitation Health Qual // Health and Quality of Life Outcomes. 2008. Vol. 6. pp. 1–9.

6. Filipovic-Pierucci A., Zarca K., Durand-Zaleski I. Markov Models For Health Economic Evaluation Modelling In R With The Heemod Package // Value in Health. 2018 Apr. Vol. 19, № 7. P. A369.

REFERENCES

1. Gosudarstvennyi reestr predel'nykh otpusknykh tsen. <https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx> (in Russian)
2. Kulikov A.Yu., Nguen T.T., Tikhomirova A.V. *Farmakoekonomika. Sovremennaya farmakoekonomika i farmakoepidemiologiya*. 2011. Vol.2. pp. 8–16. (in Russian)
3. Mendelevich V.D. *Klinicheskaya i meditsinskaya psikhologiya*. Moscow: MEDPRESS-inform, 2008. P. 123. (in Russian)
4. Yagudina R.I., Serpik V.G., Sorokovikov I.V. *Farmakoekonomika: teoriya i praktika*. 2014. Vol. 2. pp. 23–26. (in Russian)

Поступила 12.05.18

УДК 616.69:616.8–005

РОЛЬ ВОЗРАСТНОГО ГИПОГОНАДИЗМА В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Владимир Владимирович Тимонин, Рустем Талгатович Гайфутдинов, Алия Альфредовна Биктимирова, Альмир Альбертович Закиров, Светлана Константиновна Перминова

Казанский государственный медицинский университет, кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики, 420012, г. Казань, ул. Бултьерова, д. 49, e-mail: Volodia1987@mail.ru

Реферат. Проанализировано влияние возрастного гипогонадизма на развитие цереброваскулярной патологии. Начальные проявления хронической ишемии головного мозга оценивались по когнитивным и психоэмоциональным показателям, гипогонадизм – по результатам клинико-лабораторных исследований. Выявлена высокая представленность возрастного гипогонадизма у лиц с начальными проявлениями хронической цереброваскулярной патологии. Это может отражать патогенетическую роль андрогендефицита на развитие цереброваскулярной болезни и открывает перспективу поиска патогенетической терапии хронической ишемии головного мозга.

Ключевые слова: возрастной гипогонадизм, хроническая ишемия головного мозга, когнитивные нарушения, психоэмоциональные расстройства.

ROLE OF AGE-RELATED HYPOGONADISM IN THE CEREBROVASCULAR PATHOLOGY FORMATION

Vladimir V. Timonin, Rustem T. Gaifutdinov, Aliya A. Biktimirova, Almir A. Zakirov, Svetlana K. Perminova

Kazan state medical university, department of neurology, neurosurgery and medical genetics, 420012, Kazan, Butltrov street, 49, e-mail: Volodia1987@mail.ru

The prevalence of age-related hypogonadism, cognitive and psychoemotional disorders in men of mature age with initial manifestations of cerebrovascular pathology is estimated. The initial manifestations of CCI were evaluated by cognitive and psycho-emotional indicators, hypogonadism – by the results of clinical and laboratory studies. High representation of age-related hypogonadism in patients with initial manifestations of chronic cerebrovascular disease was