

Об актуальности проведения фармакоэкономических исследований стоимости аффективных расстройств депрессивного спектра в Российской Федерации

А.Ю. Куликов, В.А. Поливанов

*Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора,
Лаборатория фармакоэкономики московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, Москва*

Цель работы – поиск данных по оценке стоимости депрессивных расстройств в России.

Материалы и методы. Анализ литературных источников, поиск информации в сети Internet.

Результаты. При изучении литературы о проведенных в России фармакоэкономических исследованиях не было обнаружено ни одного опубликованного отчета по оценке экономического бремени депрессивных расстройств [1, 2, 3]. При этом, по данным ВОЗ, психическими и поведенческими расстройствами страдает в течение жизни свыше 25% населения (WHO Report, 2001). Основными нозологическими дефинициями в психиатрии являются психозы и аффективные расстройства. Подсчет экспертами ВОЗ общего удельного веса болезни и оценки динамики смертности и инвалидизации населения планеты от большинства болезней установил, что униполярные депрессивные расстройства по показателю глобального бремени болезни занимают четвертое место среди всех заболеваний; 30,8% от числа лет, потерянных в связи с инвалидностью принадлежит психическим расстройствам и из них 12% приходится на депрессию. Кроме того, по прогнозам ВОЗ к 2020 году депрессия займет II место среди причин инвалидизации, уступая лишь ишемической болезни сердца.

В настоящее время разработаны эффективные и точные методы оценки экономического бремени, которое несет пациент и общество в целом в связи с тем или иным заболеванием. Одним из методов фармакоэкономического анализа является оценка общей стоимости болезни. Стоимость болезни складывается из прямых затрат на диагностику, госпитализацию, лечение, реабилитацию больного и т.д. и непрямых, которые включают в себя расходы и издержки, связанные с утратой трудоспособности пациентом или его родственниками, вынужденными за ним ухаживать. Кроме того имеются также еще и нематериальные затраты, которые очень сложно выразить в денежном эквиваленте – субъективно воспринимаемые пациентом факторы, влияющие на его качество жизни. В России стоимость психических заболеваний в 1990 году составила 8,2 млрд. неденоминированных рублей, что составило 1,3% ВВП страны. В США подобным образом было исследовано 55 нозологических форм психических болезней. В 1991 году их стоимость составила составил 136,1 млрд. долларов.

Проблема депрессий в настоящее время недооценивается обществом. Проведенный стоимостный анализ депрессивных расстройств в Вели-

кобритании показал, что в год она обходится в 3,04 млрд. фунтов стерлингов. Исследования D.P. Rice, L.S. Miller в 1996 году показали, что в США стоимость депрессии составляет 20,8 млрд. долларов, при этом авторами отмечен рост затрат на 50% за пятилетний период с 1985 по 1990 г.г. Также из исследований, проведенных в Великобритании и США видно, что прямые затраты связанные с депрессивными расстройствами, превышают таковые при бронхиальной астме, диабете, шизофрении и сопоставимы только с расходами на заболевания сердечно-сосудистой системы и артритом. В России же подобных исследований не проводилось вообще.

Кроме того, необходимо учитывать еще один фактор – это высокий риск самоубийств. Депрессия сопряжена с таким трагическим исходом в 15% случаев и основная доля лиц, совершивших суицид, приходится на продуктивный возраст – от 15 до 34 лет (ВОЗ, 2000г.). Среди показателей смертности от всех несчастных случаев, отравлений и травм, смертность от самоубийств занимает первое место. В 2004 году этот показатель составил 34 случая на 100000 населения [4]. Наконец, количество пациентов, испытывающих нарушения привычного образа жизни, влияние на трудоспособность в зависимости от тяжести аффективного расстройства возрастет от 18,1% при стертых до 52,3% при выраженных формах депрессии.

Проведение экономического анализа стоимости депрессивных расстройств в Российской Федерации позволит оценить материальные затраты и показать пути снижения их снижения за счет лучшей диагностики и своевременного лечения пациентов.

Литература

1. Гурович И.Я., Любов Е.Б. Фармакоэпидемиология и фармакоэкономика в психиатрии. – М.: Медпрактика, 2003. 264 с.
2. Авксентьева М.В., Воробьев П.А., Герасимов В.Б., Горохова С.Г., Кобина С.А. Экономическая оценка эффективности лекарственной терапии (фармакоэкономический анализ). – М.: «Ньюдиамед», 2000. 80 с.
3. Прикладная фармакоэкономика: Учебное пособие / Под ред. В.И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. 336 с.
4. Россия в цифрах. – М.: Росстат, 2005.