

Дифференцированная терапия ранних форм сифилиса препаратами пенициллинового ряда и их фармакоэкономическая оценка

О.В.Раснюк, В.А.Раснюк, С.И.Богословская, Е.В.Лучинина

Саратовский государственный медицинский университет, г.Саратов

Ключевые слова: фармакоэкономика, сифилис, лечение.

Цель: определить из трех предложенных анти-микробных препаратов пенициллинового ряда наименее затратный и наиболее эффективный при лечении ранних форм сифилиса.

Материалы и методы. Были обработаны и проанализированы результаты обследования 366 больных, страдающих ранней формой сифилиса, находящихся на лечении в Ногинском районном кожно-венерологическом диспансере. Из них 88 больных получали лечение бензилпенициллина натриевой солью, 171 – бициллином-3 и 107 – экстенциллином.

Результаты. Средняя стоимость лечения одного пациента в сутки складывалась из стоимости препаратов и затрат на их введение, а также затрат на содержание больных в стационаре (III уровень затрат).

Первая группа больных, получающая бензилпенициллина натриевую соль, состояла из социально-дезадаптированных пациентов, без достаточной критики относящихся к болезни и необходимости лечения. В связи с чем, эта группа больных нуждалась в круглосуточном пребывании в стационаре с постоянным контролем за проводимым лечением. Вторая группа больных получала лечение бициллином-3 в условиях дневного стационара. Третья группа больных понимала серьезность заболевания, активно стремилась к лечению

и получала экстенциллин в амбулаторных условиях.

Наиболее эффективным и экономически выгодным оказалось лечение экстенциллином – 817,2 руб. (затратность на одного вылеченного больного методом «затраты/эффективность» – 842,5 руб.), что определялось возможностью терапии социально адаптированных пациентов в амбулаторных условиях. Затраты на лечение бициллином-3 – 1922,9 руб. (затратность на одного вылеченного больного – 2113,1 руб.), объяснялись необходимостью пребывания в условиях дневного стационара. Лечение бензилпенициллином составило 5758,6 руб. (затратность на одного вылеченного больного – 5758,6 руб.) из-за необходимости круглосуточного нахождения пациентов в стационаре. Для этой категории социально-дезадаптированных пациентов бензилпенициллин являлся препаратом выбора.

Выводы. Врач при выборе препарата должен руководствоваться всеми сторонами проявления болезни: социальной адаптацией пациента, заинтересованностью в успехе лечения и, соответственно, формой терапии (стационар или поликлиника). При сопоставлении экономических затрат на лечение тремя препаратами пенициллинового ряда оказалось, что самый дешевый из них (бензилпенициллин) был самым затратным.

Differentiated therapies of early forms of the lues by penicillinic preparations and them economic analysis

O.V.Rasnjuk, V.A.Rasnjuk, S.I.Bogoslovskaja, E.V.Luchinina

The Saratov state medical university, Saratov

Key words: economic analysis, lues, treatment.

In research was spent cost-efficiency comparison of three offered penicillin preparations for treatment of early forms of a lues. The socially degraded patients who were under observation on hospitalization was received Benzylpenicillin sodium. The patients who were on daytime hospital were received Bicillinum-3. The patients who were in outpatient conditions were received an Extencillin. As a result of investigations was found, that the most expensive treatment of socially degraded patients by Benzylpenicillin sodium – cheapest of the offered preparations. The social status of patients is important at a choice of therapy.