

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЕНИЯ И СТОИМОСТИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В ОБУЗ «ЩИГРОВСКАЯ ЦРБ» ЗА 2017 ГОД

ANALYSIS OF FREQUENCY OF APPLICATION AND COST OF ORAL SUGAR-DECREASING PREPARATIONS FOR THE TREATMENT OF DIABETES MELLITUS TYPE 2 IN THE RPHI "SHIGROVSKY CDH" FOR 2017

Анфилова Марина Геннадьевна,
Востриков Павел Павлович,
Тимошилов Владимир Игоревич

Anfilova Marina Gennadievna,
Vostrikov Pavel Pavlovich,
Timoshilov Vladimir Igorevich

Курский государственный медицинский
университет

Kursk State Medical University

E-mail: anfilovamarina@yandex.ru

Резюме

Распространенность сахарного диабета 2 типа продолжает увеличиваться. В связи с чем проанализирована частота и стоимость использования пероральных сахароснижающих препаратов и их комбинаций у больных с сахарным диабетом 2 типа в Щигровском районе Курской области за 2017 год. Выявлена частота и затратность применений отдельных таблетированных сахароснижающих препаратов и их комбинаций у больных с сахарным диабетом 2 типа в данном районе.

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, гипогликемические препараты, частотный анализ, затратность, стоимость, пероральные сахароснижающие препараты, препараты выбора, областной бюджет, бюджет дополнительного льготного обеспечения

Summary

The prevalence of type 2 diabetes continues to increase. In this connection, the frequency and cost of the use of oral hypoglycemic drugs and their combinations in patients with type 2 diabetes in the Shchigrovsky district of the Kursk region for 2017 was analyzed. The frequency and cost of use of individual tablets of hypoglycemic drugs and their combinations in patients with type 2 diabetes in this area was revealed.

Key words: diabetes mellitus type 2, hypoglycemic drugs, frequency analysis, cost, oral hypoglycemic drugs, drugs of choice, the regional budget, the budget for additional preferential coverage

Библиографическая ссылка на статью

Анфилова М.Г., Востриков П.П., Тимошилов В.И. Анализ частоты применения и стоимости пероральных сахароснижающих препаратов для лечения сахарного диабета 2 типа в обуз «щигровская црб» за 2017 год // Innova. - 2019. - № 1 (14). - С. 30-33.

References to the article

Anfilova M.G., Vostrikov P.P., Timoshilov V.I. Analysis of frequency of application and cost of oral sugar-decreasing preparations for the treatment of diabetes mellitus type 2 in the rphi "shigrovsky cdh" for 2017 // Innova. - 2019. - № 1 (14). - P. 30-33.

DOI:

Введение

Актуальность исследования состоит в глобализации проблемы сахарного диабета (СД) – хроническом заболевании, несущем угрозу для здоровья человечества. В 2017 г. число больных СД в мире составляло около 380 млн человек, а к 2036 г. прогнозируется увеличение количества больных до 600 млн [1]. По данным федерального регистра СД в РФ на конец 2016 г. на учете состояло 4,35 млн человек, из них: 92% (4 млн) – сахарный диабет 2 типа (СД 2) [3]. Однако результаты исследования NATION показывают, что диагностируется только 50% случаев данной патологии [2]. Следовательно, настоящая численность больных сахарным диабетом в России не менее 8-9 млн человек, то есть половина больных остаются недиагностированными, значит, остаются нелечеными и имеют высокий риск сосудистых осложнений. Именно осложнения являются ведущей причиной инвалидизации и смертности пациентов с СД 2 [4].

Целью исследования является сравнительный анализ частоты использования и стоимости таблетированных гипогликемических препаратов для терапии сахарного диабета 2 типа в ОБУЗ «Щигровская ЦРБ» за 2017 год.

Материалы и методы

Источниками данных послужили амбулаторные карты больных СД 2 Щигровского района, истории болезней пациентов, находившихся на стационарном лечении в ОБУЗ

«Щигровская ЦРБ», отчет ОБУЗ «Щигровская ЦРБ» за 2017 год, данные регистра больных СД, аптечный прейскурант цен. В ходе исследования проанализированы данные 370 больных, из них 221 человек из города, 149 человека из села. В обработке данных определялись экстенсивные показатели: доля больных, использовавших каждый препарат среди городского и сельского населения. Для сравнения результатов использовался критерий Стьюдента.

Результаты и обсуждение

Монотерапия применялась у 9,1% городских и 8,74% сельских пациентов – данные показатели достоверного различия не имеют ($p > 0,5$). Комбинированное лечение применялось у 201 городского больного и у 136 сельских пациентов. Наиболее распространенной схемой лечения среди всех пациентов Щигровского района было сочетанное применение метформина и гликлазида МВ (51,6% пациентов) (рис. 1). Далее в порядке убывания частоты назначения следуют схемы метформин + глибенкламид (27,6%), метформин + вилдаглиптин (11,9%). Монотерапия распространена менее широко, и частота применения в качестве единственного препарата метформина составила 4,6% от всех назначений, гликлазида МВ – 1,9%, вилдаглиптина – 1,1%, глибенкламида и дапаглифлозина – менее 1%.

Ранговые порядки частоты назначений у городских и сельских пациентов совпадают (таблица 1).

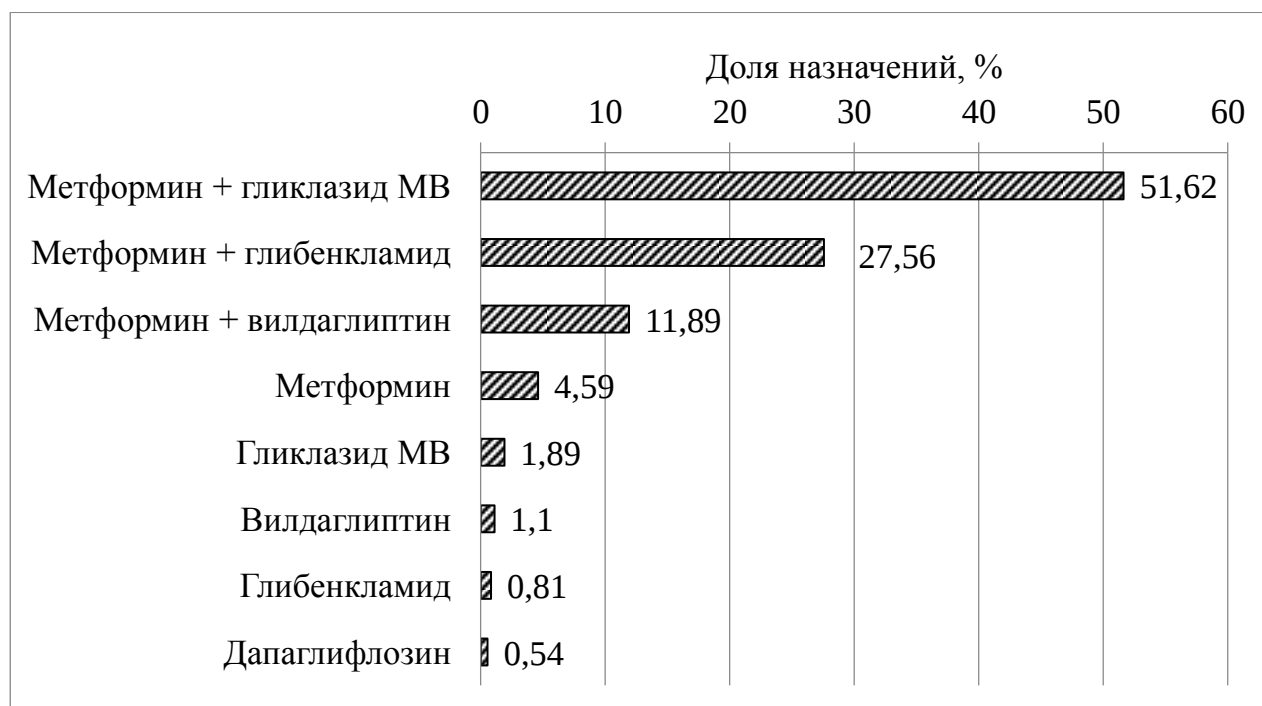


Рисунок 1 – Частота назначения таблетированных гипогликемических препаратов в Щигровском районе за 2017 г.

Таблица 1. Частота назначения таблетированных гипогликемических препаратов в г. Щигры и Щигровском районе за 2017 г.

Препарат	% город	% село	p
Метформин + гликлазид МВ	57,46	42,95	$p \leq 0,5$
Метформин + глибенкламид	19,91	38,92	$p \leq 0,01$
Метформин + вилдаглиптин	13,57	9,39	$p > 0,5$
Метформин	4,98	4,03	$p > 0,5$
Гликлазид МВ	2,27	1,34	$p > 0,5$
Вилдаглиптин	1,36	0,67	$p > 0,5$
Глибенкламид	–	2,03	$p < 0,5$
Дапаглифлозин	0,45	0,67	$p > 0,5$

Среди жителей г. Щигры в сравнении с сельской местностью достоверно чаще применялась комбинация метформин + гликлазид МВ. В лечении сельских пациентов достоверно большее распространение получила схема метформин + глибенкламид. Частота применения остальных препаратов и их комбинаций сопоставима. Следует обратить внимание, что гликлазид и глибенкламид относятся к одному и тому же классу производных сульфонилмочевины. Таким

образом, частота применения схемы метформин + сульфаниламиды в городе составляет 71,4% назначений, а на селе – 81,8%, что достоверно чаще ($p \leq 0,5$).

Проведен анализ стоимости месячного применения пероральных гипогликемических препаратов при монотерапии и комбинированном лечении (таблицы 2 и 3). Изучаемые препараты включены в список бесплатного отпуска для больных сахарным диабетом [5].

Таблица 2. Стоимость таблетированных сахароснижающих препаратов при монотерапии СД 2

Препарат	Суточная доза	Цена, руб	Σ мес.	Количество
Метформин	1 таб (1000 мг) 2 р/д	190	190	1000 мг № 60
Гликлазид МВ	1 таб (60 мг) 1 р/д	170	170	60 мг № 30
Вилдаглиптин	1 таб (50 мг) 2 р/д	820	$820 \cdot 2 = 1640$	50 мг № 28
Глибенкламид	2 таб (7 мг) 2 р/д	140	$140 : 2 = 70$	3,5 мг № 120
Дапаглифлозин	1 таб (10 мг) 1 р/д	2480	2480	10 мг № 30

Из таблицы 2 видно, что менее затратным является использование глибенкламида (70 руб. в мес.). Наиболее затратно применение дапаглифлозина (2480 руб. в мес.). Из таблицы 3 следует, что экономически

целесообразнее применение схемы метформин + глибенкламид (260 руб. в мес.), а наиболее затратна комбинация метформин + вилдаглиптин.

Таблица 3. Стоимость таблетированных сахароснижающих препаратов при комбинированном лечении СД 2

Препарат	Σ мес.
Метформин + гликлазид МВ	360
Метформин + глибенкламид	260
Метформин + вилдаглиптин	1830

Таблица 4. Месячные затраты на покупку препаратов метформина и метформин + гликлазид МВ для больных СД 2 в Щигровском районе в 2017 г.

Препарат	Всего больных	Областной бюджет		Бюджет ДЛО	
		чел.	затраты, руб.	чел.	затраты, руб.
Метформин	18	12	2280	6	1140
Метформин + гликлазид МВ	190	146	52560	44	15840

В перерасчете на месячные затраты на всех больных района на покупку метформина как наиболее часто назначаемого гипогликемического препарата при монотерапии получается, что из областного бюджета необходимо выделить 2280 руб., а из бюджета дополнительного льготного обеспечения (ДЛО) – 1140 рублей.

Затраты на покупку наиболее часто используемой комбинации метформин + гликлазид МВ на всех пациентов с СД 2 в районе составят соответственно 52560 руб. из областного бюджета и 15840 руб. из бюджета ДЛО.

Выводы

Наиболее распространенный подход к пероральной сахароснижающей терапии у больных СД 2 – комбинированная терапия метформином и производными сульфонилмочевины. Самый широко применяемый как в виде монотерапии, так и в составе комбинированных схем препарат – метформин. Наименее затратно использование глибенкламида как при монотерапии, так и в сочетании с метформином. При назначении метформина в качестве монотерапии областной бюджет несет затраты в 2280 руб., а бюджет ДЛО – в 1140 рублей. Самая распространенная схема – метформин + гликлазид МВ стоит на втором месте по затратности и обходится областному бюджету в 52560 руб., а бюджету ДЛО – в 15840 рублей.

Литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (8-й выпуск) И.И. Дедов [и др.], Сахарный диабет. 2017. Т.14. № 3 (приложение) С. 2-72.
2. Дедов И.И., Шестакова М.В., Галстян Г.Р. Распространенность сахарного диабета 2 типа у взрослого населения России (исследование NATION) // Сахарный диабет. 2016. Т. 19. № 2. С. 104-112.
3. Консенсус совета экспертов Российской ассоциации эндокринологов по инициации и интенсификации сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа / И.И. Дедов [и

др.], Сахарный диабет. 2016. Т. 14. № 4. С. 6-17.

4. Потемкин В.В., Старостина Е.Г. Руководство по неотложной эндокринологии / М.: Медицинское информационное агентство, 2017. 393 с.
5. Перечень необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год // Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2016 N 2885-р "Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2017 год". М., 2016.

References

1. Dedov I.I. et al. Algoritmy specializirovannoj medicinskoj pomoshchi bol'nym saharnym diabetom (8-j vypusk). [Algorithms of specialized medical care for patients with diabetes mellitus (8th edition)] Diabetes. 2017. T.14. № 3 (application), P. 2-72. [in Russian]
2. Dedov I.I., Shestakova M.V., Galstyan G.R. Rasprostranennost' saharnogo diabeta 2 tipa u vzroslogo naseleniya Rossii (issledovanie NATION). [The prevalence of type 2 diabetes in the adult population of Russia (NATION study)] Diabetes. 2016. T. 19. № 2. P. 104-112. [in Russian]
3. Dedov I.I. et al. Konsensus soveta ekspertov Rossijskoj associacii endokrinologov po iniciacii i intensifikacii saharnosnizhayushchej terapii u bol'nyh saharnym diabetom 2 tipa [Consensus of the Council of Experts of the Russian Association of Endocrinologists on the initiation and intensification of glucose-lowering therapy in patients with type 2 diabetes] Diabetes. 2016. T. 14. № 4. – P. 6-17. [in Russian]
4. Potemkin V.V., Starostina E.G. Rukovodstvo po neotlozhnoj endokrinologii [Emergency Endocrinology Guide] Moscow: Medical information agency, 2017. 393 p. [in Russian]
5. Perechen' neobhodimyh i vazhnejshih lekarstvennyh preparatov dlya medicinskogo primeneniya na 2017 god [The list of essential and essential drugs for medical use in 2017] // Order of the Government of the Russian Federation of 28.12.2016 N 2885-p "On approval of the list of vital and essential drugs for 2017". Moscow. 2016. [in Russian]