



**Институт Фармации  
им. А.П. Нелюбина**

**Кафедра  
организации и  
экономики  
фармации**

**Москва,  
2022**

**«Фармакоэкономическая оценка затрат  
на лечение больных рекуррентном  
депрессивным расстройством»**

**Докладчик:  
Аспирант кафедры ОЭФ  
Котина Валерия Павловна**





## Актуальность исследования

- Школа общественного здравоохранения Колумбийского университета проанализировала данные из Pubmed, MEDLINE, Web of Science с целью комплексного исследования последствий пандемии для психического здоровья людей.
- Было оценено состояние более **226 000 человек** в рамках **60 исследований**.
- **Глобальная** распространенность **депрессии** во время пандемии COVID-19 составила **24%**, для **Европы** показатели депрессии составляли **26%**, для **Азии** – **15-20%** (с самыми низкими цифрами в Китае), для других **неазиатских регионов** – **39%**.

**По всем регионам показатели в несколько раз отличались от доковидных значений в большую сторону.**



## Актуальность исследования

- По оценкам ВОЗ, депрессией страдает **3,8% населения**, в том числе 5% взрослых и 5,7% лиц старше 60 лет. Во всем мире от депрессии страдает порядка **280 миллионов человек**.
- Каждый год в мире **более 700 000 человек** кончают жизнь самоубийством.
- Самоубийство занимает четвертое место среди основных причин смерти молодых людей в возрасте 15-29 лет.
- Более 75% людей в странах с низким и средним уровнем дохода не получают никакого лечения.
- По данным исследования 2021 года The Lancet Public Health, **6,5% жителей 27 стран Европы** страдают от разных форм клинической депрессии.
- **РДР** имеет высокую распространенность: **среди мужчин – 6%, среди женщин – до 15%**, а также частое рецидивирование (85%).



**Цель исследования** - провести фармакоэкономическую оценку затрат на лекарственную терапию пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством на стационарной степени оказания помощи.

### **Задачи исследования:**

1. на основе данных отечественной и зарубежной литературы изучить статистику заболеваемости, а также симптоматику рекуррентного депрессивного расстройства и подходы к классификации;
2. разработать инструментарий и методику проведения исследования;
3. проанализировать социально-демографические показатели исследуемого контингента пациентов;
4. проанализировать ассортимент лекарственных препаратов на основе частоты их назначения;
5. провести фармакоэкономический анализ затрат на лекарственную терапию и ABC/VEN-анализ.



**Объекты исследования:** результаты выкопировки из 107 историй болезней пациентов с кодом по МКБ-10 F33 (рекуррентное депрессивное расстройство) за 2019 год.

**База исследования:** Клиника психиатрии имени С.С. Корсакова, УКБ №3 Сеченовского Университета.

## Рекуррентное депрессивное расстройство и его характеристика



**Рекуррентное депрессивное расстройство** - это аффективное расстройство, характеризующееся повторными депрессивными эпизодами легкой, средней или тяжелой степени. Эпизод может продолжаться от полугода и более. Период оздоровления между приступами длится около трёх месяцев.

По МКБ-10 рекуррентное депрессивное расстройство имеет код F33

Имеет три степени тяжести (легкая, средняя, тяжелая).

На легкой стадии возможно излечение при помощи работы с психологом, последующие ступени подлежат медикаментозному лечению в стационаре, в большей степени используются антидепрессанты и нейролептики.

## Социально-демографическая структура исследуемых больных рекуррентным депрессивным расстройством



- Более 80% пациентов – **женщины**.
- Наименьший возраст – **18 лет**, наибольший возраст – **85 лет**, средний возраст составил **51 год**.
- Диагноз **F33.11** – рекуррентное депрессивное расстройство, текущий эпизод умеренной тяжести с соматическими симптомами имели **56% пациентов**.
- Минимальная продолжительность госпитализации – **5 дней**, максимальная – **127 дней**, средняя продолжительность – **45 дней**.
- Большая часть пациентов поступило в больницу в летний сезон – **44%**.

## Частота назначения ЛП для комплексного лечения рекуррентного депрессивного расстройства



Фармакотерапевтическая группа (ФТГ)	Количество назначений	Удельный вес, %
АПС (нейролептики)	157	39,2
Антидепрессанты	127	31,7
Анксиолитические препараты, в том числе снотворные	102	25,4
Остальные ЛП	15	3,7
<b>Итого</b>	<b>401</b>	<b>100</b>

## Препараты-лидеры по частоте назначения среди всех представленных ФТГ



ФТГ	ТН	ЛФ	Удельный вес, %
АПС атипичные	Кветиапин	Таблетки	42,1
Антидепрессанты ТЦА	Амитриптилин	Таблетки	37,3
АПС атипичные	Галоперидол	Капли для приема внутри	17,7
Корректоры экстрапирамидальных расстройств	Циклодол	Таблетки	26,1

## Затраты на фармакотерапию пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством



Код по МКБ-10	F33.11	F33.10	F33.00	F33.1	F33.34	F33.2
<b>Параметры сравнения</b>						
Количество пациентов	63	35	5	2	1	1
Затраты на 1 пациента, руб.	4923,7	2320,00	1391,3	3056,45	4379,6	629,2
Общие затраты в группе, руб.	310193,1	81200,0	6956,5	6112,9	4379,6	629,2

## ABC/VEN-анализ препаратов для лечения пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством



Группа	Доля затрат, %(кол-во ЛП)		
	V	N	Всего
<b>A</b>	28,54 (n=5)	50,53 (n=5)	79,07 (n=10)
<b>B</b>	6,95 (n=7)	7,44 (n=8)	14,39 (n=15)
<b>C</b>	1,93 (n=7)	4,25 (n=31)	6,18 (n=38)
<b>Итого</b>	37,42	62,22	100

## Выводы



1. Согласно последним данным ВОЗ, депрессивные расстройства ежегодно диагностируются не менее чем у 280 миллионов человек. Непосредственно рекуррентное депрессивное расстройство характеризуется повторными эпизодами депрессии и является распространенным заболеванием, которое встречается у 15 - 25% женщин и 6 -12% мужчин. Более того, за последнее десятилетие рекуррентная депрессия была названа самой распространенной причиной нетрудоспособности у лиц работоспособного возраста.
2. Был разработан инструментарий и методика проведения исследования, которое включало в себя несколько этапов. Исходя из результатов и используя ABC/VEN-анализ, был подведен итог о рациональном использовании экономических ресурсов при фармакотерапии пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством.

## Выводы



СЫЧКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУКА О ЖИЗНИ

1. Было выявлено, что среди пациентов преобладают женщины в возрасте от 40 до 70 лет (54%), средний возраст - 45 лет. Продолжительность госпитализации, в среднем, составляет 51 день, а большая часть пациентов поступила в стационар в летний сезон (44%).
2. В результате анализа частоты назначения выявлено, что лидирующими фармакотерапевтическими группами стали нейролептики (39%) и антидепрессанты (31%). Антипсихотический ЛП Кветиапин (42,1%) и антидепрессант Амитриптилин (37,3%) стали самыми назначаемыми среди исследуемого контингента пациентов.
3. На основании фармакоэкономического анализа затрат на лекарственную терапию была выявлена самая дорогостоящая клинико-статистическая группа - F33.11, стоимость которой составила 310193,1 руб (75%)., а стоимость фармакотерапии на одного пациента составила 4923,7 руб. Общая стоимость затрат на пациентов с рекуррентной депрессией оценивается в 409471,3 руб.



Сичковський Університет  
НАУК О ЖИЗНІ

**Благодарю за внимание!**