

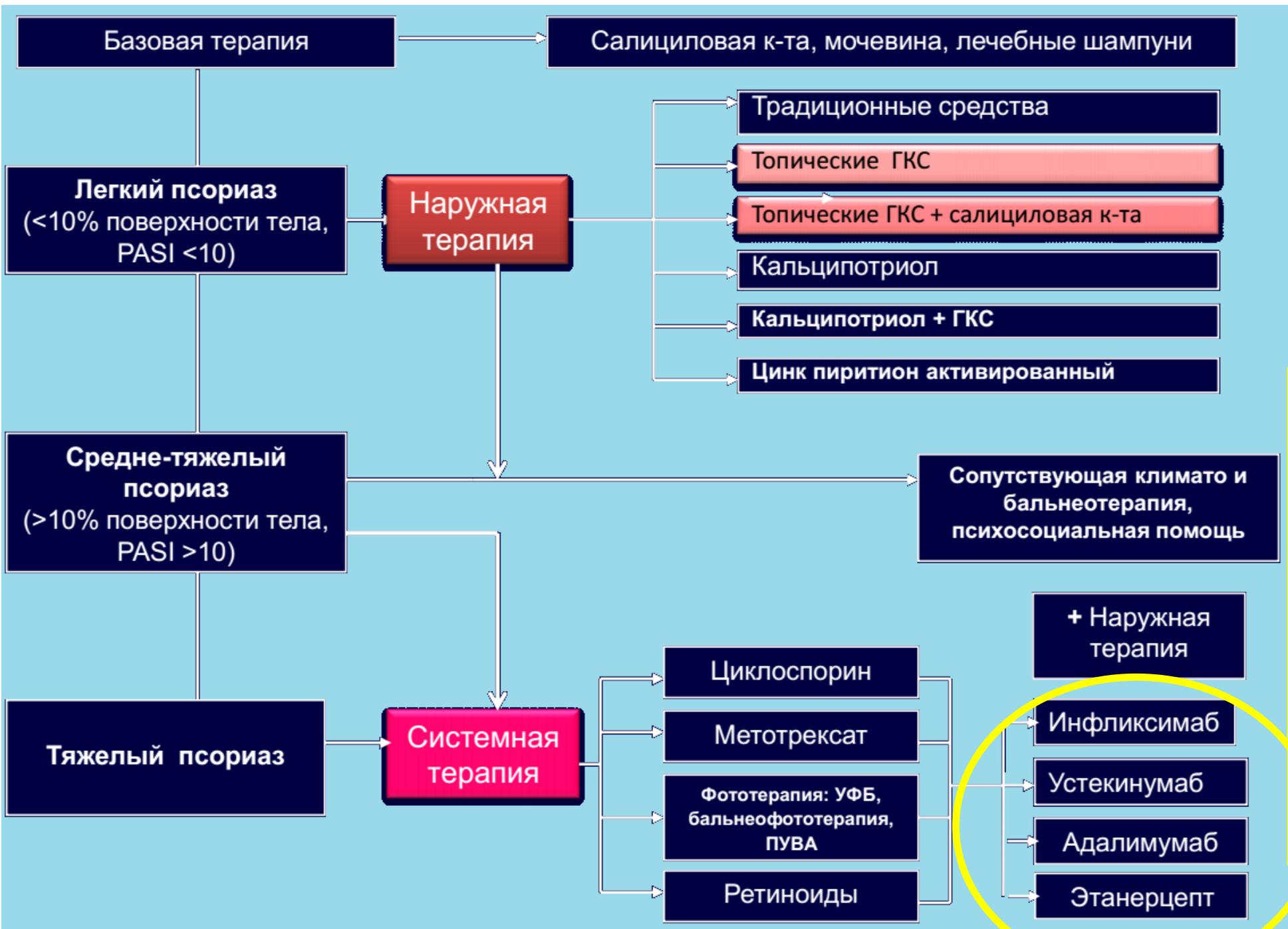


Анализ затрат на лечение псориатической болезни по стандартной схеме, по схеме с биолоджиками и по Y-методике.

Расчетная цена курсов Y-диагностики и Y-лечения в рамках НИР2 и для бизнес-плана.

**Уджуху Владислав Юсуфович,
ФГБОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, ФГБУ Российская детская клиническая больница МЗ РФ**

Стандартный алгоритм лечения псориаза



Биолоджики – ингибиторы конкретных звеньев иммунитета.

При их применении стоимость лечения вырастает более чем в 3 раза.

+ Наружная терапия

Инфликсимаб

Устекинумаб

Адалимумаб

Этанерцепт

Биолоджики

Ежегодные расходы на лечение псориаза в Европе и США на одного пациента (приведено к ценам 2015 г.)

Burgos-Pol R, Martínez-Sesmero JM, Ventura-Cerdá JM et al. The Cost of Psoriasis and Psoriatic Arthritis in 5 European Countries: A Systematic Review. *Actas Dermosifiliogr.* 2016 Sep;107(7):577-90. 27316590.(из Таблицы 4)

Vanderpuye-Orgle J, Zhao Y, Lu J. et al. Evaluating the economic burden of psoriasis in the United States. *J Am Acad Dermatol.* 2015 Jun;72(6):961-7.e5. 25882886 (из Таблицы 4)

Страна	Год	Пациенты (тяжесть псориаза или формат лечения)	Расходы (USD)		
			Прямые	Косвенные	Всего
Германия	2002	Все	2 217	2 239	4 456
	2006	Средне-тяжелый	7 868	1 910	9 778
	2009	Стационар	13 161	4 114	17 275
		Амбулаторные	2 560	704	3 264
	2006	Все	8 129	2 209	10 338
		Стационар	14 681	4 334	19 015
		Амбулаторные	3 610	742	4 352
Испания	2003	Все	1 715	364	2 079
		Слабый	1 492	227	1 719
		Средний	1 979	472	2 451
		Тяжелый	3 029	1 145	4 174
	2009	Средне-тяжелый	10 471	752	11 223
Италия	2006	Все	8 925	4 207	13 132
		Средний	5 714	2 483	8 197
		Тяжелый	12 051	5 884	17 935
США	2013	Слабый	1 820	559	2 379
		Средне-тяжелый	9 733	5 807	15 540
Великобритания	2008	Без биолоджиков	7 097	ND	7 097
		С биолоджиками	20 061	ND	20 061
Франция	2012	Без биолоджиков	1 967	130	2 097
		С биолоджиками	10 060	35	10 095

Рост расходов при лечении "С биолоджиками" (Великобритания, Франция) более чем в 3 раза:

3,28

Расходы на год (USD, цены 2010 г., США) и рентабельность PASI-75

Биолоджик (Торговая марка)	Схема приема	Дозировка	Стоимость лечения*	Рентабельность для достижения PASI-75
Адалимумаб (Хумира)	еженедельно	SQ 40 мг	23 996	47 739
		SQ 80 мг	47 770	61 037
Алефацепт (Амевив)	еженед., два 12-нед. курса	IM 10 мг	22 110	126 813
		IM 15 мг	28 662	194 133
Этанерцепт (Энбрел)	дважды в неделю	SQ 25 мг	24 915	66 201
		SQ 50 мг	49 610	73 604
Инфликсимаб (Ремикейд)	ежедн. макс. 7 инъекций	IV 3 мг/кг/день, 240 мг**	16 972	23 275
		IV 5 мг/кг/день, 400 мг**	22 240	27 509
Устекинумаб (Стелара)	в нед. 0 и 4, затем кажд. 3 мес.	SQ 45 мг	28 200	44 199
		SQ 90 мг	56 178	81 688

* стоимость препаратов + контрольные тесты + консультации

IM внутримышечно, IV внутривенно, SQ подкожно; **вес пациента 80 кг.

PASI-75 = Снижение не менее чем на 75% (например было PASI = 24, стало ≤ 6).

Стоимость лечения в России и расчетные цены Y-диагностики и Y-методики.

Стоимость на год (цены 2015 г., РФ)				60р. = 1 USD	
Биолоджик (Торговая марка)	Дозировка и схема приема	Биолод- жик (тыс.руб.)	Медуслуги (тыс.руб.)	Итого (тыс.руб.)	Итого (тыс. USD)
Адалимумаб (Хумира)	80 мг начальная доза (0 неделя), затем (с 1-й недели) по 40 мг через неделю	1151,9	34,6	1186,6	19,8
Инфликсимаб (Ремикейд)	5 мг на 1 кг массы тела по схеме на 0, 2 и 6-й неделе, затем каждые 8 недель (вес пациента 75 кг)	1606,3	21,8	1628,1	27,1
Устекинумаб (Стелара)	45 мг на 0, 4-й неделе, затем каждые 12 недель	1176,0	7,7	1183,7	19,7
Лечение "с биолоджиком" (в среднем)				1332,8	22,2
Лечение "без биолоджика" (по формуле - меньше в 3,28 раза)				406,3	6,8
Y-диагностика (НИР2 и расчетная цена для услуги в бизнес-плане)				200,0	
Y-лечение (НИР2 и расчетная цена для услуги в бизнес-плане)				150,0	
Y-методика (Y-диагностика + Y-лечение)				350,0	5,8

Данные по стоимости лечения "с биолоджиками" из Таблиц 5 и 8 статьи: Кубанов А.А., Зырянов С.К., Белоусов Д.Ю. Клинико-экономический анализ применения биологических препаратов для лечения среднетяжёлых и тяжёлых форм псориаза. Качественная клиническая практика. 2015. № 3. С. 34-42.