

Туркиневич О. М., Авхвачева Е. В.

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НДКТ КАК МЕТОДА СКРИНИНГА РАКА ЛЕГКОГО В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шепетько М. Н.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рак легкого - одна из самых распространенных онкопатологий. Первичная заболеваемость в РБ составляет 46,2 случаев на 100000 населения. У большинства пациентов заболевание диагностируется на III – IV стадии. В большинстве промышленно развитых стран активно изучается возможность применения низкодозной компьютерной томография (НДКТ) органов грудной клетки, которая позволяет выявить процесс на ранних стадиях и выживаемость пациентов. Однако целесообразность использования НДКТ как метода скрининга остается нерешенной проблемой и требует дальнейшей детализации.

Цель: проанализировать экономическую эффективность внедрения НДКТ в качестве возможного скрининга рака легкого в Республики Беларусь.

Материалы и методы. В работе использованы следующие документы: постановление МЗ РБ № 60 Об утверждении клинического протокола «Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований», республиканский формуляр 2018 года, канцер-регистр РБ, прейскурант цен химиолучевой терапии и хирургического лечение УЗ МГКОД. Рассчитаны экономические затраты применения НДКТ как скрининга рака легкого, и проведен анализ затрат на лечение пациентов с первой, второй, третьей и четвертой стадиями с учетом прямых медицинских затрат на лекарственное, химиолучевое и хирургическое лечение, также учитывалась стоимость койки в стационаре и в реанимации. Были рассчитаны средние величины, дисконтирование не проводилось. Обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ “Microsoft Office Excel 2010”.

Результаты и их обсуждение. Если предположить, что к группе высокого риска развития рака легкого относятся пациенты старше 55 лет, имеющие анамнез курения более 30 лет не менее одной пачки сигарет в день, тогда общие затраты на использование НДКТ в качестве скрининга в РБ в данной группе составили бы 14 млн USD. Стоимость лечения такого пациента с 1 стадией с использованием хирургического лечения (лобэктомии) в среднем составит 814 USD. Минимальные затраты на лечение одного пациента со второй стадией - 948 USD, максимальные 2084 USD, с третьей стадией - минимальные 1456 USD, максимальные 12545 USD. Стоимость химиолучевой терапии на аппарате с модуляцией интенсивности дозы (IMRT/VMAT) у пациента с четвертой стадией в качестве паллиативной терапии составляет 18178 USD. Если взять заболеваемость в РБ в 2016 и рассчитать затраты на лечение всех пациентов, то в среднем они составят 24,87 млн USD без учета таргетной терапии, из них 86,7% затрат приходится на лечение пациентов старше 55 лет.

Согласно результатам исследования NLST (National Lung Screening Trial), которое проводилось в США в течение 6,5 лет, доля случаев, диагностированных на 1 стадии, составила 50%, на 2 стадии - 7%, на 3 стадии - 21%, на 4 стадии – 22%. С учетом данного распределения был произведен расчет возможных затрат на лечение всех пациентов в РБ и при этом они в среднем составили 17,4 млн USD.

Выводы. Стоимость внедрения НДКТ как метода скрининга рака легкого, позволяющего выявить заболевание на ранней стадии, составила бы 14 млн USD. Общие затраты на лечение всех пациентов без использования скрининга составляют 24,87 млн USD, с применением скрининга составили бы 17,4 млн USD, разница 7,47 млн USD, что в 1,87 раз меньше общих затрат на внедрение НДКТ. Однако таргетная терапия, финансовые затраты на инвалидность при онкозаболеваниях, выплаты заработной платы медицинским работникам учтены не были, которые нивелировали бы эту разницу. Таким образом, применение НДКТ как метода скрининга рака легкого в РБ экономически эффективен.