

*Шибко Е. А.*

## **ОЦЕНКА «СТОИМОСТЬ БОЛЕЗНИ» И ЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВЫБОРЕ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ**

*Научные руководители д-р мед. наук, доц. Шепелькевич А. П., канд. мед. наук доц. Кожанова И. Н.*

*Кафедра эндокринологии, кафедра клинической фармакологии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Синдром диабетической стопы (СДС) – ресурсоемкое осложнение сахарного диабета, приводящее к инвалидности. Появляются инновационные дорогостоящие лекарственные средства, позволяющие сделать осложнения более курабельными. Необходимы доказательства экономических преимуществ, достигаемых при внедрении новых технологий.

**Цель:** оценка экономического бремени амбулаторного лечения пациентов с СДС и перспектив включения инновационных препаратов в схемы терапии.

### **Задачи:**

1 Сформулировать критерии отбора пациентов с потенциальной возможностью внедрения новых методов фармакотерапии.

2 Расчет экономического бремени ведения пациентов с СДС в амбулаторной практике в условиях здравоохранения РБ.

**Материал и методы.** Данные, полученные из амбулаторных карт пациентов с СДС на базе Кабинета диабетической стопы (КДС) УЗ «Городской эндокринологический диспансер» г. Минска аккумулированы в электронную базу данных Microsoft Access. Статистическая обработка проведена с использованием пакета программ Statistica 9.0. Результаты представлены в виде средних, максимальных, минимальных величин, 95% доверительного интервала.

**Результаты и их обсуждение.** Проведен анализ 15 амбулаторных карт пациентов с СДС, степень по Вагнеру W2, W3 (6 и 9 пациентов соответственно), 6 женщин, 9 мужчин. Средний возраст -  $59,4 \pm 19,6$ . Трудоспособных – 5. За 2014-2015 год пациенты посетили КДС 353 раза, среднее количество обращений на 1 пациента 23,5 (12-51). Среднее время заживления язв стопы - 128 (44, 291) дней. Стоимость обработки трофической язвы  $d=1$  см - 25300 до 35500 бел. руб. Имobilизирующая разгрузочная повязка (ТСС) наложена 5 пациентам. Средняя стоимость ТСС 700000 бел. руб. За период наблюдения 5 пациентов были госпитализированы, 1 выполнена ксенопластика, 1 - малая ампутация. Средняя продолжительность нетрудоспособности составила 85,6 (38-162) дней. Ортопедическая обувь (3,5 млн. бел. руб.), показана всем пациентам после заживления язвенного дефекта.

### **Выводы:**

1 СДС требует значительных материальных и технических ресурсов.

2 Значительность объема помощи, оказываемой пациентам с СДС, позволяет сделать вывод о потенциальной целесообразности применения технологий, снижающих вероятность развития и повышающих эффективность лечения язвенных дефектов у пациентов с СДС.