

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И БИОЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ

В течение последнего десятилетия в системе здравоохранения всего мира произошли важные изменения. Достижения в области биотехнологий привели к продлению жизни, но способствовали резкому увеличению расходов на здравоохранение. Это и другие подобные акты привели к изменениям в распределении дефицитных ресурсов и обеспечении здравоохранения. Старение населения также способствовало росту расходов на лечение. Необходимость баланса между затратами на здравоохранение и качеством медицинской помощи является проблемой во многих странах мира. Возрастает потребность фармацевтики в лучшем понимании оценки экономического, клинического и биоэтического содержания лекарственной терапии как первого шага в решении этой проблемы.

Смертность и заболевания, связанные с медикаментозной терапией, были идентифицированы как дорогостоящие, вносящие существенный вклад в рост расходов на систему медицинского обслуживания. Лекарственные средства вводят с целью достижения определенных результатов, таких как лечение болезней, уменьшение или устранение симптомов, замедление или остановка прогрессирования заболевания, профилактика заболеваний или их симптомов. При использовании медикаментозного лечения всегда есть риск неоптимальных результатов, которые уменьшают качество жизни пациента. Одним из таких примеров является возникновение *проблем, связанных с медикаментозной терапией* (ПМТ), среди которых: отсутствие лечения по показаниям (отсутствие нужного лекарственного препарата); неправильный выбор препарата; *субтерапевтическая* дозировка; отсутствие поставки препарата из экономических, фармацевтических, психологических, социологических и экономических соображений; передозировка, побочные реакции медикаментозной терапии, взаимодействие лекарственных средств, неправильное применение препарата.

Фармацевтические препараты служат предотвращению и лечению болезни. К сожалению, их общая ценность уменьшается при их переходе из предпродажного в постпродажный статус. Возникновение ПМТ всегда больше с момента одобрения препарата и его попадания в реальный мир, чем в пределах рандомизированных контролируемых клинических испытаний. Эта разница в частоте проблем, связанных с лекарственными препаратами, несет ответственность за уменьшение их ценности. Чтобы минимизировать этот разрыв и обеспечить достижение конечной ценности препаратов, необходимо использование реальных стратегий, в первую очередь, предотвращение ПМТ. Это является главной целью достижения оптимального терапевтического эффекта: клинического, биоэтического и экономического. Идеальным было бы достижение всех трех аспектов. В реальности же, как правило, когда хоть один из них не реализован, возникают *биоэтические проблемы*. С точки зрения биоэтики, основой принятия рациональных решений для разработки более совершенных инструментариев для измерения результатов медицинской помощи является понимание соотношения между ценой и качеством медицинской помощи, т.е. *фармакоэкономический анализ*.

Federic V. V.

BIOETHICAL ASPECTS OF THE PHARMACOECONOMICS OF MORTALITY AND MORBIDITY OF DRUG-RELATED THERAPIES

Article analyses the relation between the pharmacoeconomical analysis of healthcare and bioethics, concluding that the application of bioethical principles is the key factor in shaping efficient and rational healthcare strategies