

Демидовец В.А., Годуйко С.Н.

АНАЛИЗ ЗАТРАТ НА ЛЕЧЕНИЕ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ

Научные руководители: ст. преп. Куницкая С.В.

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Туберкулез (ТБ) остается серьезной глобальной проблемой здравоохранения. ВИЧ-инфекция значительно увеличивает риск развития активной формы туберкулеза, что обусловлено ослаблением иммунной системы. По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь показатель заболеваемости 18,1 на 100 тыс. человек. Исследования показывают, что стоимость диагностики и лечения туберкулеза у пациентов с ВИЧ варьируется в зависимости от применяемых методов и уровня эндемичности ТБ/ВИЧ.

Цель: оценить затраты на лечение ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в сравнении со стоимостью лечения туберкулеза без ВИЧ.

Материалы и методы. В исследовании использованы статистический, документальный и экономический методы. Данные взяты из Медицинской карты стационарного больного. Форма N 003/у-07 (клиническая база – ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»). Объем исследования: 154 пациента. Сформированы две группы: исследуемая ТБ+ВИЧ (77 пациентов с инфильтративным туберкулезом из них 36 женщин и 41 мужчина, сопутствующий диагноз – ВИЧ-инфекция, 3 клиническая стадия, проходившие лечение) и группа контроля ТБ (77 пациентов с инфильтративным туберкулезом без ВИЧ, включающую 35 женщин и 42 мужчин). Стоимость лечения анализировалась исходя из назначенных препаратов, рекомендаций клинических протоколов. В работе использован диапазон цен аптечной сети г.Минска. Обработка материала осуществлена с использованием Microsoft Excel и Statistica 10.0. Описательная статистика представлена средними арифметическими с указанием стандартного отклонения ($M \pm \sigma$), различия признавались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Лечение туберкулеза включает в себя диагностику, госпитализацию, медикаменты и сопутствующую медицинскую помощь. Лечение туберкулеза без ВИЧ: зачастую включает стандартный курс антибиотиков, который длится от 6 до 9 месяцев. Лечение ВИЧ-ассоциированного туберкулеза осложняется необходимостью дополнительной терапии, диагностики, что приводит к повышению затрат. Средний возраст пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом составлял $43,25 \pm 6,36$ лет. пациентов с инфильтративным туберкулезом без ВИЧ составляет $50,35 \pm 5,32$ лет. группы по возрасту сопоставимы ($p > 0,05$).

Стоимость лечения ВИЧ-ассоциированного туберкулеза по протоколу Министерства Республики Беларусь составляет от 1750 до 6000 рублей в зависимости от срока госпитализации, применяемых лекарственных средств, сопутствующих заболеваний и необходимости дополнительной диагностики. В группах сравнения средняя стоимость лечения пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом составляет $7962,41 \pm 1550,97$ рублей), а без ВИЧ – $6695,9 \pm 1084,52$ рублей, разность статистически значима ($p < 0,05$). Длительность госпитализации койко-дней) для пациентов с ВИЧ и туберкулезом составило – $134,35 \pm 38,56$ дней, без ВИЧ – $109 \pm 58,37$ дней разность статистически значима ($p < 0,05$).

Выводы. Выявлено, что имеются статистически значимые различия стоимости лечения пациентов с туберкулезом: ВИЧ-ассоциированный туберкулез обходится дороже, чем лечение пациентов без ВИЧ ($p < 0,05$). Длительность госпитализации у пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом также статистически значимо выше ($p < 0,05$). Это связано с необходимостью дополнительной терапии, изменением схем лечения, частым мониторингом и риском осложнений.