

КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА  
ИСКУССТВЕННОГО ПНЕВМОТОРОКСА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ  
ДЕСТРУКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ С МЛУ

Егоров Е.А., Кильдюшева Е.И.

Федеральное государственное учреждение «Уральский научно – исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Ключевые слова: МЛУ туберкулез, клинико-экономический анализ, искусственный пневмоторокс, лечение туберкулеза.

CLINICAL AND ECONOMICAL ANALYSIS OF ARTIFICIAL PNEUMOTHORAX  
APPLICATION FOR TREATMENT IN PATIENTS WITH DESTRUCTIVE PULMONARY  
MDR TUBERCULOSIS

Egorov E.A., Kildusheva E.I.

Ural research institute for Phthziopulmonology, Yekaterinburg

Keywords: MDR tuberculosis, clinical and economical analysis, artificial pneumothorax, treatment of tuberculosis

Повышение эффективности затрат на лечение больных одна из приоритетных задач здравоохранения. Целью нашей работы была оценка эффективности интенсификации лечения больных деструктивным туберкулезом с МЛУ путем проведения клинико-экономического анализа по методу «затраты-эффективность». С этой целью были изучены результаты лечения 151 больного. У 73 из них в лечении с целью его интенсификации использовался метод искусственного пневмоторакса (основная группа), а 79 пациентов получали только химиотерапию (контрольная группа). Все пациенты получали противотуберкулезные препараты, не менее пяти, по индивидуальному режиму химиотерапии с учетом чувствительности культуры МБТ и переносимости. В качестве критерия эффективности был выбран показатель «удельный вес закрытия полости деструкции через шесть месяцев лечения». В основной группе этот показатель составил 76,4%, в контрольной – 41,7%. Стоимость одного койко/дня в профильном отделении в 2010 году составила в среднем 1421,5 руб. Таким образом затраты на шестимесячный курс химиотерапии в среднем были равны 255879,0 руб. Включение искусственного пневмоторакса требует дополнительных затрат на его наложение и ведение. Затраты на весь курс инсуффляций в среднем составили 7418,5 руб., то есть только 2,8% от общих расходов на лечение основной группы. Коэффициент «затраты – эффективность» в основной группе был на 38,4% меньше, чем в контрольной. А показатель «приращение эффективности» в контрольной группе по сравнению с основной был 213,8 руб./%. Таким образом, для увеличения эффективности лечения исследуемой группы больных по

выбранному критерию на 1% в основной группе требуется на 231,8 рублей меньше, чем в контрольной. В целом экономия на курс лечения одного больного составляет 8043,5 руб. Таким образом, проведенное нами исследование показало, что интенсификация химиотерапии исследуемой группы больных позволяет повысить клиническую и экономическую эффективность лечения.

Контактные данные:

Кильдюшева Елена Ивановна

E-mail: urniif@r66.ru