

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРИОДОНТИТАМИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРИЕМОВ ГИПНОСУГГЕСТИВНОЙ АНЕСТЕЗИИ

Н.Р. Базарбаев^{1*}, Б.А. Бакиев^{2**}, С.З. Ешимбетова^{3***}

¹Медицинский Центр «Нуралы

²Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

г. Бишкек, Кыргызская Республика

³НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет»

г. Алматы, Республика Казахстан

nuraly6@inbox.ru

*<https://orcid.org/0000-0002-08164-665X>

bakit.bakiev@mail.ru

**<https://orcid.org/0000-0002-1984-0881>

s_zakirovna@yahoo.com

***<https://orcid.org/0000-0002-3477-2565>

Резюме. До настоящего времени проблема обезболивания при проведении хирургических стоматологических вмешательствах является одной из важных вопросов практической стоматологии. Целью исследования являлась - экономическая оценка применения вариантов суггестивных методов психотерапии при выполнении операции удаления зубов у пациентов с периодонтитами. Для оценки фармакоэкономической эффективности сформированы 2 группы: основная группа – 41 пациент, которым операция удаления зуба выполнялась с применением приемов гипносуггестивной анестезии. Сравнимую группу составили 36 пациентов, которым операция удаления зуба была выполнена с применением методов местной анестезии. Медикоэкономическая эффективность составила 1,3 раза.

Ключевые слова: периодонтит, гипносуггестивная анестезия, удаление зуба, экономическая оценка

ГИПНОСУГГЕСТИВДИК АНЕСТЕЗИЯНЫН ЫКМАЛАРЫН КОЛДОНУУДА ПЕРИОДОНТИТТЕРИ БАР БЕЙТАПТАРДЫ ХИРУРГИЯЛЫК ДАРЫЛООНУН НАТЫЙЖАЛУУЛУГУН ФАРМАКОЭКОНОМИКАЛЫК БААЛОО

Н.Р. Базарбаев¹, Б.А. Бакиев², С.З. Ешимбетова³

¹«Нуралы» медициналык борбору

²И.К. Ахунбаев атындагы КММАсы

Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

³«Казахстан-Россия медициналык университети», Алматы ш., Казахстан Республикасы

Корутунду. Азыркы убакытка чейин хирургиялык стоматологиялык кийлигишүүлөрдү жасоодо ооруну сездирбөө көйгөйү практикалык стоматологиянын маанилүү маселелеринин бири болуп саналат. Изилдөөнүн максаты – периодонтиттери бар бейтаптардын тишин жулуу операциясын аткарууда психотерапиянын суггестивдик ыкмалардын варианттарын колдонууну экономикалык баалоо. Фармаэкономикалык натыйжалуулукту баалоо үчүн 2 топ түзүлгөн: негизги топ - 41 бейтапта тишти жулуу операциясы гипносуггестивдик анестезиянын ыкмаларын колдонуу менен жасалган. Салыштырылуучу топту 36 бейтап түзгөн, аларда тишти жулуу операциясы жулуна турган жерге анестезия жасоонун

ыкмаларын колдонуу менен аткарылган. Медициналык-экономикалык натыйжалуулук 1,3 эсеге көп болгон.

Негизги сөздөр: периодонтит, гипносуггестивдик анестезия, тишти жулуу, экономикалык баалоо.

PHARMACOECONOMICAL EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH PERIODONTITIS WHEN USING HYPNOSUGGESTIVE ANESTHESIA

N.R. Bazarbaev¹, B.A. Bakiev², S.Z. Yeshimbetova³

¹"Nuraly" Medical Center

²Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Bishkek, Kyrgyz Republic

³NUO "Kazakh-Russian Medical University", Almaty, Republic of Kazakhstan

Summary. To date, the problem of anesthesia during surgical dental interventions is one of the important issues of practical dentistry. The aim of the study was an economic assessment of the use of variants of suggestive methods of psychotherapy when performing tooth extraction surgery in patients with periodontitis. To assess the pharmacoeconomical effectiveness, two groups were formed: the main group consisted of 41 patients who had a tooth extraction operation performed using hypnosuggestive anesthesia techniques. The compared group consisted of 36 patients who had a tooth extraction operation performed using local anesthesia methods. The medicoeconomical efficiency was 1.3 times.

Keywords: periodontitis, hypnosuggestive anesthesia, tooth extraction, economic assessment.

Введение. В современной стоматологии актуальной задачей остается борьба с болью [1,2]. Решение проблем высокоэффективной стоматологической помощи и снижения заболеваемости во многом зависит от внедрения в практику эффективных и простых средств и методов борьбы с болевым синдромом. Психоэмоциональный дискомфорт и болевой фактор, связанный с выполнением стоматологических вмешательств, вынуждают пациентов избегать или отказываться от своевременного лечения, что, иногда, способствует превращению этой медицинской проблемы в социальную проблему [3]. В этой связи необходимо отметить роль психотерапевтических приемов и методик, которые могут быть направлены на снятие болезненного состояния, внушение хорошего самочувствия, устранение признаков заболевания. В частности, следует упомянуть о существовании в медицинской

науке суггестивных методов психотерапии (гипнотерапия, метод наведения транса Эриксона «Эриксоновский гипноз»), которые непосредственно направлены на эмоциональные, волевые, глубинные личностные компоненты индивида [4,5,6]. Несмотря на известность суггестивных методов психотерапии в медицине в целом, следует отметить ее не достаточную освещенность и применяемость в научно-практической стоматологии [7].

Следует особо отметить, при использовании суггестивной анестезии в качестве способа обезболивания имеется финансово-экономическая выгода, так как сокращается время воздействия врача на пациента и минимизируются материальные затраты (шприцы, лекарственные средства).

Исходя из вышеизложенного, после оценки клинической эффективности методов лечения пациентов с острым (обострение хронического периодонтита) и хроническим периодонтитом, нами была

проведена экономическая оценка данных методов лечения.

Цель исследования: экономическая оценка применения вариантов суггестивных методов психотерапии при хирургическом методе лечения пациентов с периодонтитами.

Материал и методы исследования

Основная группа включала 1188 пациентов, в том числе с острым и обострением хронического периодонтита 610 (51,3%) пациентов (1 подгруппа) и 578 (48,7%) пациентов с хроническим периодонтитом (2 подгруппа), которым проводилась операция удаления зуба с использованием приемов гипносуггестивной анестезии.

Для оценки фармакоэкономической эффективности применения приемов гипносуггестивной анестезии при хирургическом вмешательстве у пациентов с острым (обострение хронического периодонтита) и хроническим периодонтитом была сформирована основная группа – 41 пациент, которым операция удаления зуба выполнялась с применением приемов гипносуггестивной анестезии.

Сравниваемую группу составили 36 (3%) пациентов, которым из-за неадекватности приемов гипносуггестивной анестезии операция удаления зуба была выполнена с применением методов местной анестезии. Основная и группа сравнения сопоставимы по полу и возрасту.

Для проведения экономических исследований использовался метод - анализ стоимости заболевания [8]. Методология данного метода заключается в сложении всех возникших в результате лечения затрат. Были просчитаны и оценены все компоненты общей стоимости лечения пациентов с острым (обострение хронического периодонтита) и хроническим периодонтитом, участвовавших в исследовании. В целом стоимость лечения складывалась из двух составляющих: количества проведенных различных

медицинских услуг (врачебных осмотров, анализов, манипуляций и др.) и стоимости или цены единицы каждой из них. В результате можно оценить, во сколько в денежном выражении обходится то или иное заболевание. Этот метод является стартовой точкой дальнейших фармакоэкономических исследований, для его расчета использовалась формула (1):

Формула 1. $COI = DC + IC$

Где: COI – показатель стоимости болезни;

DC – прямые медицинские затраты (лекарственные средства, осмотр больного, диагностика заболевания, лабораторные исследования);

IC – прямые немедицинские затраты.

Для проведения экономического анализа использовались данные о прямых медицинских затратах, связанные с лечением пациентов исследуемых групп. К прямым медицинским затратам были отнесены расходы на лабораторное и инструментальное обследование, лечебные манипуляции, лекарственные средства, а также оплата рабочего времени врачей-стоматологов и другого медицинского персонала. Стоимость лечебно-диагностических услуг определяли по прейскуранту цен на медицинские услуги Медицинского Центра «Нуралы».

Затраты на лекарственную терапию пациентов, включенных в данное исследование, рассчитывались исходя из стоимости лекарственных средств (ЛС), которые использовались при лечении пациентов с острым (обострение хронического периодонтита) и хроническим периодонтитом, по «прайс-листам» крупных оптовых фармацевтических компаний, работающих на фармрынке Кыргызской Республики (Неман, Лекарь, Бимед и Дент-Трейд) за 2013 – 2020 гг. При этом выбирались ЛС, имеющие наименьшую оптовую стоимость.

Прямые немедицинские затраты, включающие различные накладные расходы, связанные с лечением больного

ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

(стоимость его лечебной диеты, транспортировку несанитарным транспортом, затраты по уходу и др.) в нашем исследовании не учитывались, в связи с тем, что все пациенты получали амбулаторное лечение, не позволяющее

достоверно определить данную категорию затрат.

Результаты и обсуждение

При проведении экономического анализа учитывались только прямые медицинские расходы (табл. 1).

Таблица 1 - Лечебно-диагностические процедуры и ЛС, отнесенные к прямым медицинским затратам

Наименование лечебно-диагностических процедур и лекарственных средств	Количество процедур, продолжительность приема лекарственных средств	Стоимость 1 процедуры, курса применения лекарственных средств (сом)
Прием первичного больного. Осмотр полости рта	1 раз	72
Обработка полости рта антисептиком (Хлоргексидин биглюконат 0,05%)	1 раз	5
Хлоргексидин биглюконат 0,05%-100,0	2 раза	30
Электроодонтодиагностика	4 – 6 зубов	93
Прицельная R – диагностика	2-3 зубов	105
Проведение анестезии (инфильтрационной или проводниковой):	1 раз	110
Карпула Sol. Septanesti 4% - 1,7 мл	1 раз	39
Карпульные иглы	1 раз	40
Операция удаления зуба	1 раз	295
Обработки лунки зуба перекисью водорода 3%	1 раз	1
Перекись водорода 3% - 100,0	2 раза	20
Тампонада лунки марлевыми тампонами	1 раз	2
Упаковка стерильная разовая для инструмента	1 раз	5,5

Анализ стоимости заболевания для пациентов всех групп, участвовавших в исследовании, представлен в таблице 2.

Таблица 2 - Лечебно-диагностические процедуры и ЛС, отнесенные к прямым медицинским затратам

Наименование лечебно-диагностических процедур и лекарственных средств	Количество процедур, продолжительность приема лекарственных средств	Стоимость 1 процедуры, курса применения лекарственных средств (сом)
Прием первичного больного. Осмотр полости рта	1 раз	72
Антисептик и обработка полости рта антисептиком (Хлоргексидин биглюконат 0,05%)	1 раз	35

ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Электроодонтодиагностика	4 – 6 зубов	93
Прицельная R – диагностика	2-3 зубов	105
Материалы и проведение анестезии (инфильтрационной или проводниковой): Sol. Septanesti 4% - 1,7 мл	1 раз	189
Операция удаления зуба	1 раз	295
Перекись водорода 3% - 100,0 и обработки лунки зуба	1 раз	21
Тампонада лунки марлевыми тампонами	1 раз	2
Упаковка стерильная разовая для инструмента	1 раз	5,5
Всего		817,5

Таблица 3 - Затраты на лечение пациентов с острым (обострение хронического периодонтита) и хронического периодонтита различными методами

Группы пациентов		Прямые медицинские затраты (DC), сом			COI, сом
		затраты на лечебные процедуры и манипуляции	затраты на ЛС	затраты на осмотр и диагностику	
1. Основная группа (операция удаления зуба под гипносуггестивной анестезией), n=41	Абс.	12 423	2050	11070	25 543
	%	48,6	8,0	43,4	100,0
2. Сравнимая группа (операция удаления зуба под местной анестезией), n=36	Абс.	14 868	3474	9720	28 062
	%	53,0	12,4	34,6	100,0

Как видно из таблицы 3 наибольшее количество денежных средств было затрачено на лечение пациентов второй группы, а наименьшее на лечение пациентов первой группы. При этом расчет средней стоимости операции удаления зуба одного пациента показал, что наиболее дешевым методом лечения являлась операция удаления зуба с применением приемов гипносуггестивной анестезии (1 группа пациентов) – 628 сом на 1 пациента. Средняя стоимость лечения одного пациента 2 группы была в 1,3 раза больше средней стоимости лечения одного пациента первой

группы (817,5 и 628 сом соответственно), разница составила 189 сом. В пересчете на всех пациентов основной группы 1152 (за исключением 36 пациентов – группа сравнения, которым из-за неэффективности ГСА операция удаления зуба была проведена с использованием метода местной анестезии), которым операция удаления зуба проводилась с применением приемов гипносуггестивной анестезии экономия составила – 180 864 сом. Далее был проведен анализ структуры расходов, составляющих стоимость заболевания в сравниваемых группах (рис. 1).

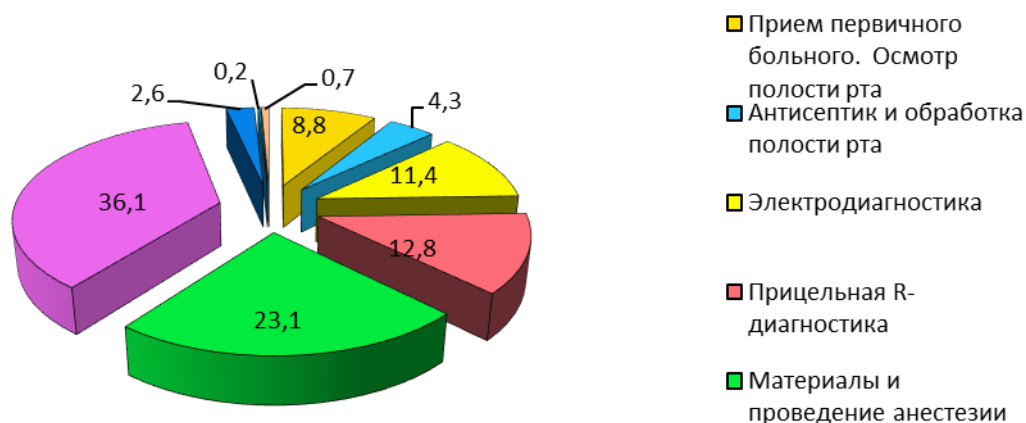


Рис. 1. Структура прямых медицинских затрат в сравниваемых группах лечения, в %.

Как видно из рисунка 1, основная доля расходов в сравниваемых группах приходилась на лечебные процедуры и лечебные манипуляции – 43,9%. Второе место в структуре расходов занимали затраты пациентов на диагностику и осмотр пациентов 33%, а затраты на лекарственные средства в структуре расходов занимали третье место – 23,1%.

Заключение. Гипносуггестивные приемы анестезии применяемые при операции удаления зубов у пациентов с периодонтитами экономически выгодны, так как исключают применение каких-либо лекарственных препаратов химической группы (анестетики) и вспомогательного материала (шприцы, иглы).

Литература

1. Обезболивание в условиях стоматологической поликлиники / [А.Ф. Бизяев, С.Ю. Иванов, А.В. Лепилин и др.]. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. – 144 с.
2. Анисимова, Н.Ю. Пациенты с дентофобией на стоматологическом приеме / Н.Ю. Анисимова // Вестник Томского государственного педагогического университета. -2014. - №5(146). С. 123-127.
3. Лапина, Н.В. Психотерапевтическая подготовка пациентов стоматологического профиля к ортопедическому лечению и адаптации к протезам / Н.В. Лапина // Казанский медицинский журнал. - 2011. - Т. 92, №4. - С. 510-512.
4. Сафиуллин, А.А. Гипнотерапия в стоматологической практике / А.А. Сафиуллин // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. -2016. – №12-9. – С. 1663-1667.
5. Hypnosis/Relaxation therapy for temporomandibular disorders: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials [Y. Zhang, L. Montoya, S. Ebrahim et al.] // J. Oral Facial Pain Headache. - 2015. - 29(2). –P. 115-25. doi: 10.11607/ofph.1330.
6. Эриксон, М. Гипнотическая техника «рассеивания» для коррекции симптомов и облегчения боли / М. Эриксон // Московский психотерапевтический журнал. - 1992. - №1. –С. 72-81.
7. Патент №2040 Кыргызская Республика, заявл. 27.02.2017, №20170025.1, Бишкек, рег. 30.03.2018. Базарбаев Н.Р., Бакиев Б.А., Базарбаева Э.Н., Бакиев А.Б. Способ психосенсорной анестезии при хирургических стоматологических вмешательствах.
8. Воробьев, П.А. Основы фармакоэкономики / П.А. Воробьев. - Москва, 2002. - 325 с.