

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ОБЩЕСТВО ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ»

«КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДГУЗНИКОВ MOLICARE® PREMIUM EXTRA SOFT (Моликар Премиум экстра софт) ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ДЕРМАТИТА И ПРОЛЕЖНЕЙ У НЕПОДВИЖНЫХ БОЛЬНЫХ С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ»



к.м.н. Краснова Любовь Сергеевна

«ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В РОССИИ –
СКАНИРОВАНИЕ ГОРИЗОНТОВ», ПОЛЬША, КРАКОВ, 2012 г.





«Лучшее мочеиспускание – это единственное удовольствие, которое можно получить, не испытывая потом угрызений совести».

Иммануил Кант

Вот уже 2 часа повторяю заклинание:



"Интернет, интернет, отпусти в туалет!!!!"

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ

- Страдает 12-22% населения земли (553 млн)

Пол

- В любом возрасте женщины болеют в 2 раза чаще мужчин

Возраст

- В возрасте 20-24 лет страдают 15%,
максимум к 45-54 годам – 30%,
в домах престарелых – 42-56%
- 50% больных скрывают эту проблему

* Недержание мочи у женщин. Пособие для врачей и интернов. М.В.Хитров, М. Б.Охапкин. Ярославль, 2009.

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (01.01.2011)

- Согласно международным критериям население считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и более во всем населении превышает 7%.
- В настоящее время каждый восьмой россиянин, т.е. 12,9% жителей страны, находится в возрасте 65 лет и более.
- В структуре населения вышеуказанных возрастов женщины составляют более двух третей (68,7%).

Физическое

- ограничение активности

Психологическое

- Депрессия
- Потеря самооценки
- Боязнь быть обузой
- Боязнь запаха мочи

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

Рабочее

- Отсутствие на работе
- Сниженная продуктивность

Социальное

- Снижение социальной активности
- Ограничение и планирование поездок

Сексуальное

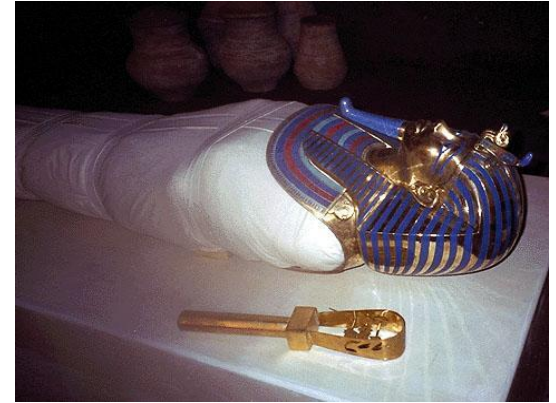
- Избегание интимных отношений и сексуальной близости

Домашнее

- Необходимость ношения специального белья
- Осторожность при ношении одежды

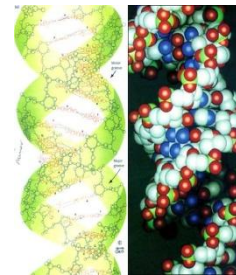
Немного истории...

- Роулинг (1961) сообщает об обнаружении **язв от сдавливания** тканей у мумии египетской жрицы из 21-ой династии фараонов, насчитывающей более 3000 лет
- **Подгузник** – кусок ткани, подстилаемый грудному ребенку под зад. В словаре В. Даля «подгузника» еще не было, но был **подгузок** – «лоскут, ветошка, подкладываемый в пеленки»
- **Впервые подгузники** были изобретены в России для

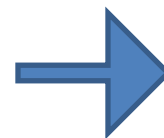
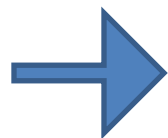


Немного истории...

- Химик **Виктор Миллз** работал в Procter & Gamble, став дедушкой изобрел подгузники в 1957 г.
- Март 1959 года стал датой в истории человечества, ознаменовавшей первое **массовое использование одноразовых подгузников**
- В 2000 году социологи Франции опубликовали документ под названием: **«Тридцать изобретений XX века, в корне изменивших повседневную жизнь человечества»**



**пластиковые
трусы
1957**



метаморфоза

2012

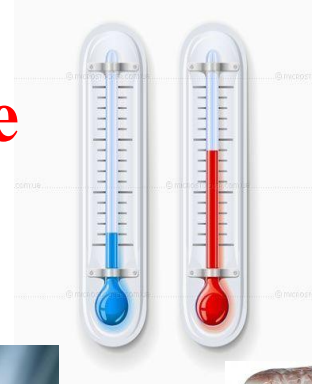


Lada Perfect From The Beginning

Контактный дерматит вызывают:

Физические
факторы

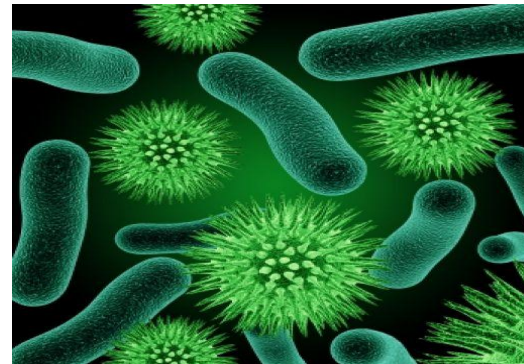
давление
трение



Химические
факторы



Биологические
факторы



Нормативная документация



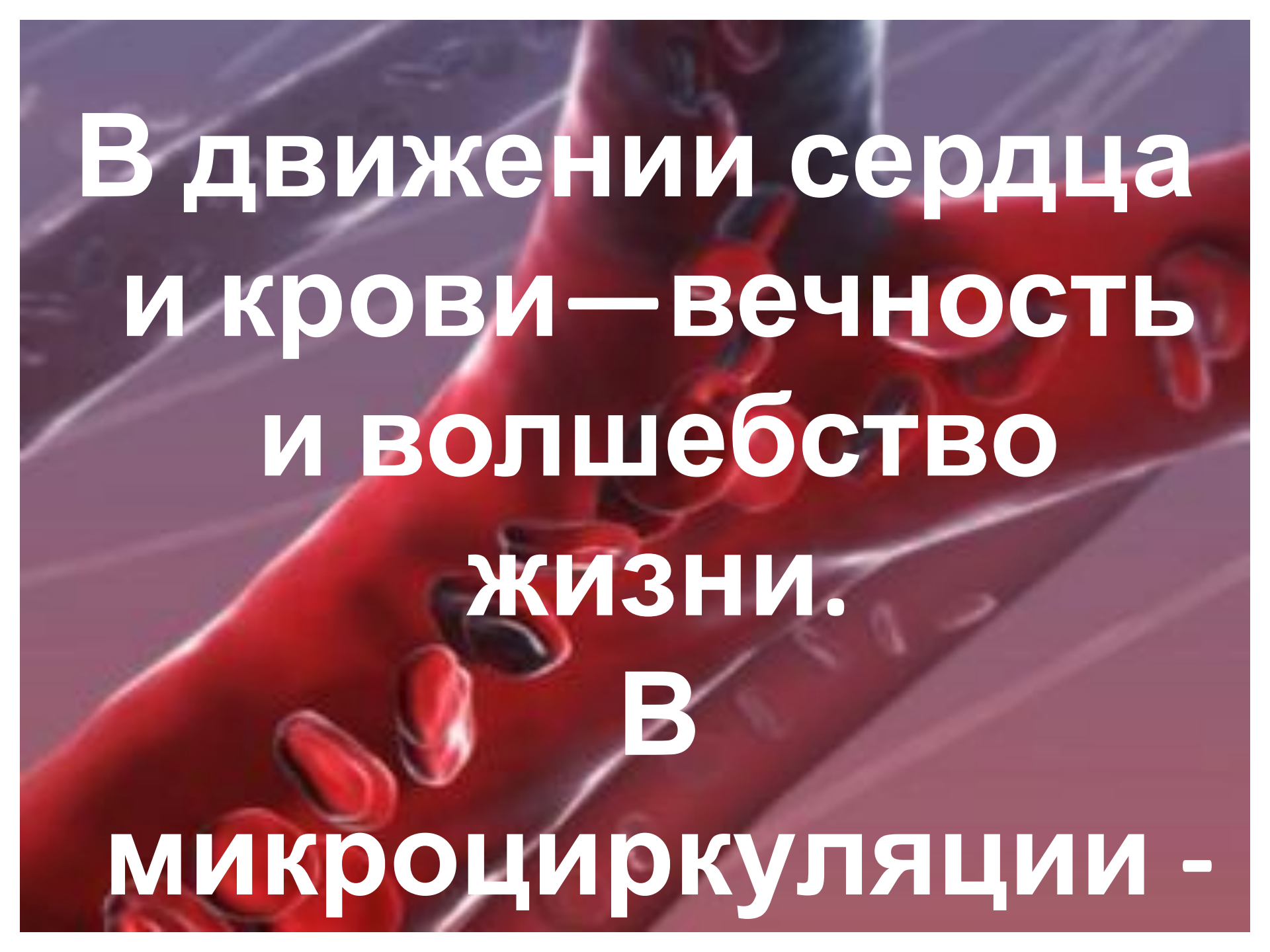
ОСТ 91500.11.0001-2002

**«Протокол ведения
больных. Пролежни»**

Пролежни вызывают:

- Непрерывное давление из-за неподвижности (более 2-х часов)



A microscopic view of a blood vessel with red blood cells flowing through it. The vessel is a bright red tube, and the red blood cells are smaller, biconcave discs. The background is a soft, out-of-focus purple and blue.

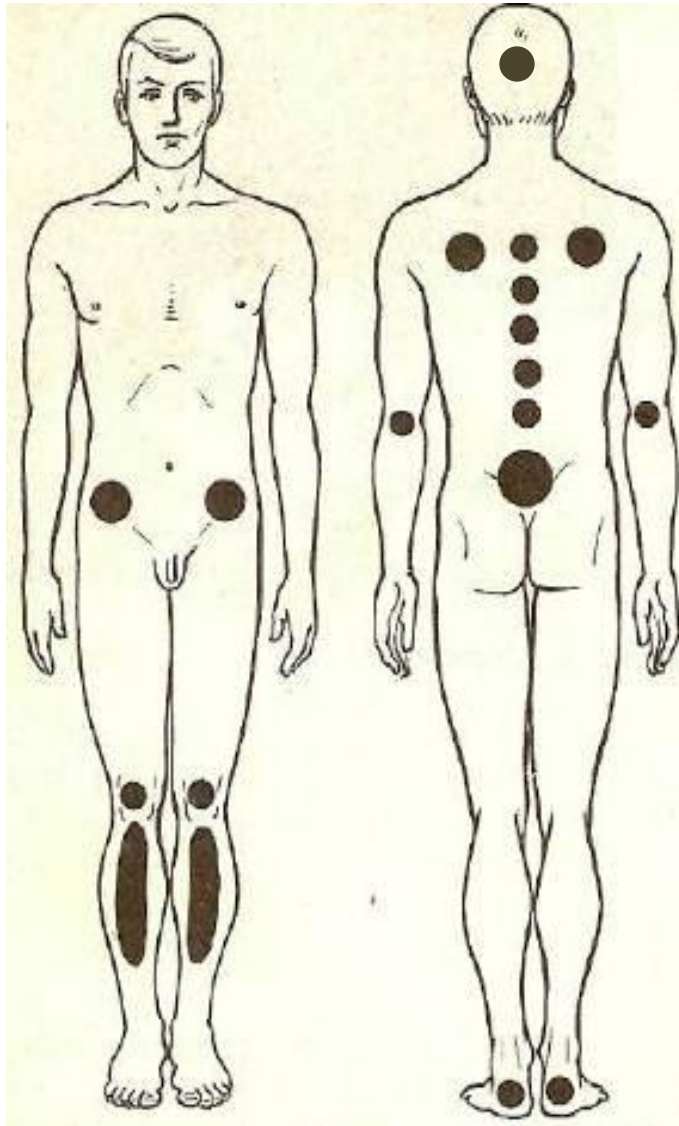
**В движении сердца
и крови — вечность
и волшебство
жизни.**

**В
микроциркуляции -**

Пролежни вызывают:

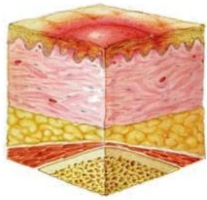
- **Непрерывное давление из-за неподвижности (более 2-х часов)**
- **Смещение слоев кожи при перемещении**
- **Недержание мочи и кала**
- **Недостаточное питание**
- **Системные заболевания**
- **Ненадлежащий гигиенический уход**
- **Принадлежность к мужскому полу**
- **Возраст больных старше 70 лет**

Пролежни - локализация

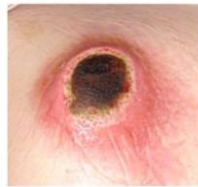
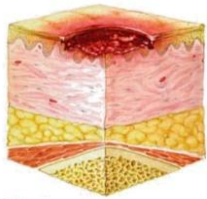


- **Крестец;**
- **Большие вертелы;**
- **Седалищные кости;**
- **Латеральные лодыжки на стопах;**
- **Пяточные кости;**
- **Область затылка;**
- **Сосцевидный отросток;**
- **Ости лопатки;**
- **Латеральные мышечки;**
- **Пальцы стоп.**

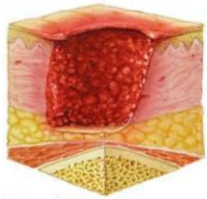
Пролежни - стадии



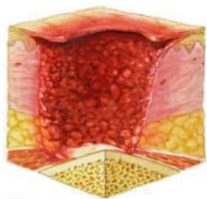
- **1 стадия:** устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления, кожные покровы не нарушены;



- **2 стадия:** стойкая гиперемия кожи, отслойка эпидермиса, поверхностное нарушение (некроз) целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку;



- **3 стадия:** разрушение (некроз) кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу;



- **4 стадия:** поражение (некроз) всех мягких тканей, наличие полости, в которой видны сухожилия или костные образования.

Задачи исследования:

- **Провести информационный поиск** результатов российских и международных клинических и клинико-экономических исследований за 1991-2011 гг. об эффективности использования подгузников для профилактики и лечения дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи;

Информационный поиск показал:

- **Данные о частоте развития контактного дерматита и пролежней в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации практически отсутствуют;**
- **Частота развития контактного дерматита и пролежней, по данным зарубежных авторов, колеблется в широких пределах от 21 до 88,1%;**
- **В разных странах существуют собственные стандарты и протоколы ведения больных по профилактике и лечению пролежней;**
- **Регулярно проводится сравнение различных тактик профилактики и лечения таких больных, просчитываются экономические затраты;**

Информационный поиск

Ссылка	Дизайн исследования	Тактика лечения		Результаты и комментарии
Reddy M. (2006)	Систематический обзор	Матрасы, кровати, белковая диета, средства по уходу за кожей		Использование средств по уходу в сочетании с перемещением пациента и оптимизацией питания снижают частоту возникновения пролежней
Reddy M. (2008)	Систематический обзор	Средства по уходу за кожей, диеты, повязки, факторы роста, эл. ток, вакуумная терапия, ультразвук, фототерапия		Небольшое преимущество матрасов и средств по уходу перед стандартной практикой. Мало доказательств эффективности пищевых добавок.
Beeckman D. (2009)	Систематический обзор	Средства по уходу за кожей, абсорбирующие средства		Низкий уровень доказательности проведенных исследований. Необходимо правильно использовать материалы.
Palese A. (2011)	Проспективное	4 абсорбента (трусы и прокладки) против 2 в комбинации со средствами по уходу и обученным персоналом		2 абсорбента в комбинации со средствами по уходу и обученным персоналом не менее эффективны и позволяют снизить затраты и отходы
Fleurence RL. (2005)	Клинико-экономическое с моделированием	Новые матрасы против матраса, входящего в стандартную тактику		Новые матрасы сопоставимы со стандартными по эффективности и менее затратны
Gray M. (2007)	-	Абсорбенты против абсорбентов в комбинации со средствами по уходу		Абсорбенты в комбинации со средствами по уходу эффективнее. Маленькая выборка пациентов.
Bliss Z. (2006)	Многоцентровое проспективное	Разные программы применения средств по уходу		Частота и степень тяжести дерматита ниже при тщательном мониторинге и использовании pH-сбалансированных средств по уходу
Makai P (2010)	Клинико-экономическое с моделированием	Сравнение разных протоколов с использованием матрасов, кроватей, абсорбентов, средства по уходу		Снижение затрат при исключении из протоколов неэффективных методов

Информационный поиск показал:

- **Данные о частоте развития контактного дерматита и пролежней в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации практически отсутствуют;**
- **Частота развития контактного дерматита и пролежней, по данным различных авторов, колеблется в широких пределах от 21 до 88,1%;**
- **В разных странах существуют собственные стандарты и протоколы ведения больных по профилактике и лечению пролежней;**
- **Регулярно проводится сравнение различных тактик профилактики и лечения таких больных, просчитываются экономические затраты;**
- **Проведенные исследования эффективности различных тактик ведения больных с пролежнями имеют низкий уровень доказательности и требуют проведения дополнительных рандомизированных исследований;**
- **Нет данных о доле пациентов, у которых возник контактный дерматит или пролежни без применения абсорбентов, что можно обосновать невозможностью проведения таких исследований с этической позиции.**

ЭТО ВАЖНО!

- **В России, как и во всем мире, врачи не проводят дифференциальную диагностику контактного дерматита и пролежней 1-2 степени**
- **Контактный дерматит – МКБ 10 (L24.0-L24.9)**
- **Пролежни – МКБ 10 (L89)**

Задачи исследования:

- **Провести информационный поиск** результатов российских и международных клинических и клинико-экономических исследований за 1991-2011 гг. об эффективности использования подгузников для профилактики и лечения дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи;
- **Определить современные подходы** к профилактике и лечению дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи в медицинских организациях России, **путем опроса экспертов;**

В карту экспертной оценки вносились

- **данные о признаках, характеризующих контактный дерматит и пролежни;**
- **данные о методах профилактики и лечения контактного дерматита и пролежней;**
- **данные о лабораторных, инструментальных методах исследования, консультациях специалистов, медицинских услугах, лекарственных и перевязочных средствах, средствах по уходу, гигиенических изделиях медицинского назначения, назначаемых при лечении больного контактным дерматитом и пролежнями;**
- **данные о длительности лечения больного дерматитом и пролежнями с указанием**

Дифференциальная диагностика

Контактный дерматит

- Эритема
- Везикулы или пузыри
- Эрозии
- Воспалительная инфильтрация кожи
- Шелушение
- Трещины
- Некроз
- **Расплывчатые границы поражения**
- Зуд
- Жжение
- Боль

Пролежни 1-2 стадии

- Эритема
- Везикулы или пузыри
- Эрозии
- Воспалительная инфильтрация кожи
- Шелушение
- Трещины
- Некроз
- **Четкие границы поражения**
- Зуд
- Жжение
- Боль

В карту экспертной оценки вносились

- данные о признаках, характеризующих контактный дерматит и пролежни;
- данные о методах профилактики и лечения контактного дерматита и пролежней;
- данные о лабораторных, инструментальных методах исследования, консультациях специалистов, медицинских услугах, лекарственных и перевязочных средствах, средствах по уходу, гигиенических изделиях медицинского назначения, назначаемых при лечении больного контактным дерматитом и пролежнями;
- данные о длительности лечения больного дерматитом и пролежнями с указанием

Профилактика и лечение

дерматита и пролежней (опрос экспертов)

- **Нет различий в тактике профилактики контактного дерматита и пролежней;**
- **Нет различий в тактике лечения контактного дерматита и пролежней 1-2 степени;**
- **При лечении пролежней 3-4 степени добавляются повязки, мази, антибиотики и хирургическое лечение.**

Задачи исследования:

- **Провести информационный поиск** результатов российских и международных клинических и клинико-экономических исследований за 1991-2011 гг. об эффективности использования подгузников для профилактики и лечения дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи;
- **Определить современные подходы** к профилактике и лечению дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи в медицинских организациях России, **путем опроса экспертов;**
- **Рассчитать затраты на профилактику и лечение** дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи с использованием подгузников MoliCare® Premium extra soft (Моликар Премиум экстра софт) и альтернативных схем, предложенных экспертами;

В карту экспертной оценки вносились

- данные о признаках, характеризующих контактный дерматит и пролежни;
- данные о методах профилактики контактного дерматита и пролежней;
- данные о лабораторных, инструментальных методах исследования, консультациях специалистов, медицинских услугах, лекарственных и перевязочных средствах, средствах по уходу, гигиенических изделиях медицинского назначения, назначаемых при лечении больного контактным дерматитом и пролежнями;
- данные о длительности лечения больного дерматитом и пролежнями с указанием

Общие затраты в течение 7 дней

Группы услуг	Общие затраты на профилактику дерматита и пролежней (руб.)	Общие затраты на лечение дерматита или пролежней 1-2 ст (руб.)	Общие затраты на лечение пролежней 3-4 ст (руб.)
Пребывание в стационаре	4365	4365	4365
Лабораторные методы обследования		258	504
Инструментальные методы обследования		105	180
Консультации специалистов		249	345
Услуги по профилактике и лечению		756	2472
Лекарственные средства		75	1699
Услуги по уходу	4275	4275	4465
Абсорбенты	1558	1558	1558
Средства по уходу	847	847	847
ИТОГО:	11 045	12 488	16 435

Процедуры сестринского ухода за больными старческого возраста

Код		Наименование	УЕТ медсестра
А	13.31.004	Обучение близких уходу за тяжелобольным	6,0
А	14.01.001	Уход за кожей тяжелобольного пациента	2,0
А	14.01.002	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	2,0
А	14.31.001	Перемещение тяжелобольного в постели	1,0
А	14.31.006	Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному	1,0
А	14.31.007	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных	2,0
А	14.31.005	Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному	3,0
А	14.31.013	Оценка степени тяжести пролежней	0,5

Расчет затрат на услуги по уходу

- Номенклатура работ и услуг в здравоохранении РФ от 12 июля 2004 г.
- **1 УЕТ = 10 минут** рабочего времени
- заработная плата медсестры в среднем по Москве и Моск. Обл. (опрос 5 медсестер, www.job50.ru) = **16.000 руб.**

1 УЕТ = 15,8 руб.

Расчет затрат на услуги по уходу (опрос экспертов)

	Лечение дерматита или пролежней 1-2 ст (7 дней)	Лечение пролежней 3-4 ст (7 дней)
Трудозатраты	269 УЕТ	283 УЕТ
Рабочее время	45 часов	47 часов
Затраты	4 275 руб.	4 465 руб.

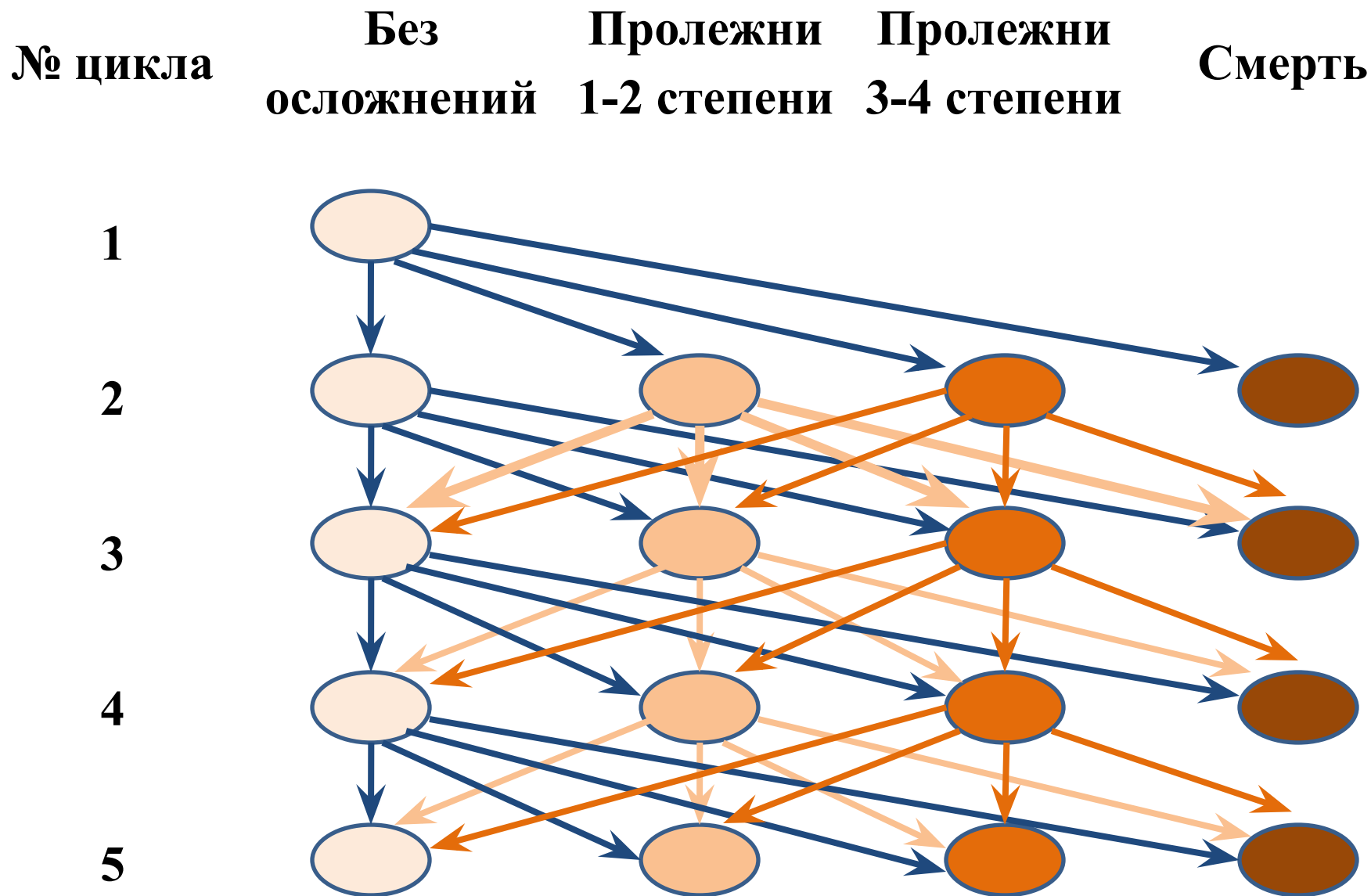
Задачи исследования:

- **Провести информационный поиск** результатов российских и международных клинических и клинико-экономических исследований за 1991-2011 гг. об эффективности использования подгузников для профилактики и лечения дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи;
- **Определить современные подходы** к профилактике и лечению дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи в медицинских организациях России, **путем опроса экспертов;**
- **Рассчитать затраты на профилактику и лечение** дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи с использованием подгузников MoliCare® Premium extra soft (Моликар Премиум экстра софт) и альтернативных схем, предложенных экспертами;
- **Провести клинико-экономический анализ** применения подгузников для профилактики и лечения дерматита и пролежней у неподвижных пациентов с недержанием мочи.

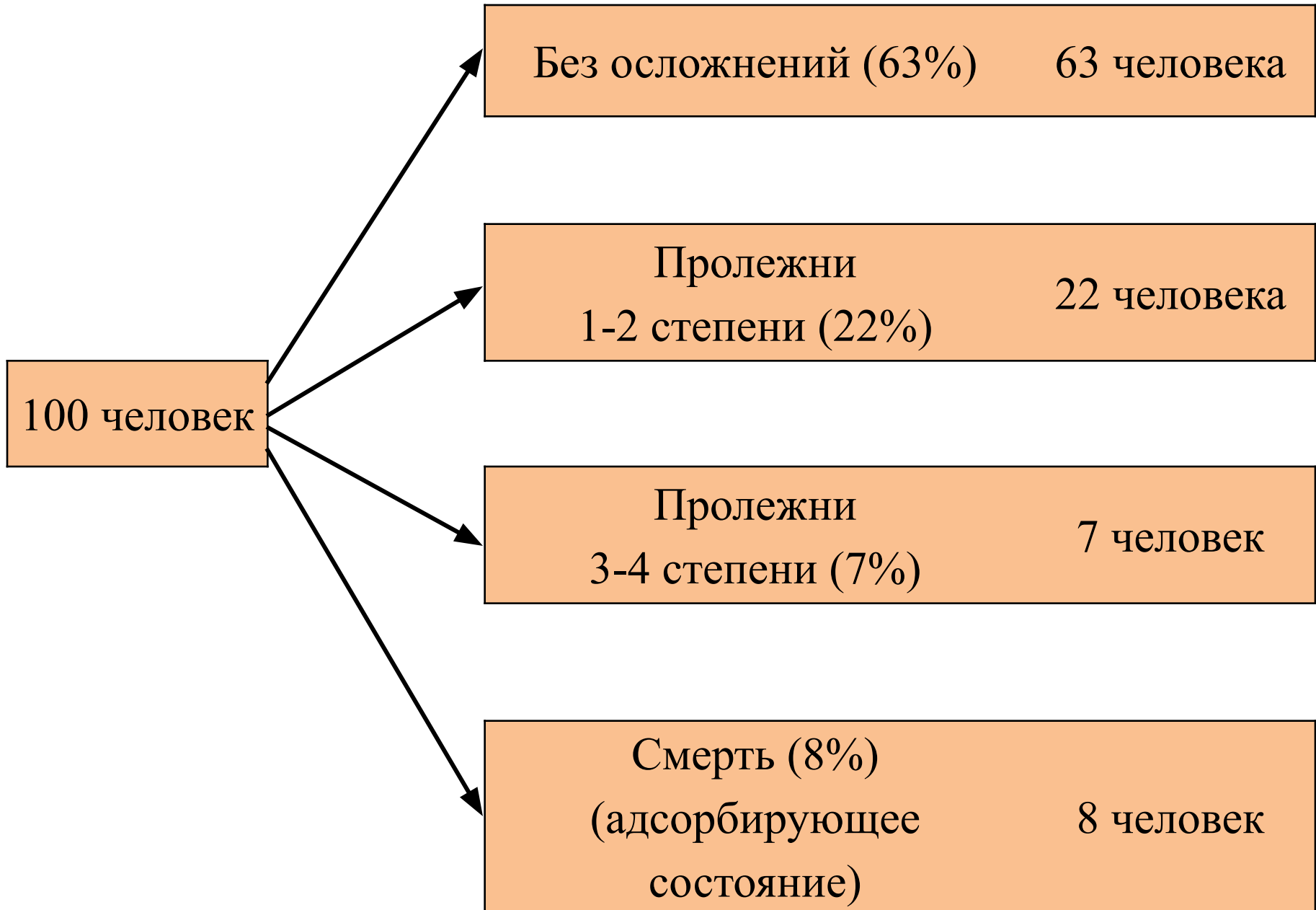
Моделирование

- **МОДЕЛЬ МАРКОВА 1.** Профилактика и лечение контактного дерматита и пролежней у неподвижных больных с недержанием мочи *с применением абсорбентов и средств по уходу* на протяжении 20 недель; продолжительность каждого Марковского цикла 4 недели, всего 5 циклов.
- **МОДЕЛЬ МАРКОВА 2.** Профилактика и лечение контактного дерматита и пролежней у неподвижных больных с недержанием мочи *без применения абсорбентов и средств по уходу* на протяжении 20 недель; продолжительность каждого Марковского цикла 4 недели, всего 5 циклов.

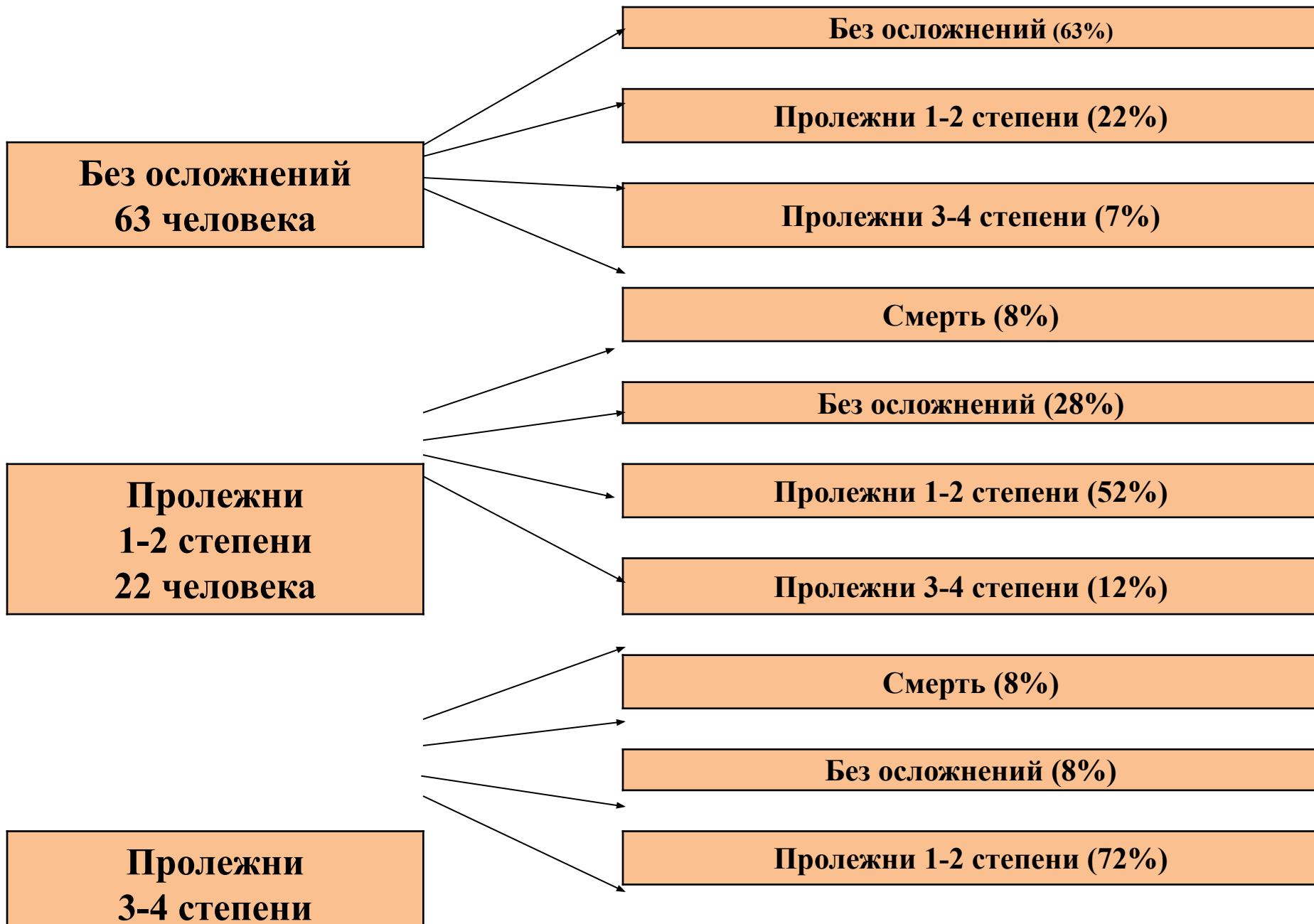
Распределение больных по Марковским состояниям



Модель 1, цикл 1 (4 недели)



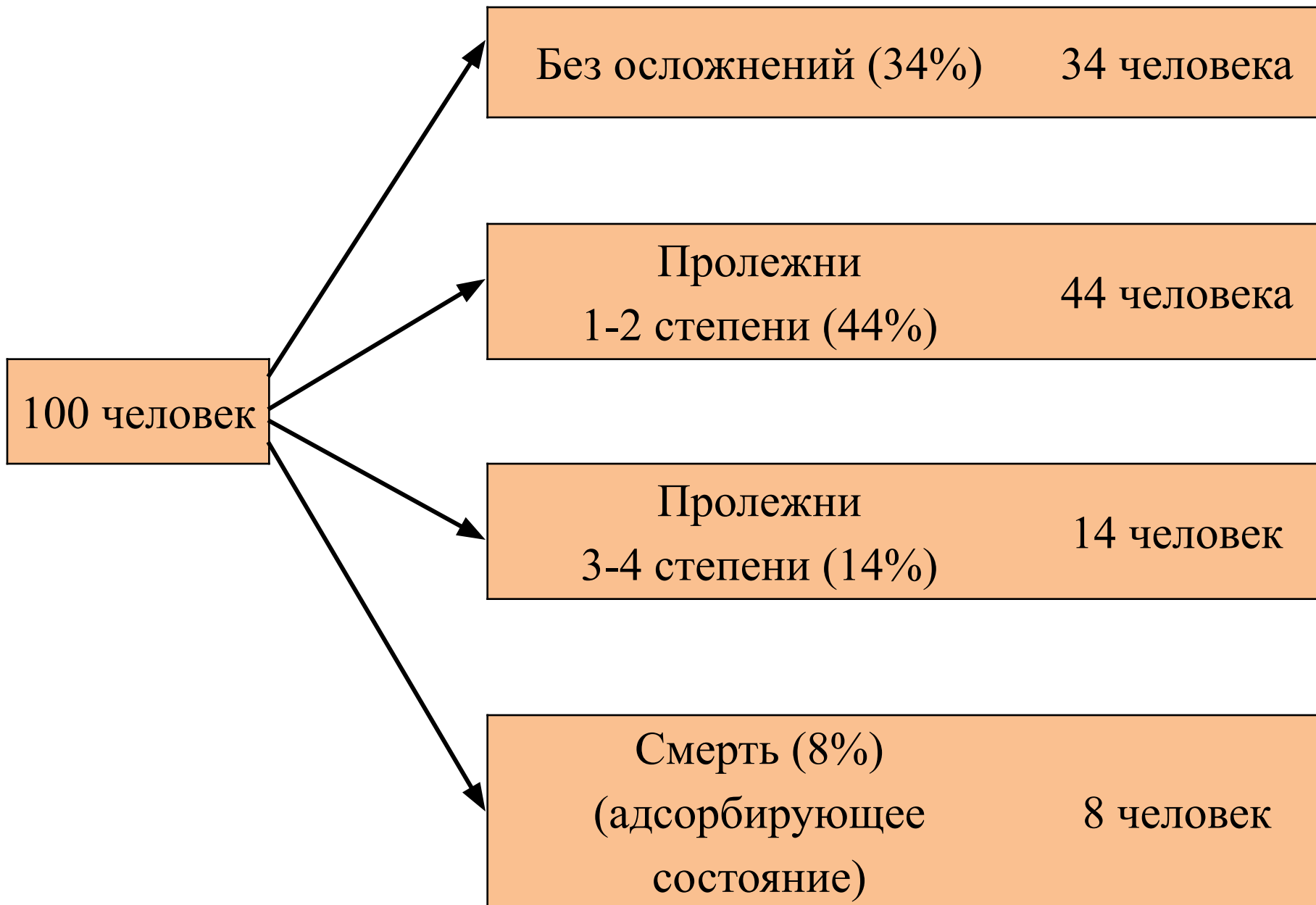
Модель 1, цикл 2 (4 недели)



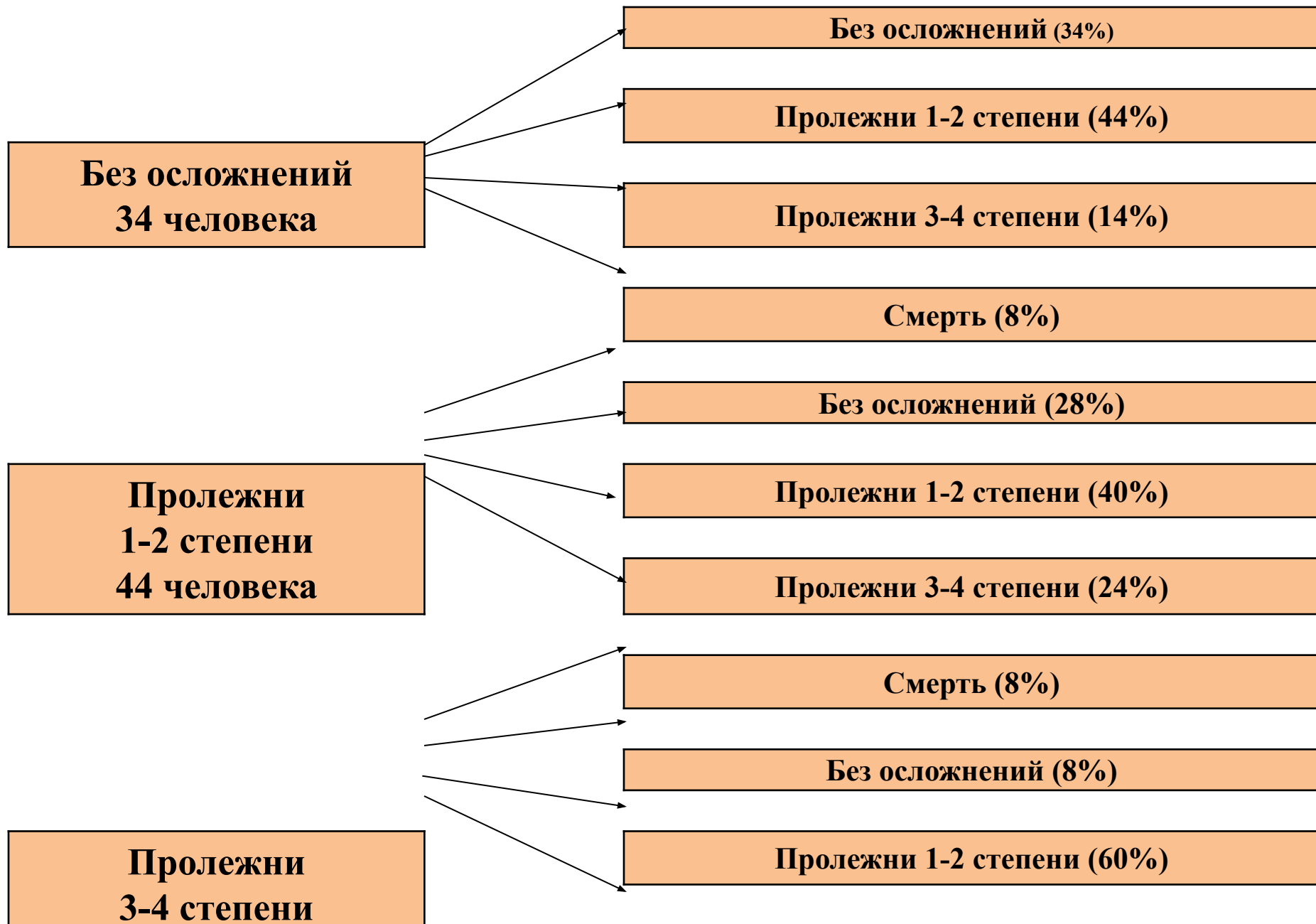
Коэффициенты для расчета затрат в Модели 1

	В начале	В конце 1-го цикла	В конце 2-го цикла	В конце 3-го цикла	В конце 4-го цикла
Без осложнений	100	63	46,41	38,36	33,67
Пролежни 1-2 степени	0	22	30,34	31,67	30,55
Пролежни 3-4 степени	0	7	7,89	7,84	7,42
Смерть	0	8	15,36	22,13	28,36
Всего	100	100	100	100	100

Модель 2, цикл 1 (4 недели)



Модель 2, цикл 2 (4 недели)



Коэффициенты для расчета затрат в Модели 2

	В начале	В конце 1-го цикла	В конце 2-го цикла	В конце 3-го цикла	В конце 4-го цикла
Без осложнений	100	34	25	21,74	19,75
Пролежни 1-2 степени	0	44	41,96	38,99	36,00
Пролежни 3-4 степени	0	14	18,68	18,05	16,73
Смерть	0	8	15,36	22,21	27,52
Всего	100	100	100	100	100

Общие затраты при ведении одного неподвижного пациента с недержанием мочи без применения абсорбентов и средств по уходу, у которого развился дерматит или пролежни (7 дней)

Группы услуг	Общие затраты на лечение дерматита или пролежней 1-2 ст (руб.)	Общие затраты на лечение пролежней 3-4 ст (руб.)
Пребывание в стационаре	4365	4365
Лабораторные методы обследования	258	504
Инструментальные методы обследования	105	180
Консультации специалистов	249	345
Услуги по профилактике и лечению	756	2472
Лекарственные средства	75	1699
Услуги по уходу	10165	10165
ИТОГО:	15 973	19 730

Процедуры сестринского ухода за больными старческого возраста

Код		Наименование	УЕТ медсестра
А	13.31.004	Обучение близких уходу за тяжелобольным	6,0
А	14.01.001	Уход за кожей тяжелобольного пациента	2,0
А	14.01.002	Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного	2,0
А	14.31.001	Перемещение тяжелобольного в постели	1,0
А	14.31.006	Процедура по смене белья и одежды тяжелобольному	1,0
А	14.31.007	Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных	2,0
А	14.31.005	Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному	3,0
А	14.31.013	Оценка степени тяжести пролежней	0,5

Расчет затрат на услуги по уходу

	Лечение дерматита или пролежней 1-2 ст (7 дней)	Лечение пролежней 3-4 ст (7 дней)	Лечение пролежней 1-4 ст (7 дней)
	<i>с применением абсорбентов и средств по уходу</i>		<i>без применения абсорбентов и средств по уходу</i>
Трудозатраты	269 УЕТ	283 УЕТ	644 УЕТ
Рабочее время	45 часов	47 часов	107 часов
Затраты	4 275 руб.	4 465 руб.	10 165 руб.

Клинико-экономический анализ (20 недель)

	Модель №1 с применением абсорбентов и средств по уходу (руб.)		Модель №2 без применения абсорбентов и средств по уходу (руб.)
	Розничные цены	Оптовые цены	
Цикл 1 (4 недели)	44 180	42 192	58 120
Цикл 2 (4 недели)	46 959	44 971	63 571
Цикл 3 (4 недели)	44 098	42 269	60 359
Цикл 4 (4 недели)	40 912	39 230	55 774
Цикл 5 (4 недели)	37 766	36 218	51 344
Итого затрат:	213 915	204 880	289 168

ВЫВОДЫ: эффективнее осуществлять профилактику контактного дерматита и пролежней, чем их лечить

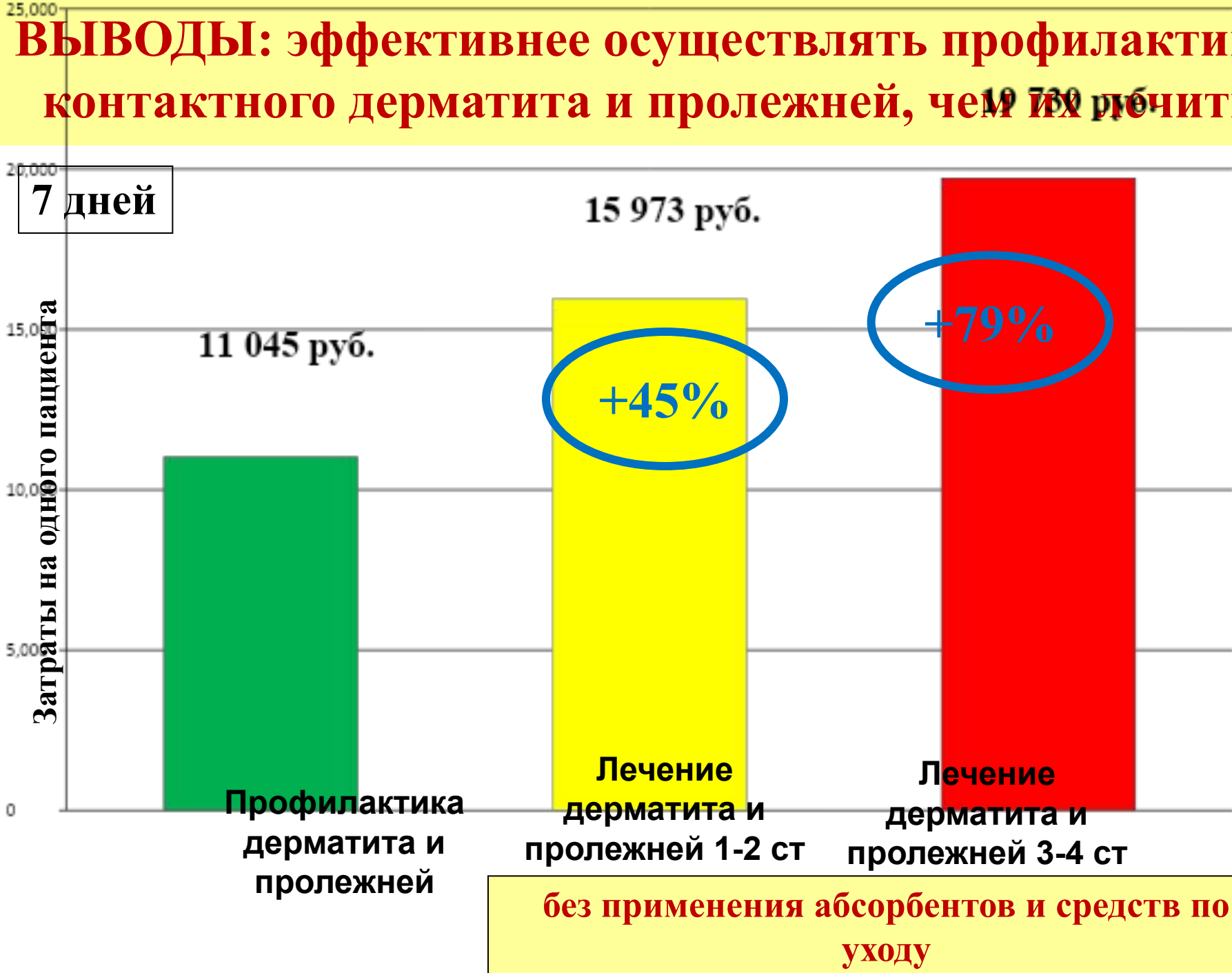


7 дней

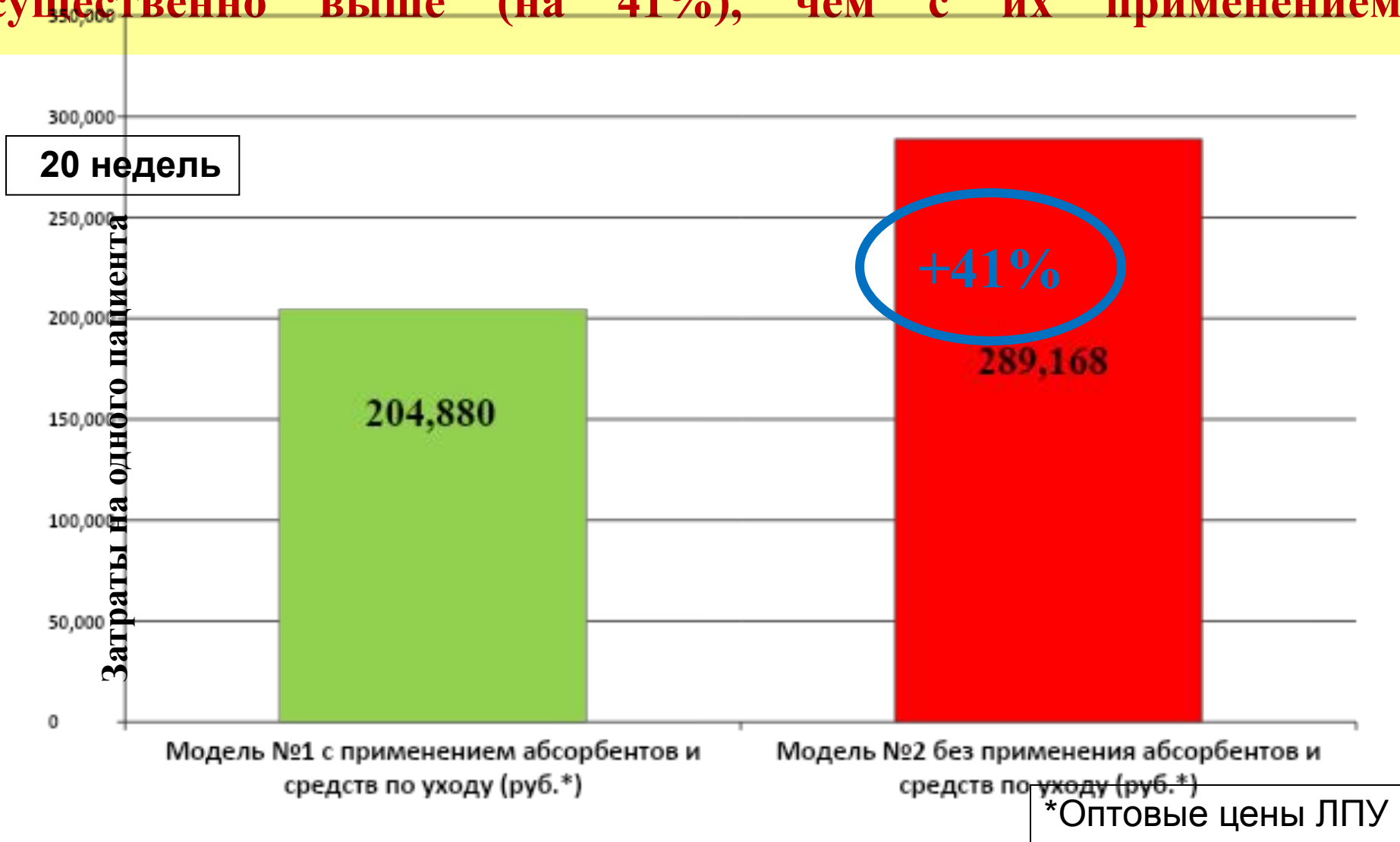
Затраты на одного пациента

с применением абсорбентов и средств по уходу

ВЫВОДЫ: эффективнее осуществлять профилактику контактного дерматита и пролежней, чем их лечить



ВЫВОДЫ: Затраты лечебно-профилактических учреждений на профилактику и лечение контактного дерматита и пролежней у одного неподвижного больного с недержанием мочи без применения абсорбентов и средств по уходу существенно выше (на 41%), чем с их применением.



ВЫВОДЫ:



- Применение абсорбентов и средств по уходу для профилактики и лечения контактного дерматита и пролежней у неподвижных больных с недержанием мочи является доминирующей технологией.
- Учитывая отсутствие достаточных данных о ведении неподвижных больных с недержанием мочи, представляется важным проведение клинических исследований-наблюдений с экономической составляющей для валидации результатов моделирования.
- Отраслевой стандарт «Протокол ведения больных. Пролежни» (2002 г.) требует актуализации с учетом данных, полученных в настоящем клинико-экономическом исследовании.

Послесловие...

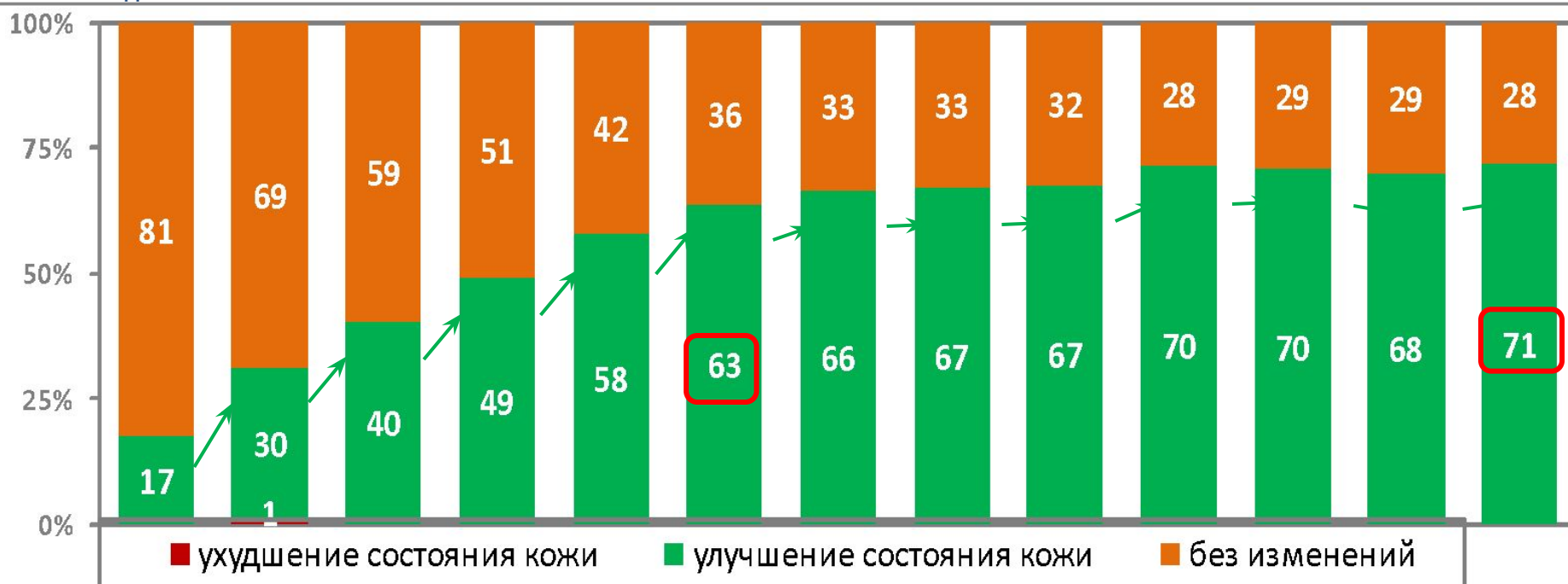


• Меналинд профэшнл – единственная марка, указанная в категории средств по уходу за кожей в интервью экспертов в ходе Клинико-экономического анализа эффективности подгузников

• Апробация Меналинд профэшнл в домах престарелых в Германии в 2011 г.*:

ТРЕБУЕТСЯ КЭА В РОССИИ!!!!

2^й день → 7^й день → 14^й день



В течение первой недели применения средств по уходу за кожей Меналинд профэшнл медсёстры отметили улучшение состояния кожи у более, чем половины пациентов (63%). Во время второй недели использования состояние кожи продолжало улучшаться, но более медленными темпами*.

Это интересно!!!!



- Созданы "умные трусы", которые спасают от пролежней;
- Они заставляют ягодичные мышцы сокращаться на 10 секунд каждые 10 минут
- Технология сокращает риск образования пролежней на 50%;
- Цена доходит до 2000 \$.

СПАСИБО и БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

