

Статтю опубліковано в журналі PLoS One, 2019; 14 (7): e0220202. Опубліковано онлайн 26 липня 2019 р.
Цифровий ідентифікатор об'єкта (doi): 10.1371/journal.pone.0220202

Фармакоекономічний аналіз антибіотикотерапії проти апендектомії в лікуванні неускладненого гострого апендициту: 5-річні результати рандомізованого клінічного дослідження APPAC

Ю. Хайянен^{1,2}, С. Сіппола^{1, 2}, Р. Тумінен^{3,4}, Ю. Грьонроос^{1,2}, Г. Пайанен⁵, Т. Раутіо⁶, П. Нордстрьом⁷, М. Аарніо⁸, Т. Рантанен⁹, С. Гурме¹⁰, П. Салмінін^{1,2}

1. Відділення гастроінтестинальної хірургії та урології, Університетська лікарня Турку, м. Турку, Фінляндія

2. Кафедра хірургії, Університет Турку, м. Турку, Фінляндія

■ ЗАРУБІЖНИЙ ДОСВІД

3. Кафедра охорони здоров'я, Університет Турку, м. Турку, Фінляндія
 4. Університет Намібії, м. Віндхук, Намібія
 5. Відділення хірургії Центральної лікарні Міккелі, м. Міккелі, Фінляндія
 6. Відділення хірургії Університетської лікарні Оулу, м. Оулу, Фінляндія
 7. Відділення хірургії, гастроентерології та онкології, Університетська лікарня Тампере, м. Тампере, Фінляндія
 8. Відділення хірургії Центральної лікарні Ювяскюля, м. Ювяскюля, Фінляндія
 9. Відділення хірургії університетської лікарні Куопіо, м. Куопіо, Фінляндія
 10. Кафедра біостатистики, Університет Турку, м. Турку, Фінляндія
- Автори **не мають конфлікту інтересів**.

АКТУАЛЬНІСТЬ РОБОТИ. Попередні дослідження з тривалим періодом спостереження продемонстрували ефективність і безпеку лікування неускладненого гострого апендициту антибіотиками, при цьому більшість рецидивів виникали протягом першого року. У короткостроковій перспективі загальна вартість антибіотикотерапії є значно нижчою порівняно з такою апендектомії, але довгострокові фармакоекономічні переваги не відомі. Метою дослідження APPAC (APPendicitis ACuta) було порівняти загальні витрати антибіотикотерапії проти апендектомії в лікуванні неускладненого гострого апендициту за умови спостереження впродовж 5 років.

МЕТОДИ ТА РЕЗУЛЬТАТИ. Дослідження проводили в 6 лікарнях Фінляндії. Дорослих пацієнтів (n=530) із неускладненим гострим апендицитом, верифікованим за допомогою комп'ютерної томографії, рандомізували на дві групи для проведення апендектомії або антибіотикотерапії. Протягом 5 років фіксували всі витрати включно з першим візитом, подальшим лікуванням і можливим рецидивом апендициту. У період між листопадом 2009 р. та червнем 2012 р. 273 пацієнти були рандомізовані в групу апендектомії та 257 хворих – у групу антибіотикотерапії. Загальні витрати в разі апендектомії були в 1,4 разу вищими (5716 євро; 95 % довірчий інтервал 5510-5925; $p<0,001$) порівняно з такими за антибіотикотерапії (4171 євро; 95 % ДІ 3879-4463), що відповідало економії 1545 євро на одного пацієнта (95 % ДІ 1193-1899; $p<0,001$) у групі лікування антибіотиками. Після 5 років спостереження більшість пацієнтів групи антибіотикотерапії (61 %; n=156) не потребували апендектомії.

ВИСНОВКИ. У 5-річній перспективі загальні витрати в разі антибіотикотерапії були значно нижчими порівняно з відповідним показником для апендектомії. Оскільки більшість рецидивів виникають протягом першого року після первинного лікування антибіотиками, ці результати свідчать про фармакоекономічні переваги лікування неускладненого гострого апендициту антибіотиками замість апендектомії навіть при більш тривалому спостереженні.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: гострий апендицит, апендектомія, антибіотикотерапія.