

Zavádění biosimilárních monoklonálních protilátek do léčebné praxe v Nemocnici České Budějovice, a.s.

Jan Dvořák

Ústavní lékárna a pracoviště klinické farmacie, Nemocnice České Budějovice, a.s.

Cílená léčba s využitím monoklonálních protilátek (MAb) představuje rychle rostoucí a zároveň nejnákladnější segment financování farmakoterapie obecně. Jedním z možných nástrojů k regulaci nákladů je využití biosimilárních léčiv (biosimilars), která jsou hnacím motorem snižování nákladnosti této péče.

V Nemocnici České Budějovice, a.s. (NCB) roste každoročně (data od roku 2016 do poloviny roku 2020, aproximováno na celoroční rok 2020) finanční objem MAb použitých v léčbě, roste ale i objem ekvivalentů, potažmo tedy léčených pacientů. Zatímco průměrný meziroční nárůst objemu ekvivalentů v daném období činí v NCB v celém segmentu MAb 16,2 %, nárůst finančního objemu činí jen 7,8 %. Stejnou metodikou posouzeny souhrnně látky, u kterých jsou již v praxi pevně zavedena biosimilars (v NCB adalimumab, infliximab, rituximab a trastuzumab), dávají průměrný meziroční nárůst objemu ekvivalentů 6,7 %, zatímco meziroční finanční objem klesl meziročně průměrně o 8,6 %. Z praktických aspektů zavádění biosimilars lze zmínit celkovou politiku NCB (přístup k záměnám originálu za biosimilars, tedy tzv. "switchování"), popř. technické uchopení zadávání MAb v rámci chemoterapeutických protokolů pro centrální přípravnu cytostatik v ústavní lékárně.

Ačkoliv se na poklesu ceny MAb za ekvivalent podílí jistě i cenová a úhradová politika státu a zdravotních pojišťoven, je vliv biosimilars na snížení nákladnosti léčby jasně patrný a biosimilars tak plní své hlavní společenské a medicínské poslání.

PharmDr. Jan Dvořák, dvorak.jan@nemcb.cz