

# 抗幽门螺旋杆菌三联治疗法的药品费用—效果浅析

赵 瑛 曹 卫 蒋 燕(成都军区总医院药剂科 成都 610083)

**摘要** 目的:对目前国内外较常用的6个抗幽门螺旋杆菌三联治疗方案进行成本—效果分析,以求最为经济有效的方案。方法:用药物经济学中最早应用和最主要的评价方法之一——成本—效果分析法对6个方案进行成本及疗效的测定和分析。结果:比较分析6个方案,得到1个最为经济有效的方案。结论:该方案疗效好,疗程短,副作用少,成本低廉。

**关键词** 幽门螺旋杆菌;三联治疗法;成本—效果分析

成本—效果分析法是药物经济学最早应用和最主要的评价方法之一,其目的在于通过分析寻找达到某一治疗效果时费用最低的治疗方案<sup>[1]</sup>,随着我国医疗制度的不断深入,提倡合理用药的同时,如何用最低的费用达到最好的效果,成为人们日益关注的问题。笔者选择王开翔所述的抗幽门螺旋杆菌(HP)有效的6个三联法治疗方案<sup>[2]</sup>,试对其进行成本—效果分析,仅供参考。

## 1 药品的选择和治疗方案

### 1.1 药品的选择及其价格

由于国内药品市场质量价格参差不齐,笔者选择质量较有保证、价格适中的厂家生产的同类药品,以1998年12月成都地区的零售价格为准,单位:元。

1.1.1 德诺片(胶体次枸橼酸铋片,120mg,山西迈特大药厂,2.39元/片,以下简称CBS)。

1.1.2 洛赛克胶囊(奥美拉唑胶囊,20mg,无锡阿斯特拉制药厂,17.29元/片,以下简称OMZ)。

1.1.3 阿莫西林胶囊(250mg,汕头金石制药厂,0.695元/片,以下简称AMX)

1.1.4 甲硝唑片(200mg,山西芮城制药厂,0.07元/片,以下简称MNZ)。

1.1.5 四环素片(250mg,成都制药一厂,0.06元/片,以下简称TC)。

1.1.6 甲基红霉素片(250mg,江苏连云港制药厂,3.78元/片,以下简称CT)。

1.1.7 替硝唑片(500mg,湖北广济制药厂,3.71元/片,以下简称TNZ)。

### 1.2 治疗方案<sup>[3]</sup>

笔者将治疗方案分为两组,一组是以德诺片(CBS)为主的A、B、C方案;另一组为质子泵抑制剂洛赛克胶囊(OMZ)为主的D、E、F方案。

1.2.1 A方案: CBS120mg, qid+ AMX500mg, tid+ MNZ400mg, tid, 2wk。

1.2.2 B方案: CBS120mg + TC250mg + CT250mg, qid, 10d。

1.2.3 C方案: CBS480mg/d+ TC1000mg/d+ MNZ750mg/d, 15d。

1.2.4 D方案: OMZ20mg/d+ MNZ400mg, bid+ CT250mg, bid, 6wk。

1.2.5 E方案: OMZ20mg/d+ AMX2000mg/d+ CT500mg, tid, 2wk。

1.2.6 F方案: OMZ20mg/d+ CT250mg, bid+ NZ500mg, bid, 1wk。

## 2 疗效及成本确定

### 2.1 疗效确定

由于王开翔所述方案中所用药物没有具体说明生产厂家或商品名,笔者所选药物可能与之有所不同,但笔者选用的药物与王开翔所述药物化学名以及含量均相同,且质量也较好,所以产生的疗效也应该相近,如果不计其他因素,可以得到以下结果,即各方案对HP的根治率如下<sup>[1]</sup>:

(下转第201页)

细菌的悬浮液,分别向上述试管培养基中注入 0.2ml; ③37℃下,振荡培养 24h,观察各试管中细菌和生长情况,判断出药物的 MIC。抑菌实

验结果表明(表 1),该合成化合物对供试菌均有较好的抗菌效果,优于氟罗沙星,最低抑菌浓度(MIC)为 0.05~0.1μg/ml。

表 1 化合物的体外抗菌活性(MIC, μg/ml)

	大肠杆菌	枯草杆菌	金黄色葡萄球菌	巨大芽胞杆菌	荧光假单胞杆菌	绿脓杆菌	肺炎杆菌	阴沟杆菌	肺炎链球菌	酿脓链球菌
合成化合物	0.02	0.02	0.1	0.1	0.2	1.0	0.02	0.1	0.05	0.05
氟罗沙星	0.05	0.05	0.1	0.1	0.1	1.5	0.05	0.2	0.1	0.1

参考文献

1 Leshner GY, Frölich EJ, Gnuett MD, et al. 1, 8-Naphthryridine derivatives - A new class of chemotherapeutic agents. *J Med Chem*, 1962, 5: 1063  
 2 Nishimura Y, Hirose T, Okada H, et al. Synthesis of 7-thio-substituted-4-oxoquinoline-3-carboxylic acids with antibacterial activity. *Chem Pharm Bull*, 1990, 38(8): 2190

3 郭惠元. 氟喹诺酮类抗菌药的合成进展. 国外医药合成药、生化药、制剂分册, 1989, 10: 170  
 4 郭惠元. 我国喹诺酮类抗感染药物的研究开发进展. 中国医药工业杂志, 1994, 25: 465  
 5 郭惠元. 7-氯-6-氟-4-乙氧基喹啉-3-羧酸乙酯的转化. 中国医药工业杂志, 1991, 22: 339

(收稿: 1998-12-21)

(上接第 198 页)

A 方案: 96%; B 方案: 72%; C 方案: 93%; D 方案: 84.90%; E 方案: 91%; F 方案: 98%。

2.2 成本确定

从整个社会角度来看, 药物经济学研究中所讲的成本包括直接成本、间接成本和隐性成本<sup>[3]</sup>, 笔者排除其他成本因素, 仅对药品费用做分析比较, 可得出如下结果:

A 方案:  $(2.39 \times 4 + 0.695 \times 2 \times 3 + 0.07 \times 2 \times 3) \times 4 = 198.10$  元。

B 方案:  $(2.39 + 0.06 + 3.78) \times 4 \times 10 = 249.20$  元

C 方案:  $(2.39 \times 4 + 0.06 \times 4 + 0.07 \times 4) \times 15 = 151.20$  元

D 方案:  $(17.29 + 0.07 \times 2 \times 2 + 3.78 \times 2) \times 4 \times 2 = 1055.46$  元

E 方案:  $(17.29 + 0.695 \times 8 + 3.78 \times 2 \times 3) \times 14 = 637.42$  元

F 方案:  $(17.29 + 3.78 \times 2 + 3.71 \times 2) \times 7 = 225.89$  元

3 讨论

3.1 从疗效分析

以德诺片为主的 A、B、C 方案中以 A 为最优; 以洛赛克胶囊为主的 D、E、F 方案中以 F 为

最优; 6 种方案比较以 F 方案最优, 其次为 A, 再次为 C。

3.2 从药品费用分析

以德诺片为主的 A、B、C 方案中, 以 C 为最优; 以洛赛克胶囊为主的 D、E、F 方案中, 以 F 方案为最优; 6 种方案比较以 C 方案最经济, 其次为 A, 再次为 F。

3.3 从费用效果分析

F 方案对 HP 的根治率为最高, 达到 98%, 而且价格适中, 药品成本为 225.89 元, 比较适合我国国情, 容易被患者接受, 是一种经济有效的方案。

3.4 通过以上分析也可以看出, 虽然洛赛克胶囊与德诺片比较价格较贵, 但短期治疗效果较好, 副作用较少, 成本却与德诺片相差不大, 所以对临床医师和患者都可以推荐此方案。

参考文献

1 宋秉, 丁玉峰. 药物经济学概述. *药物流行病学*, 1996, 5(3): 179  
 2 王开翔. 抗幽门螺旋杆菌感染有效投药方案的临床研究概况. *中国医院药学杂志*, 1998, 18(5): 321  
 3 王 鋈, 张 钧. 药物经济学成本-效果分析. *药学实践杂志*, 1995, 13(4): 193

(收稿: 1999-03-29)