



Актуальность: Современные стратегии лечения метастатического рака почки включают комбинации ингибиторов контрольных точек иммунного ответа и тирозинкиназных ингибиторов. Несмотря на доказанную клиническую эффективность, стоимость терапии остаётся важным фактором при выборе лечения.

Цель: Оценить фармакоэкономическую эффективность различных комбинаций таргетной и иммунотерапии в первой линии лечения пациентов с метастатическим почечно-клеточным раком (мПКР) на основе анализа стоимости терапии и клинической эффективности по показателю выживаемости без прогрессирования.

Задачи: Проанализировать клинические результаты лечения пациентов с метастатическим почечно-клеточным раком, получавших комбинированную терапию: кабозантиниб + ниволумаб, ленватиниб + пембролизумаб, акситиниб + пембролизумаб, акситиниб + авелумаб. Определить медиану выживаемости без прогрессирования (мВБП) для каждой исследуемой схемы терапии. Рассчитать стоимость лекарственной терапии для каждой комбинации препаратов на основании стандартных дозировок и стоимости препаратов. Провести фармакоэкономический анализ с использованием показателя стоимости одного месяца без прогрессирования заболевания (cost per PFS month). Сравнить полученные показатели стоимости-эффективности между исследуемыми режимами терапии. Определить наиболее экономически эффективную комбинацию системной терапии в реальной клинической практике.

Материалы и методы: Материалом исследования послужили данные медицинской документации 43 пациентов с метастатическим раком почки, получавших системную терапию в условиях реальной клинической практики в одном из режимов в 1 линии:

- кабозантиниб + ниволумаб (n = 11);
- ленватиниб + пембролизумаб (n = 13);
- акситиниб + пембролизумаб (n = 11);
- акситиниб + авелумаб (n = 8).

Для анализа использовались следующие данные медицинских карт пациентов: назначенные схемы системной терапии, длительность лечения, данные инструментальных исследований, стоимость лекарственных препаратов на момент проведения анализа. Для фармакоэкономического анализа использовались данные о стоимости лекарственных препаратов и стандартных режимах их применения.

Клиническая эффективность лечения оценивалась по показателю мВБП.

Проведено сравнение экономической эффективности различных схем комбинированной терапии по показателю стоимости одного месяца без прогрессирования заболевания (cost per PFS month).

$$\text{стоимость месяца ВБП} = \frac{\text{Общая стоимость лечения}}{\text{мВБП}}$$

Характеристики пациентов представлены в таблице 1.

Характеристика	акситиниб + авелумаб (n=8)	ленватиниб + пембролизумаб (n=13)	акситиниб + пембролизумаб (n=11)	кабозантиниб + ниволумаб (n=11)
Возраст, лет Me [Q1;Q3]	59 [53; 70]	56 [49; 65]	66 [59; 75]	52 [51; 61]
Мужской пол, n/n (%)	6/8 (75.0)	9/13 (69.2)	7/11 (63.6)	9/11 (81.8)
ECOG, n/n (%)				
• 0	2 (25.0)	8 (61.5)	5 (45.5)	7 (63.6)
• 1	3 (37.5)	3 (23.1)	2 (18.2)	1 (9.1)
• 2	3 (37.5)	2 (15.4)	4 (36.4)	3 (27.3)
IMDC, n/n (%)				
• благоприятный	2 (25.0)	3 (23.1)	3 (27.3)	3 (27.3)
• промежуточный	4 (50.0)	8 (61.5)	6 (54.5)	5 (45.5)
• неблагоприятный	2 (25.0)	2 (15.4)	2 (18.2)	3 (27.3)
Гистология, n/n (%)				
• светлоклеточный	7 (87.5)	13 (100)	10 (90.9)	9 (81.8)
• несветлоклеточный	1 (12.5)	0 (0)	1 (9.1)	2 (18.2)
Метастазы, n/n (%)				
• лёгкие	8 (100)	10 (76.9)	9 (81.8)	6 (54.5)
• печень	1 (12.5)	4 (30.8)	2 (18.2)	3 (27.3)
• кости	1 (12.5)	3 (23.1)	2 (18.2)	3 (27.3)
• головной мозг	0 (0)	1 (7.7)	1 (9.1)	0 (0)

Таблица 1. Характеристики пациентов

Результаты:

Медиана ВБП при назначении различных режимов комбинированной терапии мПКР составила:

- 21,4 месяца для комбинации кабозантиниб + ниволумаб
- 10 месяцев для акситиниб + пембролизумаб
- 8,0 месяцев для ленватиниб + пембролизумаб
- 4,5 месяца для акситиниб + авелумаб.

Средняя стоимость одного месяца терапии составила:

- 626 148 руб. для комбинации кабозантиниб + ниволумаб
- 571 431 руб. для акситиниб + авелумаб
- 469 579 руб. для ленватиниб + пембролизумаб
- 390 679 руб. для акситиниб + пембролизумаб

Анализ стоимости одного месяца ВБП представлен на рисунке 1.



Рис. 1 Стоимость одного месяца ВБП

Соотношение стоимости и эффективности лечения при назначении различных схем комбинированной терапии мПКР представлено на рисунке 2.

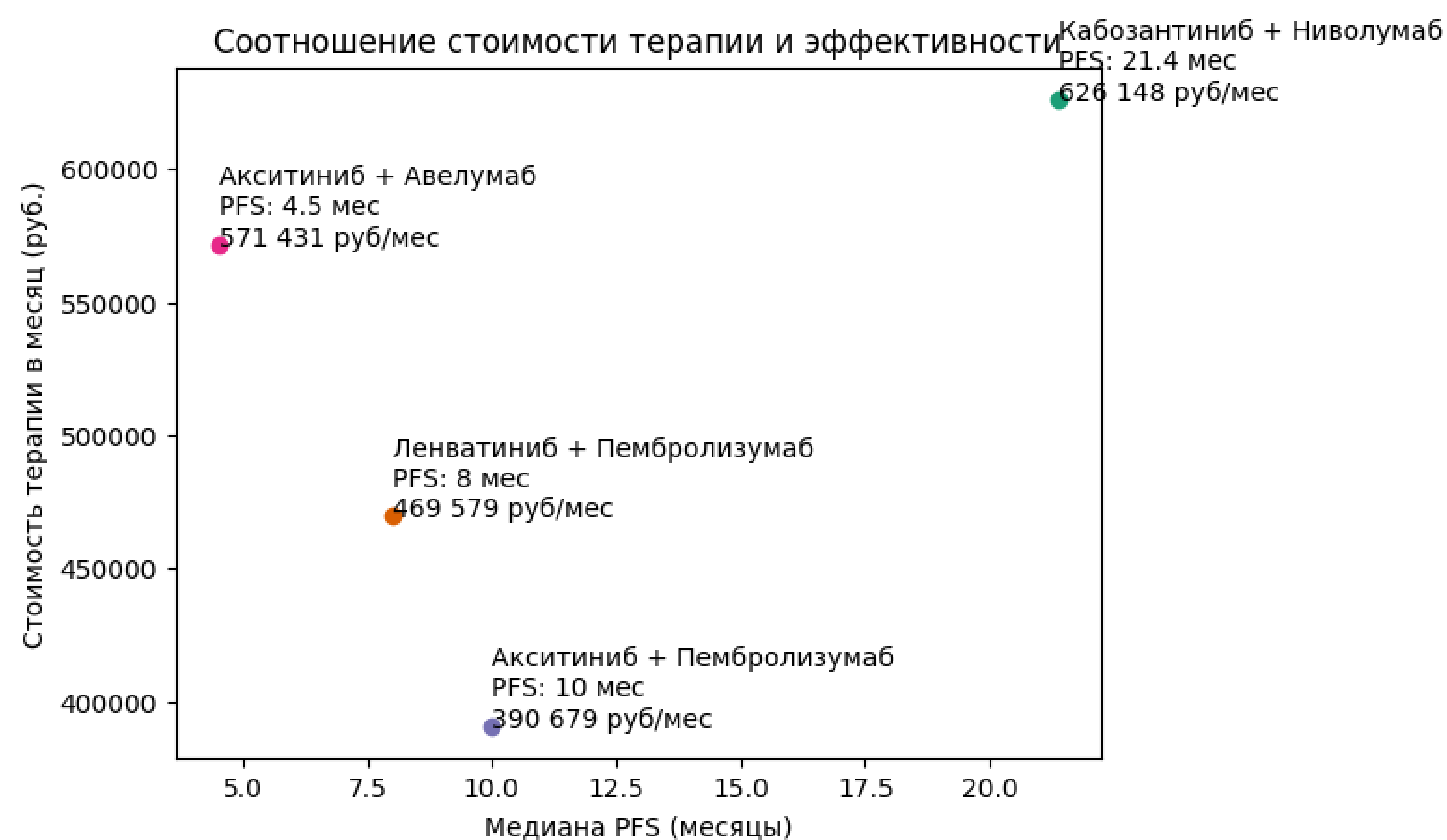


Рис. 2 Соотношение стоимости и эффективности лечения

Выводы: Комбинация кабозантиниба с ниволумабом продемонстрировала наиболее благоприятное соотношение клинической эффективности и стоимости лечения среди исследованных схем первой линии при метастатическом почечно-клеточном раке, что подтверждает ее фармакоэкономическую целесообразность в условиях реальной клинической практики.

Полученные результаты могут быть полезны при выборе оптимальной стратегии лечения пациентов с метастатическим почечно-клеточным раком с учётом экономических факторов.

