

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНТЕРВАЛЬНОЙ ГИПОКСИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ ПРИ СУБКЛИНИЧЕСКОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

Шибзухов Тимур Анзорович¹, Шибзухова Лаура Анзоровна², Борукаева Лана Алиевна³,
Абазова Залина Хасановна², Борукаева Ирина Хасанбиевна²

¹ Государственный университет управления, 109542, г. Москва, Рязанский проспект, 99

² Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова, 360004, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173

³ Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина, 125993, г. Москва, ул. Садовая-Кудринская, 9

E-mail: laulau27@mail.ru

Ключевые слова: экономическая эффективность; субклинический гипотиреоз; интервальная гипоксическая тренировка

Введение. В последние годы в связи с переходом на рыночную систему управления в здравоохранении наряду с оценкой медицинской эффективности профилактики заболеваний все большее внимание уделяется экономическим аспектам эффективности лечения и профилактики различной патологии. Помимо медицинского урона, который наносит тиреоидная патология детскому организму, приводя к разносторонним органам нарушениям, данная группа заболеваний приводит и к экономическому ущербу, который выражается в снижении уровня получаемых государством налогов и негативно влияет на бюджет семьи [2–3]. Актуальность исследований, посвященных повышению эффективности реабилитационных мероприятий у детей, так же подкрепляется тем фактом, что дети являются стратегически важным потенциалом страны, кроме этого родители в силу выраженности патологического процесса у их детей вынуждены брать листок нетрудоспособности по уходу за ребенком или вовсе отказываться от работы [1].

Цель исследования. Оценка экономической эффективности интервальной гипоксической тренировки (ИГТ) у детей в предупреждении клинической манифестации субклинического гипотиреоза аутоиммунного генеза.

Материалы и методы. Курс ИГТ прошли 46 детей в возрасте 5–12 лет с субклинической тиреоидной дисфункцией аутоиммунного генеза. Диагноз верифицирован на основании повышения в крови уровня тиреотропного гормона гипофиза (ТТГ) при нормальных показателях свободных фракций гормонов щитовидной железы (ЩЖ) — трийодтиронина и тироксина и отсутствии клинических признаков симптомокомплекса гипотиреоза. Аутоиммунная природа заболевания подтверждалась на основании повышенного уровня антител к тиреопероксидазе и тиреоглобулину ЩЖ. Мониторинг экономического эффекта включал комплекс эпидемиологических, медико-социологических и статистических методов исследования, метод экспертных оценок, анкетирование пациентов.

Результаты исследования. Применение гипокситерапии в коррекции субклинического гипотиреоза аутоиммунного генеза оказывает иммуномодулирующий эффект с восстановлением гормонального фона детей, что проявлялось в нормализации уровня антитиреоидных антител, повышенный титр которых и приводит к снижению функции щитовидной железы. Расчет экономической эффективности, произведенный на основании показателя «затраты/эффективность» показал высокую эффективность полученного полезного результата к затратам, обеспечивающим его достижение. Кроме того, определение соотношения «затраты на профилактические мероприятия/затраты на лечебные мероприятия» после курса гипокситерапии показало большую экономическую эффективность данного физиотерапевтического воздействия по сравнению с заместительной гормональной терапией и медикаментозной иммуномодулирующей терапией у детей в связи с переходом субклинического гипотиреоза в клинически выраженную манифестную форму со стойким снижением уровня гормонов ЩЖ и повышением уровня ТТГ. После проведения курса ИГТ детям с субклиническим гипотиреозом, рабочий статус их родителей существенно изменился в положительную сторону: родители смогли вернуться на прежнее место работы и работать без ограничений.

Заключение. Проведенные исследования показали, что интервальная гипоксическая тренировка является не только клинически эффективным, но и экономически обоснованным методом профилактики перехода субклинического гипотиреоза у детей в клиническую (манифестную) форму. Таким образом, получение максимального результата с минимальными затратами возможно только при условии своевременного проведения всестороннего медико-экономического анализа медицинской помощи.

Литература:

1. Самойлова И.Г. Экономическая эффективность реабилитации детей после нейроинфекций // Вятский медицинский вестник. — 2019. — №1(61). — С. 64–66.

2. Шибзухова Л.А., Абазова З.Х., Борукаева И.Х., Шибзухов Т.А. Экономическая эффективность скрининга врожденного гипотиреоза // Детская медицина Северо-Запада. Материалы IV Национального конгресса с международным участием «Здоровые дети — будущее страны». — 2020. — Т. 8. №1. — С. 395–396.
3. Шибзухова Л.А., Борукаева Л.А., Абазова З.Х., Борукаева И.Х. Экономическая эффективность профилактики субклинического гипотиреоза // Профилактическая медицина. — 2019. — №2. — С. 25.