



Результати дослідження

«Вивчення ефективності
імплементації Бупренорфіну
довготривалої дії
(Buvidal®) в Україні»
2023-2025





Методологія дослідження →



- ✓ Розроблено Протокол дослідження
- ✓ Розроблено інструментарій для збору даних
- ✓ Отримано схвальний висновок Комісії з питань етики
- ✓ Проведено навчання щодо збору даних

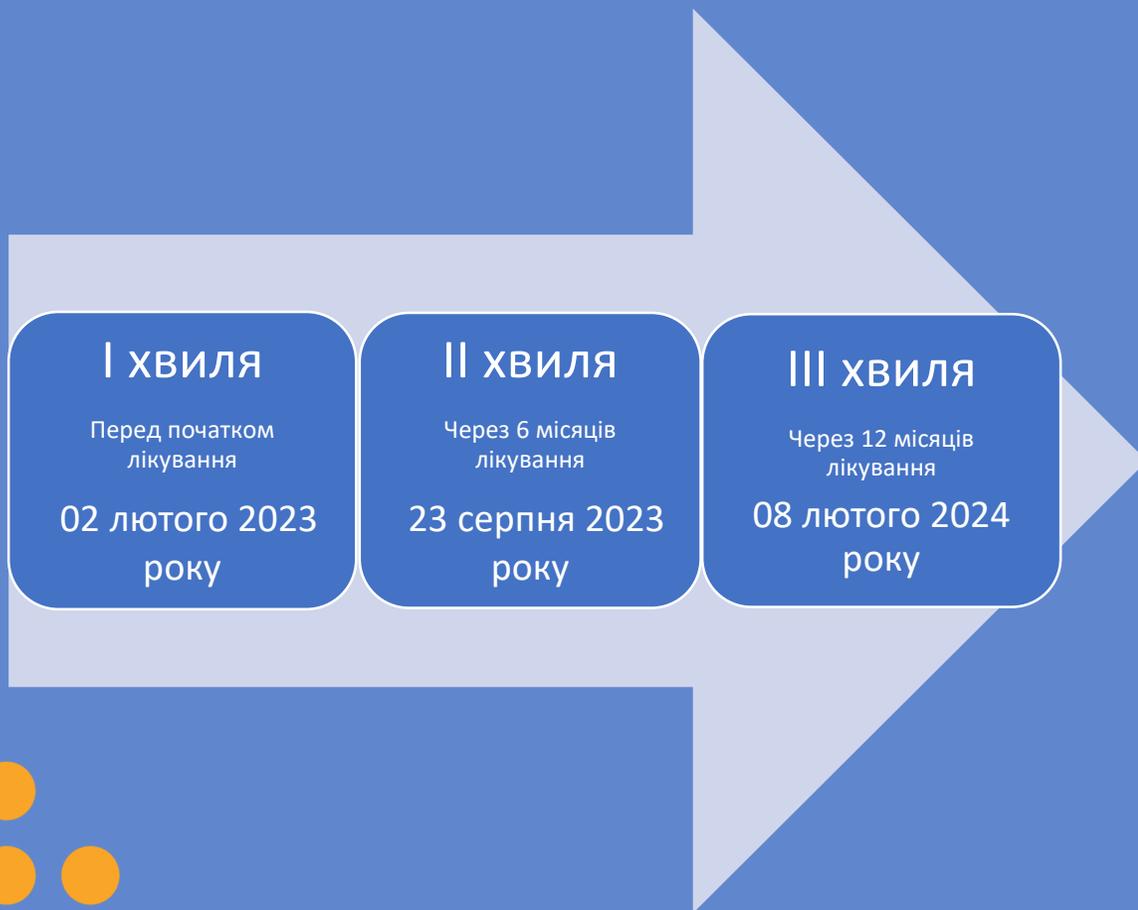
■ Кількісний компонент

анкетування пацієнтів,
I, II, III хвилі опитування, анкета на платформі REDCap

■ Якісний компонент

- фокус-групові дискусії (ФГД) з медичними працівниками перед початком впровадження Бувідалу та через 6 місяців
- глибокі інтерв'ю з пацієнтами, які відмовилися від лікування Бувідалом
(компонент додано на II хвилі дослідження)

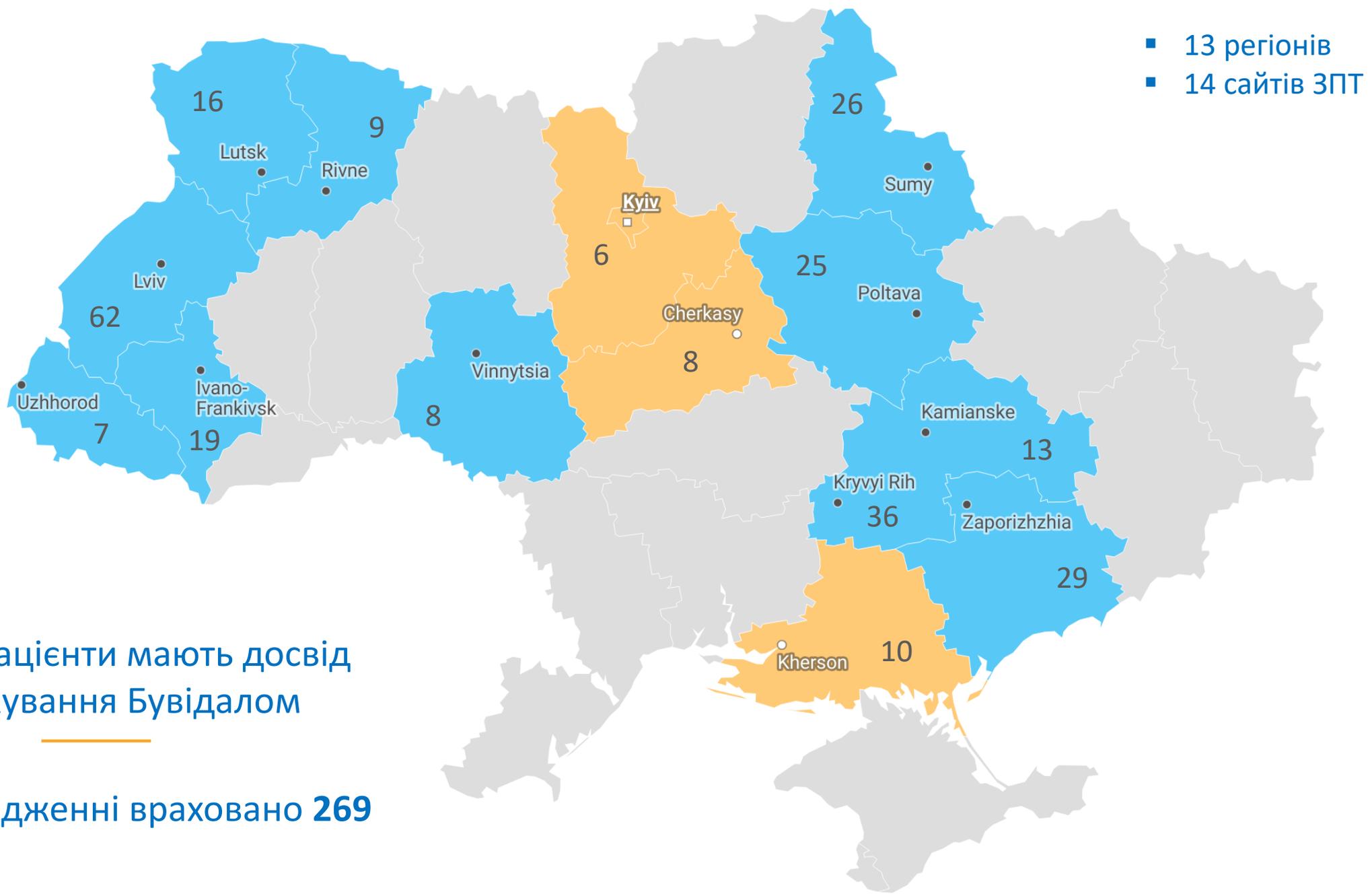
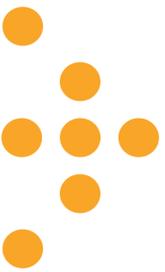
Етапи кількісного опитування пацієнтів



Набір у дослідження завершився 18 березня 2024 року



Дані пройшли повну верифікацію у червні 2025р.



273 пацієнти мають досвід лікування Бувідалом

У дослідженні враховано **269**

Кількість пацієнтів в розрізі регіонів



■ I хвиля, N=269



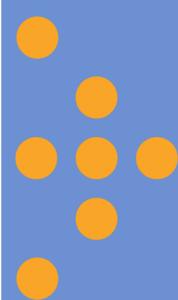
■ II хвиля, N=146



■ III хвиля, N=115

За результатом зібраних даних 43% пацієнтів/ок (N=269)
пролікувалися Бувідалом 12 місяців

По факту 45% пацієнтів/ок пролікувалися 12 місяців і більше – не вдалось отримати дані
з м. Черкаси (5 анкет), м. Рівне (1 анкета)



Дані про пацієнтів,
зібрані перед початком лікування Бувідалом



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Соціально-демографічні характеристики, N=269

Особистий дохід **серед усіх** опитаних за останні 30 днів:

Percentiles 25	2 000 грн
Median	5 370 грн
Percentiles 75	10 000 грн
Percentiles 95	20 000 грн

Вік пацієнтів

Наймолодшому – 24 р.
Найстаршому – 68 р.
Середній вік – 41,7 р.
(ст. відхилення 7,7)

Стать пацієнтів, N



Демографічні характеристики, N=269



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

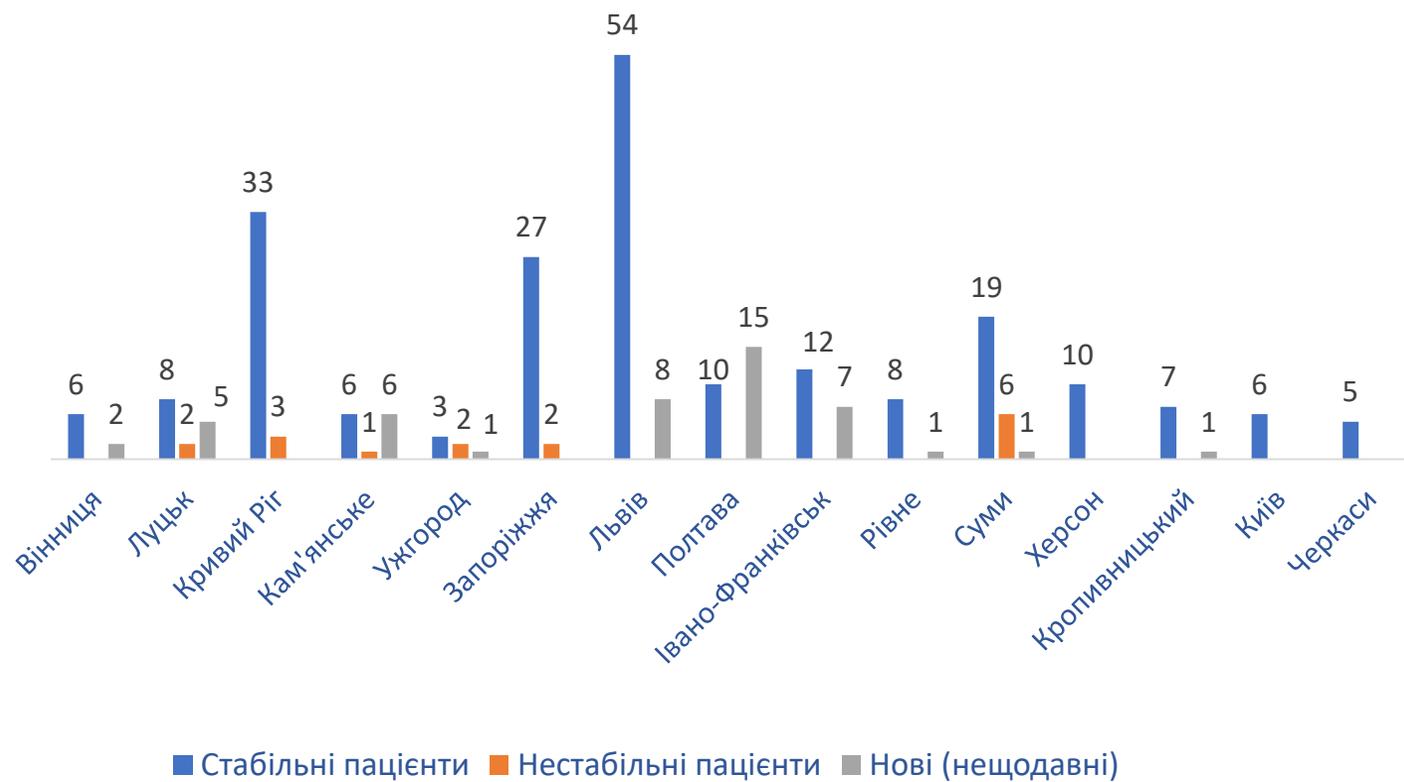
83,7% респондентів живуть в місті опитування
все життя чи більшу його частину

6 респондентів приїжджали
на лікування Бувідалом з іншого міста

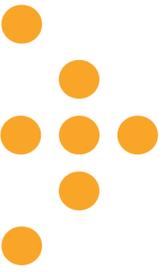
50,2% респондентів
мають дітей



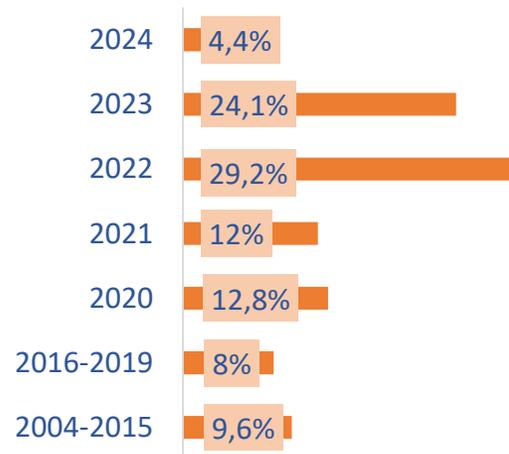
Групи пацієнтів, N=269



Групи пацієнтів у розрізі міст, N



Спосіб отримання ЗПТ пацієнтами та дозування до Бувідалу, N=269



Початок участі в програмі ЗПТ або остання/поточна спроба, N=260

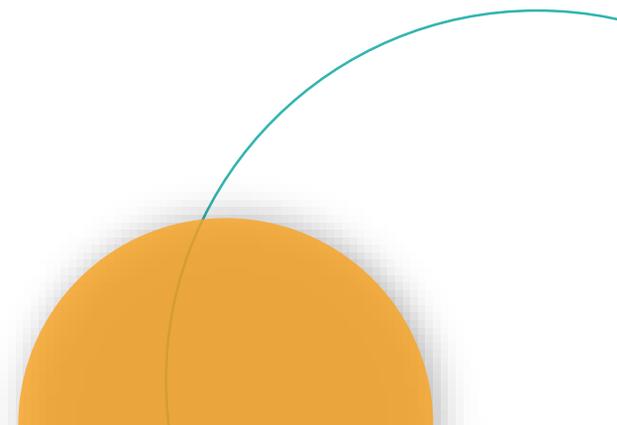
Отримували препарат:



Щоденно в клініці – **29,4%**



На руки – **66,2%**





Задоволеність якістю лікування та значення ЗПТ у житті пацієнтів, N=269

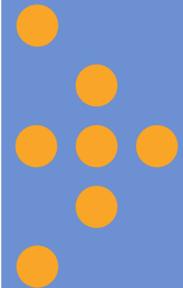


Цілком задоволені – 70,3%



Скоріше задоволені – 21,6%





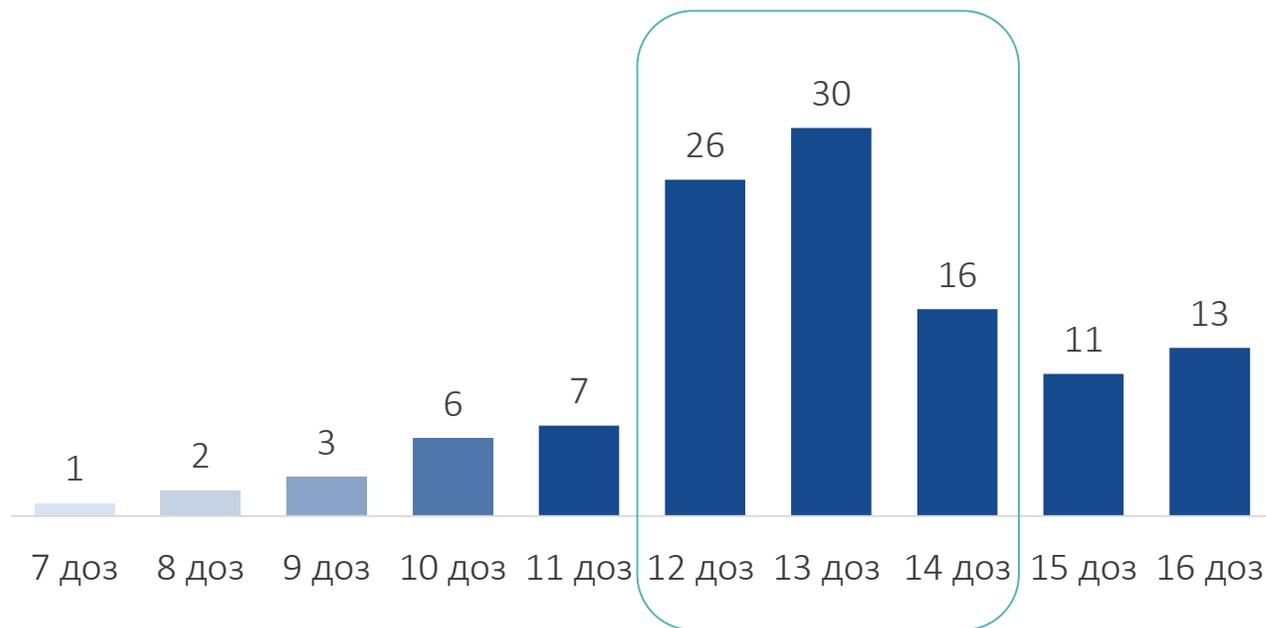
Динаміка показників
Порівняння I, II та III хвиль опитування



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

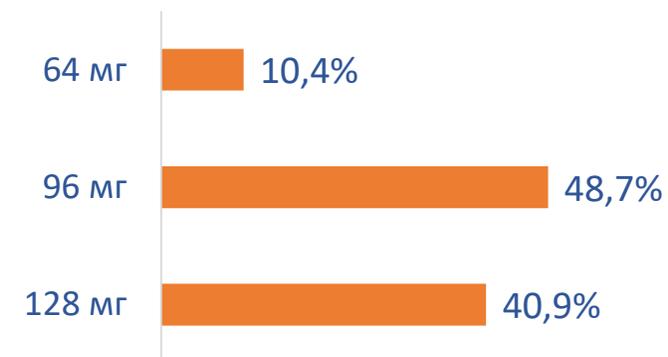


Дозування за результатом 12 місяців лікування, N=115



Кількість отриманих доз

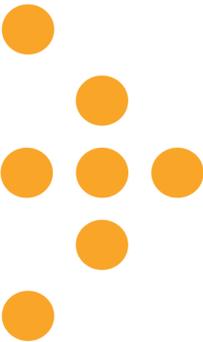
Розмір дозування, N



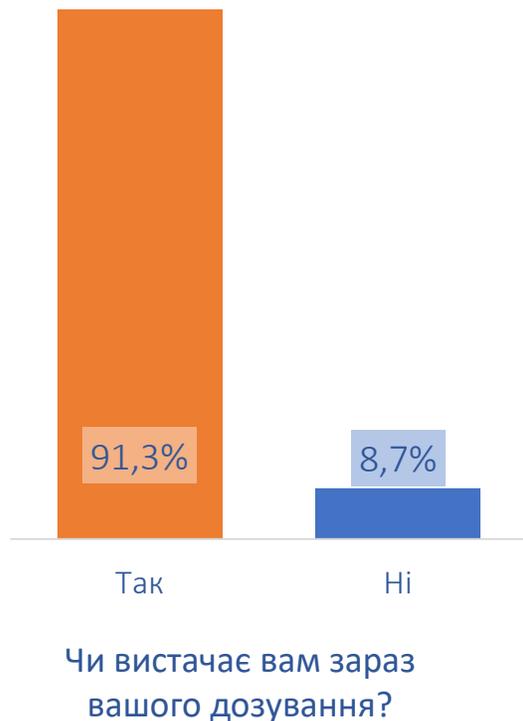
33,3%
пацієнтів
мали
збільшення
дозування

7% пацієнтів
мали
зменшення
дозування

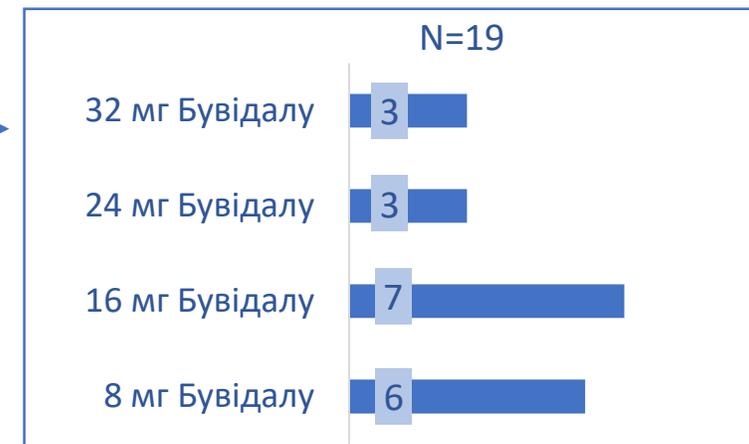
59,6% пацієнтів змін у дозуванні від початку лікування не мали



Думка респондентів/ок щодо наявності тижневого дозування, N=115



Розподіл відповідей на питання: «Враховуючи ваш досвід на сьогодні щодо лікування Бувідалом, чи потрібні були б вам на початку чи зараз тижневі дози?»



43,5% респондентів вважають, що наявність тижневих доз збільшило б кількість бажаючих почати лікування Бувідалом

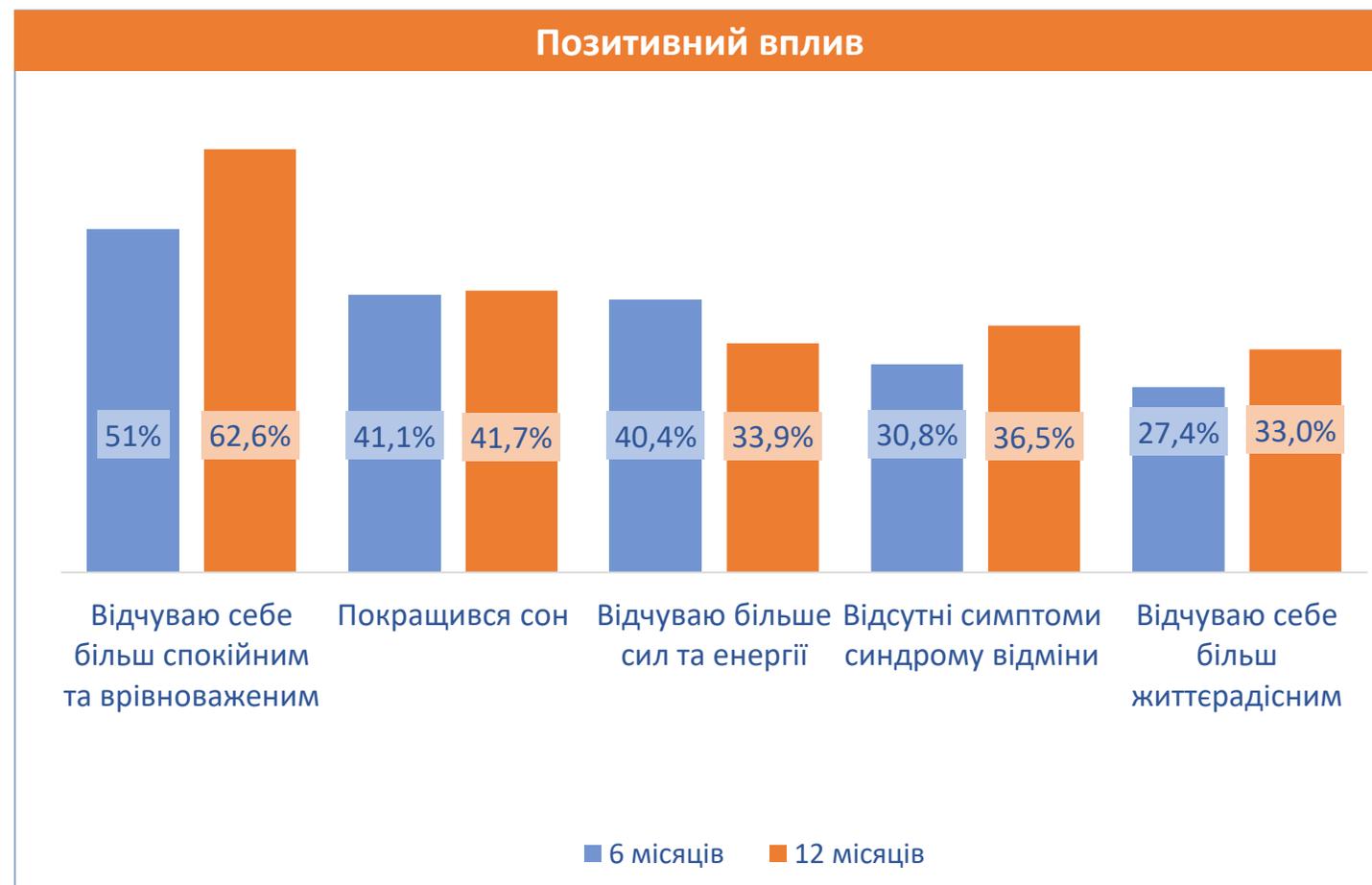


Вплив Бувідалу, 6 (II хвиля) та 12 (III хвиля) місяців лікування

Завдяки Бувідалу
покращився стан у:

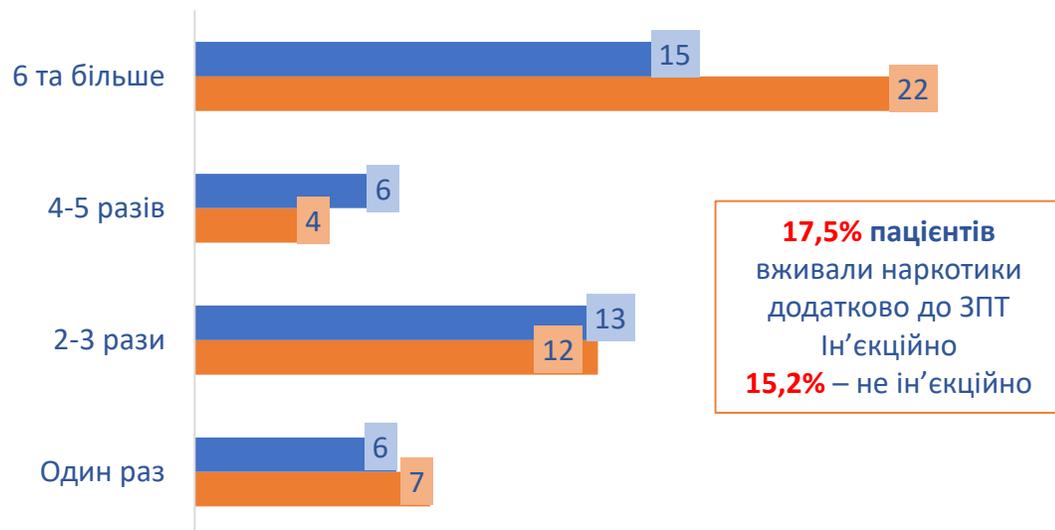
61,6% пацієнтів з II хвилі
(N=146)

68,7% пацієнтів з III хвилі
(N=115)



Вживання наркотичних речовин під час лікування Бувідалом, порівняння I та III хвилі

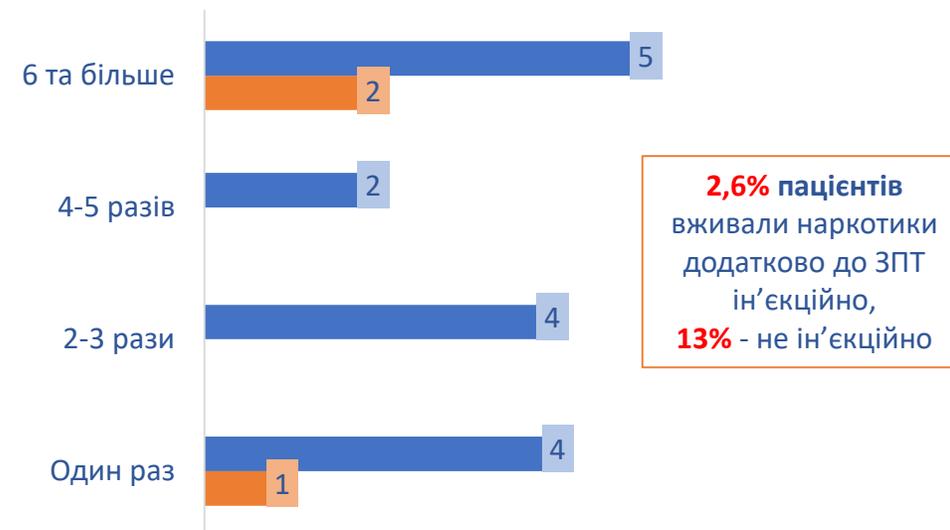
I хвиля опитування, N=269



- *ін'єкційні наркотики, N=45
- не ін'єкційні наркотики, N=40



III хвиля опитування, N=115

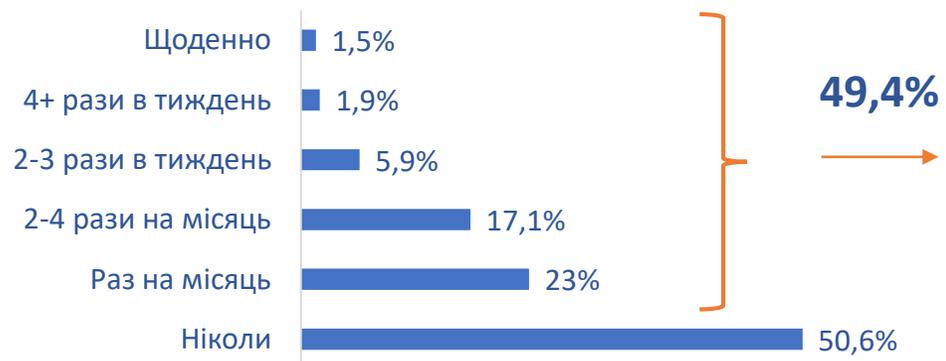


- ін'єкційні наркотики, N=3
- не ін'єкційні наркотики, N=12

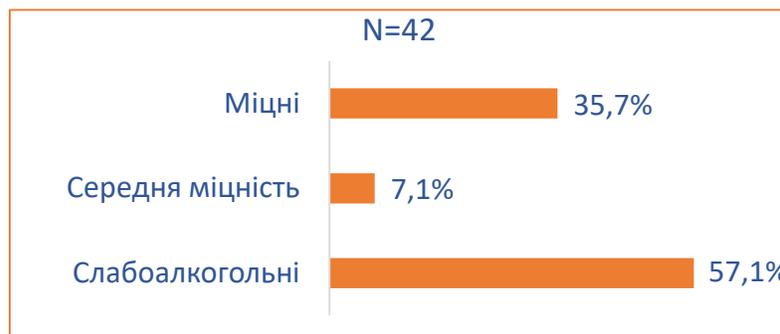
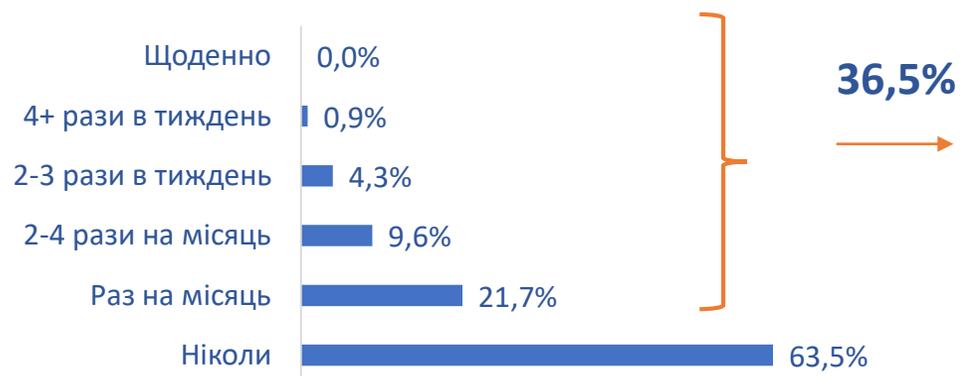
*З них вибуло з дослідження 23 особи, які декларували про вживання ІН

Вживання алкоголю

I хвиля
N=269



III хвиля
N=115

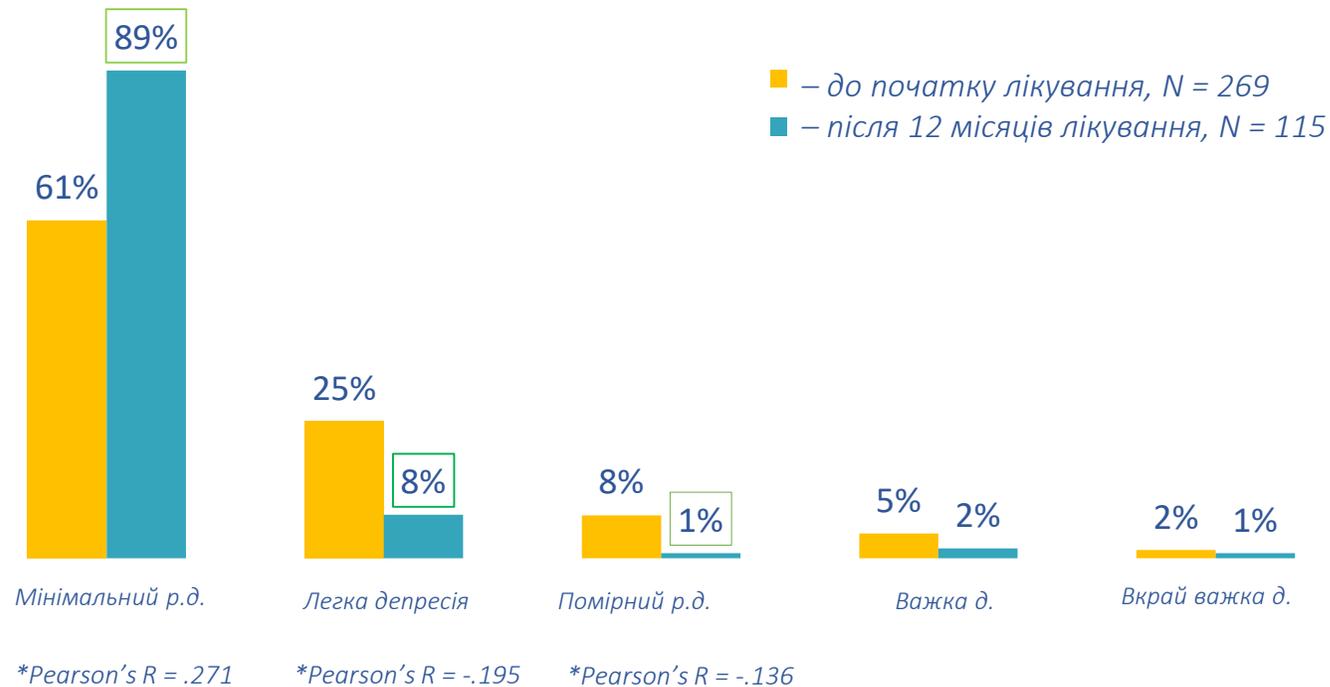


«Ні, не вживав. Ну, може бутилку пива, ну це не кожний день. Ну, десь раз 2-3 в неділю», пацієнт, м. Запоріжжя

«Ні, я алкоголь не вживаю взагалі. Я можу випити пиво. Але це пиво раз в місяць, може, з колегами випити, і то маленьке...» пацієнт, м. Львів

Динаміка рівня депресивних розладів серед пацієнтів програми Бувідалу За шкалою PHQ-9 (Patient Health Questionnaire)

Інструмент для скринінгу, діагностики, моніторингу та вимірювання тяжкості депресії



Статистично значуща різниця, що демонструє позитивну динаміку –

*Умовна кореляція між рівнем депресії та номером хвили

Динаміка рівня тривожного розладу серед пацієнтів програми Бувідалу

За шкалою GAD-7 - *Generalized Anxiety Disorder-7* - оцінка рівня тривожності.



*Значуща динаміка спостерігається по всіх показниках шкали КРІМ твердження «Я нервував/ла, відчував тривогу, був/ла на межі»

*Pearson's R = .218

*Pearson's R = -.187

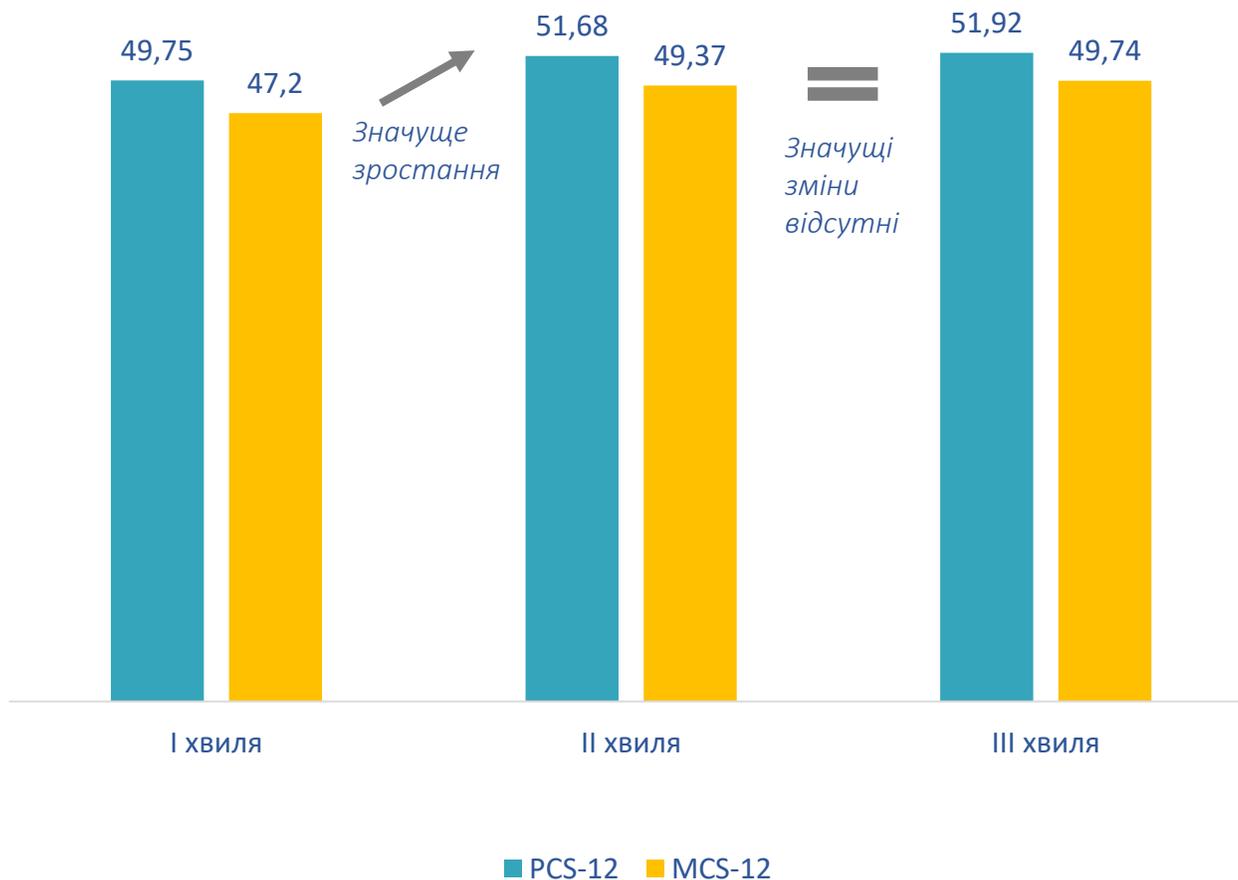
- – до початку лікування, N = 269
- – після 12 місяців лікування, N = 115

Статистично значуща різниця, що демонструє позитивну динаміку –

*Умовна кореляція між рівнем тривожності та номером хвили

Динаміка рівня якості життя серед пацієнтів програми Бувідалу За шкалою SF-12

Форма для оцінки якості життя, пов'язаної зі здоров'ям.
Обчислюються показники фізичного здоров'я - PCS (Physical Component Summary)



Умовна кореляція між
I хвиля та II хвилею

PCS-12	MCS-12
0.157**	0.141**

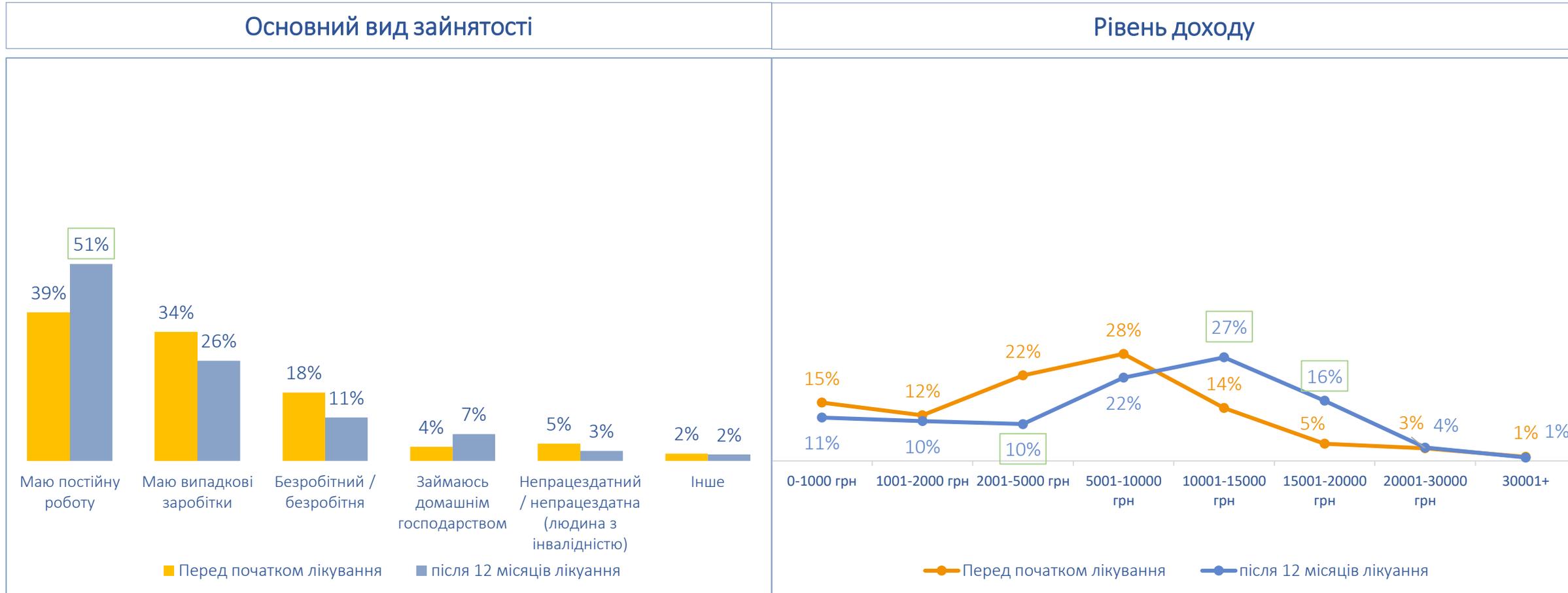
Умовна кореляція між
I хвиля та III хвиля

PCS-12	MCS-12
.167**	.160**

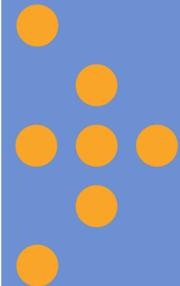
**P < 0.01

Динаміка зміни професійно-фінансового стану пацієнтів

- – до початку лікування, N = 269
- – після 12 місяців лікування, N = 115



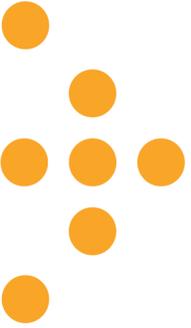
Статистично значуща різниця, що демонструє позитивну динаміку –



Пацієнти, які припинили лікування Бувідалом
та вибули з дослідження



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Динаміка кількості вибувших учасників між хвилями

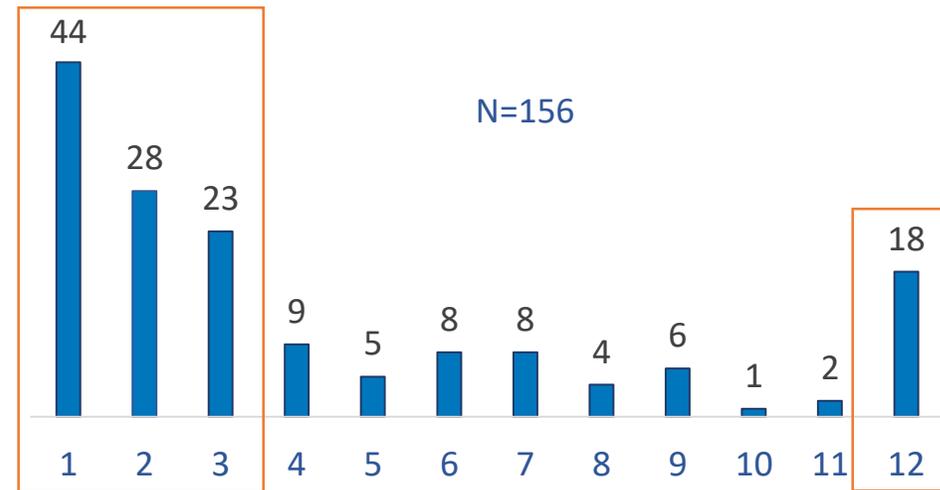


117 респондентів (43%) відмовились від лікування вже після участі в першій хвилі

Причини відмови від лікування Бувідалом



N=156



N=156

Кількість ін'єкцій Бувідалу, яку отримали пацієнти до вибуття

9 пацієнтів перестали брати участь у дослідженні через смерть від опортуністичних захворювань

Деталізація причин щодо відмови, серед тих, хто дав відповідь, N=122



Пацієнти оцінювали інтенсивність присутності в них різних симптомів за 5-ти бальною шкалою, де 1 – не відчувалось, 5 – відчувалося дуже сильно.

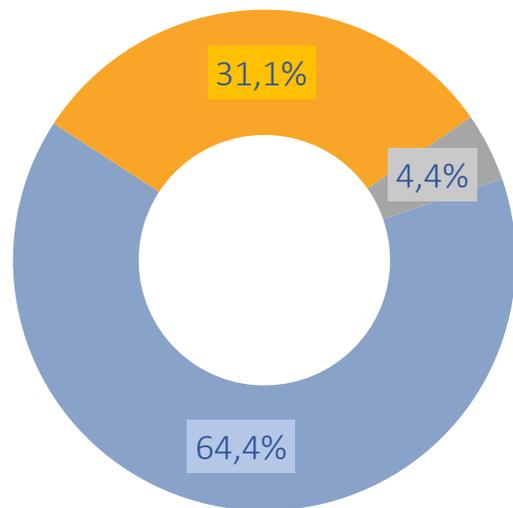
На графіку кількість пацієнтів, які зазначили оцінку **4 або 5**



Готовність розповісти та порекомендувати програму Бувідалу, 12 місяців лікування, N=261

Готовність розповісти

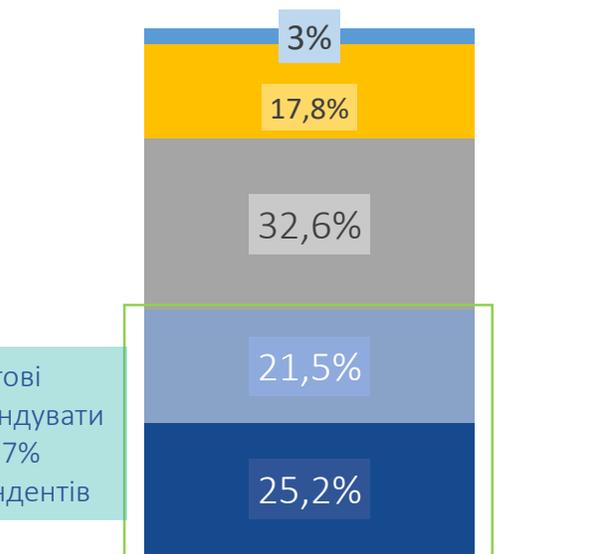
Чи розповідали ВЖЕ про програму?



- Так
- Ні
- В мене нема друзів/знайомих, які б проходили лікування ЗПТ

Готовність рекомендувати

Готові
Рекомендувати
46,7%
респондентів



- Ні, однозначно НЕ буду рекомендувати
- Скоріше НЕ буду рекомендувати, ніж буду
- Важко визначитися чи буду рекомендувати, чи не буду
- Скоріше буду рекомендувати, ніж не буду
- Так, однозначно буду рекомендувати



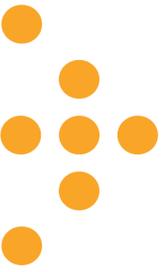
Результат лікування Бувідалом, N=115



Причини небажання пацієнтів переходити на Бувідал

За результатами ФГД з медичними працівниками

- Наявність лише місячних доз
- Відсутність на деяких сайтах найбільшого з можливих дозувань Бувідалу, яке передбачено Виробником препарату, оскільки кожен сайт перед впровадженням робив замовлення на всі можливі об'єми ін'єкцій
- Деякі пацієнти стали свідками погіршення фізичного стану осіб, які отримали першу ін'єкцію, що сформувало у них бар'єр та розповсюдження негативних відгуків про препарат
- Соціальна ізоляваність окремих пацієнтів через фізичні вади, для яких відвідування сайту ЗПТ - це важлива подія у житті під час якої відбувається комунікація з оточуючими
- Розуміння, що на сайті ЗПТ є обмежена кількість доз і рано чи пізно вони завершаться, тому учасники програми свідомо обирають не йти на новий препарат, щоб після його закінчення не доводилося знову перелаштовуватися і заново звикати до таблетованого прийому



Причини повернення з Бувідалу на таблетований препарат

За результатами інтерв'ю з пацієнтами, які вибули

- Необхідність самостійно контролювати прийом таблетованого препарату, яка відпадає при переході на ін'єкційну форму. Пацієнти, які усвідомлюють, що більше не мають впливу на хід лікування відчували пригніченість та підвищений рівень тривожності
- Поєднання лікування та вживання додакових ПАР чи алкоголю
- Частина пацієнтів, які вже тривалий час отримують таблетовану форму препарату на руки схильні недотримуватися схеми лікування препаратом, а також можуть застосовувати таблетки не за призначенням (як то підсилення кайфу за допомогою ін'єкційного введення таблетованої форми чи нелегального продажу препарату)
- Наявність побічних реакцій на препарат за словами пацієнтів. Однак, деякі медичні працівники зазначили, що такі реакції фіксувалися у пацієнтів більше на психологічному фоні через їх підвищену тривожність
- Відсутність відчуття «кайфу» під час використання Бувідалу, який був на таблетованому препараті

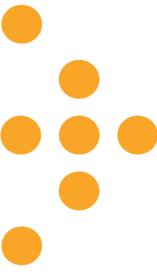


Загальні висновки за результатом дослідження

- Усі пацієнти, які вмотивовані на лікування задоволені Бувідалом. Учасники програми бачать у своєму фізичному стані зміни в кращу сторону завдяки Бувідалу та рекомендують препарат своїм знайомим та друзям
- 40% пацієнтів, які вибули, зазначили, що відчують себе більш комфортно і впевнено з таблетками, а 33% - відчують потребу щодня приймати препарати
- Найбільша кількість пацієнтів вибула під час отримання перших 3-х доз
- Аналіз показників шкали якості життя по показникам фізичного здоров'я в динаміці показує якісний позитивний вплив Бувідалу на пацієнтів в перші 6 місяців лікування, далі ефект «закріплюється» і виходить в ефект плато



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Подяки:

Наданий Україні інноваційний препарат у якості гуманітарної допомоги

➤ Виробник «Camurus AB»

Технічна підтримка та адвокація у переговорах щодо отримання препарату

➤ ВООЗ

Технічна підтримка та організаційний супровід

➤ PATH in Ukraine

➤ МБФ «Альянс громадського здоров'я»

Впровадження використання Бувідалу у ЗОЗ

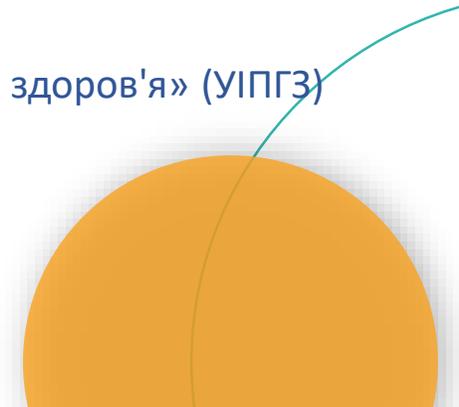
➤ Медичні працівники ЗОЗ

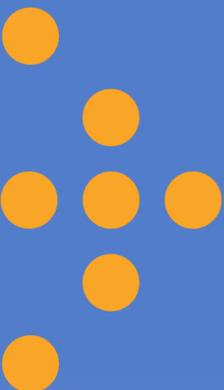
Збір даних на місцях

➤ Соціальні працівники, залучені до ПСС

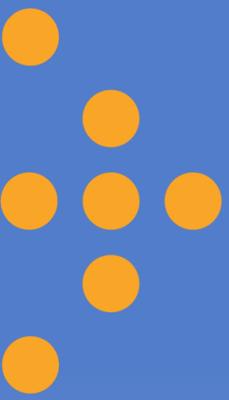
Технічна допомога у зборі даних під час дослідження

➤ «Український інститут політики громадського здоров'я» (УІПГЗ)





Слава Україні!



Дякую за увагу!