АНАЛІЗ АНТИГІСТАМІННИХ ПРЕПАРАТІВ, ЩО ПРЕДСТАВЛЕНІ В ЧИННИХ НАЦІОНАЛЬНИХ СТАНДАРТАХ ТА НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ

Л. В. Яковлєва, М. О. Сизенко

Кафедра фармакоекономіки

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ph-econom@nuph.edu.ua

Вступ. Алергічна кропив'янка *(urticaria)* - захворювання алергічного генезу, основним клінічним симптомом якого є висипка на шкірі. Висип характеризується значною сверблячкою та повною зворотністю. В основі її патогенезу лежать імунопатологічні реакції I-III типу. Найчастіше алергічна кропив'янка зумовлена лікарськими засобами, харчовими та інсектними алергенами. Алергічна кропив'янка (АК) трапляється в 15–25% людей в якийсь момент протягом їх життя. У деяких випадках це захворювання є відносно легким, проте часто рецидивує та сприяє виникненню певних розчарувань як у пацієнта, так і в лікаря. В інших випадках кропив'янка проявляється як частина синдрому системної анафілаксії, що може загрожувати життю. Стрес та страждання унаслідок кропив'янки можуть призвести до серйозного погіршення якості життя до рівня, який можна порівняти з рівнем якості життя у пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями.

Мета даної роботи – визначити антигістамінні засоби (АЗ), які представлені на фармацевтичному ринку України в 2015 році та ті, що наявні в чинних клінічних протоколах надання медичної допомоги хворим на кропив'янку та Державному формулярі ЛЗ 7-го випуску (2015 р.).

Об'єкти дослідження - представники групи R «Антигістамінні засоби для системного застосування».

Метод дослідження – аналітичного порівняльного аналізу. Було проведено аналіз чинних протоколів: протоколу надання медичної допомоги (ПНМД) хворим на кропив'янку та набряк Квінке (наказ МОЗУ від 3 липня 2006 р. №

432), протоколу діагностики та лікування дітей з кропив'янкою (ПДЛДК) (наказ МОЗУ від 27 грудня 2005 р. №767) та Державного формуляру ЛЗ України (ДФЛЗУ) 7-го випуску (2015 р.)

Результати дослідження. Аналіз фармацевтичного ринку АЗ в Україні показав, що згідно з Державним реєстром ЛП на даний момент в Україні представлено 16 МНН АЗ, на підставі яких на ринку пропонується 143 ТН. Частка АЗ вітчизняного виробництва становить 68 ТН. Кількість імпортних АЗ - 75 ТН. Антигістамінні засоби представлені в різних формах випуску: таблетки, капсули, розчини для ін'єкцій та краплі. Найбільш поширеними в товарному асортименті є таблетки 62 %. Краплі представлені 10,5 % від всього асортименту. Частка розчинів для ін'єкцій складає 23,7%. Найменш поширеними лікарськими формами є капсули – 3,5 % від всього асортименту.

Згідно з чинними ПНМД хворим на кропив'янку та набряк Квінке та ПДЛДК для лікування загострення захворювання легкого перебігу рекомендовані АЗ другого та третього покоління (акривастин, астемізол, ебастин, епінастин, левокабастин, лоратадин, мізоластин, оксатомід, терфенадин, цетиризин, дезлоратадин, левоцетиризин, фексофенадин). Для лікування загострення середньої тяжкості - АЗ першого покоління парентерально: тавегіл або супрастін (хлопірамін). При відсутності ефекту - ГКС системної дії: преднізолон або дексаметазон. Для подальшого лікування рекомендовані АЗ другого та третього покоління.

У Державному формулярі ЛЗ 7-го випуску (2015 р.) наведено 13 МНН АЗ у вигляді 104 ТН, відсутні такі МНН: дифенгідрамін, доксиламін, хлорпірамін, левоцетиризин, мебгідролін, біластин, які не відповідають вимогам безпечної терапії. Серед наведених в ДФЛЗУ МНН акривастин, ебастин не представлені на фармацевтичному ринку в 2015 р.

Висновок. Аналіз асортименту фармацевтичного ринку антигістамінних препаратів та їх наявності у Державному формулярі ЛЗ (2015 р.) та в чинних клінічних протоколах свідчить, що ДФЛЗУ рекомендовані для лікування АК антигістамінні засоби переважно другого та третього покоління.