

**АНАЛІЗ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ
СУЧАСНОГО СТАНУ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ
ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ**

А. С. Немченко, Л. С. Сімонян, О. А. Немченко

Кафедра організації та економіки фармації

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

economica@nuph.edu.ua

Вступ. Соціальні аспекти ведення хворих на епілепсію і питання якості життя хворих та інвалідів внаслідок епілепсії в останні роки стають все більш актуальними в сучасній медицині. Результати системного аналізу робіт з епідеміології епілепсії у світі, що базуються на вивченні захворюваності, показали, що середні показники захворюваності епілепсії складають від 47,4 до 56 випадків на 10 000 населення. На сьогодні в Україні налічується 450 тис. хворих на епілепсію. До групи ризику даної патології відносять осіб старше 60 років та дітей до 16 років.

Метод дослідження. В даному дослідженні були застосовані історичний, порівняльний, логічний та аналітичний методи дослідження.

Результати дослідження. В останні роки система охорони здоров'я в Україні постійно зазнає змін, це пов'язано з вдосконаленням надання медичної та фармацевтичної допомоги населенню.

У терапії епілепсії важливим етапом надання медичної та фармацевтичної допомоги стало затвердження наказу Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України від 17 квітня 2014 року №276 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при епілепсіях», даний документ регламентує організацію медичної допомоги та фармацевтичного забезпечення хворих на епілепсію. До основних документів які сприяли затвердженню даного нормативно-правового акту, слід віднести: наказ МОЗ України від 13.07.2005 № 350 «Протокол лікування епілепсії, епілептичних синдромів та стандарти надання медичної допомоги в неврології»; на-

каз МОЗ № 487 від 17.08.2007 «Щодо розроблення і запровадження протоколів лікування за спеціальністю «Неврологія».

Нами був проведений аналіз ЛЗ за міжнародними непатентованими назвами (МНН) для лікування епілепсії у регулюючих переліках, таких як: Національний перелік основних лікарських засобів (ОЛЗ), Бюджетний перелік ЛЗ та Державний формуляр ЛЗ. Протиепілептичні ЛЗ, були взяті з діючих протоколів лікування епілепсії (табл.).

Таблиця

Аналіз протиепілептичних ЛЗ у національних регулюючих переліках.

Найменування за МНН	Національний перелік ОЛЗ (Наказ МОЗУ №333 від 25.03.2009 р.)	Державний формуляр ЛЗ (2015 р.)	Бюджетний перелік ЛЗ (Наказ МОЗУ №1071 від 05.09.1996 р.)
Фенобарбітал	+	+	+
Бензобарбітал	-	+	+
Фенітоїн	+	+	+
Етосуксимід	+	+	+
Клоназепам	-	+	+
Карбамазепін	+	+	+
Оскарбазепін	-	+	+
Вальпроєва кислота	+	+	+
Ламотрігін	-	+	+
Топірамат	-	+	+
Габапентін	-	+	+
Леветірацетам	-	+	+
Прегабалін	-	+	+
Лакосамід	-	+	+

Результати аналізу регулюючих переліків дозволили встановити, що протиепілептичні ліки, які включені до Державного формуляру ЛЗ та Бюджетного переліку ЛЗ за МНН, а саме: бензобарбітал, клоназепам, окскарбазепін, ламотрігін, топірамат, габапентін, леветірацетам, прегабалін, лакосамід, не входять до Національного переліку ЛЗ.

Висновки. У зв'язку з високим рівнем розповсюдження захворюваності на епілепсію необхідним є проведення ґрунтовних досліджень стосовно включення до Національного переліку ЛЗ наступних протиепілептичних ЛЗ: бензобарбітал, клоназепам, окскарбазепін, ламотрігін, топірамат, габапентін, леветірацетам, прегабалін, лакосамід.