

## РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ДОСТУПНОСТІ ПРОТИПУХЛИНИХ ПРЕПАРАТІВ, ЯКІ ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ У ХІМІОТЕРАПІЇ РАКА ЛЕГЕНІВ

*Немченко А.С., Фурса Л.І.*

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ.** Рак легенів (РЛ) є одним з найбільш поширених злоякісних новоутворень. Так, за даними Національного канцер-реєстру показник смертності від РЛ у чоловіків вже протягом декількох років стабільно займав I місце у структурі загальної смертності хворих від злоякісних новоутворень [2]. Особливого занепокоєння викликає факт динамічного зростання показників захворюваності та поширеності РЛ серед працездатного населення країни, а також у запущених й неоперабельних формах. Імпортозалежність вітчизняного ринку ліків та відсутність дієвих механізмів компенсації вартості споживання препаратів ще більше поглиблює кризові явища в організації фармацевтичного забезпечення хворих на РЛ. Тому дослідження показників доступності (D) протиракових препаратів (ПП), що використовуються у хіміотерапії РЛ є актуальними та відповідають суспільному запиту щодо покращення фармацевтичної допомоги хворим в Україні.

**Мета дослідження.** Дослідження у динаміці років показників доступності ПП, що представлені на роздрібному фармацевтичному ринку (ФР) України упродовж 2010-2015 рр.

**Методи досліджень.** У дослідженнях використовувався комплекс методів, а саме історичний, порівняльний та маркетинговий аналіз. Інформаційною базою досліджень стали статистичні дані, що представлені у інформаційно-пошукових програмах «Моріон», «Фармтрейд», «Фармсеть», «Інформ-клієнт» тощо. Крім цього, у дослідженнях використовувались показники, що предсадені на офіційному сайті Державної служби статистики України ([www.ukrstat.gov.ua](http://www.ukrstat.gov.ua)).

На першому етапі досліджень були розраховані середня роздрібна ціна препаратів та показник D, за торговими найменуваннями ПП, що використовуються у хіміотерапії РЛ. У розрахунках показника D вживувалися індекс зміни середньої заробітної плати, зведений індекс цін на препарати за той же період, мінімальна заробітна плата у країні, вартість споживчого кошика за досліджуваний період. Вибірка ПП, що досліджувалися формувалась за даними уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги [1]. Всього у хіміотерапії РЛ на різних етапах лікування використовуються 13 ПП за міжнародними непатентованими назвами (МНН).

**Основні результати.** Доступність ЛЗ є важливим показником ефективності фармацевтичного забезпечення населення. За даними аналізу літературних джерел встановлено, що для гарантованої державою медичної та фармацевтичної допомоги показник доступності повинен дорівнювати одиниці

або бути більшим за одиницю [3]. Аналіз показників D здійснювався за такими МНН ПП, як: цисплатин (L01XA01); вінорельбін (L01CA04); гемцитабін (L01BC05); доцетаксел (L01CD02); паклітаксел (L01CD01); карбоплатин (L01XA02); пеметрексед (L01BA04); гефітініб (L01XE02); ерлотиніб (L01XE03); етопозид (L01CB01); іринотекан (L01XX19); доксорубіцин (L01DB01); циклофосфамід (L01AA01).

За результатами проведених досліджень встановлено наступне. Середнє значення показника D для всіх торгових назв (ТН) ПП було більшим за одиницю та коливалося у межах від 1,14 (у 2013 р.) до 1,48 (у 2010 р.). Цей факт слід оцінити як позитивну характеристику розвитку сегмента фармацевтичного ринку, що досліджувався. У 2014 р. відмічається тенденція до значного зниження показника доступності нижче одиниці (0,87), це пов'язано як зі значним зниженням рівня доходів населення, так і з стрімким зростанням курсу національної валюти в зазначений період.

Враховуючи значне різноманіття найменувань ПП, що використовуються у патогенетичному лікуванні хворих на РЛ наступним етапом досліджень став структурний аналіз показника D у розрізі фармакотерапевтичних груп АТС-класифікаційної системи (третьій рівень класифікації). Встановлено, що максимальне значення показника D було характерне для групи L01B-Антиметаболіти. Так, цифрове значення D коливалась у діапазоні значень від 1,49 (2011 р.) до 0,82 (2014 р.). Мінімальне значення показника D спостерігалось для ПП з групи L01D-Цитотоксичні антибіотики та споріднені препарати. Так за період, що досліджується показник D за ТН з вищезазначеної групи коливався від 1,15 (2011 р.) до 0,80 (2015 р.).

#### **Висновки.**

1. За результатами проведених досліджень встановлено, що упродовж 2010 - 2015 рр. середнє значення D для всіх ТН ПП було більшим за одиницю та коливалося у межах від 1,00 (у 2015 р.) до 1,26 (у 2010 р.).

2. Показано, що у 2014 р. спостерігалось значне зниження показників D ( $D_{сер} = 0,87$ ) для всіх ТН ПП, що використовуються у хіміотерапії РЛ. Враховуючи той факт, що у розрахунках D використовуються комплекс соціально-економічних показників, можна зробити висновок про значну залежність D асортименту ПП від зовнішніх факторів (зниження купівельної спроможності населення, погіршення ситуації та фінансовому ринку країни тощо).

#### **Список літератури**

1. Наказ МОЗ України № 387 від 04.06.2014 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Рак легені» . [Електронний ресурс]. – Режим доступу до документа: <http://www/moz.gov.ua/ua/main/?docID=6401>

2. Національний Канцер Реєстр [Електронний ресурс]. – Режим доступу: [ncru.inf.ua](http://ncru.inf.ua)

3. Немченко А.С. Моніторинг цін на основні лікарські засоби : Методичні рекомендації / А.С. Немченко, Л.В. Галій – Х.: НФАУ, 2003. – 24 с.