

## МОНІТОРИНГ ЦІН НА ПРЕПАРАТИ АНТИБАКТЕРІАЛЬНОЇ ДІЇ, ЯКІ ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ ЛІКУВАННІ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ

Сімонян Л. С., Немченко О. А.

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

Негоспітальна пневмонія (НП) залишається однією з найбільш розповсюджених та небезпечних для життя інфекційних захворювань. За даними ВООЗ у 2014 році від пневмонії померло біля 3 млрд. осіб. Щорічно в Європі витрачається 10 млрд. євро на лікування захворювання, а втрата працездатності становить 150 млн. робочих днів на рік.

У 2015 р. на вітчизняному фармацевтичному ринку було представлено 857 торгових найменувань лікарських засобів (ЛЗ), що рекомендовані наказом № 128 «Протокол надання медичної допомоги хворим на негоспітальну та нозокоміальну (госпітальну) пневмонію у дорослих осіб: етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, антибактеріальна терапія». При цьому з групи макролітів - 78 найменувань ЛЗ, пеніцилінів – 193, фторхінолонів – 278 та максимальна кількість представлена групою цефалоспоринів – 308 найменування ЛЗ. За допомогою аналізу структури пропозицій встановлено, що серед антибактеріальних ЛЗ, що застосовуються при лікуванні НП лідуючу позицію займають препарати іноземного виробництва.

Співвідношення торгових назв ЛЗ іноземного та вітчизняного виробництва за усіма групами антибактеріальних засобів становить 76,67% до 23,33%. Основні країни-імпортери ЛЗ – це Індія та США (30,3% від усіх зареєстрованих іноземних торговельних назв ЛЗ). Стабільне домінування імпорتنих ЛЗ вказує на необхідність впровадження програм імпортозаміщення, що в свою чергу сприятиме зростанню доступності препаратів даного сегменту ринку. Досліджування асортименту антибактеріальних ЛЗ, що застосовується при НП встановлено, що за всіма групами складають тверді лікарські форми. Серед групи макролітів, фторхінолонів та пеніцилінів лідерами є ЛЗ у формі таблеток. У групі цефалоспоринів основну частку більше 90% мають порошки, що обумовлено специфікою застосування даних ЛЗ.

Нами був проведений моніторинг середніх оптово-відпускних цін на антибактеріальні ЛЗ та розраховані індекси цін за 2012-2015 рр. Встановлено, що даний коефіцієнт у період за 2012/2011 рр. дорівнював – 1,18, за 2013/2012 рр. – 1,10, 2014/2013 рр. – 1,36, 2015/2014 рр. – 1,45. Так, наприклад, з групи J01DD – Цефтриаксон III покоління, препарат вітчизняного виробництва Цефотаксим, пор. д/п ін. р-ра 1 г фл., №50 ТОВ «Фарма Лайф» збільшився у ціні у 2015 р. по відношенню до 2012 р. на 67%. Ціна на препарат іноземного виробництва Лораксон, пор. д/р-ра д/ін. 1000 мг фл., №12, «Exig Pharmaceutical № (Іран) зросла на 78%. Серед групи J01FA – Кларитромицини також спостерігається значне збільшення середніх оптово-відпускних цін, наприклад, ціна на препарат Кларитроміцин-Здоров'я, табл. 500 мг, №10 компанії ФК «Здоров'я», зросла на 59%, а ціна на препарат іноземного виробництва Клацид СР, табл. 500 мг, №14 фірми «Abbott Products GmbH» (Німеччина) на 44%. Ціна на вітчизняний препарат групи левофлоксацину, Лефлок, табл. 500 мг №5, компанії «Дарниця» збільшився на 58%, а на препарати групи азитроміцину близько 61%.

Справедливо зазначити, що за період 2012-2015 рр. для препаратів зазначеної групи спостерігалось збільшення середніх оптово-відпускних цін. Загальну тенденцію до збільшення цін можна пояснити домінуванням на вітчизняному оптовому фармацевтичному ринку імпорتنих ліків, вартість яких залежить від коливання курсу валют та специфікою вітчизняного виробництва ЛЗ, яке базується на застосуванні у виробництві ЛЗ імпорتنих субстанцій.