

**Оцінка економічної доступності антитромботичної терапії
гострого коронарного синдрому для українського пацієнта
Міщенко О.Я., Калашникова К.В., Бондаренко А.І.**

*Кафедра фармакоекономіки,
Національний фармацевтичний університет,
м. Харків, Україна
ph-econom@nuph.edu.ua*

Антитромботичну терапію застосовують в найрізноманітніших клінічних ситуаціях: з метою профілактичної дії і при невідкладних лікувальних втручаннях. Антитромботичні засоби (АТЗ) – фармакотерапевтична група ЛП, яка складається з трьох підгруп: антикоагулянти, фібринолітики, антиагреганти. Препарати групи антикоагулянтів перешкоджають тромбоутворенню за рахунок впливу на фактори згортання в плазмі крові. Антиагреганти протидіють активації та агрегації тромбоцитів. Фібринолітики сприяють руйнації фібрину, що становить основу тромбу [4]. Антитромботичні препарати є найважливішою складовою базисної терапії захворювань серцево-судинної системи: гострих порушень мозкового кровообігу, тромбозів глибоких вен нижніх кінцівок, миготливої аритмії, гострого коронарного синдрому (ГКС) [1, 4]. Дані раніше проведених досліджень, присвячених оцінці економічної доступності АТЗ, свідчать про значну частку препаратів з цієї групи, що є мало доступними для українського пацієнта [2]. Проте в раніше проведених дослідженнях не проводилась оцінка економічної доступності антитромботичної терапії ГКС.

Метою цієї роботи є оцінка економічної доступності антитромботичної терапії ГКС.

Об'єкти та методи дослідження. Для вирішення поставленої мети були використані методи: інформаційного пошуку, узагальнення, порівняльного, ретроспективного аналізу інформаційних джерел, зокрема, реєстру лікарських препаратів інформаційно-пошукової системи Compendium on-line, що дозволило визначити асортимент міжнародних непатентованих назв (МНН) та торгових назв (ТН) АТЗ, представлених на фармацевтичному ринку України. Роздрібні ціни на ЛП були визначені за даними інформаційно-пошукової системи MORION. Об'єктами дослідження були нормативні документи, що окреслюють аспекти надання медичної допомоги хворим з ГКС, а саме: Уніфікований клінічний протокол медичної допомоги хворим на ГКС з елевацією сегмента ST (Наказ МОЗ України № 455 від 02.07.2014) [5], адаптована клінічна настанова по веденню хворих з ГКС [1], а також антитромботичні ЛЗ для лікування ГКС. З метою оцінки економічної доступності антитромботичної терапії ГКС розраховували показник адекватності платоспроможності населення (Ca.s.) - співвідношення вартості місячного курсу фармакотерапії до середньомісячної заробітної плати середньостатистичного українця, що виражене у відсотках. Значення розміру середньої заробітної плати за 2014 рік знаходили на сайті: www.ukrstat.gov.ua [3]. Розмір середньої місячної заробітної плати за 2014 рік становив 3470 грн.

Результати дослідження. Аналіз економічної доступності курсу

антитромботичної фармакотерапії ГКС з використанням різних ТН ЛП за показником адекватності платоспроможності (Ca.s.) показав, що лікування з використанням більшої половини ТН ЛП, а саме 51%, є високодоступним (Ca.s.<5%), 10% ТН ЛП є середньодоступним (5%<Ca.s.<15%) і 39% ТН ЛП є малодоступним (Ca.s.>15%) для середньостатистичного українця.

За даними доказової медицини антиагрегантна терапія є високоєфективною для профілактики серцево-судинних ускладнень. Для середньостатистичного українця антиагрегантна терапія з використанням ТН ацетилсаліцилової кислоти, ацетилсаліцилат лізину, клопідогрелю, ептіфібатиду є високодоступною. Антикоагулянтна терапія з застосуванням ТН феніндіону, аценокумаролу, варфарину також є високодоступною для середньостатистичного українця.

Антикоагулянтна терапія (15 діб) з застосуванням ТН ЛП з групи гепарину, є середньодоступною для середньостатистичного українського пацієнта. Фібринолітична терапія з застосуванням ТН з групи ферментів (еноксапарину, фондапаринуксу, альтеплази, тенектеплази та ін.) є малодоступною для українського пацієнта.

Зважаючи на важливість антитромботичної терапії, зокрема з застосуванням фібринолітиків, в забезпеченні виживаності пацієнтів з ГКС і подальшого сприятливого перебігу захворювання та її низьку економічну доступність, важливим завданням держави є впровадження відшкодування коштів на ці ЛЗ.

Висновки. Антитромботична терапія з використанням 40% ТН АТЗ, зокрема з групи ферментів: еноксапарину, фондапаринуксу, альтеплази, тенектеплази, є малодоступною для українського пацієнта. Враховуючи життєво важливе значення антитромботичної терапії в запобіганні смерті пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями, доцільним є впровадження державного відшкодування коштів на ці ЛЗ.

Література

1. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST» / Ю. М. Сіренко, А. В. Степаненко, А. М. Морозов та ін. – Режим доступу : <http://www.dec.gov.ua/mtd/reestr.html>
2. Адонкіна В. Ю. Оцінка економічної доступності антитромботичної терапії ішемічного інсульту / В. Ю. Адонкіна, О. Я. Міщенко // Клінічна фармація. – 2013. – Т.17, №1. – С. 8-11.
3. Державна служба статистики України [Електронний ресурс]. – Режим доступу : <http://www.ukrstat.gov.ua/>
4. Клінічна фармація: підручник / І. А. Зупанець, В. П. Черних, І. Г. Купновицька та ін. : за ред. В. П. Черниха, І. А. Зупанця, І. Г. Купновицької. - Х. : Вид-во НФаУ: Золоті сторінки, 2013. - 912 с.
5. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST» (наказ МОЗ України від 02.07.2014 № 455). – Режим доступу : <http://www.dec.gov.ua/mtd/reestr.html>