

# ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ПОРУШЕНЬ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ ТА АНАЛІЗ РИНКУ НООТРОПНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Ю. П. Дранчук<sup>1</sup>, О. Г. Бердник<sup>1</sup>, Т. Г. Кутненко<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Кафедра фармакоелекономіки*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

<sup>2</sup>*Центральна клінічна міська лікарня, м. Дружківка, Україна*

**feknfau@ukr.net**

**Вступ:** Центральна нервова система починає своє формування з ембріонального розвитку. До дванадцяти років головні відділи, що відносяться до нервової системи, повністю сформовані. До двадцяти п'яти років клітинні структури працюють на піку своїх можливостей. З сорока п'яти років активність передачі нервових імпульсів поступово знижується.

У зв'язку з виникаючими віковими змінами клітинної структури та кровопостачання головного мозку, при розвитку супутніх захворювань і появою патологій кровоносної системи мозкових відділів, ступінь засвоєння і сприйняття інформації починає зменшуватися, провокується дисфункція відділів центральної нервової системи. При виникненні таких випадків застосовуються препарати для поліпшення мозкового кровообігу та підвищення метаболізму у нейронах та когнітивних функцій.

До церебральних патологій, що супроводжуються порушенням когнітивних функцій, належать травми мозку, гостра і хронічна цереброваскулярна недостатність, енцефалопатія, нейроінфекції. З урахуванням етіології і патогенезу порушень мозкового кровообігу лікування і профілактика порушень мозкового кровообігу в першу чергу спрямовані на тонус мозкових судин, величину їх просвіту, а також на стан метаболізму мозкової тканини.

Класифікація засобів, що впливають на мозковий кровообіг, побудована з урахуванням впливу на патогенез розвитку порушень.

Профілактика і лікування порушень мозкового кровообігу повинно відбуватися при появі перших симптомів, так як прогресування таких патологій може призводити до тяжких наслідків (інсультів, старечої деменції тощо) і навіть до летального результату. З цією метою застосовується широкий асортимент лікарських засобів (ЛЗ):

- антикоагулянти та антиагреганти;
- судинорозширювальні засоби;
- ноотропні засоби.

Головним завданням роботи був аналіз ЛЗ, які впливають на метаболізм у нейронах – ноотропних препаратів.

**Мета роботи:** дослідження епідеміологічних даних, а також асортименту та цінової характеристики ноотропних ЛЗ на фармацевтичному ринку в Україні протягом 2014-2016 років, визначення кількості вітчизняних та закордонних виробників.

**Методи дослідження:** Аналіз асортименту лікарських засобів проводили протягом 2014-2016 років за даними інформаційно-пошукової системи «Моріон», яка дозволяє аналізувати асортимент, середні роздрібні ціни, кількість реалізованих упаковок ЛЗ за певний рік.

#### **Результати досліджень:**

Так, за даними ВООЗ у всьому світі щорік реєструється близько 7 млн випадків мозкового інсульту і 1,4 млн випадків черепно-мозкової травми. Серед осіб, що вижили в разі цих патологій, лише 10 % можуть повернутися до колишньої роботи. Лише 25 % осіб, які перенесли інсульт або черепно-мозкову травму (ЧМТ), задоволені якістю життя.

Аналізуючи фармацевтичний ринок ноотропних ЛЗ (група N06B) від 2014 до 2016 року в Україні було встановлено 6 МНН, на основі яких представлено 70 ТН у 2014 році, 68 ТН у 2015 році, 62 ТН у 2016 році. На українському ринку в основному переважають препарати вітчизняного виробника, не виключаючи імпорту із закордонних країн, таких як Японія, Бельгія, Венгрія, Польща, Велика Британія, Тайланд, Росія. Ціни з кожним роком зростають, в 2014 вони коли-

вались від 4,27 до 5303,40 грн, а вже в 2016 році ціна препаратів коливалась від 5,32 до 7168,31 грн. Найменш вартісним виявився ЛЗ Пірацетам (Борщаговський ХФЗ ПАО Київ, Україна), найдорожчим є препарат з групи гідролізатів та детервантів тканин Цереброкурин (Нир ООО Київ, Україна).

ЛЗ групи N06B представлені таблетованими формами, капсулами та інфузійними розчинами.

**Висновок:** Отримані дані свідчать про те, що на фармацевтичному ринку переважають препарати українського виробництва, у процентному співвідношенні це 60% вітчизняних до 40% закордонних ТН. Діапазон цін варіюється, це дає змогу пацієнту підбирати лікарський засіб по мірі своїх фінансових можливостей.

## **АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ПРОТИГРИБКОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ ЗА 2014-2016 РОКИ**

О.Ф. Зеленська, Л. В. Яковлева

*Кафедра фармакоелекономіки*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

**feknfau@ukr.net**

**Вступ.** Грибкові захворювання шкіри і нігтів - одні з найпоширеніших захворювань в дерматології. Близько 10% населення світу страждає від оніхомікозу - грибку нігтів. На грибкові захворювання шкіри страждає більш як 35% населення віком понад 40 років та майже 45% хворих на ЦД 2 типу. За статистикою, кожна третя жінка в своєму житті стикається з такою проблемою, як молочниця, або кандидоз та використовують для фармакотерапії протигрибкові засоби.

Грибкові інфекції у чоловіків виникають набагато частіше, ніж у жінок. Завдяки чоловічому гормону-тестостерону чоловіки володіють підвищеним потовиділенням. Грибкова інфекція може легко поширитися з пальця стопи або