

ИЗУЧЕНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ИММУНОСТИМУЛЯТОРОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ ЗА 2014-2017 ГОДЫ

Силаев А.А., Ткачева О.В., Белинский Д.И.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

feknfay@ukr.net

Введение. ОРВИ занимают первое место в мире среди инфекционных заболеваний и представляют серьезную медицинскую и социально-экономическую проблему для современного общества. В Украине ОРВИ ежегодно болеют более 10 млн. жителей.

Одной из важнейших задач здравоохранения Украины является рациональное применение профилактических и лечебных мероприятий, направленных на защиту населения от инфицирования ОРВИ и эффективное лечение заболевших. Лечение ОРВИ проводится в двух направлениях: повышение иммунного статуса организма и устранение симптомов простуды. Для ускорения выздоровления и нормализации параметров неспецифического иммунитета, нарушенных при ОРВИ, медицинские и фармацевтические специалисты рекомендуют применять иммуностимуляторы. Популярными группами иммуностимуляторов являются препараты интерферона, а также индукторы интерферона.

Цель исследования: анализ объемов потребления иммуностимуляторов, применяемых для лечения ОРВИ, выраженных в натуральных показателях (количестве упаковок) на фармацевтическом рынке Украины за 2014-2017 гг.

Методика исследования. Анализ объемов потребления иммуностимуляторов проводили с помощью системного анализа по данным информационно-поисковой системы «Морион», которая предоставляет ассортимент ЛС, цены, количество реализованных упаковок ЛС за определенный период времени.

Основной материал исследования. Иммуностимуляторы, применяемые при ОРВИ, по АТС классификации относятся к группе LOZA и представлены на

украинском фармацевтическом рынке на основе 4 МНН: природный интерферон α (L03A B01), интерферон альфа-2b (L03A B05), эхинацея пурпурная (L03A X22), прочие иммуностимуляторы (L03AX21). Среди последних необходимо выделить МНН тилорон, представленный на рынке под торговыми названиями «Амиксин» и «Лавомакс».

Анализ потребления иммуностимуляторов показал, что наиболее потребляемыми в натуральных показателях за 2014-2017 гг. были прочие иммуностимуляторы (L03AX21), реализация препаратов которых в 2014 г. составила 2141,30 тыс. упаковок, в 2015 г. – 2163,95 тыс., в 2016 г. – 3045,25 тыс., в 2017 г. – 2966,94 тыс. упаковок. На втором месте по потреблению были препараты эхинацеи пурпурной, потребление которых в 2014 г. составило 1577,34 тыс. упаковок, в 2015 г. – 1706,60 тыс. упаковок и затем постепенно снизилось до 990,34 тыс. – в 2016 г. и 795,14 тыс. – в 2017 г. Из группы прочих иммуностимуляторов наиболее потребляемым был индуктор интерферона – тилорон, потребление которого в 2016-2017 гг. превысило объем потребления эхинацеи (1916,39 тыс. и 1507,12 тыс. упаковок). Возросшее потребление тилорона по сравнению с эхинацеей обусловлено его скоростью развития эффекта, который наступает через 24 часа (в крови достигается максимальная концентрация 4-х интерферонов - α , β , γ и λ). В клинических исследованиях установлено, что тилорон в 5,4 раза сокращает сроки лечения ОРВИ, снижает частоту развития серьезных осложнений: пневмонии – в 3,4 раза, бронхита – в 1,8 раза. Положительный эффект от применения препаратов эхинацеи наблюдается только после 2-х недельного курса их приема.

Вывод. Лидерами по потреблению в натуральных показателях за 2014-2017 гг. были прочие иммуностимуляторы (L03AX21), а на втором месте препараты эхинацеи пурпурной. Среди прочих иммуностимуляторов наиболее потребляемыми были препараты тилорона, которые в 2016-2017 гг. превысили потребление препаратов эхинацеи. Тилорон имеет преимущества перед препаратами эхинацеи по скорости наступления эффекта.