

Мета роботи. Дослідження споживання препаратів для лікування ХОБЛ на українському фармацевтичному ринку за 2017 рік.

Методи дослідження. Аналіз споживання лікарських засобів проводили за 2017 р. за даними аналітичної системи дослідження ринку «PharmExplorer». Для відбору препаратів було використано уніфікований клінічний протокол медичної допомоги та медичної реабілітації «хронічне обструктивне захворювання легенів» (Наказ Міністерства охорони здоров'я від 27 червня 2013 року № 555).

Результати досліджень. Аналіз споживання препаратів для лікування ХОЗЛ за 2017 рік був проведений в трьох напрямках: 1. в натуральному вираженні (кількість упаковок). 2. в грошовому вираженні (тис. грн.). 3. в DDDs/1000 жителів/день.

В результаті найбільш уживаними за 2017 рік у натуральному вираженні є препарати на основі: фенспіриду - 2306454 упаковок, сальбутамолу - 1542376, амінофіліну - 974335.

До самих споживаних препаратів, що застосовуються останнім часом, відноситься Ереспал (фенспірид гідрохлорид). Багатоплановий механізм дії ереспалу включає блокування Н1-гістамінових і $\alpha 1$ -адренергічних рецепторів, а також опосередкований вплив на метаболізм арахідонової кислоти. Протизапальний ефект ереспалу сприяє поліпшенню мукоциліарного кліренсу і вирішенню кашлю, зменшує дію основних патогенетичних чинників запалення при респіраторних інфекціях, які сприяють розвитку набряку слизової оболонки бронхів, гіперсекреції слизу, гіперреактивності і обструкції бронхів. Препарат добре переноситься дітьми різних вікових груп (починаючи з 2 років) і, як правило, не викликає побічних ефектів. Найменше споживається препарат рофлуміласт. Рофлуміласт - перший представник нового класу лікарських засобів, точкою докладання якого є фермент фосфодіестерази 4 типу. Блокуючи його, новий препарат, розроблений компанією Nuscamed, ефективно контролює активність запального процесу при ХОЗЛ.

У грошовому вираженні найбільше споживаються препарати на основі фенспіриду - 176 122,9 тис. грн., сальбутамолу - 116 867,5 тис. грн. і будесоніду - 100 582,2 тис. грн.

За показником DDDs/1000/day на першому місці за споживання залишається сальбутамол з показником - 3,13 DDDs/1000/day, на другому – амінофілін (1,06) та на третьому – бекламетазон з показником споживання 0,27 DDDs/1000/day.

Висновок. Отримані дані свідчать про те, що незалежно від показників споживання, лідерами є препарати на основі фенспіриду, сальбутамолу та амінофіліну.

Матяшова Н.О., Бездітко Н.В., Герасимова О.О.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

ФАРМАКОЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА СТРУКТУРУ ТА МІНЕРАЛІЗАЦІЮ КІСТОК

feknfau@ukr.net

Вступ. Остеопороз - хронічне метаболічне захворювання, при якому відзначається прогресуюче зниження щільності кісток і підвищення їх крихкості. Згідно з даними ВООЗ, остеопороз займає четверте місце серед неінфекційних патологій (перші місця розподіляються наступним чином - захворювання серцево-судинної системи, онкологічні патології та цукровий діабет), як причина смертності та інвалідизації населення.

В останні десятиріччя проблема остеопорозу набула особливого значення внаслідок двох тісно пов'язаних демографічних процесів: різкого збільшення в популяції кількості людей літнього й старечого віку, зокрема жінок у постменопаузальному періоді життя. Частіше остеопороз уражає жінок, що пов'язано з дефіцитом естрогенів у постменопаузі, більш низьким піком кісткової маси порівняно із чоловіками. Остеопороз уражає від третини до половини всіх жінок у постменопаузальному періоді.

В Україні у жінок у віці 80–89 років остеопороз виявлено у 53%. Лікування остеопорозу являє собою непросту задачу, так як захворювання діагностується досить пізно

і має бути тривалим, оскільки терапевтичний ефект може проявитися лише після довгого лікування.

В даний час бісфосфонати є препаратами першої лінії лікування остеопорозу, для яких доведені висока терапевтична ефективність та задовільна переносимість.

Мета роботи. Проведення фармакоеконімічного аналізу застосування бісфосфонатів у пацієнок з постменопаузальним остеопорозом.

Методи дослідження. Фармакоеконімічний метод «витрати-ефективність».

Результати досліджень. В ході аналізу був проведений пошук доказів ефективності препаратів з групи бісфосфонатів: ібандронату, алендронату та стронцію ранелату для профілактики хребетних переломів при постменопаузальному остеопорозі. Для проведення непрямого порівняння були відібрані три рандомізованих клінічних дослідження: BONE, в якому вивчали клінічну ефективність ібандронату, FIT, в якому оцінювали клінічну ефективність алендронату, і SOTI, присвяченого визначенню клінічної ефективності стронцію ранелату.

Далі був проведений аналіз витрат хворих із хребетними переломами з використанням досліджуваних препаратів. Для подальшого аналізу відібрані найбільш дешеві препарати на фармацевтичному ринку України для яких і був розрахований показник «витрати-ефективність». Показник CER для алендронату склав 2318,47 грн. при ефективності лікування 47,1%; для ібандронату - 18396,58 (ефективність - 62%); для стронцію ранелату - 150602,56 (ефективність – 41%). Результати аналізу показують, що найбільш ефективним є препарат на основі кислоти ібандронової (62 %), а найбільш економічно вигідним є препарат на основі кислоти алендронової (CER = 2318,47 грн). Відповідно отримані розрахунки не дають нам можливості вибору препарату з позиції як ефективності, так і витрат.

Тому на наступному етапі ми розрахували вартість додаткової одиниці ефективності або інкрементальний показник – ICER. Результати аналізу додаткової одиниці ефективності показують, що ICER за одного ефективно пролікованого пацієнта з використанням схеми зі стронцієм ранелату дорівнює 530240 грн., а з використанням схеми з ібандронатом

Висновок. Отримані дані свідчать про те, що при менопаузальному остеопорозі призначення бісфосфонатів, зокрема ібандроната, є ефективним та економічно вигідним.

Шемченко А.С., Міщенко В.І., Тимофєєв С.В., Винник О.В., Савченко А.С.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ПАРАФАРМАЦЕВТИКІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ НЕРВОВИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В УКРАЇНІ

viktoriamischenko@ukr.net

3

6

Вступ. Дані ВООЗ свідчать, що на сьогодні у світі налічується 450 мільйонів жителів, які страждають психічними та нервовими розладами. Експерти ВООЗ прогнозують, що до 2020 р. ці захворювання займуть друге місце за поширеністю після серцево-судинних захворювань. На сьогодні 15-20% населення земної кулі періодично відчують себе в депресивному стані, 3% впродовж року хворіють на тяжку депресію. За даними МОЗ України поширеність психічних розладів у країні поступово зростає. Так ще наприкінці

2009 р. 1 171 133 особи, що складало 2,5% населення, потребували допомоги лікаря нервопатолога. А станом на 1 січня 2017 р. вже 1 673 328 жителів України перебували на обліку у зв'язку з нервовими розладами.