

дисципліни по даним анкетирования студентів більше 95% респондентів указують на високу значимість отриманих знань для майбутніх фахівців не тільки фармацевтичного факультета, але і для лікарів.

Таким чином, на сучасному етапі всім фахівцям, працюючим в системі охорони здоров'я, необхідні знання фармакоекономіки, щоб кваліфіковано орієнтуватися в різноманітності препаратів, грамотно проводити заміну одного лікарственного препарату на інший (там, де це можливо), вибирати з ряду препаратів альтернативні з урахуванням цін, оптимізувати бюджетні витрати на охорону здоров'я, раціонально використовувати лікарственные засоби з метою підвищення ефективності медичної і фармацевтичної допомоги. В даний час в умовах автономії і самостійності вузів рекомендується включити викладання основ фармакоекономіки в програму навчання студентів всіх факультетів.

Список літератури

1. Кобзарь Л.В., Алещенкова Е.Г. *Сучасна концепція фармакоекономічних досліджень. Фармація.*
2. Шобабаєва А.Р., Чеботаренко Н.А, Хименко С.В. *Фармакоекономіка. УІ. Алматы, 2016 г.*
3. Чубаров М.В., Решетов Д.Н., Дудин М.Н. *Значення фармакоекономіки в раціональному використанні лікарственных засобів. Москва, 2008, №1*

АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА СЕРЦЕВО-СУДИННУ СИСТЕМУ, НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ

О. А. Кисличенко, В. В. Процька, І. О. Журавель

Кафедра хімії природних сполук

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

cnc@nuph.edu.ua

Вступ. За даними ВООЗ у структурі захворюваності європейських країн хвороби серцево-судинної системи складають близько 48% від загального числа зареєстрованих випадків неінфекційних захворювань та є причинами понад 60% смертей в загальній структурі [2, 4, 5]. Крім того, захворювання серця та системи кровообігу є найчастішими причинами інвалідизації працездатного населення [2, 4, 5]. Це в свою чергу, має негативний вплив на демографічну ситуацію та темпи економічного розвитку країн світу. Таким чином, попередження та ефективне лікування захворювань серцево-судинної системи переросло з суто медичної в медико-соціальну проблему [2, 4, 5].

Починаючи з середини ХХ століття рівень захворюваності та смертності від серцево-судинних захворювань неухильно зростає [2, 4]. В Україні за останні 30 років рівень захворюваності на серцево-судинні патології зріс майже втричі. При цьому, частота випадків із летальним наслідком зросла майже на 50% [4, 5]. Хвороби серця та судин за даними Центру медичної статистики МОЗ України становлять близько 62% причин смерті серед дорослого населення держави серед усіх неінфекційних захворювань [2, 4].

Необхідною умовою ефективного лікування існуючих захворювань серцево-судинної системи є наявність на фармацевтичному ринку України достатньої кількості доступних та безпечних лікарських засобів спрямованої або комплексної дії [4]. Ефективним засобом одержання такої необхідної інформації є проведення маркетингових досліджень, що дає підставу для адаптації продуктивної діяльності фармацевтичних підприємств до мінливих умов вітчизняного ринку лікарських засобів [4].

Методи досліджень. Для проведення досліджень використовували дані державного реєстру лікарських засобів. Їх було узагальнено за допомогою системного підходу, маркетингового, аналітичного, структурного та статистичного методів.

Результати досліджень. Проаналізовано асортимент лікарських засобів підгруп С01 «Кардіологічні препарати», С03 «Сечогінні препарати» та С05 «Ангіопротектори» третього рівня АТС-класифікації на фармацевтичному ринку України згідно з державним реєстром лікарських засобів [1, 3].

Станом на квітень 2019 року сегмент С01 «Кардіологічні препарати» нараховує 244 препарати без урахування відмінностей дозування згідно з держреєстром [1]. Дві третини з них – це препарати вітчизняного виробництва. На фармацевтичний ринок лікарські засоби цієї підгрупи постачаються 38 вітчизняними виробниками та 46 закордонними виробниками з 23 країн світу. Головними імпортерами цього сегменту є Німеччина, Франція, Латвія та Чеська Республіка. Близько 80% найменувань у цій підгрупі – препарати на основі синтетичних діючих речовин. Крім того, у списку значиться 48 препарат на основі природних компонентів та 1 комбінований препарат. Більшість зареєстрованих препаратів цієї групи представлено у формі таблеток, капсул та ін'єкційних розчинів.

У підгрупі С03 «Сечогінні препарати» зареєстровано 121 найменування, 66% з яких припадає на препарати (31) закордонного виробника [1, 3]. Препарати підгрупи С03 «Сечогінні препарати» постачаються із 17 країн. Найбільшими імпортерами є Німеччина та Польща. Майже 90% представлених у цій підгрупі препаратів – лікарські засоби на основі синтетичних речовин, в основному, індапаміду, фуросеміду та спіронолактону. Препаратів природного походження у

списку всього 13 позицій. 81% всіх препаратів даної групи постачаються на фармацевтичний ринок у формі таблеток, майже 11% – лікарські рослинні збори.

Сегмент С05 «Ангіопротектори» включає 116 препаратів [1, 3]. Вони рівномірно представлені вітчизняними та імпортованими лікарськими засобами. Ці препарати на фармацевтичний ринок України надходять від 21 вітчизняного та 38 закордонних виробників. Найбільше препаратів цієї підгрупи ввозиться в країну з Німеччини, Франції та Італії. Зареєстровано у підгрупі С05 «Ангіопротектори» однакову кількість препаратів на основі природних та синтетичних діючих речовин – по 51 найменуванню та 14 комбінованих препаратів. За лікарськими формами без урахування дозування тут переважають таблетки (22 найменування), супозиторії (20 найменувань), капсули, мазі та ін'єкційні препарати (по 11 найменувань).

Висновки. Одержані дані дозволяють стверджувати, що у сегменті фармацевтичного ринку України аналізованих підгруп лікарських засобів, що впливають на серцево-судинну систему, має місце дефіцит препаратів на основі діючих речовин рослинного походження. Це дає підстави для розробки вітчизняних лікарських засобів для лікування захворювань серцево-судинної системи на основі біологічно активних речовин рослин.

Використана література

1. Державний реєстр лікарських засобів України. Режим доступу: <http://www.drlz.com.ua/> (Дата звернення 11.04.2019). Назва з екрану.

2. Коваленко В.М., Дорогой А.П. Серцево-судинні хвороби: медично-соціальне значення та стратегія розвитку кардіології в Україні. Український кардіологічний журнал. 2016. № 3. С. 5-14.

3. Компендіум-2018. Режим доступу: <https://compendium.com.ua/> (Дата звернення 11.04.2019). Назва з екрану.

4. Котівська А. А., Лобова І. О. Дослідження соціально-епідеміологічних показників населення України внаслідок хвороб системи кровообігу на державному та регіональному рівнях. Вісник фармації. 2012. № 4 (72). С. 62–65.

5. Слободянюк М. М., Байгуш Ю. В. Маркетинговий аналіз ринку серцево-судинних препаратів в Україні. Управління, економіка та забезпечення якості в фармації. 2016. № 1 (45). С. 72-79.

ДОСЛІДЖЕННЯ АСОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ АНОРЕКТАЛЬНОЇ ЗОНИ

І. В. Ковалевська, Є. А. Борко

Кафедра заводської технології ліків,

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна