

АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕПАТИТУ С

Волкова А.В., Ноздріна А.А., Рибалко Т.О.

Національний фармацевтичний університет

socpharm@nuph.edu.ua

На сьогодні вірусні гепатити представляють соціально-значущу глобальну проблему. Згідно з розрахунковими даними ВООЗ, у різних країнах світу вірусними гепатитами інфіковані сотні мільйонів осіб, що істотно перевищує поширеність ВІЛ-інфекції. Однак, дана проблема все ще не привернула до себе належної уваги громадськості та фахівців.

Метою нашої роботи стало проведення аналізу вітчизняного ринку лікарських засобів (ЛЗ) для лікування вірусного гепатиту С (ГС). У якості методів дослідження використовувались логічний, системно-аналітичний, порівняльний методи аналізу.

За результатами аналізу асортименту фармацевтичного ринку станом на січень 2020 року виявлено, що асортимент ЛЗ, які використовуються у фармакотерапії ГС, представлений сімома групами 4 рівня АТХ-класифікації. Відзначено, що 70% підгруп ЛЗ налічують лише одне торгове найменування. Зокрема, до таких груп відносяться J05AP01 Рибавірін (ЛЗ «Копегус», Швейцарія), J05AP07 Даклатасвір («Вірдак 60», Індія), J05AP09 Дасабувір («Вірелакір», Швейцарія), J05AP53 Омбітасвір, парітапревір та рітонавір («Вільвіо», Швейцарія), J05AP55 Софосбувір та велпатасвір («Епклюза», США). Групи J05AP08 Софосбувір і J05AP51 Софосбувір та ледіпасвір представлені на фармацевтичному ринку України чотирма ЛЗ у кожній групі.

На наступному етапі дослідження нами проаналізовано роздрібні ціни на ЛЗ для лікування ГС. Встановлено, що найвища роздрібна ціна фіксувалась для препарату «Вільвіо» групи J05AP53 – вартість добової дози становила 974,10 грн. Найнижчу ціну зафіксовано для препарату «Софген» групи J05AP08 – вартість добової дози 72,46 грн. Однак, необхідно зазначити, що останній ЛЗ відповідно до рекомендацій щодо фармакотерапії найчастіше застосовується у комбінації з іншими ЛЗ.

Таким чином, проведений аналіз показав, що ринок противірусних ЛЗ для лікування ГС в Україні має обмежений асортимент, представлений лише імпортованими ЛЗ, що пояснює відносно високу їх вартість. Можна стверджувати, що за таких умов лікування хворих на ГС залежить від своєчасних поставок ЛЗ із-за кордону та наявності у хворих коштів на лікування. Вважаємо перспективним подальше вивчення соціально-економічних аспектів фармакотерапії хворих на ГС, зокрема визначення повної вартості схем лікування.