

Аналіз за наявністю у медико-технологічних документах лікарських засобів, що застосовуються при подагрі, представлених на фармацевтичному ринку України

Штогрин В.М., Яковлева Л.В., Бердник О.Г.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
Кафедра фармакоеконіміки
ph-econom@nuph.edu.ua

Вступ. Подагра – це захворювання обміну речовин, що супроводжується запаленням. Останнє спричинене кристалізацією урату натрію в синовіальній рідині, фагоцитозом кристалів та утворенням їх депозитів у тканинах суглобів та в інших тканинах і органах. На сьогодні подагра є найбільш поширеною патологією суглобів у працездатних чоловіків, що становить 0,3 % від загальної захворюваності. Згідно з даними III Національного дослідження стану здоров'я та харчування захворюваність на подагру серед чоловіків віком старше 30 років та жінок віком старше 50 років сягає 2 %. Лікування подагри полягає у запобіганні гіперурикемії та її зниженні, а в подальшому – в опануванні клінічної симптоматики, що спричинена в окремих системах та органах кристалами уратів.

Мета роботи – провести формальний VEN-аналіз лікарських засобів (ЛЗ), що застосовуються при подагрі, представлених на фармацевтичному ринку України.

Матеріали та методи досліджень. Формальний VEN-аналіз дозволяє розділити усі лікарські засоби на життєво необхідні – V (англ. Vital – життєво важливі), які включені в ме-

дико-технологічні документи (МТД), а також, другорядні лікарські засоби – N (англ. Nonessentials – неважливі). Для проведення аналізу були використані наступні МТД: Державний формуляр ЛЗ України (ДФЛЗ), Національний перелік основних ЛЗ України, Британський національний формуляр (БНФ) та Клінічний протокол діагностики та лікування подагрично-го артриту Республіки Казахстан.

Результати досліджень. Фармакотерапія хворих на подагру полягає в призначенні лікарських засобів, що впливають на метаболізм сечової кислоти. На фармацевтичному ринку України виділяють лише три МНН, що застосовуються при подагрі: Колхіцин (лікування гострої форми подагри) та Алопуринол і Фебуксостат (лікування подагри хронічного перебігу). Виявлено, що лише одна МНН (Фебуксостат) включена в усі проаналізовані нормативні документи (табл.). Всі три МНН увійшли до БНФ та до Клінічного протоколу діагностики та лікування подагричного артриту Республіки Казахстан. До ДФЛЗ включено лише 1 МНН – Фебуксостат, до Національного переліку включено 2 МНН (Алопуринол та Фебуксостат).

Таблиця

Наявність протиподагричних ЛЗ у МТД

АТС-код	МНН	ДФЛЗ України	Нац. Перелік	Клін. протокол	БНФ
M04A	Алопуринол	N	V	V	V
M04A	Фебуксостат	V	V	V	V
M04A	Колхіцин	N	N	V	V

Висновок. Найчастіше можна рекомендувати хворим ЛЗ на основі МНН Фебуксостат, що є життєво важливими за всіма дослідженими норма-

тивними документами, та Алопуринол, який включений в три МТД. Щодо Колхіцину, який включений лише в два МТД, то він не призначається

пацієнтам з тяжкою нирковою та печінковою недостатністю, оскільки це може призвести до супресії кістково-

го мозку та нейроміопатії, а також з обережністю призначається пацієнтам похилого віку.

“

Штогрин В.М., Яковлева Л.В., Бердник О.Г. (2020). Аналіз наявності у медико-технологічних документах лікарських засобів, що застосовуються при подагрі, представлених на фармацевтичному ринку України. *Фармакоекономіка в Україні: стан та перспективи розвитку : матеріали XII наук.-практ. INTERNET-конф., м.Харків, 22 травня 2020 р.* 138-139.

”