

Аналіз за наявністю у медико-технологічних документах ін'єкційних антинеопластичних лікарських засобів сполук платини, представлених на фармацевтичному ринку України

Яковлева Л.В., Бердник О.Г., Добоні А.Б.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
Кафедра фармацевтичного менеджменту та маркетингу
allasokirchuk@gmail.com

Україна знаходиться серед держав з високим рівнем захворюваності на рак. Щорічно близько 65 тисяч осіб помирають від раку, а 140 тисяч дізнаються про свою хворобу. Один з них – рак легенів. За даними Національного канцер-реєстру захворюваність на рак легенів в Україні у 2011 році дорівнювала 38,2 на 100 тис. жіночого населення і 66,9 на 100 тис. чоловічого населення. Щорічно реєструється близько 13000 смертей. Ця патологія посідає перше місце в онкозахворюваності чоловіків у віці від 30 до 74 років. Питома вага хворих на рак легені, які не прожили 1 року з моменту встановлення діагнозу по Україні дорівнює 63,3%. П'ять років після встановлення діагнозу живуть 9,4 % хворих. Один з напрямків фармакотерапії хворих на рак легені є призначення хіміотерапевтичних (антинеопластичних) лікарських засобів та підбір найкращої схеми лікування від якої залежить вітальні функції пацієнта.

На фармацевтичному ринку України хіміотерапевтичні (антинеопластичні) лікарські засоби представлені достатньою кількістю найменувань: 3 МНН, на основі яких представлено 48 ТН у 2020 році. Найчастіше сполуки платини входять до різних моно- та полі-схем хіміотерапевтичного лікування та представлені в дослідженні.

Мета роботи: провести формальний VEN-аналіз антинеопластичних лікарських засобів (ЛЗ) сполук платини для лікування раку легенів, представлених на фармацевтичному ринку України.

Матеріали та методи. Формальний VEN-аналіз дозволяє розділити усі ЛЗ на життєвонеобхідні ЛЗ – V (англ. Vital – життєвоважливі, які включені в медико-технологічні документи (МТД)), а також, другорядні ЛЗ – N (англ. Non-essentials – неважливі). Для проведення аналізу були використані наступні МТД (нормативні): Державний формуляр ЛЗ України (ДФЛЗ) Випуск 12 2020 року; Національний перелік основних ЛЗ України, затверджений постановою №333 Кабінету Міністрів України від 25.03.2009 р.; Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Рак легенів», реєстровий № гс 2014-387 від 04.06.2014; Британський національний формуляр (БНФ) – Випуск 80 ,вересень 2020 р.

Результати та їх обговорення. Виявлено, що дві МНН: Цисплатин, Карбоплатин включені у всі проаналізовані нормативні документи. Всі 3 МНН увійшли до БНФ, ДФЛЗ, НП: Цисплатин, Карбоплатин, Оксаліплатин. До УКПМД включені 2 МНН: Цисплатин, Карбоплатин (табл.).

Проведені дослідження показали, що найчастіше необхідно використовувати препарати на основі 2 МНН: Цисплатин , Карбоплатин, які рекомендовані до використання усіма МТД. 1 МНН, яка не рекомендована Уніфікованим клінічним протоколом – Оксаліплатин , в даному захворюванні не призначається.

Таблиця

Наявність досліджуваних МНН у медико-технологічних документах

№ з/п	МНН	Державний формуляр ЛЗ України	Національний перелік	Клінічний протокол	Британський національний формуляр
1	Цисплатин (L01X A01)	✓	✓	✓	✓
2	Карбоплатин (L01X A02)	✓	✓	✓	✓
3	Оксаліплатин (L01X A03)	✓	✓	N	✓

Висновки. Найчастіше можна рекомендувати хворим ЛЗ, що є життєвоважливими за всіма дослідженими нормативними документами: Цисплатин, Карбоплатин.

Не рекомендовані для фармакотерапії раку легені – Оксаліплатин, який не входить до клінічного протоколу.