

Формальний VEN-аналіз антигістамінних засобів для системного застосування, представлених на фармацевтичному ринку України

Яковлева Л.В., Бердник О.Г., Прижелудська І.Є.
 Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
 Кафедра фармацевтичного менеджменту та маркетингу
 lraveremi4yk1992@gmail.com

Алергічна патологія – одна з актуальних проблем сучасної медицини. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, алергічні захворювання (АЗ) займають одне з перших місць в структурі захворюваності. У 20% населення Європи проявляються різноманітні алергічні реакції, а в деяких екологічно несприятливих регіонах їх кількість сягає 40-50%.

За прогнозами Європейської комісії з алергології, в XXI сторіччі на алергію може хворіти близько половини населення земної кулі. Лікування АЗ повинно бути комплексним та мати дві головні мети: контроль алергічного запалення (системна і місцева фармакотерапія) та корекція імунної відповіді (елімінація алергенів, які спричинили розвиток АЗ, і специфічна імунотерапія).

На фармацевтичному ринку України антигістамінні препарати для системного застосування представлені достатньою кількістю найменувань: 18 МНН, на основі яких представлено 170 ТН у 2020р.

Мета роботи: провести формальний VEN-аналіз антигістамінних препаратів 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: Державний формуляр ЛЗ України (ДФЛЗ), Національний перелік основних ЛЗ України, міжнародна клінічна настанова 00864 «Алергічний риніт» та Британський національний формуляр (БНФ).

Результати та їх обговорення: Дослідження МТД виявило, що жоден МНН не увійшов до клінічної настанови (табл.). Найбільша кількість МНН увійшла до Державного формуляра ЛЗ України - 10 МНН. В жоден з документів не увійшли 7 МНН. До БНФ входить 7 МНН.

Проведені дослідження показали, що найчастіше необхідно використовувати препарати на основі 1 МНН Лоратадин, який не зазначений тільки у Клінічній настанові 00864.

Не рекомендовано призначати ЛЗ Хлоропірамін, Левоцетиризин, Мебгідролін, Рупатадин, Біластин, Секвіфенадин, які не рекомендовані жодним нормативним документом.

Таблиця

Наявність досліджуваних МНН у медико-технологічних документах

№ з/п	МНН	Державний Формуляр ЛЗ України 2020р	Національний Перелік 2017р	Клінічна Настанова 00864. Алергічний риніт	Британський- Національний Формуляр 2020-2021pp
1	Дифенгідрамін	V	N	N	V
2	Клемастин	V	N	N	V
3	Диметинден	V	N	N	N
4	Хлоропірамін	N	N	N	N
5	Цетиризин	V	N	N	v
6	Левоцетиризин	N	N	N	N
7	Ципрогептадин	V	N	N	V
8	Лоратадин	V	V	N	V
9	Мebгiдролiн	N	N	N	N
10	Кетотифен	V	N	N	N
11	Акривастин	N	N	N	v
12	Фексофенадин	V	N	N	N
13	Дезлоратадин	V	N	N	V
14	Рупатадин	N	N	N	N
15	Біластин	N	N	N	N
16	Хіфенадин	V	N	N	N
17	Секвіфенадин	N	N	N	N
18	Різні препарати з антигістамінною дією	N	N	N	N

Висновки. Найчастіше можна рекомендувати хворим ЛЗ, що є життєвоважливими за всіма дослідженими нормативними документами, але в нашому випадку таких немає, тому рекомендуємо ті, що зустрічаються найчастіше, це Лоратадин. Не рекомендовано призначати ЛЗ Хлоропірамін, Левоцетиризин, Мebгiдролiн, Рупатадин, Біластин, Секвіфенадин, тому що їх немає в жодному МТД.