

## **Проблеми регулювання обігу препаратів, що використовуються у патогенетичному лікуванні хвороби Альцгеймера в Україні**

Федотова М.С., Панфілова Г.Л.

ВДНЗ «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна  
Кафедра фармації

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна  
Кафедра організації та економіки фармації  
marrykostenyan@gmail.com

**Вступ.** За умов старіння населення України питання організації ефективного лікування та соціальної реабілітації пацієнтів з хворобою Альцгеймера (ХА) вже у найближчі роки необхідно буде вирішувати комплексно.

**Матеріали та методи** досліджень. Досліджувались дані Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої), паліативної медичної допомоги «Деменція» (далі – протокол), що затверджений наказом МОЗ України від 19.07.2016 р. №736 та Національного переліку основних лікарських засобів (ОЛЗ).

**Результати** досліджень. За даними систематизація встановлено, що доведену ефективність у лікуванні ХА мають інгібітори холінестерази (ІХЕ), модулятор глутаматних NMDA-рецепторів – мемантін та центральний холіноміметик попередник ацетилхоліну – холіну альфосцерат. Як свідчать дані літератури, першим у ряду ІХЕ з доведеною клінічною ефективністю був такрин, який відноситься до групи центральнодіючих неконкуруючих оборотних ІХЕ. На даний час, у практичній медицині застосовують ІХЕ другого покоління (галантамін, ривастигмін, донепезил). До препаратів патогенетичного лікування ХА додався попередник ацетилхоліну, центральний холіноміметик, який добре проникає через гематоенцефалічний бар'єр, підвищує рівень виживаність нейронів. Це напівсинтетичний дериват фосфатидилхоліну – холіну альфосцерату. У протоколі зазначено про можливість використання у базисній терапії ХА, попередника ацетилхоліну – цитіколіну, ІХЕ – іпідокрину, нестероїдних протизапальних засобів, селегіліну, вітаміну Е та інші антиоксиданти, вітамінів групи В, статинів, екстракту гінкго білоба, нейротрофічних засобів (церебролізін, актовегін при застосуванні ІХЕ та мемантином) та інших ноотропних засобів. У складі протоколу лікування деменції представлені такі препарати як донепезил, галантамін, ривастигмін і мемантин. Зазначені препарати відсутні у складі Національного переліку ОЛЗ.

**Висновок.** Відсутність препаратів, що використовуються у патогенетичному лікуванні ХА у Національному переліку ОЛЗ потребує подальшого розгляду.