

(Clomipramine)	таблеток	естру	таблеток
Амітриптилін (Amitriptyline)	7 ЛЗ у формі таблеток	5 ЛЗ у формі таблеток	6 ЛЗ у формі таблеток
Флуоксетин (Fluoxetine)	7 ЛЗ у формі таблеток	5 ЛЗ у формі таблеток	6 ЛЗ у формі таблеток
Біпериден (Biperiden)	1 ЛЗ у формі таблеток	1 ЛЗ у формі таблеток	1 ЛЗ у формі таблеток
Леводопа + Карбидопа (Levodopa + Carbidopa)	10 ЛЗ у формі таблеток	6 ЛЗ у формі таблеток	8 ЛЗ у формі таблеток

Також, при опитуванні було з'ясовано, що впливає на рішення власників РП прийняти участь в Програмі: 44% повідомили, що це допустимий рівень оптово-відпускних цін; 36% обрали відповідь - реалізація соціальної функції та 24% це збільшення об'єму продажів ЛЗ.

Висновки: Одержані результати дослідження показали, що важливо розробити та сформувавши чіткий перелік умов та зобов'язань для всіх учасників Програми. Це дасть можливість розширити перелік ЛЗ в реєстрі програми реімбурсації та підвищити їх доступність для пацієнтів.

КЛІНІКО-ЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ АНТИНЕОПЛАСТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ МІЄЛОЇДНОГО ЛЕЙКОЗУ

Немченко А.С., Симоненко М.С.

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

кафедра організації та економіки фармації

economica@nuph.edu.ua

Вступ. Однією з найважливіших медико-соціальних проблем, що стоїть перед людством є лікування захворюваності на гострий мієлоїдний лейкоз (ГМЛ). Захворюваність усіма видами лейкемій (лейкозів) складає 13 випадків на 100000 населення на рік. Гострі лейкемії складають 1-2% від усіх випадків злоякісних новоутворень щорічно. У середньому на момент встановлення діагнозу вік пацієнтів становить близько 70 років. Пошук новітніх препаратів для ефективної та доступної фармацевтичної допомоги хворим на ГМЛ є актуальною проблемою системи охорони здоров'я й фармації.

Мета. Провести клініко-економічний аналіз застосування сучасних анти-неопластичних препаратів для лікування ГМЛ на прикладі Венкліксто «Еббві Дойчленд ГмбХ і Ко.КГ», Німеччина.

Матеріали та методи. Звіти Всесвітньої організації охорони здоров'я, Державний формуляр лікарських засобів України. Методи – аналітичний, математичний, систематизації та узагальнення.

Результати та їх обговорення. Прогноз та довгострокове виживання пацієнтів понад 65 років хворим на ГМЛ з часом поступово покращуються, в основному завдяки застосуванню підтримуючої терапії новітніми препаратами до яких відноситься венетоклакс (МНН), торгова назва лікарського засобу (ЛЗ) Венклікто. Фармакотерапевтична група: інші антинеопластичні засоби, код АТС: L01X X52.

Станом на 15.10. 2023 р. у продажу в аптеках України наявна лікарська форма та упаковка: таблетки, вкриті плівковою, оболонкою, 100 мг; № 14: по 1 або по 2 таблетки у блістері. Виробник: Еббві Айрленд НЛ Б.В. (виробництво ЛЗ), Ірландія Еббві Дойчленд ГмбХ і Ко. КГ (виробництво, пакування та тестування проміжного ексудату венетоклаксу; первинне та вторинне пакування, випуск серії готового ЛЗ), Німеччина. Венклікто є оригінальним монопрепаратом, що відноситься до рецептурних.

Препарат Венклікто включено до Державного формуляра лікарських засобів за трьома показаннями. Наказом МОЗ України № 318 від 17.02.2022 р. внесено зміни до інструкції для медичного застосування Венклікто (МНН – венетоклакс), а саме додано показання «Лікарський засіб Венклікто в комбінації з гіпометилуючим агентом показаний для лікування дорослих пацієнтів із вперше діагностованим гострим мієлоїдним лейкозом (ГМЛ), яким не може бути призначена інтенсивна хімієтерапія».

Початкова доза венетоклаксу становить 20 мг 1 раз на добу протягом 7 днів. Дозу слід поступово підвищувати до добової дози 400 мг протягом 5 тижнів (табл. 1).

Таблиця 1. Графік титрування та дози венетоклаксу для пацієнтів з ГМЛ

Тиждень	Добова доза Венклікто, мг
1.	20
2.	50
3.	100
4.	200
5.	400

Відповідно до проведених розрахунків вартість лікування Венклікто в комбінації з гіпометилуючим агентом (азациитидином або децитабіном) на рік лікування дорослого пацієнта із вперше діагностованим ГМЛ, якому не може бути призначена інтенсивна хімієтерапія, становить 4 199 013,00 грн (Венклікто + азациитидином) та 3 224 294,19 грн (Венклікто + децитабіном) (табл. 2).

Таблиця 2. Вартість терапії препаратом Венклікто в комбінації з гіпометилуючим агентом на рік лікування дорослого пацієнта із вперше діагностованим ГМЛ

Комбінації Венклікто з іншими ЛЗ	Вартість лікування на рік
з азацитидином	4 199 013,00
з децитабіном	3 224 294,19

У порівнянні – вартість застосування можливих альтернативних методів лікування у режимі монотерапії децитабіну на одного дорослого пацієнта на рік становитиме 919 460,75 грн. Проведений економічний аналіз вартості лікування ГМЛ антинеопластичним препаратом Венклікто показав, що терапія є досить високовартісною для хронічних хворих. Тому проблема доступності таких вартісних препаратів як Венклікто для онкологічних хворих вимагає розгляду актуального питання щодо можливості реімбурсації їх вартості.

Висновки. Захворюваність на ГМЛ залежить від віку і помітно зростає у пацієнтів віком понад 60 років. Терапія захворювання Венклікто в комбінації з азацитидином або децитабіном є ефективною альтернативою. Терапія на основі антинеопластичного засобу Венклікто рекомендована дорослим пацієнтам, яким не можливо призначати інтенсивну хіміотерапію. Розрахована вартість лікування хворого із вперше діагностованим ГМЛ на рік, в комбінації з гіпометилуючим агентом (Венклікто у комбінації з азацитидином) становить 4 199 013,00 грн та (Венклікто у комбінації з децитабіном) – 3 224 294,19 грн.

ОРГАНІЗАЦІЙНО-ЕКОНОМІЧНІ ПРОБЛЕМИ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З БУЛЬОЗНИМ ЕПІДЕРМОЛІЗОМ НЕОБХІДНИМИ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ

Назаркіна В.М., Сліпцова Н.А.

*Національний фармацевтичний університет,
м. Харків, Україна*

*Кафедра організації та економіки фармації
economica@nuph.edu.ua*

Вступ. Бульозний епідермоліз (БЕ) – група спадкових рідкісних (орфанних) захворювань, для яких характерним є надто вразлива шкіра та слизові оболонки, що схильні до утворення міхурів та виразок при механічній дії на шкіру. За офіційними даними, в Україні близько 300 пацієнтів з різними формами БЕ, з них 200 – діти.

Для локалізованої форми простого БЕ характерними є ураження відносно невеликих ділянок тіла (кисті, стопі). Межовий БЕ відноситься до більш тяжких форм. Так, при летальному підтипі Херлітца діагностуються посиленна ламкість шкіри, формування великої кількості міхурів та ерозій, утворення грануляцій на