

D07AA01 кортикостероїди для застосування у дерматології з низькою активністю); кладрибін – (код АТС – L01BB04 структурні аналоги пурину); алемтузумаб – (код АТС – L01X C04 моноклональні антитіла). Встановлено, що у лікуванні ХМЛ рекомендовані до застосування такі найменування препаратів: іматиніб – (код АТС – L01XX28 інші антинеопластичні препарати); гідроксикарбамід – (код АТС – L01XX05 інші антинеопластичні препарати); інтерферон-альфа – (код АТС – L03A B05, імуностимулятори); нілотиніб – (код АТС – L01XE08 інгібітори протеїнкінази); дазатиніб – (код АТС – L01X E06 інгібітори протеїнкінази); цитарабін – (код АТС – L01B C01 структурні аналоги піримідину).

Висновки. Результати проведених досліджень будуть використані у проведенні перспективних досліджень цінових характеристик ПП та доступності ліків.

## **ФАРМАКОЕКОНОМІЧНА ОЦІНКА ЗАСТОСУВАННЯ ВАКЦИН «МОНОГРИППОЛ» ТА «ПАНЕЗА» У ПРОФІЛАКТИЦІ ГРИПУ**

*Немченко А.С. \*, Сімонян Л.С.*

\* завідувач кафедри організації та економіки фармації, д.ф.н., професор  
Національний фармацевтичний університет, м. Харків

Незважаючи на суттєві досягнення медичної науки в останні десятиліття, грип залишається однією з найбільш вагомих проблем людства не лише з медичної, але й з соціально-економічної точки зору. Важливим напрямком запобігання виникнення ускладнень від захворювання є вакцинація. За умов фінансової кризи та зниження платоспроможності населення необхідним постає проведення фармакоекономічної оцінки раціональності використання вакцин для профілактики грипу.

Метою дослідження є фармакоекономічна оцінка застосування вакцин, які рекомендовані ВОЗ та МОЗ України для щеплення у сезоні 2014-2015 рр., а саме МоноГриппол сусп. д/ін. 0,5 мл № 1 (Петровакс, Російська Федерація) та

Паненза сусп. д/ін. 0,5 мл № 10 (SanofiPasteurS. A., Франція). Для проведення фармакоекономічної оцінки нами були відібрані результати рандомізованого плацебо-контрольованого порівняльного дослідження, яке було проведене російськими вченими на базі ДУ «ІМН ім. І.І. Мечникова МАНУ».

Показником клінічної ефективності застосування вакцин у даному дослідженні було обрано приріст гомологічних антитіл, які запобігають інфекції або зменшують її активність. Науковцями було встановлено, що після імунізації вакциною «Панеза» приріст гомологічних антитіл в крові склав 60%, а після застосування вакцини «МоноГриппол» – 90%. За результатами проведених нами досліджень, визначено, що коефіцієнт ефективності витрат (CER), який був розрахований на 100 вакцинованих для препарату «МоноГриппол», складав 1610 грн./од. ефективності, а для вакцини «Панеза» – 2140 грн./од. ефективності.

Висновок. Таким чином, при щепленні від грипу більш доцільним, з фармакоекономічної точки зору, є використання вакцини «МоноГриппол» (Петровакс, Російська Федерація).

## **АНАЛІЗ ОСНОВНИХ ПРОБЛЕМ ВИПISУВАННЯ РЕЦЕПТІВ ЗА МІЖНАРОДНИМИ НЕПАТЕНТОВАНИМИ НАЗВАМИ ТА ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ЗАМІНИ ЛІКІВ В УКРАЇНІ**

*Немченко А.С. \*, Терещенко Л.В., Тетерич Н.В.*

\* завідувач кафедри організації та економіки фармації, д.ф.н., проф.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків

На сьогодні достатньо актуальним питанням для національних систем охорони здоров'я у всьому світі загалом, і в Україні зокрема залишається збільшення рівня витрат на лікарські засоби (ЛЗ), у тому числі й на ліки, які складають рецептурну групу. Задля вирішення даної проблеми урядами розвинених країн вживається низка конструктивних заходів, направлених на зниження витрат фармакотерапії, таких, як: