

# **АНАЛІЗ КОЕФІЦІЄНТУ АДЕКВАТНОСТІ ПЛАТОСПРОМОЖНОСТІ ПРОТИПУХЛИННИХ ПРЕПАРАТІВ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ У ХІМІОТЕРАПІЇ ХРОНІЧНИХ ЛЕЙКОЗІВ**

Немченко А.С., Ніколаєва Ю.Є.

Національний фармацевтичний університет., м. Харків, Україна

economica@ukr.net

За даними Національного канцер-реєстру у структурі захворюваності населення України на злоякісні новоутворення хронічні лейкози займають 20-22%. В даний час використовується цілий спектр інноваційних методів терапії, що дозволяють значно підвищити прогноз на стійку ремісію та якість життя пацієнтів з діагнозом хронічний лейкоз. Як свідчать результати аналізу фармацевтичного ринку в Україні, що представлені у спеціальній літературі значна кількість протипухлинних препаратів (ПП), які використовуються в хіміотерапії хронічних лейкозів та рекомендовані відповідними клінічними протоколами відноситься до імпорتنих ліків. За умов нестабільної ситуації на ринку валют в Україні та соціально-економічної кризи актуальним є аналіз динаміки коефіцієнту адекватності платоспроможності (Ca.s.), який характеризує рівень доступності того або іншого найменування ЛП.

Метою наших досліджень є розрахунок та аналіз динаміки Ca.s. упродовж 2011-2014 рр. Об'єктом досліджень стала група ПП, що рекомендована Державним формуляром (ДФ) лікарських засобів (ЛЗ) для онкогематології та представлена у клінічних протоколах лікування хронічного лімфоїдного та мієлоїдного лейкозів. До зазначеної вибірки препаратів увійшло 2 найменувань ліків (хлорамбуцил та циклофосфамід) за міжнародною непатентованою назвою (МНН). На попередньому етапі досліджень був проведений аналіз торгових найменувань препаратів, які зареєстровані в Україні та рекомендовані у лікуванні хронічних лейкозів. Було встановлено, що найбільша питома вага імпорتنих препаратів представлені в групі L01A - Алкілуючі сполуки. Зазначене й обумовило напрямок подальших досліджень динаміки показника Ca.s. Окрім даних

ДФ ЛЗ (6-го випуску) та клінічних протоколів у дослідженнях використовувалися дані пошукової системи «Моріон» (середні ціни бистри-б'юції ПП) та дані Державного комітету статистики України. У відповідності до даних ДФ ЛЗ та відповідних клінічних протоколів у хіміотерапії хронічних лейкозів з групи L01A-Алкілюючі сполуки використовуються наступні найменування препаратів за торговельною маркою (ТМ): циклофосфан (1 торговельне найменування або 11,2 % від загальної кількості представлених торгових найменувань за вибіркою досліджень); ендоксан (4 або 44,4 % відповідно); лейкеран ( 2 або 22,2 % ); алкеран ( 2 або 22,2 % ). Встановлено, що найвище значення показник Ca.s. упродовж 2011-2014 рр. для ЛП імпортного виробництва дорівнювало значенню 2,72 (Ендоксанпор. д/пінф. р-ну 0,2мг, фл. №10, «БакстерОнколодж ГмбХ», Німеччина), а найнижче – 1,12 (Ендоксанпор. д/пінф. р-ну 1г фл. №1, «БакстерОнколоджі ГмбХ», Німеччина). У сукупності вітчизняних препаратів максимальне значення показника Ca.s складало 1,16 (Ендоксанпор. д/п інф. р-ну 1г фл. №1, «Лінда Фарм», Україна), а мінімальне – 1,00 (Циклофосфанпор. д/л розч. д/л ін'єкцій по 200 мг у фл., 1 шт, ПАТ "Київмедпрепарат", Україна). Доведено, що упродовж 2011-2014 рр. для імпортних ЛЗ середнє значення показника Ca.s. планомірно збільшувалося. Так, середнє значення Ca. sy 2011р. за вибіркою препаратів складало 1,85, а в 2014 р. вже 2,05, тобто коефіцієнт зріс у 1,1 рази. Для вітчизняних препаратів збільшення середнього показника Ca.s спостерігалось у значно меншому діапазоні значень, а саме від 1,23 у 2011 р. до 1,41 за даними 2014 р.

За результатами проведених досліджень можна зробити висновок про необхідність розробки та впровадження національної програми імпортозаміщення ЛП, особливо за групами високовартісних препаратів. Крім цього, соціального значення набуває питання впровадження в практичну охорону здоров'я дієвих механізмів реімбурсації вартості споживання ЛЗ.