

етапе обосновати раціональний асортиментний портфель ИМ ЛП: к Vital (V)- життєво важливим ЛП відноситься віферон з інтервалом оцінок від 1,98 до 2,39 баллів; к Essential (E)- важливим ЛП відносяться: генферон, кипферон, лавомакс, поліоксидоній і циклоферон з інтервалом оцінок від 1,54 до 1,98 баллів; к Non- essential (N)- второстепенним ЛП відноситься іммунал з інтервалом оцінок від 1,11 до 1,54 балла.

Таким чином, результати проведеного моніторингу імуномодуляторів дозволили з позиції доказательної медицини обосновати контур ИМ ЛП для комплексної фармакотерапії захворювань репродуктивної системи. Однак розробаний перелік є рекомендаційним, так як вирішальне слово в виборі тактики фармакотерапії ЗРС залишається за лікарем-гінекологом.

## **АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА КІР В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ МЕТОДАМИ АВС-, VEN- ТА ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗІВ**

Котвіцька А.А., Кононенко О.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

[socpharm@nuph.edu.ua](mailto:socpharm@nuph.edu.ua)

Кір є соціально небезпечним та високо контагіозним інфекційним захворюванням та належить до переліку захворювань, проти яких передбачено здійснення планових щеплень згідно Національного календаря профілактичних щеплень. Однак в останні роки внаслідок недостатнього забезпечення поліклінік вакцинами, що використовуються для проведення планових щеплень, спостерігається зниження рівня імунізації проти зазначеної інфекції та ріст захворюваності.

Виходячи з вищезазначеного, метою нашого дослідження стала оцінка фармакотерапії хворих на кір в умовах стаціонару.

Під час дослідження використовувалися ABC-, VEN- та частотний методи фармакоекономічного аналізу. Згідно з їх принципами оцінку раціональності використання лікарських засобів (ЛЗ) проводять за об'ємом витрат на них (ABC-аналіз), за ступенем життєвої важливості та необхідності (VEN-аналіз), за частотою використання (частотний аналіз).

Нами проведено ретроспективний аналіз 197 історій хвороб з листами лікарських призначень пацієнтів з кором, що перебували на стаціонарному лікуванні в інфекційному відділенні міської клінічної лікарні м. Суми протягом 2013-2014 рр.

У середньому пацієнти аналізованої вибірки провели в стаціонарі 12 ліжко-днів. За цей час їм сумарно було зроблено 2543 призначення, що становить в середньому 13 на курс лікування одного хворого на кір. Проведений аналіз дозволив визначити 86 торгових найменувань ЛЗ, що становить 59 міжнародних непатентованих назв з 12 фармакотерапевтичних груп.

За результатами ABC-аналізу встановлено, що до групи А (найвитратніші ЛЗ) увійшло 10 ЛЗ за МНН, частка призначень яких становила 34,17%; група В представлена 19 ЛЗ за МНН (28,98% лікарських призначень); групу С склали 30 ЛЗ за МНН (36,85% лікарських призначень).

VEN-аналіз здійснювався нами за формальною ознакою – враховувалася наявність ЛЗ в Державному формулярі й Національному переліку основних лікарських засобів. За результатами VEN-аналізу встановлено, що найбільшу кількість серед ЛЗ складають необхідні (Essential) – 49,15%, життєво необхідні (Vital) та другорядні (Non-essential) становлять 23,73% та 27,12% відповідно.

За результатами узагальнюючого клініко-економічного аналізу, які наведено в таблиці, встановлено, що найбільша частка витрат, а саме 48,86% або 148784,34 грн припадає на ЛЗ групи А/В, кількість призначень яких становить 355 або 13,96% від загальної структури призначень. До зазначеної групи входить лише 2 ЛЗ за МНН, а саме цефтріаксон та натрію хлорид. Слід зазначити, що найбільша частка витрат припадає саме на цефтріаксон, що

пов'язано з його призначенням майже кожному хворому (частота призначень склала 187), в більшості випадків використанням високовартісних торгових назв, а саме Лораксону та Емсефу, та необхідності використання значної кількості доз зазначеного ЛЗ для курсу лікування.

Таблиця

**Результати комплексного клініко-економічного аналізу  
фармацевтичного забезпечення хворих з кором в стаціонарних умовах**

	V					E					N				
	Кількість призначень (питома вага, %)	Кількість ЛЗ		Споживання		Кількість призначень (питома вага, %)	Кількість ЛЗ		Споживання		Кількість призначень (питома вага, %)	Кількість ЛЗ		Споживання	
		За МНН	За торговими назвами	Грн.	%		За МНН	За торговими назвами	Грн.	%		За МНН	За торговими назвами	Грн.	%
A	13,96	2	7	148784,34	48,86	12,39	5	8	75336,21	24,74	7,83	3	5	18951,40	6,22
B	5,62	5	6	7516,91	2,47	19,66	10	17	25771,59	8,46	3,70	4	6	12510,69	4,11
C	7,90	7	12	2784,09	0,91	17,58	14	16	7598,89	2,50	11,36	9	9	5254,76	1,73
Разом	27,48	14	25	159085,34	52,24	49,63	29	41	108706,69	35,70	22,89	16	20	36716,85	12,06

За даними листів лікарських призначень нами було розраховано вартість фармакотерапії одного хворого, яка склала 1545,74 грн.

Таким чином, проведені нами фармакоеконімічні дослідження фармацевтичного забезпечення пацієнтів з кором продемонстрували високу вартість фармакотерапії зазначеної інфекції, необхідність використання значної кількості ЛЗ для курсу лікування, окремі з яких є досить високовартісними.

Враховуючи існування високоефективних моно- і полікомпонентних вакцин для планової профілактики кору, на нашу думку, одним з найбільш доцільних заходів покращення епідемічної ситуації щодо зазначеної інфекції є забезпечення своєчасного, ритмічного та повноцінного постачання вакцин в поліклініки для здійснення планових щеплень.