

**АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА И ДОСТУПНОСТИ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ**

Л. В. Яковлева, О. С. Цвык

Кафедра фармакоэкономики

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

ph-econom@nuph.edu.ua

Введение. Артериальная гипертензия (АГ) выявляется у 30–40% взрослого населения стран мира. Распространенность АГ в популяции с возрастом увеличивается. Осведомлены о своем заболевании только 81% больных, из них получают медикаментозное лечение – 48% и всего у 19% больных терапия обеспечивает снижение АД ниже 140/90 мм рт. ст. Антигипертензивными препаратами первой линии являются бета-адреноблокаторы (β -АБ), ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ), блокаторы кальциевых каналов (БКК), антагонисты рецепторов ангиотензина II (АРА II) и тиазидные диуретики (ТД).

Методы исследования. Анализ ассортимента, средних розничных цен, количества реализованных ЛС за 2014 год. Были использованы данные Компендиума-онлайн, а также среднерозничные цены на лекарственные средства (ЛС) по данным еженедельника «Аптека» и информационно-поисковой системы «Морион». Для анализа социально-экономической доступности ЛС был использован показатель адекватности платежеспособности (Ca.s.) – соотношение стоимости месячного курса антигипертензивной терапии и средней месячной заработной платы в Украине. Значение величины средней заработной платы в Украине за исследуемый год находили на сайте: www.ukrstat.gov.ua. Все торговые наименования ЛС были разделены на три категории: высокодоступные, значение показателя адекватности платежеспособности (Ca.s.) которых было

менее 5%, среднедоступные (Ca.s. более 5 % и менее 15 %) и малодоступные (Ca.s. более 15 %).

Результаты и обсуждение. При проведении анализа фармацевтического рынка Украины за 2014 год было установлено, что антигипертензивные препараты первой линии представлены в широком ассортименте: β -АБ на базе 8 МНН представлено 143 торговых наименований (ТН); иАПФ – 10 МНН и 174 ТН; БКК – 8 МНН и 142 ТН; АРА II – 6 МНН и 138 ТН; ТД – 1 МНН и 3 ТН. По результатам исследования установлен диапазон розничных цен на ЛС, которые варьируют в зависимости от фармакологической группы: β -АБ (3,64 – 246,72 грн); иАПФ (3,66 – 155,13 грн); БКК (3,65 – 1601,26 грн); АРА II (7,16 – 525,70 грн); ТД (9,17 – 38,50 грн). Самым дешевым является препарат отечественного производства Атенолол (кардиоселективный β -АБ второго поколения, в форме табл. 0,05 г №20). Наиболее дорогой ЛП – Нимотоп® (р-р инф. 10 мг фл. 50 мл, с п/э соед. трубкой д/инфузомата, №5) из группы БКК.

Практически все анализируемые ЛС являются высокодоступными (показатель Ca.s. $\leq 5\%$) за исключением β -АБ карведилола, иАПФ эналаприлата, БКК нимодипина и нитрендипина, АРА II вальсартана. Данные ЛП являются среднедоступными (Ca.s. более 5 % и менее 15%).

Вывод. Лекарственные средства первой линии для лечения АГ: β -адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы кальциевых каналов, антагонисты рецепторов ангиотензина II и тиазидные диуретики, на фармацевтическом рынке Украины представлены в широком ассортименте. Большинство ЛП являются высокодоступными для украинского потребителя, так как значение показателя адекватности платежеспособности для них составляет меньше 5% и только несколько ЛП (карведилол, эналаприлат, нимодипин, нитрендипин, вальсартан) относятся к категории среднедоступных – показатель адекватности платежеспособности для них составляет больше 5%.