

Стосовно України можна стверджувати, що ця проблема є достатньо актуальною й потребує широкого дослідження.

**Кубарєва І.В., Кононенко О.В., Воропасва М.О.**

*Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна*

**Аналіз сучасного стану державного фінансування забезпечення вакцинами для планової вакцинопрофілактики дітей в Україні**

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

На сьогодні проблема вакцинації дитячого контингенту населення, який вважається найбільш сприйнятливим до інфекційної захворюваності, є особливо гострою. Основною причиною загострення цієї проблеми в Україні виступає неналежний рівень державного фінансування забезпечення потреби у вакцинах.

Саме тому метою нашого дослідження став аналіз сучасного стану державного фінансування забезпечення вакцинами для планової вакцинації дітей в Україні на прикладі комбінованої кашлюково-дифтерійно-правцевої вакцини.

Розрахований рівень задоволення потреби у зазначеній вакцині протягом 2009-2015 рр. наведено на рисунку 1.



Рис. 1. Аналіз державного забезпечення потреби у вакцині для профілактики дифтерії, правцю та кашлюку протягом 2009-2015 рр.

Як показують результати аналізу, рівень забезпечення потреби в комбінованій вакцині для профілактики дифтерії, правцю та кашлюку протягом 2009-2015 рр., є досить нестабільним. Найменше значення рівень задоволення потреби мав у 2013 р. – 34,93%, найвище значення спостерігалось у 2015 р. – 128,42%.

Таким чином, проблема налагодження державного фінансування у забезпеченні вакцинами для планової вакцинопрофілактики дітей потребує першочергового вирішення, що дозволить досягнути належного рівня охоплення профілактичними щепленнями та попередити інфекційну захворюваність в майбутньому.

**Левицька О.Р.**

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,  
Львів, Україна*

**Антигіпертензивні лікарські засоби у профілактиці гострих порушень мозкового кровообігу: фармакоеконічний аспект**

[levytska.oksana@gmail.com](mailto:levytska.oksana@gmail.com)

Підвищений артеріальний тиск (АТ) є найбільш розповсюдженим фактором ризику гострих порушень мозкового кровообігу та їх найважчих проявів - інсультів. З 15 млн. випадків інсульту, за даними ВООЗ, у 12,7 млн. випадків причиною є артеріальна гіпертензія (АГ). Разом з тим, АГ відноситься до модифікованих факторів ризику розвитку інсульту. Тому ефективне лікування підвищеного АТ може запобігти виникненню різних серцево-судинних подій, у тому числі первинних та повторних інсультів. Оскільки контроль АТ пов'язаний з постійним вживанням антигіпертензивних лікарських засобів (АГЛЗ), важливим є вибір клінічно та економічно ефективної стратегії лікування. Це, в свою чергу, дасть можливість зменшити тягар інсульту як для пацієнтів, так і системи охорони