

АНАЛІЗ ДОСТУПНОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ЛЕЙКОЗІВ

Немченко А. С., Ніколаєва Ю. Є.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

За правом однією з найнебезпечніших у світі медико-фармацевтичних та соціально-економічних проблем можна назвати злякисні новоутворення. Хронічні лейкози були та залишаються однією з актуальних проблем сучасної системи охорони здоров'я та фармації. Незважаючи на те, що на даний час досить добре розвинуті методи діагностики і лікування різних видів лейкозів, залишається високою рівень онкологічних захворювань, що не дозволяє істотно знизити смертність і поліпшити якість життя пацієнтів.

Питання доступності та високоякості препаратів для лікування новоутворень залишається також однією з важливих соціальних проблем. Тому, за умов соціально-економічної кризи та нестабільної ситуації на ринку валют в Україні актуальним є аналіз динаміки коефіцієнту адекватності платоспроможності, який характеризує рівень доступності того або іншого найменування лікарського засобу (ЛЗ).

Метою наших досліджень став аналіз динаміки коефіцієнта адекватності платоспроможності ЛЗ для лікування лейкозів в період з 2011 по 2016 (травень) рр.. У дослідженні використовувалися статистичний, логічний і методи маркетингового аналізу фармацевтичного ринку.

Об'єктом були обрані дані протоколів надання медичної допомоги хворим зі спеціальності «Гематологія», дані Державного формуляру ЛЗ, а також дані інформаційно-пошукової системи «Моріон» та спеціальної літератури, у якій представлені дані з аналізу сучасних методів лікування хронічних лейкозів в Україні та закордоном. Обробка статистичної інформації здійснювалася за допомогою сучасного програмного забезпечення.

На підставі обробленої інформації нами була сформована вибірка протипухлинних препаратів (ПП), у яку увійшло 80 ЛЗ за торговельною назвою. Препарати були розділені на 6 груп відповідно до системи АТС (Anatomical Therapeutic Chemical classification system) класифікації. Так, до групи L01A – Алкілюючі сполуки увійшло 9 (11,25%) ПП, в т.ч. 2 (2,5%) вітчизняного виробництва; у групу L01B – Антиметаболіти - 16 (20,0%) найменувань ПП іноземного виробництва; до групи L01C - Алкалоїди рослинного походження та інші препарати природного походження - 8 (10,0%) препаратів іноземного виробництва; у групі L01D – Цитоксичні антибіотики і споріднені препарати представлено - 12 (15,0%) найменувань ПП, в т.ч. 1 (1,25%) препарат вітчизняного виробництва; в складі групи L01X – Інші антинеопластичні засоби - 21 (26,25%) ЛЗ іноземного виробництва; а у групі L03A – Імуностимулятори - 14 (17,5%) найменувань ПП, в т.ч. 5 (6,25%) вітчизняних ліків.

Наступним етапом став розрахунок коефіцієнта адекватності платоспроможності (Ca.s.). Згідно аналізу офіційної літератури, значення показника адекватності платоспроможності ЛЗ в межах від 1 до 5 є задовільним (Ca.s.≤5). Таким, чином при розрахунку Ca.s. було виявлено, що у групі L01A – Алкілюючі сполуки показник варіював від 1,20 до 3,28; у групі L01B – Антиметаболіти від - 22,34 до 66,23; у групі L01C – Алкалоїди рослинного походження та інші препарати природного походження від 6,38 до 15,07; у групі L01D – Цитоксичні антибіотики і споріднені препарати від 17,55 до 26,20; у групі L01X – Інші антинеопластичні засоби від 10,08 до 71,23; та у групі L03A - Імуностимулятори від 0,43 до 5,12. Вочевидь, що значення даного показника в період з 2011 по 2016 рр. (травень) постійно варіює в бік збільшення.

Отже, підбиваючи підсумки аналізу, встановлено, що значна частина ЛЗ, яка використовується в терапії хронічних лейкозів, відноситься до імпортних препаратів. Одним з напрямків вирішення даної проблем є введення національної програми імпортозаміщення ЛЗ, до яких, з повною мірою відповідальності відносяться протипухлинні ліки.