

**Котвіцька А.А., Волкова А.В., Горецька І.В.**

*Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна*

**Дослідження рівня фармацевтичної допомоги хворим, які потребують трансплантації печінки**

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

З початку свого формування трансплантологія, як наука, поставила низку питань медико-біологічного, правового, етичного, економічного характеру, вирішення яких потребує залучення усіх учасників суспільного життя держави. Сьогодні у світі виконується понад 50 тисяч органних трансплантацій на рік, однак, відомо, що проблема повноцінного задоволення потреби усіх хворих, які порубують трансплантації органів, є нагальною для багатьох країн світу.

Метою нашого дослідження стало проведення аналізу стану фармацевтичної допомоги хворим, які потребують трансплантації печінки, на базі Національного Інституту хірургії та трансплантології імені О.О. Шалімова з використанням методів контент-аналізу, порівняльного, логічного, математичного аналізу.

За останні 10 років в Україні виконано більше 900 трансплантацій нирки, печінки, серця, підшлункової залози, з них 41,5% проведено у Національному Інституті хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова. Нами проведено аналіз асортименту аптеки, яка забезпечує пацієнтів Інституту лікарськими препаратами, витратними матеріалами, шовними матеріалами тощо.

Встановлено, що серед необхідних товарів, які використовуються для забезпечення трансплантації печінки від живого родинного донора та забезпечення пацієнтів у ранньому післяопераційному періоді з частковим урахуванням можливих ускладнень для однієї пари (донор-реципієнт), найбільш чисельною є група лікарських препаратів (ЛП) (40 найменувань препаратів з 25 фармакотерапевтичних груп АТХ-класифікації третього

рівня). Визначено, що виробниками з України забезпечується 50% асортименту від потреби. Шовні матеріали представлені 20 найменуваннями виробництва фірми «Ethicon» (США). Асортимент витратних матеріалів нараховує 49 найменувань, серед яких 42% вітчизняного виробництва.

За результатами аналізу встановлено, що за роздрібними цінами станом на 01.01.2015р. загальна сума витрат на перші етапи трансплантації склала 355,61 тис. грн, серед яких найбільша частина – це витрати на ЛП(71% від усієї суми). Станом на початок 2017 р. дана частина витрат збільшилась майже на 2% у загальній сумі і становила 309,12 тис. грн. Найбільш витратними серед усіх препаратів стали засоби групи інгібіторів фібринолізу (більше 55% від усієї суми на препарати), які представлені одним найменуванням – «Гордокс 100000» №25 виробництва «Гедеон Ріхтер» (Угорщина), роздрібна ціна упаковки якого становить 5717,0 грн., а потреба – 30 упаковок.

Також значну частину витрат становлять препарати груп кровозамінників перфузійних розчинів та інгібіторів кальциневрину (на придбання ЛП даних груп витрачається майже 30% від загальної суми). Сума витрат на шовні та витратні матеріали становить майже 115 тис. грн.

Відповідно до Постанови КМУ від 23.08.2016 р. № 577«Про затвердження переліку лікарських засобів та медичних виробів, які закуповуються на підставі угод (договорів) щодо закупівлі із спеціалізованими організаціями, які здійснюють закупівлі за напрямами використання бюджетних коштів у 2016 році за бюджетною програмою 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» для проведення трансплантацій передбачено закупівлю ЛП лише груп антинеопластичних засобів, імунодепресантів, імуносупресантів і противірусних засобів, тому можна стверджувати, що потреба у найбільш витратних групах ЛП покривається за рахунок власних коштів пацієнтів.

Також нами визначено, що запланованої для закупівлі кількості ЛП вистачає для задоволення потреби хворих у середньому на 30%, а покриття потреби у виробках медичного призначення становить у середньому 26,7%, при цьому передбачено закупівлю переважно діагностичних наборів для визначення концентрації циклоспорину А і такролімусу.

Таким чином, результати аналізу стану фармацевтичного забезпечення хворих, які потребують трансплантації печінки, свідчать про фізичну й економічну обмеженість фармацевтичної допомоги для даної категорії хворих через наявність на ринку тільки високовартісних ЛП закордонного виробництва і недостатнє державне фінансування галузі охорони здоров'я. Враховуючи сучасні тенденції створення національної стратегії розвитку галузі охорони здоров'я в Україні, перегляд нормативно-правових актів щодо питань надання фармацевтичної допомоги різним категоріям хворих, які потребують трансплантації, є першим кроком до врегулювання системи медичної допомоги у галузі трансплантології і підвищення її рівня

**Котвіцька А.А., Коробова Є.С.**

*Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна*

**Клініко-економічний аналіз фармацевтичного забезпечення дітей раннього віку з гострим простим бронхітом на територіальному рівні**  
[socpharm@nuph.edu.ua](mailto:socpharm@nuph.edu.ua)

Проблема гострих запальних захворювань органів дихання, зокрема гострого простого бронхіту (ГПБ), серед дітей раннього віку викликає особливе занепокоєння у фахівців галузі охорони здоров'я та лікарів-педіатрів у зв'язку зі значною поширеністю (250 випадків на 1000 дітей відповідного віку) та невпинним зростанням кількості хворих останніми роками. Відповідно офіційним даним медичної статистики захворюваність на ГПБ серед дітей раннього віку за останні десять років зросла у 3,6 разів.