

**АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ
ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ
НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ**

Герасимова О. А., Нуриддинов Ахадхон

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

ph-econom@nuph.edu.ua

Введение. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки является одним из наиболее распространенных гастроэнтерологических заболеваний во многих странах мира, в том числе и в Украине. Медико-социальное значение заболевания обусловлено хроническим рецидивирующим течением, возможностью развития тяжелых осложнений, а также значительными затратами на лечение. *Helicobacter pylori* является одной из ведущих причин возникновения заболевания. Поэтому антихеликобактерную терапию (АХТ) считают стандартом лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с *Helicobacter pylori*.

Цель исследования: провести анализ ассортимента лекарственных средств (ЛС), которые включают в схемы АХТ язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, на фармацевтическом рынке Украины.

Методики исследования. Для достижения поставленной цели исследования были использованы структурный, логический, сравнительный и маркетинговый методы. Ассортимент ЛС (ингибиторов протонной помпы, антагонистов H_2 -гистаминовых рецепторов, антибактериальных средств, препаратов висмута) для АХТ язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в Украине определяли, используя систему исследования рынка «PharmXplorer» компании «Морион» (по состоянию на декабрь 2017 года). В исследование включали только монопрепараты в виде таблеток и капсул.

Основной материал исследования. На фармацевтическом рынке Украины в 2017 году было представлено 6 международных непатентованных

названий (МНН) (омепразол, пантопразол, лансопразол, рабепразол, эзомепразол, дексланспразол) ингибиторов протонной помпы, 2 МНН (ранитидин, фамотидин) антагонистов Н₂-гистаминовых рецепторов, 6 МНН (амоксициллин, кларитромицин, левофлоксацин, метронидазол, тетрациклин, тинидазол) антибактериальных средств и 1 МНН (висмута субцитрат) препаратов висмута. Количество их торговых наименований (ТН) составляло, соответственно, 92 ТН, 24 ТН, 102 ТН и 6 ТН. Среди ингибиторов протонной помпы наибольшее количество ТН установлено у пантопразола (35 ТН), антагонистов Н₂-гистаминовых рецепторов – у ранитидина (14 ТН), антибактериальных средств – у левофлоксацина (43 ТН).

Доля ЛС отечественного производства составляет 33 % (74 препарата). Количество предложений на рынке импортных ЛС превышает предложения отечественных компаний-производителей почти в 2 раза. Только среди антагонистов Н₂-гистаминовых рецепторов и препаратов висмута преобладали препараты отечественных производителей. Ингибиторы протонной помпы езомепразол и дексланспразол, антибактериальный препарат тинидазол в 2017 году не были представлены в Украине ТН отечественного производства.

Диапазон цен на упаковку исследуемых препаратов был широким: ингибиторов протонной помпы – от 8,96 до 514,12 грн., антагонистов Н₂-гистаминовых рецепторов – от 3,62 до 152,65 грн., антибактериальных средств – от 6,20 до 839,00 грн., препаратов висмута – от 69,52 до 377,61 грн. Это дает возможность проведения при необходимости генерической замены ЛС и может существенно влиять на стоимость курса лечения.

Вывод. Лекарственные средства для АХТ язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки были представлены в Украине в 2017 году в широком ассортименте, имели достаточно широкий диапазон цен за упаковку для выбора ЛС как с позиций его эффективности и безопасности, так и экономической целесообразности.