

Дослідження обсягів споживання імуносупресивних лікарських засобів в Україні

Ногачевська Г.В., Ткачова О.В.

Національний фармацевтичний університет

Кафедра фармакоелекономіки

(м. Харків, Україна)

anya_boyko04@ukr.net

Вступ. Імуносупресія це ослаблення імунітету з тієї або іншої причини. Імуносупресія буває фізіологічною (необхідною в певних ситуаціях для організму, наприклад при вагітності), патологічною (при різних хворобах, наприклад СНІД, променева хвороба) і штучною, викликану прийомом ряду імуносупресивних засобів (при трансплантації органів і тканин). Штучна імуносупресія створюється прийомом імуносупресивних засобів: глюкокортикоїдів, циклоспорину А, цитостатичних агентів типу метотрексату, меркаптопурину, циклофосфаміду, азатіоприну [1]. Імуносупресори призначають для лікування тяжких аутоімунних захворювань і пригнічення реакції відторгнення трансплантата, а також для ослаблення запальних процесів неясної етіології. Дія імуносупресорів на клітини імунокомпетентної системи є неспецифічною. Вплив їх спрямований на механізми клітинного поділу і ключові етапи біосинтезу білка у різних клітинах, у тому числі імунокомпетентних [2]. Метою дослідження став аналіз споживання імуносупресорів на фармацевтичному ринку України за 2014-2016 рр.

Методи дослідження. Використовували АТС/DDD-методологію, що рекомендована ВООЗ [3]. Для окремих препаратів, що не мали значення DDD, були розраховані показники PDD (prescribed daily dose) згідно з інструкціями для медичного застосування

Отримані результати. Аналіз споживання імуносупресорів протягом 2014-2016 років показав, що найбільш споживаним препаратом з цієї групи є лефлуномід. Показники його споживання склали 0,404 у 2014 р., 0,382 у 2015 та 0,440 у 2016 роках. Така популярність лефлуноміду обумовлена широтою показань до його застосування. Відомо, що лефлуномід входить до протоколів лікування ревматоїдного артриту і псоріатичного артриту. Препарат виявляє виражену антипроліферативну, імуносупресивну і протизапальну дію, що доведено в багатьох клінічних дослідженнях [4-5].

Висновок. Згідно з отриманими результатами, лідером за споживанням серед імуносупресорів є лефлуномід, ефективність якого доведена в багатьох клінічних дослідженнях.

Використана література.

1. Чурина Е. Г., Уразова О. И. и др. «Особенности иммуносупрессии при вирусных инфекциях»/М.,2010.- С.167-196.
2. Лиджи Т. Что такое иммуносупрессия? Пер. с англ. Н. Д. Фирсовой. - М. - 2017. - С.70-90.
3. Вивчення споживання лікарських засобів за анатомо-терапевтично-хімічною класифікацією та встановленими добовими дозами : метод. рек. / А. М. Морозов, Л. В. Яковлева, А. В. Степаненко та ін. – Харків: Стиль-Іздат. - 2013. – 34 с.
4. Насонов, Е. Л. Перспективы применения лефлуномида в ревматологии. - 2004. - № 12 (20). - с. 1147–1151.
5. Чичасова Н. В. Лефлуномид в терапии ревматоидного артрита / Симпозиум «Базисная противовоспалительная терапия ревматических заболеваний». - М., 2006. - С.7.