

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МАРКЕТИНГУ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО МАРКЕТИНГУ
ТА МЕНЕДЖМЕНТУ



**МЕНЕДЖМЕНТ ТА МАРКЕТИНГ У СКЛАДІ СУЧАСНОЇ
ЕКОНОМІКИ, НАУКИ, ОСВІТИ, ПРАКТИКИ**

ЩОРІЧНИЙ ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

МАТЕРІАЛИ

**VII МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ ДИСТАНЦІЙНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

21 березня 2019 року

НФаУ

Харків 2019

УДК 615.1:339.188

М 50

(конференція зареєстрована в УкрІНТІ МОН України від 09.08.2018 р. №263)
Міжнародний індекс ISSN 2415-8593

Редакційна колегія та оргкомітет: проф. Малий В.В. (**голова**), проф. Слободянюк М.М. (**відповідальний секретар**), проф. Пестун І.В., проф. Євтушенко О.М., доц. Дорохова Л. П., доц. Ольховська А.Б., доц. Рогуля О.Ю.

М 50 Менеджмент та маркетинг у складі сучасної економіки, науки, освіти, практики: Щорічний збірник наукових робіт. Матеріали VII міжнародної науково-практичної дистанційної конференції, м. Харків, 21 березня 2019 р.) / редкол.: В.В. Малий та ін. – Харків.: Нац. фармац. ун-т, 2019. – 407 с.

ISSN 2415-8593

Щорічний збірник наукових робіт містить матеріали VII Міжнародної науково-практичної конференції науковців та практиків, що здійснюють діяльність в цілому в сфері менеджменту й маркетингу та в галузі фармації з різних країн світу.

Розглянуто сучасні досягнення та використання менеджменту й маркетингу у сучасній економіці; форм та методів викладання дисциплін організаційно-економічного й управлінського спрямування на основі теорії менеджменту та маркетингу; практичні аспекти управління виробництвом, контролем якості, реалізацією та споживанням лікарських засобів, підвищення якості фармацевтичної допомоги, управління раціональним використанням лікарських засобів та відповідальним самолікуванням.

Для широкого кола наукових, науково-педагогічних і практичних працівників, що займаються питаннями менеджменту й маркетингу та лікознавством.

М 50

УДК 615.1:339.18

Матеріали подаються мовою оригіналу.

За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.

ISSN 2415-8593

© Колектив авторів, 2019

© Національний фармацевтичний університет, 2019

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДОСТУПНОСТІ РІЗНИХ КЛАСІВ ПЕРОРАЛЬНИХ ЦУКРОЗНИЖУВАЛЬНИХ ЗАСОБІВ

Колісник Т. Є., Рубан О. А.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

kolisnyktatyana@gmail.com

Цукровий діабет (ЦД) 2 типу є одним з найпоширеніших ендокринних захворювань. Головним симптомом ЦД та одночасно тригером розвитку серйозних діабетичних ускладнень є хронічна гіперглікемія. Фармакотерапія при цьому типі ЦД заснована на прийомі пероральних гіпоглікемічних засобів (ПГЗ), які підвищують чутливість клітин організму до інсуліну та/або стимулюють його секрецію підшлунковою залозою. Втім, використання ПГЗ у якості монотерапії має обмежений термін ефективності: через 3 роки після діагностування захворювання комбінованої терапії потребують 45 % пацієнтів, а вже через 9 років ця цифра сягає 75% [1]. У зв'язку з цим важливу роль у стратегіях глікемічного контролю при ЦД 2 типу відіграє комбінована терапія із застосуванням різних класів ПГЗ, що відрізняються за механізмами дії. Тому забезпеченість населення доступними ПГЗ різних класів є необхідною передумовою для вибору оптимальної терапії у кожному конкретному випадку.

Метою дослідження була порівняльна оцінка соціально-економічної доступності різних класів ПГЗ: похідних сульфонілсечовини, бігуанідів, інгібіторів α -глюкозидази, інгібіторів дипептидилпептидази-4 (DPP-4), інгібіторів натрій-глюкозного котранспортеру 2 типу (SGLT2), меглітинідів, тiazолідиндіонів та комбінованих препаратів. Оцінку соціально-економічної доступності препаратів у даній роботі було запропоновано проводити шляхом графічного аналізу, що ґрунтувався на побудові «вартісного коридору» – області, яка утворена між графіками мінімальної та максимальної вартостей усередині кожного з класів ПГЗ. При цьому використовували вартості стандартних середніх добових доз – defined daily dose (DDD) [2], які розраховували, виходячи із середньозважених роздрібних цін ПГЗ в Україні станом на березень 2017 року [3]. Згідно даних літератури доступними вважаються препарати, витрати на які не перевищують 10% від доходів пацієнтів [4]. На період дослідження (березень 2017 року) прожитковий мінімум в Україні склав 1544 грн, а середньомісячна нарахована заробітна плата – 6752 грн [5]. Тому на графіку у вигляді прямих ліній відмічали межі на рівні 10 % від величин прожиткового мінімуму та середньомісячної заробітної плати, ро-

зділених на 31 (кількість календарних днів у березні) – 4,98 грн та 21,78 грн відповідно. Результати графічного аналізу соціально-економічної доступності класів ПГЗ наведено на рисунку.

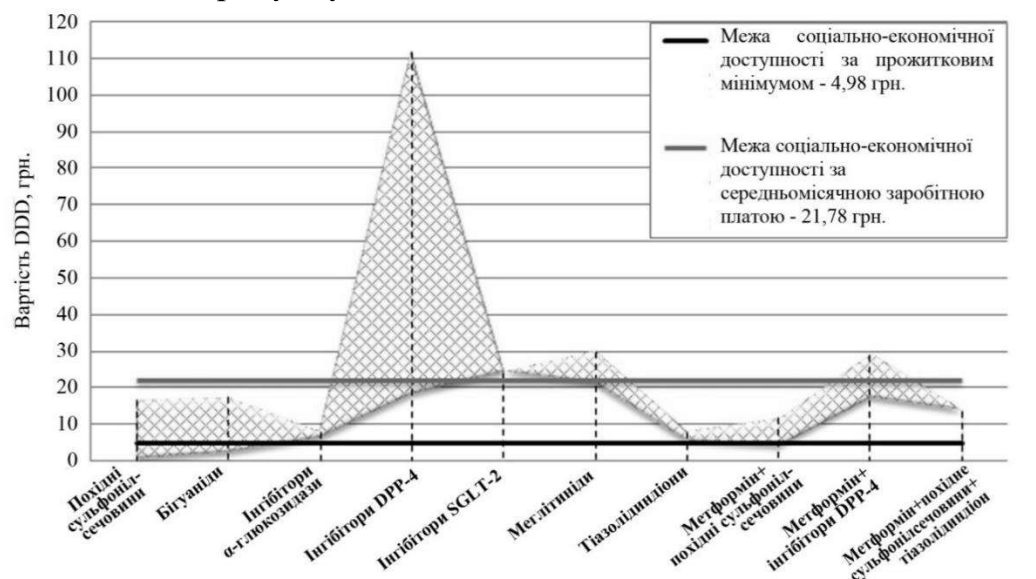


Рис. Графічний аналіз соціально-економічної доступності класів ПГЗ шляхом побудови «вартісного коридору»

Як видно з рис. 1, найменш доступними були препарати інгібіторів DPP-4, інгібіторів SGLT-2, меглітинідів та комбінацій метформіну з інгібіторами DPP-4: мінімальні вартості DDD для цих класів знаходились майже на рівні або вище межі економічної доступності, розрахованої на основі середньомісячної зарплатної плати. До економічно доступних для всіх верств населення, включаючи соціально незахищені категорії із мінімальним місячним доходом, можна віднести лише препарати похідних сульфонілсечовини, бігуанідів та їх комбінацій – їх «вартісний коридор» починався нижче межі доступності за прожитковим мінімумом. «Вартісний коридор» інгібіторів α-глюкозидази, тіазолідиндіонів та комбінації метформін+похідне сульфонілсечовини+тіазолідиндіон знаходився між зазначеними межами доступності, отже препарати цих класів були доступними для споживачів, що мають місячний дохід вище прожиткового мінімуму.

Отже, незважаючи на чималий арсенал ПГЗ, наявний на вітчизняному фармацевтичному ринку, окремі класи цих препаратів виявилися економічно недоступними для більшості хворих на ЦД 2 типу. Першою чергою, це стосувалося інноваційних засобів, представлених лише закордонними виробниками. Така ситуація значно обмежує можливість добору оптимальної терапевтичної схеми та індивідуального підходу при лікуванні хворих на ЦД 2 типу. Одержані результати свідчать про актуальність створення та впровадження у клінічну практику нових оригінальних та генеричних ПГЗ вітчизняного виробництва.

Список використаної літератури

1. Паньків В. І. Безпечність та клінічна ефективність застосування комбінованого препарату метформіну пролонгованої дії та глімепіриду. *Международный эндокринологический журнал*. 2013. № 3. С. 25–29.
2. WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. ATC/DDD Index 2017. URL: https://www.whocc.no/atc_ddd_index.
3. Компендиум. Лекарственные препараты. URL: <http://compendium.com.ua>.
4. Демидова М. А., Новицкая А. Р. Сравнительное фармакоэкономическое исследование применения трансдермальных форм эстрадиола и прогестерона для интравагинального введения (утрожестана) при лечении женщин с климактерическим синдромом. *Верхневолжский медицинский журнал*. 2013. № 1. С. 30–34.
5. Державна служба статистики України. URL: <http://www.ukrstat.gov.ua>.

СУЧАСНА БІЗНЕС-МОДЕЛЬ INTERNET ПРОСУВАННЯ ТОВАРУ	217
Літвиненко М.В., Літвиненко О.О.	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МАРКЕТИНГУ ТЕРИТОРІЙ ТА ПОДОЛАННЯ РЕГІОНАЛЬНОЇ АСИМЕТРІЇ	224
Колмакова О.М.	
АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ АДЕКВАТНОСТІ ПЛАТОСПРОМОЖНОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЯКІ ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ У ЛІКУВАННІ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА	226
Котвіцька А.А., Прокопенко О.С.	
АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ ЩОДО АСОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ДІЮТЬ НА НЕРВОВУ СИСТЕМУ	228
Малініна Н.Г.	
ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДОСТУПНОСТІ РІЗНИХ КЛАСІВ ПЕРОРАЛЬНИХ ЦУКРОЗНИЖУВАЛЬНИХ ЗАСОБІВ	231
Колісник Т. Є., Рубан О. А.	
МОНІТОРИНГ СТАНУ ПАРАФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ШАМПУНІВ З КЕТОКОНАЗОЛОМ ЗА ДОПОМОГОЮ АНКЕТУВАННЯ СПОЖИВАЧІВ	234
Немченко А.С., Міщенко В.І., Винник О.В., Марченко Ю. М.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ПОКАЗНИКІВ РИНКОВОЇ СИЛИ ТА СТАТУСУ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	236
Байгуш Ю.В., Семенів В.Д.	
МАРКЕТИНГОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ КОМБІНОВАНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА СЕРЦЕВО- СУДИННУ СИСТЕМУ	237
Бегей Н.С.	
АНАЛІЗ АССОРТИМЕНТА СЕДАТИВНИХ ЛЕКАРСТВЕННИХ СРЕДСТВ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ	239
Бетташе Абделаиз, Е.А. Рубан, Ю.С. Маслий	
ПОРІВНЯЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ АССОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ МІСЦЕВОГО ЛІКУВАННЯ	240