

(низькі витрати при випадковій частотності закупівель ПТЛЗ) включає сім ПТЛЗ за МНН, а саме: *бедаквілін* – 224%, *етіонамід* – 138%, *піразинамід* – 122%, *етамбутол* – 83%, *стрептомицин* – 50%, *офлоксацин* – 41%, *канамицин* – 33%, а загальна сума витрат склала 23736,25 тис. грн.

Висновки. Результати інтегрованого ABC/XYZ - аналізу показали, що за період 2014–2018 рр. 90% витрат припадає на категорію Z за всіма групами ABC. Вищезазначений факт свідчить про те, що значна сума витрат на закупівлю ПТЛЗ була розподілена не прогнозовано (випадково). Результати аналізу є індикаторами рівня реалізації та збалансованості надання медичної та фармацевтичної допомоги хворим на МРТБ та їх доцільно враховувати для прийняття обґрунтованих управлінських рішень при здійсненні публічних закупівель ПТЛЗ.

ОЦІНКА ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПЕПТИЧНОЮ ВИРАЗКОЮ ШЛУНКА ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ABC- ТА ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗІВ

Яковлєва Л. В., Герасимова О. О., Якименко А. І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
ph-econom@nuph.edu.ua

Вступ. Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки – одне із найбільш розповсюджених захворювань шлунково-кишкового тракту в усьому світі. Значне медико-соціальне значення захворювання обумовлено його тривалим перебігом з можливим формуванням виразок, які часто рецидивують та важко рубцюються, ризиком розвитку серйозних ускладнень, які потребують в багатьох випадках проведення оперативних втручань, значними витратами, які несе охорона здоров'я на діагностику і лікування таких пацієнтів. Вищезазначене вказує на необхідність проведення раціональної фармакоterapiї захворювання та оптимізації витрат на неї.

Мета дослідження – проведення АВС/частотного аналізу фармакотерапії пацієнтів з пептичною виразкою шлунка в стаціонарних умовах.

Методики дослідження: Для досягнення поставленої мети дослідження було проаналізовано 95 історій хвороб пацієнтів з пептичною виразкою шлунка віком від 18 до 58 років, які проходили лікування в Манція районній лікарні Служби Здоров'я Республіки Гана м. Кумасі.

Аналіз лікарських призначень пацієнтам з пептичною виразкою шлунка та структури витрат на їх фармакотерапію проводили за допомогою клініко-економічних методів: АВС- та частотного аналізів. АВС-аналіз дозволяє провести розподіл лікарських засобів за обсягом витрат на них, частотний аналіз – за частотою призначення.

Основний матеріал дослідження. За результатами аналізу історій хвороб пацієнтів з пептичною виразкою шлунка було визначено 84 торгових найменування лікарських засобів (60 міжнародних непатентованих назв) з 31 фармакологічної групи, 908 призначень лікарських засобів. Окрім пептичної виразки шлунка, в історіях хвороб пацієнтів були зазначені наступні діагнози: інфекції сечостатевої системи, малярія легкої та важкої форми, гастроентерит, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет II типу, артрит, пієлонефрит, хронічний гастроезофагіт, атеросклеротичний кардіосклероз, анемія, гострий апендицит, хронічний гепатит, пневмонія, гострі респіраторні вірусні інфекції, алкогольна інтоксикація, дегенеративна міома матки, гіперплазія простати, фурункульоз, рожисте запалення, мастит.

Згідно з принципами АВС-аналізу досліджувані лікарські засоби були розподілені на групи А, В та С. До групи А увійшли найбільш витратні торгові найменування (79,50 % коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби) – 17 препаратів; групи В – торгові найменування з помірною витратністю (14,84 %) – 20 препаратів; групи С – найменш витратні торгові найменування (5,66 %) – 47 препаратів.

Найбільша частина грошових коштів, пов'язаних з фармакотерапією досліджуваних пацієнтів, витрачалась на антибактеріальні засоби для системного застосування (33,87 % від загальної суми витрат), інгібітори протонної помпи (23,04 % витрат) та розчини електролітів (12,11 % витрат). Препарати даних груп також найчастіше призначались пацієнтам з пептичною виразкою шлунка в даній лікарні: відповідно, 28,30 % від загальної кількості призначень; 18,06 % призначень; 13,11 % призначень.

Безумовним лідером за витратами та за частотою призначень був інгібітор протонної помпи «Омроз» («Sunlight Healthcare» (Індія), р-н д/ін. 40 мг/10мл фл. № 1) – 21,76 % від загальної суми витрат, 9,69 % від загальної кількості призначень.

Висновки. Результати проведеного клініко-економічного аналізу можуть служити підґрунтям для подальшого дослідження питань щодо проведення раціональної фармакотерапії пацієнтів з пептичною виразкою шлунка та оптимізації витрат на її проведення в Манція районній лікарні Служби Здоров'я Республіки Гана м. Кумасі.

**PHARMACOECONOMIC STUDY OF THE USE
OF PROTON PUMP INHIBITORS IN THE TREATMENT OF PATIENTS
WITH CHRONIC PANCREATITIS IN UKRAINE**

Zaytseva Yu. L., El Burj Bilal

National University of pharmacy, Kharkiv, Ukraine

socpharm@nuph.edu.ua

Timely diagnosis and treatment of chronic pancreatitis (CP) is one of the most difficult. According to statistics, 10 years after the diagnosis of CP, approximately 25% of patients are forced to leave their professional activity or become disabled.