

ДОСЛІДЖЕННЯ АСОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ

Лебедин А.М., Овчинніков Д.В.

Національний фармацевтичний університет, Україна

alla_leb7@ukr.net

Поширеність бронхіальної астми (БА) залежить від ряду факторів: забруднення навколишнього середовища, інтенсивності експозиції алергенів, імунної відповіді на алерген, генетичних особливостей. У багатьох країнах спостерігається тенденція до зростання захворюваності, інвалідизації та смертності, пов'язаних з БА. Поширеність в різних країнах світу коливається від 1 до 16 % в залежності від регіону, клімату і екологічних факторів.

За даними Центру медичної статистики Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України, 2017 року в Україні захворюваність бронхіальною астмою становила 10514 тисяч хворих, з яких понад 37 тисяч – діти у віці до 18 років, на 100 тисяч дорослого населення показник захворюваності становив 30,2. Поширеність бронхіальної астми станом на 2017 рік становила 175447 (504,2 випадки на 100 тисяч дорослого населення). Щорічно бронхіальна астма вперше діагностується близько у 8 тисяч чоловік. Смертність від бронхіальної астми та астматичних станів у 2018 році порівняно з 2017 роком не змінилася та становить 0,3 на 100 тисяч населення. Статистичний аналіз хвороб органів дихання в Україні за 2018 рік у порівнянні з 2017 роком вказує на підвищення якості та ефективності діагностики захворювань органів дихання. Однак, офіційні дані значно занижені, оскільки часто БА не діагностується, особливо в разі не класичних клінічних проявів і важкого перебігу.

Дослідження асортименту лікарських засобів (ЛЗ) для лікування БА проводилося по 4 фармакологічних груп: R03AC Селективні агоністи бета-2-адренорецепторів (міжнародна непатентована назва (МНН) – Сальбутамол), R03BA Глюкокортикоїди (МНН Беклометазон), R03BA Глюкокортикоїди (МНН

Будесонід), R03AK адренергічні засоби в комбінації з кортикостероїдами або іншими препаратами, за винятком антихолінергічні засоби (МНН сальметеролу + флютиказону пропіонат). Вибір для аналізу даних фармакологічних груп обґрунтований тим, що: R03AC МНН Сальбутамол використовується для купіювання нападів бронхіальної астми і є препаратом, який входить до державної програми по лікуванню і профілактиці БА; R03BA МНН – Беклометазон і Будесонід є препаратами вибору при тривалій терапії; R03AK МНН комбінація сальметеролу + флютиказону пропіонат використовуються при довгостроковій терапії для підтримки стадії ремісії БА.

В результаті дослідження асортименту ЛЗ для лікування БА було встановлено, що по МНН Сальбутамол зареєстровано 17 торгових найменувань, МНН Беклометазон 8 найменувань і по МНН – Будесонід 20 найменувань ЛЗ, МНН Сальметеролу + флютиказону пропіонату 6 ЛЗ.

У квітні 2017 року Уряд розпочав програму «Доступні ліки». Механізм відшкодування вартості ліків (реімбурсація) поширюється на серцево-судинні захворювання, діабет II типу та бронхіальну астму. 15 серпня 2019 року МОЗ України було затверджено новий реєстр препаратів урядової програми «Доступні ліки» шостий від початку дії програми. До оновленого реєстру увійшло 254 препаратів, з них 78 є безоплатними для пацієнтів, інші – з невеликою доплатою. В новому реєстрі майже половина препаратів іноземного виробництва – 108 торгових найменувань лікарських засобів. 12 препаратів із 64 ЛЗ повністю безоплатних є іноземного виробництва. Наявність препарату у програмі залежить від рішення про його участь від виробника він має подати заявку для включення свого препарату до реєстру. Для лікування бронхіальної астми до програми «Доступні ліки» входять 3 МНН: будесонід, беклометазон, сальбутамол.

Висновки. Програма «Доступні ліки» забезпечила доступність ЛЗ для лікування БА, що використовуються для купіювання нападів та при довгостроковій терапії для підтримки стадії ремісії БА.