

Аналіз наявності препаратів для фармакотерапії деменції у медико-технологічних документах

Ткачова О.В., Деной Д.С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
Кафедра фармацевтичного менеджменту та маркетингу
tkachevaov@gmail.com

Вступ. Деменція при хворобі Альцгеймера (ХА) є найпоширенішим типом захворювання, яке зумовлене загибеллю нейронів мозку. До основних клінічних особливостей хворих на деменцію належать прогресуюче порушення поведінки, настрою, розуміння, мислення, мовлення та когнітивних функцій. Сьогодні основою фармакологічної корекції когнітивного дефіциту при ХА є інгібітори холінерастери (донепезил, галантамін, ривастигмін). Обираючи препарат для лікування деменції при ХА, лікар повинен віддавати перевагу препарату, що має виразну клінічну ефективність і разом з тим високий профіль безпеки.

Матеріали та методи досліджень. Для оцінки засобів для застосування при ХА у нормативних медико-технологічних документах (МТД) використовували формальний VEN аналіз. Наявність препаратів проводили за наступними МТД: Державний формуляр лікарських засобів (ДФЛЗУ, 12 випуск, 2020 р.), Нац. перелік основних ЛЗ України (2017 р.), уніфікований клінічний протокол медичної допомоги (УКПМД) хворим з деменцією (2016 р.), Британський національний формуляр (БНФ) (78 випуск, 2020 р.).

Результати дослідження. За результатами формального VEN-аналізу серед проаналізованих 6 МНН, що застосовуються при деменції жоден не увійшов до Нац. переліку основних ЛЗ України (2017 р.). Дані препарати мають різну доказову базу в залежності від причин деменції. Отримані результати показали, що найменшу доказову базу клінічної ефективності мають препарати МНН Листя Гінго (N06DX02), оскільки вони були відсутні у трьох МТД, окрім УКПМД хворим з деменцією (2016 р.). Донепезил, галантамін та мемантин увійшли до трьох основних МТД – ДФЛЗУ (12 випуск, 2020 р.), УКПМД хворим з деменцією (2016 р.) та БНФ (78 випуск, 2020 р.). Препарат ривастигмін був наявним у двох МТД – в УКПМД хворим з деменцією та в БНФ, а препарат іпідакрин – лише в одному МТД – у ДФЛЗУ.

Висновки. Хворим з деменцією при хворобі Альцгеймера в залежності від форми та ступеня захворювання доцільно рекомендувати препарати донепезил, галантамін та мемантин, що були наявними у трьох нормативних МТД: ДФЛЗУ (12 випуск, 2020 р.), УКПМД хворим з деменцією (2016 р.) та БНФ (78 випуск, 2020 р.).