

Аналіз за наявністю у медико-технологічних документах лікарських засобів для лікування пептичної виразки та гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби, представлених на фармацевтичному ринку України

Яковлева Л.В., Бердник О.Г., Дубовик А.А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Кафедра фармацевтичного менеджменту та маркетингу

andriy.a.dubovyk@gmail.com

Лікарські засоби для лікування пептичної виразки, ерадикації *Helicobacter pylori* та лікування гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби широко використовуються в щоденній практиці гастроентерологів. Хоча за даними МОЗ у порівнянні з 2009 р. захворюваність на пептичну виразку дещо знизилась, це захворювання є досить розповсюдженим. На фармацевтичному ринку України у 2020 році було представлено 168 ТН для лікування пептичної виразки та гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби, які створені на базі 16 МНН.

Мета роботи: провести формальний VEN-аналіз лікарських засобів для лікування пептичної виразки та гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби, представлених на фармацевтичному ринку України.

Матеріали та методи. Формальний VEN-аналіз дозволяє розділити усі ЛЗ на життєво необхідні ЛЗ — V (англ. Vital — життєво важливі, які включені в медико-технологічні документи (МТД)), а також, другорядні ЛЗ — N (англ. Non-essential — неважливі). Для проведення аналізу були використані наступні медико-технологічні документи (МТД): Державний формуляр ЛЗ України (ДФЛЗ) 13 випуск, Національний перелік основних ЛЗ України (НПЛЗУ), Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки у дорослих» (УКМД) та Британський національний формуляр (БНФ) 80 випуск.

Результати та їх обговорення. Виявлено, що два МНН: Ранітидин і Омепразол включені у всі проаналізовані нормативні документи (табл.). Пірензепін та Ребаміпід не входять до жодного з проаналізованих документів. Комбіновані набори препаратів для ерадикації *Helicobacter pylori*, такі як: Амоксицилін+Кларитроміцин+Омепразол та Кларитроміцин+Лансопразол+Тинідазол також не включено до жодного з МТД, проте слід зазначити, що УКМД та БНФ містять схеми лікування які включають ці препарати саме в такому поєднанні, і такі комбіновані набори препаратів представлені як на українському, так і європейському фармацевтичних ринках. Окремі ж компоненти цих комбінованих препаратів входять до ДФЛЗ та БНФ.

Вісмут субцитрат, представлений в українських МТД, відсутній в БНФ, натомість туди включені інші сполуки Вісмуту за тими ж показаннями до застосування. Усі інгібітори протонної помпи та блокатори H₂-гістамінових рецепторів включені до МТД.

Препарат із групи простагландинів Мізопростол в українських МТД зазначається виключно як засіб для стимулювання активності міометрію, в той час як у БНФ він включений до ЛЗ для лікування пептичної виразки.

Таблиця
Наявність досліджуваних МНН у медико-технологічних документах

Група за АТС-класифікацією	№	МНН	Державний формуляр ЛЗ України 13 2021р.	Національний перелік основних ЛЗ України 2017р.	Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки у дорослих», 2014р.	Британський національний формуляр, 80 вип. 2020р.
A02B A	1	РАНІТИДИН	V	V	V	V
	2	ФАМОТИДИН	V	N	V	V
A02B B	3	МІЗОПРОСТОЛ	V	V	N	V
A02B C	4	ДЕКСЛАНСОПРАЗОЛ	V	N	N	N
	5	ДОМПЕРИДОН +ОМЕПРАЗОЛ	N	V	N	N
	6	ЕЗОМЕПРАЗОЛ	V	N	V	V
	7	ЛАНЗОПРАЗОЛ	N	N	N	V
	8	ОМЕПРАЗОЛ	V	V	V	V
	9	ПАНТОПРАЗОЛ	V	N	V	V
A02B D	10	РАБЕПРАЗОЛ	V	N	V	V
	11	АМОКСИЦИЛІН +КЛАРИТРОМІЦИН +ОМЕПРАЗОЛ	N	N	N	N
	12	КЛАРИТРОМІЦИН +ЛАНСОПРАЗОЛ +ТИНІДАЗОЛ	N	N	N	N
A02B X	13	ВІСМУТУ СУБЦИТРАТ*	V	N	V	N
	14	ПІРЕНЗЕПІН	N	N	N	N
	15	РЕБАМІПІД	N	N	N	N
	16	СУКРАЛЬФАТ	V	N	V	V

Висновки. Найчастіше можна рекомендувати хворим ЛЗ, що входять до усіх нормативних документів, а саме Омепразол та Ранітидин. Для ерадикації *Helicobacter pylori* слід призначати не комбіновані набори препаратів, а поєднувати окремі препарати, що входять до МТД.