

Матушак М.Р.¹, Панфілова Г.Л.²

¹Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

²Національний фармацевтичний університет, м. Харків

Дослідження фармацевтичної складової клінічного протоколу лікування хворих на лімфому Ходжкіна в Україні

matushakmarta@gmail.com

У лікуванні хворих на лімфому Ходжкіна (ЛХ) хіміотерапія (ХТ) займає одне із пріоритетних місць. Тому питання ефективного фармацевтичного забезпечення хворих на ЛХ є актуальним та соціально важливим.

Мета дослідження – проаналізувати дані «Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Неходжкінські лімфоми та лімфома Ходжкіна» (наказ МОЗ України № 866 від 08.10.2013 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації мед допомоги при неходжкінських лімфомах та лімфомі Ходжкіна») на відповідність вимогам законодавчих та нормативно-правових актів, які регулюють обіг лікарських засобів (ЛЗ). У дослідженнях використовувалися загальнотеоретичні методи досліджень (історичний, порівняльний, логічний та ін.).

У ХТ хворих на різні форми ЛХ клінічними протоколами й настановами рекомендовано застосовувати 14 найменувань ЛП за МНН, серед яких 12 препаратів (доксорубіцин, блеоміцин, вінбластин, дакарбазин, етопозид, циклофосфамід, прокарбазин, вінкрестин, іфосфамід, митоксантрон, хлорамбуцил, бендамустин, месна) відносяться до групи протипухлинних препаратів (ППП), що мають алкілюючий механізм впливу на пухлинні клітини. Встановлено, що у складі *Примірного переліку основних ЛЗ (ОЛЗ) ВООЗ 22* видання (вересень 2021 р.) присутні всі найменування ППП, окрім митоксантрону. У складі Національного переліку ОЛЗ останньої редакції також був відсутній один препарат, а саме месна. Крім цього, цей препарат був також

відсутній у складі ЛЗ, які рекомендовані Державним формуляром ЛЗ 14-го видання для лікування різних форм ЛХ. За даними аналізу Державного формуляру ЛЗ 14-видання нами встановлено, що у його складі (розділ «Онкологія») у призначення щодо лікування ЛХ були відсутні вже три найменування ЛП. Це вінбластін сульфат, месна та прокарбазин. Враховуючий той факт, що дані Державного формуляру ЛЗ мають рекомендаційний характер щодо використання тих або інших найменувань ЛП, зазначений факт не може мати значного впливу на ефективність організації надання хворим на ЛХ медичної та фармацевтичної допомоги. Як бачимо, практично всі препарати, які рекомендовані клінічними протоколами та сучасними настановами для лікування хворих на ЛХ представлені у законодавчих та нормативно-правових документах, які регулюють обіг препаратів в Україні.

Далі ми проаналізували дані наказу МОЗ від 11.08.2021 р. № 1723 «Про затвердження номенклатури лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів (у тому числі медичного обладнання) та допоміжних засобів до них, що закуповуватимуться за бюджетною програмою «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру»». Зазначений наказ містить перелік ЛП, які використовуються у лікуванні онкологічних та онкогематологічних хворих.

За даними проведеного аналізу встановлено, що всі найменування ППП, які використовуються в основних та додаткових схемах ХТ ЛХ (вперше встановлений діагноз, первинно-рефрактерні та рецидивні форми) наведені у відповідній таблиці наказу МОЗ від 11.08.2021 р. № 1723. Тобто, ці препарати можуть бути закуплені за бюджетною програмою «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру».

Таким чином можна стверджувати, що важливу роль в організації ефективного фармацевтичного забезпечення хворих на ЛХ відіграє компліментарність норм й вимог, які представлені у різних законодавчих та нормативно-правових актах, що регулюють обіг ЛП в країні.