

NV, Бельгія), Хедрінг лосьйон 4 % і Лосьйон-спрей (Delta Medical Promotions AG, Велика Британія), Парастоп спрей (ТОВ Еколек, Україна) та ін. За результатами аналізу виявлено, що КЗ відпускаються у різних формах, а саме: спреї (39 %), шампуні (33 %), лосьйони (16 %), маски / муси / аерозолі / рідина на шкіру ( по 3 %). Основними виробниками досліджуваних препаратів є закордонні фірми (65 %) з 6 країн світу, а саме: Франції, Німеччини, Болгарії, Туреччини, Ізраїлю, Великої Британії. Більшість КЗ в якості активного інгредієнту містили силіконовий полімер диметикон, який ефективно пригнічує фізико-фізіологічну активність вошей, не викликає подразнювального чи кумулятивного ефекту порівняно з хімічними інсектицидами нейротоксичної дії.

Отримані результати підтверджують наявність широкого асортименту закордонних протипедикульозних КЗ на основі силіконових полімерів із механізмом фізичного впливу на паразитів та перспективу розробки і виробництва вітчизняних ЛЗ з диметиконом, у тому числі екстемпорального виготовлення.

**АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ПРИЗНАЧЕНЬ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ  
ТЕРАПІЇ, ЩО НАДАЄТЬСЯ ХВОРИМИ НА ДЕМЕЦІЮ УНАСЛІДОК  
ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА В УМОВАХ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ  
ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Федотова М.С.\*, Панфілова Г.Л.\*\*

\*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

\*\*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

[marrykostenyan@gmail.com](mailto:marrykostenyan@gmail.com)

Підвищення ефективності лікування хворих на деменцію, яка розвивається унаслідок хвороби Альцгеймера (ХА) з кожним роком набуває все більшого значення. Старіння населення є загальносвітовою тенденцією,

тому питання аналізу споживання препаратів, що використовуються у патогенетичному лікуванні цієї групи хворих в Україні мають актуальність.

Мета дослідження – провести аналіз споживання ЛЗ, які використовувалися у патогенетичному лікуванні хворих на деменцію, що розвивається унаслідок ХА.

За результатами проведеного нами встановлено, що до переліку препаратів, які використовуються у патогенетичному лікуванні хворих на деменцію при ХА відносяться ліки із таких груп – N06A-Антидепресанти; N06B-Психостимулятори; N06D-Засобів для застосування при деменції; N03A-Протиепілептичні засоби; N05A-Антипсихотичні засоби. Питома вага (%) лікарських призначень за препаратами, що представлені у цих групах дорівнює 24,81%. Тобто можна стверджувати, практично кожному четвертому пацієнту з деменцією при ХА призначались препарати патогенетичного лікування, а також ті найменування ліків, що використовуються для поліпшення некогнітивних симптомів та порушення поведінки.

За даними структурного аналізу лікарських призначень зазначеній групі пацієнтів нами встановлений вкрай непропорційний розподіл їх по вищезначеним групам: N06A-Антидепресанти (15 призначень або 2,43% від загальної кількості призначень за препаратами, що представлені у Клінічному протоколі); N06B-Психостимулятори (60 призначень або 9,72%); N06D-Засоби для застосування при деменції (234 призначень або 37,93%); N03A-Протиепілептичні засоби (15 призначень або 2,43%); N05A-Антипсихотичні засоби (293 призначень або 47,49%). Звертає на себе увагу безумовне домінування у структурі лікарських призначень займали ЛЗ із групи N05A-Антипсихотичні засоби.

У відповідності до рекомендацій, які прописані у Клінічному протоколі, препарати із зазначеної групи використовуються для фармакотерапевтичної інтервенції з метою поліпшення некогнітивних симптомів і проблемної поведінки. Безпосередньо для усунення когнітивних порушень при легких,

помірних та важких формах деменції при ХА використовуються препарати з групи N06D-Засоби для застосування при деменції. Левова частка призначень та споживання по означеній групі припадала на препарат N06DX01-Мемантин. Наприклад, обсяг споживання препаратів N06DX01-Мемантину дорівнював 84420,2 грн або 2934,314 дол. США або 15,39% від споживання ЛЗ по всіх інших групах. У структуру споживання ЛП із групи N06D-Засоби для застосування при деменції споживання по препаратах N06DX01 Мемантину становило 91,45%.

Таким чином, можна стверджувати що препарати N06DX01 Мемантину на даний час займали домінуючі позиції у фармацевтичному забезпеченні хворих з деменцією при ХА. При цьому слід зазначити, що у складі Національного переліку основних лікарських засобів, який діє на даний час відсутній жоден препарат із групи N06D-Засоби для застосування при деменції. Цей факт вказує на необхідність перегляду складу переліків ЛП, які регулюють питання обігу та компенсації вартості споживання ЛП різними верствами населення, особливо тими, які відносяться до найбільш соціально незахищених. Крім цього, у наслідок втрати якості когнітивних функцій зазначені хворі не можуть подбати самі за себе ні з фінансової, ні соціальної точок зору.

## **ПЕРШИЙ ДОСВІД УПРОВАДЖЕННЯ ГОСПІТАЛЬНОЇ ОЦІНКИ МЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В УКРАЇНІ**

Філінюк О.М., Косяченко К.Л.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Київ, Україна

[elena.filiniuk@nmu.ua](mailto:elena.filiniuk@nmu.ua)

Лікарняні заклади, як правило, є точкою входу для нових та інноваційних медичних технологій. Упровадження госпітальної оцінки медичних технологій (ОМТ) має вирішальне значення для оптимізації