

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ СПЕЦІАЛІСТІВ ФАРМАЦІЇ
КАФЕДРА ОРГАНІЗАЦІЇ, ЕКОНОМІКИ ТА УПРАВЛІННЯ ФАРМАЦІЄЮ

**ПІДГОТОВКА СПЕЦІАЛІСТІВ ФАРМАЦІЇ
В РАМКАХ КОНЦЕПЦІЇ
«НАВЧАННЯ ПРОТЯГОМ ЖИТТЯ
(LIFE LONG LEARNING)»:
НАУКА, ОСВІТА, ПРАКТИКА**

**МАТЕРІАЛИ ІV НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
ІНТЕРНЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ, ЯКА ПРИСВЯЧЕНА
ПАМ'ЯТІ ПРОФ. ТОЛОЧКО ВАЛЕНТИНА МИХАЙЛОВИЧА**

21 листопада 2025 року

**ДОСЛІДЖЕННЯ СТРУКТУРИ СПОЖИВАННЯ ДОФАМІНЕРГІЧНИХ
ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХВОРОБОЮ
ПАРКІНСОНА**

Жадько С. В., Севрюков О. В.*, Калинович Н. О.

Кафедра менеджменту, маркетингу та забезпечення якості у фармації

Кафедра організації, економіки та управління фармації*

Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації

Національного фармацевтичного університету

м. Харків, Україна

nazarkalinovic@gmail.com

Вступ. Хвороба Паркінсона (ХП), поширеність якої зростає стрімкими темпами, – це нейродегенеративна патологія, патогенез якої пов'язаний із загибеллю нейрональних клітин, що беруть участь у виробленні дофаміну. Сучасна фармакотерапія ХП базується переважно на відновленні рівня дофаміну, «платиновим» стандартом вважається леводопа. Застосування леводопи має обмеження через виникнення побічних реакцій, одним з основних ускладнень є леводопа-дискінезія. Крім того, з прогресуванням захворювання пацієнти стають менш чутливими до дофамінергічних ЛЗ і потребують вищих доз і більшої кратності застосування. Тому сучасні протипаркінсонічні ЛЗ містять леводопу з інгібіторами декарбоксілази (більш відомі як карбідопу або бензеразид) у двокомпонентних ЛЗ та леводопу, карбідопу й ентакапон – у трикомпонентних ЛЗ. На сьогодні існує низка лікарських засобів (ЛЗ) для лікування ХП, але їхня ефективність у різних пацієнтів, при різних клінічних формах та побічні ефекти є предметом постійного обговорення.

Мета дослідження. Аналіз структури споживання ЛЗ групи N04BA – Леводопа та її похідні, що застосовуються при лікуванні ХП проведено для визначення раціональності фармакотерапії ХП..

Методи дослідження. У роботі використано АТС-DDD-методологію. Проаналізовано електронну базу аптек, що входять до трьох крупних аптечних мереж України, щодо обсягів реалізації дофамінергічних ЛЗ з метою визначення частоти їх використання для лікування ХП.

Результати дослідження. Встановлено, що на рівні трьох аптечних мереж найбільшу частку в обсязі продажів у натуральних показниках (75,1%) і споживанні за DDD (69,5%) мають комбіновані ЛЗ, які містять леводопу/карбідопу. Другу позицію у структурі споживання має комбінація леводопа/бенсеразид (23,5%). Найменшим є споживання трикомпонентних ЛЗ, що містять леводопу/карбідопу/ентакапон (3,5%) і монокомпонентних ЛЗ, що містять леводопу (3,5%).

Висновки. У структурі споживання протипаркінсонічних ЛЗ на рівні трьох аптечних мереж переважають комбінації леводопи з інгібіторами декарбоксилази, що відповідає сучасним європейським клінічним рекомендаціям щодо фармакотерапії ХП. Результати дослідження свідчать про тенденцію до раціонального використання більш ефективних ЛЗ, що забезпечують триваліший клінічний ефект та кращу переносимість лікування.