



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА СОЦІАЛЬНОЇ ФАРМАЦІЇ



**«ФОРМУВАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПОЛІТИКИ:  
ПИТАННЯ ОСВІТИ, ТЕОРІЇ ТА ПРАКТИКИ»**

МАТЕРІАЛИ  
VIII Всеукраїнської науково-освітньої конференції  
з міжнародною участю

27 листопада 2025 року



Харків  
НФаУ  
2025

## **РЕЗУЛЬТАТИ ПОРІВНЯЛЬНОГО АНАЛІЗУ ПОКАЗНИКІВ ПОШИРЕНOSTІ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА В УКРАЇНІ ТА ІНШИХ КРАЇНАХ СВІТУ**

Боровець С.А., Котвіцька А.А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

[socpharm@nuph.edu.ua](mailto:socpharm@nuph.edu.ua)

Розробка напрямків підвищення ефективності фармацевтичного забезпечення пацієнтів з хворобою Паркінсона потребує використання значного обсягу інформації, перш за все, епідеміологічного характеру. Дані захворюваності, поширеності та смертності населення від хвороби Паркінсона дозволяє формувати науково обґрунтовані підходи щодо фінансового забезпечення процесу надання їм медичної та фармацевтичної допомоги. Враховуючи вище сказане, актуальним та важливим є проведення аналізу епідеміології хвороби Паркінсона в Україні, а також в інших країнах світу.

Мета досліджень полягала у проведенні порівняльного аналізу показників поширеності хвороби Паркінсона в Україні та інших країнах світу, що відрізняються за рівням соціально-економічного розвитку.

Предмет дослідження – дані поширеності хвороби Паркінсона (2021 р.), які представлені на офіційному сайті «Parkinson's disease prevalence». З метою порівняння даних поширеності хвороби Паркінсона та середньої тривалості життя були також використані дані сайту «Life Expectancy of the World Population». Всього було відібрано показників по 26-ти країнах світу. У відповідності до рівня їх соціально-економічного розвитку, а також географічної близькості до України було сформовано дві референтні групи країн. До першої увійшли країни, які належать у відповідності до класифікації Світового банку до тих, що мають доходи населення вище середнього. Це Австрія, Велика Британія, Бельгія, Ізраїль, Іспанія, Італія, Канада, Німеччина, США, Норвегія, Франція, Фінляндія, Швеція. До другої групи були віднесені Україна, а також ті держави, які розташовані географічно поряд та

мають споріднену за характером реформування модель розвитку національної системи охорони здоров'я (Болгарія, Грузія, Казахстан, Молдова, Литва, Латвія, Сербія, Словачія, Польща, Румунія, Україна, Угорщина, Чехія). У дослідженнях використовуватися загальнотеоретичні методи, а також епідеміологічні та математико-статистичні методи досліджень.

Встановлено, що у 13-ти країнах світу (перша референтна група), які мають характеризуються порівняно високими доходами населення та середньої тривалості життя людей показники поширеності хвороби Паркінсона коливалися у діапазоні від 188,1 до 494,2 особи на 100 тис. населення країни (Норвегія та Німеччина відповідно). Серед країн-лідерів за кількістю хворих представлені Іспанія, Канада, Франція, Фінляндія, Бельгія, Австрія, Італія. Ці країни мають також й порівняно високі показники середньої тривалості життя людей, але прямої залежності за цими показниками нами не встановлено. Вважаємо, що для цього необхідно використовувати більш чутливі методики математико-статистичного аналізу. У другій групі країн, до складу якої входила й Україна встановлено, що показник поширеності хвороби Паркінсона істотно відрізнявся від тих даних, які ми спостерігали у першій референтній групі країн. Так, він коливався у діапазоні значень від 78,3 (Казахстан) до 223,8 особи (Болгарія), а в Україні дорівнював 179,9 осіб на 100 тис.. Середнє значення поширеності хвороби Паркінсона в першій групі референтних країн дорівнювало значенню 329,69 осіб, а у другій – 176,93 особи на 100 тис. населення. У другій групі референтних країн значення цього показника було на 46,33% менше, ніж аналогічний дані по першій групі країн. Наявність такої значної різниці у показниках обумовлює необхідність проведення подальших досліджень за окресленою проблематикою. Тобто, в країнах, які характеризуються високими значеннями доходів населення та середньої тривалості життя показники поширеності хвороби Паркінсона були вищими, ніж у країнах другої референтної групи. Представлені результати можуть бути використанні у визначенні фінансового навантаження на національні системи охорони здоров'я задля лікування неврологічних хворих.