

УДК: 617.735

Л. В. ЯКОВЛЕВА, Д. В. БОНДАРЕНКО

*Национальный фармацевтический университет, г. Харьков*

## АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОБЛ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ И В ГОСУДАРСТВЕННОМ ФОРМУЛЯРЕ УКРАИНЫ

*По данным ВОЗ, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является 4-й лидирующей причиной смерти в мире, ежегодно от нее умирает около 2,75 млн человек. Нами был проанализирован фармацевтический рынок препаратов для лечения ХОБЛ и наличие этой группы ЛП в 6-ом издании Государственного формуляра Украины, а также определена динамика потребления данных ЛП. Согласно результатам украинские пациенты с ХОБЛ обеспечены препаратами преимущественно импортного производства. Диапазон цен позволяет выбирать ЛП, учитывая финансовые возможности пациента. В период с 2011 по 2014 год наблюдается тенденция к увеличению потребления препаратов для лечения ХОБЛ в DDDs/1000/d.*

**Ключевые слова:** анализ рынка, Государственный формуляр Украины, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), динамика потребления ЛП, АТС/DDD-методология.

### ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМЫ

По данным ВОЗ, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является 4-й лидирующей причиной смерти в мире [2,6,9,10]. Согласно определению «Глобальной инициативы по хронической обструктивной болезни легких» (GOLD – Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease), созданной по инициативе ВОЗ, ХОБЛ – широко распространенное, предотвратимое и поддающееся лечению заболевание, характеризующееся персистирующим ограничением скорости воздушного потока, которое обычно прогрессирует и ассоциировано с чрезмерно выраженным воспалительным ответом дыхательных путей и легких на воздействие патогенных частиц или газов [5].

Ежегодно от ХОБЛ умирает около 2,75 млн человек. В Европе летальность от ХОБЛ варьирует от 0,2 на 100 тыс. населения в Греции, Швеции, Исландии и Норвегии, до 80 на 100 тыс. – в Украине и Румынии [6]. Распространенность ХОБЛ, как правило, выше, чем фиксируют органы здравоохранения. Например, в США 70% больных с обструкцией дыхательных путей не получили диагноз ХОБЛ, в Испании у 78% выявленных случаев не было никакого предыдущего диагноза и только 49% людей с тяжелой формой ХОБЛ получали лечение [8,10].

### АНАЛИЗ ПОСЛЕДНИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУБЛИКАЦИЙ

По данным ВОЗ к 2020 году ХОБЛ займет 5-е место в мире по уровню социально-экономического ущерба [10]. Экономические расходы на 1 больного, связанные с ХОБЛ в три раза выше, чем на больного с бронхиальной астмой, а основная часть расходов приходится на амбулаторное лечение [6]. В связи с высокой социально-экономической значимостью и для повышения качества лечения пациентов с ХОБЛ, GOLD созданы рекомендации по лечению данного заболевания. Фармакологические группы и МНН ЛП, рекомендованных GOLD [2] для лечения ХОБЛ представлены в таблице 1.

### ВЫДЕЛЕНИЕ НЕРЕШЁННЫХ РАНЕЕ ЧАСТЕЙ ОБЩЕЙ ПРОБЛЕМЫ

Одна из проблем, связанная с ХОБЛ – отсутствие своевременного диагноза и лечения. Статистические данные не всегда соответствуют распространенности данного заболевания, а лечение – рекомендуемым стандартам. В связи с отсутствием в периодических изданиях, актуальным вопросом является изучение рынка ЛП для лечения ХОБЛ и анализ динамики потребления данных препаратов в Украине.

© Яковлева Л. В., Бондаренко Д. В., 2015

Таблица 1

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ХОБЛ

b2-агонисты	Короткодействующие	Фенотерол, Сальбутамол (альбутерол), Левалбутерол Тербуталин
	Длительнодействующие	Формотерол, Арформотерол, Индакатерол, Салметерол Тулобутерол
Антихолинергические	Короткодействующие	Ипратропия бромид, Окситропия бромид
	Длительнодействующие	Тиотропий
Комбинация короткодействующих b2-агонистов и антихолинергических препаратов в одном ингаляторе		Фенотерол/ипратропий, Сальбутамол/ипратропий
Метилксантины		Аминофиллин, Теофиллин (медленного высвобождения)
Ингаляционные ГКС		Беклометазон, Будесонид, Флутиказон
Комбинация длительнодействующих b2-агонистов и ГКС в одном ингаляторе		Формотерол/будесонид, Салметерол/флутиказон
Системные ГКС		Преднизон, Метилпреднизолон
Ингибиторы фосфодиэстеразы-4		Рофлумиласт

ФОРМУЛИРОВАНИЕ ЦЕЛЕЙ СТАТЬИ

Целью нашего исследования было изучение ассортимента ЛП для лечения ХОБЛ на фарм-рынке Украины в 2014 году, в 6-ого издания Государственного формуляра Украины (ГФУ) и определение соответствия данных лекарственных препаратов рекомендациям GOLD, анализ потребления данных препаратов пациентами с ХОБЛ в Украине за период 2012-2014 гг.

ИЗЛОЖЕНИЕ ОСНОВНОГО МАТЕРИАЛА ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе исследования были использованы дан-ные о ЛП исследовательско-поисковой системы «Лекарственные средства» компании Морион [4] и 6-е издание Государственного формуляра Украины [3]. По данным компании Морион были определены МНН и ТН ЛП, которые присутство-вали на фармацевтическом рынке Украины в 2014 году, количество препаратов импортного и отечественного производства, диапазон цены за одну упаковку ЛП, данные по объему реал-изации препаратов. Для определения объема потребления ЛП для лечения ХОБЛ использо-вали АТС/DDD-методологию – международный инструмент определения количества принятых установленных суточных доз (DDD<sub>s</sub>) ЛП с опре-делённым классификационным АТС кодом за определённый период времени. Показатель ко-личества DDDs на 1000 жителей населения за день (DDD<sub>s</sub>/1000/d) рассчитывали по формуле 1:

$$\frac{DDD_s}{1000} = \frac{DDD_s * 1000}{\text{количество жителей (тыс. особ)} * 365}$$

(1)

Для этого использовали данные о количестве проданных за год упаковок (тыс.шт), количе-стве действующего вещества в одной дозе, доз в

одной упаковке, значение DDD по данным ВОЗ. Для комбинированных препаратов, для которых отсутствовало значение DDD, использовали ЕД (единоразовую дозу) [1, 7].

Согласно результатам проведенного ана-лиза, в 2014 году на фармацевтическом рынке Украины было представлено 14 МНН и 64 ТН лекарственных препаратов, для лечения об-структивных заболеваний дыхательных путей, рекомендуемых GOLD. Из 64 ТН 56 ЛП им-портного производства и 8 ЛП отечественного (табл. 2), соотношение импортные/отечествен-ные составляет 7/1. Из препаратов, рекоменду-емых GOLD не имеют отечественных аналогов фе-нотерол, салметерол, формотерол, индакатерол, беклометазон, будесонид, тиотропия бромид, рофлумиласт и комбинированные ЛП.

Широкий диапазон цены за упаковку име-ли препараты сальбутамола, беклометазона, теофиллина, что позволяло пациенту выбирать ТН данных препаратов, учитывая их эффектив-ность, безопасность и свои финансовые возмож-ности. Остальные МНН имели узкий диапазон цен за упаковку, что не предоставляло пациенту возможности выбора более доступного ТН ЛП.

Результаты анализа 6-го издания ГФУ пред-ставлены в табл. 3. Из 20 МНН и 4 комбинаций препаратов, рекомендуемых GOLD, в формуляр включены 10 МНН, комбинированные препара-ты в формуляре отсутствуют. По причине отсут-ствия в 2013-2014 гг. на фармацевтическом рын-ке Украины, в шестое издание ГФУ не включены следующие МНН, входящие в рекомендации GOLD: левалбутерол, тербуталин, арформотерол, тулобутерол, окситропия бромид, аминофиллин. Два МНН ЛП, рекомендуемые GOLD, были на фармацевтическом рынке в 2013 году: индакате-рол (2 ТН – Онбрез Бризхайлер 150 мг и Онбрез

Таблица 2

КОЛИЧЕСТВО МНН И ТН ЛП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ  
ОБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РИНКЕ УКРАИНЫ В 2014 ГОДУ

№	МНН	Торговые наименования			Ценовой интервал, грн
		Всего на рынке	Импортные	Отечественные	
ЛП, рекомендуемые GOLD для лечения ХОБЛ на рынке в 2014 году					
1.	Сальбутамол	12	9	3	24,63–210,77
2.	Фенотерол	1	1	—	139,37
3.	Салметерол	1	1	—	358,63
4.	Формотерол	3	3	—	182,00–329,00
5.	Индакатерол	2	2	—	526,12–538,51
6.	Салметерол + Флутиказон	6	6	—	217,47–422,87
7.	Формотерол + Будесонид	4	4	—	195,38–601,39
8.	Фенотерол + Ипратропия бромид	2	2	—	94,85–174,07
9.	Беклометазон	6	6	—	52,02–301,15
10.	Будесонид	8	8	—	134,83–439,28
11.	Флутиказон	9	8	1	116,65–336,09
12.	Тиотропия бромид	2	2	—	490,33–615,85
13.	Теofilлин	7	3	4	11,52–190,05
14.	Рофлумиласт	1	1	—	610,87
Всего		64	56	8	

Таблица 3

КОЛИЧЕСТВО МНН И ТН ЛП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОБЛ  
(ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GOLD) В 6-ОМ ИЗДАНИИ ГФУ

№ п/п	МНН	ТН, представленные в ГФУ 6 издание	Количество От- ечеств/ Импорт
		ТН// Производитель// ЛФ	
1	2	3	4
1.	Фенотерол	Бероvent-МФ// Микрофарм, Украина// аер. д/ингал. 100мкг/доза	2/1
		Бероvent-МФ //Микрофарм, Украина//аер. д/ингал. 200мкг/доза	
		Беротек-Н//Берингер Ингельхайм, Германия//аер. д/ингал. 100мкг/доза	
2.	Сальбутамол	Небутамол//Юрия-Фарм, Украина//р-р д/ингал. 1мг/мл	2/10
		Сальбутамол-Нео//Микрофарм, Украина//ингал. под давлением 100мкг/доза	
		Вентилор//Екcир Фармасьютикал, Иран//р-р д/ингал. 0,5мг/мл	
		Вентолин Евохалер//Глакco Веллком, Испания/Франция//аер. д/ингал. 100мкг/доз	
		Вентолин Небулы//Аспен Бад, Германия//р-р д/ингал. в небулах 2,5мг/2,5мл	
		Саламол Стери-неб//Айвекc Фармасьютикалз, Чехия/Великобритания//р-р д/разпыл. 1мг/мл	
		Саламол Стери-неб//Айвекc Фармасьютикалз, Чехия/Великобритания//р-р д/разпыл. 2мг/мл	
		Саламол Еко//Нортон Ватерфорд/Айвекc/Тева, Ирландия/Чехия//аер. д/ингал. 100мкг/доза	
		Саламол Еко легкое дыхание//Нортон Ватерфорд/Айвекc/Тева, Ирландия/Чехия//аер. д/ингал. 100мкг/доза	
		Сальбутамол//ГлакcoВеллком Продакшн, Франция//аер. д/ингал. 100мкг/доза	
		Сальбутамол//Ципла Лтд, Индия//аер. д/ингал. 100мкг/доза	
		Сальбутамол-Интели//Лабораторио Альдо-Юнион, Испания//ингал. под давле- нием 100мкг/доза	

Продолжение табл. 3			
1	2	3	4
3.	Формотерол	Зафирон//Адамед, Польша//капс., с пор. д/ингал. в бл.12 мкг/доза	0/2
		Фортикс//Лабораториос Ликонса, Испания//капс., с пор. д/ингал. в бл.12 мкг/доза	
4.	Салметерол	Серевент Эвохалер//Глаксо Веллком Продакшн, Франция//аер. д/ингал., сусп. 25 мкг/доза	0/2
		Серобид//Ципла Лтд, Индия//ингал. сусп. 25 мкг/доза	
	Ипратропия бромид	Иправент//Ципла Лтд, Индия//аер. д/ингал. 40 мкг/доза	0/1
5.	Тиотропий	Спирива//Берингер Ингельхайм, Германия//пор. д/ингал.тв.капс. 18мкг/доза	0/2
		Спирива Респимат//Берингер Ингельхайм, Германия//р-р. д/ингал. 2,5 мкг/ингал.	
6.	Теofilлин (медленного высвобождения)	Юникотин 400//Моди-Мундифарма Пвт. Лтд., Индия//Табл.пролонг.действ. 400мг	4/5
		Юникотин 600//Моди-Мундифарма Пвт. Лтд., Индия//Табл.пролонг.действ. 600мг	
		Неофиллин//Дарница, Украина//Табл.пролонг.действ. 100мг	
		Неофиллин//Дарница, Украина//Табл.пролонг.действ. 300мг	
		Неофиллин//Дарница, Украина//Табл.пролонг.действ. 300мг	
		Теопек//БХФЗ, Украина//Табл.пролонг.действ. 300мг	
		Теотард//Унифарм/Софарма/Витамины, Болгария/Украина//Табл.пролонг.действ. 300мг	
		Теотард//КРКА, Словения//Капс.пролонг.действ. 200мг	
		Теотард//КРКА, Словения//Капс.пролонг.действ. 350мг	
7.	Беклометазон	Беклазон Эко//Нортон Ватерфорд/Айвекс/Тева, Ирландия/Чехия//аер. д/ингал. 100мкг/доза	0/6
		Беклазон Эко//Нортон Ватерфорд/Айвекс/Тева, Ирландия/Чехия//аер. д/ингал. 250мкг/доза	
		Беклазон Эко легкое дыхание//Нортон Ватерфорд/Айвекс/Тева, Ирландия/Чехия//аер. д/ингал. 100мкг/доза	
		Беклазон Эко легкое дыхание//Нортон Ватерфорд/Айвекс/Тева, Ирландия/Чехия//аер. д/ингал. 250мкг/доза	
		Беклофорт Евохалер//Къези Фармасьютичи/Глаксом Веллком, Италия/Франция//аер. д/ингал. 250мкг/доза	
		Бекотид Евохалер//Къези Фармасьютичи/Глаксом Веллком, Италия/Франция//аер. д/ингал. 50мкг/доза	
8.	Будесонид	Буденофальк//Др. Фальк Фарма ГмбХ, Германия//Капс. тв.р-р.раствор. 3 мг	0/1
9.	Флутиказон	Фликсотид небулы//ГлаксоСмитКляйн//сусп. д/ингал. 0,5 мг/2 мл	1/7
		Фликсотид небулы//ГлаксоСмитКляйн//сусп. д/ингал. 2 мг/2мл	
		Небуфлюзон//Юрия-Фарм, Украина//сусп. д/ингал. 1 мг/1 мл	
		Флутиксон//Адамед//пор. д/ингал. капс. тв.р-р. 125 мкг/доза	
		Флутиксон//Адамед//пор. д/ингал. капс. тв.р-р. 250 мкг/доза	
		Фликсотид Эвохалер//ГлаксоСмитКляйн//аер. д/ингал. 50 мкг/доза	
		Фликсотид Эвохалер//ГлаксоСмитКляйн//аер. д/ингал. 125 мкг/доза	
		Фликсотид Эвохалер//ГлаксоСмитКляйн//аер. д/ингал. 250 мкг/доза	
10.	Преднизон	Ректоделът 100//Троммсдорфф, Германия//Суппоз.рект. 100 мг	0/1
11.	Метилпреднизолон (табл. 4 мг, 8 мг, 16 мг)	Метилпреднизолон-ФС//Фарма Старт, Украина//Табл. 4 мг	2/6
		Метилпреднизолон-ФС//Фарма Старт, Украина//Табл. 8 мг	
		Медрол//Пфайзер, Италия//Табл. 4 мг	
		Медрол//Пфайзер, Италия//Табл. 16 мг	
		Метипред//Орион Корпорейшн, Финляндия//Табл. 4 мг	
		Метипред//Орион Корпорейшн, Финляндия//Табл. 16 мг	

Бризхайлер 300 мг) и рофлумастан (1 ТН – Даксас), но отсутствуют в ГФУ, хотя их применение имеет высокий уровень доказательности в лечении ХОБЛ. Рофлумастан позволяет снизить частоту среднетяжелых и тяжелых обострений, при которых требуется применение ГКС, на 15–20% у пациентов с хроническим бронхитом, тяжелой и крайне тяжелой ХОБЛ и наличием обострений в анамнезе (уровень доказательности А) [2]. Возможно, отсутствие данных лекарственных препаратов в формуляре объясняется их высокой стоимостью за одну упаковку ЛП: Онбрез Бризхайлер 150 мг – 688,07 грн, Онбрез Бризхайлер 300 мг – 774,88 грн, Даксас – 2206,07 грн. Наиболее широко представлены в ГФУ торговые наименования сальбутамола – 12 ТН, теофиллина (медленного высвобождения) – 9 ТН и флутиказона – 8 ТН. Также как и на фармрынке в ГФУ преобладают ЛП импортного производства (импортные/отечественные – 4:1).

Анализ динамики потребления препаратов для лечения ХОБЛ показал, что потребление

2-агониста фенотерола с 2011 года по 2014 год уменьшилось практически в 1,2 раза, если в 2011 году оно составляло 0,35 DDDs/1000/d, то в 2014 году – 0,28 DDDs/1000/d. Потребление 2-агониста длительного действия формотерола наоборот по сравнению с 2011 годом в 2014 году выросло почти в 1,5 раза: в 2011 году объем потребления составил 0,063 DDDs/1000/d, в 2014 году – 0,09 DDDs/1000/d, что свидетельствует о направлении терапии на предупреждение обострений, а не только на устранение приступов. Анализ показал снижение потребления теофиллина медленного высвобождения: 1,26 DDDs/1000/d (2011 г), 1,24 DDDs/1000/d (2012 г), 1,19 DDDs/1000/d (2013 г), 1,14 DDDs/1000/d (2014 г).

Более чем в 3 раза возросло потребление антихолинергического препарата длительного действия тиотропия бромид: 0,016 DDDs/1000/d (2011 г), 0,028 DDDs/1000/d (2012 г), 0,053 DDDs/1000/d (2013 г), 0,05 DDDs/1000/d (2014 г.), также наблюдается рост потребления группы комбинированных препаратов

Таблица 4

## ДАННЫЕ О ПОТРЕБЛЕНИИ ЛП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОБЛ В 2011-2014 ГГ

№ п/п	МНН	DDDs/1000/d 2011 год	DDDs/1000/d 2012 год	DDDs/1000/d 2013 год	DDDs/1000/d 2014 год
Агонисты β2-адренорецепторов					
1.	Сальбутамол	3,35	3,62	3,55	3,63
2.	Фенотерол	0,35	0,34	0,31	0,28
3.	Салметерол	0,0078	0,0073	0,008	0,006
4.	Формотерол	0,063	0,07	0,087	0,09
5.	Индакатерол	—	0,002	0,005	0,004
	Всего	3,77	4,04	3,96	4,01
Ингаляционные ГКС					
6.	Беклометазон	0,357	0,365	0,332	0,28
7.	Будесонид	0,011	0,016	0,028	0,03
8.	Флутиказон	0,057	0,053	0,061	0,07
	Всего	0,43	0,43	0,42	0,38
9.	Тиотропия бромид	0,016	0,028	0,053	0,05
10.	Теофиллин	1,26	1,24	1,19	1,14
11.	Рофлумастан	0,001	0,004	0,006	0,004
Комбинация короткодействующих β2-агонистов и антихолинергических препаратов в одном ингаляторе					
12.	Ипратропия бромид+фенотерол	2,525	2,962	3,157	2,82
13.	Ипратропия бромид+сальбутамол	0,00037	-	0,00004	—
	Всего	2,53	2,96	3,16	2,82
Комбинация длительнодействующих β2-агонистов и ГКС в одном ингаляторе					
14.	Салметерол+флутиказон	0,882	1,226	1,618	1,76
15.	Будесонид+формотерол	0,169	0,222	0,297	0,32
	Всего	1,05	1,45	1,92	2,08

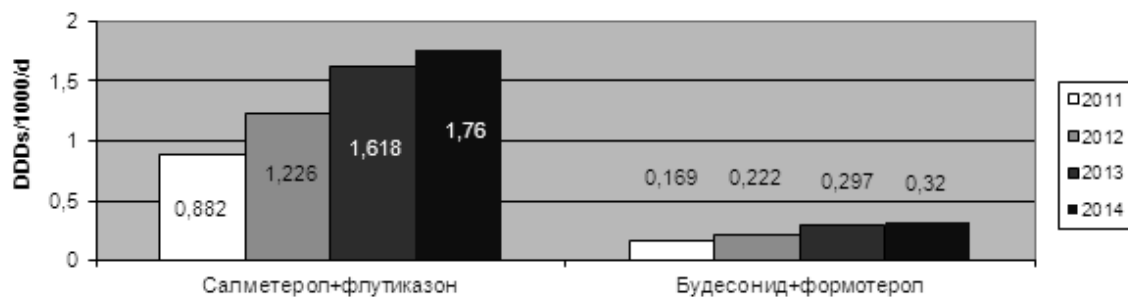


Рис. Динамика потребления комбинированных ЛПІ длительного действия

длительного действия 1,05 DDDs/1000/d (2011 г), 1,45 DDDs/1000/d (2012 г), 1,92 DDDs/1000/d (2013 г), 2,08 DDDs/1000/d (2014 г) (рис. 1).

### ВЫВОДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Анализ фармацевтического рынка Украины в 2014 году показал, что лекарственные препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей были представлены в большом ассортименте: 14 МНН и 64 ТН. Значительно преобладали препараты импортного производства (56 ТН к 8 ТН). Не по всем МНН ТН имел место широкий диапазон цен за упаковку ЛПІ, что ограничивало выбор пациента.

2. В шестое издание ГФУ были включены не все МНН ЛПІ, которые рекомендованы GOLD-2011 для лечения ХОБЛ, часть из них по причине отсутствия на фармацевтическом рынке Украины, а часть импортных препаратов из-за высокой цены за упаковку ЛПІ.

3. Анализ потребления ЛПІ для лечения ХОБЛ показал, что в период с 2011 по 2014 год возросло потребление длительно действующих препаратов и комбинированных препаратов, что может свидетельствовать о направленности терапии ХОБЛ на предотвращение приступов и осложнений, а не только на их купирование, что повышает качество жизни больных.

4. В дальнейшем необходимо систематически проводить аналогичные исследования и анализировать доступность препаратов для лечения ХОБЛ. Также важным моментом дальнейших исследований является сопоставление статистических данных о распространенности ХОБЛ и данных о потреблении препаратов для ее лечения.

### ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ

1. Вивчення споживання лікарських засобів за анатомо-терапевтично-хімічною класифікаці-

єю та встановленими добовими дозами (АТС/DDD-методологія). Методичні рекомендації / А. М. Морозов, Л. В. Яковлева, А. В. Степаненко та інш. – К. : Укрпатентінфо, 2013. – 32с.

2. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2011 г.) / Пер. с англ. под ред. А.С. Белевского. — М.: Российское респираторное общество, 2012. — 80 с.

3. Государственный формуляр лекарственных средств. Выпуск шестой. – К., 2014. — 2156 с

4. Исследовательско-поисковая система «Лекарственные средства» компании Морион, данные за 2013 год. — Режим доступа: <http://pharmbase.com.ua/>

5. Перцева Т.А. Комплексная терапия больных ХОЗЛ – обоснованный выбор / Т. А. Перцева// Украинский пульмонологический журнал. – 2012. – № 2. – С. 30-32.

6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких / А. Г. Чучалин, З. Р. Айсанов, С. Н. Авдеев [и др.] // Пульмонология. 2014. №3. С.15-36.

7. Яковлева Л.В. Фармакоэкономика: Учеб.пособие / Л. В. Яковлева, Н. В. Бездетко, О. А. Герасимова [и др.]; под ред. Л.В.Яковлевой. – Х. : Изд-во НФаУ, 2009. – 158 с.

8. Epidemiology and costs of chronic obstructive pulmonary disease / K. Chapman, D. Mannino, J. Soriano [et al.] // Eur. Respir. J. — 2006. — Vol. 27. — P. 188—207.

9. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). [Электронный ресурс]. — Режим доступа: URL: <http://www.who.int/respiratory/copd/en/>

10. Chronic obstructive pulmonary disease: epidemiologic aspects / L. V. Iakovlieva, A. A. Vasylieva, I. E. Kuznetsov, N. O. Matyashova // Клінічна фармація. – 2014. – Т. 18, №1– С. 24-28.

**УДК 617.735****Д.В. Бондаренко, Л.В. Яковлева****АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОБЛ****НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ И В ГОСУДАРСТВЕННОМ ФОРМУЛЯРЕ УКРАИНЫ**

За даними ВООЗ, хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) – 4-а провідна причина смерті у світі, щорічно від неї помирає близько 2,75 млн осіб. Нами було проаналізовано фармацевтичний ринок препаратів для лікування ХОЗЛ і 6-е видання Державного формуляра України, а також визначена динаміка споживання даних ЛП. Згідно з результатами, українські пацієнти з ХОЗЛ забезпечені препаратами переважно імпортного виробництва. Діапазон цін дозволяє вибирати ЛП, враховуючи фінансові можливості хворого. У період з 2011 по 2014 рік спостерігається тенденція до збільшення споживання препаратів для лікування ХОЗЛ, що визначене в DDDs/1000/d.

**Ключові слова:** аналіз ринку, Державний формуляр України, хронічне обструктивне захворювання легень (ХОБЛ), динаміка споживання ЛП, АТС/DDD-методологія.

**UDC: 617.735****D. V. Bondarenko, L. V. Yakovleva****ANALYSIS OF THE RANGE OF DRUGS FOR COPD TREATMENT IN THE****PHARMACEUTICAL MARKET AND THE NATIONAL FORMULARY OF UKRAINE**

According to the WHO, the chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is the 4<sup>th</sup> leading cause of death in the world, killing annually nearly 2.75 million people. We have analyzed the pharmaceutical market of drugs for the treatment of COPD and the 6th edition of the National Formulary of Ukraine and determined the dynamics of consumption of these MPs. According to the results, the Ukrainian patients with COPD are provided with the drugs mostly imported. Price range allows them to choose the MPs, taking into account the financial capacity of the patient. In the period from 2011 to 2014 there was a tendency towards the increase in consumption of drugs for COPD treatment as defined in DDDs/1000/d.

**Key words:** market analysis, the National Formulary of Ukraine, chronic obstructive pulmonary disease (COPD), dynamics of MPs consumption, ATC/DDD methodology.

*Адреса для листування:*

61168, м. Харків, вул. Блюхера, 4,

Рафедра фармакоєкономіки НФаУ

Тел. (0572) 65-88-95.

E-mail: feknfau@ukr.net

Надійшла до редакції:

17.01.2015