



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Національний фармацевтичний університет

VI МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЯ

«СОЦІАЛЬНА ФАРМАЦІЯ: СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ»

23-24 квітня 2020 р., м. Харків



**АНАЛІЗ ДОСТУПНОСТІ
ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ
ЛІКУВАННЯ ГЕПАТИТУ С,
ЩО ПРЕДСТАВЛЕНІ НА
РИНКУ УКРАЇНИ**

Доповідач:

РИБАЛКО Т.О.

студентка 4 курсу групи Фс16(4,0Д)-03

Наукові керівники:

Волкова А.В., к.фарм.н., доц.

Ноздріна А.А., ас.

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я

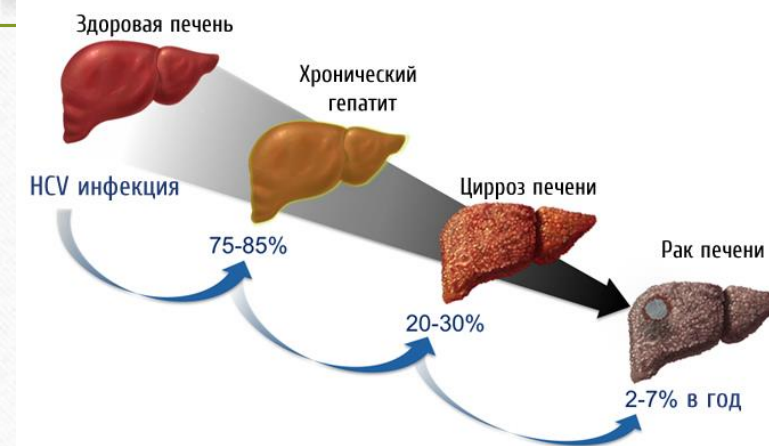
Гепатитом В та С інфіковані більше 325 мільйонів чоловік у світі

Загальна кількість хворих гепатитом В та С у 9 разів перевищує кількість ВІЛ-інфікованих

У 80% хворих хвороба протікає безсимптомно

За прогнозними даними захворюваність та летальність подвоїться до 2020-х років

В Україні темп приросту показників поширеності вірусного гепатиту С складає 7,5% щорічно



Мета дослідження:

визначення доступності лікарських засобів для лікування гепатиту С, що представлені на ринку України

Методи дослідження:

контент-аналіз, логічний, системно-аналітичний, порівняльний аналіз

Об'єкти дослідження:

протоколи та рекомендації щодо лікування гепатиту С;
Державний реєстр ЛЗ України;
роздрібний ринок ЛЗ для лікування гепатиту С

Порівняльний аналіз підходів у лікуванні гепатиту С

Період	Група ЛЗ	Характеристика терапії
До 2000 р.	Інтерферон + рібавірін	Ефективність терапії: СВВ* у 30-40% хворих. Тривалість терапії: 12 місяців і більше. Побічні дії: грипоподібний синдром, лейкопенія, тромбоцитопенія, зниження маси тіла, депресія.
З 2000 р.	Пегільований інтерферон + рібавірін	Ефективність терапії: генотип 1 - СВВ* у 50-65% хворих; генотип 2 та 3 – СВВ* у 70-80% хворих. Тривалість терапії: 6-12 місяців. Побічні дії: грипоподібний синдром, гематологічні зміни, зниження маси тіла, депресія, випадіння волосся, алергічні реакції. Неможливість призначення при тяжких стадіях ураження печінки та при супутніх аутоімуних захворюваннях.
З 2014 р.	Противірусні препарати прямої дії (ПППД)	Ефективність терапії: СВВ* у 90% хворих. Діють на всі генотипи гепатиту С. Тривалість лікування: 8-12 тижнів.

* - стійка вірусологічна відповідь

З 2016 р.
в Україні

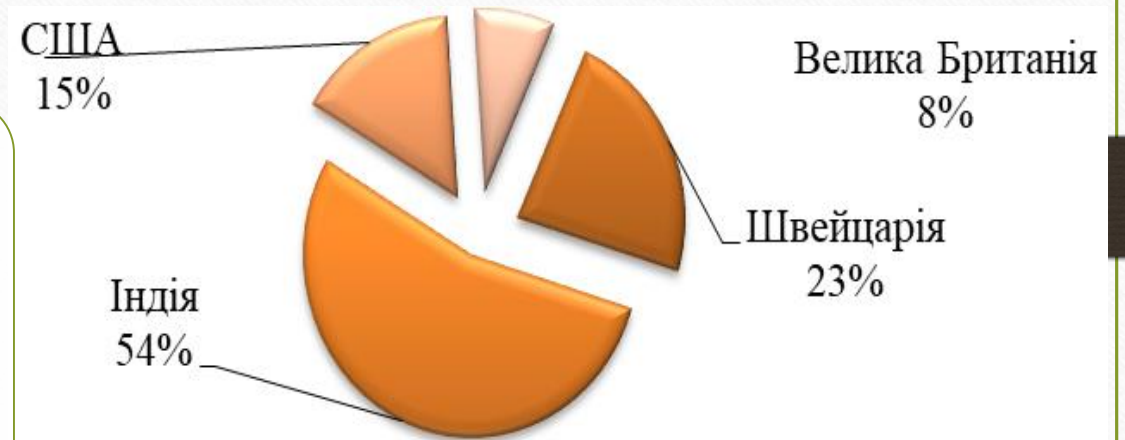
Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги при гепатиті С у дорослих (Наказ МОЗ України від 18.07.2016 р. № 729)

Результати аналізу асортименту ЛЗ для лікування гепатиту С в Україні*

J05A Протівірусні засоби прямої дії

J05A P Протівірусні препарати для лікування вірусного гепатиту С

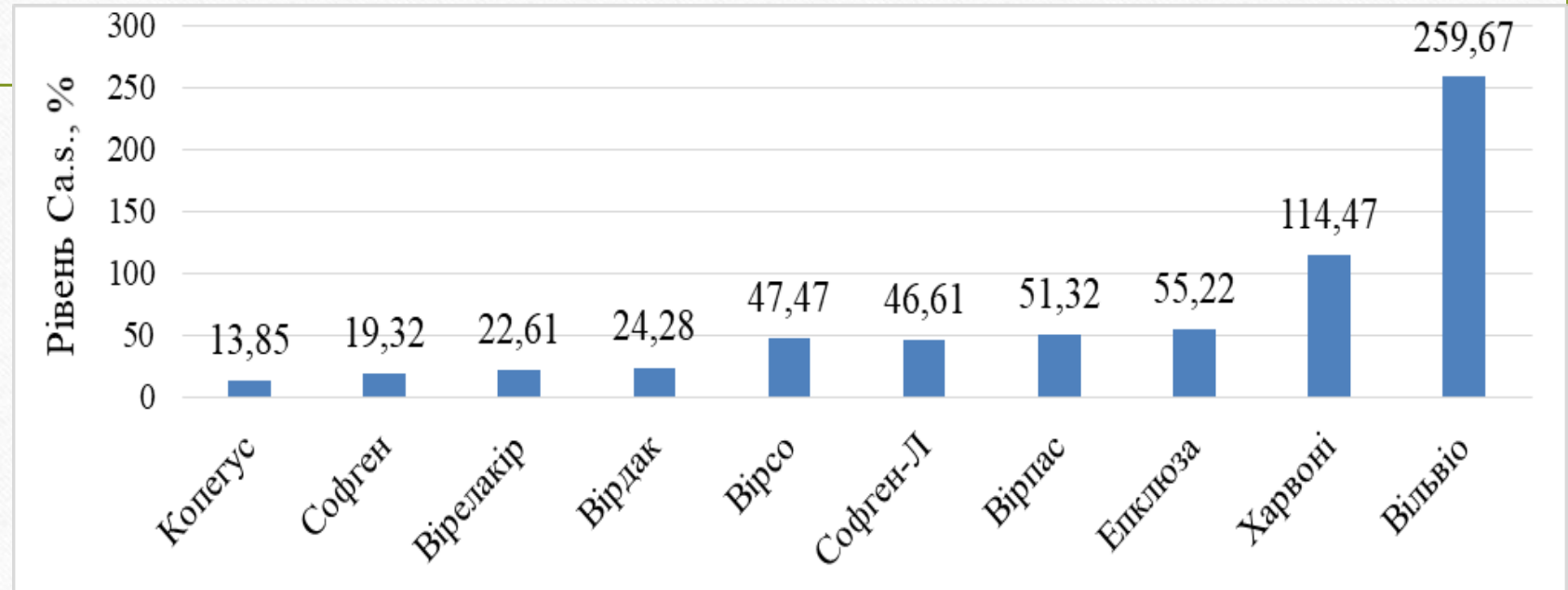
- J05A P01 Рибавірін – 1 ТН
- J05A P07 Даклатасвір – 1 ТН
- J05A P08 Софосбувір – 4 ТН
- J05A P09 Дасабувір – 1 ТН
- J05A P51 Софосбувір та ледіпасвір – 4 ТН
- J05A P53 Омбітасвір, парітапревір та рітонавір – 1 ТН
- J05A P55 Софосбувір та велпатасвір – 1 ТН



Країни-виробники ЛЗ за кількістю найменувань

* за даними Державного реєстру лікарських засобів України станом на грудень 2019 р.

Аналіз показників соціально-економічної доступності фармакотерапії гепатиту С (2019 р.)



$$Ca. s. = \frac{P}{Wa.w.} \times 100 \%,$$

де Ca.s. – коефіцієнт адекватності платоспроможності;

P – середня роздрібна ціна препарату за певний період часу;

Wa.w. – середня заробітна плата за відповідний період часу.

Результати розрахунків коефіцієнту адекватності платоспроможності для ППЦД (2019 р.)

Аналіз показників соціально-економічної доступності фармакотерапії гепатиту С (2019 р.)

Результати розрахунків коефіцієнтів доступності рекомендованих схем фармакотерапії гепатиту С

Схема фармакотерапії	$K_{\Delta 1}$	$K_{\Delta 2}$
Софген – Л	46,61	241,54
Вірпас	51,32	265,91
Софген–Л + Копегус	60,46	313,31
Вірпас + Копегус	65,17	337,68
Харвоні	114,47	593,19
Харвоні + Копегус	128,32	664,96
Вільвіо + Вірелакір	282,28	1462,75
Вільвіо + Вірелакір + Копегус	296,13	1534,53

$$K_{д1} = \frac{\text{вартість курсу лікування}}{\text{середня заробітна плата}} * 100\%$$

$$K_{д2} = \frac{\text{вартість курсу лікування}}{\text{прожитковий мінімум}} * 100\%$$

Висновки:

- Встановлено, що асортимент ЛЗ, рекомендованих у фармакотерапії гепатиту С, станом на грудень 2019 р. представлено у Державному реєстрі ЛЗ України сімома групами 4-го рівня АТХ-класифікації, при цьому 70% підгруп ЛЗ налічують лише 1 торгове найменування ЛЗ. Усі препарати поставляються закордонними виробниками з таких країн: Індія, Швейцарія, США, Велика Британія.
- Аналіз даних щодо наявності ЛЗ для лікування гепатиту С в аптеках України показав, що серед 13 препаратів протягом року 3 найменування були відсутні.
- За результатами розрахунків коефіцієнту адекватності платоспроможності встановлено, що економічна доступність протівірусної терапії препаратами, що входять до рекомендованих переліків для лікування гепатиту С, є досить низькою. Так, значення коефіцієнту становить від 13.85% («Копегус» виробництва «Ф.Хоффманн-Ля РошЛтд», Швейцарія) до 259.67% («Вільвіо» виробництва «ЕббВіБіофармасьютікалзГмбХ», Швейцарія).
- Результати аналізу економічної доступності схем фармакотерапії показали, що найбільш доступними (при врахуванні вартості курсу лікування по відношенню до середньої заробітної плати) є схеми лікування ЛЗ, що входять до групи J05A P51 Софосбувір та ледіпасвір, а саме «Софген-А» (виробництва «Гетеро ЛабзЛімітед», Індія) та «Вірпас» (виробництва «СтрайдсФармаСайенсЛімітед», Індія). По відношенню до прожиткового мінімуму, лікування вірусного гепатиту С жодним ЛЗ не є доступним для населення, оскільки доступність курсів терапії становить від 241,54% до 1534,53% прожиткового мінімуму.
- Нестабільна економічна ситуація в країні, відсутність вітчизняних протівірусних ЛЗ для лікування гепатиту С, висока ціна на наявні на ринку протівірусні ЛЗ, зростання кількості випадків захворювання вимагає аналізу шляхів реімбурсації ЛЗ при лікуванні хворим та більш детального вивчення соціально-економічної доступності цієї групи ЛЗ для різних категорій хворих на гепатит С.

Дякуємо за увагу!
