



Вивчення структури асортименту лікарських засобів, що застосовують у комплексному лікуванні розсіяного склерозу

Рижкова С.Є., Ткаченко Н.О.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, Україна

seta.rigkova@gmail.com

ВСТУП

Лікарські засоби призначаються при розсіяному склерозі (РС) з метою модифікації перебігу захворювання, лікування рецидивів (загострень) та контролю симптоматики. При РС застосовують комплексну хворобо-модифікуючу терапію (ХМТ), яка може включати ліки для уповільнення прогресу хвороби, а також усунення її симптомів та ускладнень.

МЕТА

Мета роботи – визначити структуру фармацевтичного ринку (ФР) засобів, що використовуються у комплексній терапії РС.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

У дослідженні використовувався структурний аналіз ЛЗ при РС відповідно до АТС-класифікації. Об'єктом дослідження є Настанова 00801.Розсіяний склероз та Наказ МОЗ України «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю "Неврологія"» від 17.08.2007 р. №487 (зі змінами).

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

У результаті проведеного дослідження та вивчення нормативних документів, що регламентують медичну допомогу при РС, визначено структуру ФР та визначено базові підгрупи, що складають основу усіх можливих комбінацій ЛЗ: *Н02АВ – глюкокортикоїди (Н02А В04- Метилпреднізолон),*

Л03АВ – інтерферони (Л03А В08 - Інтерферон бета-1b), Л03АХ – інші імуностимулятори (Л03А Х13 - Глатирамера ацетат), Л04АА – селективні імуносупресанти (Л04А А27 – Фінголімод) та Л04АХ – інші імуносупресанти (Л04А Х07- Диметілфумарат). У той час, як ХМТ допомагає уповільнити прогресування хвороби, симптоматичне лікування є важливим для того, щоб допомогти пацієнтам виконувати свої особисті, соціальні та професійні обов'язки. Наприклад, такі симптоми, як біль, втома чи нетримання сечі, чинять вагомий вплив на повсякденне життя. Тому належне симптоматичне лікування може покращувати якість життя пацієнтів із РС якомога довше. Таким чином, відповідно до симптоматичного лікування також можна виділити наступні підгрупи: А06АВ – контактні проносні засоби, А06АГ – проносні засоби у клізмах, А11D - вітаміни; G04BD – засоби для лікування частих позивів до сечовипускання і нетримання сечі, G04CA – антагоністи альфа-адренорецепторів; J01EE – антибактеріальні засоби для системного застосування, комбінації сульфаніламідів і триметоприму, J01MA – антибактеріальні засоби з групи хінолонів; M03BX – різні міорелаксанти центральної дії; N02BF - габапентиноїди, N03AE – протиепілептичні похідні бензодіазепіну, N03AX – інші протиепілептичні засоби, N04BB – протипаркінсонічні засоби похідні адамантину, N05BA – психолептичні анксиолітики похідні дифенілметану, N06AA – психоаналептики, антидепресанти, неселективні інгібітори зворотного нейронального захвату моноамінів, N06AX 12, 16, 21 – інші антидепресанти, бупропіон, венфлаксин, дулоксетин.

ВИСНОВКИ

Таким чином, вивчено асортиментну структуру ЛЗ, що використовують у ХМТ та симптоматичному лікуванні РС, що у подальшому сприятиме якісному наповненню інформаційного масиву про відповідні ЛЗ для фармацевтів та покращить фармацевтичну допомогу пацієнтам.