

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО**



**НАУКОВО-ТЕХНІЧНИЙ ПРОГРЕС І ОПТИМІЗАЦІЯ
ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ СТВОРЕННЯ
ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ**

**МАТЕРІАЛИ ІХ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

22-23 вересня 2022 року

**Тернопіль
ТНМУ
«Укрмедкнига»
2022**

Редакційна колегія:

проф. Корда М.М., проф. Грошовий Т.А., проф. Фіра Л.С.,
доц. Вронська Л.В., доц. Демчук М.Б., доц. Покотило О.О.,
ст.викл. Стечишин І.П., асист. Павлюк Б.В., асист. Дуб А.І.

Науково-технічний прогрес і оптимізація технологічних процесів
створення лікарських препаратів: матеріали ІХ наук.-практ. конф. з міжнар.
участю (22 – 23 вересня 2022 р.). – Тернопіль : ТНМУ, 2022. – 245 с.

*Усі матеріали збірника подаються в авторській редакції.
Відповідальність за представлені результати досліджень несуть автори тез.*

закуповували 13 торгових найменувань ЛП меропенему. За даними проведеного аналізу закупівель ЗОЗ препаратів меропенему докарантинні ковідні закупівлі та ковідні закупівлі встановлено, що такі області, як Запорізька, Львівська, Харківська, Донецька (без урахування тимчасово окупованих територій станом на 23.02.2022 р.), м. Київ, Полтавська, Вінницька, Кіровоградська, Чернігівська, Волинська, Рівненська та Житомирська закупили препарати меропенему ще до впровадження карантину з приводу поширення коронавірусної інфекції. Найбільша кількість препаратів була закуплена у Запорізькій області – 25967 флаконів. Цей препарат був придбаний Запорізькою міською лікарнею №9. Всього, було закуплено препаратів меропенему (МЕПЕНАМ у флаконах) приблизно на 7 млн гривень, що дорівнювало запасам цього препарату майже по 13 областям країни. Зазначена кількість флаконів може бути використана у лікуванні приблизно 560 тяжкохворих на пневмонію. Так, на лікування 1 хворого курсом 7-10 днів, в середньому, необхідно 40-46 флаконів цього препарату. В свою чергу, найменше було придбано препаратів у Луганській, Київській та Дніпропетровській областях. Важливою особливістю у формуванні запасів препаратів меропенему є вкрай непропорційний характер їх закупівель по регіонах країни, як до карантину, так під час поширення коронавірусної інфекції. Так, можна було визначити області, в яких запаси меропенему були зроблені здебільшого під час впровадження карантинних заходів. Це Кіровоградська, Чернігівська, Львівська, м. Київ, Харківська області. В той же час, 13 областей почали формувати запаси препаратів меропенему лише під час карантину. Це такі області, як Миколаївська, Івано-Франківська, Закарпатська, Тернопільська, Херсонська, Донецька (незначна кількість закуповувалась й до карантину), Сумська, Хмельницька, Одеська, Черкаська, Дніпропетровська, Київська та Луганська. У Полтавській, Вінницькій та Донецькій областях незначна кількість препарату закуповувалась й до карантину. Тобто, майже половина регіонів України до березня 2020 р. препарати меропенему не закуповували взагалі або придбали їх у незначних обсягах. Слід зазначити, що у деяких областях забезпечення хворих препаратами меропенему здійснювалося за допомогою благодійних фондів та організацій. Так, у Кіровоградській області за рахунок благодійників лікарні отримали майже 1400 флаконів цього препарату. Безумовними лідерами за кількістю придбаних флаконів меропенему були такі області, як Запорізька (126207 флаконів), Львівська (17692 флаконів) та м. Київ (14628 флаконів). В свою чергу, найменша кількість препаратів була закуплена у Житомирській (1684 флакона), Рівненській (1893 флакона) та Волинській областях (1979 флакона).

Висновки. Аналіз проведених досліджень дозволяє стверджувати, що з метою впровадження раціональних механізмів розподілу державних коштів необхідно проводити більш детальніший моніторинг закупівель ЛП, які проводяться на інформаційній платформі PROZZORO.

ДОСЛІДЖЕННЯ КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ КОМПАНІЙ, ЯКІ НАДАЮТЬ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ВІЛ/СНІДУ НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ

Т. С. Британова, Т. П. Зарічна

Запорізький державний медичний університет, Запоріжжя, Україна
goculyats@gmail.com

Вступ. Епідемія ВІЛ/СНІДу в Україні набула найбільших в Європі масштабів. Експертів ООН турбує той факт, що розвиток епідемії продовжує випереджати масштаби і темпи боротьби з нею. Як повідомляє Центр новин ООН, в Україні щодня, від СНІДу нажалі помирає в середньому 7 осіб. Ситуація ускладнюється в умовах карантину, який було запроваджено у зв'язку з новою пандемією Covid – 19. Тому, актуальним є своєчасне

оптимальне забезпечення населення країни належними лікарськими засобами для боротьби з данною хворобою.

Мета роботи. Дослідження конкурентоспроможності фармацевтичних компаній, які надають лікарські засоби для профілактики та лікування ВІЛ/СНІДу на вітчизняний фармацевтичний ринок.

Матеріали і методи. В роботі були використані дані офіційних сайтів: «Державний реєстр лікарських засобів України», ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України». Застосовували системний, аналітичний та математико-статистичний методи аналізу.

Результати. Встановлено, що на фармацевтичному ринку України в обігу знаходиться 101 найменування ліків зазначеної дії, які надходять із 12 країн від 21 фармацевтичної компанії, серед яких українські виробники займають лише 10,8 %.

Для визначення рівня конкуренції між виробниками даних лікарських засобів було розраховано коефіцієнт напруги (K_{vi}). Визначено, що найбільша конкуренція спостерігається серед фірм, які випускають аналоги ламівудину ($K_{vi}=0,97$), зидовудину ($K_{vi}=0,96$) та тенофовіру дизопроксилу фумарату ($K_{vi}=0,90$). Ряд препаратів: телбівудин, етравірину, рилпівіріну, талапревіру, боцепревір, симепревіру натрієвої солі, ралтеграві та долутегравіру не мають аналогів на фармацевтичному ринку України. Таким чином, у даному випадку конкуренція відсутня ($K_{vi}=0$).

Далі розраховали питому вагу досліджуваного сегменту вітчизняного фармацевтичного ринку, яку займає кожна з фірм-виробників (d_{ij}). Найбільш питома вага в досліджуваному сегменті припадає на Ауробіндо Фарма Лімітед Юніт ІІІ, Індія ($d_{ij}=0,1188$), Ципла Лтд, Індія ($d_{ij}=0,1089$), Гетеро Лабз Лімітед, Індія ($d_{ij}=0,1089$), Янссен-Сілаг С.п.А., Італія ($d_{ij}=0,0891$).

Вітчизняні виробники представлені 3 фармацевтичними компаніями, серед яких ПрАТ «Технолог» ($d_{ij}=0,0396$), ТОВ «Юрія-Фарм» ($d_{ij}=0,0099$), ПрАТ "Фармацевтична фірма «Дарниця» ($d_{ij}=0,0396$).

Висновки. Проведено дослідження конкурентоспроможності компаній, які надають лікарські засоби для лікування ВІЛ-інфекції на території України. Встановлено, що вітчизняні виробники надають на дані сегмент лише 10,8% зазначених ліків. Визначені компанії-лідери на досліджуваному сегменті ринку.

МОЖЛИВІСТЬ ПРИЗНАЧЕННЯ ФЕНІТОЇНУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПТИЧНИХ НАПАДІВ У ЖІНОК ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ ТА ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ

Я.О. Гриньків

Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького, м. Львів, Україна
yaryna_hryniv@ukr.net

Вступ. За оцінками експертів, у понад 50 млн осіб у всьому світі діагностують епілепсію, і майже 40% з них становлять жінки. Відповідно, у кожної п'ятої з 1000 вагітних виявляють епілепсію, що потребує спеціалізованого менеджменту. Поширеність епілепсії у період вагітності варіює від 14 до 62% [1].

Мета роботи. За інформаційно-довідковими даними встановити можливість застосування фенітоїну у жінок під час вагітності та грудного вигодовування.

Матеріали та методи. дані спеціалізованої літератури, української тератологічної інформаційної системи (УТІС), інструкції для медичного застосування лікарського засобу (ЛЗ) на офіційному сайті Державного реєстру лікарських засобів (ДРЛЗ) України. Методи дослідження - вебметричний та порівняльний аналізи, систематизація даних.