



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-
ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

МАТЕРІАЛИ

ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО- ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ФОРУМ - 2024»

21-22 листопада 2024 року



Запоріжжя – 2024

МАРКЕТИНГОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ АНТИГЕМОРАГІЧНИХ ЗАСОБІВ

Г. П. Смойловська, Т. В. Хортецька

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (м. Запоріжжя)

smoilovskaj@ukr.net, khorttaya@gmail.com

Вступ. Кровотечі є однією найбільших загроз для життя людини, оскільки можуть призвести до швидкої втрати крові і, як наслідок, до важких ускладнень. При крововтраті спостерігається погіршення гомеостазу, порушення мікроциркуляції, гіпоксія мозку та інших органів, розвиток гіпотермії, метаболічного ацидозу, геморагічного шоку. Широко використовуються хімічні методи зупинки кровотечі, що сприяють підвищенню здатності крові зсідатися або звуженню кровоносних судин. До таких методів відноситься використання антигеморагічних ліків. Антигеморагічні препарати включають різні засоби з несхожими підходами: системні препарати, які представлені інгібіторами фібрinolізу (амінокислоти та інгібітори протеїнази), та препаратами, що сприяють коагуляції (вітамін К, препарати фібрinогену, фактори згортання крові), а також гемостатичні засоби для місцевого застосування. В Україні система надання медичної допомоги при кровотечах є складовою екстреної медичної допомоги, яка спирається на уніфіковані клінічні протоколи, розроблені Міністерством охорони здоров'я України.

Метою нашого дослідження було проведення маркетингового аналізу антигеморагічних засобів на фармацевтичному ринку України, що застосовують при лікуванні кровотеч згідно клінічних протоколів.

Матеріали і методи. Для визначення лікарських засобів, що використовуються для лікування хворих з кровотечами, проаналізовані уніфіковані клінічні протоколи екстреної медичної допомоги, що діють в Україні. Аналіз ринку досліджуваних препаратів здійснювали за відомостями Державного реєстру лікарських засобів України та з використанням інформації з сайтів-агрегаторів на жовтень 2024 р. Використовували інформаційний, порівняльний, аналітичний, маркетинговий методи аналізу.

Результати і обговорення. Відповідно до уніфікованих клінічних протоколів екстреної медичної допомоги «Зовнішня кровотеча з тулуба та шиї», а також «Масивна кровотеча з кінцівок», затвердженими наказом МОЗ України № 612 від 21.06.2016 р., у лікуванні травмованих пацієнтів використовуються антигеморагічні засоби з групи інгібіторів фібрinolізу: кислоту транексамову, яка відноситься до групи В «Засоби, що впливають на систему крові та гемопоезу». Транексамова кислота є одним з найбільш ефективних антигеморагічних засобів, застосовуваних під час надання екстреної допомоги при масивних кровотечах.

На жовтень 2024 р. в Україні зареєстровано 36 торгових назв транексамової кислоти вітчизняного та іноземного виробництва, які представлені двома лікарськими формами: розчин для ін'єкцій (27 позицій) та таблетки, вкриті оболонкою (9 позицій). У загальній кількості препаратів транексамової кислоти вітчизняними підприємствами-виробниками представлено 18 позицій (50%). Позитивною тенденцією є те, що українські виробники лідирують за кількістю серед усіх представлених на фармацевтичному ринку України підприємств-виробників транексамової кислоти. Крім того, асортимент транексамової кислоти українського виробництва збільшився на одну позицію за останні півроку.

Серед іноземних фірм-виробників, препарати транексамової кислоти на український фармацевтичний ринок поставляють 5 країн: Індія, Кіпр, Іспанія, Італія, Індонезія. Провідну позицію серед закордонних країн-виробників займає Індія з 14 лікарськими засобами.

Висновки. Згідно з протоколами при масованих кровотечах застосовують антигеморагічний засіб групи інгібіторів фібрinolізу: кислоту транексамову. При маркетингових дослідженнях встановлено, що на фармацевтичному ринку України було зареєстровано 36 торгових назв кислоти транексамової вітчизняного та закордонного виробництва, представлені двома лікарськими формами з урахуванням їх дозувань.

СИНТЕЗ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ БІОЛОГІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ 5-(2-БРОМ-5-МЕТОКСИФЕНІЛ)-4- <i>R</i> -1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОЛІВ, КИСЛОТ ТА ЇХ ЕСТЕРІВ.....	112
<i>М.П. Скорий, Р.О. Щербина</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ КОНСИСТЕНТНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ МАЗЕЙ З ЦИМІНАЛЕМ ДЛЯ ДЕРМАТОЛОГІЧНОЇ ПРАКТИКИ.....	113
<i>І.М. Скупий, В.В. Гладішев, Г.П. Лісянська, С.А. Гладішева</i>	
МАРКЕТИНГОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ АНТИГЕМОРАГІЧНИХ ЗАСОБІВ	114
<i>Г. П. Смойловська, Т. В. Хортецька</i>	
ЕЛЕКТРОННИЙ ДОКУМЕНТООБІГ У ФАРМАЦІЇ НА БАЗІ ХМАРНИХ СЕРВІСІВ	115
<i>Н.І. Строїтелева</i>	
РІВЕНЬ ПОІНФОРМОВАНOSTІ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО НЕБЕЗПЕКИ КУРІННЯ	116
<i>Тежжіні Шаїма, П. Пономаренко, О. Кілеєва</i>	
ПЕРЕДУМОВИ УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ТЕРАПІЇ НАБРЯКІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ЕТІОЛОГІЇ У КОНТЕКСТІ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ.....	118
<i>Н.О. Ткаченко, М.О. Хоменчук</i>	
РОЗРОБКА ТА ОПТИМІЗАЦІЯ УМОВ ВЕРХ-МС ДЕТЕКТУВАННЯ НАТРІЙ 2-((4-АМІНО-5-(ТІОФЕН-2-ІЛМЕТИЛ)-4 <i>H</i> -1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТУ В КОМПЛЕКСІ З СУПУТНИМИ ДОМІШКАМИ	119
<i>Д.Л. Усенко, А.Г. Каплаушенко</i>	
ПОХІДНІ 5-(3-МЕТИЛКСАНТИН-7-ІЛ)-4-ФЕНІЛ-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОЛУ ЯК ПЕРСПЕКТИВНЕ ДЖЕРЕЛО БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН.....	120
<i>А.С. Фоцан, А.С. Гоцуля</i>	
ПРЕДСТАВНИКИ РОДУ ЛОФАНТ ПЕРСПЕКТИВНІ ДЖЕРЕЛА ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ	121
<i>О.П. Хворост, К.С. Скребцова, Т.В. Опрошанська</i>	
ВЛАСНА ТОРГОВЕЛЬНА МАРКА ЯК ЧИННИК КОНКУРЕНТНОЇ ПЕРЕВАГИ АПТЕЧНОЇ МЕРЕЖІ	122
<i>О.О. Чемерис, О.Ю. Рогуля</i>	
МАРКЕТИНГОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ НА НАЯВНІСТЬ ПРЕПАРАТІВ У ФОРМІ СУПОЗИТОРІЇВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПРОКТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	123
<i>О. Шматенко, П. Сирота, А. Луцька, В. Томчук</i>	
ВСТАНОВЛЕННЯ СУЧАСНИХ ВИМОГ ЩОДО ЯКОСТІ ГОТОВОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ З ДІЮЧОЮ РЕЧОВИНОЮ, ЯКА Є ОПТИЧНИМ ІЗОМЕРОМ КЕТОПРОФЕНУ	124
<i>Н. Шпиця, К. Виноградова</i>	
AFFINITY OF [1,2,4]TRIAZOLO[1,5- <i>c</i>]QUINAZOLINE'S CARBOXYLIC ACIDS AND ESTERS TO KEY REGULATORY PROTEINS INVOLVED IN CELLULAR SIGNALING, IMMUNE RESPONSE, AND GENE EXPRESSION	125
<i>L.M. Antypenko, O.M. Antypenko, T.S. Brytanova</i>	
PREDICTING CARDIOTOXICITY OF 6-(1-(<i>R</i> -PHENOXY)ETHYL)-3-METHYL/PHENYL-2 <i>H</i> - [1,2,4]TRIAZINO[2,3- <i>c</i>]QUINAZOLIN-2-ONES	126
<i>L.M. Antypenko, O.A. Hrytsak, K.P. Shabelnyk</i>	
PREDICTING CARDIOTOXICITY OF HETARYL/CYCLOALKYL/SPIRO [1,2,4]TRIAZOLO[1,5- <i>c</i>]QUINAZOLINE CARBOXYLIC ACIDS' SALTS BY MACHINE LEARNING	127
<i>L.M. Antypenko, K.P. Shabelnyk, O.A. Hrytsak</i>	
MEDICAL, SOCIAL AND PHARMACEUTICAL ASPECTS OF THE MORBIDITY OF ALLERGIC RHINITIS..	128
<i>S.O. Baryshpolets, T.S. Nehoda, Zh.M. Polova</i>	
WAYS TO OPTIMISE THE LIKELY COST OF THERAPY FOR PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS....	129
<i>K.Y. Berezniuk, T.S. Nehoda, Zh.M. Polova</i>	
SYNTHESIS AND MOLECULAR SCREENING OF <i>N</i> -((5-PHENYL-6,11-DIHYDRO-5 <i>H</i> - [1,2,4]TRIAZOLO[1',5':1,6]PYRIDO[3,4- <i>b</i>]INDOL-2-YL)METHYL)- <i>R</i> -AMIDE	130
<i>S.O. Fedotov, A.S. Gotsulia</i>	
INVESTIGATION ANTI-INFLAMMATORY ACTIVITY OF RED RASPBERRY LEAF EXTRACT ON CARRAGEENAN EDEMA MODEL	131
<i>D. Horopashna, L. Derymedvid, M. Komisarenko, O. Maslov</i>	