

*Корнейчук О.Д., Алексеева В.А.*

## **ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОЙ ДОСТУПНОСТИ АНТИОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ Г. СМОЛЕНСКА**

*Научный руководитель: д-р фарм. наук, доц. Крикова А.В.*

*Кафедра управления и экономики фармации*

*Смоленский государственный медицинский университет, г. Смоленск*

**Актуальность.** Проведение анализа доступности лекарственных препаратов является одной из сторон совершенствования оказания фармацевтической помощи. Во всем мире остро стоит проблема увеличения заболеваемости остеопорозом. Качественная фармацевтическая помощь поможет снизить уровень заболеваемости остеопорозом и улучшить качество жизни пациентов. Препаратами выбора являются бисфосфонаты, предотвращающие потерю костной массы и стимулирующие образование новой костной ткани. Альтернативными вариантами терапии может быть прием деносумаба, ромосозумаба, терипаратида и стронция ранелата. Стоит отметить, что антиостеопоротическая терапия всегда назначается в сочетании с кальцием и витамином D. Данные лекарственные препараты не входят в перечень ЖНВЛП, поэтому их доступность и фактическое наличие в ассортименте аптек требует особого внимания и является важным показателем качества фармацевтической помощи.

**Цель:** проведение оценки физической доступности лекарственных препаратов для лечения остеопороза в аптечных организациях г. Смоленска.

**Материалы и методы.** Объектами исследования стали данные о наличии лекарственных препаратов в аптечных организациях г. Смоленска, актуальные на март 2024 года, представленные в единой национальной системе цифровой маркировки и прослеживании товаров «Честный знак». Анализ физической доступности проводился путем расчета среднего коэффициента физической доступности, который определяется как отношение количества аптечных организаций (АО), в которых присутствовал ЛП на момент сбора данных, к общему количеству аптечных организаций г. Смоленска.

**Результаты и их обсуждение.** По данным ГРЛС, на российском фармацевтическом рынке на март 2024 года зарегистрировано 137 торговых наименований лекарственных препаратов, применяемых для лечения остеопороза, которые составляют 25 международных непатентованных наименований. Из них фактически в ассортименте АО г. Смоленска оказались лишь 48 торговых наименований ЛП (35,0%) в различных дозировках и формах выпуска. В ходе исследования все препараты были разделены на 3 группы, исходя из вычисленной физической доступности: высокая физическая доступность оценивалась при  $K_{fd}(cp)x \geq 0,5$ , при  $K_{fd}(cp)x = 0,2-0,5$  – средняя, при  $K_{fd}(cp)x \leq 0,2$  – низкая. В группу препаратов с высокой физической доступностью вошли 9 торговых наименований, 6 из них – это препараты колекальциферола. Низкой физической доступностью характеризуются 30 препаратов, большую часть которых составляют бисфосфонаты – 13 торговых наименований (43,3%). Стоит отметить, что наименее доступными являются препараты золедроновой кислоты – «Зомета» (концентрат для приготовления раствора для инфузий и раствор для инфузий), «Золедроновая кислота» (концентрат и лиофилизат для приготовления раствора для инфузий), а также препарат деносумаба – «Эксджива» (раствор для инъекций). Для них  $K_{fd}(cp)x$  не превышает 0,01.

**Выводы.** Выявлена низкая физическая доступность антиостеопоротических ЛП, что является основанием для дальнейшего проведения исследования и совершенствования фармацевтической помощи пациентам с остеопорозом.