

66 виробників, серед яких 39 іноземних та 27 – вітчизняних. Лідерами серед виробників за кількістю ГЛЗ є фармацевтичні компанії «Здоров'я» (Україна, Харків), Віола (Україна, Запоріжжя), Alpen Pharma AG (Швейцарія).

Висновки. Таким чином, проведений аналіз асортименту гепатотропних лікарських засобів за період 2014-2015 рр. показав, що на фармацевтичному ринку України більшість препаратів вітчизняного виробництва, частка яких становить 51,4-54,6 %. Ціни в залежності від виробника варіюють від низьких до високих, що дає можливість індивідуального підбору препарату для кожного пацієнта з урахуванням діючих компонентів та лікарської форми. Найбільш доступними гепатотропними засобами для середньостатистичного жителя України є рослинні препарати вітчизняного виробництва – «Безсмертника піщаного квіти», «Кукурудзяні рильця», «Аллохол» і «Фламін». Подальші дослідження в даному напрямку будуть спрямовані на аналіз споживання та соціально-економічної доступності гепатотропних засобів для населення України.

THE RESEARCH OF MAIN APPROACHES TO THE EVALUATION OF SOCIO-ECONOMIC CONSEQUENCES OF DISEASES

R. N. Khalik, O. S. Yakovleva

Zaporozhye State Medical University

olgayakovleva.zp@gmail.com

Carrying out a pharmacoeconomic analysis by methods of “cost-effectiveness”, “cost-benefit” provides a reasonable data for making managing decisions in health care. However, socio-economic impact of the disease can't always be fully considered and reflected in pharmacoeconomic study.

The study examined possible approaches to the solution of the problem, as it was done by the World Health Organizations. The first one allows to estimate the lost years of life due to premature death and to establish economic losses caused by this disease. Obtained indicator the “Number of Years of potential life lost” due to premature mortality determines the number of years human had not lived up to 65 years. The disadvantage of this approach is that death is regarded as an extreme result of the disease and does not take into account the fact that apart from death, disease leads to the disability, whether temporary or permanent. To avoid this disadvantage it is possible by applying methods which allow assessing the impact in different spheres of human activity, including “Burden of disease”. World Health Organizations reports of socio-economic losses caused by diseases in the frame of “Global Burden of Diseases”. For its assessment there was developed an index that helps to define the sum of potential years of life lost due to premature death and disability – Disability-adjusted life year. Under one DALY is understood one lost year of “healthy” life and the burden of disease, as the gap between current health status and an ideal state where everyone lives to old age free of disease and disability. Absolute advantage of this method is that one indicator may combine the effects of mortality, morbidity and disability.

The most complex approach for determining losses takes into consideration all the costs associated with the course of the disease. The total result is summarized in monetary units, which establishes the “cost of illness”. The objectivity of the results depends on the consideration of all components related to the disease.