

Pharma IT Forum: сучасні тенденції на ринку фармацевтики

1 березня 2019 р. в INVERIA flow space відбулася конференція, присвячена питанням оптимізації бізнес-процесів у фармацевтичній галузі з допомогою ІТ-рішень, інтеграції ІТ-систем, збереження та використання конфіденційної інформації

Першу секцію — it in pharmacovigilance — відкрила Валерія Васильєва, заступник директора ДП ДЕЦ МОЗ України, яка розповіла про застосування автоматизованої інформаційної системи фармаконагляду (АІСФ). Результати впровадження АІСФ: створення електронної бази даних про ПР/ВЕ/НППІ на національному рівні; отримання якісних даних про ПР/ВЕ/НППІ для аналітичних звітів; можливість відправлення інформації щодо ПР ЛЗ у ВООЗ; оптимізація прийняття рішень щодо безпеки ЛЗ на основі аналітичних звітів.

Про ринок цифрових технологій у фармі і, зокрема, про Pharmacovigilance говорив Олександр Торгун, CEO OtiPharm Research. За даними Digital Spillover, у 2016 р. обсяг цифрової економіки становив 11,5 трлн доларів, частка у світовому ВВП досягла 15,5%. За прогнозами аналітиків, до 2025 р. цифрова економіка сягне 23 трлн доларів. Очікується також зростання ІТ-ринку в галузі охорони здоров'я (більше 223 млрд доларів до 2023 р.). Сприяють зростанню швидкий технологічний прогрес з доступом до даних через мобільні гаджети, а також необхідність підвищення ефективності та якості послуг.

Друга секція була присвячена темі IT in Clinical Trials. Іван Вишневецький, голова ГО «Українська асоціація клінічних досліджень», виступив із доповіддю «Сучасні тренди розвитку ІТ в клінічних дослідженнях». «Больовими точками» клінічних досліджень (КД) доповідач назвав: невиконання зобов'язань щодо рекрутменту (65%), недостатність утримати належну кількість пацієнтів протягом всього дослідження (85%), затримку завершення КД через невчасне виконання плану з набору пацієнтів (80%), дострокове завершення ІІІ фази КД через неможливість залучити необхідну кількість учасників (33%). Що трансформує ландшафт КД вже сьогодні? Соціальні мережі. Вони можуть стати платформою для просвітницької діяльності, адвокації інтересів, професійного спілкування і вже зараз надають можливість залучити пацієнтів у КД, моніторити спілкування учасників у групах для виявлення небажаних явищ ЛЗ. Електронні канали комунікації між пацієнтом і медичними професіоналами. Спілкування через мейли і шляхом проведення телемедичних консультацій. Мобільні гаджети. Активно впроваджується в життя mHealth. Біосенсори тощо. Використання пристроїв для віддаленого моніторингу біологічних показників. BigData, шмучний інтелект, хмарні обчислення. Оперативний аналіз даних, прогнозування ризиків, автоматичний експорт медичної інформації у дослідницькі бази даних, покращання медикаментозного комплаєнсу, оптимізація прийняття клінічних рішень.

Юрій Лебідь, директор компанії Pharmaxi, назвав основні помилки, яких припускаються під час проведення КД. Олена Ткачук, проєктний менеджер Pharmaxi, розповіла присутнім, як можна уникнути таких помилок, використовуючи електронну систему OnlineCRF.

На третій секції — eCTD — особлива увага була приділена питанню кібербезпеки. На цю тему виступили із доповідями Igor Коцюба, Partner (focusing on Cybersecurity & Critical Infrastructure Security), Cyber Desk та Олександр Назарчук, ІТ-експерт.

Завершилася конференція панельною дискусією на тему «Роль цифрових технологій в розвитку операційних процесів державних структур у фармі».

САНГІВА®

ФАРМАЦЕВТИЧНА ФІРМА
Дарниця



ВІТЧИЗНЯНА ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ РОКУ**

3-STOP ефекти при запальних захворюваннях ротоглотки*

НОВИНКА!



STOP Біль

Знеболення з першої хвилини до 6 годин¹.

STOP Запалення

Інгібування ЦОГ, зниження рівню прозапальних цитокінів до 8 годин².

STOP Інфекція

Швидка адгезія на слизовій оболонці та тривале вивільнення гексетидину. Вже з другої хвилини до 65 годин - бактерицидна, протигрибкова та вірусцидна дія^{3,4}.

Сангіва®

Склад: 1 мл розчину містить: діючі речовини: гексетидину 1,0 мг; холіну саліцилату 5,0 мг; хлорбутанолу гемідрату, у перерахуванні на хлорбутанол 2,5 мг; **допоміжні речовини:** сахарин натрію, етанол 96 %, полісорбат 20, левоментол, анісова олія, лаймова олія, евкаліптова олія, метилсаліцилат, лимонна кислота моногідрат, вода очищена. **Лікарська форма.** Спрей та розчин для ротової порожнини. **Фармакотерапевтична група.** Засоби, що застосовуються при захворюваннях гортані. Антисептики. Код АТХ R02A A20. **Показання.** Спрей: місцеве лікування захворювань слизової оболонки порожнини рота та ротоглотки. Розчин: місцеве лікування інфекцій ротової порожнини. Післяопераційний догляд у стоматології. **Протипоказання:** гіперчутливість до будь-якого компонента лікарського засобу. **Побічні реакції.** З боку імунної системи: реакції гіперчутливості, включаючи кропив'янку, ангіоневротичний набряк, парингоспазм, бронхоспазм. **Діти.** Не застосовувати дітям до 6 років. **Посіб застосування та дози.** Спрей. Дорослим та дітям віком від 15 років: 1 розпилення 4-6 разів на добу. Дітям від 6 до 15 років: 1 розпилення 2-3 рази на добу. Розчин. Дорослим та дітям віком від 15 років: від 2-х до 4-х полоскань на добу. Курс лікування – не довше 5 днів. **Упаковка.** Спрей - 50 мл у флаконі насадкою-розпилювачем у паці. Розчин - 100 мл у флаконі з мірним стаканчиком у паці. **Категорія відпуску.** Без рецепта. **РП МОЗ України Сангіва® розчин - № UA/16981/01/01; Сангіва® спреї - № UA/16981/02/01**

*Даний вираз є рекламним слоганом і не свідчить про гарантований ефект від застосування даного лікарського засобу. Stop (англ.) – стоп (укр.)

**За результатами конкурсу споживачів вподобань «Вибір року» в Україні, 2016, 2017, 2018, www.choice-of-the-year.com.ua
¹ Яремчук С.Є., ГУ «Інститут отоларингології ім. проф. А.І. Коломийченка НАМН України», «Місце препарату Гівалекс в практиці отоларинголога», Журнал вушних, носових і горлових хвороб, №2, 2012.

² Мазур І. П., «Гівалекс в профілактиці та лікуванні стоматологічних захворювань», Сучасна стоматологія, №1, 2012.

³ D. B. Wile, J. R. M. Dinsdale & D. H. M. Joynson, Hexetidine: a report on its antibacterial and antifungal properties on the oral flora in healthy subjects, Current Medical Research and Opinion, Published online: 11 Aug 2008.

⁴ Медведєва М.Б. «Лікування гострих форм кандидозу слизової оболонки порожнини рота у осіб молодого віку», «Актуальні проблеми сучасної медицини», том 11, випуск 4.

ІНФОРМАЦІЯ ПРИЗНАЧЕНА ВИКЛЮЧНО ДЛЯ РОЗМІЩЕННЯ У СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ВИДАННЯХ, ПРИЗНАЧЕНИХ ДЛЯ МЕДИЧНИХ УСТАНОВ ТА ЛІКАРІВ, А ТАКОЖ ДЛЯ РОЗПОВСЯДЖЕННЯ НА СЕМІНАРАХ, КОНФЕРЕНЦІЯХ, СИМПОЗИУМАХ З МЕДИЧНОЇ ТЕМАТИКИ.