

Фиксированная и раздельная комбинация солифенацина и тамсулозина при нарушениях мочеиспускания, связанных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы: выбор на основании сравнения цен и ценности

Толкушин А.Г., Смирнова А.В., Ермолаева Т.Н., Давыдовская М.В.

ГБУ «НПЦ КИОМТ ДЗМ», Москва

Аннотация. *Актуальность.* Ранее проведённые клинико-экономические исследования комбинированного лекарственного препарата (ЛП) солифенацин + тамсулозин продемонстрировали его преимущества. При этом не был проведён анализ цен и относительной ценности фиксированной и не фиксированной комбинации ЛП, эффективность и безопасность которых сопоставимы. *Цель.* Определить последствия применения фиксированной комбинации солифенацина и тамсулозина у пациентов, которым рекомендовано назначение этих ЛП. *Методы.* Анализ цен ЛП солифенацин + тамсулозин с контролируемым высвобождением (Везомни), солифенацин (Везикар), тамсулозин с контролируемым высвобождением (Омник Окас) и тамсулозин с модифицированным высвобождением (несколько зарегистрированных торговых наименований ЛП) проведён на основании информации из нескольких источников: 1 — регистр предельных отпускных цен производителей ЖНВЛП, 2 — данные о средних ценах в аптеках Москвы (по состоянию на 15.02.2018 г.), 3 — средневзвешенные цены государственных закупок за 2018 год по данным мониторинга фармацевтического рынка. Для определения баллов относительной ценности лекарственных препаратов был проведён опрос экспертов: 1 — для определения значений критериев по рассматриваемым лекарственным препаратам — врачей-урологов; 2 — для определения веса критериев — лиц, участвующих в принятии решения о выборе и закупках лекарственных препаратов. *Результаты.* Выявлено, что стоимость эквивалентной курсовой дозы ЛП Везомни на 40-42 % ниже по сравнению с комбинацией ЛП Везикар и Омник Окас. По сравнению с не фиксированной комбинацией солифенацина с тамсулозином в лекарственной форме с модифицированным высвобождением не было выявлено значимых различий по уровню цен. При этом относительная ценность фиксированной комбинации на 5-6 процентных пунктов выше по сравнению с не фиксированными комбинациями, преимущественно за счёт удобства использования. *Заключение.* Использование фиксированной комбинации ЛП солифенацин + тамсулозин может привести к экономии бюджетных средств при росте уровня относительной ценности.

Ключевые слова: солифенацин; тамсулозин; клинико-экономический анализ; цена; ценность; фармакоэкономическое исследование; доброкачественная гиперплазия предстательной железы; симптомы нижних мочевых путей

Для цитирования:

Толкушин А.Г., Смирнова А.В., Ермолаева Т.Н., Давыдовская М.В. Фиксированная и раздельная комбинация солифенацина и тамсулозина при нарушениях мочеиспускания, связанных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы: выбор на основании сравнения цен и ценности // *Качественная клиническая практика.* — 2019. — №1. — С.12—18. DOI: 10.24411/2588-0519-2019-10060.

Fixed and separate combination of solifenacin and tamsulosin in urinary disorders associated with benign prostatic hyperplasia: a choice based on price and value comparison

Tolkushin AG, Smirnova AV, Ermolaeva TN, Davidovsky MV
PBI «СПС СТАМТ ДЗМ», Moscow

Abstract. *Objective.* To determine the consequences of the use of a fixed combination of solifenacin and tamsulosin in patients whom recommended the prescription of these drugs. *Methods.* Analysis of prices of drugs solifenacin + tamsulosin controlled release (Vasomni), solifenacin (Vesicare), tamsulosin controlled release (Omnic Okas) and tamsulosin modified-release (several registered trade names of the drug) conducted on the basis of information from several sources: 1 — the register of maximum ex-works prices of manufacturers of vital and essential medicines, 2 — data on average prices in pharmacies of Moscow (as of 15.02.2018), 3 — weighted average prices of public procurement for 2018 according to the monitoring of the pharmaceutical market. To determine the points of relative value of drugs, a survey of experts was conducted: 1 — to determine the values of the criteria for the drugs under consideration — urologists; 2 — to determine the weight of the criteria — persons involved in the decision-making on the selection and purchase of drugs. *Results.* We found that the cost of the equivalent course dose of Vesomni was on 40-42 % lower than the combination of drugs Vesicar and Omnik Okas. Compared with the non-fixed combination of solifenacin with tamsulosin in a drug form with modified release, no significant differences in price levels were found. At the same time, the relative value of a fixed combination is 5-6 percentage points higher compared to non-fixed combinations, mainly due

to ease of use. *Conclusion.* Use of a fixed combination of solifenacin + tamsulosin can lead to budget savings with an increase in the level of relative value.

Keywords: solifenacin; tamsulosin; clinical and economic analysis; price; value; pharmacoeconomic study; benign prostatic hyperplasia; lower urinary tract symptoms

For citations:

Tolkushin AG, Smirnova AV, Ermolaeva TN, Davidovsky, MV. Fixed and separate combination of solifenacin and tamsulosin in urinary disorders associated with benign prostatic hyperplasia: a choice based on price and value comparison. *Kachestvennaya klinicheskaya praktika.* 2019;1:12—18. (In Russ). DOI: 10.24411/2588-0519-2019-10060.

Введение

Сопоставление цены и ценности лекарственных препаратов — современная парадигма выбора в условиях фиксированного бюджета и роста потребности в современных инновационных лекарственных препаратах, которая заключается в том, что более высокая стоимость лекарственного препарата должна компенсироваться его дополнительной ценностью [1]. При этом, если стоимость лекарственных препаратов является достаточно очевидной и легко определяемой величиной, то проведение анализа ценности имеет более сложный, комплексный характер. Относительная ценность лекарственных препаратов включает две группы критериев:

- критерии собственно лекарственного препарата;
- критерии значимости целевой популяции пациентов.

При проведении сравнительного анализа ценности лекарственных препаратов, которые применяются у одной и той же популяции пациентов, вторая группа критериев не будет иметь значения, но следует сосредоточить внимание на критериях собственно лекарственного препарата. В особенности на тех из них, которые будут различаться.

Выбор лекарственного препарата для лечения пациентов с симптомами нижних мочевых путей (СНМП) вследствие доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ) ограничен лекарственными препаратами и из групп альфа-адреноблокаторов (напр. тамсулозин), ингибиторов 5-альфа-редуктазы (напр. финастерид) и антагонистов мускариновых рецепторов (напр. солифенацин), а также включает лекарственный препарат десмопрессин и растительные препараты. В случаях неэффективности монотерапии рекомендуется сочетание альфа-адреноблокаторов с ингибиторами 5-альфа-редуктазы или антагонистами мускариновых рецепторов. Причем ингибиторы 5-альфа-редуктазы назначаются пациентам с умеренными и тяжёлыми СНМП и увеличенным объёмом простаты (>40 см³), а антагонисты мускариновых рецепторов — пациентам с умеренными и тяжёлыми СНМП с преобладанием симптомов накопления мочи (напр. увеличение частоты мочеиспусканий,

наличие императивных позывов, ноктурия, ургентность) [2]. Терапия ДГПЖ должна проводиться длительное время, так как заболевание носит хронический прогрессирующий характер, и возможно возвращение симптомов.

С целью сокращения риска несоблюдения режима применения лекарственных препаратов могут применяться фиксированные комбинации лекарственных препаратов в одной таблетке (капсуле), а также лекарственные формы с модифицированным высвобождением. Единственной фиксированной комбинацией альфа-адреноблокатора с модифицированным высвобождением с антагонистом мускариновых рецепторов в настоящее время является лекарственный препарат солифенацин + тамсулозин (Везомни).

Проведённые российские клинико-экономические исследования Везомни продемонстрировали его превосходство по сравнению с не фиксированными комбинациями солифенацина и тамсулозина [3, 4].

При выборе между Везомни и его компонентами, не фиксированными в одной капсуле, важно обратить внимание на сопоставимость эффективности и безопасности, различия в удобстве применения. В ходе исследования необходимо оценить относительное значение критерия удобства применения, а также относительное значение этого критерия ценности при использовании фиксированной и не фиксированной комбинации. При близости сравниваемых лекарственных технологий по показателям ценности выбор определяет сравнение стоимости терапии.

Материалы и методы

Для проведения полноценного анализа стоимости лекарственных препаратов использовали комплекс источников информации о ценах, включая данные мониторинга фармацевтического рынка (за 2018 год), средние цены в аптеках г. Москвы (по данным портала pharmindex.ru по состоянию на 15.02.2018 г.), а также зарегистрированные предельные отпускные цены производителей жизненно-необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП; по данным портала grls.rosminzdrav.ru). Так как лекарственная терапия ДГПЖ прово-

дится длительно на постоянной основе, а также для релевантного сопоставления эквивалентного объёма таблеток в упаковке, в анализе использовали стоимость упаковок лекарственных препаратов, содержащих по 30 таблеток (табл. 1).

При рассмотрении ассортиментных позиций тамсулозина для адекватного сравнения может быть выбрана лекарственная форма с контролируемым высвобождением (ОКАС), потому что в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Везомни указано следующее: «Исследование биодоступности при многократном приёме показало, что фармакокинетика при приёме Везомни сопоставима с фармакокинетикой при одновременном приёме солифенацина и тамсулозина ОКАС в аналогичной дозировке». Таким образом, для основного сценария анализа использовали тамсулозин с контролируемым высвобождением (Омник Окас). В качестве альтернативного сценария рассматривали тамсулозин с модифицированным высвобождением (несколько торговых наименований).

Для определения относительной ценности лекарственных препаратов, применяемых в одинаковой клинической ситуации, достаточно рассмотреть критерии ценности собственно лекарственных препаратов, которые включают:

- Влияние на продолжительность жизни;
- Влияние на качество жизни;
- Удобство использования;
- Безопасность;
- Предотвращение затрат в будущем.

С целью определения относительной ценности на этапе проведения предварительного анализа использовали мнение ведущих экспертов урологов г. Москвы, согласованное с главным урологом г. Москвы. Для системного сбора информации были разработаны анкеты-опросники: отдельно для сбора информации об уровне значимости критериев для принятия решения о выборе лекарственных препаратов, а также о значении критериев для каждого рассматриваемого лекарственного препарата в шкале от 0 до 100 (табл. 4). В дальнейшем, полученные значения показателей могут быть откорректированы при увеличении количества опрошенных экспертов и включении экспертов из других регионов РФ.

Для расчёта значений показателя (балла) относительной ценности (V) значение каждого критерия оценки для лекарственного препарата умножали на удельный вес (значимость) критерия, а также делили на количество критериев и приводили преобразование к шкале от 0 до 100, разделив на 100.

$$V = \frac{1}{5} \sum \frac{k_i * \gamma_i}{100}$$

где: V — общий показатель относительной ценности лекарственного препарата;
5 — количество критериев;
k — значение i-го критерия для лекарственного препарата;
γ — удельный вес i-го критерия;
100 — параметр преобразования к шкале от 0 до 100.

Таблица 1

Цены лекарственных препаратов (в руб.)

ЛП (МНН, форма)	ТН	Дозировка	Цены ЖНВЛП	Розничные цены*	Цены госзакупок**
Солифенацин+ тамсулозин с контролируемым высвобождением	Везомни	6 мг + 0,4 мг №30	нет	1 603	1 534
Солифенацин	Везикар	5 мг №30	969	780	798
		10 мг №30	971	1 166	1 056
Тамсулозин с контролируемым высвобождением	Омник Окас	0,4 мг №30	1 400	1 613	1 495
Тамсулозин с модифицированным высвобождением	Тамсулозин-OBL		477	479	365
	Омник		627	784	463
	Глансин		456	333	нет
	Фокусин		375	481	469

Примечания: * — по состоянию на 15.02.2019; ** — средневзвешенное значение за 2018 г.

Результаты

Стоимость лекарственных препаратов

Как видно из представленных в таблице 1 данных, определение единой цены не фиксированной в одной таблетке комбинации солифенацина и тамсулозина затруднено наличием нескольких ассортиментных позиций лекарственных препаратов и их возможных сочетаний, а также разбросом значений цен.

Так, в частности, солифенацин в не фиксированной комбинации может быть представлен дозировкой 5 и 10 мг, а в фиксированной комбинации — только 6 мг. Для того, чтобы доза солифенацина в не фиксированной комбинации составила в среднем 6 мг, необходимо соотношение доз 5 мг: 10 мг как 10:1, то есть на 10 суточных доз по 5 мг должна приходиться 1 суточная доза по 10 мг в среднем на всех пациентов. Однако по данным мониторинга фармацевтического рынка соотношение доз 5 мг: 10 мг составляло примерно 2,5: 1; 5: 1 и 6: 1 в сегментах розничных продаж, ДЛО и других госзакупок кроме ДЛО соответственно. Кроме этого, по данным проведенных клинических исследований, фиксированная комбинация превосходила по некоторым критериям эффективности не фиксированную комбинацию, в которой доза солифенацина была 5 мг и была полностью сопоставимой с не фиксированной комбинацией, в которой доза солифенацина была 10 мг [5]. Таким образом, для базового сценария анализа использовали солифенацин в не фиксированной комбинации по 10 мг. При сравнении лекарственного препарата Везомни с не фиксированной комбинацией тамсулозина с солифенацином в дозе 5 мг или в соотношении доз 5 и 10 мг необходим расширенный анализ относительной ценности сравниваемых лекарственных препаратов. В частности, необходимо будет учесть различия в эффективности.

Таблица 2

Результаты сравнения цен.
Основной сценарий анализа (в руб.)

ЛП	Цены ЖНВЛП	Розничные цены	Цены госзакупок
Везомни	нет (1 426 [*])	1 603	1 534
Омник Окас + Везикар	2 371	2 779	2 551
Разница, абс.	нет (945 [*])	1 176	1 017
%	нет (40 ^{**})	42	40

Примечания: * — рассчитанное ожидаемое значение; ** — ожидаемый показатель.

Как видно из представленных в табл. 2 результатов сравнения цен эквивалентных доз (на 30 сут.), стоимость Везомни была ниже на 40-42 % в зависимости от источника информации о ценах. Рассчитанное на основании зарегистрированных цен ЖНВЛП для не фиксированной комбинации, ожида-

емое значение цены Везомни для получения показателя экономии бюджета на лекарственные препараты на 40 % составило 1 426 руб.

Лекарственные формы тамсулозина с модифицированным высвобождением были рассмотрены как варианты альтернативных сценариев с оценкой их сравнительной ценности. Лекарственные формы тамсулозина с пролонгированным действием не рассматривали в ходе данного этапа комплексной научно-исследовательской работы, посвященной методологии анализа сопоставления цен и ценности лекарственных препаратов. При этом, по данным мониторинга фармацевтического рынка, лекарственные препараты Глансин, Тамсулозин-OBL и Фокусин значительно уступают по количеству в структуре потребления как в розничном сегменте, так и в сегменте государственных закупок лекарственному препарату Омник. Лекарственный препарат Глансин полностью отсутствовал в госзакупках. В ходе рассмотрения альтернативного сценария анализа определяли среднее взвешенное значение стоимости в расчёте на 30 дней терапии (табл. 3).

В результате анализа по альтернативному сценарию установлено, что стоимость Везомни в розничном сегменте на 15 % ниже стоимости не фиксированной комбинации солифенацина и тамсулозина с модифицированным высвобождением. В сегменте госзакупок средние цены сопоставимы (разница — 1 %). При расчёте по ценам ЖНВЛП, при использовании рассчитанной ранее цены Везомни — экономия при его использовании составляет 8 %.

Таким образом, можно заключить, что Везомни превосходит не фиксированную комбинацию, потому что приводит к экономии затрат бюджета при сопоставимой или большей эффективности и ценности, связанной с меньшим количеством потребляемых таблеток.

Таблица 3

Результаты рассмотрения альтернативного сценария (лекарственные формы тамсулозина с модифицированным высвобождением)

ЛП	Весовая доля, %	Цены ЖНВЛП	Розничные цены	Цены госзакупок
Тамсулозин-OBL	2,5	1 448	1 645	1 421
Омник	76,6	1 598	1 950	1 519
Глансин	0,1	1 427	1 499	нет
Фокусин	20,7	1 346	1 647	1 525
Средневзвешенное значение		1 542	1 879	1 516
Экономия при использовании Везомни	абс.	116 [*]	276	-18
	%	8 [*]	15	-1

Примечание: * — рассчитано на основании полученного ранее значения ожидаемой цены Везомни.

Ценность лекарственных препаратов

Как видно из представленных в таблице 4 результатов, наибольшее значение имеет влияние на продолжительность жизни, а наименьшее — удобство использования. Остальные критерии имеют промежуточное значение.

При сравнении лекарственных препаратов выявлено, что по влиянию на продолжительность жизни сравниваемые препараты не различаются. При этом влияние лекарственных препаратов для лечения СНМП при ДППЖ на увеличение продолжительности жизни пациентов минимально. Наибольшее различие было отмечено по критерию удобства использования. По другим критериям оценки сравниваемые лекарственные препараты не имели существенных различий. Однако, по мнению опрошенных экспертов, некоторые различия наблюдаются по уровню влияния на качество жизни и безопасность использования лекарственных препаратов.

Рассчитанное значение показателя ценности (V) для Везомни, комбинации Везикар + Омник Окас и комбинации Везикар + тамсулозин с модифицированным высвобождением составило 38, 33 и 32 соответственно. Таким образом, применение фиксированной комбинации позволяет увеличить уровень общей ценности на 5-6 процентных пункта.

Сопоставление цены и ценности

Полученные на предыдущих этапах анализа цен и ценности лекарственных препаратов результаты объединяли для того, чтобы сделать заключение о предпочтительном выборе терапии (рис. 1).

Как видно из представленной иллюстрации, Везомни превосходил комбинацию Везикар + Омник Окас как по ценности, так и по цене, а комбинацию Везикар + тамсулозин с модифицированным высвобождением — только по ценности. Стоимость эквивалентного курса терапии была сопоставима.

Таблица 4

Результаты многокритериального анализа относительной ценности лекарственных препаратов солифенацина и тамсулозина в виде фиксированных и не фиксированных комбинаций

Критерии	Удельный вес критериев (от 0 до 100)	Значение критериев для лекарственных препаратов		
		Везомни	Везикар+ Омник Окас	Везикар+ тамсулозин с модифицированным высвобождением
Влияние на продолжительность жизни (0 — отсутствует; 100 — полное возвращение к ожидаемой продолжительности жизни)	85	11	11	11
Влияние на качество жизни (0 — отсутствует; 100 — полное восстановление качества жизни здорового человека)	74	62	59	54
Удобство использования (0 — крайне сложно использовать, ежедневные длительные внутривенные инфузии, внутрисуставные или интралиумбальные инъекции; 100 — крайне просто использовать, всего одна таблетка на весь курс лечения)	47	90	56	55
Безопасность, частота и тяжесть нежелательных побочных явлений (0 — 100 % вероятность крайне тяжёлых НЯ; 100 — полное отсутствие НЯ)	71	84	80	74
Предотвращение затрат в будущем (0 — не влияет на предотвращение потребления ресурсов в будущем; 100 — полностью предотвращает потребление ресурсов, связанных с заболеванием в будущем — в том числе посещения врача амбулаторно, вызов СМП, госпитализации, хирургические вмешательства, инвалидность, прием медикаментов)	63	52	51	50

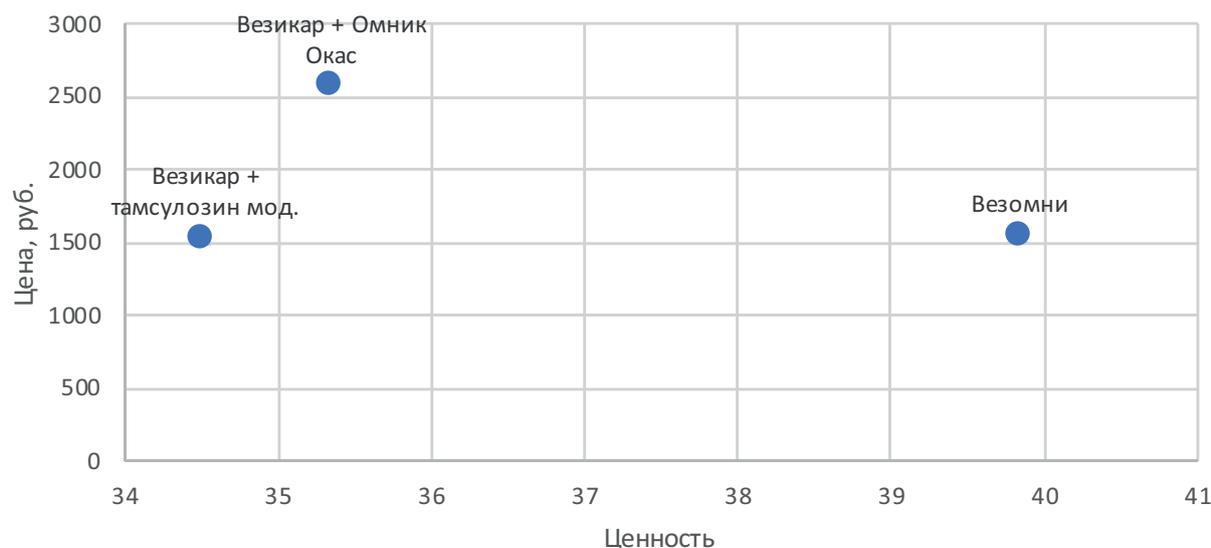


Рис. 1. Результаты сопоставления цены и ценности рассматриваемых лекарственных препаратов (цена по данным о госзакупках)

Следует отметить, что показатели как цены, так и ценности являются подвижными и могут меняться и пересматриваться во времени.

Наибольшим колебаниям подвержены цены лекарственных препаратов, например, в ходе конкурентной борьбы. Однако и показатели ценности могут меняться. Например, по причине коррекции удельных весов критериев ценности вследствие пересмотра государственно-политических приоритетов или при появлении новых данных об эффективности и безопасности лекарственных препаратов.

Заключение

Использование фиксированной комбинации соли феноксибензамина и тамсулозина у пациентов с СНМП на фоне ДГПЖ, которым показано применение комбинированной терапии этими лекарственными пре-

паратами, позволит сократить затраты и увеличит ценность проводимой терапии для системы здравоохранения в целом. Таким образом, предпочтительный выбор рассматриваемого комбинированного лекарственного препарата по сравнению с его компонентами в отдельных лекарственных препаратах обоснован.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Конфликт интересов: проведенный анализ был поддержан компанией АО «Астеллас Фарма» — производителем лекарственных препаратов Везомни, Везикар, Омник и Омник Окас.

Участие авторов. Толкушин А.Г. — написание текста, Ермолаева Т.Н. — редактирование; Смирнова А.В. — написание текста, Давыдовская М.В. — финальное утверждение рукописи.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Толкушин Александр Геннадьевич
Автор, ответственный за переписку
 e-mail: tolkushin@inbox.ru
 ORCID ID: 0000-0002-6803-4763
 к. ф. н., ведущий научный сотрудник, ГБУ «НПЦ КИ-ОМТ ДЗМ», Москва

Смирнова Анна
 м. н. с. ГБУ «НПЦ КИОМТ ДЗМ», Москва

Ермолаева Татьяна Николаевна
 ORCID ID: 0000-0003-0960-7194
 Начальник отдела оценки медицинских технологий, ГБУ «НПЦ КИОМТ ДЗМ», Москва

Tolkushin Alexander
Corresponding author
 e-mail: tolkushin@inbox.ru
 ORCID ID: 0000-0002-6803-4763
 Candidate of Pharmaceutical Sciences, Senior scientific researcher PBI «SPC STAMT DZM», Moscow

Smirnova Anna
 Junior scientific researcher PBI «SPC STAMT DZM», Moscow

Ermolaeva Tatyana
 ORCID ID: 0000-0003-0960-7194
 Head of the department of medical technology assessment, PBI «SPC STAMT DZM», Moscow

Давыдовская Мария Вафаевна

ORCID ID: 0000-0002-8294-0893

д. м. н., профессор, Зам. директора по науке, ГБУ «НПЦ
КИОМТ ДЗМ», Москва

Davydovskaya Maria

ORCID ID: 0000-0002-8294-0893

MD, DSc, professor, Deputy head on Science, PBI «СПС
СТАМТ ДЗМ», Moscow

Литература / References

1. Толкушин А.Г., Давыдовская М.В., Ягудина Р.И. Концепция определения равновесной цены инновационных лекарственных препаратов на основе их реальной ценности — Value-based pricing // *Ремедиум*. — 2017. — №12. — С.6—14. [Tolkushin AG, Davydovskaya MV, Yagudina RI. The concept of determining the equilibrium price of innovative drugs based on their real value — value-based pricing. *Remedium*. 2017;12:6—14. (In Russ).] DOI: 10.21518/1561-5936-2017-12-6-14.
2. Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В., Пушкарь Д.Ю. *Урология. Российские клинические рекомендации*. — М.: Медфорум; 2018. [Alyayev YuG, Glybochko PV, Pushkar' DYu. *Urologiya. Rossijskie klinicheskie rekomendacii*. Moscow: Medforum; 2018. (In Russ).]
3. Зырянов С.К., Дьяков И.Н. Фармакоэкономическая целесообразность применения комбинированного препарата Везомни по сравнению с комбинацией тамсулозина и солифенацина в виде монопрепаратов // *Качественная клиническая практика*. 2018;1:35—40. [Zyryanov SK, Dyakov IN. Farmakoekonomicheskaya celesoobraznost' primeneniya kombinirovannogo preparata Vezomni po sravneniyu s kombinaciej tamsulozina i solifenacina v vide monopreparatov. *Kachestvennaya klinicheskaya praktika* 2018;1:35—40. (In Russ).] DOI: 10.24411/2588-0519-2018-10036.
4. Авксентьев Н.А., Фролов М.Ю. Фармакоэкономическое исследование применения препарата Везомни (тамсулозин с контролируемым высвобождением + солифенацин) при нарушениях мочеиспускания, связанных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы // *ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная Фармакоэкономика и Фармакоэпидемиология*. — 2016. — Т.9. — №2 — С.3—10. [Avxentyev NA, Frolov MYu. Pharmacoeconomic analysis of Vesomni (solifenacin and controlled release tamsulosin) treatment of storage symptoms associated with benign prostatic hyperplasia. *FARMAKOEKONOMIKA. Sovremennaya farmakoeconomika i farmakoepidemiologiya / PHARMACOECONOMICS. Modern pharmacoeconomics and pharmacoepidemiology*. 2016;2:3—10 (In Russ).] DOI: 10.17749/2070-4909.2016.9.2.003-010.
5. Romancik M, Pandian S, Drake MJ. Tamsulosin/solifenacin fixed-dose combination tablet for the treatment of male lower urinary tract symptoms. *Drugs of Today*. 50(12):803—811. DOI: 10.1358/dot.2014.50.12.2247444.