



Copyright © The Author(s). This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

DOI: <http://doi.org/10.32702/2307-2105.2026.4.54>

УДК 39.138.021:615.27:[615.324:637.661]

Б. П. Громо́вик,

д. фарм. н, професор, завідувач кафедри організації і економіки фармації,

ДНТ «Львівський національний медичний університет

імені Данила Галицького»

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6459-6021>

М. Б. Копитчак,

менеджер з регіонального розвитку,

ТОВ «Біофарма Плазма»

ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-3842-0357>

**СТРАТЕГІЧНІ АСПЕКТИ УПРАВЛІННЯ
АСОРТИМЕНТОМ ПРЕПАРАТІВ З ПЛАЗМИ КРОВІ
НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ**

B. Hromovyk,

Doctor of Pharmaceutical Science, Professor,

Head of the Department of Organization and Economics of Pharmacy,

State Nonprofit Company “Danylo Halytsky Lviv National Medical University”

M. Kopytchak,

Regional development manager, Biopharma Plasma LLC

**STRATEGIC ASPECTS OF ASSORTMENT MANAGEMENT OF
PLASMA-DERIVED MEDICINAL PRODUCTS
IN THE PHARMACEUTICAL MARKET OF UKRAINE**

У статті проведено комплексний аналіз стратегічного управління асортиментом препаратів з плазми крові людини на фармацевтичному ринку України. Основними результатами роботи є виявлення управлінських асиметрій між локальним та іноземними гравцями. Встановлено, що український виробник утримує сильні позиції в базових сегментах (альбуміни, ВВІГ, фактори згортання), займаючи від 21,4% до 40% асортиментних позицій у відповідних групах. Проте виявлено значну перевагу міжнародних компаній у питаннях горизонтальної диверсифікації: наявності широкого спектра концентрацій (5% та 25% для альбуміну) та прецизійного дозування у великих фасуваннях, що є критичним для інтенсивної терапії.

Практична значущість дослідження полягає в обґрунтуванні стратегічних пріоритетів для вітчизняного фармацевтичного виробництва. Зокрема запропоновано для подолання імпортозалежності та підвищення конкурентоспроможності українському виробнику розширювати лінійку форм випуску та фасувань, орієнтуючись на світові стандарти індивідуалізованої терапії.

The article presents a comprehensive scientific study of the theoretical and applied aspects of strategic assortment management of human blood plasma-derived medicinal products (PDMPs) within the current pharmaceutical market of Ukraine. The relevance of the research topic is driven by the specific nature of the PDMP segment, characterized by high capital intensity, stringent state regulation, and strategic significance for national security. In the context of global challenges, such as the projected growth of the global PDMP market to 87.2 billion USD by 2034, the ability of national manufacturers to meet internal demand and compete with transnational corporations acquires particular importance.

The research methodology is based on a systematic analysis of current data from the State Register of Medicinal Products of Ukraine (as of April 2026). The authors employed methods of comparative analysis, classification according to the ATC system (5th level), and strategic descriptive modeling. The primary object of the detailed study was the product portfolio of the national leader — "Biopharma

Plasma" LLC — in comparison with the product lines of global oligopolists, including Octapharma, CSL Behring, Takeda, Baxter, and Kedrion.

The scientific novelty and research results lie in the identification of significant managerial asymmetries between local and foreign players. It has been established that the domestic manufacturer demonstrates high competitiveness in core segments: albumins (22.2% of the market by assortment positions), intravenous immunoglobulins (28.6%), and anti-D immunoglobulins (40%). However, detailed analysis revealed that international companies implement a strategy of deep horizontal diversification, offering a significantly wider range of concentrations and packaging options (e.g., 5% and 25% albumin solutions, extended vial volumes for immunoglobulins from 10 to 400 ml). This creates conditions for precision therapy and optimization of pharmacoeconomic indicators in the hospital sector, where the national manufacturer currently has limited representation.

The applied aspect of the study consists in the development of recommendations for strengthening the pharmaceutical independence of Ukraine through the adaptation of local manufacturers' portfolios to the real needs of the healthcare system. It is proven that the strategic priority for assortment development should be the introduction of highly specific dosage forms and the expansion of the dosage range. The conclusions and prospects of the study point to the necessity of developing algorithms for portfolio optimization under conditions of raw material shortages (donor plasma) to ensure maximum clinical effect and the sustainable development of the domestic biotechnological industry.

Ключові слова: *препарати з плазми крові, фармацевтичний ринок, асортиментна політика, стратегічне управління, диверсифікація асортименту.*

Keywords: *plasma-derived medicinal products, , pharmaceutical market, assortment policy, strategic management, assortment diversification*

Постановка проблеми у загальному вигляді та її зв'язок із важливими науковими чи практичними завданнями. *Світовий ринок препаратів з плазми крові людини та її похідних (ППК) є одним із найбільш*

динамічних біотехнологічних сегментів глобального фармацевтичного ринку. Управління асортиментом у цьому сегменті ускладнюється високою капіталомісткістю, жорстким регуляторним наглядом та критичною залежністю від донорства плазми. За даними [1] у 2025 р. обсяг світового ринку ППК становив приблизно 40,3 млрд дол. США, а за прогнозами, до 2026 р. він досягне 43,6 млрд дол., і майже 87,2 млрд дол. – до 2034 р. Передбачуваний середньорічний темп зростання на рівні 9,1% свідчить про високу інвестиційну привабливість та стратегічну значущість цього сегменту фармацевтичного ринку. Основними рушіями зростання є: підвищення попиту на терапію на основі плазми для лікування хронічних та рідкісних захворювань (зокрема імунodefіциту, гемофілії, неврологічних розладів); технологічний прогрес у процесах збору, фракціонування та очищення плазми; старіння населення, що підвищує потребу в переливанні крові та ППК; розширення глобальної мережі центрів збору плазми, що сприяє збільшенню обсягів донорства [2-4].

Для українського фармацевтичного ринку ефективне управління асортиментом ППК є не лише економічним завданням, а й стратегічним чинником забезпечення фармацевтичної незалежності, оскільки синтетичних аналогів плазми не існує, а попит на терапію рідкісних та хронічних захворювань постійно зростає.

Аналіз останніх досліджень і публікацій. З'ясовано, що глобальна екосистема виробництва ППК характеризується високим рівнем олігополізації: близько 80% обсягу світової плазми залишається географічно сконцентрованим у п'яти країнах (США, Австрія, Чехія, Німеччина та Угорщина). Домінуюче становище займають міжнародні компанії, серед яких Гріфолс, ЦСЛ Берінг, Такеда, Октафарма, Кедріон та інші. Саме ці гравці визначають вектори інноваційного розвитку цього сегменту фармацевтичного ринку [5]. Констатовано, що плазма крові є стратегічною сировиною, а перебої в її постачанні можуть призвести до регіонального та глобального дефіциту основних ППК, тому розроблення лікарських засобів (ЛЗ) на основі плазми крові є перспективним та необхідним [6]. За результатами TOWS-аналізу для ТОВ «Біофарма Плазма» - українського

виробника ППК - систематизовано 24 чинники середовища та визначено три стратегічні напрями (міжнародна експансія, контроль сировини й постачання та інвестиції в активи й кадри) з багаторівневою пріоритезацією стратегій, що забезпечує сталий розвиток і конкурентоспроможність підприємства [7]. Проте досі не було визначено відповідності наявних лінійок концентрації та фасувань ППК реальним клінічним потребам, а також не проаналізовано управлінські асиметрії між портфелями виробників у розрізі можливостей для індивідуалізації терапії. Саме такі прогалини й визначають актуальність проведеного дослідження.

Формулювання цілей статті (постановка завдання). Мета дослідження полягає в аналізі стану управління асортиментом ППК на українському фармацевтичному ринку, визначенні конкурентоспроможності асортиментного портфеля вітчизняних виробників відносно провідних міжнародних фармацевтичних компаній та обґрунтуванні напрямків розвитку асортиментної політики для зміцнення фармацевтичної незалежності держави.

Виклад основного матеріалу дослідження. На підставі аналізу даних Державного реєстру ЛЗ України [8] з'ясовано, що станом на 01.02.2026 р. асортимент зареєстрований ППК за п'ятим рівнем Анатомо-терапевтично-хімічної класифікації зосереджений у чотирьох ключових групах: B05AA01: Альбумін; J06BA02: Імуноглобуліни здорової людини для внутрішньосудинного введення (ВВІГ); J06BB01: Анти-D (rh) імуноглобулін; B02BD06: Фактор Віллебранда та фактор згортання крові VIII в комбінації.

З'ясовано (табл. 1), що серед ЛЗ з альбуміну людини в Україні зареєстровано 8 торгових назв (ТН) у вигляді 9 асортиментних позицій (АП), при цьому виробником двох з них (22,2%) є ТОВ «Біофарма Плазма». Український виробник реалізує стратегію нішового позиціонування, виступаючи єдиним постачальником 10% розчину альбуміну, що може давати перевагу в певних клінічних випадках.

**Таблиця 1. Перелік АП зареєстрованих ЛЗ з альбуміну людини
у розчинах для інфузій**

№ з.п.	ТН	Виробники	Дозування (АП)	Фасування
1	Альбувен	ТОВ «Біофарма Плазма», Україна	10 % (100 г/л)	50 мл або 100 мл
			20 % (200 г/л)	
2	Альбумін людини 200 г/л	Кедріон С.П.А., Італія	200 г/л	
3	Альбунорм 5 %	Октафарма Фармацевтика Продуктіонсгес. м.б.Х., Австрія; Октафарма АБ, Швеція; Октафарма, Франція; Октафарма Продуктіонсгеселшафт Дойчланд мбХ, Німеччина; Октафарма Дессау ГмбХ, Німеччина	50 г/л	100 мл, 250 мл або 500 мл
4	Альбунорм 20 %		200 г/л	
5	Альбунорм 25 %		250 г/л	
6	Альбурекс®	ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія; ЦСЛ Берінг Л.Л.С., США; ЦСЛ Берінг Пті Лтд, Австралія	20 % (200 г/л)	50 мл або 100 мл
7	Флексбумін	Баксалта ЮС Інк., США Бакстер АГ, Австрія	200 г/л	
8	Флексбумін	Такеда Мануфекчурінг Австрія АГ, Австрія; Баксалта ЮС Інк, США	200 г/л	

Джерело : складено на основі [8]

Водночас міжнародні фармацевтичні компанії (Октафарма, ЦСЛ Берінг, Бакстер тощо) реалізують стратегію глибокої горизонтальної диверсифікації, пропонуючи варіативність концентрацій (5%, 20%, 25%) та фасувань (від 50 мл до 500 мл). Це дозволяє охоплювати весь діапазон клінічних потреб, зокрема наявність 5% розчину Альбунорму (Октафарма) у великій фасовці (250/500 мл) має критичне значення для великих об'ємів замісної терапії та лікування шоківих станів. Це свідчить про гостру конкуренцію між локальним виробником і транснаціональними корпораціями.

Як видно з даних табл. 2, частка вітчизняного виробника серед ЛЗ з ВВІГ становить 28,6% (2 з 7 АП). При цьому ТОВ «Біофарма Плазма» пропонує основні концентрації ВВІГ (5% та 10%), успішно конкуруючи в цьому ринковому сегменті. Проте іноземні конкуренти (Октафарма, Такеда,

Бакстер, Баксалта Белджіум, ЦСЛ Берінг) домінують у сегменті прецизійного дозування (100 мг/мл), пропонуючи розширений діапазон об'ємів флаконів (від 10 мл до 400 мл), що дозволяє оптимізувати фармакоекономічні показники лікування різних груп пацієнтів.

Таблиця 2. Перелік АП зареєстрованих ЛЗ з ВВІГ

№ з.п.	ТН, лікарська форма	Виробники	Дозування (АП)	Фасування
1	БІОВЕН МОНО®, р-н/інф.	ТОВ «Біофарма Плазма», Україна	5 %	50 мл або 100 мл
2	Біовен, р-н/інф.		10%	10 мл, 25 мл, 50 мл або 100 мл
3	Кіовіг, р-н/інф.	Баксалта Белджіум Мануфактурінг СА, Бельгія; Бакстер АГ, Австрія; Бакстер С.А., Бельгія	100 мг/мл	1 г/10 мл, 2,5 г/25 мл, 5 г/50 мл, 10 г/100 мл, 20 г/200 мл, 30 г/300 мл
4	Кіовіг, р-н/інф.	Баксалта Белджіум Мануфактурінг СА, Бельгія; Такеда Мануфактурінг Австрія АГ, Австрія	100 мг/мл	10 мл (1 г/10 мл), 25 мл (2,5 г/25 мл), 50 мл (5 г/50 мл), 100 мл (10 г/100 мл), 200 мл (20 г/200 мл), 300 мл (30 г/300 мл)
5	Октагам, р-н/інф.	Октафарма Фармацевтика Продуктiонсгес. м.б.Х., Австрія; Октафарма, Франція; Октафарма АБ, Швеція; Октафарма Дессау ГмбХ, Німеччина; Октафарма Продуктiонсгеселшафт Дойчланд м.б.Х., Німеччина	50 мг/мл	50 мл, 100 мл або 200 мл
6	Панзіга, р-н/інф.	Октафарма, Франція; Октафарма Фармацевтика Продуктiонсгес. м.б.Х., Австрія; Октафарма Дессау ГмбХ, Німеччина; Октафарма Продуктiонсгеселшафт Дойчланд м.б.Х., Німеччина	100 мг/мл	10 мл, 25 мл, 50 мл, 100 мл
7	Привіджен, р-н/інф.	ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія	100 мг/мл (10 %)	25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл

Джерело : складено на основі [8]

За даними табл. 3, у сегменті 6 АП анти-D (rh) імуноглобулінів найбільш стійка позиція ТОВ «Біофарма Плазма», яким зареєстровано дві або 40% АП (одна АП – у межах спільного виробництва з ТОВ «ФЗ "СТАДА»»). З погляду конкурентного профілю вітчизняний виробник фокусується на стандартній високій профілактичній дозі - 1500 МО (300 мкг), пропонуючи зручні форми випуску: ампули та попередньо наповнені шприци. Своєю чергою, конкурент Октафарма пропонує два варіанти дозування (625 МО та 1500 МО), що може бути перевагою при необхідності точнішого дозування в нестандартних або ранніх клінічних ситуаціях.

Наявність меншої дози 625 МО є перевагою для постнатальної профілактики або у випадках, коли необхідна менша доза при травмах/процедурах на ранніх термінах вагітності. Формат попередньо наповненого шприца (Імуноро, Рофілак) є світовим стандартом зручності та безпеки, у чому ТОВ «Біофарма Плазма» не поступається.

Таблиця 3. Перелік ТН зареєстрованих ЛЗ з анти-D (rh) імуноглобуліном

№ з.п.	ТН, лікарська форма	Виробники	Дозування (АП)	Фасування
1	Імуноро	Кедріон С.П.А., Італія	1500 МО	2 мл у шприці*
2	Резоглобін, Р-н/ін.	ТОВ «Біофарма Плазма», Україна	1500 МО	1 мл в ампулі; 1 мл у шприці*
3	Резоглобін, Р-н/ін.	ТОВ «Біофарма Плазма», Україна; ТОВ «ФЗ "СТАДА», Україна	1500 МО	
4	Резонатив, Р-н/ін.	Октафарма АБ, Швеція; Октафарма Дессау ГмбХ, Німеччина	625 МО 1500 МО	1 мл або 2 мл в ампулі
5	Рофілак, Р-н/ін.	ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія; ЦСЛ Берінг ГмбХ, Німеччина	1500 МО	2 мл у шприці*
* шприц попередньо наповнений				

Джерело : складено на основі [8]

Як видно з даних табл. 4, сегмент ЛЗ з фактором Віллебранда та фактором згортання крові VIII в комбінації представлений 5 ТН у вигляді 14 АП, в яких частка вітчизняного виробника становить 21,4%. З погляду конкурентоспроможності ТОВ «Біофарма Плазма» представляє повну лінійку дозувань, що дозволяє індивідуалізувати терапію.

Таблиця 4. Перелік АП зареєстрованих ЛЗ з фактором Віллебранда та фактором згортання крові VІІІ в комбінації

№ з.п.	ТН, лікарська форма	Виробники	Дозування (АП)	Співвідношення FVІІІ:VWF*	Фасування
1	Біоклот А®, ліофілізат / р-н/ін.	ТОВ «Біофарма Плазма», Україна	250 МО/ 125 МО	2:1	1 фл + розчинник; 1 фл + розчинник + засоби для розч. та введ.**
			500 МО/ 250 МО		
			1000 МО/ 500 МО		
2	Гемате® П, порошок / р-н/ін.	ЦСЛ Берінг ГмбХ, Німеччина	250 МО/ 600 МО	1:2,4	1 фл + розчинник + засоби для розч. та введ.**
			500 МО/ 1200 МО		
			1000 МО/ 2400 МО		
3	Імунат, порошок / р-н/ін.	Бакстер АГ, Австрія; Хамельн фармацевтикалс гмбх, Німеччина	250 МО/ 190 МО	1,3:1	1 фл + розчинник + набір для розч. та введ.**
		Бакстер АГ, Австрія; Хамельн фармацевтикалс гмбх, Німеччина	500 МО/ 375 МО		
			1000 МО/ 750 МО		
4	Імунат, порошок / р-н/ін.	Такеда Мануфекчурінг Австрія АГ, Австрія; Зігфрід Хамельн ГмбХ, Німеччина	250 МО/ 190 МО	1,3:1	1 фл + розчинник + набір для розч. та введ.**
			500 МО/ 375 МО		
			1000 МО/ 750 МО		
5	Вілате 500 МО, порошок / р-н/ін.	Октафарма Фармацевтика Продуктіонсгес. м.б.Х., Австрія; Октафарма Дессау ГмбХ, Німеччина; Октафарма АБ, Швеція	500 МО/ 500 МО	1:1	1 фл (500 МО); 1 фл + розчинник + набір для розч. та введ.**
	Вілате 1000 МО, порошок / р-н/ін.		1000 МО/1000 МО		1 фл (1000 МО); 1 фл + розчинник + набір для розч. та введ.**

* FVІІІ/VWF – це білковий комплекс плазми крові, що складається з фактора VІІІ (FVІІІ) і фактора фон Віллебранда (VWF)

** засоби для розчинення та введення: 1 пристрій для перенесення та фільтрації, 1 шприц одноразовий з голкою для ін'єкцій, 1 крильчата інфузійна система

Джерело : складено на основі [8]

Натомість асортимент міжнародних компаній є більш диференційованим за:

- високим вмістом фактора VWF (Гемате® П), що зумовлює його ефективність при тяжких формах хвороби Віллебранда;
- стабільним співвідношенням FVIII/VWF (Імунат), що підходить для широкого спектра показань;
- рівним співвідношенням FVIII/VWF (1:1) (Вілате®), яке забезпечує передбачувану фармакокінетику, особливо у випадках лікування хвороби Віллебранда;
- співвідношенням FVIII/VWF 2:1 (Біоклот А®), що є більш типовим для лікування гемофілії А, де ключовим є забезпечення достатнього рівня фактора VIII.

Таким чином, результати дослідження показують, що в Україні зареєстровано 25 ТН ППК, представлених у вигляді 36 АП, з них 9 (25%) належать до продукції українського виробництва. Портфель основного локального виробника (ТОВ «Біофарма Плазма»), який зосереджується переважно на стандартизації та базовій доступності, охоплює всі ключові категорії ППК: Альбуміни, ВВІГ, Анти-D Імуноглобуліни та ЛЗ, що містять фактор Віллебранда у комбінації з фактором згортання крові VIII. Натомість міжнародні фармацевтичні компанії застосовують диверсифікацію. Управління асортиментом ППК постає як багатовимірний процес, що поєднує комерційні інтереси, клінічні потреби та стратегічні завдання системи охорони здоров'я. Вітчизняне виробництво ППК забезпечує стратегічну перевагу для фармацевтичної безпеки держави. Водночас міжнародні конкуренти пропонують широкий спектр дозувань і фасувань, що створює додаткові виклики у клінічному застосуванні та державних закупівлях. З огляду на зазначене, для підвищення конкурентоспроможності українському виробнику необхідно розширювати асортимент концентрацій і форм випуску ППК, що сприятиме більшій відповідності сучасним клінічним і ринковим вимогам.

Висновки та перспективи подальших розвідок у даному напрямі.

Встановлено, що управління асортиментом у сегменті ППК в Україні характеризується поєднанням сильних позицій локальних виробників у базових категоріях та значною залежністю від імпорту високоспецифічних лікарських форм. Стратегічним пріоритетом подальшого розвитку асортименту слід вважати розширення лінійки концентрацій (5% та 25% альбуміну) та варіантності фасувань анти-D (rh) імуноглобулінів. Подальші дослідження доцільно спрямувати на розробку алгоритмів оптимізації асортиментного портфеля в умовах обмежених ресурсів плазми крові, що матиме на меті максимізацію клінічного ефекту та підвищення ефективності застосування доступних ППК.

Література

1. Plasma Fractionation Market Size, Share | Global Report [2034]. URL: <https://www.fortunebusinessinsights.com/industry-reports/plasma-fractionation-market-101614> (дата звернення: 23.03.2026).
2. Grazzini G., Mannucci P.M., Oleari F. Plasma-derived medicinal products: demand and clinical use. *Blood Transfus.* 2013 Sep;11 Suppl 4(Suppl 4):s2-5. doi: 10.2450/2013.002s. PMID: 24333309; PMCID: PMC3853983 (дата звернення: 23.03.2026).
3. Hartmann J., Klein H.G. Supply and demand for plasma-derived medicinal products - A critical reassessment amid the COVID-19 pandemic. *Transfusion.* 2020 Nov;60(11):2748-2752. doi: 10.1111/trf.16078. Epub 2020 Sep 9. PMID: 32856742; PMCID: PMC7460929 (дата звернення: 23.03.2026).
4. Strengers P.F.W. Challenges for Plasma-Derived Medicinal Products. *Transfus Med Hemother.* 2023 Jan 18;50(2):116-122. doi: 10.1159/000528959. PMID: 37066053; PMCID: PMC10091012 (дата звернення: 23.03.2026).
5. The Global Plasma Economy: A Multibillion-Dollar Industry. URL: <https://business.cornell.edu/article/2025/05/the-global-plasma-economy/> (дата звернення: 23.03.2026) .

6. Салій О. О., Попова М. Е., Пальчевська Т. А., Тарасенко Г. В. Дослідження на фармацевтичному ринку України асортименту біологічних лікарських засобів, що містять діючі речовини, отримані з плазми крові людини та тварин. *Фармацевтичний журнал*. 2020. Т. 75, № 4. С. 18-29. DOI: [10.32352/0367-3057.4.20.02](https://doi.org/10.32352/0367-3057.4.20.02) (дата звернення: 23.03.2026).

7. Копитчак М., Громовик, Б. Опрацювання ефективної стратегії управління ТОВ «Біофарма Плазма» в умовах воєнних та ринкових викликів. *Економіка та суспільство*. 2025, № 82. DOI: <https://doi.org/10.32782/2524-0072/2025-82-51> (дата звернення: 23.03.2026).

8. Інформаційний фонд «Державний реєстр лікарських засобів України». URL: <http://www.drlz.com.ua/> (дата звернення: 23.03.2026).

References

1. Fortune Business Insights (2034), “Plasma Fractionation Market Size, Share. Global Report”, available at: <https://www.fortunebusinessinsights.com/industry-reports/plasma-fractionation-market-101614> (Accessed 23 March 2026).

2. Grazzini, G., Mannucci, P.M. and Oleari, F. (2013), “Plasma-derived medicinal products: demand and clinical use”, *Blood Transfus*, vol.11, Suppl 4, pp. 2-5, available at: 10.2450/2013.002s (Accessed 23 March 2026).

3. Hartmann, J. and Klein, H.G. (2020), “Supply and demand for plasma-derived medicinal products - A critical reassessment amid the COVID-19 pandemic”, *Transfusion*, vol.60(11), pp. 2748-2752, available at: 10.1111/trf.16078 (Accessed 23 March 2026).

4. Strengers, P.F.W. (2023), “Challenges for Plasma-Derived Medicinal Products”, *Transfus Med Hemother*. vol. 50(2), pp. 116-122. available at: 10.1159/000528959 (Accessed 23 March 2026).

5. Londono, J. A. S. (2025), “The Global Plasma Economy: A Multibillion-Dollar Industry”, available at: <https://business.cornell.edu/article/2025/05/the-global-plasma-economy/> (Accessed 23 March 2026).

6. Saliy, O. O., Popova, M. E., Palchevska, T. A. and Tarasenko, G. V. (2020), “Research on the Ukrainian pharmaceutical market of the range of biologics derived from human and animal blood plasma”, *Farmatsevtychnyi zhurnal*, vol. 4. pp. 18-29. [10.32352/0367-3057.4.20.02](https://doi.org/10.32352/0367-3057.4.20.02).

7. Kopytchak, M. and Hromovyk, B. (2025), “Development of an effective management strategy for Biopharma Plasma LLC in conditions of war and market turbulence”, *Ekonomika ta suspilstvo*. [Online], vol. 82. <https://doi.org/10.32782/2524-0072/2025-82-51>.

8. Information fund “State Register of Medicinal Products of Ukraine” (2026), available at: <http://www.drlz.com.ua/> (Accessed 23 March 2026).

Отримано редакцією журналу / Received: 26.03.26

Прорецензовано / Revised: 06.04.26

Дата публікації / Published: 23.04.26