

## СОСТОЯНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Р. В. Тавакалян, Н. Ш. Кайшева, С. Ш. Кайшева

*Пятигорская государственная фармацевтическая академия*

Проведены маркетинговые исследования рынка ЛС, предназначенных для лечения цереброваскулярных заболеваний, изучены социально-демографические характеристики потребителей лекарственных средств (ЛС), проанализирована номенклатура ЛС по фармакотерапевтическим группам и отдельным наименованиям, выявлены ведущие фирмы-производители.

### ВВЕДЕНИЕ

Во всем мире отмечается рост числа сосудистых заболеваний, в том числе заболеваний мозга. Среди развитых стран мира Россия выделяется высокой частотой развития инсульта и, как результат, высокими показателями смертности. Из 400—450 тыс. мозговых инсультов, зарегистрированных в России, смертность от данной патологии занимает второе место (21,4%) в структуре общей смертности населения [1]. Сложившаяся ситуация характерна и для Ставропольского края. В связи с этим остро стоит проблема лечения больных с цереброваскулярными заболеваниями (ЦВЗ).

### МЕТОДИКА ЭКСПЕРИМЕНТА И ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Целью исследования явилось совершенствование лекарственного обеспечения больных с патологией ЦВЗ. Для реализации поставленной цели нами проведены маркетинговые исследования рынка лекарственных средств (ЛС), предназначенных для лечения указанной патологии.

Оптимизация лекарственного обеспечения больных с ЦВЗ заключается в изучении факторов, формирующих спрос ЛС, позволяющих рационализировать использование ЛС.

Изучение социально-демографических характеристик потребителей ЛС основывалось на анализе данных историй болезни неврологических

больных лечебных и санаторных учреждений городов Ставрополя, Пятигорска, Кисловодска (87 историй болезни) за период с 2004—2006 гг.

Применяя социометрический метод исследования, нами выявлено, что в среднем 62% больных составляют мужчины и лишь 38% — женщины. Для выявления возрастного фактора группы риска среди населения проанализирована зависимость между заболеваемостью ЦВЗ и возрастом больных. Изучение проводили с помощью корреляционно-регрессионного анализа [2]. Рассчитанный коэффициент корреляции составил 0,79, что указывает на наличие выраженной зависимости между заболеваемостью ЦВЗ и возрастом больных: больные в возрасте более 65 лет составили 72,6% (табл. 1).

Анализ номенклатуры ЛС проведен в следующей последовательности:

- отбор ЛС, применяемых для лечения и профилактики ЦВЗ;
- определение частоты назначений отдельных фармакотерапевтических групп ЛС;
- определение частоты назначений ЛС из каждой фармакотерапевтической группы.

Потребление ЛС было изучено с помощью метода экспертных оценок. Для этого нами были разработаны анкеты; выбраны эксперты и сформированы экспертные группы; проведен опрос экспертов и обработаны полученные результаты.

Таблица 1

*Заболеваемость ЦВЗ в зависимости от возраста больных*

25—34 года	35—44 года	45—54 года	55—64 года	Более 65 лет
1,0	2,6	7,1	16,7	72,6

Перечень наиболее эффективных ЛС для лечения и профилактики ЦВЗ

Цель назначения	Фармакотерапевтическая группа	Торговое наименование ЛС
Лечение ЦВЗ	Ноотропы	Фенотропил, Пирацетам, Ноотропил, Инстенон, Церебролизин, Энцефабол, Фезам, Глицин
	Ангиопротекторы	Эмоксипин, Мексидол, Кортексин, Актовегин
	Корректоры нарушений мозгового кровообращения	Винпоцетин, Кавинтон, Гинкго Билоба, Танакан
	Диуретики	Манит, Маннитол, Фуросемид, Лазикс
Профилактика ЦВЗ	Антиагреганты	Тромбо-АСС, Курантил, Кислота ацетилсалициловая, Гепарин
	Антигипертензивные	Эналаприл, Энам, Эднит, Анаприлин, Пропранолол
	Статины	Симвастатин, Симвастол

Для анализа предложена анкета эксперта, состоящая из следующих критериев:

- цель назначения ЛС (основная, вспомогательная терапия);
- эффективность ЛС (эффективное, малоэффективное, не эффективное);
- частота назначения (часто, редко, не применяется);
- побочные эффекты (выраженные, невыраженные).

Перечень ЛС для анкетирования подбирался в соответствии с новейшими источниками о ЛС [3, 4, 5, 6].

Экспертами были невропатологи и терапевты общей практики (всего 12 человек). Из числа опрошенных врачей 45% составляли врачи с практическим стажем работы более 20 лет, из них 67% имели высшую квалификационную категорию.

Результаты обрабатывались на персональном компьютере IBM с помощью пакета электронных таблиц EXCEL. На основании полученных данных выделены наиболее эффективные и часто назначаемые ЛС, применяемые для лечения и профилактики ЦВЗ (табл. 2).

По мнению врачей (90% от числа опрошенных), из предложенной номенклатуры ЛС, используемых для лечения ЦВЗ, наиболее частые и выраженные побочные эффекты проявляет Фезам.

Анализируя данные компьютерной программы «Фармацевтический рынок» в течение 2005 года, нами выделены следующие ведущие производители ЛС, применяемых для лечения ЦВЗ (табл. 3).

Как следует из таблицы 3, ведущими производителями ЛС, применяемыми для лечения и профилактики ЦВЗ, являются зарубежные фирмы.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведенных маркетинговых исследований рынка ЛС, предназначенных для лечения ЦВЗ, изучены социально-демографические

Таблица 3

Лидеры по объемам аптечных продаж среди производителей ЛС, применяемых при ЦВЗ

Производитель	Доля в общем объеме аптечных продаж, %
Ebewe Arzneimittel GmbH	21.7
Pliva	12.8
CSC Ltd	11.1
Balkanpharma	4.5
Qixing Phrmaceutical Co	3.3
Самсон	2.7
Nycomed	2.1
Акрихин	2.0
Брынцалов-А	1.9
Egis Pharmaceutical LTD	1.6
Другие	36.3

характеристики потребителей ЛС, проанализирована номенклатура ЛС по фармакотерапевтическим группам и отдельным наименованиям из каждой группы, выявлены ведущие фирмы-производители среди отечественных и иностранных компаний. Установлено, что в большей степени ЦВЗ страдают мужчины в возрасте более 65 лет. Выявлено, что для лечения ЦВЗ применяются ЛС из четырех фармакотерапевтических групп (20 наименований ЛС являются наиболее эффективными и часто назначаемыми), для профилактики ЦВЗ — из трех групп (11 наименований ЛС). Ведущими производителями рассматриваемых групп ЛС являются зарубежные фирмы.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Здоровье населения и деятельность учреждений здравоохранения России, Южного Федерального округа и Ставропольского края в 2000—2005 гг., Статистические материалы МЗ и СР РФ и ЮОМЦ (2006).
2. *Матюшечев И.Ю., Пасет Б.В.* Создание экспертной системы по прогнозированию потребности в лекарственных средствах, Фармация (1995).
3. *Машиковский М.Д.* Лекарственные средства (2005).
4. Регистр лекарственных средств России РЛС. Аптекарь (2006).
5. Регистр лекарственных средств России РЛС. Энциклопедия лекарств (2005).
6. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России (2005).