

МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ИНТРАНАЗАЛЬНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА

С. А. Михайлова, Т. И. Кабакова, Ю. В. Ханин

Пятигорская государственная фармацевтическая академия

На примере 38 аптек проведены маркетинговые исследования регионального рынка интраназальных лекарственных средств для лечения аллергического ринита. Выявлены потребительские предпочтения при выборе лекарственных средств, включающие форму выпуска, цену, информированность. Составлен социальный портрет больных аллергией.

ВВЕДЕНИЕ

В последние годы аллергия стала одной из актуальнейших социальных и медико-биологических проблем, так как поражает около 40% населения земного шара [1, 3].

Наиболее частым проявлением аллергии является аллергический ринит (АР). Его удельный вес в структуре аллергических болезней составляет 60—70%. Аллергический ринит существенно ухудшает качество жизни самих больных и членов их семей, поэтому эпидемиология, диагностика и лекарственная терапия АР составляют одну из важнейших проблем аллергологии [2, 4, 5].

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Логический, системный, контент-анализ, интервьюирование, группировка, сравнение и другие.

Целью работы явилось проведение маркетинговых исследований регионального рынка лекарственных средств, применяемых при аллергических ринитах.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Контент-анализ справочной литературы показал, что для лечения аллергического ринита применяются те же самые фармакотерапевтические группы лекарственных средств (ЛС), что и для лечения аллергии в целом, а именно: H_1 -гистаминовые блокаторы; стабилизаторы мембран тучных клеток; глюкокортикоиды; α -адреномиметики.

Нам показалось небезынтересным проанализировать в изучаемых фармакотерапевтических группах наличие ЛС, применяющихся для лечения АР, в том числе интраназально, а также выявить наличие лекарственных препаратов (ЛП) в аптеках региона.

Наибольший удельный вес ЛС, применяющихся для лечения аллергического ринита, имеют место в группе гистаминолитиков (около 80%), однако удельный вес интраназальных ЛП в этой группе самый низкий (4%). В группе стабилизаторов мембран тучных клеток наибольшее количество ЛС, применяющихся интраназально, — около 40%, а для лечения аллергического ринита используется свыше 60% препаратов. Уровень интраназальных ЛС в этой группе самый высокий. Удельный вес ЛС, используемых при аллергическом рините, в группе α -адреномиметиков и глюкокортикоидов составляет около 40%, интраназальные препараты здесь занимают свыше 20%. Большинство препаратов изучаемых нами групп, выпускаются иностранными производителями — свыше 85%. Среди зарубежных стран лидирующую позицию занимают ЛС для лечения аллергического ринита производства фармацевтических компаний США (19%) и Германии (16%).

Анализ общего ассортимента показал, что интраназальные лекарственные формы выпускаются в виде назальных капель, спреев недозированных и спреев дозированных. Причем на долю капель приходится около 56% номенклатуры, на долю спреев недозированных — 32%, а на долю дозированных спреев — 12%. Наиболее представительны группы антиконгестантов и кромонов.

Проведенный анализ также показал, что в аптеках региона имеется в наличии от 63% до 86% торговых наименований назальных противоаллергических ЛС от количества зарегистрированных в Государственном реестре. Наиболее полно данный ассортимент представлен в аптеках г. Пятигорска — от 78 до 86 % и г. Ессентуки — от 72 до 82 %. Причем наибольший удельный вес приходится на спреи недозированные — свыше 50% ассортимента. Около 40% ЛС представлены каплями назаль-

ными, а на долю дозированных спреев в аптеках региона приходится около 10%. Это объясняется тем, что спреи более удобны в применении, и, несмотря на то, что капли более дешевые, спрос на спреи выше.

Проведенная нами ценовая сегментация рынка исследуемых препаратов позволила выделить пять групп ЛС по их цене. Из имеющихся в наличии препаратов 22% имеет стоимость до 50 рублей, причем 5 наименований из них Бетадрин (капли), Галазолин (капли), Ксилен (капли), Нафтизин (капли), Риностоп (капли), Санорин (капли) пользуются высоким спросом. Среднюю цену от 101 до 150 рублей имеют 17% ЛС, обладающих средним спросом в анализируемом регионе. В интервал цен от 151 до 200 рублей входят 11% препаратов, на которые был отмечен средний уровень спроса. На 14% ЛС стоимость превышает 200 рублей. К этой группе препаратов относится Аллергодил (капли) ТафенНазаль (спрей дозированный), имеющие низкий спрос на региональном рынке, Назонекс (спрей дозированный) пользующийся средним спросом, а также препараты Ирс-19 со средней стоимостью 260 руб. и Фликсоназе (спрей дозированный) со средней стоимостью 440 руб. которые обладают высоким спросом. Наибольший удельный вес (36%) приходится на долю ценового сегмента ЛС, имеющих среднюю стоимость от 51 до 100 рублей. Указанный интервал включает препараты: Адрианол (капли), Дянос (спрей), Називин (спрей), Отривин (спрей), пользующиеся высоким спросом у населения, а также ГриппостадРино (спрей), Ринонорм (спрей), имеющие средний спрос.

Установлено, что 42% наименований исследуемых ЛС, находящихся в наличии в анализируемых нами аптеках региона, имеют среднюю стоимость свыше 100 рублей, 36% — от 51 до 100 рублей и 22% ЛС со средней стоимостью до 50 рублей.

Проведенный стоимостной анализ показал, что разброс цен препаратов в анализируемых аптеках одного города значительный. Например, цена на препарат Назонекс (спрей дозированный) варьирует от 520-00 рублей за упаковку до 620-00 рублей; препарат Санорин (капли назальные) от 22-00 рублей до 55-00 рублей за упаковку.

Далее нами были проанализированы препараты по эффективности действия. Большинство врачей-

аллергологов (86%) к высокоэффективным препаратам относят Альдецин, Аллергодил, Салин, Тафен-назаль, Назонекс, Фликсоназе. Следует отметить, что 14% врачей указали, что препарат Санорин неэффективен, хотя данный препарат присутствует во всех аптеках региона и провизоры на него отметили высокий спрос.

Исследования позволили выявить, что около 2% покупателей испытывают затруднение в приобретении спреев дозированных, из-за их отсутствия в аптеках. Кроме того, 36% населения имеют затруднение в приобретении капель Аллергодила, так как у них недостаточно средств для приобретения дорогого препарата. Нами установлено, что чаще всего больные аллергией принимают такие препараты, как: Адрианол (капли), Бетадрин (капли), Галазолин (капли), Дянос (спрей), Деринат (капли), Изофра (спрей), Ксилен (капли), Назол (спрей), Називин (спрей), Нафтизин (капли), Отривин (спрей), Риностоп (капли), Санорин (капли). Это соответствует результатам интервьюирования провизоров, отметивших на указанные препараты высокий и средний спрос у посетителей аптек.

Таким образом, нами выявлено, что региональный рынок интраназальных противоаллергических препаратов представлен достаточно полно в аптеках региона КМВ. Однако ассортимент необходимо корректировать с учетом назначения врачей-аллергологов и ценовой доступности препаратов для населения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агеева Т. Возможности лечения аллергических состояний и реакций комплексными препаратами / Т. Агеева, Е. Цветаева // Российские аптеки. — 2001. — №4. — С. 4—5.
2. Ивакина С.Н. Поведение потребителей при выборе лекарственных средств / С.Н. Ивакина, Г.Ф. Лозовая // Новая аптека. — 2004. — №2. — С. — 28—29.
3. Корвяков С.А. Аллергия: заболеваемость удваивается каждые 10 лет / С.А. Корвяков // Новая аптека. — 2006. — №5. — С. 17—19.
4. Шашкова Г.В. Основные подходы к решению проблемы рационального использования лекарственных средств / Г.В. Шашкова // Фармация. — 1995. — Т. 44, №5. — С. 11—14.
5. Юшков В.В. Рациональное использование лекарств: проблемы и решения / В.В. Юшков // Экон. Вестн. Фармации. — 2001. — №8. — С. 66—69.