

АНАЛИЗ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЮЩИХСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРЕНЗИИ

Т. Г. Афанасьева

Воронежский государственный университет

Артериальная гипертензия (АГ) — одно из самых распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Популяционная частота АГ среди взрослого населения большинства стран составляет около 5—20%, а ее распространенность у лиц пожилого и старческого возраста превышает 50%. Хотя сама АГ не вызывает существенного ухудшения качества жизни и работоспособности, она является основным фактором риска развития ряда серьезных сердечно-сосудистых осложнений (прежде всего инфаркта и инсульта), последующей инвалидности, а ее доля в структуре общей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний достигает 20—50% [1, 2].

Несмотря на значительный научный прогресс в области создания новых эффективных лекарственных препаратов для лечения АГ, заболеваемость остается по-прежнему высокой, а результат лечения низким. Причины этого кроются в недостаточной информированности врачей в области диагностики и лечения АГ, отсутствии экономически обоснованных алгоритмов и схем лечения [2].

Целью настоящего исследования стало изучение фармацевтического рынка препаратов, применяемых для лечения АГ.

При анализе ассортимента ЛС для лечения АГ использовалась информация по зарегистрирован-

ным препаратам, представленная в следующих официальных источниках: «Государственный реестр ЛС» (2004 г.), «Регистр ЛС России» (2005 г.) и «Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России» (2005 г.). При изучении современных методов лечения АГ и «Формулярной системы» за 2005 год было выделено 10 классов ЛС, используемых в монотерапии и комплексном лечении рассматриваемого заболевания.

На данный момент в РФ зарегистрировано 394 торговых наименования ЛС для лечения АГ, результаты систематизации которых представлены в табл. 1.

Таблица 1

Характеристика российского рынка ЛС для лечения АГ

№ п/п	Класс лекарственных средств	Количество действующих веществ ¹⁾	Количество торговых наименований	Количество препаратов	Доля класса, %
1.	β -адреноблокаторы	14	70	571	22
2.	Ингибиторы АПФ	14	89	876	33,9
3.	Антагонисты кальция	10	93	435	16,8
4.	Блокаторы α_1 -адренорецепторов	5	25	161	6,2
5.	Прямые вазодилататоры	4	12	104	4
6.	Диуретики	7	66	285	11
7.	Блокаторы рецепторов к ангиотензину II	6	16	62	2,4
8.	Антагонисты центральных α_2 -адренорецепторов	3	9	48	1,9
9.	Антагонисты I_2 -имидазолиновых рецепторов	2	4	15	0,6
10.	Симпатолитики	—	10	30	1,2
Итого:		78	394	2587	100

¹⁾ — указаны в порядке убывания

© Афанасьева Т. Г., 2007



Рис. 1. Анализ ассортимента лекарственных препаратов для лечения артериальной гипертензии по составу веществ (%)

Как следует из данных табл. 1 в настоящее время на рынке России наибольшее число предложений от производителей разных стран наблюдается по классу ингибиторов АПФ — 33,9% и β -адреноблокаторов — 22%. Значительную долю в ассортименте занимают также антагонисты кальция — 16,8%. Класс антагонистов I_2 -имидазолиновых рецепторов, являющийся современной генерацией препаратов центрального типа действия, представлен 0,6 % в общем ассортименте ЛС для лечения АГ [3].

Анализ ЛС по составу показал, что на долю монопрепаратов приходится 91,1 %, оставшиеся 8,9 % представлены комбинированными препаратами (рис. 1).

Анализ индекса обновления (отношение новых препаратов к общему количеству) ассортимента по 10 классам ЛС (табл. 2) показывает, что в целом ассортимент ЛС для лечения АГ обновился на 100 % (индекс обновления 1,0). Среди отдельных классов ЛС по индексу обновления лидирует β -адреноблокаторы — 100 % (индекс обнов-

Таблица 2

Индекс обновления для ЛС, применяемых для лечения АГ

№ п/п	Класс лекарственных средств	Количество препаратов	Количество новых препаратов	Индекс обновления
1.	β -адреноблокаторы	571	566	1,0
2.	Ингибиторы АПФ	876	850	1,0
3.	Антагонисты кальция	435	412	0,9
4.	Блокаторы α_1 -адренорецепторов	161	157	1,0
5.	Прямые вазодилататоры	104	95	0,9
6.	Диуретики	285	244	0,9
7.	Блокаторы рецепторов к ангиотензину II	62	58	0,9
8.	Антагонисты центральных α_2 -адренорецепторов	48	41	0,9
9.	Антагонисты I_2 -имидазолиновых рецепторов	15	11	0,73
10.	Симпатолитики	30	28	0,9
Итого:		2587	2462	1,0

Таблица 3

Структура ассортимента по видам лекарственных форм

Лекарственная форма	Количество	Доля, %
Твердые: Таблетки Капсулы Драже	2395 68 10	
Итого:	2473	95,5
Жидкие: Капли Сиропы Растворы	1 2 1	
Итого:	4	0,2
ЛС для инъекций: Порошки Растворы	14 96	
Итого:	110	4,3
Итого:	2587	100,0

ления 1,0), ингибиторы АПФ — 100 % (0,1) и блокаторы α_1 -адренорецепторов — 100 % (0,1) — это значит, что данные классы препаратов обновились полностью. Величина индекса обновления по антагонистам I_2 -имидазолиновых рецепторов еще раз подтверждает тот факт, что этот класс препаратов на рынке относительно новый и ему требуется время для обновления. По количеству новых препаратов лидирует класс ИАПФ — 850 наименований, вторые позиции по этому критерию занимает класс β -адреноблокаторов — 566 новых препаратов.

Результаты исследования видов лекарственных форм, в которых выпускается ассортимент ЛС для лечения АГ, представлены в таблице 3 показали, что значительную долю 95,5 % занимают твердые лекарственные формы (таблетки, капсулы, драже). Это наиболее удобная форма дозирования в гериатрической практике (большая

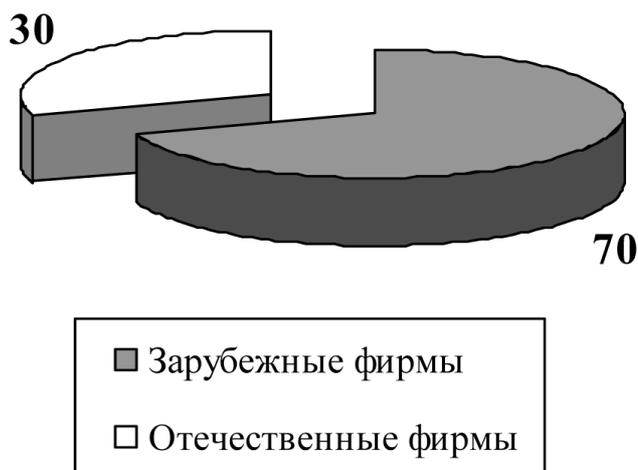


Рис. 2. Структура ассортимента ЛС для лечения АГ по производственному признаку (%)

часть пациентов с АГ относятся к пожилым). На втором месте стоят ЛС для инъекций — 4,3%, что объясняется необходимостью быстрого введения препаратов при гипертонических кризах, при внезапном подъеме давления. Капли, сиропы и растворы для приема внутрь не нашли широкого применения при терапии данной нозологии и занимают третье место — 0,2% от общего числа лекарственных препаратов, применяемых для лечения АГ.

Систематизация ассортимента по производственному признаку показала, что большая часть торговых наименований для лечения АГ на российском рынке зарегистрирована зарубежными фирмами — 70%. На долю отечественных ЛС приходится 30% (рис. 2).

Рейтинг стран-производителей по каждому классу ЛС представлен в таблице 4. Как видно из таблицы Россия в большинстве случаев занимает лидирующее положение по количеству предложений на рынке средств для лечения АГ. Эта тенденция возникла за счет производства дженериков, которые как более доступные препараты занимают большую часть на рынке. На втором месте по количеству предложений из представленных стран-производителей можно выделить Германию и Индию, причем Индия превосходит Германию как страну-производителя по предложению ЛС для лечения АГ. Страны, производящие бренды не занимают лидирующих позиций в виду высокой стоимости их препаратов.

Рейтинг стран-лидеров по производственному признаку

№ п/п	Класс лекарственных средств	Страны-производители (с указанием количества лекарственных препаратов)
1.	β -адреноблокаторы	Россия (147), Франция (20), Индия (12), Италия (9), Венгрия (8)
2.	Ингибиторы АПФ	Россия (389), Индия (143), Германия (59), Венгрия (25), Словения (13)
3.	Антагонисты кальция	Россия (94), Индия (71), Германия (37), Словении (14), Венгрия (10)
4.	Блокаторы α_1 -адренорецепторов	Россия (77), Словения (14), Канада (8), Великобритания (4)
5.	Прямые вазодилататоры	Россия (92), Индия (8), Египет (6), Украина (4)
6.	Диуретики	Индия (50), Россия (46), Франция (13), Венгрия (10), Польша (9)
7.	Блокаторы рецепторов к ангиотензину II	Германия/Индия (14), Швейцария (10), Россия/Нидерланды (6), Франция (5), Словацкая Республика (3)
8.	Антагонисты центральных α_2 -адренорецепторов	Россия (24), Украина (16), Германия (10), Венгрия (6)
9.	Антагонисты I_2 -имидазолиновых рецепторов	Германия (7), Швейцария (4), Венгрия (3), Франция (1)
10.	Симпатолитики	Индия/Россия (8), Хорватия (4), Украина (3), Словения (2), Польша (1)

Таким образом, проведенный анализ ассортимента лекарственных препаратов, используемых для лечения АГ, является основой формирования рационального и оптимального ассортиментного портфеля для медицинских и фармацевтических работников.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Фармакоэкономика в научных исследованиях и практическом здравоохранении // Материалы Региональной конференции, Курск, 27 февраля 2003 г. — Курск: КГМУ, 2003. — 95 с.
2. Фомина И. Г. Артериальная гипертензия: клиника, диагностика, лечение: Справочник / И.Г. Фомина, А.Е. Брагина. — М.: МЦФЭР, 2004. — 336 с.
3. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств : Формулярная система. — М.: «Эхо», 2005. — Вып. IV. — С. 54—144.