

МАРКЕТИНГОВАЯ ОЦЕНКА ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НА РЕГИОНАЛЬНОМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ

А. М. Николаенко, Н. Б. Дрёмова

Курский государственный медицинский университет

Поступила в редакцию 25.03.2010 г.

Аннотация. С применением методики, разработанной на кафедре ЭУЗд, произведена оценка конкурентоспособности бета-адреноблокаторов. По результатам экспертных оценок позиций построены матрицы позиционирования, карты восприятия и сформированы практические рекомендации для лечебно-профилактических и аптечных учреждений по формированию портфеля закупок.

Ключевые слова: бета-адреноблокаторы, позиционирование, лекарственные средства.

Abstracts: Positioning analysis of Beta-adrenergic blocking agents was held according to the method that is developed on Economic and Management of Public Health. According to the results of costumers estimations of drug positions and cards of recognition were made and recommendations on forming a portfolio of purchases for the chemist's organizations were formed.

Keywords: Beta-adrenergic blocking agents, positioning, drugs, medicine.

Одной из значительных групп лекарственных средств (ЛС) для лечения сердечно-сосудистых заболеваний являются бета-адреноблокаторы (БАБ), которые занимают в сегменте сердечно-сосудистых средств от 16 до 35 % [3]. Мониторинг отечественного фармацевтического рынка, производимый известными исследовательскими компаниями, свидетельствует о постоянном росте объема продаж ЛС и расширении их ассортимента [4]. Проведенные нами ранее исследования по ЛПУ Воронежской области показали, что данная группа ЛС занимает одно из лидирующих мест в лечении больных в кардиологических отделениях.

В современных условиях рыночной экономики для успешного функционирования аптечных учреждений (АУ) актуальным является изучение позиций ЛС с целью оптимизации ассортиментной политики. Лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ), являясь бюджетными организациями с ограниченными финансовыми возможностями, при формировании портфеля закупок должны отдавать предпочтение наиболее эффективным ЛС для минимизации затрат на лечение больных.

Исходя из вышесказанного, целью настоящего исследования является оценка позиций БАБ на фармрынке Воронежской области для отработки ассортимента портфеля закупок ЛПУ и АУ.

Оценка позиций БАБ осуществлялась по методике, разработанной на кафедре ЭУЗд (Дрёмова

Н.Б., 2006), с привлечением в качестве экспертов 100 врачей из 22 ЛПУ Воронежской области [2]. Для формирования ассортимента БАБ был произведен аудит российского фармацевтического рынка по данным Государственного реестра ЛС (2006 г.) и Справочника синонимов ЛС (2007) [1,5].

На первом этапе в ходе контент-анализа установлено, что общий ассортимент предложений БАБ (группы С07 по АТС-классификации) составляет 13 международных непатентованных наименований (МНН), 116 торговых названий (ТН), среди которых более половины — 68,9% приходится на селективные БАБ; 15,6% — неселективные БАБ; 9,5% — смешанного действия (альфа-, бета-адреноблокаторы). Остальные 6,0% приходятся на комбинированные БАБ гипотензивного действия. Среди действующих веществ селективных БАБ — 8 МНН (61,6%), неселективных БАБ — 4 МНН (30,8%), альфа-, бета-адреноблокаторы — 1 МНН (7,6%) Общий ассортимент предложений БАБ по количеству лекарственных препаратов (ЛП) составляет 204, среди которых более половины — 68,1% приходится на селективные БАБ, 12,3% — неселективные БАБ, 15,7% БАБ смешанного действия и 3,9% — комбинированные препараты.

Для дальнейшего исследования было принято целесообразным включить в анкеты все МНН и 79 ТН (без учета стран и фирм производителей на однотипные ЛП).

На следующем этапе были изучены позиции БАБ по выше указанной методике на региональном

фармацевтическом рынке. Предварительно были подобраны и изучены наиболее характерные параметры качества ЛС (аргументы). Установлено, что из пятнадцати исследуемых высокие коэффициенты важности (значимости) имеют следующие шесть, в т.ч.: 1) фармакотерапевтическая эффективность; 2) скорость наступления терапевтического эффекта; 3) удобство применения; 4) фармакологическая широта действия; 5) побочные эффекты; 6) стоимость курса лечения [2].

Для связи с контактной аудиторией — врачами-кардиологами и терапевтами были подготовлены специальные анкеты, состоящие из двух частей: 1) профессиональные данные эксперта-врача; 2) экспертная оценка БАБ. Врачам-экспертам было предложено оценить только те ЛС, которые они назначают пациентам, т.е. имеют практический опыт работы с данным ЛС.

Референтная группа характеризуется определенным спектром медицинских специальностей с преобладанием доли терапевтов (58,6%); доли врачей-кардиологов и врачей общей практики соответственно 31,4 и 10,0%.

Наличие врачебной категории у 75,4%, а также стажа работы свыше 5 лет у 82,3% экспертов подчеркивает их профессионализм и опытность; в том числе один эксперт имел ученую степень. Результаты подсчета компетентности каждого эксперта по сумме баллов в соответствии с их профессиональными данными показали, что вариационный ряд ее колеблется от 1 до 8 баллов, среднее значение компетентности составляет 4,85 баллов.

Учитывая важность мнения как врачей с большим опытом работы, так и молодых, имеющих, как правило, более прогрессивные взгляды на применение новых БАБ, нами для анализа были оставлены все анкеты экспертов.

В процессе статистической обработки полученных анкет оказалось, что не все БАБ применяются в фармакотерапии в изучаемом регионе. Так, нам удалось составить рабочие таблицы только по 35 ТН, что составляет 44,3% от ассортимента, включенного в анкету. Величина коэффициента активности экспертов по каждому ТН (отношение количества принявших участие в оценке данного ТН к их общему числу) говорит о недостаточном использовании ассортимента БАБ, т.к. только 5,7% ассортимента были оценены экспертами-врачами с достаточно высоким коэффициентом активности (0,98—0,66). В эту группу вошли только два ЛС — Конкор (0,98) и Эгилор (0,89); 40,0% БАБ оценены при средней активности (в пределах 0,65—

0,35) — всего 14 ЛС; остальные 54,3% ЛС были оценены экспертами с очень низким коэффициентом активности до 0,34 — всего 19 ЛС. Для дальнейшей оценки позиционирования БАБ нами отобраны только те ЛС, у которых коэффициент активности экспертов оказался в пределах 0,35—0,98. Всего 16 торговых названий.

Оценка позиций БАБ проводилась по 6 наиболее важным параметрам, которые представлены в таблице 1 (колонки 2—7).

В ходе статистической обработки анкет рассчитывались их средневзвешенные оценки с учетом компетентности экспертов, по средним значениям и сумме которых проводилось прямое ранжирование (колонки 8, 9).

По наиболее важному параметру «эффективность» (колонка 2) лучшие позиции оказались у ЛС: Конкор Кор (2,93), Конкор (2,92), Беталок Зок (2,90). Эти ЛС зарекомендовали себя как высокоэффективные препараты в лечении сердечно-сосудистых заболеваний, что подтверждено многочисленными клиническими испытаниями [4].

По параметру «скорость наступления терапевтического эффекта» (колонка 3) лидируют ЛС: Анаприлина таблетки, Обзидан, Анаприлин, хотя эти ЛС являются неселективными БАБ, для достижения быстрого терапевтического эффекта они наиболее предпочтительны.

По параметру «удобство применения» (колонка 4) первые 3 места принадлежат ЛС: Беталок Зок, Небилет и Эгилор ретард.

Параметр «фармакологическая широта действия» (колонка 5) является одним из наиболее важных параметров с точки зрения «универсальности» препарата, т.е. возможности применения при нескольких заболеваниях. По данному параметру лучшие позиции оказались у ЛС: Беталок Зок, Корвитол 50, Конкор и Конкор Кор.

Параметр «стоимость» (колонка 6) характеризует экономическую «привлекательность» ЛС, лидирующие позиции по нему заняли следующие БАБ: Анаприлин, Анаприлина таблетки, Атенолол. Высокоэффективные препараты получили низкие оценки в силу высокой их стоимости.

По параметру «побочные эффекты» (колонка 7) высшие оценки получили ЛС: Конкор, Небилет и Эгилор, что говорит о незначительных побочных эффектах при применении данных ЛС в терапевтических дозах.

Ранжирование БАБ по общей сумме баллов потребительских свойств (колонка 8,9) показало, что первые 5 мест заняли ТН: Эгилор Ретард, Эги-

Ранжирование БАБ по занимаемым позициям на рынке (в баллах)

Название БАБ	Эффектив- ность	Скор.наст. эфф.	Удобство прим.	Фарм. шир. дейст.	Стоимость	Побоч. эффекты	Сумма	R
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Эгилок Ретард	2,87	2,36	2,94	2,48	2,19	2,29	15,13	1
Эгилок	2,77	2,38	2,56	2,53	2,27	2,51	15,02	2
Конкор	2,92*	2,05	2,68	2,65	1,73	2,72	14,75	3
Беталок Зок	2,90*	1,78	2,96	2,72	1,62	2,47	14,45	4
Карведилол	2,76	2,04	2,69	2,55	1,91	2,39	14,34	5
Конкор Кор	2,93*	2,03	2,84	2,61	1,56	2,41	14,38	6
Метопролол	2,56	2,29	2,39	2,60	2,31	2,11	14,26	7
Корвитол 50	2,69	2,11	2,76	2,74	1,68	2,22	14,20	8
Небилет	2,67	1,96	2,96	2,37	1,22	2,72	13,90	9
Метопролол	2,46	2,14	2,36	2,62	2,13	2,16	13,87	10
Анаприлина таблетки	2,16	2,73	1,89	1,96	2,94	1,95	13,63	11
Тенорик	2,51	2,11	2,62	2,16	2,20	2,01	13,61	12
Обзидан	2,47	2,65	2,39	1,93	2,20	1,91	13,55	13
Атенолол	2,28	2,16	2,24	2,14	2,52	2,00	13,34	14
Анаприлин	2,18	2,50	1,71	1,89	3,00	1,84	13,12	15
Соталекс	2,61	1,92	2,69	1,93	1,51	2,18	12,84	16

Примечание: **2,92*** — средневзвешенные оценки ЛС, имеющие максимальную величину, выделены жирным шрифтом.

лок, Конкор, Беталок Зок и Карведилол. Эгилок ретард в отличие от Эгилога обладает пролонгированным действием, что, несомненно, делает его применение в фармакотерапии удобным. Карведилол по сравнению с Метопрололом и Бисопрололом обладает некоторыми дополнительными свойствами (альфа-блокада, вазодилатация, антиоксидантные эффекты), что делает возможным его применение в терапии умеренной хронической сердечной недостаточности.

На заключительном этапе позиционирования были построены карты восприятия или матрицы позиционирования товара, которые обеспечивают визуальное представление позиций ЛС. В итоге по результатам матриц «эффективность-безопасность», «эффективность — побочные действия», «эффективность-скорость наступления терапевтического эффекта» и «эффективность-цена» оказалось, что все БАБ занимают сильные позиции по

этим атрибутам, за исключением Атенолола, Анаприлина и Анаприлина таблетки, которые заняли средние позиции.

Результатом позиционирования БАБ являются ценностные предложения по оптимизации товарной и ассортиментной политики АУ и ЛПУ. Ассортимент БАБ обязательно должен включать ЛС с сильными позициями. Включению в ассортимент ЛС со средними позициями должно предшествовать дополнительное маркетинговое исследование, задачами которого может являться анализ данных объемов продаж ЛС.

Таким образом, с учетом результатов исследования позиционирования получены научно обоснованные оценки позиций ЛС, позволяющие сформировать ассортиментный портфель закупок БАБ в ЛПУ. Также они могут быть полезны для оптимизации ассортиментной политики в аптечных учреждениях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Государственный реестр лекарственных средств. — Официальное изд. — М.: Медицина, 2006. — Т.1. — 1472 с.
2. Дрёмова Н.Б., Репринцева Е.В., Панкова Н.И., Афанасьева Т.Г. Маркетинговая оценка позиционирования лекарственных средств. Методические рекомендации. — Курск: КГМУ, 2007. — 39 с.
3. Петров В.И., Сабанов А.В. Фармакоэпидемиологические исследования лекарственных средств для лечения сердечно-сосудистых заболеваний в России:

первые итоги, реалии и перспективы // Ведомости научного центра экспертизы средств медицинского применения. — 2006. — №1. — С. 50—54.

4. Постникова С.Л. Препараты выбора в кардиологической практике: бета-адреноблокаторы // Русский медицинский журнал. — 2004. — Т.5, №15. — С. 918—921.

5. Шашкова Г.В., Лепехин В.К., Юргель Н.В. Справочник синонимов лекарственных средств. Изд. 10-е перераб. и доп. — М.: РЦ «ФАРМЕДИНФО», 2007. — 512 с.

Николаенко Александр Михайлович — аспирант, кафедра экономики и управления здравоохранением, Курский государственный медицинский университет; тел.: (961) 1924414, e-mail: kursk-euzd@mail.ru

Nikolaenko Alexandr M. — post-graduated student, faculty of economy and management of public health services, Kursk State Medical University; tel.: (961) 1924414, e-mail: kursk-euzd@mail.ru

Дрёмова Нина Борисовна — зав. кафедрой экономики и управления здравоохранением, Курский государственный медицинский университет; тел.: (910) 3102050; e-mail: kursk-euzd@mail.ru

Dremova Nina B. — head of chair of economy and management of public health services, Kursk State Medical University, tel.: (910) 3102050, e-mail: kursk-euzd@mail.ru