

## ИЗМЕНЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ ПРЕДПОЧТЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИЯ ФАКТОРОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЛИЯНИЕ НА ВЫБОР АНТИГИСТАМИННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

А. С. Лесонен<sup>1</sup>, Е. Е. Лоскутова<sup>2</sup>, И. А. Виноградова<sup>1</sup>

1. ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет»

2. ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

Поступила в редакцию 26.06.2015 г.

**Аннотация.** В данной статье проведен анализ потребительских предпочтений и причин, влияющих на выбор антигистаминных препаратов. Результаты исследования показали, что основными факторами, влияющими на выбор антигистаминного препарата, являются эффективность лекарственного препарата и назначение врача.

**Ключевые слова:** антигистаминные средства, фармацевтический маркетинг, анкетирование.

**Abstract.** There is an analysis of consumer's preferences and reasons which influence on the choice of antihistamines. The results of the research showed that the main factors which influence on the choice of antihistamines are effectiveness of the medicine and the doctor's prescription.

**Key words:** antihistamines, pharmaceutical marketing, questionnaire

Аллергические заболевания занимают одно из ведущих мест по распространенности во всем мире, увеличивается их количество и тяжесть течения в результате появления большого количества химических веществ-аллергенов, бесконтрольного использования лекарственных препаратов, характера питания, наследственности, а также загрязнения окружающей среды [1].

Поскольку основной группой, применяемой для лечения аллергических заболеваний, являются антигистаминные лекарственные препараты (АГЛП), целесообразно проанализировать причины выбора АГЛП и факторы, влияющие на изменение потребительских предпочтений. Результаты данного исследования позволят оптимизировать лекарственное обеспечение населения противоаллергическими антигистаминными лекарственными препаратами на уровне фармацевтических организаций [2].

### МЕТОДИКА ЭКСПЕРИМЕНТА

Для оценки реально потребляемых антигистаминных лекарственных препаратов и причин такого выбора конечными потребителями использовался метод социологических исследований – анкетирование. Опрашивались посетители аптечных организаций г. Петрозаводска, приобретающие антигистаминные лекарственные средства (2013 г.). Анкета включала вопросы о социально-демографической характеристике потребителей; информированности респондентов о побочных эффектах АГЛП; конкретных препаратах, принимаемых для лечения аллергических заболеваний и причинах выбора данных лекарственных средств. Респонденты указывали, какой препарат они принимали ранее (год назад и более), и какой препарат они принимают на момент исследования.

Таким образом, динамика предпочтений в выборе АГЛП была прослежена на протяжении нескольких лет – проведено сравнение потребительского ассортимента в 2013 году с аналогичным ассортиментом в 2012 и ранее.

Для комплексной оценки структуры потребления АГЛП была отобрана 421 правильно заполненная анкета.

Установление статистически значимых различий и силы взаимосвязи выполнено с использованием критерия Крамера (V). При значении критерия Крамера < 0.1 сила взаимосвязи расценивалась, как незначительная; при 0.1 – 0.2 – слабая; 0.2 – 0.4 – средняя; 0.4 – 0.6 – относительно сильная; 0.6 – 0.8 – сильная; 0.8 – 1 – очень сильная [3].

Изменение потребительских предпочтений проведено на основе сравнительного анализа ответов респондентов, отвечающих в анкете на вопросы: «Какой АГЛП приобретаете сейчас?» и «Какой АГЛП приобретали ранее?».

### ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

Результаты исследования показали, что большую часть потребителей АГЛП составляли женщины (69.6%). Возраст опрошенных находился в пределах от 18 до 26 лет – 28.3%; от 26 до 47 лет – 39.1%; от 47 до 67 лет – 26.8%.

Количество людей, состоящих в браке, составило 58.2%. По уровню образования преобладали респонденты с высшим (41.6%) и средним специальным образованием (39%).

Преобладающую часть по социальному статусу составили рабочие или служащие (72.7%), среди опрошенных также были студенты (12.4%) и пенсионеры (9.7%). Уровень дохода на каждого члена семьи распределился следующим образом: до 10 тыс. руб. – 30.2% респондентов; до 15 тыс.

руб. – 30.7%; доля лиц с доходом свыше 15 тыс. руб. составила 24.9%. Свое состояние здоровья анкетированные оценивали как хорошее (32.1%) или удовлетворительное (40.9%).

В результате исследования выявлено, что на потребительский выбор АГЛП оказывает влияние вид лекарственной формы. Респонденты отдавали предпочтение таблеткам, капсулам или драже (85%); также спросом пользовались жидкие лекарственные формы в виде сиропов и растворов для приема внутрь; и мягкие лекарственные формы в виде мазей, гелей и кремов.

Производитель АГЛП не имел значения для 34.0% опрошенных; 44.0% больше доверяли препаратам импортного производства; всего 20.4% анкетированных отдавали предпочтение отечественному производителю.

Одной из важных задач исследования было определение конкретного антигистаминного лекарственного препарата, который предпочитали потребители и выявление причин такого выбора. Респондентам в анкете необходимо было написать антигистаминный препарат, который они приобретали ранее и который они приобретали на момент опроса и указать причину либо изменения предпочтений, либо выбора того же препарата, что и ранее.

В результате было выявлено, что в пятерку антигистаминных препаратов, употребляемых до 2013 года одними и теми же респондентами, входили препараты только первого и второго поколений: Супрастин, Цетрин, Тавегил, Лоратадин и Диазолин (рис. 1).

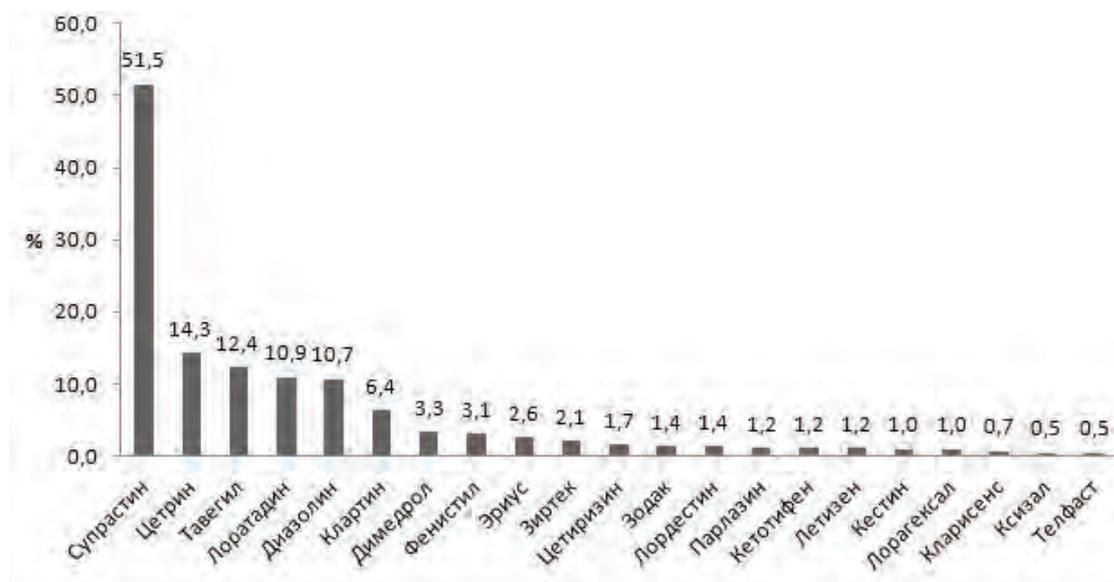


Рис. 1. Торговые наименования АГЛП, которые посетители приобретали до 2013 года

На момент исследования предпочтения значительно изменились: среди 5 наиболее популярных препаратов, появился препарат третьего поколения Эриус (рис. 2). Препарат второго поколения Цетрин со второй позиции (14.3% респондентов) перешел на первую (21.9%). Доля респондентов, выбирающих препараты первого поколения, значительно уменьшилась. Например, Супрастин стали выбирать более чем в 2 раза реже (51.5% и 16.6%, соответственно); Диазолин выбрали всего 2.4% респондентов по сравнению с 10.7%. Место Диазолина занял препарат второго поколения Кларитин (6.9%).

Следует отметить, что доля респондентов, выбирающих препараты третьего поколения, увеличилась. По итогам анкетных данных количество потребителей, которые предпочитали Лордестин и Фексадин, увеличилось в 2 раза; Телфаст – в 4 раза.

При оценке факторов, влияющих на выбор Цетрина, препарата который занял первое место среди предпочтений потребителей, установлено, что главными причинами являлись: эффективность (25%) и рекомендация врача (24%); так же были названы: хорошее соотношение цена/качество (8.7%); удобство приема (8.6%) – данный препарат принимается всего один раз в день; отсутствие седативного действия (6.5%); рекомендация фармацевтического специалиста (5.4%); личный опыт (4.3%); безопасность и меньшее количество побочных эффектов (4.3%); эффективность при снятии зуда (2.2%); реклама в средствах массовой информации (2.2%); быстрота наступле-

ния эффекта (1.6%); отсутствие привыкания при длительном применении (1%). Небольшая часть анкетированных предпочитала Цетрин, так как он относится к более новому поколению (1%); про данный препарат хорошие отзывы в интернете (1%) и 1% респондентов нравится торговое наименование.

При анализе взаимосвязи между выбором Цетрина и другими параметрами, включенными в опрос, выявлено, что чаще данный препарат выбирали респонденты со средним специальным и высшим уровнем образования ( $V=0.164$ ).

Причинами выбора Супрастина, который приобретали 16.6% посетителей (2 место), были названы: эффективность (32.9%); рекомендация врача (21.4%); личный опыт (12.9%); эффективность при снятии зуда (4,3%); цена (4.3%); привычка (2.9%); известность данного препарата (1.4%) и минимум побочных действий (1.4%). Несмотря на то, что именно у препаратов первого поколения отмечаются: короткая продолжительность действия; угнетение функций центральной нервной системы; седативное действие; взаимодействие с М-холинорецепторами (сухость во рту и носоглотке – что у больных бронхиальной астмой увеличивает вязкость мокроты и способствует прогрессированию бронхиальной обструкции; задержка мочи, запор, тахикардия, нарушение зрения); взаимодействие с адренорецепторами (периферическая вазодилатация, что может приводить к транзиторному снижению артериального давления); системный хинидиноподобный эффект, проявляющийся удлинением рефрактерной

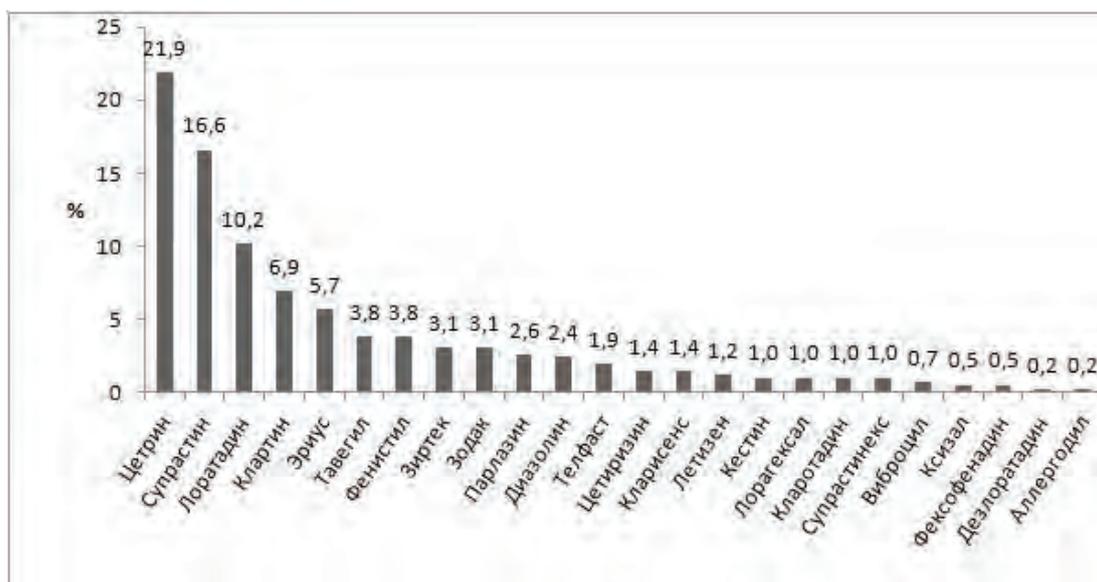


Рис. 2. Торговые наименования АГЛП, которые посетители приобрели в 2013 г.

фазы и развитием желудочковой тахикардии; тахифилаксия (в результате чего необходимо чередовать АГЛП каждые 2-3 недели) и т.д. [4, 5].

Как показало исследование, предпочтения в выборе отдельных АГЛП также зависят от пола потребителей: мужчины чаще приобретали препарат первого поколения Тавегил ( $V=0.137$ ), а женщины препарат второго поколения Парлазин ( $V=0.108$ ). Взаимосвязь выявлена между возрастом, полом и выбором Кларотадина, данный препарат выбирали чаще мужчины ( $V=0.095$ ) в возрасте от 26 до 47 лет ( $V=0.353$ ).

Уровень образования и дохода потребителей оказывал влияние на выбор Диазолина, чаще данный препарат выбирали люди с высшим образованием и уровнем дохода до 15 тыс. руб. ( $V=0.182$  и  $V=0.158$ , соответственно). Препарат первого поколения Виброцил чаще выбирали студенты ( $V=0.164$ ) с незавершенным высшим образованием ( $V=0.141$ ).

Информированность потребителей о побочных действиях антигистаминных препаратов также влияла на их выбор. Так как высокая частота побочных эффектов отмечается у антигистаминных препаратов первого поколения, целесообразно было оценить, какие именно препараты принимали респонденты, не знающие о побочных эффектах АГЛП. Результаты опроса показали, что из числа респондентов, не знающих о побочных эффектах АГЛП, большая часть ответивших (50.2%) принимали Супрастин. Следующими по популярности были такие препараты, как Тавегил (11.3%) и Диазолин (10.2%), так же были отмечены: Димедрол и Фенистил. Респонденты, знающие о побочных эффектах препаратов первого и второго поколений, чаще выбирали препараты третьего поколения: Супрастинекс ( $V=0.127$ ) и Эриус ( $V=0.108$ ), которые лишены большинства нежелательных реакций.

Эриус выбирали чаще люди, у которых есть сопутствующие заболевания ( $V=0.211$ ), что является обоснованным, так как эти пациенты вынуждены принимать еще и другие группы лекарственных препаратов, в результате чего возможен риск побочных эффектов в результате взаимодействия ЛП, особенно при приеме препаратов, метаболизируемых в печени, а Эриус к данной группе препаратов не относится [6].

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе исследования было установлено, что препаратами выбора для потребителей при лечении аллергических заболеваний являлись: препарат первого поколения Супрастин и препарат второго поколения Цетрин.

Приобретая АГЛП, респонденты в первую очередь обращали внимание на эффективность препарата и назначение врача. Несмотря на увеличение количества потребителей, предпочитающих антигистаминные препараты третьего поколения, респонденты, которые не осведомлены о побочных эффектах АГЛП первого поколения и для которых одним из важнейших критериев выбора являлся личный опыт при применении лекарственных препаратов, по-прежнему оставляли свой выбор на препаратах первого поколения, имеющих большое количество побочных эффектов.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ягудина Р.И. Аллергия. Обзор противоаллергических антигистаминных препаратов / Р.И. Ягудина, Е.А. Аринина // КатренстильФарма. — 2014. — № 4. — С. 9-17.
2. Чукреева Н.В. Концепция управления знанием процессов в организации системы товародвижения лекарственных средств / Н.В. Чукреева // Вестник ВГУ, серия: Химия. Биология. Фармация. — 2015. — № 1. — С. 167-171.
3. Гржибовский А.М. Анализ номинальных данных (независимые наблюдения) / А.М. Гржибовский // Экология человека. — 2008. — № 6. — С. 58-68.
4. Church M.K. Risk of first-generation H1-antihistamines: a GA2LEN position paper / M.K. Church, M. Maurer, F.E. Simons // Allergy. — 2010. — Vol. 65, № 4. — P. 459-466.
5. Simons F.E. Histamine and H1-antihistamines: celebrating a century of progress / F.E. Simons, K.J. Simons // Journal of Allergy and Clinical Immunology. — 2011. — № 6. — P. 1130-1150.
6. Федоскова Т.Г. Антигистаминные препараты: мифы и реальность / Т.Г. Федоскова // Эффективная фармакотерапия. — 2014. — № 4. — С. 28-36.

*Петрозаводский государственный университет, медицинский институт*

*Лесонен А. С., кафедра фармакологии, организации и экономики фармации, старший преподаватель*

*E-mail: kuzmanna@mail.ru*

*Виноградова И. А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой фармакологии, организации и экономики фармации*

*E-mail: irinav@petsu.ru*

*Российский университет дружбы народов  
Лоскутова Е. Е., д. фарм. н., профессор, ав. кафедрой управления и экономики фармации*

*E-mail: ekaterinaloskuttova@gmail.com*

*Petrozavodsk State University, institute of medicine*

*Lesonen A. S., senior teacher; dept. of pharmacology, pharmaceutical policy and economics*

*E-mail: kuzmanna@mail.ru*

*Vinogradova I. A., doctor of medical sciences, professor; head of the dept. of pharmacology, pharmaceutical policy and economics*

*E-mail: irinav@petsu.ru*

*Peoples' Friendship University of Russia  
Loskutova E. E., doctor of pharmaceutical sciences, professor; head of the dept. of management and economics of pharmacy*

*E-mail: ekaterinaloskuttova@gmail.com*