

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ТЕРАПИИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ У БЕРЕМЕННЫХ

И. В. Спичак, Ю. И. Мурашко, Г. В. Вареных

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Поступила в редакцию 2.02.2017 г.

**Аннотация.** Проведен сравнительный маркетинговый анализ предложений российского рынка лекарственных препаратов (ЛП) для лечения острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), в том числе в терапии у беременных. Выявлены тенденции формирующие ассортимент ЛП при ОРВИ, а также доля лекарственных препаратов для лечения ОРВИ у беременных в общем объеме фармацевтического рынка.

**Ключевые слова:** фармацевтический рынок, острая респираторная вирусная инфекция, маркетинговое исследование, лекарственные препараты для беременных.

**Abstract.** A comparative market analysis of the Russian market offers medicines for the treatment of acute respiratory viral infections, including the treatment of pregnant women. Tendencies forming range of the medicines with respiratory viral infections, as well as the proportion of drugs for the treatment of acute respiratory viral infection in pregnant women in the total pharmaceutical market.

**Keywords:** pharmaceutical market, acute respiratory viral infection, marketing research, medications for pregnant women.

В настоящее время острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) являются актуальной клинической и социальной проблемой [1-4].

Доля данной нозологии составляет 80–90% всех случаев инфекционной патологии. В период эпидемии в разные годы болеет от 5 до 20% населения. При пандемиях, когда происходят резкие изменения свойств вируса, заболевает каждый второй человек [5-7].

Государственные затраты на один случай ОРВИ составляют 1115 руб. Экономические потери для России только в период эпидемии гриппа превышают 50 млрд руб. [8].

Особую актуальность данная проблема приобретает в отношении беременных, так как приводит к тяжелым последствиям для плода и самой женщины [9-12].

В настоящее время для терапии ОРВИ существует целый комплекс лекарственных препаратов, но возможность их применения у беременных ограничена. Клинические испытания большинства лекарственных средств по вопросу безопасности их применения в период беременности ограничены, либо не проводились. Процесс назначения фармакотерапии также осложняет отсутствие стандартов и формулярных списков ЛП для лечения беременных с ОРВИ [13].

Актуальным является изучение тенденций формирования фармацевтического рынка ЛП для лечения ОРВИ у беременных.

Цель исследования сравнительный маркетинговый анализ фармацевтического рынка ЛП, применяемых в терапии ОРВИ, в том числе у беременных.

Материалы исследования: официальный источник информации о лекарственных средствах:

«Государственный реестр лекарственных средств России» за 2011-2015 гг.; справочная литература: «Регистр лекарственных средств России» за 2014–2015 г., Видаль «Лекарственные препараты в России» 2014 г.; программное обеспечение «Аналит-фармация»; прайс-листы фармацевтических дистрибьюторов по Белгородской области.

Методы исследования: контент-анализ, структурный, ранжирования, сравнительный, графический, сегментационный анализы.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Для реализации поставленной цели разработана концепция исследования, состоящая из трех блоков: маркетинговый анализ российского рынка лекарственных препаратов для лечения ОРВИ; маркетинговый анализ российского рынка ЛП для лечения ОРВИ у беременных; сравнительный анализ контуров фармацевтических рынков. Первые два блока включали по пять этапов: формирование информационного массива ЛП; структурный анализ ассортимента ЛП; сегментирование ассортимента препаратов по производственному признаку, по составу и по виду лекарственной формы; разработка контура.

Так, в рамках первого блока исследования, в ходе анализа официального источника информации сформирован информационный массив ЛП для лечения ОРВИ. Выявлено, что ассортимент включает 1043 ЛП, 474 торговых наименований (ТН) и 160 международных непатентованных наименований (МНН) ЛП (табл. 1).

В ходе структурного анализа ассортимента ЛП осуществлено сегментирование по Анатомо-терапевтической-химической классификации (АТХ), а также, ввиду отсутствия в ней ряда групп препаратов, в исследование включены фармакологические группы по международной классификации болезней 10 издания (МКБ-10): гомеопатические препараты, ЛП растительного происхождения и лекарственное растительное сырье (ЛРС).

Установлено, что структура ассортимента российского фармацевтического рынка для лечения ОРВИ представлена восемью группами препаратов. Так, первую ранговую позицию занимает группа R «Дыхательная система» - 461 наименование ЛП (44.2 %). На втором месте группа N «Нервная система» - 170 ЛП (16.3 %). На третьей позиции - ЛРС, которая насчитывает 160 наименований сырья (15.3 %). Далее следуют группы: «ЛП растительного происхождения» - 140 ЛП (13.4 %); J «Противовирусные препараты для си-

стемного применения» - 46 ЛП (4.4 %); L «Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы» - 39 ЛП (3.7 %); гомеопатические средства - 26 ЛП (2.5 %) и D «Дерматология» (0.1 %).

Далее проведен структурный анализ ассортимента ЛП по МНН. Так, лидирующую позицию занимает группа R «Дыхательная система» - 61.2 % (98 МНН). На втором месте - группа N «Нервная система» - 26.3 % (42 МНН). На третьем месте - группа L «Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы» - 6.3 % (10 МНН). Далее следуют группа J «Противовирусные препараты для системного применения» - 5.6 % (9 МНН) и группа D «Дерматология» 0.6 % (1 МНН).

В ходе анализа структуры ассортимента по ТН выявлено, что лидером также является группа R «Дыхательная система» - 47.8 % (227 ТН). На втором месте - группа N «Нервная система» - 22.6 % (107 ТН). На третьем месте - препараты растительного происхождения - 13.7 % (65 ТН). Далее следуют гомеопатические препараты - 4.9 % (23 ТН), ЛРС - 4 % (19 ТН), L «Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы» - 3.8 % (18 ТН), J «Противовирусные препараты для системного применения» - 3 % (14 ТН). Доля ЛП группы «Дерматология» по ТН составляет 0.2 % (1 ТН).

Сегментационный анализ по производственному признаку выявил преобладание доли лекарств российского производства - 56.3% (587 ЛП), зарубежные составляют - 43.7% (456 ЛП).

Установлено, что зарегистрированы предложения 38 зарубежных стран. Установлено, что странами - лидерами являются Германия и Индия (25.7 и 12.5 % рынка зарубежных ЛП). На третьем месте - Франция (6.1 %), далее Великобритания (5.9%), Швейцария (5.9 %), Словения (5.7%), США (4%), Чешская Республика (3.3%), Израиль (3.1%) и Италия (2.4%). Группа «Прочие производители» представлена такими странами, как Украина, Нидерланды, Польша, Хорватия, Сербия, Латвия, Болгария, Словацкая Республика, Дания, Вьетнам, Норвегия, Швеция и другие - 116 ЛП (25,4 %) (табл. 2).

Далее осуществлён расчёт индекса обновления ассортимента лекарственных препаратов. Данный показатель во всех группах исследуемых препаратов принимает значение от 34.6 до 100% и в среднем составляет 51.2 %.

На следующем этапе проведена сегментация ассортимента ЛП для лечения ОРВИ на монокомпонентные и комбинированные ЛП сложного состава. В общей структуре доминирующая часть

Таблица 1

Структура ассортимента российского фармацевтического рынка ЛП, применяемых для лечения ОРВИ, в т.ч. у беременных

№ п/п	Наименование классификационной группы	Предложения российского рынка ЛП для лечения ОРВИ						Предложения российского рынка ЛП для лечения ОРВИ у беременных						
		МНН		ТН		Ассортимент ЛП		ТН		Ассортимент ЛП		Предложения российского рынка ЛП для лечения ОРВИ у беременных		
		Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Абс.	Доля, %	Ранг
<b>R Дыхательная система</b>														
1	R01 Препараты для лечения заболеваний носа	21	13.1	14	20.9	71	15.0	43	19.8	170	16.3	108	21.5	II
2	R02 Препараты для лечения заболеваний глотки	35	21.9	25	37.3	56	11.8	42	19.4	93	8.9	60	11.9	III
3	R03 Препараты для лечения бронхальной астмы	1	0.6	-	-	4	0.8	-	-	5	0.6	-	-	IV
4	R05 Препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях	38	23.7	12	17.9	93	19.6	50	23	189	18.1	125	24.9	I
5	R07 Другие препараты для лечения заболеваний органов дыхания	3	1.9	-	-	3	0.6	-	-	4	0.4	-	-	-
Итого по группе		98	61.2	51	76.1	227	47.8	135	62.2	461	44.2	293	58.3	-
<b>N Нервная система</b>														
6	N02 Анальгетики	42	26.3	6	9	107	22.6	21	9.7	170	16.3	50	9.9	V
<b>D Дерматология</b>														
7	D08A Антисептики и дезинфицирующие препараты	1	0.6	-	-	1	0.2	-	-	1	0.1	-	-	-
<b>J Противовирусные препараты для системного применения</b>														
6	J05 Противовирусные препараты для системного применения	9	5.6	3	4.5	14	3	3	1.4	46	4.4	13	2.6	IX
<b>L Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы</b>														
7	L03 Иммуностимуляторы	10	6.3	7	10.4	18	3.8	14	6.5	39	3.7	30	6	VII
<b>Препараты других групп</b>														
8	Гомеопатические препараты	-	-	-	-	23	4.9	19	8.7	26	2.5	21	4.2	VIII
9	ЛП растительного происхождения	-	-	-	-	65	13.7	20	9.2	140	13.4	42	8.3	VI
10	Лекарственное растительное сырьё	-	-	-	-	19	4.0	5	2.3	160	15.3	54	10.7	IV
Итого		160	100	67	100	474	100	217	100	1043	100	503	100	-

принадлежит монокомпонентным препаратам - 61,7%, комбинированные ЛП составляют 38,3%.

В ходе сегментирования ЛП по виду лекарственной формы выявлено, что ассортимент представлен 4 видами лекарственных форм (ЛФ) – твёрдые, жидкие, мягкие и газообразные. Доля твёрдых лекарственных форм составляет 48.1 %, жидких ЛП – 46.8 %, мягких и газообразных лекарственных препаратов – 2.8 и 2.3 % соответственно.

Таблица 2

*Зарубежные страны - лидеры производства ЛП для лечения ОРВИ на российском фармацевтическом рынке*

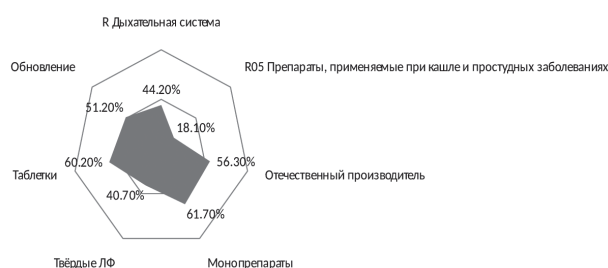
№, п/п	Наименование страны	Количество ЛП	Доля, %
1.	Германия	117	25.7
2.	Индия	57	12.5
3.	Франция	28	6.1
4.	Великобритания	27	5.9
5.	Швейцария	27	5.9
6.	Словения	26	5.7
7.	США	18	4
8.	Чешская Республика	15	3.3
9.	Израиль	14	3.1
10.	Италия	11	2.4
11.	Прочие производители	116	25.4
	Итого	456	100.0

По результатам проведенного исследования составлен макроконтур российского рынка ЛП, применяемых для лечения ОРВИ. Так, ведущую позицию в ассортименте занимает группа R «Дыхательная система» (44.2%), в которой лидером по абсолютному количеству ЛП является группа R05 «Препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях» (18.1%), с преобладанием ЛП отечественного производства (56.3%), а также монокомпонентных по составу ЛП (61.7%), в 48.1 % случаев представленных твёрдыми ЛФ, среди которых лидируют таблетки – 60.2 %, со степенью обновления 51.2 % (рис. 1):

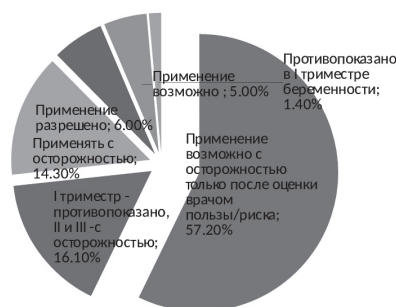
В рамках второго блока исследования изучен фармацевтический рынок ЛП для лечения ОРВИ у беременных. Сформирован информационный массив ЛП для лечения беременных женщин с ОРВИ, который включает 503 ЛП, количество торговых наименований – 217, международных непатентованных наименований – 67, что составляет от российского фармацевтического рынка – 48.2%, 45.8%, 41.9% соответственно (табл. 1).

Следует отметить, что в ходе исследования ЛП, применяемых для лечения ОРВИ у беременных, из ассортимента исключены препараты

категорий «Противопоказано» и «Применять не рекомендуется». Остальные ЛП ранжированы и объединены в группы. Так, в ходе исследования весь ассортимент разделен на 6 подгрупп. Лидирующую позицию занимает подгруппа, препараты которой можно применять только после консультации или назначения врача и оценки им потенциальной пользы для матери и риска для плода. Препаратов этой группы большинство - они составляют 57.2 % (288 ЛП) от общего количества ЛП, применяемых в период беременности. Вторую позицию занимают ЛП, применение которых запрещено в I триместре беременности, а применение в дальнейшем - только после консультации врача и соотнесения им риска и пользы – 16.1 % (81 ЛП). На третьем месте группа «Применять с осторожностью» - 14.3% (72 ЛП). Далее следуют группы «Применение разрешено» - 6 % (30 ЛП), «Применение возможно» - 5 % (25 ЛП), «Противопоказано в I триместре беременности» - 1.4 % (7 ЛП) (рис. 2):



*Рис. 1. Макроконтур российского фармацевтического рынка ЛП, применяемых для лечения ОРВИ, %*



*Рис. 2. Сегментирование ассортимента ЛП по возможности применения у беременных женщин, %*

Особое внимание следует обратить, что лишь 6% от всего зарегистрированного в Российской Федерации ассортимента для лечения ОРВИ в инструкции разрешено к применению у беременных женщин.



В ходе второго этапа исследования проведен структурный анализ ассортимента ЛП. Установлено, что структура ассортимента российского рынка ЛП для лечения ОРВИ у беременных представлена семью группами ЛП. Так, первую ранговую позицию по количеству препаратов занимает группа R «Дыхательная система» - 293 наименования ЛП (58.3 %). На втором месте группа «Лекарственное растительное сырьё» - 54 ЛП (10.7 %). На третьей позиции группа N «Нервная система» - 50 ЛП (9.9 %).

На следующем этапе проведен структурный анализ ассортимента ЛП по МНН. Установлено, что лидирующую позицию занимают группы: R «Дыхательная система» - 76.1 % (51 МНН), L «Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы» - 10.4 % (7 МНН) и N «Нервная система» - 9 % (6 МНН).

Структурный анализ по ТН показал, что лидерами являются группы: R «Дыхательная система» - 62.2 % (135 ТН), N «Нервная система» - 9.7 % (21 ТН) и препараты растительного происхождения - 9.2 % (20 ТН).

Далее осуществлен сегментационный анализ по производственному признаку. Так, установлено, что на российском рынке препараты для лечения ОРВИ у беременных представлены отечественными - 272 наименования (54.1 %) и зарубежными производителями - 231 наименование (45.9 %) из 25 зарубежных стран. Среди которых странами - лидерами по зарегистрированным ЛП являются Германия (30.3%), Франция (7.4%) и Индия (6.9 %).

Индекса обновления лекарственных препаратов во всех группах принимает значение от 28.6 % до 76.9 % и в среднем составляет 47.8 %.

Сегментация ассортимента ЛП по составу выявило, что в общей структуре доминирующая часть принадлежит монокомпонентным препаратам - 54.9 %, комбинированные ЛП составляют 45.1 %.

Сегментирование ЛП по виду лекарственной формы показало, что ассортимент ЛП для лечения ОРВИ у беременных на российском рынке представлен 4 лекарственными формами - жидкие, твердые, мягкие и газообразные. Доля жидких ЛП преобладает и составляет 50 %. На втором месте находятся твердые ЛФ - 43.4 %. Мягких и газообразных лекарственных препаратов - по 3.3 %.

Среди жидких ЛФ преобладают спреи, которых насчитывается 70 ЛП (31.3 %). Далее следуют капли - 58 ЛП (25.9 %), сиропы - 55 ЛП (24.6

%), растворы - 37 ЛП (16.5 %), суспензии - 3 ЛП (1.3 %) и эмульсии - 1 ЛП (0.4 %).

На основании полученных данных, сформирован макроконтур российского фармацевтического рынка ЛС, применяемых для лечения ОРВИ у беременных, который представлен, в основном, группой R «Дыхательная система» (58.3 %), в которой лидером по абсолютному количеству ЛП является группа R05 «Препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях» (24.9 %), с преобладанием препаратов отечественного производства (54.1%), монокомпонентных по составу (54.9 %), в виде жидких ЛФ - 50.0%, преимущественно спреи - 31.3%, со средней степенью обновления 47.8 % (рис. 3):

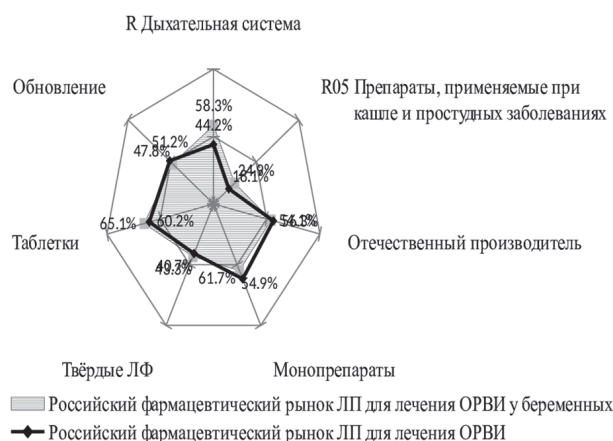


Рис. 3. Сравнительный анализ макроконтуров российского фармацевтического рынка ЛС, применяемых для лечения ОРВИ у населения и беременных, %

На основании полученных макроконтуров российского фармацевтического рынков ЛП для лечения ОРВИ и для лечения ОРВИ у беременных проведено сравнение по основным показателям ассортимента ЛП.

Учитывая то, что информация об ассортименте препаратов, назначаемых при ОРВИ беременным, является специфической и вызывает профессиональную информационную потребность как медицинских и фармацевтических специалистов, так и беременных. Целесообразным является разработка специализированных информационных материалов для врачей, рекомендаций по оптимизации ассортимента в аптечных организациях для фармацевтических работников, а также оптимальных с точки зрения клинической эффективности и экономической целесообразности перечней ЛП в виде ассортиментных портфелей для участников фармакотерапевтического процесса - беременных.

Таким образом, установлено, что российский фармацевтический рынок для лечения ОРВИ представлен значительным ассортиментом ЛП. Выявлено, что предложения рынка ЛП для лечения беременных ограничены и составляют 48.2 % от всего ассортимента российского рынка, а группа ЛП, которая имеет полное разрешение к применению в период беременности, составляет всего лишь 6%.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Зайцев А.А. Грипп: диагностика и лечение / А.А. Зайцев, А.И. Синопальников // РМЖ. — 2008. — № 22. — С. 14-15
2. Acute and chronic respiratory diseases in pregnancy: associations with placental abruption / D. Getahun [et al.] // Am. J. Obst. Gynecol. — 2006. — № 195(4). — p.1180-1184.
3. Sappenfield E. Pregnancy and susceptibility to infectious diseases / E. Sappenfield, D.J. Jamieson, A.P. Kourtis // Infect. Dis. Obst. Gynecol. 2013;2013:752852.
4. Pandemic 2009 influenza A(H1N1) virus illness among pregnant women in the United States / A.M. Siston [et al.] // JAMA. — 2010. — № 303(15). — p.1517-25.
5. Аитов К.А. К вопросу о клинике, диагностике и лечении гриппа и ОРВИ / К.А. Аитов // Медицинский совет. — 2015. — № 2. — С. 33-36.
6. Дворецкий Л.И. Лечение больных острыми респираторными заболеваниями: есть ли альтернатива полипрагазии? / Л.И. Дворецкий // Consilium Medicum,. — 2008. — № 10(10).
7. Ершов Ф.И. Современные средства терапии наиболее распространенных вирусных инфекций / Ф.И. Ершов, Н.В. Касьянов // Consilium Medicum. — 2010. — № 1.
8. Кузнецова М.А. Современные средства профилактики и лечения острых респираторных вирусных инфекций у детей / М. А. Кузнецова // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2012. - Т. 8, № 3. - С. 707-716.
9. Оптимизация профилактики и лечения вирусных инфекций у детей. / Н.А. Коровина [и др.] // Поликлиника. – 2007. - № 2. – С.8–11.
10. Леонов С.А. Анализ заболеваемости детей России за период 2009-2013 гг. / С.А. Леонов, И.С. Цыбульская, Э.Р. Низамова // Менеджер здравоохранения . - 2014. - № 10. – С. 31.
11. Майорова Е.К. Современные особенности заболеваемости детей мегаполиса и пути ее снижения : автореферат дис. ... кандидата медицинских наук : 14.02.03 / Майорова Евгения Константиновна; [Место защиты: Оренбург. гос. мед. акад.]. — Санкт-Петербург, 2014. - 22 с.
12. Чепель Т.В. Акушерская и перинатальная патология как фактор риска формирования инвалидности в детском возрасте / Т.В. Чепель // Тихоокеанский медицинский журнал. — 2012. — № 4. — С. 84-87.
13. Nicholson K. G. Managing influenza in primary care: Science. — 1999. — 106 p.

*Белгородский национальный исследовательский университет*

*Спичак И. В., д.фарм.н., профессор; заместитель директора по международным связям, зав. кафедрой управления и экономики фармации*

*E-mail: spichak@bsu.edu.ru*

*Мурашко Ю. И., ассистент кафедры управления и экономики фармации*

*E-mail: murashko\_yu@bsu.edu.ru*

*Вареных Г. В., доцент кафедры управления и экономики фармации*

*E-mail: varenykh@bsu.edu.ru*

*Belgorod National Research University  
Spichak I. V., doctor of pharmaceutical sciences, professor, deputy director for international relations head of the department of management and economics of pharmacy*

*E-mail: spichak@bsu.edu.ru*

*Murashko Y. I., assistant of the department of management and economics of pharmacy  
e-mail: Murashko\_yu@bsu.edu.ru*

*Varenykh G. V., associate professor department of management and economics of pharmacy  
E-mail: varenykh@bsu.Edu.Ru*