

АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ

Яковлева Л.В., Тристан И.В.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков

Введение. Туберкулез – это остро или хронически протекающее инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией, при котором могут поражаться все органы человеческого организма, но чаще всего больные страдают туберкулезом легких.

Отличительной особенностью туберкулезной палочки является ее особая оболочка, которая помогает бактерии выжить в весьма суровых условиях окружающей среды, и в том числе противостоять основным противомикробным препаратам. Кроме того, микобактерии туберкулеза чрезвычайно медленно размножаются, что затрудняет диагностику.

Человек – единственный источник *M.tuberculosis*. Основным путем передачи инфекции является воздушно-капельный. Редко инфекция может быть обусловлена употреблением молока, инфицированного *M.bovis*. Описаны также случаи контактного заражения у патологоанатомов и лабораторного персонала. Обычно для развития инфекции необходим длительный контакт с бактериовыделителем [1].

В мире каждый год заболевают туберкулезом около 10 миллионов человек, ежедневно умирают около 8 тысяч человек. Общее количество заболевших превысило 60 миллионов, около 20 миллионов из них имеют открытую форму туберкулеза, то есть, являются постоянными источниками опасности для здоровых людей. В Украине с 1995г. зарегистрирована эпидемия туберкулеза. Заболевание прогрессирует и обретает широкие масштабы. Сейчас в Украине, по данным МЗ, число больных туберкулезом составляет 300-370 тысяч человек, ежегодно оно увеличивается на 68-72 тысячи. Ежегодно количество больных становится больше на 40 тысяч. Только благодаря этому коварному заболеванию Украина ежегодно 10 тысяч граждан в год. Диагноз "туберкулез" каждый год устанавливают на 8% чаще, чем в предыдущем году, то есть, наблюдается постоянная тенденция роста заболеваемости [2].

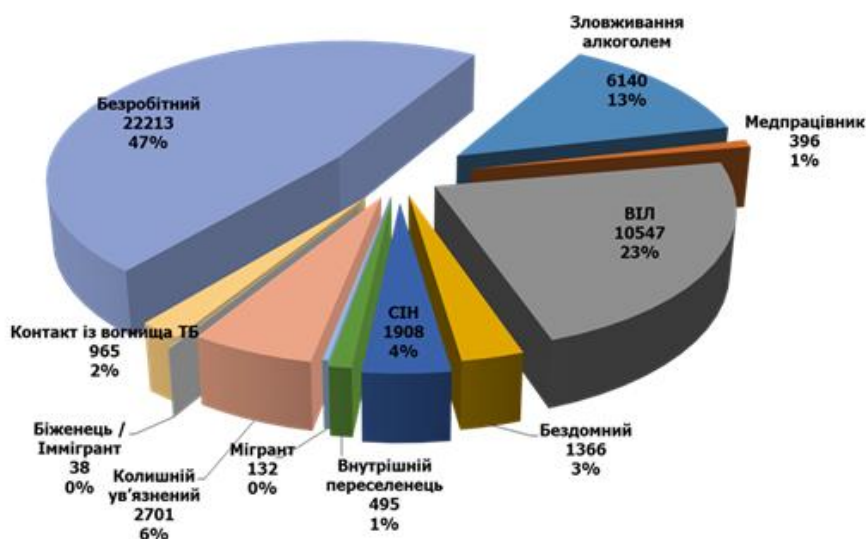
Также сообщалось, что в Украине растет заболеваемость туберкулезом среди детей. В 2015 году заболело 826 детей (из них до 1 года 33 ребенка, а до 4 лет – 379)

Только с помощью медиков нельзя ликвидировать туберкулез, поскольку это социальное заболевание, которое чаще встречается в странах с низким экономическим уровнем развития, где население слабо защищено государством. Украина входит в пятерку стран мира с самым высоким бременем мультирезистентного туберкулеза – в 2015 году выявлено 6878 случаев МРТБ [3].

Также в МЗ Украины отмечено, что в условиях социально-экономического кризиса, который углубляется за счет военного конфликта, прогнозируется ухудшение эпидемической ситуации по туберкулезу в

ближайшие годы [4].

В 2015 году по данным Центра медицинской статистики Минздрава в Украине уровень заболеваемости составил 70,5 человек на 100 тыс. населения, число заболевших составило 30 тыс. человек, что на 1,4% меньше, чем в предыдущем году. Однако, необходимо учесть, что в 2014 г. в статистические данные был включен уровень заболеваемости по всей Донецкой области, а в 2015 году только данные по территории, подконтрольной правительству Украины [4].



Самые высокие показатели заболеваемости всеми формами туберкулеза остаются в юго-восточных регионах Украины: Херсонской, Луганской, Николаевской, Донецкой, Харьковской и Запорожской областях. Большинство этих областей являются промышленными. На социально не защищенные слои населения приходится до 70% больных, однако, вопреки мифам инфекция не обходит стороной и так называемую элиту – состоятельных, хорошо питающихся и довольных собой людей [5].

Следует подчеркнуть, что туберкулез является инфекционной болезнью, а социально-экономические факторы способствуют его развитию и усугубляют течение туберкулезного процесса. Поэтому с позиций инфекционной сущности туберкулеза основным методом его лечения является химиотерапия.

Цель нашей работы: исследование ассортимента и ценовых характеристик противотуберкулезных лекарственных препаратов на украинском фармацевтическом рынке за 2013-2015 годы, определение количества импортных и отечественных производителей.

Материалы и методы исследования. Для достижения поставленной цели были использованы следующие материалы: анализ лекарственных препаратов (ЛП); информационно-поисковая система «Морион», которая позволяет анализировать ассортимент, средние розничные цены, количество реализованных упаковок; информационно – поисковая система Compendium online.

Результаты и обсуждение. Противотуберкулезные лекарственные средства по международной АТС классификации относятся к группе J04A. При

анализе фармацевтического рынка Украины за 2015 год на базе 11 МНН представлено 25 торговых наименований (ТН) противотуберкулезных препаратов, среди которых 23 препарата отечественного и 2 импортного производства.

Рынок противотуберкулезных препаратов формируется лекарственными средствами из 6 стран, где они производятся, среди которых украинские фирмы-производители заняли первую позицию по количеству потребляемых препаратов в 2015 году – 22 ТН, так же лидирующие места занимают Россия, Индия и Беларусь.

При изучении фармацевтического рынка препаратов АТС группы J04A были использованы данные за 2013-2015 гг, которые свидетельствуют о том, что в 2013 году было представлено 29 ТН, в 2014 году – 32 ТН, а в 2015 году – 25 ТН (таблица 1).

Анализ ТН за 2013-2015 годы показал, что количество препаратов Изониазида отечественного производства увеличивается с течением времени: в 2013 году – 7 ТН, в 2014 году – 8 ТН, в 2015 году – 9 ТН. ТН на основе Изониазида представлены исключительно отечественными компаниями. В структуре импортных препаратов наблюдается тенденция снижения их на рынке Украины: в 2014 году было 1 ТН Изониазида, протионамида (2013 год – 1 ТН, в 2014 и 2015 годах – 0 ТН); пиразинамида (2013 год – 1 ТН, в 2014 и 2015 годах – 0 ТН). В связи с высокой стоимостью наблюдается уход из рынка ЛС зарубежного производства из подгруппы Натрий аминосалицилат (J04A A02) – «ПАСК НАТРИЕВАЯ СОЛЬ», Олайнфарм АО (Латвия, Олайне)

Расширение ассортимента противотуберкулезных препаратов отечественного производства наблюдается за счет появления на рынке: 2-х ТН из подгруппы Изониазида (J04A C01) «БИТУБ» Юрия-Фарм ООО (Украина, Киев) в двух лекарственных формах – ампулы и флаконы, в 2015 году – новой лекарственной формы препарата группы Натрий аминосалицилата (J04A A02) «ПАСКОНАТ» Юрия-Фарм ООО (Украина, Киев) – в контейнерах. Наблюдается уход с рынка некоторых дорогостоящих ЛС зарубежного производства: из подгруппы Рифампицин (J04A B02) – «РИФАМПИЦИН», Белмедпрепараты (Беларусь); из подгруппы Капреомицин (J04A B30) – «КАПОЦИН», Macleods Pharmaceuticals Ltd (Индия); подгруппы Пиразинамид (J04A K01) – «ПИРАЗИНАМИД», KRKA (Словения).

Далее был проведен сравнительный анализ цен за 2013 – 2015 годы. По результатам было установлено, что цены на препараты как импортного, так и отечественного производства незначительно выросли. Самый дешевый препарат из группы противотуберкулезных – ИЗОНИАЗИД-ДАРНИЦА, Дарница ЧАО (Украина, Киев), табл. 300 мг контурн. ячеек. уп., №10– 1,52 грн, а самым дорогим является ТЕРИЗ, Macleods Pharmaceuticals Ltd (Индия), капс. 250 мг стрип, №100 – 5302,00 грн.

Препараты для лечения туберкулеза на сегодняшний день представлены на рынке в разных лекарственных формах выпуска: растворы для инъекций, капсулы, таблетки, сиропы, порошки для оральных растворов. Наиболее распространенной формой выпуска в данной группе являются таблетки.

Таблица 1

Анализ ассортимента противотуберкулезных препаратов на рынке Украины за
2013 – 2015 годы

№ п/п	МНН препарата	Период исследования, год	Количество ТН	Производители: отеч./иностран.	Диапазон цен за упаковку, грн
1.	J04A A02 Натрия аминосалицилат	2013	1	1/0	70,64
		2014	2	1/1	86,69 – 407,53
		2015	2	2/0	110,62 – 117,3
2.	J04A B02 Рифампицин	2013	3	2/1	8,72 – 9,61
		2014	5	3/2	9,074 – 386
		2015	3	2/1	13,5 – 14,05
3.	J04A B03 Рифамицин	2013	2	2/0	154,54 – 201,3520
		2014	1	1/0	228,08
		2015	0	0/0	————
4.	J04A B30 Капреомицин	2013	1	0/1	125,9
		2014	0	0/0	————
		2015	0	0/0	————
5.	J04A C01 Изониазид	2013	7	7/0	1,52 – 74,31
		2014	8	8/0	1,95 – 72,06
		2015	9	9/0	2,66 – 105,19
6.	J04A C03 Фтивазид	2013	2	2/0	12,47 – 46,96
		2014	2	2/0	14,66 – 51,23
		2015	2	2/0	11,65 – 59,34
7.	J04A C51 Изониазид, комбинации	2013	1	0/1	73,26
		2014	1	0/1	71,84
		2015	1	0/1	73,23
8.	J04A D01 Протионамид	2013	1	0/1	122,4
		2014	1	1/0	187,54
		2015	0	0/0	————
9.	J04A K01 Пиразинамид	2013	5	4/1	4 – 137
		2014	4	4/0	4,23 – 25,57
		2015	3	3/0	5,46 – 27,81
10.	J04A K02 Этамбутол	2013	5	5/0	16 – 43,71
		2014	6	5/1	17,82 – 353,25
		2015	5	5/0	28,51 – 58
11.	J04A K03 Теризидон	2013	1	1/0	157,32
		2014	2	1/1	147 – 5302
		2015	0	0/0	————
Всего препаратов на фармацевтическом рынке:		2013	29	24/5	746,77 – 512,89
		2014	32	26/6	768,88 – 6597,64
		2015	25	23/2	135,01 – 381,69-

Вывод: Полученные данные свидетельствуют о том, что противотуберкулезные препараты представлены на рынке в широком ассортименте это дает возможность врачу выбирать лекарственный препарат с учетом его эффективности и безопасности.

Уход из рынка иностранных противотуберкулезных лекарственных средств объясняется тем, что в нашей стране лечение туберкулезных больных проводится бесплатно, поэтому государственные закупки лекарственных средств осуществляются по минимальным ценам, что в большей мере соответствует отечественным.

Список литературы

1. Гордиенко С.М. Туберкулез. Оценка ситуации // Здоров'я України — 2004. — № 22 — С. 16 — 17
2. Шаповал О.Н. Туберкулез в Украине: проблемы и перспективы лечения / Шаповал Н. О. к. биол. Наук Национальный фармацевтический университет
3. Москаленко В. Ф., Фещенко Ю. І. Актуальні проблеми в Україні за 10 років // Укр. Пульмон. журнал — 2001. — № 1. — С. 5-8
4. 112.ua 24.03. 2016 г. Туберкулез, Минздрав, эпидемия, евроинтеграция, болезнь — Туберкулез в Украине : Как эпидемия «чахотки» может помешать евроинтеграции
5. Фещенко Ю.І., Мельник В. М., Матусевич В. Г., Антонченко Л.Ф. Епідеміологія туберкульозу у світі, сучасні підходи до організації протитуберкульозних заходів // Український пульмонологічний журнал. — 2003. — № 4. — С. 5 — 10.