

**АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ
ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ
КАЗАХСТАНА И УКРАИНЫ**

**А.Р. Шопабаета, Н.А. Матяшова*, А.М. Сарсембаева,
С.Б. Сыдыков, Г.Г. Сметова**

Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова

**Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина*

sarsembayeva08@mail.ru

Кардинальные изменения социально-экономической ситуации в конце XX века в мире со всей остротой обозначили проблему увеличения числа больных туберкулезом, которая в различной степени затронула многие страны и континенты. Туберкулез остается второй по значимости причиной смертности от инфекционных заболеваний среди взрослого населения и одной из трех – у женщин в возрасте от 15 до 44 лет. По прогнозу ВОЗ, в период 2000–2020 гг. около 1 млрд. людей в мире будет инфицирован микобактериями туберкулеза, 200 млн заболеют и 35 млн умрут от туберкулеза, в основном по причине отсутствия действенной помощи. На казахстанском и украинском фармацевтическом рынке представлено большое количество лекарственных средств (ЛС), применяемых для лечения туберкулеза. Важным является проведение маркетинговых исследований ассортимента данной группы препаратов на фармацевтических рынках данных стран и изучение тенденций их развития.

Ключевые слова: туберкулез, противотуберкулезные препараты, фармацевтический рынок, маркетинговый анализ.

Постановка проблемы. В настоящее время по данным ВОЗ, каждый третий житель земли инфицирован туберкулезом и каждую секунду инфицируется еще один. Оставаясь без лечения, один больной активной формой туберкулеза в тече-

ние года заражает 10-15 человек. Сейчас в мире от туберкулеза умирает больше людей, чем от СПИДа, малярии и тропических заболеваний вместе взятых. Согласно последним оценкам ВОЗ, ежегодно в мире заболевают туберкулезом около 8,5 млн. человек, 1,3 млн. человек умирают от этого заболевания. [1, 2]

Борьба с туберкулезом в Казахстане носит общегосударственный характер и остается важным приоритетным направлением в социальной политике государства.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в государстве остается напряженной, несмотря на значительное снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза по данным 2014 года Казахстан среди 18 стран Европейского региона с высоким уровнем распространенности туберкулеза занимает 7 место, по уровню первичного устойчивого туберкулеза – 2-ое, а в ГИК по распространенности туберкулеза – 102 место [4].

Туберкулез остается второй по значимости причиной смертности от инфекционных заболеваний среди взрослого населения и одной из трех – у женщин в возрасте от 15 до 44 лет. Последние годы характеризуются значительным ростом данного заболевания из-за ухудшения экологического равновесия и жизненного уровня населения в ряде регионов Казахстана. Поэтому проблемы профилактики и лечения больных туберкулезом органов дыхания с использованием оптимальной номенклатуры лекарственных средств приобрели большую актуальность [4].

В Украине эпидемия туберкулеза перешла в категорию национальной проблемы, поскольку стала трудноуправляемой. Сегодня, согласно статистике МЗ Украины, этой болезнью охвачено около 700 тыс. человек, из которых 600 тыс. находятся на диспансерном учете, в том числе 142 тыс. с открытой формой туберкулеза.

Ежегодно число больных увеличивается на 40 тыс. исключительно благодаря этой коварной болезни, Украина теряет 10 тыс. граждан ежегодно. Самые высокие показатели заболеваемости всеми формами туберкулеза остаются в юго-восточных регионах Украины: Херсонской, Луганской, Николаевской, Донецкой, Харьковской и Запорожских областях [2].

Удручающий прогресс в области борьбы с туберкулезом является трагедией для миллионов людей, страдающих от этой болезни. Для спасения большего числа

человеческих жизней нам необходимо предоставить лекарственные препараты нуждающимся в них людям. Действий и инвестиций, осуществляемых на сегодняшний день, крайне недостаточно по сравнению с тем, что необходимо.

Туберкулез излечим и предотвратим. Простые или более сложные схемы химиотерапии, построенные на различных принципах и одновременном назначении нескольких противотуберкулезных препаратов, усиливают терапевтический эффект и предупреждают развитие лекарственной устойчивости микобактерий [3, 5].

Анализ последних исследований и публикаций. Характеристики ассортимента противотуберкулезных препаратов на казахстанском фармацевтическом рынке недостаточно освещены в современных публикациях. В сравнении с украинским фармацевтическим рынком они отсутствуют вообще.

Формирование целей статьи: учитывая вышеописанные факторы, целью данного исследования был сравнительный анализ фармацевтического рынка противотуберкулезных лекарственных препаратов, зарегистрированных в Казахстане и на Украине.

Изложение основного материала исследования. В блоке маркетингового исследования противотуберкулезных препаратов главным направлением являлось изучение ассортимента, зарегистрированного в реестре лекарственных средств Республики Казахстан и Украины.

Предварительно с помощью контент-анализа, являющегося формализованным методом количественного анализа документов, в нашем случае Государственного реестра лекарственных средств, был составлен информационный массив лекарственных средств, используемых для лечения туберкулеза.

При изучении структуры ассортимента по АТС-классификации было установлено, что он сформирован одной фармакотерапевтической группой J – противомикробные средства для системного применения, в которой доминирующая доля лекарств по количеству относится к группе J04 – противотуберкулезные препараты.

В ходе анализа был изучен Государственный Реестр Республики Казахстан, в котором на 2016 год зарегистрировано 52 торговых наименования (ТН) противотуберкулезных препаратов.

В перечень ТН противотуберкулезных лекарственных средств входят монокомпонентные (94,2%) и комбинированные (5,8%) лекарственные препараты. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1

Ассортимент противотуберкулезных препаратов, представленных на фармацевтическом рынке Казахстана в 2016 году

№	МНН	Количество ТН	
		всего	Из них импортно-го/отечественного производителя
1	пиразинамид	5	2/3
2	натрия аминосалицилат	5	4/1
3	теризидон	5	5/0
4	аминосалициловая кислота	5	5/0
5	рифампицин	4	2/2
6	этамбутол	4	3/1
7	изониазид	4	2/2
8	цикloserин	3	2/1
9	капреомицин	3	2/1
10	натрия аминосалицилата дигидрат	3	2/1
11	этионамид	2	2/0
12	протионамид	2	2/0
13	рифабутин	1	1/0
14	пара-аминосалициловая кислота	1	1/0
15	рифамицин	1	1/0
16	теризидон, пиридоксина гидрохлорид	1	1/0
17	рифампицин, изониазид	1	0/1
18	пиразинамид, этамбутола гидрохлорид, рифампицин, изониазид	1	0/1
19	пиразинамид, рифампицин, изониазид	1	0/1
Всего:		52	37/15

Проведенное исследование показало, что рынок представлен преимущественно препаратами импортного производства, доля которых на казахстанском фармацевтическом рынке составила - 71%.

Результаты анализа ассортимента свидетельствуют о том, что рынок противотуберкулезных препаратов представлен препаратами из 5 стран.

Лидером по предложению противотуберкулезных препаратов в Казахстане является Индия, доля индийских препаратов на рынке составила 48%. Казахстан находится на втором месте по насыщению рынка противотуберкулезными препаратами – 29%. Зарубежные лекарственные средства для лечения туберкулеза представлены фармацевтическими компаниями России (13,4%), Украины (5,7%), Латвии (1,9%), Беларусь (1,9%).

Наибольший процент выпускаемых в Казахстане противотуберкулезных препаратов относится к производителю «Павлодарский фармацевтический завод ТОО» (73%), затем Химфарм АО (13%), ТОО "НУР-МАЙ ФАРМАЦИЯ" (6,6%), Абди Ибрахим Глобал Фарм ТОО (6,6%). Данные по анализу ассортимента представлены на рисунке 1.

Группировка по видам лекарственных форм позволила установить, что в 88,4% случаев лекарственные препараты, применяемые при лечении туберкулеза, имеют твердые формы: таблетки - 22 ЛП (42,3%), порошки – 7 ЛП (13,4%), капсулы – 14 ЛП (27%), гранулы – 3 ЛП (5,7%); жидкие формы: сироп – 1ЛП (1,9%), растворы для инъекции – 5 ЛП (9,6%).

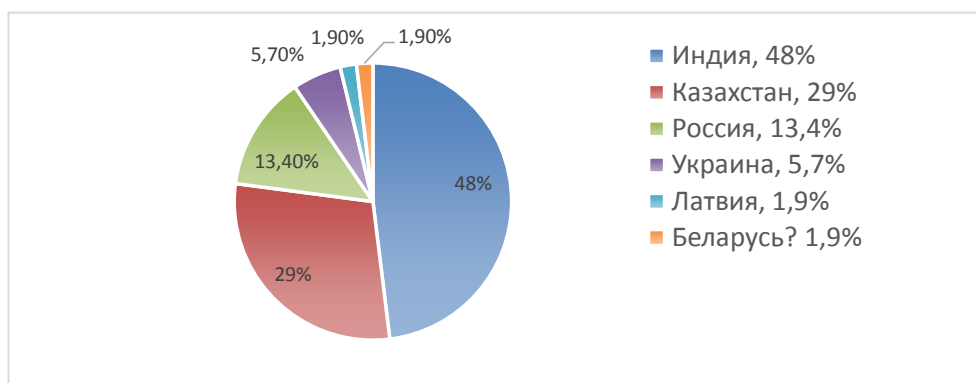


Рис. 1. Распределение противотуберкулезных препаратов в зависимости от страны производителя

После проведения анализа фармацевтического рынка РК, был проведен анализ противотуберкулезных препаратов на украинском фармацевтическом рынке. Анализ ассортимента лекарственных средств проводился по данным аналитической системы исследования украинского рынка «Фармстандарт» компании Морион. В анализ вошли данные амбулаторных продаж за 2016 год по всей территории Украины. На сегодняшний день на основании 10 МНН зарегистрировано 42 ТН препаратов с учетом ЛФ. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2

Ассортимент противотуберкулезных препаратов, представленных на фармацевтическом рынке Украины в 2016 году

№	МНН	Количество ТН	
		всего	Из них импортного/отечественного производителя
1	изониазид	11	2/9
2	рифампицин	7	2/5
3	этамбутол	7	1/6
4	пиразинамид	5	1/4
5	кислота пара-аминосалициловая	3	1/2
6	капреомицин	2	1/1
7	фтивазид	2	0/2
8	протионамид	2	1/1
9	теризидон	2	1/1
10	циклосерин	1	1/0
Всего:		42	11/31

Рынок противотуберкулезных препаратов представлен препаратами из 7 стран. Из них 31 препарат (73%) отечественных и 11 препаратов импортных фирм производителей. Зарубежные противотуберкулезные препараты представлены фармацевтическими компаниями Индии (11%), Белоруссии (5%) и др.

Лидером по предложению противотуберкулезных препаратов в Украине является Юрия-Фарм (32%), затем Дарница ЧАО (22,5%), Борщаговский ХФЗ ПАО (16%), Луганский ХФЗ (13%) и т.д.

Выводы: Анализ свидетельствует о достаточно широком ассортименте противотуберкулезных препаратов на фармацевтическом рынке Казахстана и Украины. Однако разница заключается в том, что рынок Украины в большей степени

представлен отечественными препаратами, доля их составила 73%. Казахстанский фармацевтический рынок представлен преимущественно импортными препаратами. Рынок отечественных препаратов составил только 29%.

Список использованной литературы:

1. Дремова Н.Б. Маркетинг в аптеке: шаг за шагом / Н.Б. Дремова. – М. : МЦФЭР. - 2011. – 198 с.
2. Статистический обзор по туберкулезу в Республике Казахстан. //Национальный центр проблем туберкулеза Республики Казахстан. Алматы 2014. С. 3-10.
3. Шакирова Д.Х. Лекарственное обеспечение больных туберкулезом: проблемы и решения / Д.Х. Шакирова, Р.С. Сафиуллин, Р.Ш. Валиев // Фармация. – 2013. – № 5. – С. 19-21.
4. Confronting TB: TB Alliance. Global Alliance for TB drug development // 2008 Annual Report. – 2008. – 44 p. Confronting TB: TB Alliance. Global Alliance for TB drug development // 2008 Annual Report. – 2008. – 44 p.
5. World Health Organization. Global Tuberculosis Control: WHO Report 2015. Geneva: World Health Organization, WHO/CDS/CPC/TB/99.259