

А.А. Котвицкая, В.В. Карло

МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА В УКРАИНЕ

Национальный фармацевтический университет, 61002 г. Харьков, Украина

A.A. Kotvitska, V.V. Karlo

MARKETING ANALYSIS OF THE MARKET RANGE OF DRUGS USED  
TO TREAT PSORIASIS IN UKRAINE

National University of Pharmacy, 61002, Kharkov, Ukraine

Проведен анализ ассортимента лекарственных препаратов для лечения псориаза, которые рекомендованы Приказом МОЗ Украины и присутствующие на украинском фармацевтическом рынке. Установлены особенности распределения отечественных и зарубежных производителей в подгруппах антигистаминных и антипсориазных лекарственных средств, а также наличие различных лекарственных форм в соответствии с их производителями. Проанализированы особенности и тенденции потребления данных групп препаратов в натуральных и денежных единицах и динамика изменений средних оптовых цен в течение анализируемого периода.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** лекарственные препараты; лечение псориаза; маркетинговый анализ.

Analysis of the assortment of drugs for the treatment psoriasis, approved by Order of Ministry of Health of Ukraine and the presence in the Ukrainian pharmaceutical market was held. Features of the distribution of domestic and foreign manufacturers in the subgroups antihistamine and antipsoriatic drugs have been installed, as well as the presence of different dosage forms according to their manufacturers were analyzed. Characteristics and trends of consumption of these drugs groups in packages and monetary units and the dynamics of changes in average wholesale prices during the analyzed period studied.

**KEYWORDS:** drugs; treatment of psoriasis; marketing analysis.

**Введение.** Одной из насущных медицинских и социальных проблем современного общества является значительная численность больных псориазом, важнейшим социально-экономическим следствием которого является потеря трудоспособности населения. Данные Международной Федерации ассоциаций псориаза свидетельствуют о неодинаковой распространенности этого заболевания в мире, которая зависит от региона и колеблется в пределах 1,2 - 6,5% [1, 2]. Украина принадлежит к странам с относительно невысокими показателями количества больных согласно официальной статистики, однако по неофициальным данным количество больных составляет около 3% [1, 3].

Значительная численность больных псориазом, неопределенная этиология болезни, многообразие лекарственных препаратов (ЛП) для лечения позволяет отнести псориаз к медико-социальной проблеме современного украинского общества [1]. Псориаз требует длительного, стабилизированного и стадийно скорректированного лечения, в основе которого должен быть сформирован комплексный индивидуальный терапевтический подход к каждому клиническому случаю, предусматривающий базисный уход за кожей, симптоматическое лечение и подготовку кожи к следующим методам терапии [1, 2]. Комплексный подход в лечении псориаза предусматривает использование ЛП различных фармакотерапевтических групп. Учитывая вышесказанное, обеспечение больных достаточным количеством эффективных, безопасных и доступных препаратов для комплексного лечения основного заболевания и сопутствующих осложнений данной нозологии, является актуальным вопросом процесса фармакотерапии.

**Целью нашей работы** является маркетинговый анализ ассортимента ЛП, применяемых для лечения псориаза. Для исследования были использованы материалы компании «Морион», специализирующейся в области систематизации информации о лекарственных средствах, данные производственных предприятий, а также собственные исследования. Основными методами исследования, которые нами

использовались, являются: мониторинг, системный, сравнительный, маркетинговый и графический анализ.

**Результаты.** Согласно Протоколу предоставления медицинской помощи больным псориазом [4] лечение проводится 19 фармакотерапевтическими группами ЛП, что составляет более 20% от общего количества на украинском рынке [5 - 8]. Среди групп второго уровня АТС-классификации препаратов, рекомендованных для лечения псориаза, наибольшее количество зарегистрированных средств по состоянию на октябрь 2012 г. составляют группы: А11 - витаминные препараты, В05 - кровезаменители и перфузионные растворы, D08 - антисептические и дезинфицирующие средства для использования в дерматологии и N05 - психолептические средства.

Нами проанализирован ассортимент ЛП, которые предлагается использовать для лечения псориаза со средним и легким течением, по количеству лекарственных средств, имеющихся на рынке в каждой из рекомендованных фармакотерапевтических групп. Наибольшей по количеству средств по МНН является группа **антигистаминных** средств, которая представлена 7 подгруппами и 83 ЛП. Широкий ассортимент характерен для групп **гепатопротекторных** средств – 5 подгрупп и 80 ЛП соответственно, а также **группы витаминов**, которые представлены различными видами - водорастворимые (витамин С - 52 ЛП), жирорастворимые (витамин А - 8 и витамин Е - 23 ЛП) и комбинированные (витамины группы В - 17 ЛП). **Седативные, гипосенсибилизирующие**, средства неспецифической стимулирующей терапии и **иммуномодуляторы** предлагается выбирать среди трех наименований. Группа **антипсориазных** средств представлена 6 ЛП - 4 для наружного применения и 2 для внутреннего.

Далее нами проведен анализ групп антигистаминных и антипсориазных средств относительно рекомендации применения их в схемах фармакотерапии в соответствии

Протоколу лечения, а также на предмет соотношения отечественных и зарубежных препаратов в группах. Нами установлено, что согласно Протоколу лечения, антигистаминные препараты, которые рекомендуется использовать в схемах фармакотерапии, являются представителями разных поколений: при выраженном зуде предлагается использовать ЛП первого поколения (*хлоропирамин*, *клемастин*, *мебгидролин*), а для системного лечения - третьего (*дезлоратадин*, *фексофенадин*), второго (*лоратадин*) и первого поколений (*фенкарол*).

Количество украинских и зарубежных производителей в сегментах ЛП для комплексного лечения псориаза является неравномерным. Указанные препараты в своем большинстве представлены зарубежными производителями (рис. 1.).

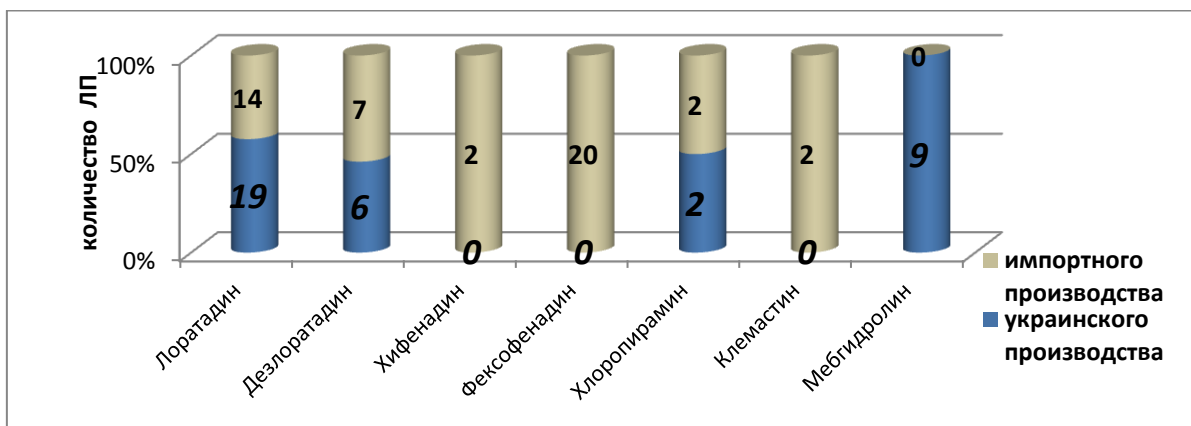


Рис. 1. Соотношение производителей антигистаминных препаратов на рынке Украины.

Относительно группы **антигистаминных** препаратов, *Лоратадин* отечественного производства представлен 19 ЛП от 11 производителей, зарубежные производители поставляют 14 ЛП из 8 стран мира, наибольшая доля среди которых принадлежит «Мерк» (США), «Сандоз» (Швейцария) и «Кадिला» (Индия). Препараты *дезлоратадина* представлены почти равномерно отечественными и зарубежными производителями - 6 и 7 ЛП соответственно. *Хифенадин* поставляется на украинский рынок исключительно производства «Олайнфарм» (Латвия) под торговым названием Фенкарол в двух

дозировках. *Фексофенадин* представлен 8 зарубежными производителями из 4 стран - Швейцарии, Франции, Великобритании и Индии.

Препараты на основе *хлоропирамина* в равном количестве имеются в наличии отечественного (АО «Лекхим-Харьков» и «ОЗ «ГНЦЛС») и зарубежного производства («Эгис», Венгрия). *Клемастин* присутствует на украинском фармацевтическом рынке под торговым названием Тавегил производства «Новартис» (Швейцария), аналоги украинского производства, к сожалению, на сегодня отсутствуют. Антигистаминный препарат под торговым названием «Диазолин» поставляется только украинскими производителями - ЗАО «Дарница», ПАО «Фармак» и ООО «ФФ« Здоровье »

Сегмент **антипсориазных** средств насчитывает 6 ЛП от таких зарубежных производителей: «Кусум Хелскеа» (Индия) - 2 препарата *кальцитриола* под торговым названием «Форкал» в форме мази, «Алпен Фарма» (Швейцария) - 1 ЛП «Псориаген» в форме мази, «Никомед»(Норвегия) - 1 комбинированный ЛП *кальцитриола с бетаметазоном* под названием «Дайвобет» в форме мази, «Лома Люкс» (США) и «Хель» (Германия) поставляют по 1 ЛП в форме растворов для перорального применения (рис. 2).

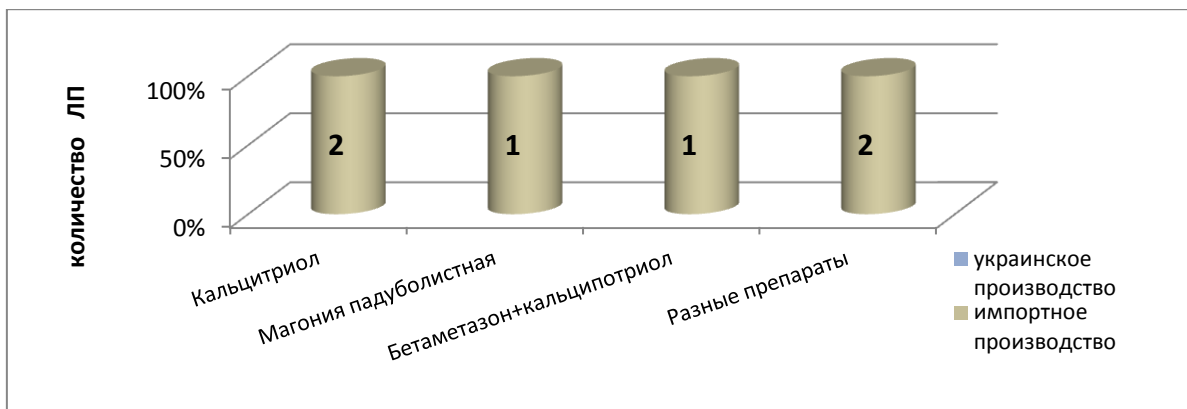


Рис. 2. Соотношение производителей антипсориазных препаратов на рынке Украины.

Следующим этапом нашего исследования стало проведение анализа потребления ЛП для лечения псориаза за период с 2009 г. по 2011 г. включительно. В сегменте

**антигистаминных** средств для более новых поколений ЛП наблюдается тенденция к увеличению уровня спроса, в том числе количество реализованных упаковок препаратов *дезлоратадина* возросло почти на 125% в 2011 г. по сравнению с 2009 г. По количеству проданных упаковок ежегодно лидируют препараты *мебгидролина* и *лоратадина*, средняя оптовая цена которых составляет 4,20 и 12,80 грн. соответственно (рис. 3). Однако показатели продаж в денежном выражении значительно больше по сравнению с аналогами *лоратадина* и *дезлоратадина*, что объясняется высокой цене препаратов.

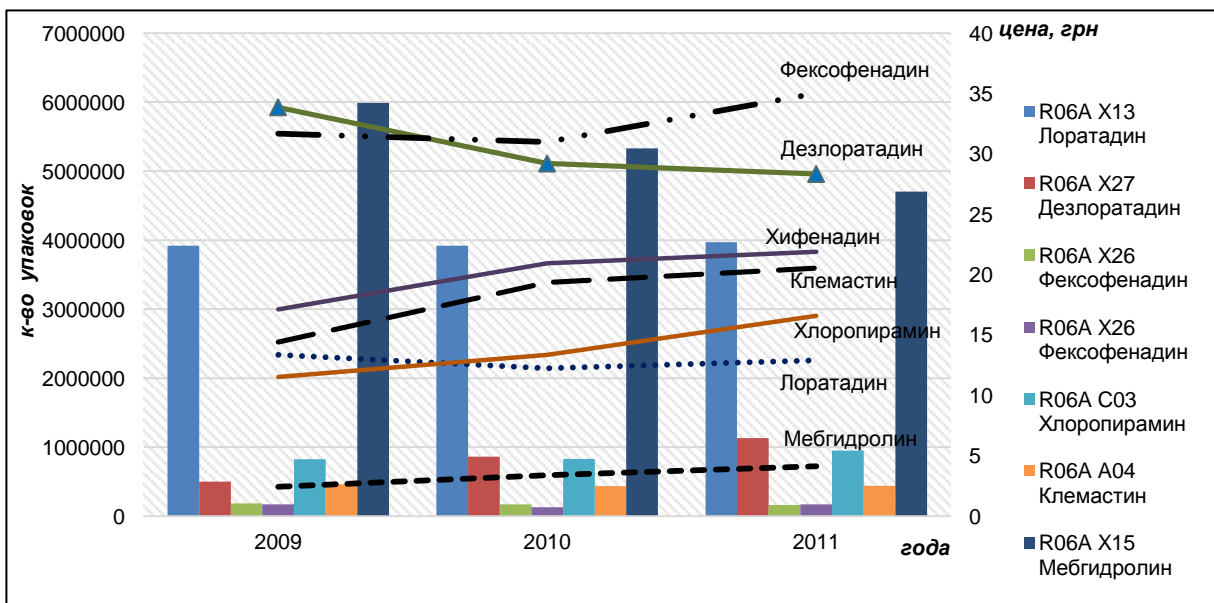


Рис. 3. Тенденции потребления в натуральных показателях и динамика цен на антигистаминные препараты.

По результатам анализа продаж **антипсориагичных** средств установлено, что наибольшей популярностью среди потребителей пользуются препараты для наружного применения под торговым названием «Форкал» (Индия), мазь в упаковке по 30 грамм и «Псориаген» (Швейцария), мазь по 50 грамм, что дешевле по сравнению с другими ЛП сегмента – средняя оптовая цена за анализируемый период составляет 30,5 грн. и 50,9 грн. соответственно.

Препарат «Дайвобет», который является самым дорогим среди аналогов (средняя оптовая цена колеблется от 370 грн. в 2009 г. до 310 грн. в 2011 г.), был представлен на рынке только в начале 2011 г.

Среди средств для перорального применения большее предпочтение потребители отдают гомеопатическим каплям «Псоринохель» производства Германии, что объясняется более доступной ценой ЛП - средняя оптовая цена за анализируемый период составляет 47 грн. Вместе с тем, необходимо отметить тенденцию к постоянному росту объемов продаж препарата «Лома Люкс Псориаз», что в среднем составляет прирост на 67% ежегодно.

Для препаратов «Псориаген» и «Псоринохель» наблюдается ежегодное незначительное увеличение цены и соответственно растут показатели продаж в денежных единицах (рис. 4).

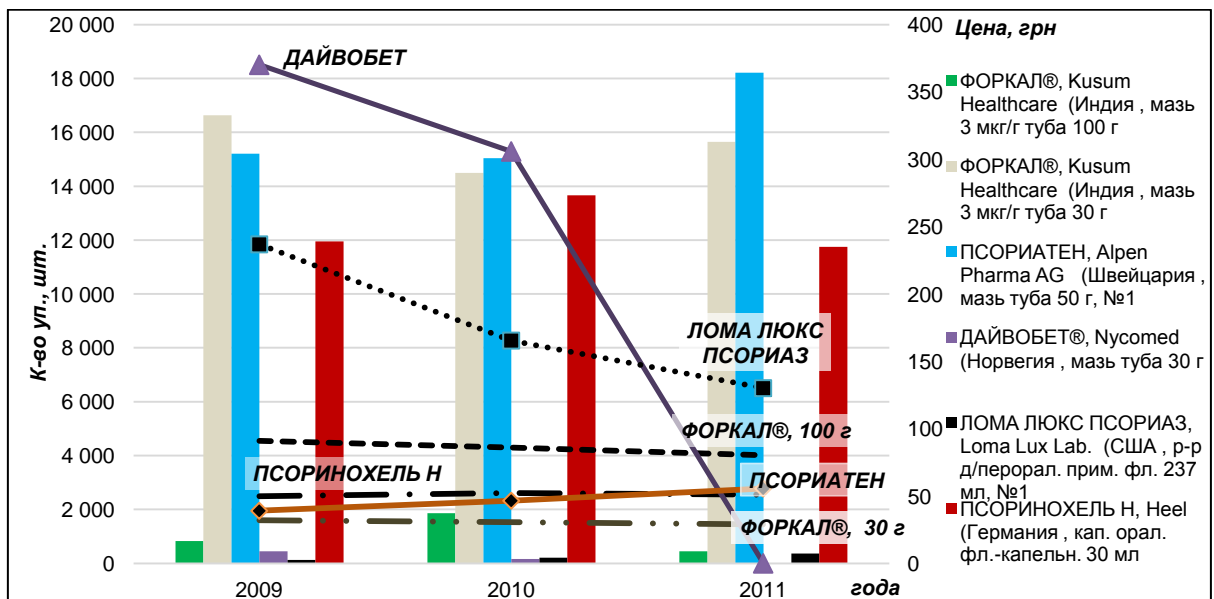


Рис. 4. Тенденция потребления в натуральных единицах и динамика цен для антипсориазных средств.

Таким образом, по результатам проведенного анализа номенклатуры ЛП, рекомендованных для комплексного лечения псориаза средней и легкой формы, установлено, что ассортимент групп ЛП является достаточно широким. Среди

препаратов данных групп представлены различные лекарственные формы различных фирм-производителей.

Однако среди препаратов украинского производства преобладают средства предыдущих поколений, которые являются менее эффективными и для которых характерно большее количество побочных эффектов по сравнению с препаратами последующих, более новых поколений.

Необходимо также отметить, что некоторые группы ЛП для лечения псориаза в Протоколах лечения отмечены не как группы средств, а в виде конкретных ЛП под торговым названием. В частности среди **антистрессорных адаптогенов** указан препарат «Глицисед» (МНН - глицин), среди **транквилизаторов** - «Адаптол» (МНН - мебикар) и среди **антигистаминных средств** - «Фенкарол» (МНН - хифенадин), что значительно ограничивает возможности врачей при назначении схемы лечения псориаза.

В целом, в результате проведенного анализа, установлена тенденция постоянного увеличения объемов реализации препаратов антипсориазического и антигистаминного действия, что дает основания утверждать об увеличении спроса на средства для лечения псориаза. К тому же наблюдается рост спроса на более дорогие ЛП новых поколений, которые поставляются на рынок Украины в основном зарубежными производителями. Соответственно расширение этих сегментов рынка за счет более эффективных и с меньшим количеством побочных эффектов лекарственных средств, с учетом потребительских предпочтений к ЛП, является перспективным направлением развития отечественной промышленности.

#### **Перечень литературных источников.**

1. *Андрашко Ю.В., Литвиненко Б.В.* Современные подходы к этапной наружной терапии при псориазе. Український журнал дерматології, венерології та косметології. 2009; 1: 16-19.



2. Сизон О.О., Степаненко В.И. Артропатичний псоріаз: обґрунтування раціональних методів лікування та профілактики. Український журнал дерматології, венерології, косметології. 2011; 1-2.

3. Кочергин Н. Г., Смирнова Л.М. Последние тренды в лечении псориаза. Лечащий Врач. 2011; 5: 42-44.

4. Наказу МОЗ № 312 від 08.05.2009 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги хворим на дерматовенерологічні захворювання». Available at: [http://moz.gov.ua/ua/portal/dn\\_20090508\\_312](http://moz.gov.ua/ua/portal/dn_20090508_312)

5. Мнушко З.Н., Пестун И.В. Теория и практика маркетинговых исследований в фармации: Монография. Х.: Изд-во НФаУ; 2008.

6. Слободянюк М.М., Самборський О.С. Комплексна оцінка ринкового потенціалу антигістамінних лікарських препаратів. Український вісник психоневрології. 2008; 16 (№ 3 (56)): 84-85.

7. Шубаєва А. Helicopter View: Аптечный рынок Украины в 2011 г. Щотижневик Аптека. 2012; 824: 34-37.

1. Andrashko Yu.V., Litvinenko B.V. Modern approaches to phasing topical treatment in psoriasis. Ukrainskiy zhurnal dermatologii, venerologii i kosmetologii. 2009; 1: 16-19 (in Russian)

2. Syzon O.O., Stepanenko V.I. Arthropathic psoriasis: the problem questions of diagnostics and differentiation. Ukrainskiy zhurnal dermatologii, venerologii i kosmetologii. 2011; 1-2 (in Ukrainian)

3. Kochergin N. G., Smirnova L.M. Latest trends in the treatment of psoriasis. The attending doctor. 2011; 5: 42-44 (in Russian)

4. МОН Order № 312 of 08.05.2009. Available at: [http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn\\_20090508\\_312](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20090508_312)

5. *Mnushko Z.N., Pestun I.V.* The theory and practice of marketing research in pharmacy. Kharkov; 2008 (in Russian)
6. *Slobodyanyuk M.M., Sambors'kiy O.S.* Complex estimation the market potential of antihistamine drugs. *Ukrains'kiy visnik psikhonevrologii*. 2008; 16 (3): 84-85 (in Ukrainian)
7. *Shibaeva A.* Helicopter View: Pharmacy market of Ukraine in 2011. *Shchotizhnevik Apteka*. 2012; 824: 34-37 (in Russian)

**Информация для РИНЦ**

Котвицкая Алла Анатольевна (Kotvitska Alla Anatolievna), e-mail:  
alla\_kotvitska@ukr.net; 61168 Украина, г. Харьков, ул. Блюхера, 4, кафедра Социальной  
фармации

Карло Владимир Всеволодович (Karlo Vladimir Vsevolodovich)