

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**факультет по подготовке иностранных граждан  
кафедра фармацевтического менеджмента и маркетинга**

**КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**по теме: «МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО  
РЫНКА УКРАИНЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
СРЕДСТВ»**

**Выполнил:** соискатель высшего образования группы  
Фм18(5,0д) и-10

специальности 226 Фармация, промышленная фармация  
образовательной программы Фармация

Абделлах ЕЛКАЙТУНИ

**Руководитель:** доцент заведения высшего образования  
кафедры фармацевтического менеджмента и маркетинга,  
к.фарм.н., доцент Ирина СОФРОНОВА

**Рецензент:** профессор заведения высшего образования  
кафедры организации и экономики фармации, д.фарм.н.,  
профессор Виктория НАЗАРКИНА

**Харьков — 2023 рік**

## АННОТАЦИЯ

Выпускная квалификационная работа посвящена изучению анализа ассортимента и маркетингового исследования лекарственных средств для применения в стоматологии (A01A), в частности, противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии (A01AB) и другие средства местного применения в стоматологии, которые представлены на фармацевтическом рынке Украины.

Работа изложена на 54 страницах печатного текста и состоит из введения, трех разделов, общих выводов, списка использованной литературы и приложения. Работа иллюстрирована 25 рисунками и 5 таблицами, содержит 40 источников научной литературы.

*Ключевые слова:* анализ ассортимента, маркетинговые исследования, фармацевтический рынок, противомикробные и антисептические препараты, стоматология.

## ANNOTATION

The final qualifying work is devoted to the study of assortment analysis and marketing research of drugs for dental use (A01A), in particular, antimicrobial and antiseptic drugs for topical use in dentistry (A01AB) and other topical drugs in dentistry, which are presented in the domestic pharmaceutical market of Ukraine.

The work is presented on 54 pages of printed text and consists of an introduction, three chapters, general conclusions, a list of sources used and an addition. The work is illustrated with 25 figures and 5 tables, contains 40 sources of scientific literature.

*Key words:* assortment analysis, marketing research, pharmaceutical market, antimicrobial and antiseptic drugs, dentistry.

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
ВВЕДЕНИЕ.....	5
РАЗДЕЛ 1. ПРОБЛЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В СТОМАТОЛОГИИ.....	8
1.1 Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения в стоматологии .....	8
1.2. Маркетинговые исследования отечественного фармацевтического рынка лекарственных средств, применяемых в стоматологии.....	11
1.3. Классификация лекарственных средств, применяемых в стоматологии: противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии и другие средства местного применения в стоматологии в соответствии с АТС классификации.....	13
Выводы к разделу 1.....	17
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНКА АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ, КОТОРЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ	18
2.1. Оценка структуры ассортимента лекарственных средств, применяемых в стоматологии.....	18
2.2. Анализ фирм-производителей лекарственных средств, применяемых в стоматологии, представленных на фармацевтическом рынке Украины .....	27
Выводы к разделу 2.....	33
РАЗДЕЛ 3. МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ В СТОМАТОЛОГИИ .....	36
3.1. Отношение потребителей к лекарственным средствам, которые применяются в стоматологии .....	36

3.2. Исследование потребительских предпочтений и основных аспектов, влияющих на выбор лекарственных средств, применяемых в стоматологии .....	40
3.3. Оценка экономической доступности лекарственных средств, применяемых в стоматологии .....	46
Выводы к разделу 3.....	50
ОБЩИЕ ВЫВОДЫ .....	51
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	55
ПРИЛОЖЕНИЯ .....	60

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы.** Стоматологические заболевания являются одной из актуальных проблем медицины в Украине. Почти 80,0% людей, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), страдают заболеваниями пародонта, гингивита и других заболеваний. Особое беспокойство вызывает стабильно высокая распространенность стоматологических заболеваний во всех возрастных периодах, особенно в молодом возрасте до 18 лет [5, 7, 9, 10, 13, 16, 17, 31-33]. Среди научных работ, связанных с направлением исследований препаратов для применения в стоматологии на фармацевтическом рынке Украины, значимое место занимают труды таких ученых: И.П. Мазур, Т.П. Заречной, Г.М. Мельничук, Л.Л. Давтян, А.С. Воронкина, Д.В. Рева, О.С. Куколевской [9, 10-14, 18, 34-40].

Так, для своевременного обеспечения населения препаратами для применения в стоматологии, и для повышения конкурентоспособности, аптечные учреждения должны иметь в наличии достаточный ассортимент лекарственных средств (ЛС) данной группы. Поэтому актуальным является исследование отечественного рынка, анализ ассортимента и маркетинговые исследования препаратов, применяемых в стоматологии. Используя результаты анализа маркетинговых исследований производители препаратов, применяемых в стоматологии, получать информацию о реальной ситуации на фармацевтическом рынке и потребительских предпочтениях. Это позволит производителям препаратов более рационально формировать свой ассортимент для удовлетворения потребностей населения Украины.

**Цель исследования.** Целью работы является анализ ассортимента и маркетинговые исследования лекарственных средств, применяемых в стоматологии, представленных на фармацевтическом рынке Украины.

**Задачи исследования.** В соответствии с поставленной целью были определены и решены следующие задачи:

- изучить литературные данные по клинической фармакологии препаратов, применяемых для лечения в стоматологии;

- проанализировать маркетинговые исследования отечественного рынка препаратов, применяемых для лечения в стоматологии;
- изучить литературные ресурсы по классификации препаратов (АТС) для применения в стоматологии (А01А): противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии (А01АВ); другие средства местного применения в стоматологии (А01А D);
- провести оценку структуры ассортимента препаратов, которые применяются в стоматологии;
- проанализировать фирмы-производителей и определить страну-лидера по препаратам, применяемых в стоматологии, которые представлены на рынке Украины;
- рассчитать экономическую доступность препаратов для применения в стоматологии;
- провести маркетинговые исследования препаратов, применяемых в стоматологии;
- проанализировать отношение потребителей к препаратам, которые применяются в стоматологии;
- установить потребительские предпочтения, основные аспекты, которые влияют на выбор препаратов.

**Объектом исследования** является фармацевтический рынок Украины.

**Предметом исследования** является ассортимент препаратов для лечения в стоматологии: противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии; другие средства местного применения в стоматологии, которые представлены на фармацевтическом рынке Украины.

**Методы исследования.** В работе были использованы метод логико-содержательного формирования проблемы, системный и статистический методы, кабинетные и полевые методы: анализ инструкций к медицинскому применению препаратов, контент-анализ вторичных источников (публикации отечественных и зарубежных ученых в научных фармацевтических и

медицинских изданиях), анализ Интернет ресурсов, метод экспертных оценок и анкетирования опроса, табличные и графические средства наглядного представления полученных данных. Маркетинговый анализ рынка препаратов, применяемых в стоматологии по производителям; анализ современного ассортимента препаратов был проведен системным, теоретическим и логическим методами с применением литературного поиска. Для математической обработки были использованы современные компьютерные технологии.

***Практическое значение полученных результатов.*** Проведен анализ фармацевтического рынка отечественных препаратов, применяемых в стоматологии (A01A): противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии (A01AB); другие средства местного применения в стоматологии (A01A D). Благодаря полученным результатам маркетинговых исследований, производители препаратов получают реальную информацию о ситуации на рынке и потребительских предпочтениях.

***Элементы научных исследований.*** Новизна полученных результатов заключается в том, что с помощью метода анкетирования были установлены причины и факторы, которые больше всего влияют на посетителей аптек при выборе препаратов, применяемых в стоматологии. Проведен анализ экономической доступности препаратов данной группы в аптеках.

***Апробация результатов исследования и публикации.*** По результатам исследований были опубликованы тезисы на: XXIX Міжнародній науково-практичній конференції молодих вчених та студентів «Актуальні питання створення нових лікарських засобів» (НФаУ, 19-21.04.2023р.).

***Структура и объем квалификационной работы.*** Квалификационная работа состоит из введения, трех разделов, общих выводов, списка использованной литературы и приложения. Работа изложена на 54 страницах печатного текста, которая включает 5 таблиц, 25 рисунков и 40 источников литературы (из них 10 на иностранном языке).

## РАЗДЕЛ 1

### ПРОБЛЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В СТОМАТОЛОГИИ

#### 1.1 Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения в стоматологии

Результаты обзора литературы показали, что одно из первых мест среди самых распространенных заболеваний организма занимают болезни ротовой полости. Этиологическими факторами воспалительных процессов ротовой полости могут быть такие общие нарушения организма, как заболевания сердечно-сосудистой и эндокринной систем, заболевания крови, токсикоз у беременных. Также важное значение имеет состояние гигиены ротовой полости, наличие мягких и твердых зубных отложений, продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и бактерий, которые разрушают костную ткань и ткани пародонта [1-3, 5, 9, 14]. На сегодняшний день важной составляющей лечебно-профилактических мероприятий ряда патологических состояний в стоматологической практике являются препараты противомикробного и антисептического действия для местного применения и другие средства местного применения. Многочисленность факторов патогенеза болезни пародонта обуславливает характер их лечения – комплексность [5, 7, 16 - 19, 24, 28].

Так, в борьбе с бактериальной биопленкой полости рта (источником пародонтопатогенов) ведущая роль принадлежит антибиотикам. Существующие на сегодня методы не могут обеспечить тотального элиминирования микроорганизмов биопленки полости рта, поэтому целью антибактериальной терапии является уменьшение общего количества микроорганизмов биопленки и модификация ее состава в сторону колонизации грамположительными и менее агрессивными штаммами бактерий с одновременным замедлением роста патогенных штаммов. Существуют определенные трудности и при подборе антибактериальной терапии в связи с постоянным ростом антибиотикорезистентных штаммов

бактерий, участием в воспалительном процессе условно патогенной микрофлоры (грибы, трихомонады, фузоспириллярная инфекция), обладающей естественной устойчивостью к большинству применяемых антибиотиков. При системном применении антибиотик одновременно поступает во все очаги поражения (глубокие пародонтальные карманы, зоны фуркации, эпителиальные и соединительные ткани), а также в отдаленные участки полости рта, где располагается биопленка, которая вызывает повторную колонизацию микроорганизмов и прогрессирование заболевания.

Наиболее эффективны при лечении заболеваний пародонта следующие группы антибиотиков [5, 7, 8, 14, 22]:

1) Аминопенициллины. Нарушают синтез стенок клеток бактерий. Они обладают высокой антианаэробной активностью, спектр активности расширен, прежде всего, в отношении грамотрицательной флоры. Высоко активны в отношении грамположительных инфекций (стрептококков, стафилококков, энтерококков);

2) Тетрациклины. Бактериостатические антибиотики, нарушают синтез бактериальных протеинов. Обладают широким спектром действия. Активны как в отношении грамположительной, так и грамотрицательной флоры. Показаны для лечения пародонтологических инфекций, основным возбудителем которых является *Actinobacillus actinomycetemcomitans*. Кроме того, тетрациклины повышают адгезию фибробластов к поверхности зуба, что способствует регенерации поврежденных тканей;

3) Линкозамиды. Бактериостатические антибиотики. Нарушают синтез протеинов бактерий. Не действуют на грамотрицательные возбудители и синегнойную палочку. Обладают способностью повышать неспецифическую реактивность организма. Устойчивость микроорганизмов к линкозамидам развивается медленно;

4) Макролиды. Обладают ярко выраженной активностью в отношении наиболее типичных представителей микрофлоры пародонтального кармана -

аэробов и анаэробов. Активны в случаях резистентных к линкомицину, клиндамицину, метронидазолу;

5) Фторхинолоны. Синтетические антибиотики. Отличаются выраженным бактерицидным действием на микроорганизмы за счет ингибирования ДНК-гиразы бактерий, лизиса клеточной стенки. Наиболее активны в отношении большинства аэробной грамотрицательной флоры (энтеробактерии, псевдомонады), *Actinobacillus actinomycetemcomitans*, внутриклеточных возбудителей (*Campylobacter* spp.), многих штаммов стафилококков и других патогенных микроорганизмов;

6) Сульфаниламидные препараты. Обладают химиотерапевтической активностью в отношении грамположительных и грамотрицательных бактерий, некоторых простейших и хламидий. Сульфаниламиды оказывают бактериостатическое действие;

7) Противопротозойные препараты. Широко используются в пародонтологии в комбинации с антибактериальными препаратами. Антипротозойные препараты особенно показаны при длительном выделении гноя из пародонтальных карманов, обнаружении в последних трихомонад, язвенных поражениях;

8) Противогрибковые препараты. Используют в пародонтологии при присоединении грибковой флоры, для предупреждения дисбактериоза при использовании антибактериальной терапии;

9) Антисептические средства. Группа препаратов с небольшим избирательным действием, которые, взаимодействуя с белками микробных клеток, приводят к гибели или остановке роста микроорганизмов;

10) Цитостатические препараты. Быстро ликвидируют активное воспаление в тканях пародонта. Противовоспалительное действие препаратов обусловлено их иммунодепрессивными свойствами;

11) Стероидные противовоспалительные препараты. Они обладают противовоспалительными, десенсибилизирующими, антиаллергическими, антитоксическими и иммунодепрессивными свойствами;

12) Нестероидные противовоспалительные препараты. В патогенезе генерализованного пародонтита большое значение придается воспалительному процессу, который развивается на длительную персистенцию пародонтопатогенной микрофлоры в соответствии с общими принципами развития хронического воспаления;

13) Гипосенсибилизирующие препараты. Влияние микроорганизмов и продуктов распада на ткани пародонта нередко приводит к аллергической перестройке ответных реакций организма за счет длительной сенсibilизации;

14) Антигистаминные препараты. Большинство препаратов этой группы являются блокаторами H1-гистаминных рецепторов. Известно, что гистамины вызывает разнообразные биологические эффекты уже через несколько секунд после действия повреждающего агента и определяет основные клинические проявления почти всех симптомов патологии.

Таким образом, специалистам медицины (врачам стоматологом, ортодонтам, хирургам) нужны качественные знания в стоматологии, ведь от точности постановки диагноза зависит дальнейшее лечение больного, а также выбор препаратов для их лечения.

## **1.2. Маркетинговые исследования отечественного фармацевтического рынка лекарственных средств, применяемых в стоматологии**

Анализ литературных источников показал, что стоматологические заболевания занимают ведущее место и являются чрезвычайно острой проблемой современной медицины. По данным ВОЗ, от 69,0% до 99,0% пациентов, обращающихся к стоматологу, имеют патологии пародонта. Наиболее распространены воспалительные заболевания пародонта среди лиц молодого возраста (83,6 - 96,6% в возрастной группе от 18-24 лет) и

без надлежащего лечения могут привести к преждевременной потере зубов. Вследствие высокой распространенности, быстрого прогрессирования и неоднозначности схем лечения актуальным является изучение ассортиментного состава стоматологических препаратов [1, 2, 10, 12, 16, 17, 18]. При анализе рынка Украины было установлено, что среди существующих 30 стоматологических препаратов гели представлены 17 препаратами, растворы (6), спреи (4), жидкие экстракты (2) и только 1 препарат представлен в виде микрочипа [1, 2, 6, 13, 15, 19, 27, 29].

Местное лечение заболеваний пародонта включает использование препаратов, которые воздействуют на этиологические факторы, патогенетические механизмы и симптомы заболеваний. В качестве этиотропного лечения используются антибактериальные и антисептические препараты, которые воздействуют на причину заболевания и предупреждают вторичное инфицирование. Из представленных на фармацевтическом рынке препаратов представителями данной группы являются хлоргексидин, метронидазол, цеталкония хлорид, гексетидин, хлорбутанол и камфора. Популярными ЛС с этими веществами в составе являются спреи «Гивалекс» (Великобритания), «Гексорал» (Франция), «Хепилор» (Украина), «Грипоцитрон Лор» (Украина), растворы «Ангилекс-Н» (Украина), «Дента» (Украина), «Корсодил» (Великобритания), «Хлоргексидин» (Украина), гели «Диклоран® Дента» (Индия), «Метрогил Дента» (Индия), «Метродент» (Индия), «Дентагель» (Украина), «Метровиол Дента» (Украина), «Стомато-Гель Здоровье» (Украина), «Метрогекс» (Индия), «Пародиум» (Франция), «Холисал» (Польша, Канада), «Холицет» (Индия) и микрочип «RegioChip» (Израиль). В качестве антисептиков также могут применяться лекарственные растительные препараты, а именно, гель «Пансорал первые зубы» (Франция) с экстрактами ромашки, алтея и шафрана для облегчения при прорезывании зубов у младенцев, жидкие экстракты «Ротокан» и «Фитокан-ГНЦЛС» (Украина) с ноготками, ромашкой и тысячелистником.

Патогенетическое лечение заключается в применении противовоспалительных препаратами: диклофенак натрия, входящий в состав геля «Диклоран® Дента» (Индия), холина салицилат, включенный в спрей «Гивалекс» (Великобритания), «Хепилор» (Украина), «Грипоцитрон Лор» (Украина), растворы «Ангилекс-Н» (Украина), гели «Холисал» (Польша, Канада), «Холицет» (Индия). Симптоматическое лечение заболеваний пародонта включает обезболивающие средства: бензокаин-гель «Дентол» (Канада); лидокаин-гели «Дентинокс-Н» (Германия), «Камидент-Здоровье» (Украина); хлоралгидрат-раствор «Дента» (Украина).

Таким образом, проанализировав отечественный фармацевтический рынок стоматологических препаратов было установлено, что по количеству препаратов преобладают иностранные производители, из которых первое место занимает Индия. При этом преимущество имеют препараты комплексного действия, которые, прежде всего, имеют в своем составе компоненты с антимикробными и противовоспалительными свойствами. Учитывая этиологию и патогенез заболеваний пародонта, рациональной и самой распространенной лекарственной формой для использования в стоматологической практике являются гели [20, 21, 23-26]. Отметим, что проблема безопасного использования препаратов, применяемых в стоматологии остается актуальной и в дальнейшем будет требовать новых поисков и исследований.

### **1.3. Классификация лекарственных средств, применяемых в стоматологии: противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии и другие средства местного применения в стоматологии в соответствии с АТС классификации**

Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ) ВОЗ (Anatomical Therapeutic Chemical Classification System, АТС) это международная система классификации препаратов. В АТХ классификационной системе активные вещества, обычно под

международными непатентованными названиями (INN), разделяют на 5 уровней в соответствии с органом или системой, на которые они действуют, их терапевтическими, фармакологическими свойствами и химической структурой [4, 7, 8, 11, 28]:

- первый уровень – 14 основных групп в соответствии с органом или системой, на которые действуют активные вещества в составе ЛС;
- второй уровень – фармакологические / терапевтические подгруппы;
- третий и четвертый уровни – химическая / фармакологическая / терапевтическая подгруппы;
- пятый уровень – химическое вещество.

Каждый уровень классификации имеет буквенный или цифровой код. Рассмотрим код А01 «Средства для применения в стоматологии» (табл.1.1.).

*Таблица 1.1.*

Классификация группы А «Средства для применения в стоматологии»  
в соответствии с АТС классификации

№	Название АТС - кода	
1.	A01	Средства для применения в стоматологии
1.1.	A01A	Средства для применения в стоматологии
1.2.	A01AB	Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии
1.3	A01AD	Другие средства местного применения в стоматологии

Как видно из табл. 1.1. группа А01 «Средства для применения в стоматологии» в соответствии с АТС классификацией имеет 2 группы: 1) А01АВ «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии»; 2) А01АD «Другие средства местного применения в стоматологии». Данная группа включает спреи, мази, гели,

растворы, настойки, таблетки, которые обуславливают симптоматическое уменьшение выраженности боли.

Анализ обзора литературы, показал, что среди препаратов, влияющих на звенья патогенеза заболеваний пародонта, чаще всего используют препараты местного действия. К ним выдвигаются особые требования, а именно многонаправленность действия (наличие антимикробного, противовоспалительного, кровоостанавливающего, анальгезирующего, иммуномодулирующего, регенерирующего эффектов). Также эти препараты должны обеспечивать в очаге воспаления стабильную концентрацию лекарственных веществ, не вызывать побочных эффектов, быть стабильными при хранении. Медикаментозные средства местного действия могут применяться в виде аппликаций, пародонтальных повязок, спреев, леденцов, а также в виде введений в пародонтальные карманы. Наиболее рациональной местной лекарственной формой, позволяющей реализовать мультифакторное, пролонгированное действие на очаги поражения тканей пародонта, является гелевая форма препаратов.

Значительное количество лекарственных форм, применяемых в современной фармации, говорит о необходимости предварительной их систематизации и создания рациональной классификации лекарственных форм. Существуют различные системы классификаций лекарственных форм, основанные на различных принципах [4, 7, 8, 11, 28]:

Классификация по агрегатному состоянию. Все лекарственные формы (ЛФ) по агрегатному состоянию делят на 4 группы: твердые, жидкие, мягкие, газообразные.

1) Твердые ЛФ: сборы, порошки, таблетки, свечи, горчичники, капсулы.

2) Жидкие ЛФ: растворы, суспензии, эмульсии, капли, настои, отвары, микстуры, примочки.

3) Мягкие ЛФ: мази, пластыри, суппозитории, капсулы желатиновые, пасты.

4) Газообразные ЛФ: газы, пары, аэрозоли.

Классификация, основанная на способе применения ЛФ, предложена на основе путей ведения ЛФ, они делят на 2 большие группы: 1) энтеральное (через пищеварительный) тракт; 2) парентеральное (минуя пищеварительный тракт). К энтеральному относят следующие пути введения: через рот, под язык, через прямую кишку. Наиболее старый и распространенный способ это пероральный. Также есть система без дисперсионной среды. В этом случае частицы твердого вещества не распределены в массе носителя, дисперсионная среда отсутствует (она не вносится в процесс изготовления ЛФ). По дисперсности эти системы разделяют на грубодисперсные (сборы) и мелкодисперсные (порошки). Получают их путем механического измельчения и перемешивания.

Системы с жидкой дисперсионной средой. Эта подгруппа охватывает все жидкие ЛФ. Она подразделяется на: а) растворы (гомогенные системы с максимальным измельчением дисперсной фазы, связанной с растворителем при отсутствии поверхности раздела между фазами); б) коллоидные растворы; в) суспензии (микроретерогенные системы с твердой дисперсной фазой и жидкой дисперсионной средой); г) эмульсии (дисперсные системы, состоящие из 2-х жидкостей, не растворимых или слабо растворимых друг в друге); д) комбинации перечисленных систем. К этой подгруппе относятся микстуры, капли, полоскания, примочки, водная добыча. Особое место в этой подгруппе занимают инъекционные ЛФ (растворы, суспензии, эмульсии) [4, 7, 8, 11, 28].

Далее для дальнейшего исследования нами была выбрана группа А01 «Средства для применения в стоматологии».

Результаты исследования будут представлены в разделе 2 и разделе 3 данной работы.

## ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ 1

Проведен анализ литературных источников относительно препаратов для лечения в стоматологии (A01A): подгруппа A01AB «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии»; подгруппа A01AD «Другие средства местного применения в стоматологии».

1. Изучена клиническая фармакология препаратов, применяемых для лечения в стоматологии.

2. Проанализированы литературные данные по анализу маркетингового исследования отечественного фармацевтического рынка препаратов, применяемых для лечения в стоматологии.

Рассмотрена основная классификация препаратов, используемых для лечения в стоматологии: A01AB «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии»; A01AD «Другие средства местного применения в стоматологии» в соответствии с АТС классификацией.

Таким образом, одним из принципиальных преимуществ препаратов данной группы является их немалое количество лекарственных форм, что позволяет специалистам медицины и фармации подобрать нужный режим обезболивающей терапии индивидуально для каждого пациента и посетителя аптечного учреждения. Также установлено, что препараты данной группы являются самыми популярными среди специалистов медицины, а описанные фармакологические свойства обосновывают их ассортимент на фармацевтическом рынке Украины и широкое их использование в клинической практике для лечения в стоматологии.

## РАЗДЕЛ 2

### ОЦЕНКА АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ, КОТОРЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ

#### 2.1. Оценка структуры ассортимента лекарственных средств, применяемых в стоматологии

Сегодня на фармацевтическом рынке Украины согласно «Государственному реестру лекарственных средств Украины», который сформирован государственным предприятием «Государственный экспертный центр Министерства здравоохранения Украины», зарегистрировано 86 препаратов, которые применяются в стоматологии [4, 8, 11, 22]. Результаты исследования показали, что с каждым годом в ассортименте данной группы появляется новые лекарственных средств (ЛС) [4 - 6; 8, 9, 11, 22]. Автором была проанализирована динамика регистрации препаратов, применяемых в стоматологии на фармацевтическом рынке Украины отечественными и иностранными производителями, так в 2016 году – 5 (5,8%); 2017 году – 6 (7,0%); 2018 году – 29 (34,0%); 2019 году – 17 (20,0%); 2020 году – 9 (10,2%); 2021 году – 13 (15,0%); 2022 году – 7 (8,0%).

Результаты приведены на рис. 2.1.



Рис. 2.1. Динамика регистрации препаратов, применяемых в стоматологии

Проанализировав динамику регистрации препаратов, применяемых в стоматологии можно сделать вывод, что эта группа препаратов является востребованной на фармацевтическом рынке Украины, поэтому с каждым годом увеличивается количество зарегистрированных препаратов. В соответствии с классификационной системой АТС препараты для применения в стоматологии (код АТС А01) входят в группу средств для применения в стоматологии и делятся на 2 группы и 8 подгрупп. Результаты представлены в табл. 2.1. [4 – 6; 8, 9, 11, 22].

Таблица 2.1.

**Средства для применения в стоматологии, которые зарегистрированы в Украине**

Группа лекарственных средств	Количество торговых названий, с учетом всех форм выпуска	Удельный вес (%) от общего количества
1	2	3
<b>А01 СРЕДСТВА ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ</b>		
<b>А01А СРЕДСТВА ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В СТОМАТОЛОГИИ</b>		
<b>А01А В Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии</b>		
А01А В03 Хлоргексидин	3	3,5%
А01А В11 Разные препараты	6	7,0%
А01А В12 Гексетидин	3	3,5%
А01А В18 Клотримазол	2	2,3%
А01А В53** Хлоргексидин, комбинации	1	1,2%
А01А В67** Метронидазол, комбинации	6	7,0%
Всего по группе А01А В	21	24,5%
<b>А01А D Другие средства для местного применения в стоматологии</b>		
А01А D02 Бензидамин	32	37,2%
А01А D11 Другие	33	38,3%
Всего по группе А01А D	65	75,5%
Всего по группам:	86	100%

Следующим этапом исследования стало проведение качественного анализа препаратов группы А01А «Средства для применения в стоматологии». Нужно отметить, что на отечественном фармацевтическом рынке данная группа представлена достаточно большим количеством торговых названий (86 препаратов). По непатентованным международным названиям (МНН) на фармацевтическом рынке представлено 27 препаратов (31,3%), остальные 59 препаратов включают в своем составе несколько действующих веществ и относятся к комбинированным препаратам. Проанализированы и распределены препараты данной группы по форме отпуска (по рецепту врача или без рецепта врача). Результаты исследования представлены в табл. 2.2.

Таблица 2.2.

**Качественный анализ препаратов группы А01А «Средства для применения в стоматологии», которые представлены на рынке**

№ п/п	МНН	Диапазон цен, грн. (январь 2023 года)	Количество торговых названий	Отпуск препаратов	
				Безрецептурный отпуск	По рецепту врача
1	2	3	4	5	6
1.	Метронидазол+хлоргексидин	32-199	10	10	-
2.	Прополис	37-86	4	4	-
3.	Гексетидин	65-233	4	4	-
4.	Клотримазол	164-234	1	1	-
5.	Холина салицилат+цеталкония хлорид	168-246	1	1	-
6.	Бензидамина гидрохлорид	73-278	32	32	-
7.	Хлоргексидин+бензидамина гидрохлорид	106-128	1	1	-
8.	Эвкалипта листья	10-41	6	6	-
9.	Плоды перца стручкового	12-29	2	-	2
10.	Зверобоя трава	24-42	4	4	-

## Продолжение табл. 2.2

1	2	3	4	5	6
11.	Депротейнизированный гемодериват из крови телят+полидоканол	238-295	1	1	-
12.	Дуба кора	18-35	4	4	-
13.	Шалфея листья	28-46	4	4	-
14.	Лидокаина гидрохлорид+ромашки цветки	83-164	3	3	-
15.	Аира корневища+ногидок цветки+крапивы листья+ромашки цветки+софоры японской плоды+чистотела трава+шиповника плоды	74-116	1	1	-
16.	Экстракт ромашки цветков+лепестков цветков+древесины травы	60-153	2	2	-
17.	Масло мяты перечной+камфора рацемическая+настойка валерианы корней	14-27	2	2	-
18.	Экстракт ромашки цветков+дуба коры+шалфея листья+арники травы+аира корневища+мяты перечной травы+иван-чая травы	124-231	1	1	-
19.	Экстракт ромашки цветков+дуба коры+шалфея листья+арники травы+аира корневища+мяты перечной травы+чебреца травы+анэстезин	162-209	1	1	-

## Продолжение табл. 2.2

20.	Хлоралгидрат+камфора рацемическая	14-17	1	1	-
Итого:		від 10 до 295 грн.	86	84	2

Результаты анализа показали (табл. 2.2.) диапазон цен на препараты данной группы, как видно цены в пределах одной группы достаточно сильно колеблются (от 10.00 грн. до 295 грн.). Причиной этого является страна-производитель препарата и его лекарственная форма. Следует также отметить, что импортные препараты данной группы А01А стоят дороже, чем отечественные препараты (сайт <https://tabletki.ua/uk/pharmacy/kharkov/>).

Также выявлено, что подавляющую часть рынка (97,7%) составляют препараты группы А01А «Средства для применения в стоматологии», которые отпускаются специалистами фармации из аптек без рецепта врача, и только 2,3% препаратов, отпускаются по рецепту врача.

Результаты проведенного анализа приведены на рис. 2.2.

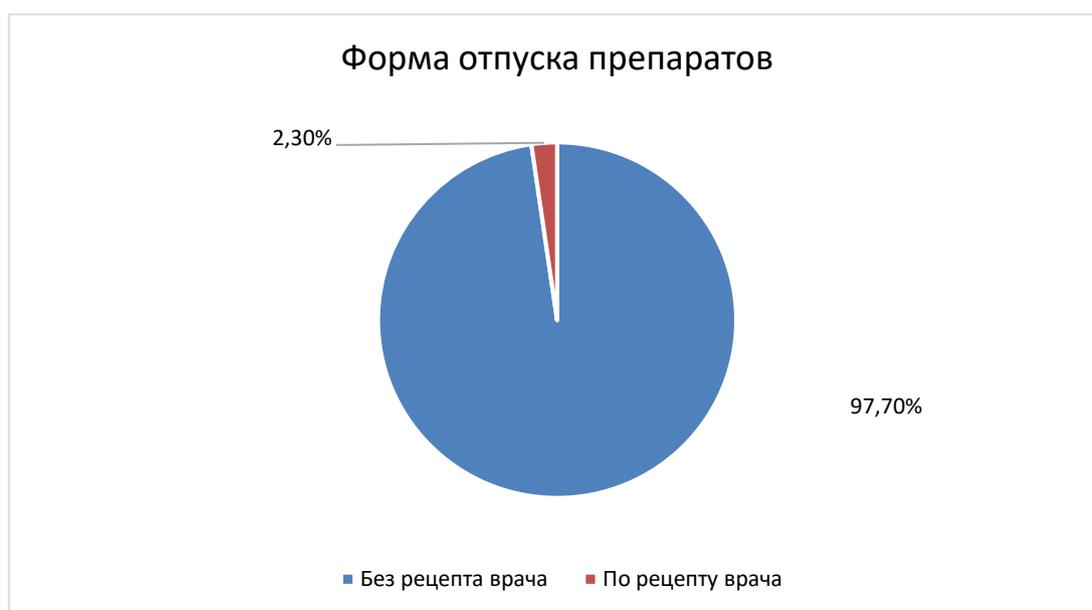


Рис. 2.2. Форма отпуска препаратов группы А01А «Средства для применения в стоматологии»

Следующим этапом работы стал анализ лекарственных форм препаратов для применения в стоматологии (группа А01А), которые представлены на рынке. Результаты исследований приведены на рис. 2.3.

Определено, что на сегодняшний день зарегистрированные препараты для применения в стоматологии представлены семью формами выпуска: не дозированными лекарственными формами в виде (геля, спрея, настоек, растворов, травы, листьев, коры, пасты); дозированными лекарственными формами в виде таблеток.

Анализ рынка препаратов данной группы по форме выпуска показывает, что удельный вес препаратов, выпускаемых в форме спрея составляет 22,2%; травы, листьев, коры (26,2%); растворов – 22,3%; геля – 14,4%; настоек – 10,1%; таблеток – 3,2%; в виде пасты – 1,6%.

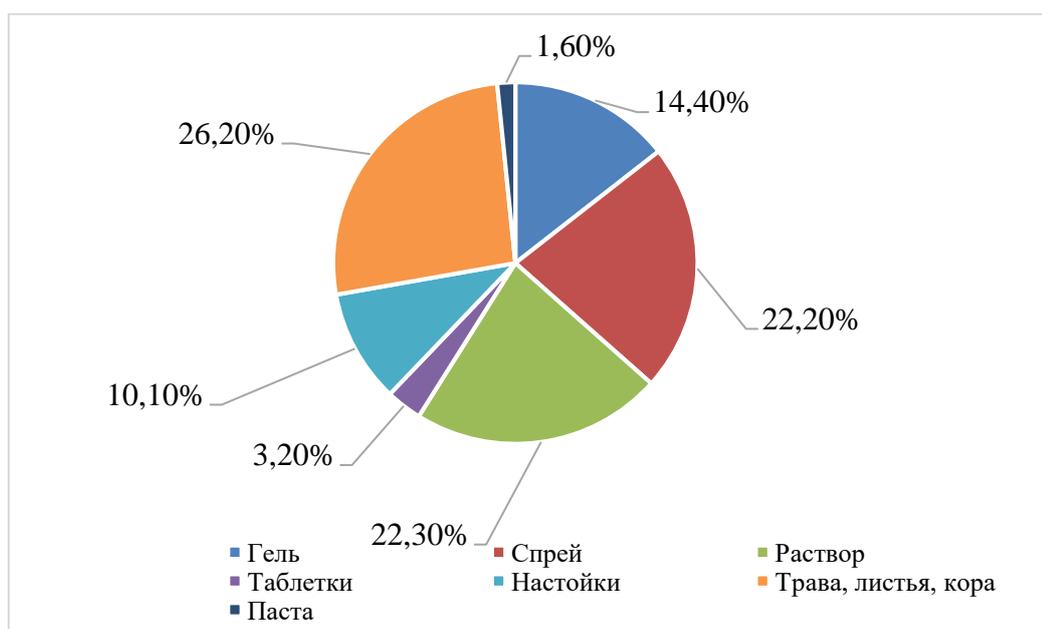


Рис. 2.3. Распределение препаратов для применения в стоматологии по форме выпуска

Следующим этапом исследования стало изучение показаний относительно особенностей к применению препаратов данной группы для

лечения детей младшего возраста, периода лактации (кормление грудью), периода беременности. Результаты приведены на рис. 2.4. - 2.6.

Анализ рынка показал, что 75,5% препаратов данной группы (65 торговых названий) можно назначать для лечения детям в возрасте от 3 месяцев до 18 лет. Наибольший сегмент рынка занимают препараты (44,5%), которые можно применять детям с 12 лет. Далее 21,4% занимают препараты, которые можно применять с 3 лет; (12,9%) занимают препараты, которые можно применять с 4 - 6 лет; препараты которые занимают 10,8% можно применять детям с 18 лет; и только 8,4% препаратов можно применять детям с 14 лет. Наименьшую долю (2,0%) занимают препараты, которые можно применять детям в возрасте от 3 - 4 месяцев. Результаты представлены на рис. 2.4. В ходе исследования установлено, что препараты для применения в стоматологии у детей в возрасте от 3 месяцев до 18 лет представлены 16 препаратами (18,6%) иностранными фармацевтическими компаниями, а 70 препаратов (81,4%) представлены отечественными фармацевтическими компаниями.

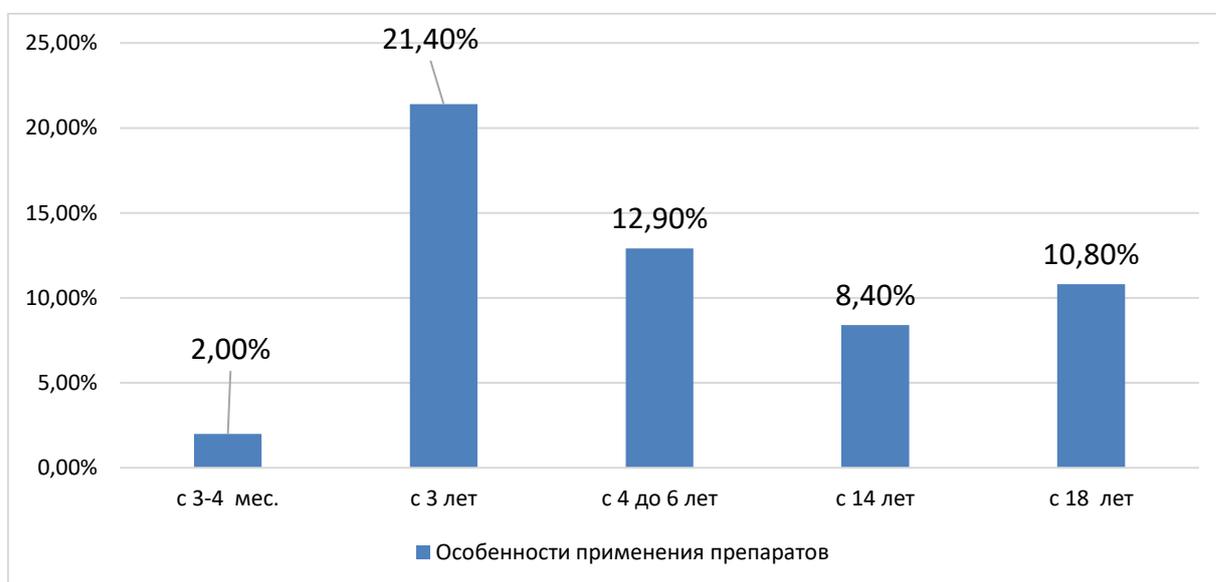


Рис. 2.4. Распределение препаратов для применения в стоматологии в соответствии с возрастом ребенка, с момента их применения

Таким образом, можно сделать вывод, что на отечественном фармацевтическом рынке достаточно ограниченное количество препаратов для применения в стоматологии, которые можно назначать детям раннего возраста. Поэтому отечественным и иностранным производителям необходимо обратить внимание на эту группу и расширить ассортимент детских средств для применения в стоматологии.

Далее представлены результаты исследования препаратов для применения в стоматологии во время беременности. Результаты показали, что большее количество препаратов 46 (53,4%) запрещено применять во время беременности. Только 37,2% (32) можно применять, учитывая соотношение польза/риск для беременной и плода; 7 препаратов (8,4%) можно использовать во время беременности только для наружного применения; 1,0% (1 препарат) можно применять во время беременности.

Результаты исследования представлены на рис. 2.5. та 2.6.

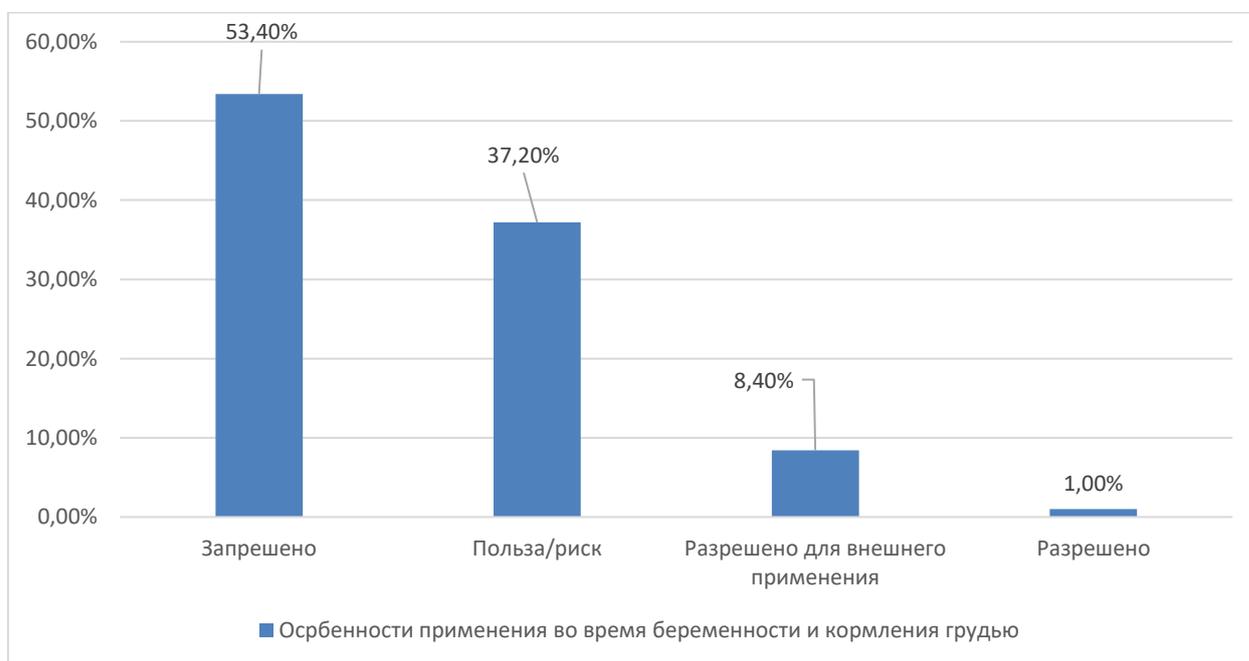


Рис. 2.5. Распределение препаратов по ограничению в применении во время беременности

В ходе исследования также установлено, что применение большинства препаратов 46 (53,4%) не допустимо во время лактации. Если брать во внимание соотношение польза/риск, то 30,0% (26 препаратов) можно применять женщинам во время кормления грудью. Выявлено, что 13 препаратов (15,0%) можно использовать во время лактации, но только для наружного применения. И только 1 препарат (1,6%) можно применять во время лактации.

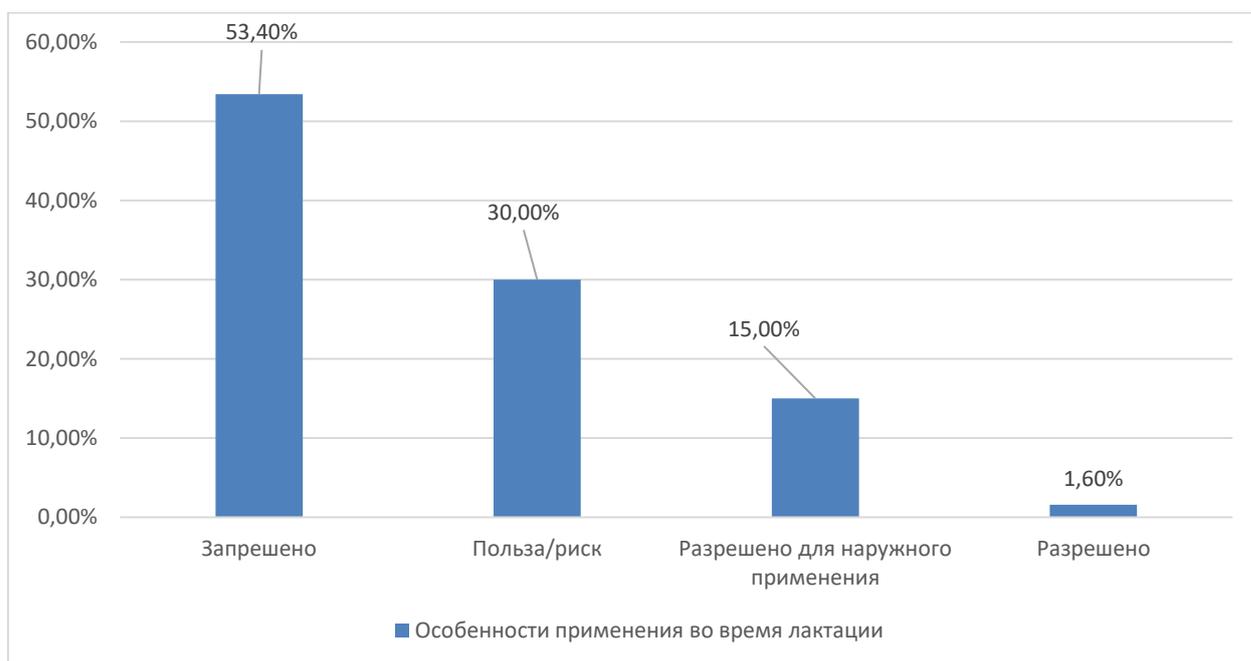


Рис. 2.6. Распределение препаратов по ограничению в применении во время лактации (кормления грудью)

Далее представлены результаты исследования по рекламе в системе фармацевтического маркетинга (телевиденье, средства массовой информации, радио) препаратов для применения в стоматологии.

Результаты приведены на рис. 2.7.

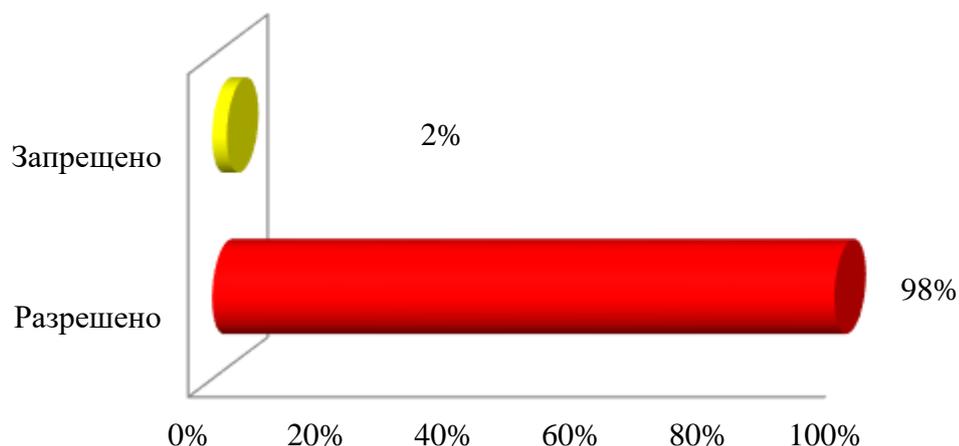


Рис. 2.7. Результаты исследования относительно рекламы препаратов для применения в стоматологии в системе фармацевтического маркетинга

Таким образом, результаты исследования показали, что на отечественном фармацевтическом рынке не достаточное количество препаратов данной группы, которые можно применять и назначать во время беременности и лактации (кормления грудью). Поэтому, фармацевтическим производителям и фармацевтическим компаниям, а особенно отечественным, необходимо расширять ассортимент этой группы для удовлетворения потребностей потребителей этой категории.

Установлено, что реклама препаратов данной группы разрешена для 98,0% (84 препаратов), что дает возможность для производителей: продвижение препаратов; информирование потребителей о препаратах; формирование спроса; стимулирование и регулирование сбыта.

## **2.2. Анализ фирм-производителей лекарственных средств, применяемых в стоматологии, представленных на фармацевтическом рынке Украины**

Во время выполнения работы автором было проанализировано, какими фирмами-производителями, а именно какими странами представлены

препараты для применения в стоматологии на отечественном фармацевтическом рынке.

Было определено, что подавляющее количество (64,0%, 55) препаратов данной группы на фармацевтическом рынке Украины представлено отечественными производителями, а 36,0% (31) составляют препараты иностранного производства. Результаты исследования приведены на рис. 2.7.

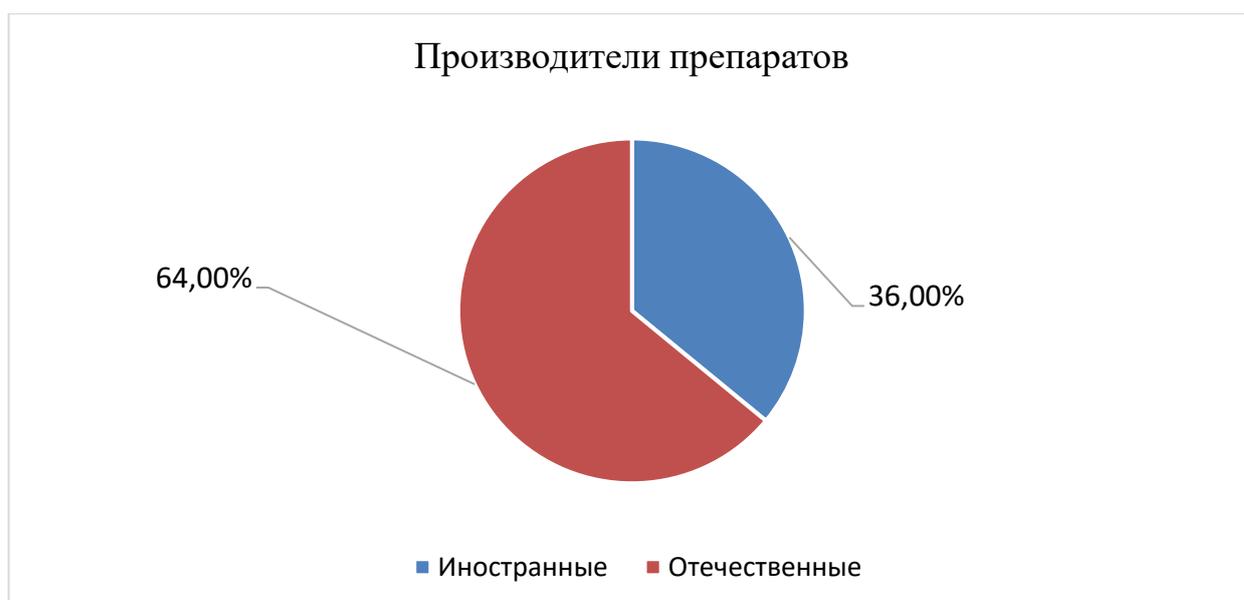


Рис. 2.7. Соотношение отечественных и иностранных фирм-производителей препаратов для применения в стоматологии

Таким образом, проанализировав соотношение отечественных и иностранных фирм - производителей, можно сделать вывод, что фармацевтический рынок Украины достаточно насыщен отечественными препаратами данной группы. Но также наблюдается и зависимость от импорта на препараты данной группы, что в свою очередь может привести к таким социальным угрозам, как невысокий уровень доступности иностранных препаратов, из-за их более высокой цены по сравнению с отечественными препаратами; привести посетителей аптек к зависимости от поставок препаратов иностранного производства, из-за достаточно большой доли рынка импортных препаратов.

На следующем этапе автором было установлено, какими странами-производителями представлены на фармацевтическом рынке Украины препараты данной группы. Если анализировать количество препаратов для применения в стоматологии, которые производятся в пределах одной страны, то препараты отечественного производства занимают лидирующую позицию и занимают (69,0%), а ассортимент иностранных фирм-производителей представлен 9 странами-производителями (31,0%).

Результаты приведены на рис. 2.8.

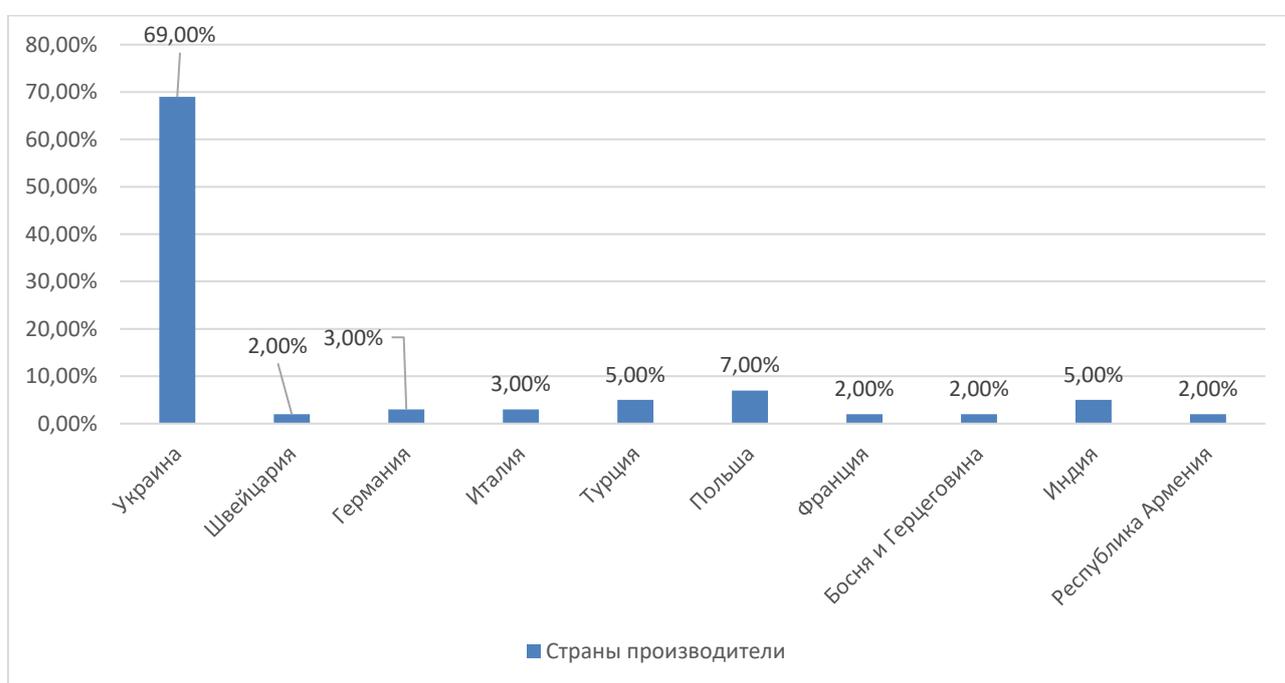


Рис. 2.8. Распределение по странам-производителям препаратов для применения в стоматологии, представленных на фармацевтическом рынке Украины

По результатам анализа фирм-производителей препаратов для применения в стоматологии, можно сделать вывод, что исследуемая группа препаратов представлена на фармацевтическом рынке Украины достаточно большим количеством фармацевтических компаний, среди которых можно выделить таких известных производителей, как: ООО «Арпимед» Республика

Армения; «Юник Фармасьютикал Лабораториз» (отделение фирмы «Дж.Б.Кемикалз энд Фармасьютикалз Лтд.»), Индия; «Энкьюб Этикалз Прайвит Лимитед», Индия; «Босналек Д. Д.», Босния и Герцеговина; «Дельфарм Орлеан» Франция; «Гленмарк Фармасьютикалз Лтд.», Индия; «Фармзавод Ельфа А.Т.», Польша; «АйСиЭн Польфа Жешув Эс.Эй.», Польша; «Абди Ибрахим Илач Санаи ве Тиджарет А.Ш.», Турция; «Азиенде Кимике Риуните Анжелини Франческо А.К.Р.А.Ф.С.п.А.», Италия; «Дева Холдинг А.С.», Турция; «Легаси Фармасьютикалз Свитселенд ГмбХ», Швейцария; «Стада Арцнаймиттель АГ», Германия; «Дентинокс Гесельшафт фармасьютише препараты Ленк и Шуппан», Германия; «Фитофарм Кленка С.А.», Польша. Так, среди импортных препаратов значительную долю рынка занимают фармацевтические фирмы Польши (7,0%), далее по 5,0% доли рынка занимают Индийские и Турецкие фармацевтические компании, по 3,0% занимают фармацевтические компании Италии и Германии. По 2,0% рынка занимают такие страны, как Республика Армения, Босния и Герцеговина, Франция и Швейцария.

Следующим этапом нашего исследования стал рынок отечественных препаратов для применения в стоматологии, который представлен 15 производителями. Среди отечественных фармацевтических компаний лидером является ООО «Тернофарм» (14,1%). Также к лидерам фармацевтических компаний входят: ЧАО «Фармацевтическая фабрика «Виола» и АО «Лубныфар», доля рынка составляет по 11,6%, далее по 9,3% - ЧАО «Фитофарм» и ЧАО «Лектравы». По 7,0% - ООО «Фармацевтическая компания «Здоровье», АО «Стома», АО «Фармак» и ООО «Фармацевтическая фирма «Вертекс», ПАО «Химфармзавод "Красная звезда» (4,6%). Все остальные занимают долю рынка менее 3,0%.

Результаты исследования приведены на рис. 2.9.

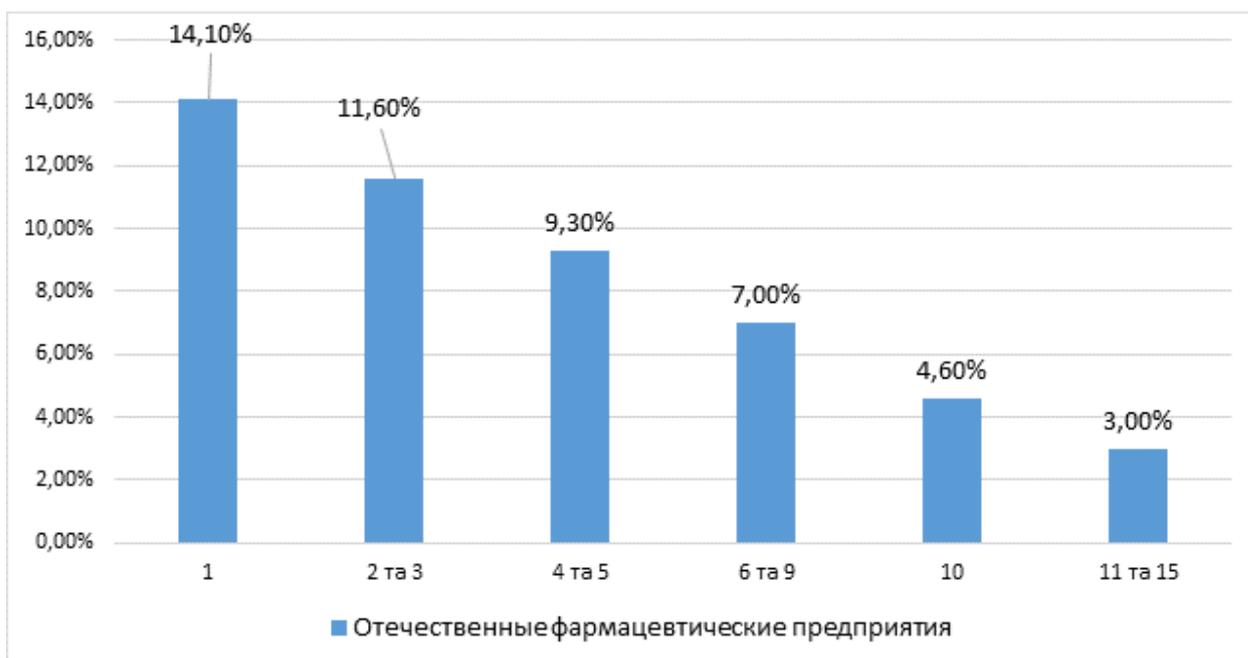


Рис. 2.9. Структура отечественных фирм-производителей препаратов для применения в стоматологии

Следующим этапом исследования стало изучение срока годности препаратов данной группы (рис. 2.10).

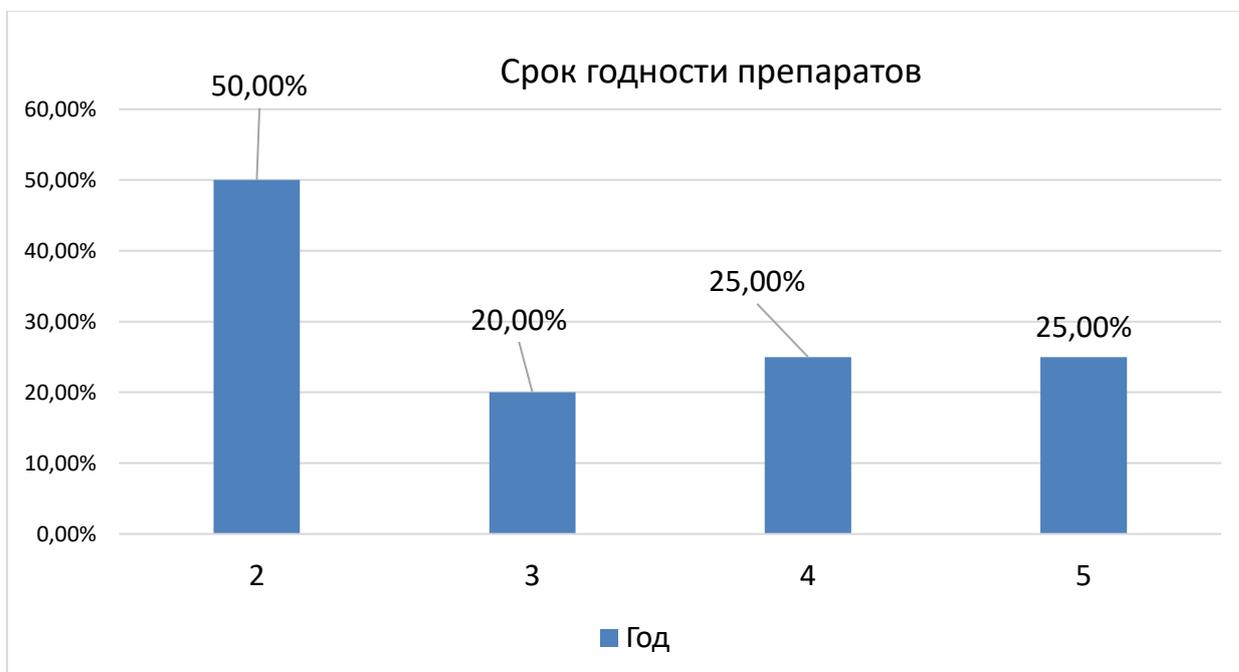


Рис. 2.10. Срок годности препаратов данной группы

Также следует отметить, что зарегистрированные в Украине ЛС (сайт Государственного реестра лекарственных средств Украины ([www.drlz.com.ua](http://www.drlz.com.ua))) в колонке "Срок действия с/по" для лекарственных средств, которые прошли процедуру перерегистрации на неограниченный срок, срок действия регистрационного удостоверения составляет (83,0%), а срок действия регистрационного удостоверения который имеет периоды (2016-2022 гг.; 2022 - 2028 гг.) только 17,0%.

Результаты представлены на рис. 2.11.

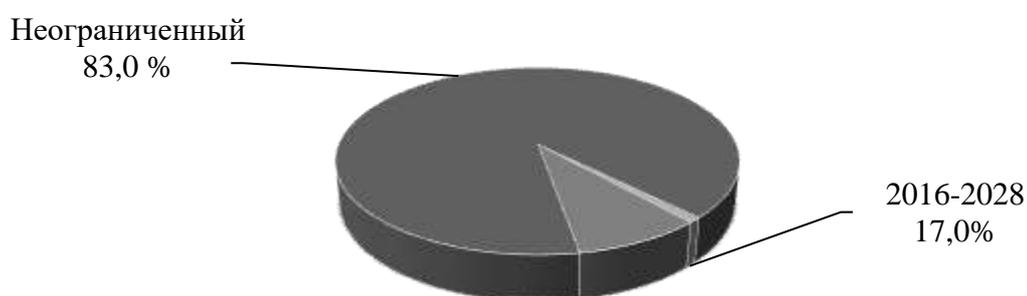


Рис. 2.11. Сроки действия регистрационных удостоверений препаратов

Таким образом, проведенный анализ фирм-производителей лекарственных средств для применения в стоматологии можно сделать вывод, что фармацевтический рынок Украины достаточно обеспечен отечественными препаратами, но им необходимо расширить ассортимент препаратов дьнной группы, особенно для лечения детей в возрасте от 2 месяцев до 18 лет, период беременности и лактации. Также проанализированы данные относительно срока годности и действия регистрационного удостоверения препаратов данной группы.

## ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ 2

1. Проведена оценка структуры ассортимента препаратов, применяемых в стоматологии, которые представлены на фармацевтическом рынке Украины. Проанализирована динамика регистрации препаратов данной группы отечественными и зарубежными производителями, так в 2016 году – 5 (5,8%); 2017 году – 6 (7,0%); 2018 году – 29 (34,0%); 2019 году – 17 (20,0%); 2020 году – 9 (10,2%); 2021 году – 13 (15,0%); 2022 году – 7 (8,0%).

2. Определено, что в соответствии с классификационной системой АТС, средства для применения в стоматологии (код АТС А01) делятся на 2 группы и 8 подгрупп. Установлено, что наибольшую долю занимает группа А01АD (75,5%), в состав которой входит - 2 подгруппы (количество торговых названий, с учетом всех форм выпуска - 65 препаратов). Достаточно весомую долю составляет группа А01АВ (24,5%), в состав которой входит 6 подгрупп (количество торговых названий, с учетом всех форм выпуска - 21 препарат).

3. Результаты исследования показали, что данная группа представлена достаточно большим количеством торговых названий (86), но следует отметить, что за МНН на отечественном рынке представлено 27, остальные 59 препаратов содержат в своем составе несколько действующих веществ и относятся к комбинированным препаратам.

4. Установлено соотношение рецептурных и безрецептурных препаратов: без рецепта отпускаются из аптечных учреждений (97,7%); по рецепту врача – 2,3%. Определено, что препараты данной группы представлены на фармацевтическом рынке семью формами выпуска (наибольший удельный вес препаратов выпускается в форме травы, листьев, коры – 26,2%, наименьший в виде пасты – 1,6%).

5. Выявлено, что 75,5% (65 торговых названий) можно назначать для лечения детям в возрасте от 3 месяцев до 18 лет. Наибольший сегмент занимают препараты (44,5%), которые можно применять с 12 лет. Удельную долю – 21,4% занимают препараты, которые можно применять с 3 лет; (12,9%) занимают препараты, которые можно применять с 4 лет и 6 лет; с 18 лет (9,7%);

с 14 лет – 8,4%. Наименьшую долю занимают препараты (2,0%), которые можно применять детям в возрасте от 3-4 месяцев. Препараты для применения в стоматологии у детей в возрасте от 3 месяцев до 18 лет представлены 16 (18,6%) иностранными фармацевтическими компаниями, а 70 (81,4%) представлены отечественными фармацевтическим компаниями.

6. Результаты исследования показали, что 46 препаратов (53,4%) запрещено применять во время беременности. Если брать во внимание соотношение польза/риск, то 30,0% (26 препаратов) можно применять женщинам во время кормления грудью. Для наружного применения 13 препаратов (15,0%) и только 1 препарат (1,6%) можно применять во время лактации.

7. Установлено, что реклама препаратов данной группы разрешена для 98,0% (84 препаратов), что дает возможность для производителей: продвижение препаратов; информирование потребителей о препаратах; формирование спроса; стимулирование и регулирование сбыта.

8. Проанализировано, какими фирмами-производителями (какими странами), представлены препараты для применения в стоматологии на отечественном фармацевтическом рынке. Установлено, что подавляющее количество (64,0%, 55) препаратов данной группы на фармацевтическом рынке Украины представлено отечественными производителями, а 36,0% (31) составляют препараты иностранного производства.

9. Установлено, какими странами-производителями представлены на фармацевтическом рынке Украины препараты данной группы. Результаты показали, что препараты отечественного производства занимают лидирующую позицию и занимают (69,0%), а ассортимент иностранных фирм-производителей представлен 9 странами-производителями (31,0%). Так, среди импортных препаратов значительную долю рынка занимают фармацевтические фирмы: Польши (7,0%), далее по 5,0% доли рынка занимают Индийские и Турецкие фармацевтические компании, по 3,0% занимают фармацевтические компании Италии и Германии. По 2,0% рынка

занимают такие страны, как Республика Армения, Босния и Герцеговина, Франция и Швейцария.

10. Выявлено, что рынок отечественных препаратов, для применения в стоматологии представлен 15 производителями. Среди отечественных фармацевтических компаний лидером является ООО «Гернофарм» (14,1%). Также к лидерам фармацевтических компаний входят: ЧАО «Фармацевтическая фабрика «Виола» и АО «Лубныфар», доля рынка составляет по 11,6%, далее по 9,3% - ЧАО «Фитофарм» и ЧАО «Лектравы». По 7,0% - ООО «Фармацевтическая компания «Здоровье», АО «Стома», АО «Фармак» и ООО «Фармацевтическая фирма «Вертекс», ПАО «Химфармзавод «Красная звезда» (4,6%). Все остальные занимают долю рынка менее 3,0%.

11. Установлено, что зарегистрированные в Украине препараты, которые прошли процедуру перерегистрации на неограниченный срок, срок действия регистрационного удостоверения составляет (83,0%), а срок действия регистрационного удостоверения который имеет периоды (2016-2022 гг.; 2022 - 2028 гг.) только 17,0%.

### РАЗДЕЛ 3

## МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ В СТОМАТОЛОГИИ

С целью изучения маркетинговых исследований средств, применяемых в стоматологии, был составлен: социально-демографический портрет потребителей препаратов; установлена частота покупки препаратов; определены потребительские предпочтения; основные аспекты, которые влияют на решение о выборе покупки препаратов данной группы. Для исследования разработана анкета (приложение А), в которой были представлены вопросы открытого и закрытого типа, а также шкальные вопросы, где респонденты должны были оценить вопросы по 5-ти бальной шкале.

### **3.1. Отношение потребителей к лекарственным средствам, которые применяются в стоматологии**

На первом этапе нашего исследования было установлено социально-демографический портрет потребителей препаратов, применяемых в стоматологии. Результаты исследования показали, что большую часть респондентов составляют женщины - 58,0 % (рис. 3.1.). Также был определен возраст опрашиваемых. Установлено, что именно возраст в маркетинговых исследованиях влияет на покупательское поведение потребителя. Это объясняется тем, что, меняясь в течение времени, человек меняет товары (препараты) и услуги [1-3, 6, 7, 9, 10, 12, 13, 15, 19, 21, 24].

Так, среди опрашиваемых респондентов преобладают лица в возрасте от 51-60 лет - 21,0%; в возрасте от 41 до 50 лет - 19,0% посетителей; от 61-70 лет (18,0%); в возрасте от 31-40 лет - 17,0%; в возрасте от 20 до 30 лет по 11,0% опрошенных; 8,0% респондентов до 20 лет и наименьший процент респондентов в возрасте от 61 до 70 лет (6,0%). Результаты представлены на рис. 3.2.

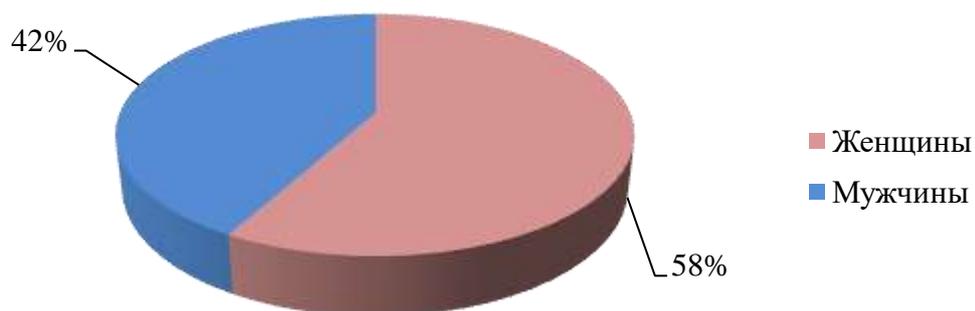


Рис. 3.1. Социально-демографический портрет респондентов

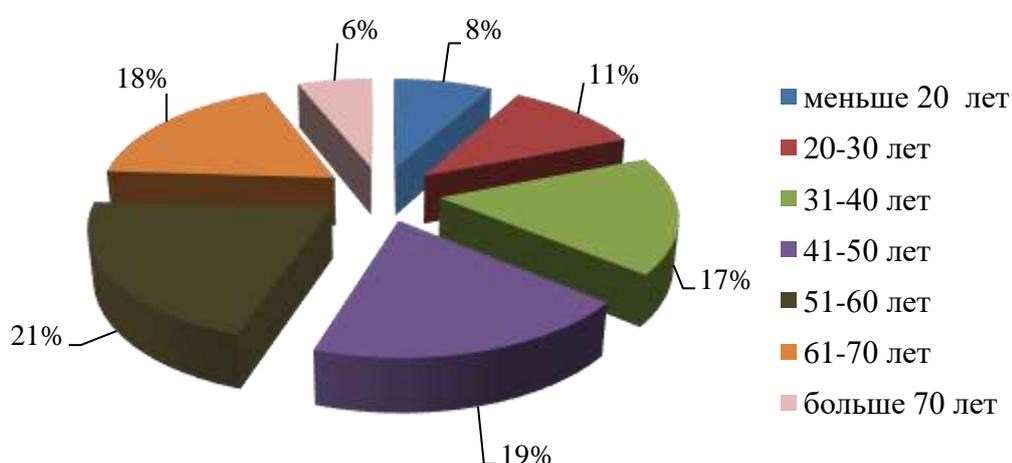


Рис. 3.2. Распределение респондентов по возрасту

Также был установлен социальный статус респондентов. Результаты анкетирования приведены на рис. 3.3. В ходе опроса было установлено, что 20,0% посетителей аптечных учреждений составляют пенсионеры, 30,0% - рабочие, 20,0% - составляют предприниматели, далее служащие - 18,0%, соискателей - 10,0% и 2,0% респондентов составляют безработные.

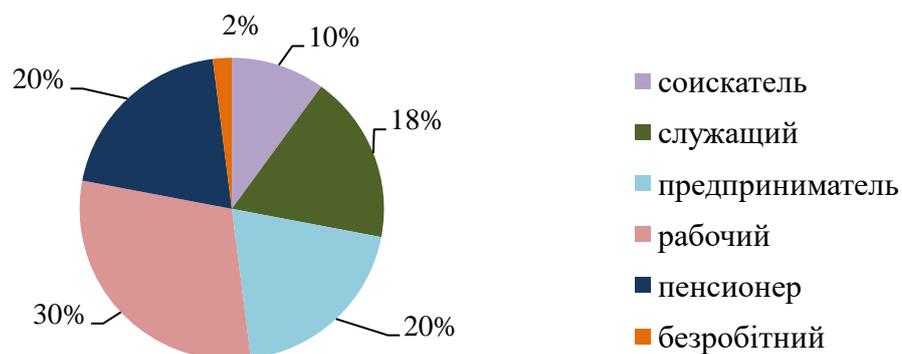


Рис. 3.3. Распределение посетителей по социальному статусу

В ходе опроса была определена частота покупки препаратов, применяемых в стоматологии.

Результаты анкетирования приведены на рис. 3.4.

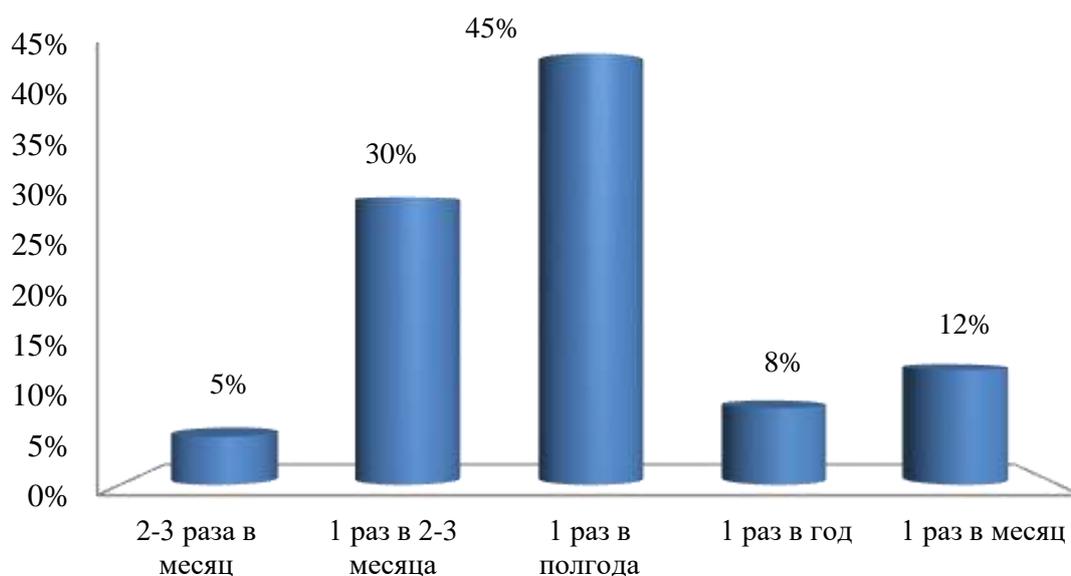


Рис. 3.4. Частота покупки препаратов, применяемых в стоматологии

Результаты показали, что почти 45,0% респондентов покупают препараты данной группы 1 раз в полгода, 30,0% опрошенных утверждает, что покупает препараты 1 раз в 2-3 месяца, 12,0% покупают 1 раз в месяц, 8,0% респондентов покупают 1 раз в год и 5,0% - 2-3 раза в месяц (рис.3.4.).

Далее было определено для кого именно покупают посетители аптечных учреждений препараты, применяемые в стоматологии. Большинство

опрошенных респондентов (52,0%) покупают препараты для собственного применения, 20,0% респондентов покупают для родственников и близких людей и 28,0% респондентов для детей. Результаты приведены на рис. 3.5.

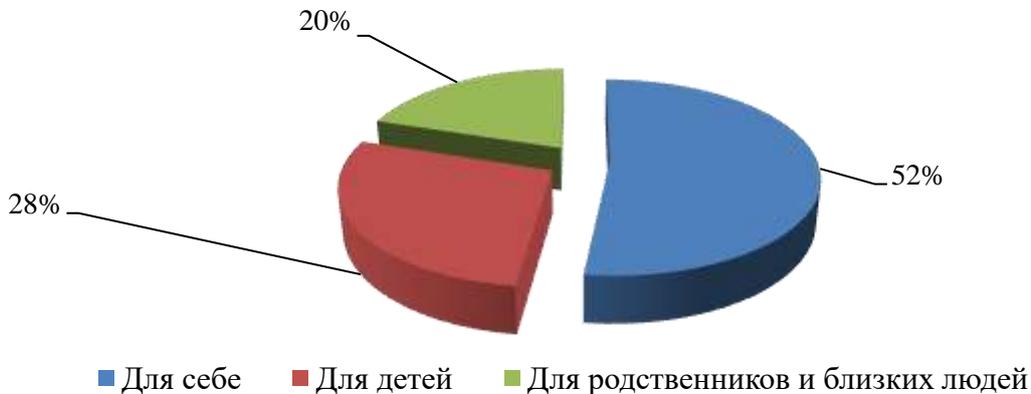


Рис. 3.5. Распределение респондентов для кого именно приобретаются препараты, применяемые в стоматологии

Учитывая полученные предыдущие результаты исследования, респондентам заданы вопросы о возрасте детей для которых они приобретают препараты, применяемые в стоматологии. Результаты показали, что большее количество покупает препараты данной группы для детей старше 18 лет (45,0%), далее для детей в возрасте от 12 лет до 18 лет 30,0%, для детей в возрасте от 5 лет до 11 лет (15,0%) и 10,0% для детей от 2 лет до 4 лет.

Результаты исследования представлены на рис. 3.6.

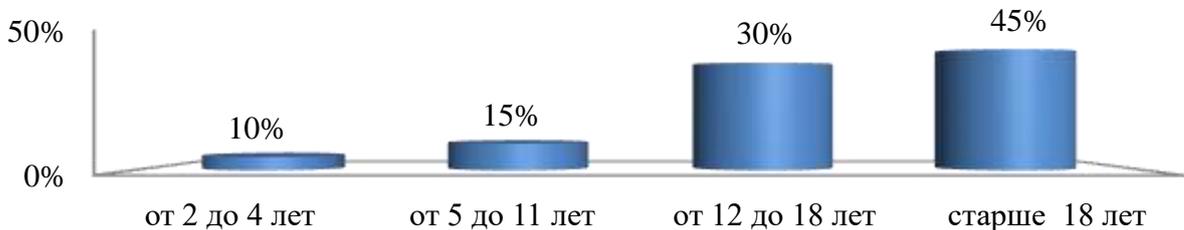


Рис. 3.6. Возраст детей для которых покупают препараты, применяемых в стоматологии

Следующим этапом исследования является изучение потребительских предпочтений и основных аспектов, которые могут влиять на выбор препаратов, применяемых в стоматологии.

### **3.2. Исследование потребительских предпочтений и основных аспектов, влияющих на выбор лекарственных средств, применяемых в стоматологии**

Для исследования потребительских предпочтений прежде всего необходимо было определить, приходят ли на консультацию респонденты к специалистам медицины (врачам-стоматологам) перед тем, как посетить аптеку для приобретения препараты. Так, результаты опроса показали, что большинство опрошенных (78,0%) обращаются за консультацией к специалистам медицины. Респонденты не занимаются самолечением, самостоятельно для себя не выбирают препараты (формы выпуска, фирм-производителей). Результаты представлены на рис. 3.7.

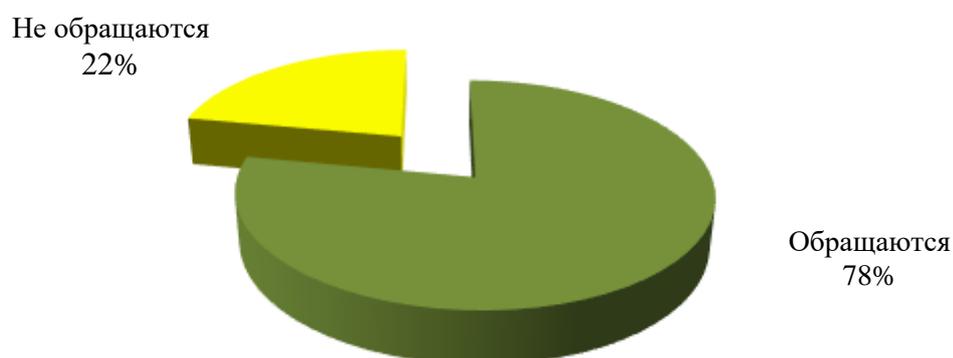


Рис. 3.7. Ответы респондентов относительно консультаций при выборе препаратов данной группы

Далее на рис. 3.8. представлены результаты анкетирования посетителей аптечных учреждений относительно вопроса самолечения препаратами данной группы, а также определены основные причины, почему респонденты

не ходят на консультацию к специалистам медицины (врачам-стоматологам). Установлено, что почти у 62,0% респондентов не хватает времени вовремя посещать врача-стоматолога, 20,0% используют собственные знания и предыдущий опыт лечения, иногда прислушиваются к советам знакомых, друзей и родственников, а также читают отзывы потребителей в сети Интернет, 18,0% потребителей сомневаются в компетентности врачей.



Рис. 3.8. Ответы респондентов относительно самолечения

С целью изучения потребительских предпочтений было определено лекарственную форму и производителей препаратов, которые чаще всего покупают в аптечных учреждениях потребители.

Результаты опроса показали, что подавляющее большинство респондентов предпочитает: настойки (30,0%); гели и растворы (20,0%); трава, листья и кора (15,0%); таблетки (5,0%); паста (3,0%). Такое распределение свидетельствует о том, что такие лекарственные формы, как настойки, гели и растворы, удобны для применения пациентам и обеспечивают необходимый лечебный эффект. Результаты представлены на рис. 3.9.

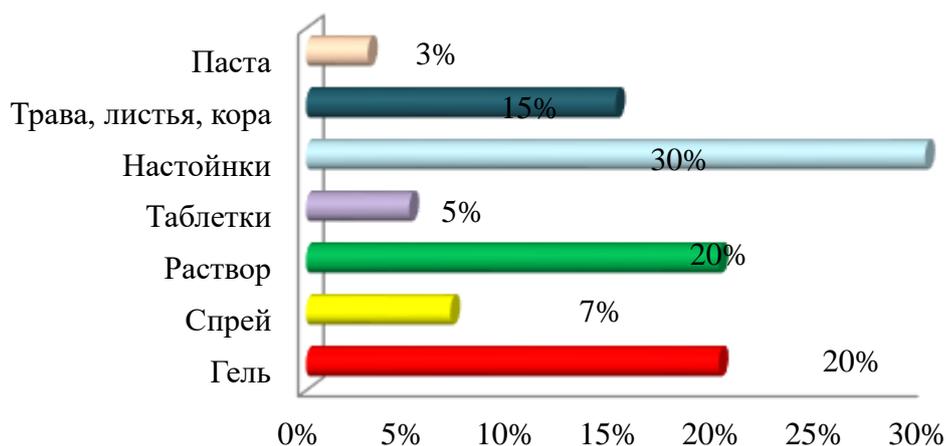


Рис. 3.9. Распределение респондентов в зависимости от предпочтений лекарственной формы при выборе препаратов данной группы

Следующим этапом исследования были определены производители препаратов данной группы, которым респонденты отдают свое предпочтение. Так, значительная часть посетителей аптек отдает выбор отечественным производителям (56,0%), иностранным производителям (44,0%). Это может быть результатом того, что препараты данной группы на фармацевтическом рынке Украины представлены большим количеством отечественных производителей, а также следствием того, что отечественные препараты в несколько раз дешевле, чем зарубежные. Результаты приведены на рис. 3.10.



Рис. 3.10. Фирмы-производители, которым отдают предпочтение респонденты при выборе препаратов данной группы

Также были определены факторы, влияющие на решение респондентов про покупку препаратов, применяемых в стоматологии. Результаты анкетирования показали, что рекомендации фармацевтов для 25,0% опрошенных являются фактором, который влияет на решение покупки препаратов данной группы. Такие результаты говорит о том, что большинство респондентов обращаются за консультацией к специалистам медицины и не идут сразу в аптеку. Одним из факторов такого распределения является то, что большинство препаратов, применяемых в стоматологии являются безрецептурными (92,0%). Также важным фактором влияния для 45,0% респондентов все же является рекомендация специалиста медицины (врача-стоматолога). Информация из сети Интернет и реклама в средствах массовой информации влияет на 17,0% опрошенных. Советы знакомых, родственников и близких имеют влияние на 10,0% респондентов. И наименьшее влияние (3,0%) оказывает медицинская литература (журналы, газеты, брошюра). Результаты представлены на рис. 3.11.

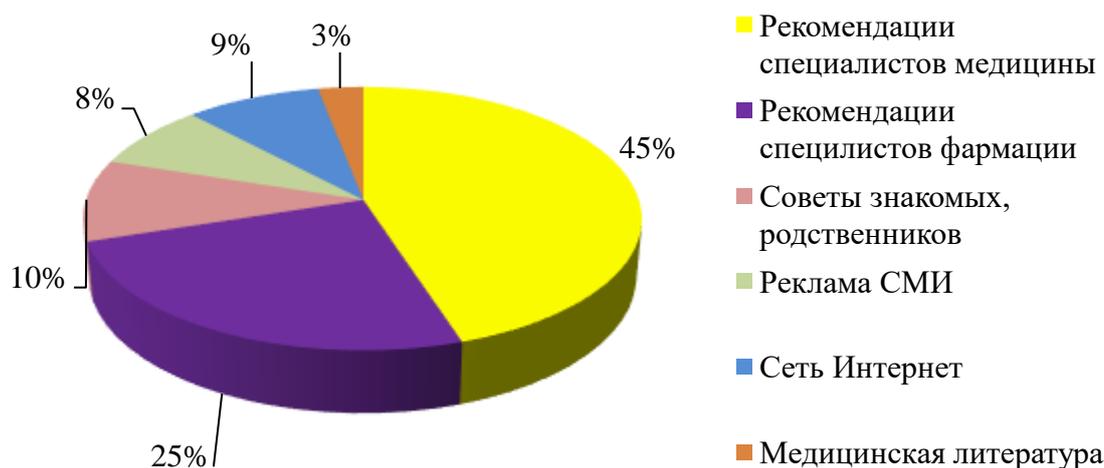


Рис. 3.11. Факторы, которые влияют на решение о покупке препаратов данной группы

Следующий вопрос анкеты был посвящен цели применения препаратов данной группы, так 68,0% респондентов используют их для лечения заболевания (диагноза), а 32,0% опрошенных с целью первичной профилактики (рис. 3.12.).

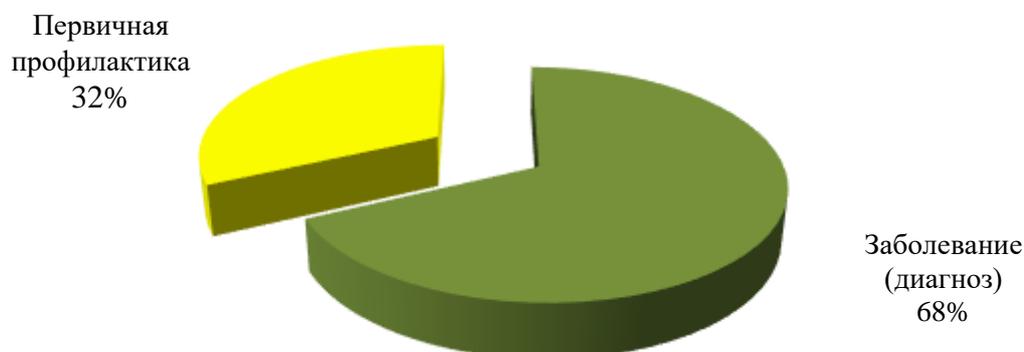


Рис. 3.12. Распределение респондентов относительно цели применения препаратов данной группы

По результатам опроса установлено ценовую категорию, которую приходится тратить на лечение или первичную профилактику посетителям аптеки по приобретению препаратов данной группы. На лечение или первичную профилактику тратят более 200 грн. почти 77,0% респондентов, 18,0% респондентов от 100 грн. до 200 грн. и 5,0% опрошенных до 100 грн. (рис. 3.13.).

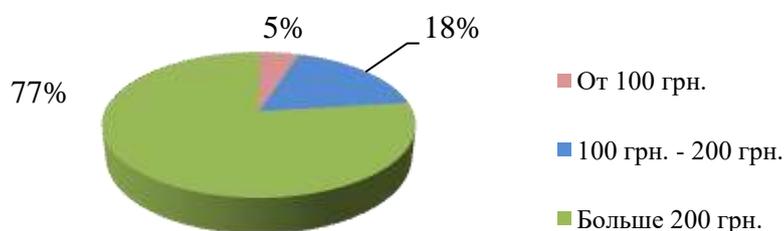


Рис. 3.13. Ценовая категория препаратов, которую приходится тратить посетителям

На следующем этапе были установлены основные факторы, которые наиболее влияют на выбор препаратов, применяемых в стоматологии. Респондентам необходимо было оценить факторы по 5-ти бальной шкале, где 5 - имеет наибольшее значение; 4 - имеет большое значение; 3 - имеет значение; 2 - имеет наименьшее значение; 1- совсем не важно; 0 - затрудняюсь ответить (рис. 3.14.).



Рис. 3.14. Факторы, которые влияют на выбор препаратов, применяемых в стоматологии

Результаты анкетирования показали, что наибольшее влияние на выбор респондентов влияет: цена (43,0%); скорость действия препарат (28,0%); область применения (19,0%); удобная лекарственная форма и производитель (11,0%); способ применения и дозировка (8,0%); доступность препарата (6,0%). Наименьшее влияние на выбор препарата оказывает степень его популярности всего 1,0%.

Следующим этапом исследования нашей работы представлена оценка экономической доступности препаратов, применяемых в стоматологии.

### **3.3. Оценка экономической доступности лекарственных средств, применяемых в стоматологии**

В данном разделе представлены результаты маркетингового исследования рынка препаратов, применяемых в стоматологии (группа А01А «Средства для применения в стоматологии»), в ходе которого проведен анализ и дана оценка отдельных аспектов рынка, а именно, анализа ассортимента и экономической доступности препаратов данной группы на отечественном фармацевтическом рынке.

С целью изучения ассортиментных позиций препаратов для применения в стоматологии, представленных на фармацевтическом рынке Украины в 2023 г., нами проведен ретроспективный анализ номенклатуры, ценовых характеристик, экономической доступности и потребительского спроса препаратов для применения в стоматологии различных форм выпуска. Для анализа использовались информационно-поисковая система Компендиум, данные Государственного реестра лекарственных средств Украины и Интернет-ресурса по поиску препаратов в аптеках Украины на сайте [Tabletki.ua](http://Tabletki.ua).

Расчет экономической доступности применения препаратов для потребителей оценивалась по показателю адекватности платежеспособности (Ca.s.), рассчитанным по формуле 1.1

$$Ca.s. = (P / Wa.w.) \cdot 100 \%,$$

где Ca.s. — показатель адекватности платежеспособности;

Wa.w — среднемесячная заработная плата среднестатистического украинца в течение 2023 года (18 261 грн);

P — средняя розничная цена препарата.

Сегодня на фармацевтическом рынке Украины, в соответствии с классификационной системой АТС препараты для применения в стоматологии относятся к таким фармакотерапевтическим группам: А01 «Средства для применения в стоматологии»; А01А В Противомикробные и антисептические

препараты для местного применения в стоматологии (21 препарат) и 6 подгрупп: A01A B03 Хлоргексидин; A01A B11 Различные препараты; A01A B12 Гексетидин; A01A B18 Клотримазол; A01A B53\*\* Хлоргексидин, комбинации; A01A B67\*\* Метронидазол, комбинации). Результаты приведены в табл. 3.1.

Таблица 3.1

Фармакотерапевтическая группа	Количество, ЛС	Диапазон средних розничных цен за одну упаковку, грн.	Диапазон показателя адекватности платежеспособности (Ca.s.), %
A01A B Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии			
A01A B03 Хлоргексидин	3	14-30	0,09-0,20
A01A B11 Различные препараты	6	36-88	0,25-0,60
A01A B12 Гексетидин	3	54-210	0,37-1,44
A01A B18 Клотримазол	2	107-230	0,73-1,58
A01A B53** Хлоргексидин, комбинации	1	24-61	0,16-0,42
A01A B67** Метронидазол, комбинации	6	36-130	0,25-0,89

Результаты табл. 3.1. показали, что анализ рыночных цен на препараты данной группы A01A B «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии» показали, что ценовой диапазон колеблется в пределах: • подгруппа A01A B03 (препарат Хлоргексидина биглюконат) от 14 грн. до 30 грн.; • подгруппа A01A B11 (препарат Пропосол) от 36 грн. до 88 грн.; • подгруппа A01A B12 (препараты Гексосепт, Стоматидин, Стомолик) от 54 грн. до 210 грн.; • подгруппа A01A B18 (препарат Кандид) от 107 грн. до 230 грн. ; • подгруппа A01A B53\*\* (препарат Септалор) от 24 грн. до 61 грн.; • подгруппа A01A B67\*\* (препараты Дентагель, Метровиол Дента, Метрогил Дента, Стомато-гель Здоровье) от 36 грн. до 130 грн.

Таким образом, ценовой диапазон данной группы независимо от их состава колеблется в пределах от 14 грн. до 230 грн. По результатам расчета показателя адекватности платежеспособности можно сделать вывод, что все препараты группы А01А В «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии», которые представлены на фармацевтическом рынке Украины в 2023 году, являются высокодоступными для потребителя, поскольку их показатель составляет  $Ca.s. < 5\%$ .

Далее рассчитаем показатель адекватности платежеспособности группы А01А D «Другие средства для местного применения в стоматологии», подгрупп А01А D02 Бензидамин и А01А D11 Другие (65 препаратов). Результаты исследования представлены в табл. 3.2.

Таблица 3.2

Фармакотерапевтическая группа	Количество, ЛС	Диапазон средних розничных цен за одну упаковку, грн.	Диапазон показателя адекватности платежеспособности (Ca.s.), %
А01А D Другие средства для местного применения в стоматологии			
А01А D02 Бензидамин	14	73-278	0,50-1,91
А01А D11 Другие	29	7-268	0,05-1,84

Результаты расчета показали, что рыночные цены на препараты группы А01А D «Прочие средства для местного применения в стоматологии» колеблется: • подгруппа А01А D02 (препараты Гландум, Зипелор, Т-Септ, Тантиверт, Тантум Верде, Фари Верде, Фортеза, Хелпекс Лар) от 73 грн. до 278 грн.; • подгруппа А01А D11 (препараты Дентинокс-гель Н, Эвкалипта листья, Зверобоя трава, Зубные капли, Камидент-Здоровье, Камистад-гель Н, Дуба кора, Ротокан, Стоматофит, Фитодент, Фитосепт, Холисал, Шалфея листья) от 7 грн. до 268 грн. По результатам расчета показателя адекватности платежеспособности можно сделать вывод, что все препараты группы А01А D «Другие средства для местного применения в стоматологии», которые были представлены на фармацевтическом рынке Украины в 2023 году, являются

высокодоступными для потребителя, поскольку их показатель составляет Ca.s.< 5% (табл. 3.2.)

Таким образом, результаты исследования оценки экономической доступности препаратов группы A01A «Средства для применения в стоматологии» в 2023 году на фармацевтическом рынке Украины были представлены 86 препаратами. Установлено, что все препараты данной группы являются доступными для среднестатистического потребителя в Украине поскольку их показатель составляет Ca.s.< 5%.

### ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ 3

Проведены маркетинговые исследования препаратов, применяемых в стоматологии.

1. Установлен социально-демографический портрет потребителей, среди которых большую часть составляют женщины - 58,0% в возрасте от 51-60 лет (21,0%). Исследован социальный статус респондентов - 30,0% респондентов рабочие.

2. Выяснено, что почти 45,0% респондентов покупают препараты 1 раз в полгода, для себя (52,0%) и для детей старше 18 лет (45,0%). Изучены потребительские предпочтения и основные аспекты, которые могут влиять на выбор препаратов, так большинство опрошенных (78,0%) обращаются за консультацией к специалистам медицины. Подавляющее большинство респондентов предпочитает настойки (30,0%), отечественного производства (56,0%).

3. Установлено, что рекомендации специалистов медицины для 45,0% опрошенных являются главным фактором, который влияет на решение покупки препаратов данной группы, с целью лечения диагноза 68,0%. Выяснено, что на лечение или первичную профилактику тратят более 200 грн. почти 77,0% опрошенных. Для большинства респондентов цена имеет наибольшее влияние (43,0%) и скорость действия препарата (28,0%).

4. Представлены результаты маркетингового исследования рынка препаратов в стоматологии (группа А01А «Средства для применения в стоматологии»). На фармацевтическом рынке Украины были представлены 86 препаратов данной группы. Исследовано, что все препараты являются самыми доступными для среднестатистического потребителя, поскольку их показатель составляет  $Ca.s. < 5\%$ . Так, группа А01А В «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии» (подгруппа А01А В18 Клотримазол с диапазоном  $Ca.s. = 0,73-1,58\%$ ); группа А01А D «Другие средства для местного применения в стоматологии» (подгруппа А01А D02 Бензидамин с диапазоном  $Ca.s. = 0,50-1,91\%$ ).

## ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

1. Проведен анализ литературных источников относительно препаратов для лечения в стоматологии (A01A): подгруппа A01AB «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии»; подгруппа A01AD «Другие средства местного применения в стоматологии».

2. Изучена клиническая фармакология препаратов, применяемых для лечения в стоматологии.

3. Проанализированы литературные данные по анализу маркетингового исследования отечественного фармацевтического рынка препаратов, применяемых для лечения в стоматологии.

4. Рассмотрена основная классификация препаратов, используемых для лечения в стоматологии: A01AB «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии»; A01AD «Другие средства местного применения в стоматологии» в соответствии с АТС классификацией.

5. Проведена оценка структуры ассортимента препаратов, применяемых в стоматологии, которые представлены на фармацевтическом рынке Украины. Проанализирована динамика регистрации препаратов данной группы отечественными и зарубежными производителями, так в 2016 году – 5 ЛС (5,8%); 2017 году – 6 ЛС (7,0%); 2018 году – 29 (34,0%); 2019 году – 17 (20,0%); 2020 году – 9 (10,2%); 2021 году – 13 (15,0%); 2022 году – 7 (8,0%).

6. Определено, что в соответствии с классификационной системой АТС, средства для применения в стоматологии (код АТС А01) делятся на 2 группы и 8 подгрупп. Установлено, что наибольшую долю занимает группа A01AD (75,5%), в состав которой входит – 2 подгруппы (количество торговых названий, с учетом всех форм выпуска – 65 препаратов). Достаточно весомую долю составляет группа A01AB (24,5%), в состав которой входит 6 подгрупп (количество торговых названий, с учетом всех форм выпуска – 21 препарат).

7. Результаты исследования показали, что данная группа представлена достаточно большим количеством торговых названий (86), но следует отметить, что за МНН на отечественном рынке представлено 27, остальные 59 препаратов содержат в своем составе несколько действующих веществ и относятся к комбинированным препаратам.

8. Установлено соотношение рецептурных и безрецептурных препаратов: без рецепта отпускаются из аптечных учреждений (97,7%); по рецепту врача – 2,3%. Определено, что препараты данной группы представлены на фармацевтическом рынке семью формами выпуска (наибольший удельный вес препаратов выпускается в форме травы, листьев, коры – 26,2%, наименьший в виде пасты – 1,6%).

9. Установлено, что 75,5% (65 торговых названий) можно назначать для лечения детям в возрасте от 3 месяцев до 18 лет. Наибольший сегмент занимают препараты (44,5%), которые можно применять с 12 лет. Удельную долю – 21,4% занимают препараты, которые можно применять с 3 лет; (12,9%) занимают препараты, которые можно применять с 4 лет и 6 лет; с 18 лет (9,7%); с 14 лет – 8,4%. Наименьшую долю занимают препараты (2,0%), которые можно применять детям в возрасте от 3-4 месяцев. Препараты для применения в стоматологии у детей в возрасте от 3 месяцев до 18 лет представлены 16 (18,6%) иностранными фармацевтическими компаниями, а 70 (81,4%) представлены отечественными фармацевтическими компаниями.

10. Результаты исследования показали, что 46 препаратов (53,4%) запрещено применять во время беременности. Если брать во внимание соотношение польза/риск, то 30,0% (26 препаратов) можно применять женщинам во время кормления грудью. Для наружного применения 13 препаратов (15,0%) и только 1 препарат (1,6%) можно применять во время лактации.

11. Установлено, что реклама препаратов данной группы разрешена для 98,0% (84 препаратов), что дает возможность для производителей:

продвижение препаратов; информирование потребителей о препаратах; формирование спроса; стимулирование и регулирование сбыта.

12. Проанализировано, какими фирмами-производителями (какими странами), представлены препараты для применения в стоматологии на отечественном фармацевтическом рынке. Установлено, что подавляющее количество (64,0%, 55) препаратов данной группы на фармацевтическом рынке Украины представлено отечественными производителями, а 36,0% (31) составляют препараты иностранного производства.

13. Установлено, какими странами-производителями представлены на фармацевтическом рынке Украины препараты данной группы. Результаты показали, что препараты отечественного производства занимают лидирующую позицию и занимают (69,0%), а ассортимент иностранных фирм-производителей представлен 9 странами-производителями (31,0%). Так, среди импортных препаратов значительную долю рынка занимают фармацевтические фирмы: Польши (7,0%), далее по 5,0% доли рынка занимают Индийские и Турецкие фармацевтические компании, по 3,0% занимают фармацевтические компании Италии и Германии. По 2,0% рынка занимают такие страны, как Республика Армения, Босния и Герцеговина, Франция и Швейцария.

14. Рынок отечественных ЛС, для применения в стоматологии представлен 15 производителями. Среди отечественных фармацевтических компаний лидером является ООО «Тернофарм» (14,1%). Также к лидерам фармацевтических компаний входят: ЧАО «Фармацевтическая фабрика «Виола» и АО «Лубныфар», доля рынка составляет по 11,6%, далее по 9,3% - ЧАО «Фитофарм» и ЧАО «Лектравы». По 7,0% - ООО «Фармацевтическая компания «Здоровье», АО «Стома», АО «Фармак» и ООО «Фармацевтическая фирма «Вертекс», ПАО «Химфармзавод «Красная звезда» (4,6%). Все остальные занимают долю рынка менее 3,0%.

15. Установлено, что зарегистрированные в Украине препараты, которые прошли процедуру перерегистрации на неограниченный срок, срок

действия регистрационного удостоверения составляет (83,0%), а срок действия регистрационного удостоверения который имеет периоды (2016-2022 гг.; 2022 - 2028 гг.) только 17,0%.

16. Установлено социально-демографический портрет потребителей, среди которых большую часть составляют женщины - 58,0% в возрасте от 51-60 лет (21,0%). Исследован социальный статус респондентов 30,0% рабочие.

17. Определено, что почти 45,0% респондентов покупают препараты 1 раз в полгода, для себя (52,0%) и для детей старше 18 лет (45,0%). Изучены потребительские предпочтения и основные аспекты, которые могут влиять на выбор препаратов, так большинство опрошенных (78,0%) обращаются за консультацией к специалистам медицины. Подавляющее большинство респондентов предпочитает настойки (30,0%), отечественного производства (56,0%).

18. Рекомендации специалистов медицины для 45,0% опрошенных являются главным фактором, который влияет на решение покупки препаратов данной группы, с целью лечения диагноза 68,0%. Выяснено, что на лечение или первичную профилактику тратят более 200 грн. почти 77,0% опрошенных. Для большинства респондентов цена имеет наибольшее влияние (43,0%) и скорость действия препарата (28,0%).

19. Представлены результаты маркетингового исследования рынка препаратов в стоматологии (группа А01А «Средства для применения в стоматологии»). На фармацевтическом рынке Украины были представлены 86 препаратов данной группы. Исследовано, что все препараты являются самыми доступными для среднестатистического потребителя, поскольку их показатель составляет  $Ca.s. < 5\%$ . Так, группа А01А В «Противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии» (подгруппа А01А В18 Клотримазол с диапазоном  $Ca.s. = 0,73-1,58\%$ ); группа А01А D «Другие средства для местного применения в стоматологии» (подгруппа А01А D02 Бензидамин с диапазоном  $Ca.s. = 0,50-1,91\%$ ).

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Вороненко Ю.В., Мазур І.П., Павленко О.В. Стоматологічна допомога в Україні: аналіз основних показників діяльності за 2019 рік: довідник. Кропивницький: Поліум, 2020. 92 с.
2. Гасимова М. Е. Дослідження факторів, що впливають на споживчий вибір / М. Е. Гасимова // *Міжнародний електронний науковий журнал*. 2016. Т. 2, №12. С. 640 – 644.
3. Давтян Л. Л., Воронкіна А. С., Рева Д. В., Куколевська О. С. Динаміка розвитку ринку стоматологічних лікарських засобів України // *Фармацевтичний журнал*. 2015. № 6. С. 10–18.
4. Державний реєстр лікарських засобів України 2023. URL: [Електронний ресурс]. Режим доступу: <http://www.drlz.com.ua/ibp/ddsite.nsf/all/shlist?opendocument>.
5. Динаміка розвитку ринку стоматологічних лікарських засобів України / Л. Л. Давтян, А. С. Воронкіна, Д. В. Рева // *Фармацевтичний журнал*. 2015. № 6. С. 10 –18.
6. Дослідження асортименту стоматологічних лікарських засобів, представлених на фармацевтичному ринку України / Л. І. Шульга, Т. С. Безценна, О. Ф. Пімінов та ін. // *Запорозький медичний журнал*. 2012. № 5. С. 110–113.
7. Дроздова А. О., Малецька З. В., Власенко І. О. та ін. Основні тренди розвитку фармацевтичного ринку України по фармакотерапевтичних групах / Під ред. Л. Л. Давтян, Р. С. Коритнюк, Г. М. Войтенка. К.: Освіта України, 2015. 130 с.
8. Закон України «Про лікарські засоби» від 04.04.1996 р. за № 123/96-ВР [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/123/96-%D0%B2%D1%80>.
9. Зарічна Т.П. Маркетингове дослідження вітчизняного ринку лікарських засобів, які застосовують у стоматології / Т.П. Зарічна //

*Український стоматологічний альманах*. 2015. № 4. URL: <file:///C:/Users/tkach/Downloads/marketingove-dosl-djennya-v-tchiznyanogo-rinku-l-karskih-zasob-vyak-zastosovuyut-u-stomatolog.pdf>.

10. Інтегральна характеристика інфекційно-запальних захворювань порожнини рота / А. Л. Мельник, І. М. Довга, Г. Є. Христян та ін. // *Клінічна та експериментальна патологія*. 2015. № 1. С. 215–220.

11. Кобець М. М. Вивчення конкурентоспроможності стоматологічних препаратів / М. М. Кобець, Ю. М. Кобець // *Науково-технічний прогрес і оптимізація технологічних процесів створення лікарських препаратів: матеріали 5 наук.-практ. конф. з міжнар. участю, 27-28 вересня 2013 р., Тернопіль – Тернопіль : Вид-во «Укрмедкнига»*. 2013. С. 245–246.

12. Компендиум 2022: [Електронний ресурс]. Режим доступу: <http://www.compendium.com.ua>.

13. Кузенко Є. В., Романюк А. М. Запальні захворювання пародонта: патогенез та морфогенез: монографія. Суми: Сумський державний університет, 2016. 127 с.

14. Лаба І. С. Маркетингове дослідження фармацевтичного ринку України у сегменті антигеморагічних засобів для зупинки стоматологічних кровотеч / І. С. Лаба, Ю. С. Азаренко, О. М. Євтушенко // *Соціальна фармація в охороні здоров'я*. 2021. Т. 7, № 3. С. 73–82.

15. Лукашів О. І. Дослідження асортименту лікарських засобів на рослинній основі для місцевого застосування в стоматології та ЛОР-практиці / О. І. Лукашів, Л. В. Вронська, І. Л. Бензель // *Фармацевтичний часопис*. 2013. № 1. С. 146–151.

16. Мазур І.П., Павленко О.В., Близнюк В.Г. Сучасний стан стоматологічної допомоги в Україні // *Здоров'я України*. 2017. № 18 (415). С. 74–75.

17. Максимова Т. С. Рейтингова оцінка споживчих переваг як основа у визначенні напрямків розвитку бізнесу/ Т. С. Максимова // *Маркетинг інновацій і інновації у маркетингу: збірник тез доповідей VII Міжнародної науково-*

*практичної конференції*, 26 -28 вересня 2013 р. Суми: ТОВ «ДД «Папірус», 2013. С. 178–180.

18. Медикаментозне лікування хвороб пародонта. Групи препаратів, механізм їх дії, показання та протипоказання до використання. Частина II. Синтетичні антисептики. Огляд літератури / Г.М. Мельничук, Л.В. Завербна, А.С. Мельничук, Р.С. Кашівська // *Новини стоматології*. 2013. №2 (75). С. 79–85.

19. Невідкладні стани в стоматологічній практиці: навч. посіб. / І. М. Скрипник та ін. 2-е вид., випр. Київ: Медицина, 2017. 224 с.

20. Оцінка клінічної та економічної доцільності використання лікарських засобів у лікувально-профілактичному закладі (супровід формулярної системи): метод. рек. О.М. Морозов, Л.В. Яковлева, Н.В. Бездітко та ін. Х.: Стиль Вид-во, 2013. 36 с.

21. Павлова М. Б. Основні показники асортименту товарів у роздрібній торгівлі / М. Б. Павлова // *Підприємництво і торгівля*. 2016. С. 127–129.

22. Півень О. П. Дослідження поведінки споживачів лікарських засобів / О. П. Півень, В. В. Малий, Л. П. Дорохова та ін. // *Комунальне господарство міст. Маркетинг*. 2020. № 5 (158). С. 38–45.

23. Постанова КМУ від 31.03. 2004 р. за № 411 «Про затвердження Положення про Державний реєстр лікарських засобів [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/411-2004-%D0%BF#Text>.

24. Стоматологічна допомога в Україні // Довідник. Вороненко Ю.В., Голобчиков М.В., Павленко О.В., Заболотько В.М. Київ. 2017, 84 с.

25. Фармакоеконіміка: навч. посіб. для студ. ВНЗ / Л.В. Яковлева, Н.В. Бездітко, О.О. Герасимова, О.Я. Міщенко, І.В. Карбушева, О.В. Ткачова, Н.М. Беркало; за ред. Л. В. Яковлевої. 2 вид. Вінниця: Нова Книга, 2017. 208 с.

26. Ханик Н. Л. Дослідження пріоритетів споживачів аптечних закладів /Н. Л. Ханик, О. Р. Левицька, В. Ю. Василюк //Український медичний альманах. 2012. № 6 (15). С. 179–180.

27. Хом`як Ю. М. Система показників оцінки асортименту роздрібного підприємства / Ю. М. Хом`як, М. С. Затирка // *Торгівля, комерція, підприємництво: збірник наук. праць*. Львів: Львівська комерційна академія. 2013. 15. С. 50 – 55.
28. Шевченко В. М. Дослідження споживчих переваг і лояльності споживачів для досягнення маркетингових цілей компанії / В. М. Шевченко, Т. С. Мішустіна, А. А. Бондаренко // *Академічний огляд*. 2019. №2. С. 69–78.
29. Шманько В. В., Котик М. І., Микитів М. В. Сучасні підходи до лікування хвороб пародонта і слизової оболонки порожнини рота // *Вісн. наук. досліджень*. 2015. № 4 С. 71–74. <https://doi.org/10.11603/1681-276X.2015.4.5649>.
30. Щотижневик Аптека. URL: [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://www.apteka.ua/article/89720>.
31. Яременко С. С. Удосконалення маркетингової діяльності аптечної мережі на основі досліджень споживацьких уподобань / С. С. Яременко, Н. М. Хасіна, К. В. Ягупова // *Академічний огляд*. 2019. № 1 (50). С. 78– 90.
32. AlSheef M., Gray J., AlShammari A. Risk of postoperative bleeding following dental extractions in patients on antithrombotic treatment. *The Saudi Dental Journal*. 2020. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2020.09.005>.
33. Bleeding assessment in oral surgery: A cohort study comparing individuals on anticoagulant therapy and a non-anticoagulated group / A. L. Rocha et al. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*. 2019. Vol. 47, Iss. 5. P. 798–804. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jcms.2019.01.049>.
34. Bleeding frequency of patients taking ticagrelor, aspirin, clopidogrel, and dual antiplatelet therapy after tooth extraction and minor oral surgery / O. Doganay et al. *The Journal of the American Dental Association*. 2018. Vol. 149, Iss. 2. P. 132–138. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2017.09.052>.
35. Current herbal medicine as an alternative treatment in dentistry: In vitro, in vivo and clinical studies / E. T. Moghadam et al. *European Journal of*

*Pharmacology*. 2020. Vol. 889. P. 173665. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2020.173665>.

36. Halpern L. R., Adams D. R., Clarkson E. Treatment of the dental patient with bleeding dyscrasias: etiologies and management options for surgical success in practice. *Dental Clinics of North America*. 2020. Vol. 64, Iss. 2. P. 411–434. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cden.2019.12.010>.

37. Incidence of bleeding after minor oral surgery in patients on dual antiplatelet therapy: a systematic review and meta-analysis / A. Ockerman et al. *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. 2020. Vol. 49, Iss. 1. P. 90–98. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijom.2019.06.002>.

38. Postoperative bleeding associated with antiplatelet and anticoagulant drugs: A retrospective study / R. T. Rubino et al. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology*. 2019. Vol. 128, Iss. 3. P. 243–249. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2019.04.005>.

39. Sandhu S., Sankar V., Villa A. Bleeding risk in thrombocytopenic patients after dental extractions: a retrospective single-center study. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology*. 2020. Vol. 129, Iss. 5. P. 478–483. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2019.12.010>.

40. Suzen M., Develi T., Uckan S. Prevalence of postoperative secondary bleeding and its relationship with intraoperative massive bleeding in patients undergoing orthognathic surgery. *Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery*. 2020. Vol. 122, Iss. 1. P. 29–32. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2020.05.002>.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ А****АНКЕТА**

*Уважаемые посетители аптечных учреждений, кафедра фармацевтического менеджмента и маркетинга Национального фармацевтического университета проводит маркетинговые исследования, направленные на изучение потребительских предпочтений и исследования основных аспектов, влияющих на выбор лекарственных средств, применяемых в стоматологии. Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Заранее благодарны Вам за помощь!*

*1. Ваш пол:*

- женский
- мужской

*2. Ваш возраст:*

- меньше 20 лет
- 20 – 30 лет
- 31 – 40 лет
- 41 – 50 лет
- 51 – 60 лет
- 61 – 70 лет
- старше 70 лет

*3. Ваш социальный статус:*

- соискатель
- служащий
- предприниматель
- рабочий
- пенсионер
- безработный

**Продолжение прилож. А**

4. Как часто Вы покупаете лекарственные средства, которые применяются в стоматологии?

- 2-3 раза в месяц
- 1 раз в месяц
- 1 раз на 2-3 месяца
- 1 раз в полгода
- 1 раз в год

5. Чаще всего Вы покупаете лекарственные средства, которые применяются в стоматологии:

- для себя
- для детей
- для родственников и близких

6. Для детей какого возраста Вы покупаете лекарственные средства, которые применяются в стоматологии?

- с 2-4 лет
- с 5-11 лет
- с 12-18 лет
- старше 18 лет

7. Консультируетесь ли Вы со специалистом медицины (врачом стоматологом) перед покупкой и применением лекарственных средств, которые применяются в стоматологии?

- да
- нет

8. Если занимаетесь самолечением, то по какой причине?

- не хватает времени на посещение врача стоматолога
- использую собственные знания, советы знакомых и родственников, читаю отзывы в сети Интернет
- сомневаюсь в компетентности специалистов медицины

**Продолжение прилож. А**

9. *Укажите, в какой лекарственной форме Вы предпочитаете лекарственные средства, которые применяются в стоматологии:*

- Аэрозоль
- Раствор для ротовой полости
- Таблетки
- Настойки
- Трава
- Паста
- Мазь
- Гель
- Спрей для ротовой полости

10. *Укажите, каким Вы производителям отдаете предпочтение при выборе лекарственных средств, применяемых в стоматологии:*

- иностранным
- отечественным

11. *Укажите факторы, которые влияют на Ваше решение о покупке лекарственных средств, применяемых в стоматологии?*

- рекомендация специалиста медицины
- рекомендация специалиста фармации
- совет знакомых, друзей и родственников
- реклама
- сеть Интернет (отзывы потребителей)
- медицинская литература (журналы, газеты, брошюры и т.д.)

12. *С какой целью Вы чаще всего применяете лекарственные средства, которые применяются в стоматологии?*

- лечение поставленного диагноза
- с целью первичной профилактики

**Продолжение прилож. А**

13. Укажите, какой ценовой категории Вам приходится покупать лекарственные средства, которые применяются в стоматологии?

- до 100 грн.
- от 100 до 200 грн.
- больше 200 грн.

14. По 5-балльной шкале оцените, какие из приведенных факторов наиболее влияют на выбор лекарственных средств, применяемых в стоматологии (важность критериев по 5-ти балльной шкале): 5 - имеет наибольшее значение; 4 - имеет большое значение; 3 - имеет значение; 2 - имеет наименьшее значение; 1 - совсем не важно; 0 - затрудняюсь ответить.

Факторы	0	1	2	3	4	5
Скорость действия препарата						
Способ применения и дозы						
Особенности применения						
Доступность						
Цена						
Удобная лекарственная форма						
Производитель						
Степень популярности препарата						

***Спасибо за сотрудничество!***



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

# ДИПЛОМ III СТУПЕНЯ

нагороджується

## Елкайтуні Абделлах

у секційному засіданні студентського  
наукового товариства кафедри  
фармацевтичного менеджменту та маркетингу  
XXIX Міжнародна науково-практична  
конференція молодих вчених та студентів  
«Актуальні питання створення нових  
лікарських засобів»

В.о. ректора  
Національного фармацевтичного  
університету



Алла КОТВИЦЬКА

19-21 квітня 2023 р.  
м. Харків



## Продолжение прилож. Б



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



## СЕРТИФІКАТ УЧАСНИКА

Цим засвідчується, що

**Елкайтуні Абделлах, Малініна Н.Г.  
Науковий керівник: Софронова І.В.**

брав(ла) участь у роботі  
XXIX Міжнародної науково-практичної конференції молодих вчених та студентів  
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ»

В.о. ректора  
Національного фармацевтичного  
університету



*Allo Kotvitska* Алла КОТВИЦЬКА

19-21 квітня 2023 р., м. Харків

<p>МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ</p> <p><b>АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ</b></p> <p>МАТЕРІАЛИ XXIX МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ</p> <p>19-21 квітня 2023 року м. Харків</p> <p>Харків НФУ 2023</p>	<p>УДК 615.1</p> <p><b>Решадійні комісії:</b> проф. Катюжан А. А., проф. Паламарова І. М. Укладачі: Сурінов С. О., Волгар Л. А., Гринюк Г. В., Лещак Д. В.</p> <p>Актуальні питання створення нових лікарських засобів: матеріали XXIX міжнародної науково-практичної конференції молодих вчених та студентів (19-21 квітня 2023 р., м. Харків) — Харків: НФУ, 2023. — 400 с.</p> <p>Згідно з рішенням виконавчого бюро міжнародної науково-практичної конференції «Ліній Фармація Україна», що присвячено актуальним питанням сучасної лікарської роботи. Національний фармацевтичний університет. Фармація Україна та практичне застосування науки. Національний науковий центр лікарської субстанції, спеціалізований навч. фармацевтичний та біофармацевтичний інститут, академія дослідної медицини та спеціалізований фармацевтичний судовий клінічний центр та інноваційний кластер. Інституційні у фармації допомога сучасній фармацевтичній виробничій та лікарській діяльності. Дослідження нових лікарських засобів, фармацевтичний бізнес, регулювання та біофармацевтичний менеджмент, препаративна медицина, сучасні фармацевтичні, соціально-економічні дослідження у фармації, маркетингові інновації та фармацевтичний менеджмент, регулювання та аквизиція лікарських засобів, управління якістю та регулювання виробничих процесів, лікарська справедливість, фармацевтичний та медичний бізнес.</p> <p>УДК 615.1</p> <p>© НФУ, 2023</p>
---	---

Сторінка 12

**«СТАН І ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ МЕНЕДЖМЕНТУ ТА МАРКЕТИНГУ У ФАРМАЦІЇ»**

СВІС. Заснований доктори, АСВНД Асоціацією експертів та інші міжнародні організації, йдеться про розвиток досліджень, які виконують як в Україні, так і за кордоном.

**Висновки.** Науковці досліджують стан промислових підприємств, які працюють на ринку. Такі дослідження фармaceutичному ринку дозволяють визначити його стан, а також визначити перспективи розвитку. Прогнозується, що розвиток промислових підприємств на фармацевтичному ринку буде повільним і буде пов'язаний з економічною ситуацією в Україні.

**Мета дослідження.** Дослідити стан промислових підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України, а також визначити перспективи розвитку.

**Матеріали та методи.** Основні результати дослідження отримані з використанням статистичних даних, які були зібрані за допомогою опитування підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України.

**Результати дослідження.** Фармацевтичний ринок України характеризується повільним розвитком і пов'язаний з економічною ситуацією в Україні. Прогнозується, що розвиток промислових підприємств на фармацевтичному ринку буде повільним і буде пов'язаний з економічною ситуацією в Україні.

**Висновки.** Дослідження промислових підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України, дозволяють визначити його стан, а також визначити перспективи розвитку.

**ДОСЛІДЖЕННЯ АСОЦІАЦІЇ ПРЕПАРАТІВ,  
ЯКІ ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ В СТОМАТОЛОГІЇ,  
ЯКІ ПРЕСТАВЛЕНІ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ**  
Клишук М.А., Мухомор Н.Г.,  
Пархоменко С.В.  
Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна  
mukhomor\_n@gmail.com

**Вступ.** Сьогодні на фармацевтичному ринку України існують «Складові речовини» і «Фармацевтичні препарати». Це дозволяє визначити стан промислових підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України.

402

Сторінка 13

**«СТАН І ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ МЕНЕДЖМЕНТУ ТА МАРКЕТИНГУ У ФАРМАЦІЇ»**

СВІС. Заснований доктори, АСВНД Асоціацією експертів та інші міжнародні організації, йдеться про розвиток досліджень, які виконують як в Україні, так і за кордоном.

**Висновки.** Науковці досліджують стан промислових підприємств, які працюють на ринку. Такі дослідження фармaceutичному ринку дозволяють визначити його стан, а також визначити перспективи розвитку. Прогнозується, що розвиток промислових підприємств на фармацевтичному ринку буде повільним і буде пов'язаний з економічною ситуацією в Україні.

**Мета дослідження.** Дослідити стан промислових підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України, а також визначити перспективи розвитку.

**Матеріали та методи.** Основні результати дослідження отримані з використанням статистичних даних, які були зібрані за допомогою опитування підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України.

**Результати дослідження.** Фармацевтичний ринок України характеризується повільним розвитком і пов'язаний з економічною ситуацією в Україні. Прогнозується, що розвиток промислових підприємств на фармацевтичному ринку буде повільним і буде пов'язаний з економічною ситуацією в Україні.

**Висновки.** Дослідження промислових підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України, дозволяють визначити його стан, а також визначити перспективи розвитку.

**ДОСЛІДЖЕННЯ ФАКТОРИВ ВІДПОВІДНОСТІ  
НА ПРОЦЕС ВИВЕДЕННЯ НА РИНОК НОВОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ**  
Клишук М.А.,  
Пархоменко С.В.  
Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна  
mukhomor\_n@gmail.com

**Вступ.** Вивчення на ринку (чи не) нового лікарського засобу – це складний процес, ефективність якого залежить від декількох факторів: стратегії та маркетингу, а також від стану ринку. Це дозволяє визначити стан промислових підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України.

**Мета дослідження.** Дослідити фактори відповідності на процес виведення на ринку нового лікарського засобу.

**Матеріали та методи.** Основні результати дослідження отримані з використанням статистичних даних, які були зібрані за допомогою опитування підприємств, які працюють на фармацевтичному ринку України.

**Результати дослідження.** Фармацевтичний ринок України характеризується повільним розвитком і пов'язаний з економічною ситуацією в Україні. Прогнозується, що розвиток промислових підприємств на фармацевтичному ринку буде повільним і буде пов'язаний з економічною ситуацією в Україні.

**Висновки.** Дослідження факторів відповідності на процес виведення на ринку нового лікарського засобу дозволяють визначити його стан, а також визначити перспективи розвитку.

404

**Национальный фармацевтический университет**

Факультет по подготовке иностранных граждан  
Кафедра фармацевтического менеджмента и маркетинга

Уровень высшего образования магистр

Специальность 226 Фармация, промышленная фармация  
Образовательная программа Фармация

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Заведующий кафедрой**  
**фармацевтического**  
**менеджмента и**  
**маркетинга**

**Владимир МАЛЫЙ**  
**«1» сентября 2022 года**

**ЗАДАНИЕ**  
**НА КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ**  
**СОИСКАТЕЛЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Абделлах ЕЛКАЙТУНИ**

1. Тема квалификационной работы: «Маркетинговый анализ фармацевтического рынка Украины стоматологических лекарственных средств», руководитель квалификационной работы: Ирина СОФРОНОВА, к.фарм.н., доцент, утвержденный приказом НФаУ от «06» февраля 2023 года № 35
2. Срок подачи соискателем высшего образования квалификационной работы: апрель 2023 г.
3. Исходные данные к квалификационной работе: источники научной и профессиональной литературы, анализ ассортимента и маркетинговые исследования препаратов для лечения в стоматологии, которые представлены на фармацевтическом рынке Украины.
4. Содержание расчетно-пояснительной записки (перечень вопросов, которые необходимо разработать): изучить литературные данные по клинической фармакологии препаратов, применяемых для лечения в стоматологии; проанализировать маркетинговые исследования отечественного рынка препаратов, применяемых для лечения в стоматологии; изучить литературные ресурсы по классификации препаратов (АТС) для применения в стоматологии (А01А): противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии (А01АВ); другие средства местного применения в стоматологии (А01А D); провести оценку структуры ассортимента препаратов, которые применяются в стоматологии; проанализировать фирмы-производителей и определить страну-лидера по препаратам, применяемых в стоматологии, которые представлены на рынке Украины; рассчитать экономическую доступность препаратов для применения в стоматологии; провести маркетинговые исследования препаратов, применяемых в стоматологии; проанализировать отношение потребителей к препаратам, которые применяются в стоматологии; установить потребительские предпочтения, основные аспекты, которые влияют на выбор препаратов.
5. Перечень графического материала (с точным указанием обязательных чертежей):  
5 - таблиц, 25 - рисунков.

6. Консультанты разделов квалификационной работы

Раздел	Имя, ФАМИЛИЯ, должность консультанта	Подпись, дата	
		здание выдал	здание принял
1.	Ирина СОФРОНОВА, доцент заведения высшего образования кафедры фармацевтического менеджмента и маркетинга	05.09.2022	05.09.2022
2.	Ирина СОФРОНОВА, доцент заведения высшего образования кафедры фармацевтического менеджмента и маркетинга	18.10.2022	18.10.2022
3.	Ирина СОФРОНОВА, доцент заведения высшего образования кафедры фармацевтического менеджмента и маркетинга	17.11.2022	17.11.2022

7. Дата выдачи задания: «1» сентября 2022 года

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**

№ з/п	Название этапов квалификационной работы	Срок выполнения этапов квалификационной работы	Примечание
1	Обработка научной и профессиональной литературы, информации из Интернет-источников и написание первого раздела работы	сентябрь 2022	<b>выполнено</b>
2	Классификация препаратов применяемых в стоматологии в соответствии с АТС	сентябрь 2022	<b>выполнено</b>
3	Разработка анкеты и проведение маркетинговых исследований, направленных на изучение потребительских предпочтений и исследования основных аспектов, которые влияют на выбор препаратов данной группы	октябрь-ноябрь 2022	<b>выполнено</b>
4	Обработка результатов анкетирования и написание второго раздела «Оценка ассортимента лекарственных средств для применения в стоматологии, которые представлены на фармацевтическом рынке Украины»	ноябрь-декабрь 2022	<b>выполнено</b>
5	Написание третьего раздела «Маркетинговые исследования средств, которые применяются в стоматологии»	январь-февраль 2023	<b>выполнено</b>
6	Написание и оформление квалификационной работы. Подготовка тезисов к конференции.	март-апрель 2023	<b>выполнено</b>
7	Апробация квалификационной работы	апрель 2023	<b>выполнено</b>
8	Представление квалификационной работы в ЭК НФаУ	апрель 2023	<b>выполнено</b>

Соискатель высшего образования \_\_\_\_\_ Абделлах ЕЛКАЙТУНИ

Руководитель квалификационной работы \_\_\_\_\_ Ирина СОФРОНОВА

**ВИТЯГ З НАКАЗУ № 35**  
**По Національному фармацевтичному університету**  
**від 06 лютого 2023 року**

нижченаведеним студентам 5-го курсу 2022-2023 навчального року, навчання за освітнім ступенем «магістр», галузь знань 22 охорона здоров'я, спеціальності 226 – фармацевція, промислова фармацевція, освітня програма – фармацевція, денна форма здобуття освіти (термін навчання 4 роки 10 місяців та 3 роки 10 місяців), які навчаються за контрактом, затвердити теми кваліфікаційних робіт:

Прізвище студента	Тема кваліфікаційної роботи		Посада, прізвище та ініціали керівника	Рецензент кваліфікаційної роботи
<b>• по кафедрі фармацевтичного менеджменту та маркетингу</b>				
Елкайтуні Абделлах	Маркетинговий аналіз фармацевтичного ринку України стоматологічних лікарських засобів	Marketing analysis of the Ukrainian pharmaceutical market of dental medicines	Софронова І.В., доцент ЗВО	доц. Назаркіна В.В.

Підстава: подання *Алієв* згода ректора

Ректор

Вірно, Секретар



**ВИСНОВОК**

**Комісії з академічної доброчесності про проведену експертизу щодо академічного плагіату у кваліфікаційній роботі здобувача вищої освіти № 112883 від «2» травня 2023 р.**

Проаналізувавши випускню кваліфікаційну роботу за магістерським рівнем здобувача вищої освіти денної форми навчання Елкайтуні Абделлах, 5 курсу, 10 групи, спеціальності 226 Фармація, промислова фармація, на тему: «Маркетинговий аналіз фармацевтичного ринку України стоматологічних лікарських засобів / Marketing analysis of the Ukrainian pharmaceutical market of dental medicines», Комісія з академічної доброчесності дійшла висновку, що робота, представлена до Екзаменаційної комісії для захисту, виконана самостійної не містить елементів академічного плагіату (копіляції).

**Голова комісії,  
професор**



**Інна ВЛАДИМИРОВА**

**2%  
16%**

**ОТЗЫВ**

**научного руководителя на квалификационную работу уровня высшего образования магистр специальности 226 Фармация, промышленная фармация**

**Абделлаха ЕЛКАЙТУНИ**

**на тему: «Маркетинговый анализ фармацевтического рынка Украины стоматологических лекарственных средств».**

**Актуальность темы.** Ежегодно фармацевтический рынок Украины пополняется новыми, современными препаратами, а рациональность их применения остается актуальной проблемой для специалистов медицины и фармации во всем мире.

**Практическая ценность выводов, рекомендаций и их обоснованность.** Практическая значимость проведенных исследований заключается в изучении фармацевтического рынка препаратов для лечения в стоматологии, которые представлены на рынке Украины. Полученные маркетинговые результаты помогут производителям лекарственных средств данной группы, получить информацию о ситуации, которая возникла на отечественном фармацевтическом рынке. Приведенные результаты являются научно-обоснованными и имеют прикладное значение.

**Оценка работы.** Абделлах ЕЛКАЙТУНИ провел значительную работу и успешно с ней справился, показал умение анализировать и обобщать данные литературных источников, работать самостоятельно. В работе результаты исследований должным образом интерпретированы и проиллюстрированы рисунками и таблицами. При выполнении квалификационной работы соискатель высшего образования проявил креативность, целеустремленность, самостоятельность, настойчивость.

**Общий вывод и рекомендации о допуске к защите.** Квалификационная работа соискателя высшего образования Абделлаха ЕЛКАЙТУНИ на тему: «Маркетинговый анализ фармацевтического рынка Украины стоматологических лекарственных средств» является завершенным научным исследованием, которое по актуальности, научной новизне, теоретическому и практическому значению соответствует требованиям квалификационных работ, и может быть представлено в ЭК НФаУ.

Научный руководитель \_\_\_\_\_ Ирина СОФРОНОВА

«13» апреля 2023 г.

## РЕЦЕНЗИЯ

на квалификационную работу уровня высшего образования магистр специальности 226 Фармация, промышленная фармация

Абделлаха ЕЛКАЙТУНИ

на тему: «Маркетинговый анализ фармацевтического рынка Украины стоматологических лекарственных средств»

**Актуальность темы.** Важной составляющей в стоматологической практике является наличие широкого ассортимента в аптеках препаратов противомикробного и антисептического действия для местного применения.

**Теоретический уровень работы.** В работе представлено теоретическое обоснование важности проблемы лекарственного обеспечения препаратов для лечения в стоматологии. Проанализирован ассортимент и маркетинговые исследования препаратов: противомикробные и антисептические препараты для местного применения в стоматологии; другие средства местного применения. Материал изложен логически и обоснованно.

**Предложения автора по теме исследования.** Автором были установлены причины и факторы, которые больше всего влияют на посетителей аптечных учреждений при выборе препаратов для лечения в стоматологии. Проведен анализ экономической доступности лекарственных средств данной группы.

**Практическая ценность выводов, рекомендаций и их обоснованность.** Полученные результаты исследования имеют практическое значение и могут быть использованы в разработке направлений по повышению эффективности работы фирм-производителей и аптечных учреждений.

**Недостатки работы.** В работе встречаются орфографические ошибки, определенный теоретический материал может быть систематизирован в таблице. В целом, указанные замечания не уменьшают научной и практической ценности квалификационной работы.

**Общий вывод и оценка работы.** Квалификационная работа Абделлаха ЕЛКАЙТУНИ на тему: «Маркетинговый анализ фармацевтического рынка Украины стоматологических лекарственных средств» является научно-обоснованным аналитическим исследованием, имеющим теоретическое и практическое значение. Квалификационная работа отвечает требованиям, предъявляемым к квалификационным работам, и может быть представлена вЭК Национального фармацевтического университета.

Рецензент \_\_\_\_\_  
«18» апреля 2023 г.

проф. Виктория НАЗАРКИНА

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ВИТЯГ З ПРОТОКОЛУ № 11

21 квітня 2023 року

м. Харків

засідання кафедри фармацевтичного  
менеджменту та маркетингу

**Голова:** завідувач кафедри ФММ, доктор фарм. наук, професор Малий В.В.

**Секретар:** доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Жадько С.В.

**ПРИСУТНІ:** зав. кафедри ФММ, доктор фарм. наук, проф. Малий В.В., професор ЗВО, докт. фарм. наук, проф. Слободянюк М.М., професор ЗВО, докт. фарм. наук, проф. Пестун І.В., професор ЗВО, докт. фарм. наук, проф. Ткачова О.В., доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Рогуля О.Ю, доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Жадько С.В., доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Бондарєва І.В., доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Софронова І.В., доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Малініна Н.Г., доцент ЗВО, канд. фарм. наук, доц. Бабічева Г.С., асистент, канд. фарм. наук Шуванова О.В., асистент, канд. фарм. наук Чегринєць А.А., асистент, канд. фарм. наук Ткаченко І.В., здобувачі вищої освіти випускного курсу спеціальності 226 Фармація, промислова фармація, освітньої програми Фармація.

**ПОРЯДОК ДЕННИЙ:** Про допуск здобувачів вищої освіти випускного курсу спеціальності 226 Фармація, промислова фармація, освітньої програми Фармація до захисту кваліфікаційних робіт в Екзаменаційній комісії НФаУ.

**СЛУХАЛИ:** Про допуск здобувача вищої освіти випускного курсу спеціальності 226 Фармація, промислова фармація, освітньої програми Фармація групи Фм18(5,0д)і-10 Абделлаха ЕЛКАЙТУНІ до захисту кваліфікаційної роботи в Екзаменаційній комісії НФаУ. Кваліфікаційна робота на тему «Маркетинговий аналіз фармацевтичного ринку України стоматологічних лікарських засобів».

**ВИСТУПИЛИ:** В обговоренні кваліфікаційної роботи взяли участь доц. ЗВО Малініна Н.Г., доц. ЗВО Бабічева Г.С. Керівник кваліфікаційної роботи: доц. Софронова І.В.

**УХВАЛИЛИ:** Допустити здобувача вищої освіти Абделлаха ЕЛКАЙТУНІ до захисту кваліфікаційної роботи на тему «Маркетинговий аналіз фармацевтичного ринку України стоматологічних лікарських засобів» в Екзаменаційній комісії НФаУ.

Зав. каф. фармацевтичного  
менеджменту та маркетингу,  
доктор фарм. наук, професор

Володимир МАЛІЙ

Секретар,  
доцент ЗВО,  
канд. фарм. наук, доцент

Світлана ЖАДЬКО

## НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

### ПОДАННЯ ГОЛОВІ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ ЩОДО ЗАХИСТУ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ

Направляється здобувач вищої освіти Абделлах ЕЛКАЙТУНІ до захисту кваліфікаційної роботи за галуззю знань 22 Охорона здоров'я спеціальністю 226 Фармація, промислова фармація освітньою програмою Фармація на тему: «Маркетинговий аналіз фармацевтичного ринку України стоматологічних лікарських засобів».

Кваліфікаційна робота і рецензія додаються.

Декан факультету \_\_\_\_\_ / Світлана КАЛАЙЧЕВА /

#### Висновок керівника кваліфікаційної роботи

Здобувач вищої освіти Абделлах ЕЛКАЙТУНІ виконав на кафедрі фармацевтичного менеджменту та маркетингу НФаУ кваліфікаційну роботу, яка присвячена вивченню асортименту та маркетинговим дослідженням препаратів для лікування в стоматології, які представлені на фармацевтичному ринку України.

У першому розділі роботи проаналізовано теоретичне обґрунтування щодо визначення проблеми лікарського забезпечення препаратів для лікування в стоматології. Проведено маркетингові дослідження вітчизняного ринку препаратів даної групи. Проаналізовано літературні ресурси щодо АТС класифікації препаратів. У другому розділі наведено результати дослідження щодо оцінки структури асортименту. Проаналізовано фірми-виробників, визначено країну-лідера та розраховано економічну доступність. У третьому розділі проаналізовано ставлення споживачів до даної групи. Встановлено споживчі переваги та основні аспекти, які впливають на вибір препаратів цієї групи.

У цілому подана до захисту кваліфікаційна робота Абделлаха ЕЛКАЙТУНІ на тему «Маркетинговий аналіз фармацевтичного ринку України стоматологічних лікарських засобів» відповідає вимогам, що висуваються до кваліфікаційних робіт, оцінюється позитивно і може бути рекомендована для захисту в Експертній комісії Національного фармацевтичного університету.

Керівник кваліфікаційної роботи

Ірина СОФРОНОВА

«13» квітня 2023 р.

#### Висновок кафедри про кваліфікаційну роботу

Кваліфікаційну роботу розглянуто. Здобувач вищої освіти Абделлах ЕЛКАЙТУНІ допускається до захисту даної кваліфікаційної роботи в Експертній комісії.

Завідувач кафедри  
фармацевтичного менеджменту та маркетингу

Володимир МАЛІЙ

«21» квітня 2023 р.

Квалификационную работу защищено

в Экзаменационной комиссии

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

С оценкой \_\_\_\_\_

Председатель Экзаменационной комиссии,

доктор фармацевтических наук, профессор

\_\_\_\_\_ / Владимир ЯКОВЕНКО /