

-Необходимость обновления ассортимента в области ЛП для лечения ювенильных артритов в соответствии с региональными показателями и российскими показателями;

-Изучение спроса на лекарственные препараты для лечения ювенильных артритов, в особенности на препараты группы иммунодепрессантов для последующего включения в ассортимент;

-Определение предпочтений потребителей в выборе лекарственной формы для лечения детей с ювенильным артритом;

-Увеличение доли комбинированных и пролонгированных средств и др.

МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

И.В. Спичак, О.С. Кухтина, Ю.И. Мурашко, В.Н. Васина

ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород

Особое значение в период вынашивания ребенка имеет питание беременной женщины от момента зачатия до родов. Данный факт с одной стороны, связан с ростом и правильным развитие плода, что требуют достаточного снабжения энергией и факторами питания, как заменимыми, так и нет, а с другой - с необходимостью полноценного обеспечения и самой беременной женщины, учитывая физиологические изменения, происходящие в организме [1]. В связи с этим, актуальным является изучение предложений фармацевтического рынка относительно лекарственных препаратов (ЛП), разрешенных к применению при недостаточности питания при беременности.

Цель исследования: анализ ассортимента российского рынка лекарственных препаратов, применяемых при недостаточности питания при беременности.

Материалы и методы исследования. Для проведения исследования использованы справочники информации о лекарственных препаратах (ЛП): Видаль «Лекарственные препараты в России» 2015 г., «Регистр лекарственных средств России» за 2015 г., «Реестр лекарственных средств России» за 2015 г.

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

Результаты и их обсуждение.

Для реализации поставленной цели разработана концепция исследования, состоящая из 7 этапов: формирование информационного массива ЛП применяемых при недостаточности питания при беременности;

структурный анализ ассортимента; детальный внутригрупповой анализ ЛС; сегментирование ассортимента препаратов по производственному признаку, по составу и по виду лекарственной формы; разработка макроконтура российского рынка ЛП, применяемых при недостаточности питания при беременности.

На первом этапе, в ходе анализа информации о зарегистрированных и разрешенных к медицинскому применению в РФ ЛП, составлен информационный массив, включающий 68 наименований, 26 МНН и 37 торговых наименований препаратов.

На втором этапе исследования проведен структурный анализ ассортимента ЛС. Сегментирование осуществлено по фармакотерапевтическим группам. Выявлено, что структуру формируют десять групп. Первую ранговую позицию в структуре ассортимента занимает группа «Витамины и витаминоподобные средства» - 33,8% (23 ЛП). На втором месте - «Витамины и витаминоподобные средства в комбинациях» - 19,1% (13 ЛП). На третьем месте - «Макро- и микроэлементы» - 16,2% (11 ЛП). Далее следуют: «Макро- и микроэлементы в комбинациях» - 14,7% (10 ЛП); «БАДы витаминно-минеральные комплексы» - 7,3% (5 ЛП); «БАДы пробиотики и пребиотики» - 2,9% (2 ЛП) и «БАДы жиры, жироподобные вещества и их производные», «Корректоры метаболизма костной и хрящевой ткани», «Корректоры метаболизма костной и хрящевой ткани в комбинациях», «Стимуляторы гемопоэза» по 1,5% (1 ЛП) соответственно.

Анализа ассортимента по производственному признаку показал, что лидирующую позицию занимают ЛП зарубежного производства - 65,6% (42 наименования), а на долю отечественных приходится 34,4% (22 наименования) от общего количества лекарственных средств.

Странами-лидерами среди зарубежных производителей являются Франция - 9,1%, США - 6,1%, Германия - 6,1%, Австрия - 6,1%, Великобритания - 4,6%, Китай - 4,6%, Прочие страны - 63,4%.

Среди отечественных фирмы, являющихся лидерами по производству лекарственных препаратов - Валента Фармацевтика (Россия) - 5,7%; среди зарубежных - MerckKGaA&Co. WerkSpittal (Австрия) - 4,8%; PharmascienceInc. (Канада) - 4,1%; Unipharm, Inc. (США) - 3,8%; Galenika a.d. (Югославия) - 3,2%.

Сегментирование ЛП по виду лекарственной формы показало, что ассортимент ЛП, применяемых при недостаточности питания при беременности, представлен 2 лекарственными формами - твердые и жидкие. Доля твердых составляет 76,4 % (52 наименования), жидких - 23,6 % (16 наименований).

Среди твердых лекарственных форм лидирующую позицию занимают таблетки, покрытые оболочкой - 18 ЛП (34,6%), на втором месте - капсулы - 10 ЛП (19,2%), третье место разделяют таблетки и таблетки, покрытые пленочной оболочкой - по 8 ЛП (15,3%). «Прочие» твердые лекарственные формы составили 8 ЛП (15,3 %).

В ходе исследования установлено, что 59,5% приходится на оригинальные лекарственные препараты (Элевит Пронаталь, Витрум Пренатал форте, Кальций Сандоз Форте и др.), остальные 40,5% на дженерики (Фолацин, Мультипродукт для беременных, Актиферрин композитум, Аскофол, Био-Макс, Кальцемин и др.)

По результатам исследования сформирован ассортиментный макроконтур Российского рынка лекарственных препаратов, применяемых при недостаточности питания при беременности.

Макроконтур, в основном представлен: препаратами группы «Витамины и витаминоподобные средства в комбинациях» - 33,8%, оригинальные (59,5%), зарубежного производства (65,6 %); страной-лидером является Франция (9,1%), фирма-производитель - MerckKGaA&Co. (4,8%); в твердой лекарственной форме (76,4%) преимущественно в виде таблеток покрытых оболочкой (34,6%).

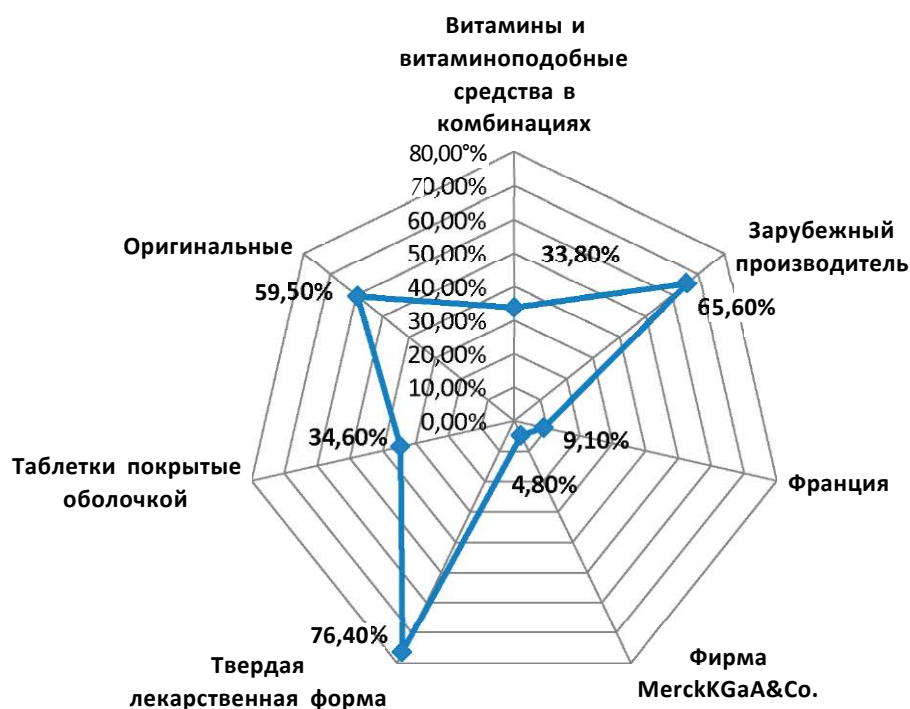


Рис.1. Ассортиментный макроконтур Российского рынка препаратов, применяемых при недостаточности питания при беременности

Литература

1. Горячева О.А. Особенности питания беременных и кормящих женщин // Русский медицинский журнал. - 2010. - №6. - с. 386.