



УДК 615.22:339.13

МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ РЫНКА ПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

А.А. КОТВИЦКАЯ
О.И. КРАСУЛЯ

Национальный фармацевтический университет Украины, г. Харьков

e-mail: socpharm@ukr.net

Проведен маркетинговый анализ рынка лекарственных препаратов, которые рекомендованы для терапии больных инфарктом миокарда. Установлены основные особенности развития данного сегмента фармацевтического рынка Украины. Проанализировано соотношение стран-производителей, представленных на рынке препаратов, которые влияют на сердечнососудистую систему, их распределение в подгруппах сегментов. Проведен анализ потребления данной группы лекарственных средств в денежном и натуральном показателях и определены основные тенденции динамики развития рынка лекарственных препаратов, рекомендованных для применения больным с инфарктом миокарда.

Ключевые слова: украинский рынок лекарственных препаратов, инфаркт миокарда, маркетинговый анализ.

Современный спектр препаратов как украинского, так и иностранного производства, которые применяются для лечения инфаркта миокарда (ИМ), достаточно широкий. Несмотря на то, что украинский фармацевтический рынок характеризуется ростом объемов продаж препаратов на фоне сохранения высокого уровня смертности от болезней сердечнососудистой системы, и увеличением заболеваемости, структура потребления лекарственных препаратов (ЛП) не соответствует общей структуре смертности и заболеваемости населения, а 70% препаратов, объемы продаж которых являются наибольшими в Украине, не являются жизненно необходимыми [1, 2]. Таким образом, учитывая значительную динамику развития рынка ЛП, применяемых для лечения сердечнососудистой системы, достаточно высокую стоимость этих препаратов, а также недостаточную финансовую поддержку больных со стороны государства, маркетинговые исследования позволяют определить факторы, влияющие на фармацевтическую помощь больным ИМ, и направления улучшения физической и экономической доступности препаратов.

Материалы и методы. Целью нашей работы стало проведение маркетингового анализа рынка ЛП, применяемых для лечения инфаркта миокарда. При исследовании использовались материалы производственных предприятий, исследовательской компании "Морион" и данные собственных исследований. Основные методы исследования – мониторинг, системный, ситуационно-логический, маркетинговый и графический анализ.

Результаты. По результатам анализа Протоколов лечения больных ИМ [4], установлено, что в Украине к числу зарегистрированных ЛП, которые используются при стационарном лечении ИМ, относятся 163 действующие вещества, наибольшую часть среди которых составляют средства группы С (34%), которые влияют на сердечнососудистую систему. Значительная часть принадлежит средствам, влияющим на пищеварительную систему и метаболизм, которые относятся к группе А, и составляют почти 19% и группе N – средства, действующие на нервную систему – 15% общей численности действующих веществ. Количество действующих веществ других фармакотерапевтических групп составляет до 9%.

Следующий этап нашего исследования предусматривал проведение более детального маркетингового анализа групп ЛП, рекомендуемых для лечения ИМ в соответствии с Протоколом оказания медицинской помощи больным инфарктом миокарду без зубца Q с нестабильной стенокардией и больным инфарктом миокарда с зубцом Q, который утвержден Приказом Министерства здравоохранения Украины от 03.07.2006 г. № 436. Согласно Протоколу, лечебная программа предусматривает применение 8 разных групп ЛП, среди которых наибольшее количество средств относится к группе С – средства, влияющие на сердечнососудистую систему, которые представлены 5 группами препаратов второго уровня АТС-классификации.

Нами проанализирован рынок данных групп по количеству средств согласно торговым названиям, которые зарегистрированы в Украине и присутствуют на украинском фармацевтическом рынке по состоянию на начало 2012 г. (табл. 1) [2, 3].



Таблица 1

Ассортимент препаратов, влияющих на сердечнососудистую систему и применяемых для лечения ИМ

№ п/п	МНН	Группа по АТС-классификации	Количество торговых названий без учета форм выпуска	
			зарегистрированные	в наличии на рынке
Органические нитраты				
1	Глицерина тринитрат	C01D A02	16	16
2	Изосорбида динитрат	C01D A08	18	13
3	Изосорбида моонитрат	C01D A14	14	9
<i>Всего</i>			<i>48</i>	<i>38</i>
Неселективные блокаторы β-адренорецепторов				
1	Пропранолол	C07A A05	1	1
2	Соталол	C07A A07	3	3
3	Метопролол	C07A B02	13	13
4	Атенолол	C07A B03	11	8
5	Бетаксоллол	C07A B05	3	3
6	Бисопролол	C07A B07	26	21
7	Эсмолол	C07A B09	1	1
8	Небиволол	C07A B09	7	6
<i>Всего</i>			<i>65</i>	<i>56</i>
Блокаторы кальциевых каналов				
1	Амлодипин	C08C A01	31	31
2	Фелодипин	C08C A02	2	2
3	Нифедипин	C08C A05	15	13
4	Нимодипин	C08C A06	4	4
5	Лацидипин	C08C A09	1	1
6	Лерканидипин	C08C A13	3	2
<i>Всего</i>			<i>56</i>	<i>53</i>
Ингибиторы АПФ				
1	Каптоприл	C09AA01	6	6
2	Эналаприл	C09AA02	20	18
3	Лизиноприл	C09AA03	20	15
4	Периндоприл	C09AA04	10	5
5	Рамиприл	C09AA05	23	17
6	Хинаприл	C09AA06	3	2
7	Фозиноприл	C09AA09	3	2
8	Трандолаприл	C09AA10	2	2
9	Спирраприл	C09AA11	1	1
10	Моэксиприл	C09AA 13	1	1
11	Эналаприлат	C09AA17	1	1
<i>Всего</i>			<i>90</i>	<i>70</i>
Гиполипидемические средства (статины)				
1	Симвастатин	C10AA01	19	16
2	Ловастатин	C10AA02	4	3
3	Правастатин	C10AA03	1	1
4	Флувастатин	C10AA04	1	1
5	Аторвастатин	C10AA05	32	26
6	Розувастатин	C10AA07	10	1
<i>Всего</i>			<i>67</i>	<i>48</i>

Так, общее количество зарегистрированных торговых названий ЛП группы органических нитратов по трем международным непатентованным названиям без учета форм выпуска насчитывает 48 наименований, в то время как на рынке присутствуют 79,2% от зарегистрированных. Группа неселективных блокаторов β-адренорецепторов, которая состоит из 8 подгрупп, представлена на рынке 56 ЛП по торговым названиям, что составляет почти 87% от зарегистрированного количества. Соотношение числа зарегистрированных и присутствующих на рынке ЛП блокаторов кальциевых каналов составляет 56 к 53 соответственно. Наибольшая по численности ЛП подгруппа – ингибиторы АПФ, включающая 90 зарегистрированных ЛП, 77,8% из которых присутствуют на рынке Украины. Группа препаратов статинов представлена на рынке 48 ЛП, что составляет почти 72% от зарегистрированных.

Анализ ассортимента каждой из указанных выше групп ЛП, влияющих на сердечнососудистую систему и применяемых для лечения ИМ, демонстрирует неравномерное соотноше-



ние количества средств украинского и зарубежного производства, которое в среднем составляет 30% и 70% соответственно, и в целом отображает и общерыночные тенденции развития украинского фармацевтического рынка [3, 4]. Как отмечалось выше, к наиболее численным группам ЛП, которые представлены на украинском фармацевтическом рынке, относятся группы неселективных блокаторов β -адренорецепторов и ингибиторов АПФ. Далее нами был проведен маркетинговый анализ данных групп препаратов.

Сегмент средств неселективных блокаторов β -адренорецепторов представлен импортными производителями из 18 стран мира. Общее соотношение импортных и украинских производителей данной подгруппы ЛП отображено на рис. 1.



Рис. 1. Распределение стран-производителей препаратов неселективных блокаторов β -адренорецепторов

Украинские производители в количестве 13 занимают почти 30% рынка данного сегмента, наибольшее количество ЛП среди которых производится ПАО "Фармак" (7 ЛП) и ООО Фармацевтическая компания "Здоровье" (5 ЛП). Внутри подгрупп данного сегмента распределение препаратов украинского производства неравномерное, в частности, среди 8 подгрупп отечественные компании представлены лишь в 5, из которых 17 ЛП бисопролола, 11 ЛП метопролола, 7 ЛП атенолола, 2 ЛП небиволола и 1 ЛП бетаксолола.

Импортные препараты данного сегмента в наибольшем количестве (14 ЛП) поставляются из Индии от 8 производителей, значительная часть которых относится к подгруппе атенолола. Швейцария представлена 5 препаратами метопролола и 6 препаратами бисопролола от 2 производителей, и составляет 9% рынка лекарственных средств неселективных блокаторов β -адренорецепторов. Количество препаратов из других стран малочисленно.

Сегмент препаратов ингибиторов АПФ, который является наиболее численным среди сердечнососудистых средств для лечения ИМ, представлен 171 ЛП из 11 подгрупп. Лидер среди иностранных поставщиков – Индия (15% от общей численности препаратов группы), которая представлена 25 ЛП от 9 производителей. В общем, число импортных препаратов в данном сегменте рынка составляет почти 75% и поставляются они из 17 стран мира (рис. 2).



Рис. 2. Распределение стран-производителей препаратов ингибиторов АПФ



Украинские производители ЛП ингибиторов АПФ представлены на рынке в количестве 15. Наибольшее число препаратов (по 7) производится ООО "Астрафарм" – 1 ЛП каптоприла, 2 ЛП эналаприла и 4 ЛП лизиноприла; и ПАО "Фармак" – 4 ЛП рамиприла и 3 ЛП эналаприла. Также значительное количество, сравнительно с другими украинскими предприятиями-производителями, поставляют такие украинские фармацевтические компании, как ООО "Авант" – 5 препаратов лизиноприла, ОАО "Корпорация "Артериум" – 2 ЛП каптоприла и 2 ЛП эналаприла и ООО "ФФ "Здоровье" – 4 ЛП эналаприла. В целом, украинские предприятия производят для отечественного рынка 42 препарата ингибиторов АПФ, которые представлены в наиболее численных подгруппах и относятся к первым поколениям лекарственных средств данного сегмента.

Следующим этапом нашего исследования было проведение анализа ассортимента сердечнососудистых средств для лечения ИМ по лекарственным формам, представленным на рынке. Установлено, что данная группа достаточно широко представлена разными лекарственными формами, среди которых наибольшую часть в разных формах выпуска занимают ЛП органических нитратов – 7 форм выпуска среди 10, присутствующих на рынке.

Препараты блокаторов β -адренорецепторов представлены в форме растворов для инъекций, таблеток, покрытых оболочкой и таблеток пролонгированного действия. Препараты блокаторов кальциевых каналов представлены 6 лекарственными формами, наибольшее количество среди которых – таблетки. Группа ингибиторов АПФ и гиполипидемические средства производятся в 3 лекарственных формах – таблетки, покрытые оболочкой, растворы для инъекций и капсулы.

В целом, наибольшую часть украинского фармацевтического рынка препаратов для лечения ИМ занимают таблетированные лекарственные формы – 86% таблетки, покрытые оболочкой, и 6% таблетки пролонгированного действия. В меньшей степени представлены капсулы – 3% от общего количества ЛП анализируемой группы.

С целью определения особенностей и тенденций потребления населением Украины препаратов, влияющих на сердечнососудистую систему и применяемых для лечения ИМ, нами проведен анализ показателей продаж указанных выше групп ЛП в натуральных и денежных единицах. Так, спрос на препараты блокаторов β -адренорецепторов в натуральных показателях выше для подгруппы метопролола и бисопролола, что можно объяснить широким ассортиментом ЛП, представленных на рынке, к тому же продажи препаратов бисопролола увеличиваются с каждым годом на 15-17% (рис. 3).

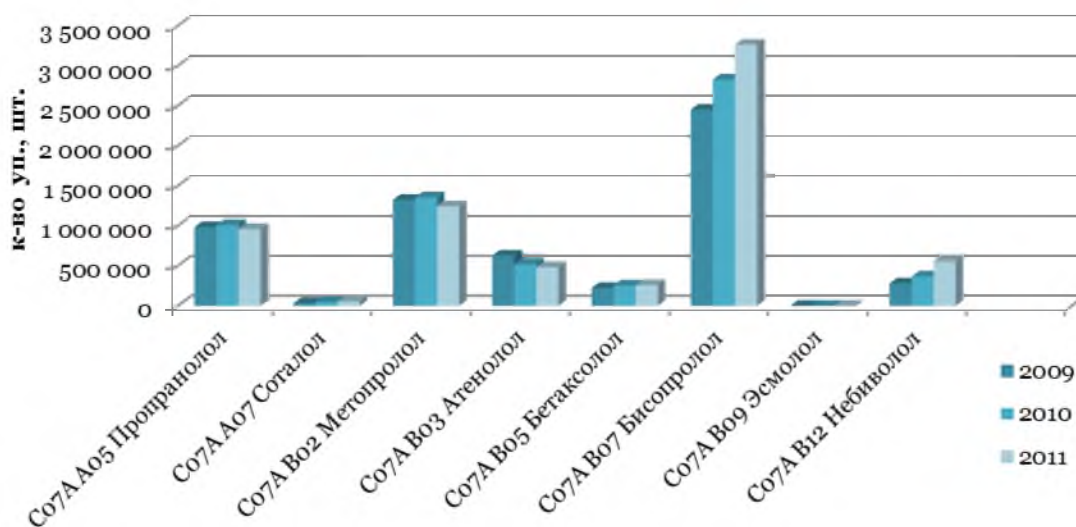


Рис. 3. Динамика продаж ЛП блокаторов β -адренорецепторов в натуральных показателях

Большие значения по сравнению с препаратами-аналогами и с положительной ежегодной динамикой характерны для показателей продаж ЛП бисопролола в денежных единицах (рис. 4).

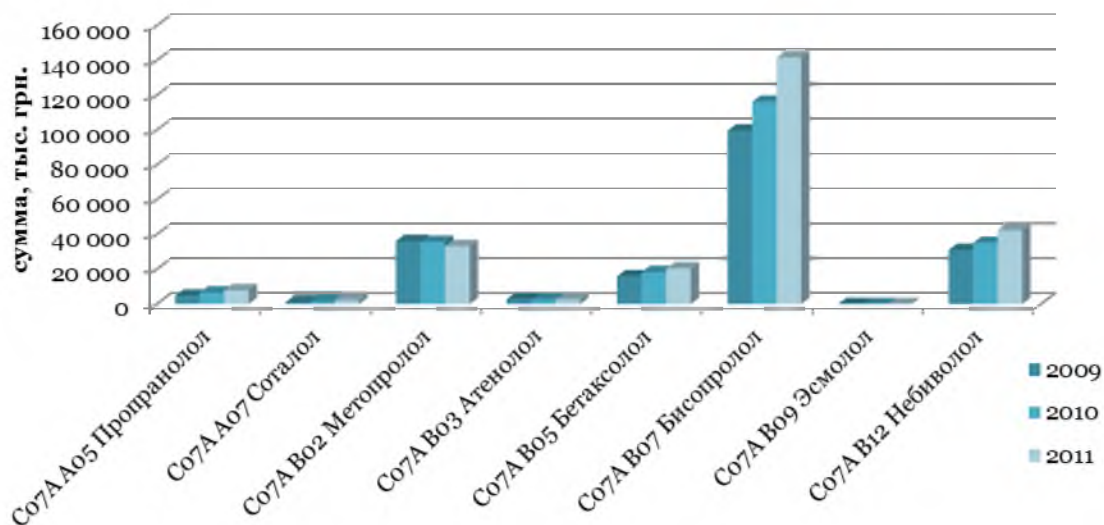


Рис. 4. Динамика продаж ЛП блокаторов β -адренорецепторов в денежных показателях

Низкие показатели спроса в этом сегменте наблюдаются для препаратов соталолола и эсмолола, количество наименований которых также наименьшее – 3 и 1 соответственно. Средние оптовые цены на препараты блокаторов β -адренорецепторов колеблются от 5,63 грн. за ЛП пропранолола до 723,80 грн. за ЛП эсмолола. В целом, цены на препараты данного сегмента незначительно изменились на протяжении анализируемого периода.

Сегмент препаратов ингибиторов АПФ характеризуется положительной динамикой показателей потребления в натуральных единицах – количество проданных упаковок ежегодно увеличивается в среднем на 11%. По результатам анализа установлено, что по натуральным показателям продаж лидером указанного сегменту являются ЛП эналаприла, средние объемы реализации которого составляют почти 10 млн. упаковок ежегодно. Количество проданных упаковок препаратов трандолаприла, которые представлены 2 наименованиями, значительно уменьшились в 2011 г. сравнительно с предыдущими периодами – с 8100 шт. в 2009 г. до 1850 шт. в 2011 г. (рис. 5).

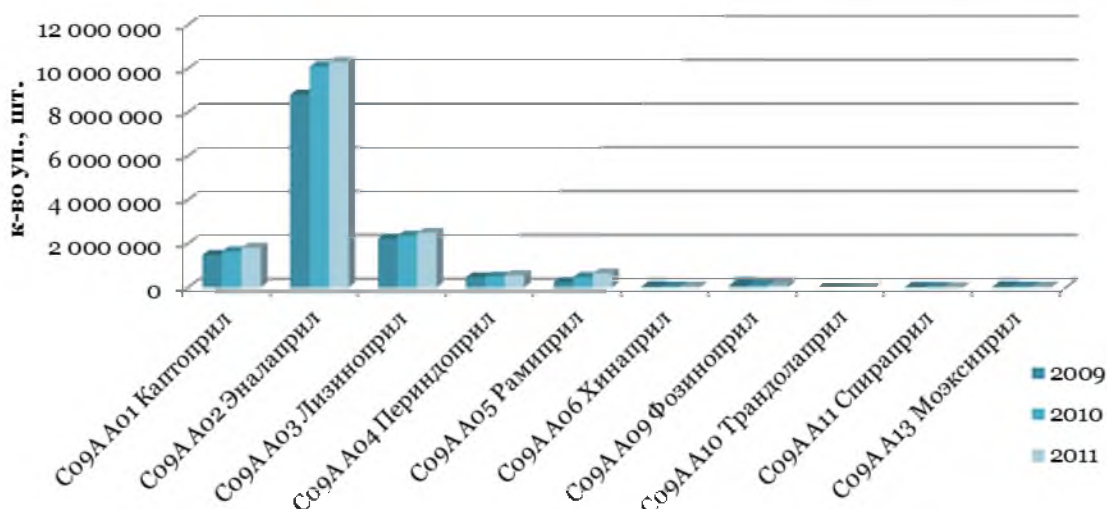


Рис. 5. Динамика продаж ЛП ингибиторов АПФ в натуральных показателях

Динамика продаж ЛП ингибиторов АПФ в денежных показателях почти для всех подгрупп сегменту положительная. В наибольшем количестве наблюдается потребление препаратов эналаприла и лизиноприла, ассортимент которых больше сравнительно с аналогами, а средняя оптовая цена за упаковку на протяжении анализируемого периода не превышала 20 грн. Показатели продаж ЛП ингибиторов АПФ приведены на рис. 6.

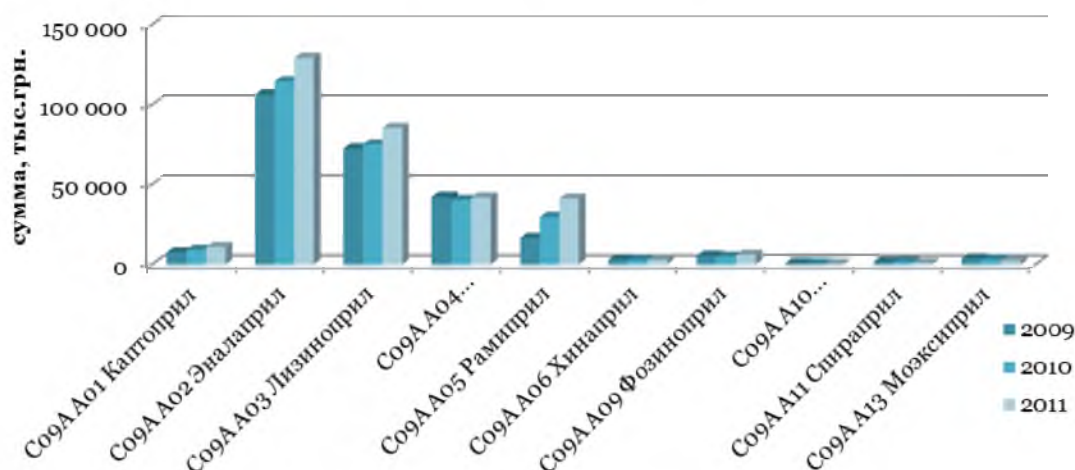


Рис. 6. Динамика продаж ЛП ингибиторов АПФ в денежных показателях

Выводы.

Таким образом, по результатам анализа установлено, что в случае стационарного лечения ИМ используются лекарственные препараты, которые относятся к 11 группам согласно АТС-классификации. Определено, что наибольшая по численности на фармацевтическом рынке Украины подгруппа ЛП, которая влияет на сердечнососудистую систему.

По состоянию на начало 2012 г. в Украине зарегистрировано 652 ЛП, влияющих на сердечнососудистую систему и которые используются при лечении ИМ без учета формы выпуска и дозирования, среди них на рынке присутствуют 530 наименований.

Результаты данного этапа нашей работы свидетельствуют о достаточно неравномерном распределении ЛП по производителям, формам выпуска и действующим веществам внутри каждой из подгрупп указанной группы препаратов.

Также установлено, что по лекарственным формам наибольший удельный вес в исследуемых подгруппах составляют твердые лекарственные формы.

Проведенный маркетинговый анализ свидетельствует, что уровень потребления препаратов анализируемых групп характеризуется положительной динамикой как в натуральных, так и в денежных единицах, которая подтверждает рост количества больных с данной нозологией среди населения Украины с каждым годом. Также установлено, что ассортимент украинского фармацевтического рынка, который анализировался, достаточно насыщенный и представлен производителями из разных стран мира в разных ценовых категориях, что делает ЛП достаточно доступным для больных ИМ с разным уровнем дохода.

Литература

1. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: Рук. для практикующих врачей [Чазов Е.И., Беленков Ю.Н., Борисова Е.О., и др.] – М.: Литература, 2005. – С. 972 .
2. Красуля О. І. Маркетинговий аналіз асортименту лікарських засобів для лікування інфаркту міокарду в Україні / О. І. Красуля, А. А. Котвицька, Є. С. Коробова // Современные достижения медицинской и фармацевтической науки: материалы 1-й междунар. интернет-конф. молодых уч. и студ., г. Запорожье, 23-25 октября 2012 г. – С. 108-109.
3. Шibaева А. Helicopter View: Аптечный рынок Украины в 2011 г. / А.Шibaева // Щотижневик Аптека – 2012. – № 824 (3). – С. 21-23.
4. Наказ МОЗ України № 436 від 03.07.2006р «Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Кардіологія». – Режим доступу: <http://www.moz.gov.ua/ua/main/?docID=6401>

MARKETING RESEARCH DRUGS FOR TREATING OF MYOCARDIAL INFARCTION

A.A. KOTVITSKAYA
O.I. KRASYLYA

*National University
of Pharmacy, Kharkov*

e-mail: ermolenko_tamara@mail.

Market analysis of the market drugs recommended for the treatment patients with myocardial infarction is performed, and the main features of this segment of the pharmaceutical market of Ukraine was determined. The article gives the analysis of the ratio of producer countries in the market drugs that affect the cardiovascular system, the distribution of segments in the subgroups. Analysis consumption of this group drugs in value and volume terms is conducted, and the main trends in the development of the market medicines recommended for use in patients with myocardial infarction are shown.

Keywords: Ukrainian drug market, myocardial infarction, marketing analysis.