

**Цидаева Марина Казбековна**

аспирант

**Айро Ирина Николаевна**

д-р фармацевт. наук, профессор

Пятигорский медико-фармацевтический

институт (филиал)

ГБОУ ВО «Волгоградский государственный

медицинский университет» Минздрава России

г. Пятигорск, Ставропольский край

## **МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ИНСУЛИНА, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ПЕДИАТРИИ**

***Аннотация:** в данной работе исследователями проводится анализ ассортимента лекарственных препаратов группы инсулинов, применяемых в педиатрической практике.*

***Ключевые слова:** лекарственные препараты, инсулин.*

Среди эндокринной патологии сахарный диабет (СД) занимает первое место по распространенности (более 50% всех эндокринных заболеваний). Всемирная Организация Здравоохранения характеризует СД как эпидемию неинфекционного заболевания.

Каждые 10–15 лет во всех странах мира число больных увеличивается вдвое. Особую тревогу представляет значительная и имеющая тенденцию к росту распространенность СД среди детского населения.

В структуре общей заболеваемости детей в Российской Федерации сахарный диабет составляет 3–5%. Среднегодовой темп прироста заболеваемости у детей в Российской Федерации (РФ) в последние 5 лет составляет 3%.

Анализ ситуации по распространенности сахарного диабета среди населения РСО-Алания, показал, что количество больных сахарным диабетом непрерывно увеличивается: количество детей по РСО-Алания с сахарным диабетом в 2014 году составило 167 человек, а в 2015 году – 178 человек.

Гипогликемические препараты являются одной из широко применяемых групп лекарственных средств как среди взрослого, так и детского населения.

Инсулиноterapia – основное и единственное направление лечения СД 1 типа, а на определенном этапе и 2 типа – при истощении  $\beta$ -клеток и развитии инсулинозависимости. Ее целью является поддержание состояния углеводного обмена, близкого к физиологическому, на протяжении длительного времени, что дает возможность улучшить качество жизни пациентов с СД, замедлить появление и прогрессирование сосудистых осложнений.

Сегодня выбор препаратов инсулина достаточно широк и включает как традиционные препараты (Хумулин Биосулин, Инсуман и др.), так и аналоги инсулина (Аспарт (Новорапид), Глулизин (Апидра), Хумалог (Лизпро) и др).

Цель исследования – проведение маркетингового анализа ассортимента гипогликемических лекарственных препаратов на основе инсулина применяемых в педиатрии.

Задачей исследования является анализ ассортимента лекарственных препаратов группы инсулинов, применяемых в педиатрической практике.

Анализ данных электронной версии регистра лекарственных средств позволил установить, что зарегистрировано в Российской Федерации 123 торговых наименования (на основе 20 действующих веществ). В детском возрасте разрешено применять препараты на основе 18 действующих веществ (117 торговых наименований), что составляет 95%.

Однако 7 торговых наименований (на основе 2 действующих веществ) можно применять с шести лет и препарат одного действующего вещества (представлен 3 торговыми наименованиями) с двух лет.

Анализ структуры ассортимента (рис. 1) показал, что большинство препаратов относятся к группам инсулинов короткой (Актрапид, Ринсулин, Хумулин

и др.) и средней (Биосулин, Гансулин, Генсулин, Инсуман и др.) продолжительности действия (по 36 торговых наименований (по 30,8%), комбинированные препараты инсулина составляют 24,8% (29 торговых наименований – НовоМикс, Хумодар, Микстард и др.), инсулины ультракороткого действия – 6,8% (8 торговых наименований – Хумалог, НовоРapid, Апидраи др.), инсулины длительного действия – 6,8% (8 торговых наименований – Лантус, Левемир и др.).

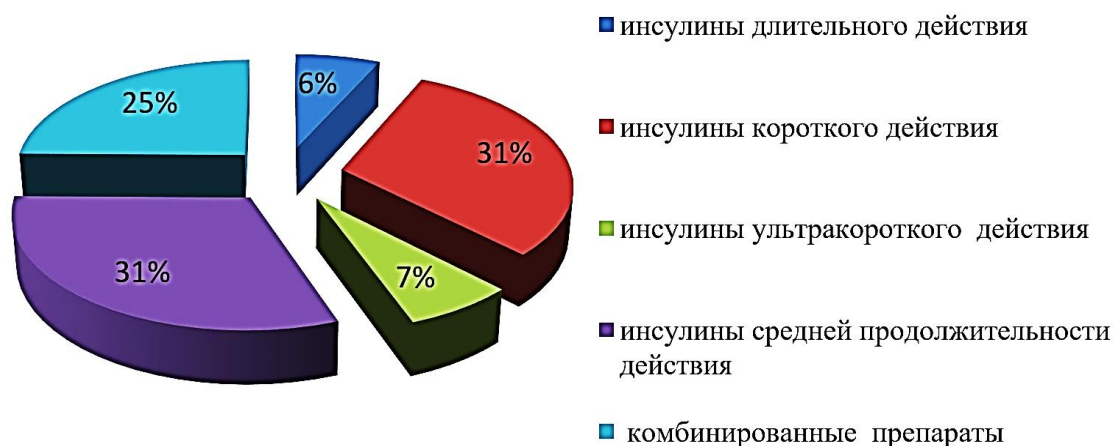


Рис. 1. Структура российского рынка противодиабетических лекарственных средств группы инсулинов

Все препараты выпускаются в форме суспензий или растворов для подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.

На следующем этапе были проанализированы препараты на основе инсулина по производственному признаку.

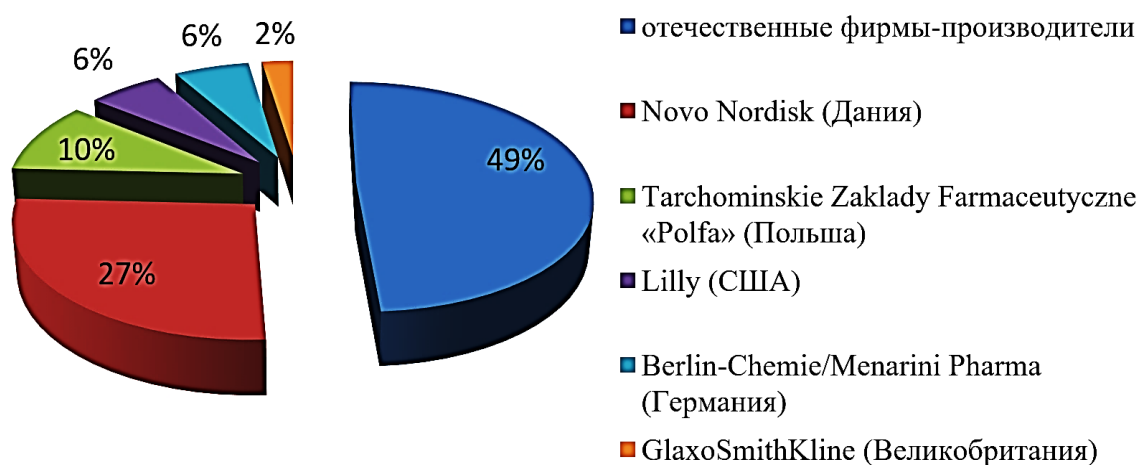


Рис. 2. Структура российского рынка противодиабетических лекарственных средств по производственному признаку.

Основное место на рынке занимают гипогликемические препараты группы инсулинов зарубежного производства. Их доля составляет 52%. При этом фирм-производителей больше отечественных – 58%.

Основными поставщиками гипогликемических препаратов в Россию являются: Novo Nordisk (Дания) – 32 (27%), *Tarchominskie Zaklady Farmaceutyczne «Polfa»* (Польша) – 12 (10%), *Lilly* (США) – 7 (6%), Berlin-Chemie/Menarini Pharma (Германия) – 7 (7%), *GlaxoSmithKline* (Великобритания) – 3 (2,5%).

Так как дети, больные сахарным диабетом относятся к категории граждан, имеющих право на меры социальной поддержки по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами (ОНЛС), нами было изучено количество международных непатентованных наименований гипогликемических препаратов, входящих в перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций. Всего в перечень внесено препаратов 11 действующих веществ (65 торговых наименований).

Таким образом был проведен анализ гипогликемических препаратов группы инсулина применяемых в педиатрии, определена их номенклатура препаратов.

### ***Список литературы***

1. Дедов И.И. Руководство по детской эндокринологии / И.И. Дедов, В.А. Петеркова. – М.: Универсум Паблишинг, 2006. – 600 с.

2. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2015 г. №2724-р «Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций.

3. Ширяева Т.Ю. Динамика основных показателей сахарного диабета 1 типа у детей в Российской Федерации / Т.Ю. Ширяева // Сахарный диабет. – 2010; (4): 6–1.

4. Щербачева Л.Н. Сахарный диабет 1-го типа у детей Российской Федерации: распространенность, заболеваемость, смертность / Л.Н. Щербачева,

Т.Ю. Ширяева, Ю.И. Сунцов, Т.Л. Кураева // Проблемы эндокринологии. – 2007. – №2. – С. 24–29.