

Статья поступила в редакцию 5.12.2020 г.

Петров А.Г., Филимонов С.Н., Семенихин В.А., Хорошилова О.В., Танцерева И.Г., Павлова В.Ю.
Кемеровский государственный медицинский университет,
г. Кемерово, Россия
НИИ комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний,
г. Новокузнецк, Россия

АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАБОТНИКОВ УГОЛЬНОЙ ОТРАСЛИ

Цель – анализ целевого сегмента фармацевтического рынка препаратов для лечения распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли и выявление наличия разнообразных товарных позиций изучаемого ассортимента с целью оценки эффективности лечения и профилактики.

Материал и методы. Объектом исследования стал ассортимент лекарственных препаратов (ЛП) для лечения наиболее распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли: вибрационной болезни (ВБ), нейросенсорной тугоухости (НСТ), хронических пылевых бронхитов (ХПБ), опорно-двигательного аппарата (ОДА). Для анализа рыночного ассортимента этой товарной номенклатуры использованы методические маркетинговые подходы: анализ по составу действующих веществ – международных непатентованных наименований (МНН) ЛП, по странам-производителям, видам лекарственных форм; нозологическим формам заболеваний (в данном случае рассматриваются определенные профессиональные заболевания (ПЗ) работников угольной отрасли); с позиции принадлежности к анатомо-терапевтическо-химическим группировкам (АТХ-классификации), включению в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), имеющему значение при составлении заявки на ЛП в медицинских организациях, а также количественные и структурные характеристики ассортимента ЛП: число и доли торговых наименований (ТН), товарно-ценовых позиций (ТЦП) по каждому МНН, разрешенному к применению в Российской Федерации.

Результаты. Анализ ассортимента по формам выпуска показал, что изучаемые ЛП для лечения ПЗ выпускаются в различных лекарственных формах (ЛФ) всех основных видов и вариантов: твердых, жидких, мягких, газообразных, но доминирующее количество ЛП выпускается в твердых ЛФ. Среди твердых ЛФ существенная доля приходилась на таблетки (46,4 %), на капсулы (13,4 %), значительную долю составили ЛП в инъекционных ЛФ (26,9 %). Полуфабрикаты ЛФ были представлены в виде порошков приготовления растворов для парентерального введения или для приготовления растворов для внутреннего применения. Газообразные формы в виде аэрозолей составили 4,8 %. Анализ новизны изучаемого ассортимента показал, что из 1480 товарных позиций препаратов, предназначенных для лечения данных ПЗ, 53 товарные позиции были зарегистрированы и включены в ГРЛС в течение последних трех лет, то есть являются сравнительно новыми.

Заключение. Результаты анализа ассортимента лекарственных средств, применяемых для лечения распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли, используются для описания лекарственной товарной номенклатуры региона и создают условия для сравнения на национальном (региональном) уровне данных о потреблении ЛП. Стандартизированная информация о ЛП необходима в медицинской организации (МО) для аудита структуры их потребления, проведения образовательных и других мероприятий, а также мониторинга конечных результатов.

Ключевые слова: лекарственные препараты; профессиональные заболевания; анализ ассортимента

Petrov A. G., Filimonov S. N., Semenixhin V. A., Khoroshilova O. V., Tantsereva I. G., Pavlova V. Y.
Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia,
Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia

ANALYSIS OF THE RANGE OF MEDICINES USED TO TREAT COMMON OCCUPATIONAL DISEASES OF COAL INDUSTRY WORKERS

The goal is to analyze the target segment of the pharmaceutical market of drugs for the treatment of common occupational diseases of coal industry workers and to identify the presence of various product items of the studied range, in order to assess the effectiveness of treatment and prevention.

Materials and methods. The object of the study was a range of medicines for the treatment of the most common occupational diseases of coal industry workers: vibration disease (VD), sensorineural hearing loss (NST), chronic dust bronchitis (CPD), musculoskeletal system (ODA). To analyze the market range of this product range, we used methodological marketing approaches: analysis of the composition of active substances – international non-proprietary names (INN) of medicinal products, by country of origin, types of dosage forms; nosological forms of diseases (in this case, we consider certain occupation-

Корреспонденцию адресовать:

ПЕТРОВ Андрей Георгиевич,
650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22а,
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.
Тел: 8 (3842) 73-48-56
E-mail: mefc@mail.ru

Информация для цитирования:

Петров А.Г., Филимонов С.Н., Семенихин В.А., Хорошилова О.В., Танцерева И.Г., Павлова В.Ю. АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАБОТНИКОВ УГОЛЬНОЙ ОТРАСЛИ // Медицина в Кузбассе. 2020. №4. С. 70-77.
DOI: 10.24411/2687-0053-2020-10042

al diseases (PZ) of coal industry workers; with the position belonging to the anatomical-therapeutic-chemical groups (ATC-classification), included in the List of vital and essential drugs (EDL), which has value when applying for pharmaceuticals in medical institutions, as well as quantitative and structural characteristics of the range LP: the number and proportion of trade names (TN), commodity pricing (TCP) for each MNN, approved for use in the Russian Federation.

Results. Analysis of the assortment by release forms showed that the studied drugs for the treatment of PD are produced in various dosage forms (LF) of all main types and variants: solid, liquid, soft, gaseous, but the dominant amount of drugs is produced in solid LF. Tablets (46.4 %) and capsules (13.4 %) accounted for a significant share of solid LFS, injectable LFS accounted for a significant share (26.9 %), semi-finished LFS were presented in the form of powders for preparing solutions for parenteral administration or for preparing solutions for internal use. Gaseous forms in the form of aerosols accounted for 4.8 %. The analysis of the novelty of the studied assortment showed that out of 1480 product items of drugs intended for the treatment of these diseases, 53 product items were registered and included in the GRLS over the past three years, that is, they are relatively new.

Conclusion. The results of the analysis of the range of medicines used for the treatment of common occupational diseases of coal industry workers are used to describe the medicinal product range of the region and create conditions for comparing data on the consumption of medicinal products at the national (regional) level. Standardized information about medicinal products is necessary in the Ministry of defense for auditing the structure of their consumption, conducting educational and other activities, and monitoring the final results.

Key words: marketing research; occupational diseases; assortment analysis

Проведенный на основе математико-статистических подходов анализ динамики профессиональной заболеваемости работников угольной отрасли Кузбасса показал тенденцию к ее росту. Приведенные данные о структуре и причинах профессиональной заболеваемости характеризуют специфику ее проявления и свидетельствуют о преобладании вибрационной болезни, нейросенсорной тугоухости, болезней органов дыхания, опорно-двигательного аппарата и других [1-4].

В этой связи, в рамках специализированной фармацевтической помощи, целесообразно проведение классификационного анализа сегмента фармацевтического рынка ЛП, используемых при лечении распространенных ПЗ работников угольной отрасли. Такой анализ необходим для изучения предложений при закупках и формирования в МО рационального ассортимента ЛП; он проводится с позиции принадлежности требуемого ЛП к определенной товарной номенклатуре, фармакотерапевтических групп (ФТГ), с учетом наличия синонимов, разнообразных форм выпуска, производителей, особой регламентации обращения, условий хранения и других факторов [5-7].

Цель исследования — анализ целевого сегмента фармацевтического рынка препаратов для лечения распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли и выявление наличия разнообразных товарных позиций изучаемого ассортимента, с целью оценки эффективности лечения и профилактики.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проводилось за период 2009-2019 гг. Объектами изучения явились работники угольной отрасли Кузбасса, имеющие профессиональные заболевания; специализированные медицинские организации.

Исходной информацией послужили научные отечественные и зарубежные литературные источники по исследуемой тематике, ведомственные отчетные и аналитические материалы, статистические данные, характеризующие состояние профессиональной заболеваемости в РФ в целом и в Кузбассе.

Объектом исследования стал ассортимент лекарственных препаратов для лечения наиболее распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли: вибрационной болезни (ВБ), нейросенсорной тугоухости (НСТ), хронических пылевых бронхитов (ХПБ), опорно-двигательного аппарата (ОДА). Для анализа рыночного ассортимента этой товарной номенклатуры использованы методические маркетинговые подходы: анализ по составу действующих веществ — международных непатентованных наименований (МНН) ЛП, по странам-производителям, видам лекарственных форм; нозологическим формам заболеваний (в данном случае рассматриваются определенные профессиональные заболевания работников угольной отрасли); с позиции принадлежности к анатомо-терапевтически-химическим группировкам (АТХ-классификации), включению в Перечень жизненно

Сведения об авторах:

ПЕТРОВ Андрей Георгиевич, доктор фарм. наук, доцент, профессор кафедры фармации, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: mefc@mail.ru

ФИЛИМОНОВ Сергей Николаевич, доктор мед. наук, профессор, директор, ФГБНУ НИИ КППЗ, г. Новокузнецк, Россия.

E-mail: fsn42@mail.ru

СЕМЕНИХИН Виктор Андреевич, доктор мед. наук, профессор, кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: viansem@yandex.ru

ХОРОШИЛОВА Ольга Владимировна, ассистент, кафедра фармации, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

E-mail: mefc@mail.ru

ТАНЦЕРЕВА Ирина Герасимовна, канд. фарм. наук, доцент, зав. кафедрой фармации, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: mefc@mail.ru

ПАВЛОВА Вера Юрьевна, канд. мед. наук, доцент, кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), имеющему значение при составлении заявки на ЛП в медицинских организациях, а также количественные и структурные характеристики ассортимента ЛП: число и доли торговых наименований (ТН), товарно-ценовых позиций (ТЦП) по каждому МНН, разрешенному к применению в Российской Федерации.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Общепризнанным критерием вредного влияния неблагоприятных условий труда на здоровье работающих является профессиональная заболеваемость. Под профессиональной заболеваемостью понимается число лиц с впервые установленным ПЗ в текущем календарном году, отнесенное к числу работающих (на конкретном предприятии, в отрасли). В мировой структуре профессиональной заболеваемости наибольшую долю занимают расстройства костно-мышечной системы (40 %), сердечно-сосудистые (16 %) и респираторные заболевания (9 %) [1, 8].

В настоящее время ВОЗ, признавая возрастающую актуальность борьбы с профессиональной заболеваемостью трудящихся в мире, работает над вопросом включения профессиональных заболеваний и их причин в 11-ю редакцию «Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем» (МКБ-11).

В этой связи, в рамках специализированной фармацевтической помощи, целесообразно проведение классификационного анализа сегмента фармацевтического рынка ЛП, используемых при лечении распространенных ПЗ работников угольной отрасли. Такой анализ необходим для изучения предложений при закупках и формирования в МО рационального ассортимента ЛП; он проводится с позиции принадлежности требуемого ЛП к определенной товарной номенклатуре, фармакотерапевтических групп (ФТГ), с учетом наличия синонимов, разнообразных форм выпуска, производителей, особой регламентации обращения, условий хранения и других факторов [9, 10].

Классификационные системы используются для описания лекарственной товарной номенклатуры региона и создают условия для сравнения на нацио-

нальном (региональном) уровне данных о потреблении ЛП. Стандартизированная информация о ЛП необходима в МО для аудита структуры их потребления, проведения образовательных и других мероприятий, а также мониторинга конечных результатов этих мероприятий.

Ассортимент ЛП понимается как совокупность фармацевтических товаров различных видов и разновидностей, объединенных по какому-либо признаку. Товарная номенклатура – перечень однородных и разнородных товаров общего или специального назначения, отражает потенциал предложений торговых наименований на рынке [8, 11].

Схематично методический подход к анализу ассортимента ЛП представлен на рисунке 1.

Изучение клинических рекомендаций, применяемых для лечения исследуемых нозологий, позволило составить перечень МНН ЛП, в первую очередь назначаемых при различных схемах фармакотерапии. Затем осуществлялся выбор информационно-классификационного подхода к систематизации ЛС для дальнейшего рассмотрения, проводилась выборка позиций из базы данных [10, 12].

На следующем этапе проводилось распределение выбранных МНН и ТН ЛП, зарегистрированных в РФ, по ФТГ и подгруппам, закрепленным в классификационной системе. Для составления списка анализируемых препаратов использовались официальные источники: Государственный реестр лекарственных средств (по состоянию на 01.01.2020 г.), Государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП (по состоянию на 01.01.2020), Распоряжение Правительства РФ от 12 октября 2019 года № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2020 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».

Изучение количественных характеристик (абсолютные числа позиций и удельные веса) ЛП, используемых для лечения распространенных ПЗ, проводилось по МНН, по торговым названиям ТН, формам выпуска и товарным позициям (ТП) препаратов, что позволяет выявить особенности ассорти-

Information about authors:

PETROV Andrey Georgievich, doctor of pharmaceutical sciences, docent, professor of the department of pharmacy, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: mefc@mail.ru

FILIMONOV Sergey Nikolaevich, doctor of medical sciences, professor, director, Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia. E-mail: fsn42@mail.ru

SEMENIKHIN Victor Andreevich, doctor of medical sciences, professor, department of faculty therapy, occupational diseases and endocrinology, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: viansem@yandex.ru

KHOROSHILOVA Olga Vladimirovna, assistant, department of pharmacy, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: mefc@mail.ru

TANTSEREVA Irina Gerasimovna, candidate of pharmaceutical sciences, docent, head of the department of pharmacy, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: mefc@mail.ru

PAVLOVA Vera Yuryevna, candidate of medical sciences, docent, department of faculty therapy, occupational diseases and endocrinology, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

Рисунок 1

Схема методического подхода к анализу ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при лечении распространенных ПЗ работников угольной отрасли

Figure 1

Scheme of a methodological approach to the analysis of the range of drugs used in the treatment of common PZ of workers in the coal industry



ментной группы и границы диапазона лекарственных форм (ЛФ) препаратов. Изучение структуры ассортимента проведено также по соотношению позиций в перечне отечественных и зарубежных производителей.

Определение ценовых категорий проводилось с учетом наличия препарата в Госреестре зарегистрированных цен ЖНВЛП по предельным отпускным ценам производителя за упаковку в определенной лекарственной форме (без НДС).

По результатам составлен контур исследуемого ассортимента ЛП. Данный методический подход был реализован и апробирован на базе Центра профпатологии ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров».

Для лечения ПЗ работников угольной отрасли наиболее часто назначались ЛП из ФТГ, название которых даны в той формулировке, в какой они приведены в Государственном реестре ЛС. Общий список представлен 31 МНН ЛП для лечения ВБ, 18 МНН ЛП для лечения профессиональной патологии органов дыхания – ХПБ, 8 МНН для лечения НСТ (табл. 1).

Более детальный анализ каждой ФТГ в разрезе профессиональных заболеваний и фармакологических групп показал, что наибольший удельный вес в совокупности препаратов, назначаемых при лечении ВБ, составили нейрометаболические средства – 11 МНН и их комбинаций (35,4 %), в том числе витамины группы В (В1, В6, В12) – 5 МНН (16,1 %), витамины РР, В2, С, Е – по 1 МНН (соответственно в сумме 12,8 %), антигипоксические средства –

2 МНН (6,5 %). ФТГ Средства, уменьшающие периферическую вазоконстрикцию и улучшающие микроциркуляцию, представлены 7 МНН (22,5 %), среди них 4 МНН (12,9 %) – миотропные спазмолитические средства, 2 МНН (6,5 %) – средства, улучшающие микроциркуляцию, 1 МНН (3,2 %) – антиагреганты. В порядке убывания представлены неопиоидные анальгезирующие средства 4 МНН (12,9 %), в том числе 3 МНН (9,6 %), относящиеся к нестероидным противовоспалительным препаратам (НПВП), 1 МНН – противоэпилептическое. Средства, стимулирующие метаболические процессы (всего 3 МНН, 9,7 %), представлены 2 МНН антиоксидантного и антигипоксического действия, 1 МНН нейрометаболическими стимуляторами (нотропы). В составе препаратов для лечения ВБ также присутствуют по 2 МНН (соответственно по 6,5 %) из фармакологических групп «Аминокислоты», «Препараты хондроитина сульфата» и «Вазодилататоры».

Структура ассортимента ЛС для лечения НСТ распределились по двум ФТГ: средства нейрометаболические – 6 МНН (77,7 %), это витаминные препараты группы В (4 МНН, 50 %), средства с антиоксидантным и антигипоксическим действием и нотропы – 2 МНН (25 %). Группу средств, улучшающих микроциркуляцию во внутреннем ухе, составляют 2 МНН (25 %).

При лечении ХПБ чаще всего врачи-профпатологи назначают средства бронхорасширяющие – 4 МНН (22,2 %), представленные фармакологическими группами «β2-адреномиметики» (1 МНН),

Таблица 1

Распределение количества МНН лекарственных средств, применяемых в терапии ПЗ, по фармакотерапевтическим группам (ед. и %)

Table 1

Distribution of the number of INN of drugs used in the treatment of PZ, by pharmacotherapeutic groups (units and%)

Фармакотерапевтическая группа	Количество и доли МНН лекарственных средств							
	Вибрационная болезнь (ВБ)		Заболевания опорно- двигательного аппарата (ОДА)		Хронические пылевые бронхиты (ХПБ)		Нейро- сенсорная тугоухость (НСТ)	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Средства, уменьшающие периферическую вазоконстрикцию и улучшающие микроциркуляцию	7	22,5	11	22,4	-	-	-	-
Средства нейрометаболические	11	35,4	9	18,36	-	-	6	75,0
Средства, регулирующие передачу возбуждения в ЦНС	2	6,5	-	-	-	-	-	-
Средства, замедляющие дегенерацию хрящевой ткани	2	6,5	5	10,2	-	-	-	-
Неопиоидные анальгезирующие средства	4	12,9	15	30,6	-	-	-	-
Средства, улучшающие мозговой кровоток	2	6,5	-	-	-	-	-	-
Средства, стимулирующие метаболические процессы	3	9,7	-	-	-	-	-	-
Средства противовоспалительные	-	-	-	-	2	11,2	-	-
Средства бронхорасширяющие	-	-	-	-	4	22,2	-	-
Средство противовоспалительное + бронхорасширяющее	-	-	-	-	4	22,2	-	-
Средства отхаркивающие	-	-	-	-	2	11,2	-	-
Средства антибактериальные	-	-	-	-	4	22,2	-	-
Средства, тормозящие тромбообразование	-	-	1	2,04	1	5,5	-	-
Средства, снижающие желудочную секрецию	-	-	-	-	1	5,5	-	-
Средства, улучшающие микроциркуляцию во внутреннем ухе	-	-	-	-	-	-	2	25,0
Средства седативные	-	-	5	10,2	-	-	-	-
Средства гормональные	-	-	2	4,08	-	-	-	-
Опиоидные анальгезирующие средства	-	-	1	2,04	-	-	-	-
Итого:	31	100,0	49	100,0	18	100,0	8	100,0

«М-холиноблокаторы» (1 МНН), «β2-адреномиметики + М-холиноблокаторы» (2 МНН), а также средства противовоспалительные + бронхорасширяющие (4 МНН, 22,2 %), представленные фармгруппой «Глюкокортикостероиды + β2-адреномиметики». В ассортименте ЛС для лечения ХПБ также находят применение Средства антиинфекционные (4 МНН, 22,2 %), чаще всего используются препараты из фармгрупп «Макролиды» (1 МНН), «Пенициллины ингибиторзащищенные» (2 МНН), «Цефалоспорины» (1 МНН); Противовоспалительные средства представлены 2 МНН из группы «Глюкокортикостероиды системного действия», отхаркивающие – «Муколитики» (1 МНН), средства, тормозящие тромбообразование – 1 МНН «Антикоагулянты прямого действия». По 1 МНН назначаются препараты «Ингибиторы протонной помпы», «Антагонисты альдостерона» и «Блокаторы кальциевых каналов».

Для лечения работников угольной отрасли с профессиональными заболеваниями опорно-двигательного аппарата наиболее часто назначались лекарственные препараты из фармакотерапевтических групп, название которых даны в той формулировке, в какой они приведены в Государственном реестре лекарственных средств. Общий список представлен 49 МНН. Фармакотерапевтическая группа лекарственных препаратов включает: неопиоидные

анальгезирующие средства; средства, уменьшающие периферическую вазоконстрикцию и улучшающие микроциркуляцию; средства нейрометаболические; средства, замедляющие дегенерацию хрящевой ткани; средства седативные, средства гормональные, опиоидные анальгезирующие средства, средства, тормозящие тромбообразование.

На основе Госреестра ЛС и Госреестра предельных отпускных цен производителей установлены основные виды лекарственных форм (формы выпуска) для данных препаратов (377 ТН ЛП, выпускаемых разными производителями в разных формах выпуска или 1480 товарных позиций).

Классификационная характеристика ЛП, применяемых при лечении ПЗ с указанием форм выпуска, представлена в таблице 2.

Анализ ассортимента по формам выпуска показал, что изучаемые ЛС для лечения ПЗ выпускаются в различных лекарственных формах всех основных видов и вариантов: твердых, жидких, мягких, газообразных, но доминирующее количество ЛС выпускается в твердых ЛФ. Среди твердых ЛФ существенная доля приходилась на таблетки (46,4 %), на капсулы (13,4 %), значительную долю составили ЛП в инъекционных ЛФ (26,9 %). Полуфабрикаты ЛФ были представлены в виде порошков приготовления растворов для парентерального введения или для приготовления растворов для внутреннего при-

менения. Газообразные формы в виде аэрозолей составили 4,8 % (табл. 2).

Анализ новизны изучаемого ассортимента показал, что из 1480 товарных позиций препаратов, предназначенных для лечения данных ПЗ, 53 товарных позиции были зарегистрированы и включены в ГР ЛС в течение последних трех лет, то есть являются сравнительно новыми.

Индекс обновления равен 0,036 (3,6 %). В выборке не учитывались препараты, срок действия регистрации которых истек к началу 2019 года или уже аннулирован. Кроме того, отобраны только позиции препаратов тех фирм, которые указаны в Госреестре ЛС как «производители», обеспечивающие на собственных производственных площадках «все стадии производства», выпускающего контроля и упаковки готовой продукции.

Среди новых препаратов можно отметить новые ТН уже существующих препаратов (джеренерики) и зарегистрированные новые лекарственные формы. Так, вновь появились в ГР ЛС препараты: стимулятор репарации тканей Хондроитина сульфат под торговыми марками Инъектран, Артрафик, Хонсат; антибиотик Азитромицин (Суитрокс); прогнитоэпилептическое средство Прегабалин (Прабегин® капс.); метаболическое средство Мельдоний (Ангиокардил® раствор для инъекций 100 мг/мл); появились несколько позиций НПВП Мелоксикам под новыми ТН Амелотекс®, Генитрон®, Мелоквитис в разных лекарственных формах; бронходилатирующее средство комбинированное (бета2-адреномиметик селективный + глюкокортикостероид местный) Салметерол + Флутиказон под торговой маркой Сальмекорт; МНН Бетагистин под ТН Вертран и другие. Все упомянутые новые препараты, кроме мелоксикама и хондроитина, относятся к Перечню ЖНВЛП.

Такие ЛП, как Азитромицин, Амброксол, Ацетилсалициловая кислота, Диклофенак, Дротаверин, Кетопрофен и др. выпускаются многими предприятиями и широко представлены в дистрибьюторской сети, поэтому выбор товарных позиций для рационального использования ресурсов при закупке ЛП значительно облегчается.

Анализ ценовых позиций также проведен в группе ЖНВЛП. Разброс стоимости за упаковку составил от 10 руб. (аскорбиновая кислота, ацетилсалициловая кислота, дротаверин и др.) до 8-9 тыс. руб. (цефотаксим, гепарин в укрупненной упаковке) и другие.

Наибольший удельный вес приходится на препараты стоимостью до 100 руб. (43 %). В целом ценовые позиции препаратов стоимостью до 300 руб. за упаковку составили 76 %.

Таблица 2
Характеристика структуры лекарственных препаратов по видам лекарственных форм

Table 2
Characterization of the structure of drugs by types of dosage forms

Лекарственные формы	Количество ЛП	
	всего	доля, %
Твердые лекарственные формы, в том числе:		
Таблетки	687	46,4
Капсулы	198	13,4
Драже	19	1,3
Жидкие лекарственные формы, в том числе:		
Раствор	108	7,3
Иньекционные лекарственные формы, в том числе:		
Порошки для инъекций	397	26,8
Газообразные лекарственные формы, в том числе:		
Аэрозоли	71	4,8
Итого:	1480	100

В структуре всех МНН доля ЖНВЛП составляет 59 %. Причем наибольшее количество ЖНВЛП (по 22,2 %) в совокупности препаратов, относящихся к дыхательной системе и нервной системе.

При проведении сегментационного анализа по производственному признаку выявлено доминирование доли отечественных фармацевтических фирм производителей (67,8 %), в том числе относительно таких МНН, как Диклофенак, Пирацетам, Дротаверин, Ацетилсалициловая кислота, Азитромицин (рис. 2).

Общие характеристики контура ассортимента ЛС для лечения ПЗ представлены на рисунке 3.

Рисунок 2
Доля торговых наименований отечественного производства (%)
Picture 2
Share of trade names of domestic production (%)



Таким образом, на основании полученных результатов изученный диапазон ЛП можно охарактеризовать, как достаточно разнообразный – по ТН, формам выпуска – сегмент фармацевтического рынка России. Данная тенденция показательна представлена в группах витаминных препаратов, антибиотиков, НПВП, бронхолитиков, широко используемых в терапии изучаемых нозологий. Очевидно, что ассортимент ЛП для лечения ПЗ может быть сформирован с учетом требований рациональности. В целом анализ показал, что отечественный фармацевтический рынок обладает значительным ресурсом для лечения ПЗ, что предоставляет возможность врачам-профпатологам, совместно с провизорами, подбирать лекарственную терапию индивидуально для каждого больного.

Сравнительный анализ фактического и рекомендуемого ассортимента ЛП при лечении конкретных заболеваний с экономических позиций позволяет руководителям МО принимать более обоснованные решения при закупках ЛП, фармацевтическим специалистам – разрабатывать программы по оптимизации ФП, планировании ассортиментной политики.

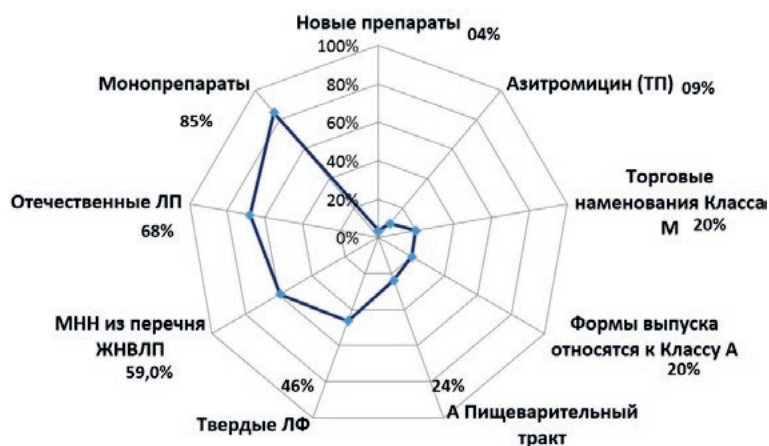
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты анализа ассортимента лекарственных средств, применяемых для лечения распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли, используются для описания лекарственной товарной номенклатуры региона и создают условия для сравнения на национальном (региональном) уровне данных о потреблении ЛП.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. Izmerov NF, Bukhtiyarov IV, Prokopenko LV. Issues of occupational morbidity: retrospective and modernity. Profession and health: Materials of the XI All-Russian Congress. Moscow, November 27-29, 2012. М., 2012. S. 29-40. Russian (Измеров Н.Ф., Бухтияров И.В., Прокопенко Л.В. Вопросы профессиональной заболеваемости: ретроспектива и современность // Профессия и здоровье: Матер. XI Всерос. конгр. Москва, 27-29 ноября 2012 г. М., 2012. С. 29-40.)
2. Petrov AG, Semenikhin VA, Knysh OI, Glembotskaya GT et al. Fundamentals of pharmaceutical and medical prevention of occupational diseases: monograph. Kemerovo, 2020. 146 p. Russian (Петров А.Г., Семенихин В.А., Кныш О.И., Глембоцкая Г.Т. и др. Основы фармацевтической и медицинской профилактики профессиональных заболеваний: монография. Кемерово, 2020. 146 с.)
3. Petrov AG, Filimonov SN, Semenikhin VA, Khoroshilova OV. Problems and prospects of pharmaceutical prophylaxis in occupational diseases. Medicine in Kuzbass. 2020; 19(2): 42-47. Russian (Петров А.Г., Филимонов С.Н., Семенихин В.А., Хорошилова О.В. Проблемы и перспективы фармацевтической профилактики при профессиональных заболеваниях // Медицина в Кузбассе. 2020. Т. 19, № 2. С. 42-47.)
4. Semenikhin VA. Prevention of occupational diseases in workers employed in hazardous working conditions: guidelines. Kemerovo, 2015. 34 p. Russian (Семенихин В.А. Профилактика профессиональных заболеваний у работников занятых во вредных условиях труда: метод. реком. Кемерово, 2015. 34 с.)
5. Actual problems of occupational medicine. Preserving the health of workers as the most important national task: materials of a scientific conference with international participation /ed. S.V. Grebenkova, I.V. Boyko. SPb., 2014. 240 p. Russian (Актуальные проблемы медицины труда. Сохранение здоровья работников как важнейшая национальная задача:

Рисунок 3
Контур ассортимента лекарственных средств для лечения распространенных профессиональных заболеваний работников угольной отрасли
Picture 3
Outline of the assortment of medicines for the treatment of common occupational diseases of coal workers



Проведенный анализ целевого сегмента фармацевтического рынка препаратов для лечения НСТ, ВБ, ХПБ, ОДА выявил наличие разнообразных товарных позиций изучаемого ассортимента; доля отечественных препаратов составила 68 %; к препаратам перечня ЖНВЛП относится 59 % изученных лекарственных препаратов.

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

- материалы научной конференции с международным участием /под ред. С.В. Гребенькова, И.В. Бойко. СПб., 2014. 240 с.)
6. Andryushchenko AI, Andrianova GN. Problems of drug provision for inpatients in the Sverdlovsk region. *Pharmacoeconomics*. 2014; 1: 39. Russian (Андрющенко А.И., Андрианова Г.Н. Проблемы лекарственного обеспечения стационарных больных в Свердловской области //Фармакоэкономика. 2014. № 1. С. 39.)
 7. Dremova NB, Ovod AD, Korzhavykh EA. *Fundamentals of Pharmaceutical Health Care*. Kursk, 2009. 412 p. Russian (Дремова Н.Б., Овод А.Д., Коржавых Э.А. Основы фармацевтической помощи в здравоохранении. Курск, 2009. 412 с.)
 8. Petrov AG, Knysh OI, Semenikhin VA, Khoroshilova OV et al. *Organizational and methodological foundations for improving specialized pharmaceutical aid to workers in the coal industry: monograph*. Kemerovo: Kuzbassvuzizdat, 2019. 255 p. Russian (Петров А.Г., Кныш О.И., Семенихин В.А., Хорошилова О.В. и др. Организационно-методические основы совершенствования специализированной фармацевтической помощи работникам угольной отрасли: монография. Кемерово: Кузбассвуиздат, 2019. 255 с.)
 9. Ivakina S.N., Lozovaya G.F., Zotova L.A., Zaporozhskaya L.I. The development of methodical approaches and algorithm of situation analysis for the optimization of the assortment of pharmacy organization. *Medical Almanac*. 2011; 5(18): 286-289. Russian (Ивакина С.Н., Лозовая Г.Ф., Зотова Л.А., Запорожская Л.И. Разработка методических подходов и алгоритма ситуационного анализа для оптимизации ассортимента аптечной организации //Медицинский альманах. 2011. № 5(18). С. 286-289.)
 10. Reikhtman TV, Moshkova LV. Financial provision of medical care in the hospital. *Remedium*. 2014; 9: 54-57. Russian (Рейхтман Т.В., Мошкова Л.В. Финансовое обеспечение лекарственной помощи в стационаре //Ремедиум. 2014. № 9. С. 54-57.)
 11. Tsarik GN, Shternis TA, Bogomolova ND. Problems and prospects of providing medical care to employees of coal mining enterprises. *Medicine in Kuzbass*. 2013; 3: 11-15. Russian (Царик Г.Н., Штернис Т.А., Богомолова Н.Д. Проблемы и перспективы оказания медицинской помощи работникам угледобывающих предприятий //Медицина в Кузбассе. 2013. № 3. С. 11-15.)
 12. Lozovaya GF, Teregulova ZS, Ryabushinskaya GV, Teregulov BF. Analysis of the market of consumers of medicines used for the treatment of occupational diseases. *Bashkortostan Medical Journal*. 2010; 5(1): 17-20. Russian (Лозовая Г.Ф., Терегулова З.С., Рябушинская Г.В., Терегулов Б.Ф. Анализ рынка потребителей лекарственных средств, применяемых для терапии профессиональных заболеваний //Медицинский вестник Башкортостана. 2010. Т. 5, № 1. С. 17-20.)

