

УДК 339.13: 615.2: 616.36-002

Многовекторный анализ рынка лекарственных средств, применяемых для терапии гепатита С

©2020. И.А. Наркевич¹, О.Д. Немятых¹, Д.Д. Сиукаева¹, Е.А. Цитлионок¹,
В.О. Лисаченко¹, А.С. Гринюк¹

¹ Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

* e-mail: siukaeva.dina@pharminnotech.com

Поступила в редакцию 10.11.2020 г.

После доработки 23.12.2020 г.

Принята к публикации 24.12.2020 г.

В работе проведена структурная оценка ассортимента лекарственных средств для терапии гепатита С. Использованы методы контент-анализа, агрегирования данных, группировки, сравнительного и маркетингового анализа. Информационную базу исследования составили Государственный реестр лекарственных средств, Регистр лекарственных средств по состоянию на 24.04.2020, а также инструкции по медицинскому применению препаратов. Выявлено, что на территории РФ зарегистрировано 52 торговых наименования лекарственных препаратов (23 международных непатентованных наименования) и 17 субстанций. Проведенный анализ по странам-производителям лекарственных препаратов демонстрирует, что лидирующие позиции в структуре предложения занимают российские производители (73,08%). Структуризация по лекарственным формам позволяет выделить таблетки, которые охватывают 32,69%, а также растворы и капсулы, составляющие 23,08% соответственно. Наибольшую долю в структуре ассортимента субстанций занимает интерферон альфа-2b (20,93%). Результаты проведенного анализа показывают, что для большинства лекарственных препаратов производитель осуществляет все стадии производства. Индекс обновления исследуемого рынка лекарственных препаратов за последние пять лет составляет 16,27%.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ГРЛС; РЛС; гепатит С; лекарственное обеспечение; анализ ассортимента; фармацевтический рынок; торговое наименование; макроконтур лекарственных препаратов; инновационные многокомпонентные лекарственные препараты

DOI: 10.17816/phf49892/2713-153X-2020-4-2-8-17

СОКРАЩЕНИЯ:

HCV – вирус гепатита С;

ИСС – Международная торговая палата;

ESOMAR – Европейское общество по изучению общественного мнения и маркетинговым исследованиям;

РФ – Российская Федерация;

ГРЛС – Государственный реестр лекарственных средств;

РЛС – Регистр лекарственных средств;

МНН – международное непатентованное наименование;

АТХ – анатомо-терапевтическо-химическая классификация;

ТН – торговое наименование;

ИФН – интерфероны.

ВВЕДЕНИЕ

По данным Всемирной организации здравоохранения вирусом гепатита С (HCV) инфицировано около 180 млн людей во всем мире, т. е. 3% населения. При этом 130 млн являются хроническими носителями вируса, а 3–4 млн заражаются вирусом гепатита С ежегодно. Стоит отметить, что у 70% заболевшие является предиктором хронического гепатита [1–7].

В апреле 2016 года на ассамблее Всемирной организации здравоохранения было принято решение о глобальной ликвидации к 2030 году вирусных гепатитов как проблемы общественного здравоохранения, поскольку они являются существенным бременем для экономики государств, поражая в основном трудоспособное население. В послании Президента РФ В.В. Путина Федеральному собранию 1 марта 2018 года были поставлены задачи, среди которых также обозначена проблема борьбы с вирусными гепатитами [8–20].

Цель исследования – провести многовекторный анализ рынка лекарственных средств, применяемых для терапии гепатита С.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Анализ проводился в рамках стандартов этического и профессионального поведения международного кодекса ICC/ESOMAR [21]. В процессе работы использованы методы контент-анализа, агрегирования данных, группировки, сравнительного и маркетингового анализа. Информационную базу исследования составили данные ГРЛС и РЛС по состоянию на 24.04.2020, а также инструкции по медицинскому применению лекарственных препаратов [22–34]. Обработка данных проводилась с использованием MS Excel 2016.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ базы ГРЛС в части структуризации лекарственных препаратов, вакцин и субстанций по нозологиям показал, что в 72,13% случаев отсутствует указание типа гепатита. При этом в ГРЛС представлено 52 позиции препаратов, предназначенных для терапии гепатита С (табл. 1).

При анализе препаратов, предназначенных для терапии гепатита С по АТХ-классификации, выявлены три группы (рис. 1):

1. J05A «Противовирусные препараты прямого действия», составляющие 55,77%.

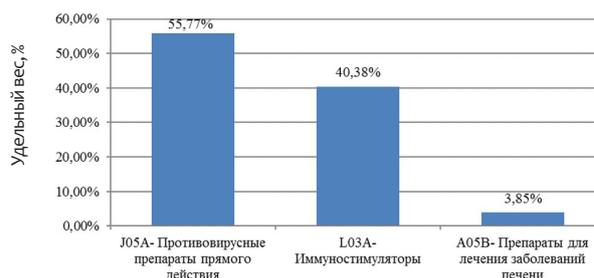


Рис. 1. Структуризация предложения лекарственных препаратов для фармакотерапии гепатита С по АТХ-классификации
Fig. 1. Structuring the supply of drugs for the pharmacotherapy of hepatitis C according to ATC - classification

2. L03A «Иммуностимуляторы», охватывающие 40,38%.

3. A05B «Препараты для лечения заболеваний печени» (3,85%).

В ходе структурного анализа ГРЛС выделено 23 МНН лекарственных препаратов. Преобладающими являются рибавирин (34,62%), интерферон альфа-2b (21,15%), пэгинтерферон альфа-2b и меглюмина акридонацетат – 3,85% (рис. 2).

В структуре предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по торговому наименованию выявлено преобладание двух позиций: «Рибавирин» (7,69%) и «Лайфферон» (5,77%) (рис. 3).

В ходе анализа рынка лекарственных препаратов для терапии гепатита С по формам выпуска выявлено преобладание таблеток, охватывающих 32,69% ассортимента (рис. 4).

Проведенный контент-анализ показал, что фармацевтический рынок лекарственных препаратов, применяемых для терапии гепатита С, представлен в основном однокомпонентными препаратами, на долю которых приходится 86,54% (рис. 5).

Структуризация предложения лекарственных препаратов, вакцин, субстанций в зависимости от нозологии
Structuring the supply of medicines, vaccines, substances depending on nosologies

Табл. 1.
Table 1.

Нозология	ЛП	Доля, %	Вакцины	Доля, %	Субстанции	Доля, %
Гепатит	295	79,23	0	0	132	64,07
Гепатит А	0	0	6	40	1	0,49
Гепатит А, В	0	0	0	0	1	0,49
Гепатит А, В, С	1	0,27	0	0	9	4,37
Гепатит А, В, С, D	1	0,27	0	0	3	1,46
Гепатит А, хронические гепатиты	0	0	0	0	10	4,85
Гепатит В	24	6,47	9	60	17	8,25
Гепатит В, С	13	3,50	0	0	25	12,14
Гепатит В, С, D	5	1,35	0	0	0	0
Гепатит В, D	1	0,27	0	0	0	0
Гепатит С	32	8,64	0	0	8	3,88
ИТОГО	372	100,00	15	100,00	206	100,00

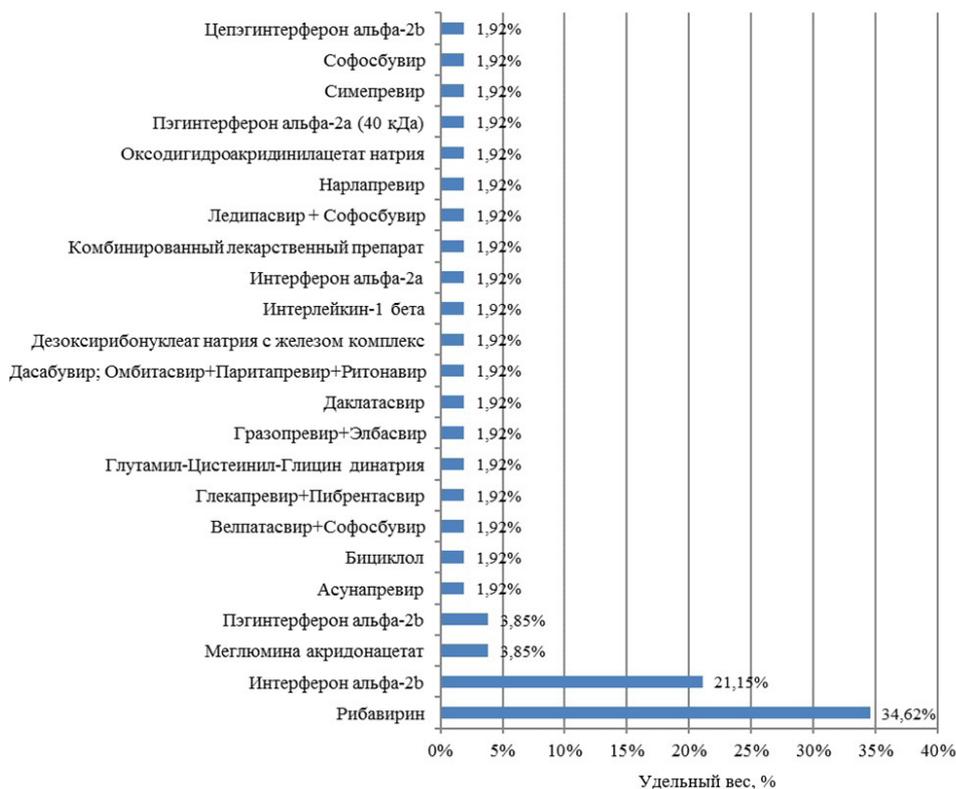


Рис. 2. Структуризация предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по МНН
 Fig. 2. Structuring the supply of drugs for the treatment of hepatitis C by the international non-proprietary names

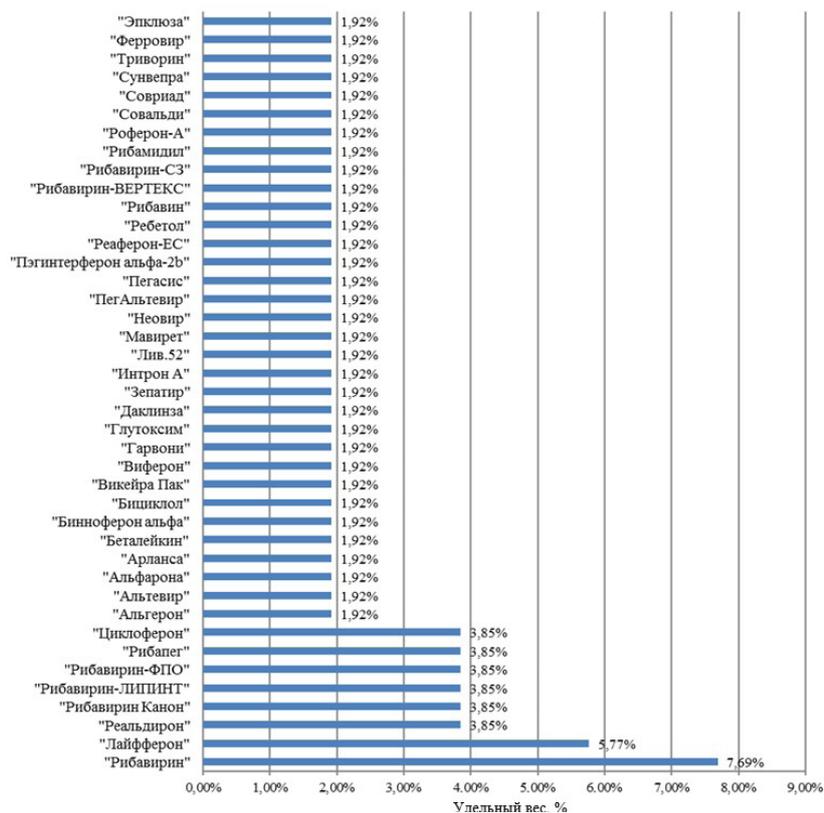


Рис. 3. Структуризация предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по торговому наименованию
 Fig. 3. Structuring the supply of drugs for the treatment of hepatitis C by trade name



Рис. 4. Структуризация предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по лекарственным формам
Fig. 4. Structuring the supply of drugs for the treatment of hepatitis C by dosage forms

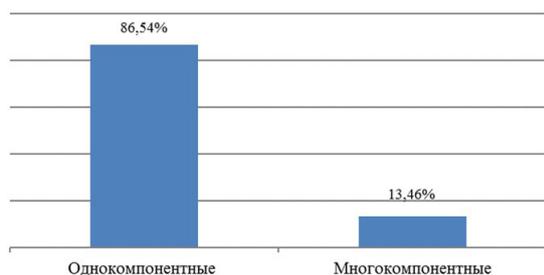


Рис. 5. Структуризация предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по составу
Fig. 5. Structuring the supply of drugs for the treatment of hepatitis C by components

Анализ по странам-производителям демонстрирует, что на долю российских продуцентов приходится 73,08%. В структуру импорта наибольший вклад вносят Великобритания и Израиль, занимая по 21,43% соответственно (рис. 6).

Среди предприятий-производителей стоит отметить преобладание трех компаний: АО «Вектор-Медика» (11,54%), ООО «Тева» и ООО «Гилеад Сайенсиз Интернешнл Лимитед» (по 5,77%) (рис. 7). Выявлено, что только 30% производителей осуществляют все стадии производства на территории Российской Федерации (рис. 8).

Анализ инструкций по применению лекарственных препаратов показывает, что 57,69% позиций разрешены к использованию с 18 лет (рис. 9).

В ходе структуризации ассортимента по наличию в перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов выявлено, что 80,77% наименований для фармакотерапии гепатита С включены в Распоряжение Правительства РФ от 12 октября 2019 года №2406-р [35].

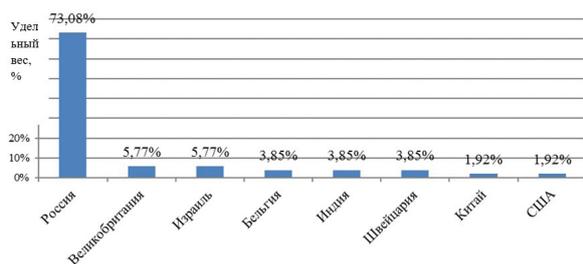


Рис. 6. Структуризация предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по странам-производителям
Fig. 6. Structuring the supply of drugs for the treatment of hepatitis C by manufacturing country

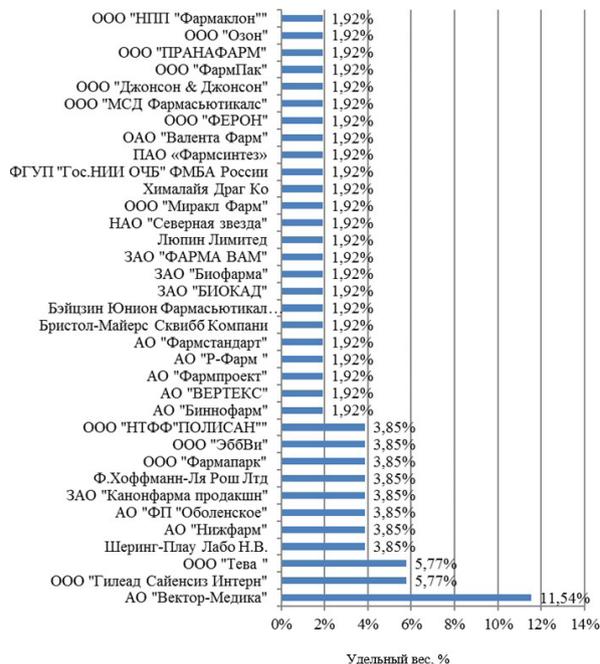


Рис. 7. Структуризация предложения лекарственных препаратов по держателю регистрационного удостоверения
Fig. 7. Structuring the supply of drugs, the registration certificate issued

Анализ предложения фармацевтических субстанций для фармакотерапии гепатита С показал преобладание интерферона альфа-2b (20,93%), рибавирина и тилорона, охватывающих по 18,60% (рис. 10).

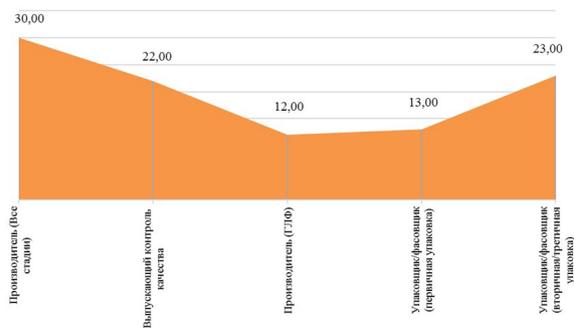


Рис. 8. Структуризация предложения лекарственных препаратов по стадиям производства
Fig. 8. Structuring the supply of drugs by stages of production

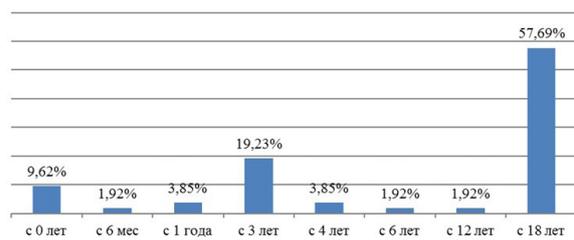


Рис. 9. Структуризация предложения лекарственных препаратов для терапии гепатита С по возрастным особенностям применения
Fig. 9. Structuring the supply of drugs for the therapy of hepatitis C according to age-related characteristics for use

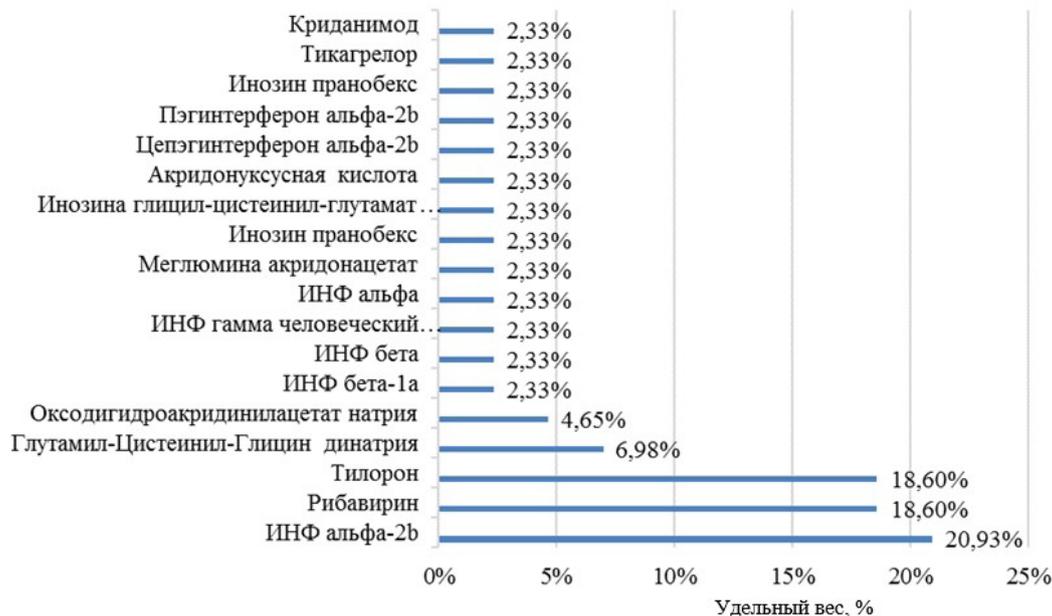


Рис. 10. Структуризация предложения фармацевтических субстанций
Fig. 10. Structuring the supply of pharmaceutical substances

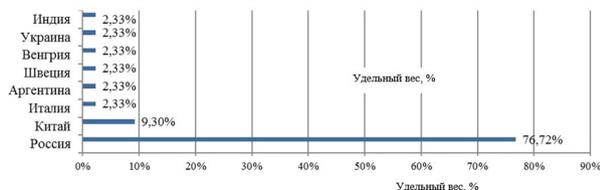


Рис. 11. Структуризация предложения фармацевтических субстанций по странам-производителям
Fig. 11. Structuring the supply of pharmaceutical substances by manufacturing country

На фармацевтическом рынке представлены субстанции в двух формах выпуска: порошки и растворы (65,12% и 34,88% соответственно).

Оценка предложения фармацевтических субстанций на российском рынке позволяет утверждать, что подавляющее (76,72%) число позиций занято отечественными производителями. Существенный вклад в структуру импорта вносят китайские производители (39,95%) (рис. 11).

В ходе структуризации фармацевтических субстанций по наименованию юридического лица, на имя которого выдано регистрационное удостоверение, выявлено преобладание двух отечественных компаний: ЗАО «Фарма Вам» и ООО «Фармапарк», доля которых составляет по 6,98% (рис. 12).

Систематизация регистрационных номеров лекарственных препаратов за последние пять лет позволила установить, что максимальное количество новых позиций ассортимента (6,38%) зарегистрировано в 2016 году. Значение индекса обновления (I_о) ассортимента, рассчитываемого как отношение количества наименований новых лекарственных препаратов за 2015–2020 годы к общему количеству позиций, разрешенных к при-

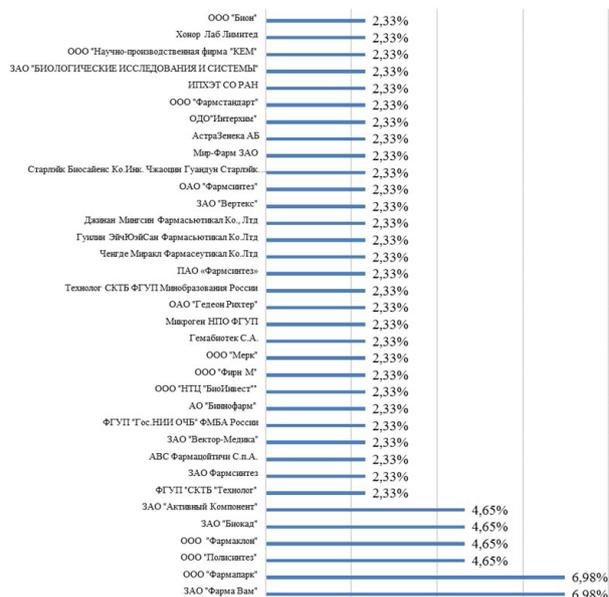


Рис. 12. Структуризация предложения фармацевтических субстанций по держателю регистрационного удостоверения
Fig. 12. Structuring the supply of pharmaceutical substances by the marketing authorization holder

менению на территории РФ, составляет 16,27% (табл. 2).

Оценка индекса Вышковского, как опережающего индикатора рынка, определяемого отношением количества запросов определенного бренда к общему числу запросов в системе RLSNET за определенный период, демонстрирует, что наибольшим информационным спросом пользуются «Виферон» (0,14), «Циклоферон» (0,09) и «Лив.52» (0,05) (табл. 3).

Анализ обновления ассортимента
Assortment update analysis

Табл. 2.
Table 2.

Год регистрации	Количество зарегистрированных новых ЛП, абс.	Количество зарегистрированных новых ЛП, %	Ю, %
2016	3	6,38	16,27
2017	0	0,00	
2018	3	6,00	
2019	1	1,96	
2020	1	1,92	

ТОП-5 лекарственных препаратов по значению индекса Вышковского
TOP-5 drugs by the values of the Vyshkovsky Index

Табл. 3.
Table 3.

№	ТН	МНН	ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ВЫШКОВСКОГО
1.	Виферон®	Интерферон альфа-2b	0,14
2.	Циклоферон®	Меглюмина акридонацетат	0,09
3.	Лив.52®	-	0,05
4.	Альтевир®	Интерферон альфа-2b	0,02
5.	Ферровир®	Дезоксирибонуклеат натрия с железом комплекс	0,01

ВЫВОДЫ

В результате систематизации полученных данных составлен макроконтур лекарственных препаратов для лечения гепатита С, который представлен преимущественно российскими препаратами (73,08%) производителя АО «Вектор-Медика» (11,54%). В структуре ассортимента преобладают препараты на основе рибавирина (34,62%), доля торгового наименования «Рибавирин» составляет 7,69%. При этом значительная часть препаратов представлена в виде таблетированной лекарственной формы (32,69%). В структуре предложения преобладают препараты из фармакотерапевтической группы J05A «Противовирусные препараты прямого действия» (55,77%). С 18 лет разрешены к применению 57,69% лекарственных препаратов. В структуре ассортимента фармацевтических субстанций преобладают российские (76,72%), среди которых преобладают позиции интерферона альфа-2b (20,93%). Большинство из них представлены в лекарственной форме «Порошки» (65,12%). Индекс обновления ассортимента за пять лет составляет 16,27%. По показателю индекс Вышковского лидирующие позиции занимает виферон с коэффициентом 0,14 (рис. 13).

Полученные данные дают основание полагать, что заполнение российского фармацевтического рынка лекарственными препаратами для терапии гепатита С осуществляется преимущественно российскими производителями полного цикла. При этом структурный анализ ассортимента препаратов позволяет говорить об отсутствии зависимости российского производителя от сырья из-за рубежа.

Проведенный анализ рынка демонстрирует, что возможности терапии гепатита С лимитированы ассортиментом представленных на фармацевтическом рынке лекарственных препаратов.

На сегодняшний день одним из актуальных направлений совершенствования лекарственного обеспечения фармакотерапии гепатита С является разработка инновационных многокомпонентных лекарственных препаратов, безопасных для применения у разных возрастных категорий пациентов.

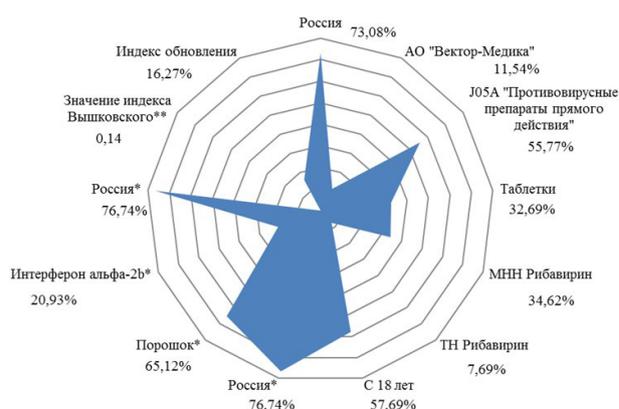


Рис. 13. Ассортиментный макроконтур фармацевтического рынка лекарственных средств для терапии гепатита С

* Показатели макроконтура для фармацевтических субстанций.

** Индекс виферона.

Fig. 13. Assorted macrocontours of the pharmaceutical market of drugs for the therapy of hepatitis C

* Macro contour indicators of the pharmaceutical substances.

** Viferon index.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пименов, Н.Н. Современные проявления эпидемического процесса гепатита С в России и пути совершенствования эпидемиологического надзора: специальность 14.02.02 – эпидемиология: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Николай Николаевич Пименов; ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии». – Москва, 2019. – 24 с. – URL: [http://www.crie.ru/pdf/avtorefi\(pimenov\).pdf](http://www.crie.ru/pdf/avtorefi(pimenov).pdf) (дата обращения: 24.04.2020).
2. Ганичева, Л.М. Динамика заболеваемости острыми вирусными гепатитами в Волгоградском регионе и ассортимент лекарственных препаратов для стационарного лечения, 2016 – 2018 гг. / Л.М. Ганичева, Е.А. Иоанниди, О.А. Панфилова [и др.] – DOI: 10.19163/2307-9266-2019-7-6-356-362 // Фармация и фармакология. – 2019. – Т. 7. – №6. – С. 356–361.
3. Hatzakis A, Chulanov V, Gadano AC, Pimenov N, Bergin C, Ben-Ari Z, et al. The present and future disease burden of hepatitis C virus (HCV) infections with today's treatment paradigm - volume 2. Journal of Viral Hepatitis. 2015; 1: 26-45. DOI: 10.1111/jvh.12351.
4. Чуланов, В.П. Хронический гепатит С как проблема здравоохранения России сегодня и завтра / В.П. Чуланов, Н.Н. Пименов, Н.А. Мамонова [и др.] – DOI: 10.17116/terarkh201587115-10 // Терапевтический архив. – 2015. – Т. 87. – №11. – С. 5–10.
5. Эсауленко, Е.В. Хронический вирусный гепатит С в Северо-Западном федеральном округе / Е.В. Эсауленко, А.А. Сухорук, М.В. Понятишина, Р.А. Ганченко. – DOI: 10.22328/2077-9828-2017-9-2-74-81 // Вич-инфекция и иммуносупрессии. – 2017. – Т. 9. – №2. – С. 74.
6. Жданов, К.В. Клинические преимущества и экономическая эффективность противовирусной терапии у больных хроническим гепатитом С в условиях бюджетного здравоохранения / К.В. Жданов, К.В. Козлов. – DOI: 10.22328/2077-9828-2016-8-2-77-83 // Вич-инфекция и иммуносупрессии. – 2016. – Т. 8. – №2. – С. 77-83.
7. Еналеева, А.А. Эпидемиологические аспекты гепатитов В и С в детских отделениях гематологии и онкологии (обзор литературы) / А.А. Еналеева, Л.В. Сидоренко, А.Ф. Карелин // Педиатрический вестник Южного Урала. – 2016. – №2. – С. 86–91.
8. Путин, В.В. Послание Президента Федеральному Собранию / В.В. Путин // Администрация Президента России: сайт. – URL: <http://kremlin.ru/events/president/news/56957> (дата обращения: 24.04.2020).
9. Михайлов, М.И. Вирусные гепатиты – проблема общественного здоровья в Российской Федерации (проект программы по контролю и ликвидации вирусных гепатитов / М.И. Михайлов, Н.Д. Ющук, Е.Ю. Малинникова [и др.] // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. – 2018. – №2 (12). – С. 20–29.
10. Ющук, Н.Д. Лечение хронического гепатита С в России: современные возможности и ближайшие перспективы / Н.Д. Ющук, Е.А. Климова // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2017. – №2. – С. 86–95.
11. Бацких, С.Н. Вирус гепатита С 3-го генотипа: такой «простой», такой «сложный» / С.Н. Бацких, С.В. Морозов, В.П. Чуланов [и др.] // Терапевтический архив. – 2012. – Т. 84. – №11. – С. 4–10.
12. Понежева, Ж.Б. Безинтерфероновая терапия хронического гепатита С / Ж.Б. Понежева, И.В. Семёнова // Лечащий врач. – 2017. – №2. – С. 24.
13. Бакулин, И.Г. Противовирусная терапия хронического гепатита С: современный взгляд на проблему / И.Г. Бакулин, Ю.Г. Сандлер // Эффективная фармакотерапия. Гастроэнтерология. – 2011. – №3. – С. 53–59.
14. Наркевич, И.А. Система фармаконадзора: международный опыт и перспективы в России / И.А. Наркевич, О.Д. Немятых, Е.В. Кулдыркаева [и др.] // Фармация. – 2016. – Т. 65. – №7. – С. 3–7.
15. Борисовская, А.О. Анализ заболеваемости острым и хроническим вирусным гепатитом С за 2006–2017 гг. / А.О. Борисовская, Н.А. Заяц // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2020. – Т. 10. – №1. – С. 7.
16. Наркевич, И.А. Организационно-фармацевтические аспекты совершенствования лекарственного обеспечения детей (на примере Санкт-Петербурга) / И.А. Наркевич, О.Д. Немятых, Д.М. Медведева [и др.] – DOI: 10.31549/2542-1174-2020-1-31-43 // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2020. – №1. – С. 31–43.
17. Абдурахманов, Д.Т. Противовирусная терапия хронического гепатита С: 30-летняя история успеха / Д.Т. Абдурахманов, Т.П. Розина, Е.Н. Никулкина [и др.] – DOI: 10.26442/00403660.2019.11.000470 // Терапевтический архив. – 2019. – Т. 91. – №11. – С. 110–115.
18. Чуелов, С.Б. Этиотропная терапия вирусных гепатитов / С.Б. Чуелов, А.Л. Россина, В.Ф. Учайкин. – DOI: 10.22627/2072-8107-2017-16-3-32-40 // Детские инфекции. – 2017. – Т. 16. – №3. – С. 32–40.
19. Наркевич, И.А. Фармацевтическая разработка лекарственных препаратов для педиатрической практики: фундаментальные основы и специфические особенности / И.А. Наркевич, О.Д. Немятых, И.И. Басакина [и др.] // Разработка и регистрация лекарственных средств. – 2016. – №3. – С. 194–201.
20. Наркевич И.А. Структурный анализ ассортимента лекарственных средств для этиопатогенетической терапии детей, больных острыми вирусными инфекциями / И.А. Наркевич, О.Д. Немятых, В.Н. Тимченко [и др.] – DOI: 10.17816/phf34093 // Формулы Фармации. – 2020. – Т. 2. – №2. – С. 20–28.

21. Международный кодекс ICC/ESOMAR по практике проведения маркетинговых и социальных исследований, изучения общественного мнения и анализа данных // ESOMAR: сайт. – URL: https://www.esomar.org/uploads/public/knowledge-and-standards/codes-and-guidelines/ICCESOMAR_Code_Russian_.pdf (дата обращения: 24.04.2020).
22. Государственный реестр лекарственных средств: сайт. – URL: <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS.aspx/> (дата обращения: 24.04.2020).
23. Регистр лекарственных средств: сайт. – URL: <https://www.rlsnet.ru/> (дата обращения: 24.04.2020).
24. Наркевич, И.А. Анализ структуры ассортимента вакцин на российском фармацевтическом рынке / И.А. Наркевич, В.П. Трухин, И.И. Басакина [и др.] // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация. – 2019. – №4. – С. 94–100.
25. Справочник Видаль «Лекарственные препараты в России»: сайт. – URL: <https://www.vidal.ru/> (дата обращения: 24.04.2020).
26. Сиукаева, Д.Д. Комплексная маркетинговая оценка рынка лекарственных средств для лечения пневмоний у детей / Д.Д. Сиукаева, О.Д. Немятых, И.А. Наркевич [и др.] // Разработка и регистрация лекарственных средств. Научно-производительный журнал. – 2017. – №4 (21). – С. 292–296.
27. Наркевич, И.А. Анализ российского рынка антибактериальных препаратов для педиатрии / И.А. Наркевич, О.Д. Немятых, Д.М. Медведева [и др.] – DOI: 10.21518/1561-5936-2019-10-52-57 // Ремедиум. Журнал о рынке лекарств и медицинской технике. – 2019. – №10. – С. 52–56.
28. Бардаханова, М.С. Анализ ассортимента противовирусных препаратов для лечения респираторных инфекций на фармацевтическом рынке Забайкальского края / М.С. Бардаханова // Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2017. – Вып. 2. – С. 26–28.
29. Ковалева, К.А. Анализ ассортимента лекарственных препаратов для терапии пациентов со стабильной стенокардией в Российской Федерации / К.А. Ковалева, О.Д. Немятых, И.А. Наркевич [и др.] // Медицинский вестник Башкортостана. – 2019. – Т. 14 – №5 (83). – С. 43–47.
30. Акамова, А.В. Многовекторный маркетинговый анализ российского рынка фитопрепаратов / А.В. Акамова, О.Д. Немятых, И.А. Наркевич // Разработка и регистрация лекарственных средств. – 2017. – №4 (21). – С. 276–280.
31. Наркевич, И.А. Оценка структуры потребления лекарственных препаратов в условиях стационарного лечения детей, больных ОРВИ / И.А. Наркевич, В.Н. Тимченко, О.Д. Немятых [и др.] – DOI: 10.22627/2072-8107-2020-19-2-47-51 // Детские инфекции. – 2020. – Т. 19. – №2. – С. 47–51.
32. Наркевич, И.А. Анализ ассортимента лекарственных препаратов для оказания паллиативной помощи детям в Российской Федерации / И.А. Наркевич, О.Д. Немятых, Д.М. Медведева [и др.] – DOI: 10.21518/1561-5936-2019-7-8-28-32 // Журнал «Ремедиум». – 2019. – №7–8. – С. 28–32.
33. Сиукаева, Д.Д. Анализ госпитальных закупок противомикробных препаратов системного действия на фармацевтическом рынке Северо-Западного федерального округа / Д.Д. Сиукаева, И.А. Наркевич, О.Д. Немятых [и др.] – DOI: 10.18413/2075-4728-2018-41-4-672-686 // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. – 2018. – Т. 41 – №4. – С. 672–686.
- Сиукаева, Д.Д. Оптимизация лекарственного обеспечения пациентов с внебольничной пневмонией в педиатрии (на примере стационаров Санкт-Петербурга): специальность 14.04.03 – организация фармацевтического дела: диссертация на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук / Дина Динорьевна Сиукаева; ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Санкт-Петербург, 2019. – 229 с. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43984389> (дата обращения: 24.04.2020).
35. Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 №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» // Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения: сайт. – URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/spec/drugs/documents/64966> (дата обращения: 24.04.2020).

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Игорь Анатольевич Наркевич, д-р фармацевт. наук, профессор, заведующий кафедрой управления и экономики фармации, ректор Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия; e-mail: igor.narkevich@pharminnotech.com

Оксана Дмитриевна Немятых, д-р фармацевт. наук, профессор кафедры управления и экономики фармации Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия; e-mail: oksana.nemyatykh@pharminnotech.com

Дина Динорьевна Сиукаева, канд. фармацевт. наук, доцент кафедры управления и экономики фармации Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия; e-mail: siukaeva.dina@pharminnotech.com

Евгения Алексеевна Цитлинок, старший преподаватель кафедры управления и экономики фармации Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия; e-mail: eugenia.khotyakova@pharminnotech.com

Валерия Олеговна Лисаченко, студентка 5-го курса факультета иностранных учащихся Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия; e-mail: lisachenko.valeriya@spcru.ru

Анастасия Сергеевна Гринюк, студентка 5-го курса факультета иностранных учащихся Санкт-Петербургского государственного химико-фармацевтического университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия; e-mail: grinyuk.anastasiya@spcru.ru

ADDITIONAL INFORMATION ABOUT AUTHORS

Igor A. Narkevich, D.Sc. in Pharmaceutical Sciences, Professor, Rector, Head of the Department of Management and Economics of Pharmacy, Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia; e-mail: igor.narkevich@pharminnotech.com

Oksana D. Nemyatykh, D.Sc. in Pharmaceutical Sciences, Professor, Department of Management and Economics of Pharmacy, Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia; e-mail: oksana.nemyatykh@pharminnotech.com

Dina D. Siukaeva, Ph.D. in Pharmacy, Associate Professor, Department of Management and Economics of Pharmacy, Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia; e-mail: siukaeva.dina@pharminnotech.com

Evgenia A. Tsitlionok, Senior Lecturer, Department of Management and Economics of Pharmacy, Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia; e-mail: eugenia.khotyakova@pharminnotech.com

Valeria O. Lisacenco, 5th year student, Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia; e-mail: lisachenko.valeriya@spcru.ru

Anastasiya S. Grinyuk, 5th year student, Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia; e-mail: grinyuk.anastasiya@spcru.ru

Авторы заявляют, что у них нет конфликта интересов.

Multi-vector analysis of the market for drugs used to treat hepatitis C

©2020. I.A. Narkevich¹, O.D. Nemyatykh¹, D.D. Siukaeva¹, E.A. Tsitlionok¹,
V.O. Lisachenko¹, A.S. Grinyuk¹

¹ Saint Petersburg State Chemical and Pharmaceutical University, Saint Petersburg, Russia

* e-mail: gniiivm_15@mi.ru

Received November 10, 2020;

Revised December 23, 2020;

Accepted December 24, 2020

The article presents a study on the structural assessment of the range of drugs for the treatment of hepatitis C. Methods of content analysis, data aggregation, grouping, comparative and marketing analysis have been used. The information base of the study was the State Register of Medicines and National Register of Medicines of April 24, 2020, as well as instructions for the medical use of drugs. It was revealed that 52 trade names of medicinal products (23 INN) and 17 substances had been registered in the Russian Federation. The analysis carried out by pharmaceutical producing countries has shown that the leading positions in the supply structure are occupied by Russian manufacturers (73.08%). Structuring by dosage forms enables to isolate tablets, covering 32.69%, as well as solutions and capsules, which are 23.08%, respectively. The largest share in the structure of the assortment of substances is occupied by interferon alpha-2b (20.93%). The results of the analysis has shown that the manufacturer carries out all stages of production for the majority of drugs. The index of renewal of the researched drug market over the past 5 years is 16.27%.

KEYWORDS: State Register of Medicines; National Register of Medicines; hepatitis C; drug supply; assortment analysis; pharmaceutical market; trade name; macrocontour of the market of drugs; innovative multicomponent drugs