

МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РЫНКА ФЛЕБОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования Нижегородская государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
пл. Минина и Пожарского д.10/1, Нижний Новгород, Россия, 603005.*

АННОТАЦИЯ

Цель. Проведение маркетингового анализа российского и регионального фармацевтического рынка флеботропных лекарственных препаратов, применяемых в комплексной терапии и для профилактики варикозной болезни вен нижних конечностей, без язв и воспалений.

Материалы и методы. Контент-анализ; социологический опрос / анкетирование; метод группировки; сегментационный и ассортиментный анализы.

Результаты. Проведен контент-анализ ассортимента флеботропных лекарственных препаратов, зарегистрированных на территории РФ, контент-анализ ассортимента флеботропных лекарственных препаратов регионального коммерческого оптового и розничного звена, экспертная оценка ассортимента флеботропных лекарственных препаратов.

Заключение. Сформированы контуры российского коммерческого сектора рынка, регионального коммерческого оптового и розничного секторов рынка флеботропных лекарственных препаратов. По результатам экспертной оценки получен приоритетный ассортимент флеботропных лекарственных препаратов.

Ключевые слова: флеботропные лекарственные препараты, контур фармацевтического рынка, экспертная оценка

Для цитирования: Чеснокова Н.Н. Маркетинговое исследование рынка флеботропных лекарственных препаратов, применяемых в лечении и профилактике варикозной болезни нижних конечностей. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2017; 24(6): 139-144. DOI: 10.25207 / 1608-6228-2017-24-6-139-144

For citation: Chesnokova N.N. Market research of phlebotropic drugs applied in treatment and prevention of chronic venous diseases. *Kubanskij nauchnyj medicinskij vestnik*. 2017; 24(6): 139-144. (In Russ., English abstract). DOI: 10.25207 / 1608-6228-2017-24-6-139-144

N. N. CHESNOKOVA

MARKET RESEARCH OF PHLEBOTROPIC DRUGS APPLIED IN TREATMENT AND PREVENTION
OF CHRONIC VENOUS DISEASES

*Federal State Educational Establishment of Higher Professional Training Nizhny Novgorod State Medical
Academy of the Ministry of Public Health of the Russian Federation, Pozharsky and Minin square, 10/1,
Nizhny Novgorod, Russia, 603005.*

ABSTRACT

Aim. Conducting a market analysis of the Russian and regional pharmaceutical market of phlebotropic drugs applied in complex therapy and prevention of lower extremity varicose vein disease without ulceration and inflammation.

Materials and Methods. Content analysis, sociological survey/questionnaire; grouping method; segmentation and assortment analyses.

Results. A content analysis of the range of phlebotropic drugs registered in the territory of the Russian Federation, a content analysis of the range of phlebotropic drugs of regional commercial wholesale and retail level, an expert assessment of the range of phlebotropic drugs.

Conclusion. The outlines of the Russian commercial market sector, the regional commercial wholesale and retail sectors of the phlebotropic drugs market were formed. Based on the results of the expert evaluation, a priority assortment of phlebotropic drugs was obtained.

Keywords: phlebotropic drugs, outlines of the pharmaceutical market, expert assessment

Введение

Все морфологические и функциональные нарушения венозной системы принято называть хроническими заболеваниями вен (ХЗВ) [1]. Распространенность варикозной болезни вен нижних конечностей (ВБНК) среди взрослого населения колоссальна и составляет, по разным данным, порядка 25-38%, причем с возрастом этот показатель только увеличивается [2]. Из-за высокой распространенности в популяции, а также склонности к непрерывному рецидивирующему и прогрессирующему течению, варикозная болезнь нижних конечностей нередко приводит к развитию тяжелых осложнений, к которым относят: тромбофлебит, трофические язвы, кровотечения из варикозных вен, хроническая венозная недостаточность [3]. Среди применяемых направлений в лечении данного заболевания принято выделять компрессионную терапию, фармакотерапию, флебосклерозирующее и хирургическое лечение. В качестве фармакотерапии применяется целенаправленная, патогенетическая терапия флеботропными лекарственными препаратами (ФЛП).

Современная фармацевтическая промышленность предлагает широкий выбор различных флеботропных лекарственных препаратов. Разобраться в предлагаемом ассортименте, систематизировать и проанализировать существующие тенденции его реализации в разных сегментах фармацевтического рынка стало целью нашего исследования. Результаты анализа могут быть полезны и использованы практическими работниками медицинского и фармацевтического секторов здравоохранения.

Цель исследования: проведение маркетингового анализа российского и регионального фармацевтического рынка флеботропных лекарственных препаратов, применяемых в комплексной терапии и для профилактики варикозной болезни вен нижних конечностей, без язв и воспалений.

Материалы и методы

В работе были использованы методы: контент-анализ; социологический опрос / анкетирование; метод группировки; сегментационный и ассортиментный анализы. Объекты исследования: Государственный реестр лекарственных средств, Государственный регистр ЛС, справочник Видаль, прайс-листы оптовых и розничных фармацевтических организаций г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области, статистические данные по объемам оптовой и розничной реализации указанных организаций.

Исследование включало следующие этапы: 1) контент-анализ ассортимента ФЛП, зарегистрированных на территории РФ; 2) контент-анализ ассортимента ФЛП регионального коммерческого оптового и розничного звена; 3) экспертная оценка ассортимента ФЛП.

Контент-анализ ассортимента лекарственных

препаратов (ЛП) проводился по ряду критериев: производственный признак, состав, лекарственные формы (ЛФ) и анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ/АТС-классификация). По результатам составлялся общий ассортиментный контур. Ассортимент ФЛП, зарегистрированный на фармацевтическом рынке РФ, сформирован с помощью контент-анализа источников информации (Государственный реестр ЛС, Государственный регистр ЛС, справочник Видаль) [4, 5, 6]. Контент-анализ регионального оптового сектора фармацевтического рынка проводился по прайс-листам и статистическим данным оптовых организаций «Протек», «Катрен», «Пuls», работающих на территории Нижнего Новгорода и Нижегородской области (данные за 2013-2015гг.) и входящих, по данным DSM Group за 2015 год, в тройку лидеров по объёму продаж в России и регионе (их общая доля на рынке прямых поставок ЛС за 1-2 кв. 2016 по РФ – 47,2%) [7]. Контент-анализ регионального розничного сектора фармацевтического рынка проводился по прайс-листам и статистическим данным аптечных сетей «Нижегородская аптечная сеть», «Ладушка», «Максавит», доля которых в регионе по количеству аптек составила 28% [8].

Результаты и обсуждение

В результате проведенного контент-анализа информационного массива всех ЛП, применяемых для лечения и профилактики ВБНК и зарегистрированных на территории РФ, выявлено 19 международных непатентованных наименований (МНН) и 34 торговых наименования (ТН). ФЛП, применяемые для лечения и профилактики ВБНК, зарегистрированные на территории Российской Федерации, по своему составу являются комбинированными ЛП (однако, с минимально возможным перевесом) – 50,01%; относятся к группе биофлавоноидов – 64,71%, которые представлены таблетками и капсулами среди ЛФ, применяемых внутрь (58,82%) и гелями среди наружных ЛФ (50,00% от общего числа наружных ЛФ); производителями в большинстве случаев являются иностранные компании – 73,53%, большая часть которых принадлежит Болгарии, Франции и Словении – по 14,71% (в совокупности – 44,13%). Общий ассортиментный контур фармацевтического рынка флеботропных ЛП, зарегистрированных на территории РФ, можно представить в виде рисунка 1.

Флеботропные ЛП, используемые в терапии и для профилактики варикозной болезни вен нижних конечностей, представленные в региональном (Нижегородском) оптовом секторе, по своему составу являются монокомпонентными лекарственными препаратами – 55,54%; относятся к группе биофлавоноидов – 66,67%, которые представлены таблетками и капсулами среди ЛФ, применяемых внутрь (55,55%) и гелями среди наружных ЛФ (48,15% от общего числа наружных ЛФ); про-



Рис. 1. Ассортиментный контур ФЛП российского фармацевтического рынка.
Fig. 1. Assorted outline of PD of the Russian pharmaceutical market.

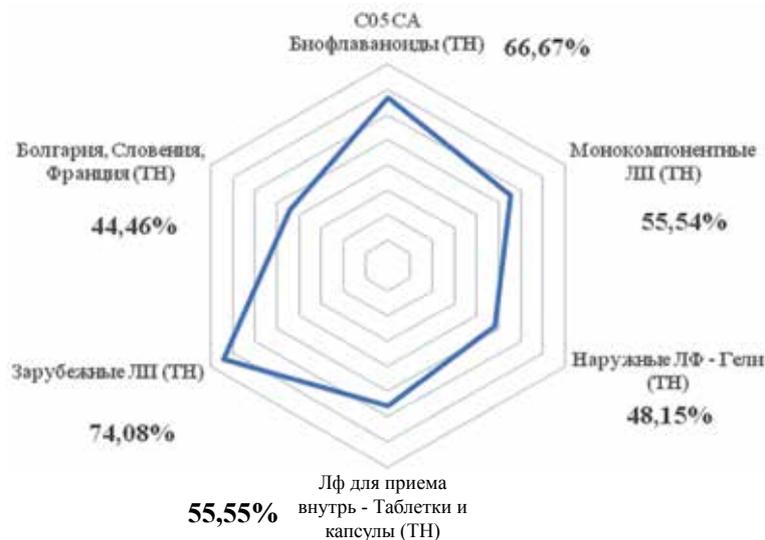


Рис. 2. Ассортиментный контур ФЛП регионального коммерческого оптового сектора.
Fig. 2. Assortment outline of the PD of the regional commercial wholesale sector.

изводятся в большинстве случаев иностранными компаниями – 74,08%, большая часть которых принадлежит Болгарии, Словении и Франции – по 14,82% (в совокупности – 44,46%). Ассортиментный контур ФЛП регионального оптового сектора фармацевтического рынка можно представить в виде рисунка 2.

Флеботоропные ЛП, используемые в терапии и для профилактики варикозной болезни вен нижних конечностей, представленные в региональном (Нижегородском) розничном секторе, по своему составу являются монокомпонентными лекарственными препаратами – 59,30%; относятся к группе биофлаванойдов – 65,38%, которые представлены таблетками и капсулами среди ЛФ, применяемых внутрь (57,7%) и гелями среди наружных ЛФ (50,00% от общего числа наружных ЛФ); производителями в большинстве случаев являются иностранные компании – 73,08%, большая

часть которых принадлежит Болгарии и Словении – по 15,38% (в совокупности – 30,76%).

Ассортиментный контур ФЛП регионального розничного сектора фармацевтического рынка можно представить в виде рисунка 3.

Далее в исследование были включены социологический опрос и оценка экспертного мнения медицинских и фармацевтических специалистов относительно флеботропных лекарственных препаратов, применяемых в терапии и при профилактике варикозной болезни вен нижних конечностей, без язв и воспалений. В первую очередь нами было определено количество участников – респондентов. Среди медицинских специалистов – это, прежде всего, врачи – флебологи, а также ангиологи, терапевты, сердечно-сосудистые хирурги, хирурги. Однако, согласно действующему Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1183н «Об утверждении

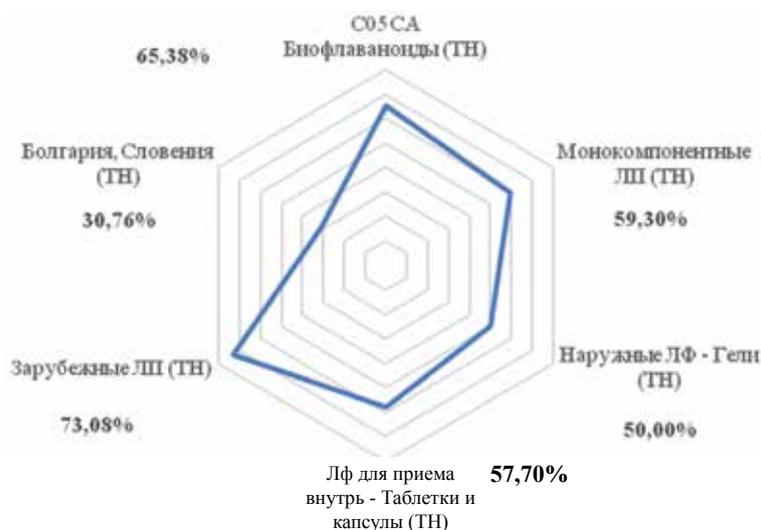


Рис. 3. Ассортиментный контур ФЛП регионального коммерческого розничного сектора.
Fig. 3. Assortment outline of the PD of the regional commercial retail sector.

Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», должности специалиста с высшим медицинским образованием «врач-флеболог» и «врач-ангиолог» отсутствуют. Соответственно, определение минимального объема выборки для социологического опроса среди экспертов – врачей было возможно осуществить только для должностей «сердечно-сосудистый хирург», «хирург» и «терапевт». На практике к специалистам, преимущественно осуществляющим ведение пациентов с заболеваниями вен нижних конечностей, относят врачей – сосудистых хирургов. Так, согласно данным Медицинского информационно-аналитического центра, в 2015 году врачей, занимающих данную должность, в Нижнем Новгороде и Нижегородской области числится 39 человек.

Определение минимального объема выборки осуществляется по формуле:

$$n = \frac{[0,25 \times t^2 \times N]}{[d^2 \times N + 0,25 \times t^2]} \quad [1]$$

где t – нормализованное отклонение (при $P=0,95$, $t=1,96$),

d – допустимая ошибка (0,05-0,1),

N – объем генеральной совокупности (в нашем случае – это количество врачей-сосудистых хирургов). Подставив значения в формулу [1], получаем минимальный объем выборки – 35 человек. Однако, 39 специалистов – это общий показатель по Нижегородской области и самому городу. В силу ограниченности во времени исследования и ресурсных возможностей, нам удалось опросить 22 специалиста, работающих в различных медицинских организациях.

Для участия в исследовании экспертной оценки ЛП среди фармацевтических специалистов удалось пригласить 500 человек, работающих в

АО г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области. Расчет оптимальной выборки по экспертам – фармацевтическим специалистам проводили также по формуле 1. Для определения объема генеральной выборки были использованы следующие данные: общее число аптечных организаций по Нижегородской области (в том числе и по г. Н. Новгороду), за исключением аптек в медицинских организациях, минимальное количество возможных работников в одной аптечной организации – 3 человека (заведующий, 2 фармацевтических специалиста). Согласно данным Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области на 01.01.2015 года общее количество аптечных организаций (кроме аптек МО) составило 1662 [9]. Минимальный объем выборки по фармацевтическим специалистам составил 357 человек. Таким образом, представленные в исследовании результаты экспертной оценки удовлетворяют необходимому условию репрезентативности.

Для проведения данного этапа исследования нами были составлены две анкеты – для медицинских специалистов и фармацевтических специалистов. Анкеты содержали ряд параметров для оценки флеботропных лекарственных препаратов (ЛП), разделенных по способу применения на две группы – для внутреннего и наружного применения (перечень ФЛП, представленный в анкетах составлен согласно данным проведенного контент-анализа российского фармацевтического рынка). Приглашенным для участия в исследовании экспертам первоначально присваивался балл с точки зрения их компетентности (в расчет общей суммы баллов для каждого эксперта включались стаж работы по специальности, при наличии квалификационная категория и ученая степень). Далее этот балл суммировался с общей оценкой каждого лекарственного препарата, присвоенной этим экспертом. В свою очередь, лекарственный препарат

**Приоритетный ассортимент ФЛП (системного действия) для лечения
и профилактики ВБНК по результатам экспертной оценки**

Priority assortment of PD (systemic action) for treatment and prophylaxis of lower extremity
varicose vein disease according to the results of expert evaluation

| Специалисты | Группа №1 (ТН ЛП) | Группа №2 (ТН ЛП) | Группа №3 (ТН ЛП) |
|------------------------------|---|---|---|
| Медицинские специалисты | Детралекс, таб. п/о Флебодиа, таб. п/о Антистакс, капс. | Вазокет, таб. Венарус, таб п/о Троксевазин, капс. Троксерутин, капс. | Венорутон, капс. Гинкор-Форт, капс. Флебофа, таб. Эскузан, р-р Троксерутин Врамед, капс Троксерутин Зентива, капс. Венорутон, таб. шип. Троксерутин-Мик, капс. Докси-Хем, капс. Эскузан-20, р-р Венолек, таб. п/о |
| Фармацевтические специалисты | Детралекс, таб. п/о Флебодиа, таб. п/о Троксевазин, капс. | Венарус, таб п/о Троксерутин, капс. Антистакс, капс. Эскузан, р-р Вазокет, таб. | Троксерутин Зентива, капс. Эскузан-20, р-р Троксерутин Врамед, капс Венорутон, капс. Докси-Хем, капс. Флебофа, таб. Троксерутин-Мик, капс. Венолек, таб. п/о Гинкор-Форт, капс. Венорутон, таб. шип. |

Таблица 2 / Table 2

**Приоритетный ассортимент ФЛП (наружного действия) для лечения
и профилактики ВБНК по результатам экспертной оценки**

Priority assortment of PD (external use) for treatment and prophylaxis of lower extremity
varicose vein disease according to the results of expert evaluation

| Специалисты | Группа №1 (ТН ЛП) | Группа №2 (ТН ЛП) | Группа №3 (ТН ЛП) |
|------------------------------|--|---|---|
| Медицинские специалисты | Лиотон 1000 гель Антистакс гель | Венолайф гель Троксевазин гель Тромблесс гель Гепариновая мазь Долобене гель Венорутон гель Гепарин гель Троксерутин гель Индовазин гель Гинкор Форт гель Троксевазин Нео гель Гинкор гель | Троксерутин Врамед гель Гепарин Акригель 1000 Венитан гель Венитан Форте гель Троксевазол гель Лавенум гель Доктор Тайсс Венен гель Венабос гель |
| Фармацевтические специалисты | Долобене гель Троксевазин гель Лиотон 1000 гель Индовазин гель Гепариновая мазь Венолайф гель Троксерутин гель Тромблесс гель | Троксевазин Нео гель Антистакс гель Гепарин, гель Троксерутин Врамед гель Венорутон гель | Венитан гель Венитан Форте гель Доктор Тайсс Венен гель Гинкор Форт гель Гинкор гель Гепарин Акригель 1000 Троксевазол гель Лавенум гель Венабос гель |

оценивался экспертом по 8 параметрам. Для медицинских специалистов критериями были выбраны: степень знакомства с ЛП, частота назначения, ценовая доступность, физическая доступность, фармакотерапевтическая эффективность, удоб-

ство применения, безопасность, престиж торговой марки. Для фармацевтических специалистов критериями были выбраны: степень знакомства с ЛП, уровень спроса, ценовая и физическая доступность, частота выписки, удобство использования,

частота рекомендаций и престиж торговой марки. После этого лекарственные препараты группировались согласно формуле Стерджесса. Таким образом, было выделено три группы лекарственных препаратов и определен их рейтинг – приоритетный ассортимент ЛП для лечения и профилактики ВБНК (табл. 1, 2).

Медицинские специалисты отнесли в приоритетный ассортимент ФЛП системного действия Детралекс таблетки, 500мг, Флебодиа таблетки, 600 мг, Антистакс капсулы, 180мг, наружного действия – Лиотон гель и Антистакс гель (последний не был включён в анкетный перечень ФЛП, поскольку официально не зарегистрирован как лекарственный препарат, назван самими экспертами). Фармацевтические специалисты в первую группу ФЛП системного действия включили также Детралекс таблетки, 500мг, Флебодиа таблетки, 600 мг, а вот Антистакс, капсулы 180мг попали только во вторую группу, вместо них – Троксевазин капсулы, 300мг. Существенное отличие в оценке экспертов-фармацевтических работников состав приоритетной группы ФЛП наружного действия – её составляют 8 торговых наименований, среди которых присутствуют ЛП, формально не относящиеся, согласно классификации Российских клинических рекомендаций по лечению ХЗВ, к флеботропным и которые также не были включены в анкетный перечень (Гепариновая мазь, Лиотон 1000, Долобене гель).

Заключение

В результате проведенного исследования сформированы контуры российского коммерческого сектора рынка ФЛП, регионального коммерческого оптового и розничного секторов рынка ФЛП.

По результатам экспертной оценки получен приоритетный ассортимент ФЛП: среди ЛП системного действия – это Детралекс таблетки, 500мг, Флебодиа таблетки, 600 мг, Антистакс капсулы, 180мг (медицинские специалисты), Детралекс таблетки, 500мг, Флебодиа таблетки, 600 мг и Троксевазин капсулы, 300мг (фармацевтические специалисты); среди ФЛП наружного действия – Лиотон гель и Антистакс гель (медицинские специалисты), гели Долобене, Троксевазин, Лиотон 1000, Индовазин, Венолайф, Троксерутин, Тромблесс и Гепариновая мазь (фармацевтические специалисты).

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Савельев В.С., Покровский А.В., Затевахин И.И. Российские клинические рекомендации по диагностике и лече-

нию хронических заболеваний вен. *Флебология*. 2013; 7(2): 48. [Savel'ev V.S., Pokrovsky A.V., Zatevahin I.I. Russian clinical recommendations on diagnostics and treatment of chronic venous diseases. *Phlebology*. 2013; 7(2): 48. (In Russ.)].

2. Горелик С.Г., Литынский А.В., Поляков П.И. Варикозная болезнь нижних конечностей, особенности у лиц старших возрастных групп. *Фундаментальные исследования*. 2012; 5(2): 276-280. [Gorelik S.G., Litynsky A.V., Polyakov P.I. Varicose disease of lower extremities especially in patients older age groups. *Basic research*. 2012; 5(2): 276-280. (In Russ., English abstract)].

3. Савельев В.С. *Флебология* / под ред. В.С. Савельева М.: Медицина, 2001. 438. [Savel'ev V.S. *Phlebology*. M.: Medicine, 2001. 438. (In Russ.)].

4. Государственный регистр лекарственных средств. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rlsnet.ru>. [*The state register of medicines*. [Electronic resource]. – Access mode: <https://www.rlsnet.ru> (In Russ.)].

5. Государственный реестр лекарственных средств. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/opendata/7707778246-GRLS>. [*The state register of medicines*. [Electronic resource]. – Access mode: <https://www.rosminzdrav.ru/opendata/7707778246-GRLS> (In Russ.)].

6. *Справочник Видаль*. Лекарственные препараты в России: Справочник. М.: ЮБМ Медика Рус, 2013. 1640. [*Reference Vidal. Medications in Russia: Reference book*. M.: YUBM Medic Rus, 2013. 1640 (In Russ.)].

7. Совокупный рейтинг фармацевтических дистрибьюторов по итогам 1-2 кв. 2016 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pharmvestnik.ru/publs/lenta/obzory/ims-health-sovokupnyj-rejting-farmatsevticheskix-distribjutorov-po-itogam-1-2-kv-2016-g.html#.WPOX2Om1v4g>. [The aggregate rating of pharmaceutical distributors on the results of Q1-2 2016 [Electronic resource] – Access mode: <http://www.pharmvestnik.ru/publs/lenta/obzory/ims-health-sovokupnyj-rejting-farmatsevticheskix-distribjutorov-po-itogam-1-2-kv-2016-g.html#.WPOX2Om1v4g> (In Russ.)].

8. Петрухина И.К., Ягудина Р.И. Анализ концентрации аптечных организаций на фармацевтическом рынке Приволжского федерального округа. *Ремедиум*. 2015; 12: 41. [Petrukhina I.K., Yagudina R.I., Kurkin V.A. Analysis of concentration medical drugstores in the pharmaceutical market of Volga Federal District. *Remedium*. 2015, 12: 41. (In Russ., English abstract)].

9. Территориальный орган Росздравнадзора по Нижегородской области [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://52reg.roszdravnadzor.ru/> [Territorial body Roszdravnadzora po nizhegorodskoy oblasti [Electronic resource]. – Mode of access: <http://52reg.roszdravnadzor.ru/>. (In Russ.)].

Поступила / Received 21.05.2017
Принята в печать / Accepted 30.09.2017

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов / The authors declare no conflict of interest

Контактная информация: Чеснокова Наталья Николаевна; тел.: 8(915) 947-69-86; e-mail: Chesnok888@yandex.ru; Россия, 603136, г. Нижний Новгород, ул. Ванеева, д. 225, кв. 88.

Corresponding author: Natalia N. Chesnokova; tel.: 8(915) 947-69-86; e-mail: Chesnok888@yandex.ru; 225, Vaneev str., r. 88, Nizhny Novgorod, Russia, 603136.