

АНАЛИЗ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**ANALYSIS OF THE CONSUMPTION OF DRUGS USED TO TREAT PATIENTS WITH BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA**

Петров А. Л., Андрианова Г. Н.
Petrov A. L., Andrianova G. N.

*Кафедра экономики и управления фармации Уральской государственной медицинской академии, Россия
Economics and Management of Pharmacy Department of the Ural State Medical Academy, Russia*

Последние оценки мирового фармацевтического рынка показывают активный рост продаж лекарственных средств, применяемых в урологии. В настоящее время этот рынок превышает 200 млн долларов. В современных условиях проблема аденомы простаты не утратила своей актуальности. Особую важность представляет группа препаратов, направленных на лечение доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ). На фоне постоянно возрастающей заболеваемости продолжаются споры об этиологии заболевания. Особенно остро данная проблема стоит в экономически развитых странах, где высок уровень пожилого трудоспособного населения. Важно отметить, что ввиду ухудшения экологической и социальной обстановки заболевание «молодеет». На данный момент ДГПЖ наблюдается у 20% мужчин в возрасте 40 лет, у 70% мужчин в возрасте 60 лет, у 90% мужчин в возрасте 80 лет. Наиболее часто назначаемыми являются препараты группы альфа-блокаторов. В этой группе можно выделить более 13 торговых наименований.

На данный момент наиболее часто используются 4 международных непатентованных наименований (МНН) лекарственных средств этой группы (тамсулозин, доксазозин, теразозин, альфузозин). В процентном отношении доли этих препаратов в назначениях резко изменились по сравнению с таковыми в 2004 г. Например, доля наиболее селективного и безопасного тамсулозина в 2004 г. в РФ составляла 22,4% в упаковках. К концу первого квартала 2010 г. доля тамсулозина увеличилась до 56,8%. Отметим также, что вторым по частоте назначений остается доксазозин (30,1%). По сравнению с 2004 г. резко упала доля альфузозина (с 9,1% до 0,7%). Доля теразозина также снизилась (с 32,3% до 12,4%). Таким образом в сегменте альфа-блокаторов за последние 7 лет наметилась тенденция укрепления тамсулозина.

По данным ЦМИ Фарэксперт лидером рынка остается Омник (Astellas Pharma Inc.). Стоит отметить снижение доли оригинального доксазозина Кардура (Pfizer HCP Corp.), постепенное уменьшение доли Корнама и Сетегиса. До 2007 г. наблюдался рост генерических доксазозинов, но к концу 2009 г. рост сохранил только небрендируемый доксазозин. Кроме того прослеживается четкая динамика увеличения доли оригинального тамсулозина и его дженериков.

При этом рассматривая динамику совокупного рынка лекарственных средств в группе альфа-блокаторов, мы наблюдаем стабильный рост. Рынок возрос от 12,5 млн евро в 2004 г. до 42,0 млн евро в 2009 г. Вероятно, очень важную роль играет национальный приоритетный проект «Здоровье» и созданные в его рамках целевые программы в субъектах РФ. Так, например, с 2006 г. на территории Свердловской области действует Губернаторская программа «Урологическое здоровье мужчины». Развитие первичного звена (урологические кабинеты по Свердловской области) обеспечивает более раннюю диагностику ДГПЖ и начало лечения.

Стоит отметить, что на данный момент в РФ зарегистрированы в основном альфа-блокаторы зарубежных фирм-производителей, доля российских препаратов крайне низкая. Препараты данной группы отсутствуют в недавно изданном перечне стратегически значимых лекарственных средств.

Подводя итог, необходимо сказать о неоспоримой тенденции к назначению высокоселективных альфа-блокаторов, доминировании на рынке РФ импортных лекарственных препаратов. Однако особую важность имеет возрастание потребления лекарственных средств этой группы среди населения РФ (возросло в 4 раза по сравнению с 2004 г.), что является показателем реальной эффективности региональных программ в рамках Национального проекта «Здоровье» и российской урологической службы.