

потребление и спрос

РЫНОК ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СИСТЕМНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

ПРЕПАРАТЫ В ЦИФРАХ И ФАКТАХ

НООТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СТИМУЛЯТОРЫ ГЕМОПЭЗА

ЗАКОННЫЙ СТАТУС ТОВАРОВ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ РЫНКА ЖНВЛС И ЛЬГОТНОГО
ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

НОВОСТИ РЕГИСТРАЦИИ



Ab uno disce omnes.
По одному узнай все или всех.

Юлия УВАРОВА, «Ремедиум»

РЫНОК ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

ДЛЯ СИСТЕМНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Ключевые слова: анализ, гормональные препараты, объем продаж, структура продаж

В данном обзоре представлен анализ рынка гормональных препаратов для системного использования¹. Исследование включало продажи розничного (по данным розничного аудита IMS), больничного сегментов и ОНЛС и охватывало период с I полугодия 2008 г. по I полугодие 2010 г. включительно. Все данные приведены в оптовых ценах.

Согласно данным исследовательской компании IMS Health, объем продаж анализируемого сегмента в I полугодии 2010 г. составил 3,1 млрд. руб. в оптовых ценах, или 14,5 млн. упаковок. По сравнению с I полугодием 2009 г. объем продаж увеличился на

23,3% в натуральном и на 12,8% в денежном выражении. Средняя цена за упаковку составила 212,2 руб., снизившись на -8,5% по сравнению с прошлым годом (при этом за 2 года рост цены составил +14,4%) (рис. 1).

На отечественном фармрынке представлено около 70 торговых наименований гормональных пре-

SUMMARY

Key words: test, hormonal drugs for systemic use, sales value, sales structure

Yulia UVAROVA, Remedium. THE MARKET OF HORMONAL DRUGS FOR SYSTEMIC USE.

The article is a review of the market of hormonal drugs for systemic use sourced from the following reports: the retail sales (Retail Audit of Drugs by IMS), the hospital and reimbursement segment purchases. The review covers the period from the first half of 2008 till the first half of 2010 included; the figures are at wholesale prices.

¹ В данной группе рассматривались препараты группы Н [Гормональные препараты для системного использования (исключая половые гормоны)].

РИСУНОК 1 Объем потребления гормональных препаратов для системного использования и средняя стоимость упаковки препарата в период 2008—2010 гг.

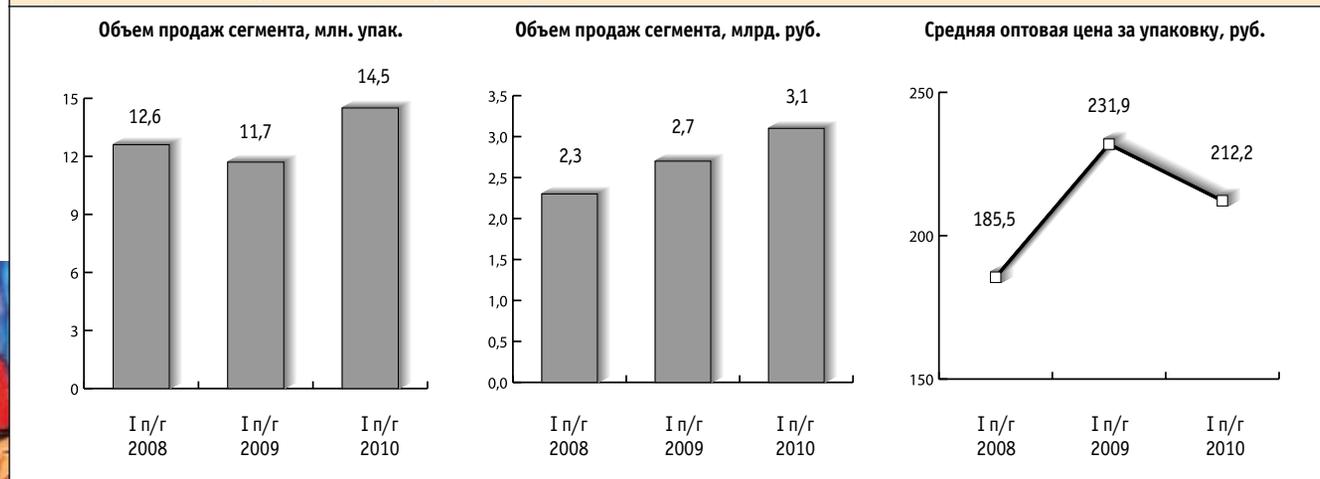
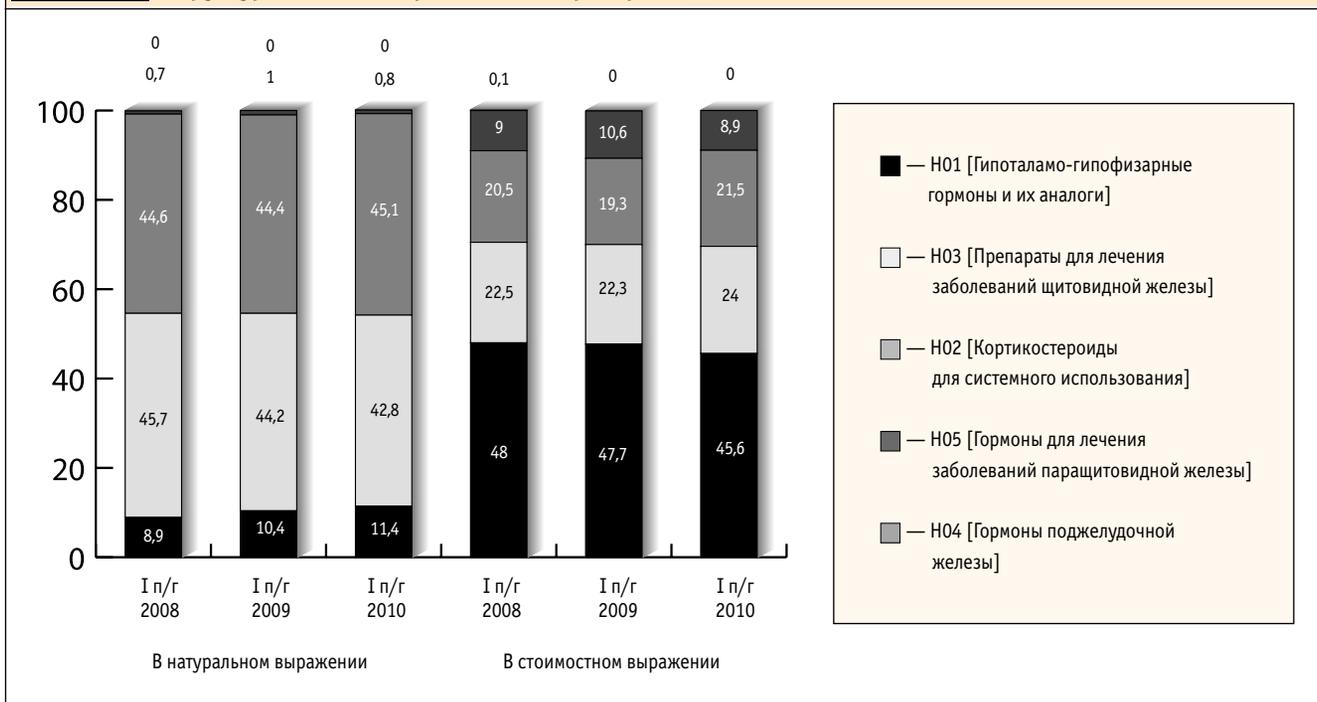


РИСУНОК 2 Структура сегмента гормональных препаратов для системного использования



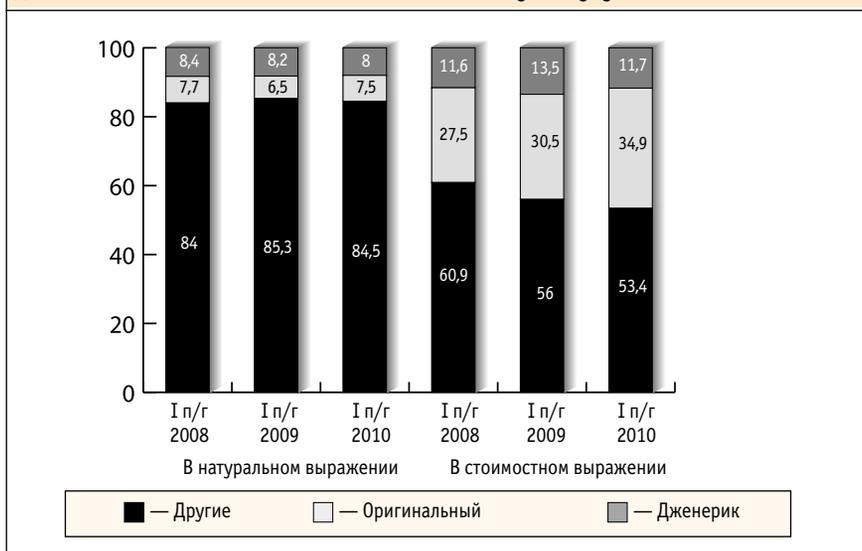
паратов, которые производят около 70 компаний.

Рассматриваемый рынок препаратов включает 5 АТС-группы 2-го уровня (рис. 2). Наибольшая доля продаж данного сегмента в денежном эквиваленте приходится на препараты группы H01 [Гипоталамо-гипофизарные гормоны и их аналоги], при этом в натуральном выражении почти половину объема продаж обеспечивает группа H02 [Кортикостероиды для системного использования], доля которой выросла за 2 года на +0,5 п.п.

Российский рынок гормональных препаратов — это рынок дженериков, доля которых составляет более 60%, из них только 11,7% приходится на брендируемые дженерики. Оригинальные препараты занимают около 35% сегмента в стоимостном выражении (увеличившись на +7,4 п.п. за 2 года), однако их доля в упаковках составляет всего 7,5% (рис. 3).

Подавляющая часть этих ЛС (75%) — рецептурного отпуска. На безрецептурные препараты приходится около 12%. Топ-10 производителей гормональных препаратов представлена в основном зарубежными компаниями (табл. 1). Лидером среди них является Novartis, доля которой в денежном выражении увеличилась за 2 года на +4,6 п.п. в ос-

РИСУНОК 3 Структура сегмента гормональных препаратов для системного использования по патентному статусу



новном за счет роста продаж препарата Сандостатин Лар (+7,6 п.п.). Рост доли продаж в денежном выражении наблюдался у компаний Berlin-Chemie/Menarini Group, Merck Sharp&Dohme и KRKA за счет таких препаратов, как L-Тироксин, Дипроспан и Дексаметазон соответственно.

Наибольший рост был отмечен у российской компании «Фармстандарт» за счет препарата Растан.

Суммарная доля десятки лидеров по итогам I полугодия 2010 г. составила

67,4% в натуральном и 84,8% в стоимостном выражении.

Среди торговых наименований (табл. 2) лидером продаж в денежном выражении остается препарат Сандостатин Лар, доля которого выросла на +7,6 п.п. за 2 года. Важно отметить рост доли препаратов Растан и L-Тироксин (+11,2 п.п. и +1,1 п.п., соответственно, за 2 года). Наибольшее падение продемонстрировали препараты Октреотид (-2,3 п.п.) и Миакальцик (-1,9 п.п.). Общая доля десятки в денежном выражении выросла на +18,3

ТАБЛИЦА 1 Рейтинг ведущих корпораций по итогам I полугодия 2010 г.

в сегменте гормональных препаратов для системного использования

Корпорация	Доля продаж, упак.				Доля продаж, руб.			
	И п/г 2008	И п/г 2009	И п/г 2010	Рост, 2008/2010	И п/г 2008	И п/г 2009	И п/г 2010	Рост, 2008/2010
Novartis (вкл. Sandoz-Lek)	1,0	1,1	0,8	-0,1	18,9	23,2	23,5	4,6
Berlin-Chemie/Menarini Group	31,9	30,7	30,4	-1,5	16,6	16,6	17,9	1,3
«Фармстандарт» ОАО	0,1	0,2	1,5	1,4	0,6	1,1	11,8	11,2
Merck Sharp&Dohme	3,9	1,9	3,8	-0,1	5,5	3,7	6,7	1,1
Ferring	0,6	0,8	0,5	-0,1	6,4	7,6	6,2	-0,2
Nycomed	10,0	11,7	11,5	1,5	4,7	4,9	5,6	0,9
«Фарм-Синтез» ЗАО (Москва)	0,5	0,6	0,3	-0,2	7,2	8,0	4,6	-2,6
Gedeon Richter	12,1	10,8	10,9	-1,2	3,4	3,0	3,1	-0,4
Orion Corporation	3,4	3,7	3,6	0,2	2,6	2,5	2,8	0,3
KRKA	3,4	3,5	4,0	0,5	1,8	2,1	2,8	1,0
<i>Итого</i>	<i>67,0</i>	<i>65,0</i>	<i>67,4</i>	<i>0,4</i>	<i>67,6</i>	<i>72,7</i>	<i>84,8</i>	<i>17,2</i>

ТАБЛИЦА 2 Рейтинг наиболее продаваемых торговых наименований по итогам I полугодия 2010 г.

в сегменте гормональных препаратов для системного использования

Торговое наименование	Доля продаж, упак.				Доля продаж, руб.			
	И п/г 2008	И п/г 2009	И п/г 2010	Рост, 2008/2010	И п/г 2008	И п/г 2009	И п/г 2010	Рост, 2008/2010
Сандостатин Лар	0,0	0,1	0,1	0,0	7,6	12,2	15,2	7,6
Растан	0,1	0,2	1,5	1,4	0,6	1,1	11,8	11,2
Йодомарин 200	11,8	11,1	10,6	-1,2	7,6	7,2	8,0	0,4
Миакальцик	0,7	0,9	0,6	-0,1	8,9	9,3	7,0	-1,9
L-Тироксин	13,5	14,1	14,3	0,7	5,5	6,5	6,6	1,1
Минирин	0,6	0,8	0,5	-0,1	6,4	7,6	6,2	-0,2
Дипроспан	3,8	1,8	3,8	0,0	5,2	3,1	6,1	1,0
Преднизолон	17,1	19,3	21,2	4,1	2,8	2,7	3,4	0,6
Дексаметазон	6,3	6,7	6,1	-0,2	2,6	3,3	3,4	0,8
Октреотид	0,5	0,6	0,3	-0,2	5,2	4,5	2,9	-2,3
<i>Итого</i>	<i>54,5</i>	<i>55,5</i>	<i>59,0</i>	<i>4,5</i>	<i>52,3</i>	<i>57,7</i>	<i>70,6</i>	<i>18,3</i>

п.п. и составила 70,6%, доля в упаковках увеличилась всего на +4,5 п.п., достигнув 59,0% сегмента.

В таблице 3 представлены рейтинги продаж торговых наименований в каждой подгруппе АТС 2-го уровня рассматриваемого сегмента.

Основная доля продаж (более 60%) ЛС изучаемого сегмента в денежном выражении приходится на препараты, производимые в странах Западной Европы (рис. 4), прежде всего в Германии и Швейцарии. В натуральном выражении

они также составляют львиную долю продаж сегмента (47,7%). На препараты российского происхождения приходится всего 13,8% в натуральном и 18,3% в денежном выражении.

Представляет интерес анализ сегментации цен в рассматриваемой группе препаратов (рис. 5).

В I полугодии 2010 г. основная доля продаж в денежном выражении приходилась на препараты высокоценового сегмента («более 500 руб.»), которая, однако, сократилась по сравнению с

I полугодием 2009 г. в пользу более дешевых препаратов — «от 100 до 300 руб.» (+5,7 п.п.). Доля низкоценового сегмента («от 50 до 100 руб.») снизилась почти в 2 раза.

Препараты рассматриваемого сегмента представлены преимущественно инъекционными формами и таблетками. При этом доля последних выросла за 2 года на +2,0 п.п., составив 35,6%. Доля инъекций, наоборот, сократилась на -1,6 п.п. до 53,9%. Прочие препараты представлены в виде мазей и порошков.

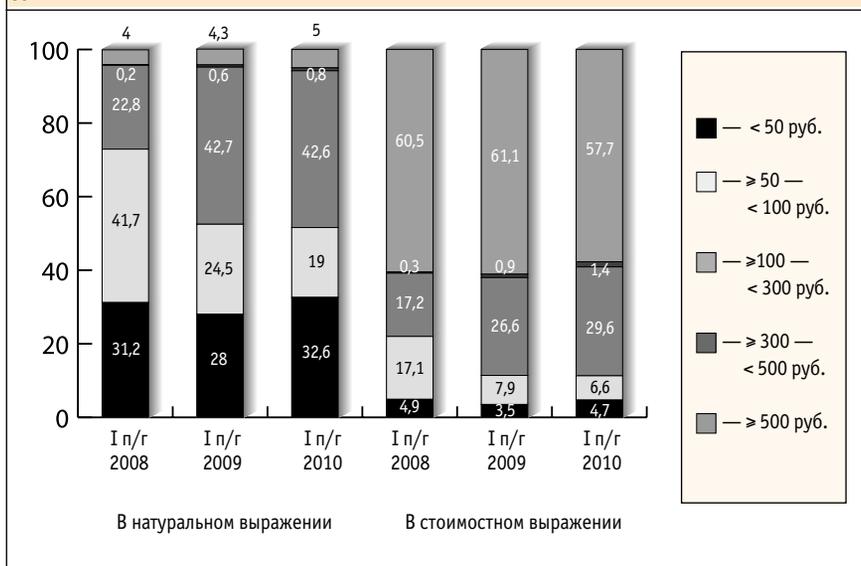
ТАБЛИЦА 3 Рейтинг наиболее продаваемых торговых наименований в сегменте гормональных препаратов для системного использования в группах АТС-2 уровня по итогам I полугодия 2010 г.

Н01 [Гипоталамо-гипофизарные гормоны и их аналоги]	Н02 [Кортикостероиды для системного использования]	Н03 [Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы]	Н04 [Гормоны поджелудочной железы]	Н05 [Гормоны для лечения заболеваний паращитовидной железы]
Минирирн	Дексаметазон	L-Тироксин	ГлюкаГен 1 мг ГипоКит	Алостин
Растан	Дипроспан	Йодомарин 100		Миакальцик
Сандостатин Лар	Преднизолон	Йодомарин 200		Мимпара

РИСУНОК 4 Структура продаж гормональных препаратов для системного использования по группам стран



РИСУНОК 5 Ценовая сегментация гормональных препаратов для системного использования



Таким образом, характерными чертами отечественного рынка гормональных препаратов для системного использования являются:

- ♦ Высокий темп роста в натуральном и денежном выражении (+23,3% и +12,8%, соответственно, в I полугодии 2010 г. по

сравнению с I полугодием 2009 г.).

- ♦ Рынок гормональных препаратов — рынок воспроизведенных ЛС.
- ♦ Группа представлена преимущественно зарубежными (прежде всего европейскими) препаратами.

кроме того...

«КОМКОН-ФАРМА» ОБЪЕДИНЯЕТСЯ С SYNOVATE

1 декабря компания «КОМКОН-Фарма» объявила о своем вхождении в международную компанию Synovate — одного из лидеров в сфере маркетинговых исследований в мире. Главой объединенной компании становится Елена Конева. Олег Фельдман становится главой объединенного направления исследований в области здравоохранения (Healthcare), которое будет частью подразделения SynovateHealthcare. Объединение компаний будет происходить в ближайшие несколько месяцев, все подразделения компании «КОМКОН» и московского представительства Synovate будут интегрированы в единую структуру — компанию «КОМКОН как часть Synovate» (COMCON now part of Synovate). Компания Synovate присутствует в 62 странах мира и имеет репутацию сильной компании, располагая большим портфелем современных и методик и командой опытных исследо-

вателей. Объединение позволит предложить еще больше инновационных решений, которые будут способствовать росту бизнеса клиентов в России и за ее пределами. В рамках деятельности новой компании будут сохранены все направления деятельности компании «КОМКОН-Фарма», включая весь спектр регулярных синдикативных исследований — HealthIndex, MEDI-Q, Pharma-Q, PrIndex и CMI, качественных и количественных проектов по заказу клиентов, работу подразделения «Аналитики и консультирования», а также образовательный проект «Школа Фармацевтического Маркетинга». Предполагаемый срок начала работы новой компании — I квартал 2011 г. Во время переходного периода компания «КОМКОН-Фарма» и подразделение Healthcare московского представительства Synovate будут продолжать функционировать в полном объеме и выполнять все свои обязательства перед своими клиентами в рамках заключенных контрактов, а также координировать свою работу в рамках текущей интеграции.

Лазолван® – фокус на борьбе

С БРОНХОЛЕГОЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Лечение острых, рецидивирующих и хронических воспалительных бронхолегочных заболеваний на сегодняшний день остается важнейшей медицинской задачей во всем мире. Одним из перспективных путей ее решения признана терапия с использованием муколитического препарата Лазолвана®.

Особенностью бронхолегочных заболеваний, прежде всего острых респираторных инфекций, является их высокая распространенность. По статистике, грипп и другие ОРВИ занимают первое место в мире по частоте и количеству случаев и составляют до 95% всех инфекционных заболеваний. Каждый третий житель планеты ежегодно заболевает острыми респираторными вирусными заболеваниями. В России каждый год выявляют от 27 до 41 млн. пациентов, заболевших гриппом и другими ОРВИ. Особенно подвержены этим заболеваниям дети. Ежегодно к врачам обращается от 27,3 до 41,2 млн. российских детей по поводу ОРВИ и гриппа, удельный вес которых в общей структуре детской заболеваемости составляет более 82%.

Пик заболеваемости инфекционной бронхолегочной патологией приходится на холодный период: более трети случаев регистрируется в период с декабря по февраль. Само по себе охлаждение тела не вызывает ОРВИ, но оно ведет к снижению иммунитета, что является предрасполагающим фактором. Развитию ОРВИ также способствуют переутомление, эмоциональный стресс, аллергические реакции.

Обычно течение ОРВИ нетяжелое и недолгое, однако эти заболевания опасны своими осложнениями, прежде всего развитием пневмонии. В число возбудителей ОРВИ входит не менее 5 групп вирусов и более 300 их подтипов. Источником заражения служит больной человек или вирусоноситель в течение 10–14 дней после инфицирования. Доказана возможность многомесячного носительства вирусов, в частности аденовирусов, вирусов парагриппа. Под действием неспецифических сезонных факторов латентный ви-

рус активизируется и распространяется среди людей, не имеющих иммунитета к данному вирусу.

Как правило, ОРВИ распространяются воздушно-капельным путем, хотя возможно заражение и через предметы — носовой платок, полотенце, посуду, игрушки и т.д. Ввиду строго типоспецифического иммунитета при ОРВИ один и тот же человек может на протяжении одного года переносить эти болезни многократно.

Самым опасным из ОРВИ, безусловно, является грипп. Только вирусы гриппа могут вызывать пандемии и эпидемии. Грипп — это заразное острое инфекционное заболевание, характеризующееся специфической интоксикацией и катаром верхних дыхательных путей. Возбудители гриппа относятся к семейству ортомиксовирусов и включают 3 вида вирусов гриппа: А, В, С (в зависимости от их антигенной характеристики). При этом вирусы гриппа А являются наиболее частой причиной возникновения эпидемий и пандемий. Вспышки гриппа (А и В) происходят ежегодно в зимние месяцы и продолжаются около 6–8 недель. Что касается вируса гриппа С, то он считается причиной спорадически возникающего легкого заболевания дыхательных путей.

Для всех ОРВИ характерны симптомы интоксикации — головная боль, отсутствие аппетита, нарушение сна, снижение эмоционального тонуса и качества жизни как такового. Вторая группа симптомов — респираторная. К ним относятся насморк, кашель, слезотечение, светобоязнь.

Кашель — частый симптом заболеваний органов дыхания. По характеру его подразделяют на непродуктивный (сухой) и продуктивный (влажный), а по продолжительности и по течению — на ос-

трый и хронический. При диагностике важным показателем является продуктивность, т.е. наличие мокроты.

Многочисленные научные исследования показали, что возможность свободного отделения мокроты зависит от ее реологических свойств — вязкости, адгезии и эластичности. Поэтому основной акцент в лечении состояний, сопровождающихся вязкой мокротой, делается на использовании бронхосекретолитических препаратов, известных как муколитики.

Выделяют три вида муколитиков: амброксол и его производные, карбоцистеин и его производные, N-ацетилцистеин и его производные. Наиболее сбалансированным комплексным действием среди этих средств обладает амброксол, который воздействует на все компоненты, препятствующие отхождению мокроты.

Оригинальный амброксол является активным ингредиентом препарата Лазолван®, который обладает многонаправленным лечебным действием: препарат снижает вязкость мокроты, стимулирует выработку сурфактанта — защитного белка, который выстилает слизистую оболочку бронхиального дерева; вызывает деполимеризацию кислых мукополисахаридов, что способствует разжижению мокроты; повышает концентрацию антибактериальных препаратов в легочной ткани и бронхиальном секрете.

Очень важно, что Лазолван® восстанавливает работу мерцательного реснитчатого эпителия бронхов, что способствует восстановлению естественного дренажа бронхиального дерева.

Помимо муколитического действия, Лазолван® оказывает секретомоторное (прямое воздействие на мукоцилиарный клиренс), противокашлевое, антипротеазное и опосредованное противовирусное действие. Лазолван® увеличивает синтез интерлейкина 12, который стимулирует противовирусную защиту. Доказано антиоксидантное действие

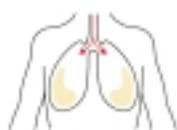


1-2-3: кашлю не место в груди!



СО ВКУСОМ МАЛИНЫ

- Лечит кашель при острых и хронических заболеваниях верхних и нижних дыхательных путей у взрослых и детей
- Безопасность препарата подтверждена клиническими исследованиями и многолетним опытом применения
- Может применяться с осторожностью у беременных (II и III триместр) и новорожденных
- Обладает результативным муколитическим и мукорегуляторным эффектом
- Способствует проникновению антибиотиков в очаги инфекции и усиливает их действие
- Является оригинальным препаратом



1. Разжижает



2. Очищает



3. Защищает



Boehringer
Ingelheim

125 years more health

Представительство компании «Берингер Ингельхайм Фарма ГмБХ»:
тел.: (495) 411-78-01, факс: (495) 411-78-02;
119049 г. Москва, ул. Донская, д. 29/9, стр. 1

www.lasolvan.ru

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.
ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ.

Сироп 15 мл/100 мл (11 9014690/03 от 17.03.2010), Сироп 30 мл/100 мл (11 9014690/02 от 04.03.2010), Таблетки 11 9014690/01 от 04.03.2010. Рисунок для взрослых и детей в возрасте 7,5 лет и старше 100 мг - 11 9016139/01 от 06.05.2010. *МН в рейтинге эффективности препаратов (РЭК) в соответствии с данными IQWiM (IQWiM 2008)

Лазолвана®, которое заключается в снижении концентрации активных кислородных радикалов. Существенным преимуществом Лазолвана® является и его синергическое действие с антибиотиками. Это позволяет использовать Лазолван® совместно с антибиотиками в тех случаях, когда применение последних необходимо.

Все вышеперечисленное обуславливает назначение Лазолвана® больным, страдающим такими острыми заболеваниями дыхательных путей, как острый трахеит, острый бронхит, пневмония, а также хроническими заболеваниями — хронический бронхит, ХОБЛ, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь.

Лазолван® имеет несколько форм выпуска — таблетки, сироп с различными концентрациями амброксола, раствор для ингаляций. Ниже приведена кратность приема сиропа Лазолван® (табл. 1).

Весьма эффективна доставка лекарства в организм больного с помощью ингаляций, позволяющих достичь высоких концентраций вещества в дыхательных путях без существенных побочных воздействий на весь организм.

Ингаляционная терапия предпочтительна у тяжелых больных и детей младшего возраста. Применение Лазолвана® в этом случае возможно только в виде специального раствора, который используется для ингаляций и приема внутрь. Ниже приведена кратность приема раствора Лазолван® (табл. 2).

Следует отметить, что метод ингаляционной небулайзерной терапии, которая является эффективной инновационной формой лечения бронхолегочных заболеваний, сегодня находит все более широкое применение, и небулайзеры занимают прочное место среди медицинского оборудования как в стационарах, так и в домашних условиях. Небулайзер — специальное устройство, состоящее из распылителя аэрозоля и компрессора. С помощью небулайзера жидкий раствор лекарственного препарата преобразуется в стабильную аэрозольную форму в виде дисперсного «облака» для ингаляционного введения в дыхательные пути с лечебной целью.

Вид сиропа	Возраст пациента	Режим суточного приема
15 мг амброксола / 5 мл сиропа	До 2 лет	2,5 мл (1/2 ч. л.) 2 раза в сутки
	2—6 лет	2,5 мл (1/2 ч. л.) 3 раза в сутки
	6—12 лет	5 мл (1 ч. л.) 2—3 раза в сутки
	Взрослым и детям старше 12 лет	10 мл (2 ч. л.) 3 раза в сутки
30 мг амброксола / 5 мл сиропа	6—12 лет	2,5 мл (1/2 ч. л.) 2—3 раза в сутки
	От 12 лет и старше	5 мл (1 ч. л.) 3 раза в сутки

Дети до 2 лет	Дети 2—6 лет	Дети старше 6 лет
Прием внутрь: 1 мл (25 капель) 2 раза в день во время еды, разбавлять чаем, соком, молоком или водой	Прием внутрь: 1 мл (25 капель) 3 раза в день во время еды, разбавлять чаем, соком, молоком или водой	Прием внутрь: 2 мл (50 капель) 2—3 раза в день во время еды, разбавлять чаем, соком, молоком или водой
Ингаляции: 2 мл 1—2 раза в день	Ингаляции: 2 мл 1—2 раза в день	Ингаляции: 2—3 мл 1—2 раза в день

Среди преимуществ использования небулайзера — быстрое проникновение лекарства в дыхательные пути, повышение эффективности и значительное сокращение сроков лечения, удобство применения. Небулайзерная терапия особенно предпочтительна для часто и длительно болеющих детей. Но отличные результаты могут быть получены только при условии, что пациенты обучены всем правилам ее проведения и соблюдают их.

Поэтому небулайзерной терапии должны предшествовать специальные занятия с пациентами. На этих занятиях врач должен обучить пациента правильному дыханию во время проведения процедуры, оптимальной посадке и некоторым обязательным правилам, включая дезинфекцию прибора. При проведении лечения больной должен полностью сосредоточиться на процедуре и не отвлекаться на посторонние раздражители — музыку, телевизор, книжки и разговоры.

Эффективность применения ингаляций с помощью Лазолвана® также зависит от того, проводилась или нет кинезитерапия (дыхательная гимнастика), которая заключается в удалении из легких разжиженной препаратом мокроты. Поэтому, чтобы обеспечить дренаж брон-

хиального дерева, врач должен назначить специальную дыхательную гимнастику в сочетании с лечебной физкультурой, звуковыми упражнениями, дыханием с регулируемым сопротивлением на выдохе.

В случаях, когда бронхит носит хронический характер и Лазолван® назначается как муколитик длительно, рекомендуются дозированная ходьба, бег, плавание, занятия на тренажерах, катание на лыжах, коньках, игровые виды спорта. Физические упражнения способствуют улучшению подвижности грудной клетки и диафрагмы, устранению напряжения дыхательных мышц и регуляции их совокупной работы, формированию правильного стереотипа дыхания, предотвращают экспираторный коллапс дыхательных путей, приводят к улучшению дренажной функции бронхов и бронхиальной проходимости, увеличению растяжимости легких, оптимизации газообмена, коррекции дыхательной недостаточности.

Лазолван® — хорошо изученный препарат с доказанной эффективностью и безопасностью. Строгое выполнение всех требований к его применению обеспечит надежный результат лечения.

