Юлия УВАРОВА, «Ремедиум»

Рынок ноотропных препаратов

Ноотропы — это вещества, оказывающие специфическое влияние на высшие интегративные функции мозга, улучшающие память, облегчающие процесс обучения, стимулирующие интеллектуальную деятельность, повышающие устойчивость мозга к повреждающим факторам, улучшающие кортикально-субкортикальные связи. Ноотропные препараты способны улучшать когнитивные (познавательные) функции как у здоровых людей, так и нарушенные при различных заболеваниях. В отличие от психостимуляторов мобилизующего типа, ноотропы не вызывают психомоторного возбуждения, истощения функциональных возможностей организма, привыкания и пристрастия.

В настоящее время рынок ноотропных препаратов является динамично растущим. По данным исследовательской компании IMS Health, российский розничный рынок по итогам 2009 г. вырос на 9,8% в рублевом эквиваленте и превысил 6,3 млрд. руб. в ценах конечного потребления. При этом в упаковках продажи несколько сократились (–8,9%).

На аптечном рынке ноотропных препаратов представлено 39 торговых наименований и 78 компаний-производителей.

В отличие от других сегментов, рынок ноотропных препаратов представлен в основном отечественными ЛС. На долю российских компаний приходится порядка 44% продаж в денежном выражении.

Несмотря на то что лидером рынка является австрийская компания «Эбеве», российские производители прочно удерживают позиции в сегменте ноотропных препаратов.

Так, компания «Герофарм» является безусловным лидером среди отечественных производителей, занимая почти треть рынка (27% объемов реализации в денежном выражении). Несмотря на некоторое сокращение доли в общем рейтинге ведущих корпораций, компания «Герофарм» увеличила объемы реализации по сравнению с прошлым годом (на 2%). При этом также необходимо отметить, что средняя розничная цена на продукцию компании в течение всего 2009 г. оставалась неизменной, в то время как цены на другие импортные ноотропные препараты (в частности австрийский Церебролизин) увеличились на десятки процентов, что привело к падению продаж в упаковках.

Продукция компании «Герофарм» в сегменте ноотропных средств представлена торговым наименованием Кортексин в дозировках 10 мг и 5 мг (для детей). Кортексин уверенно занимает второе место в сегменте ноотропов, а также является абсолютным лидером отечественного рынка ноотропных средств.

В структуре сегмента по лекарственной форме лидируют растворы для инъекций (34,6%). Продукция компании «Герофарм» представлена в секторе лиофилизата для приготовления растворов для в/м введения, не имеющая аналогов-конкурентов в своем сегменте.

ТАБЛИЦА 1 **Рейтинг ведущих корпораций по итогам 2009 г.**

Корпорация	Доля продаж, руб.		Рост, п.п.	Темпы роста, %
	2008 г.	2009 г.		
«Эбеве»	18,9	22,0	3,1	27,8
«Герофарм» ООО	12,8	11,9	–0,9	2,0
«Валента»	11,6	10,3	–1,3	–2,6
«Италфармако»	9,2	8,5	–0,7	1,6
«ЮСБ ФАРМА С.А.»	7,6	7,0	–0,5	2,3
Итого	60,1	59,7		

РИСУНОК 1 **Структура продаж розничного рынка ноотропных препаратов в 2009 г.**

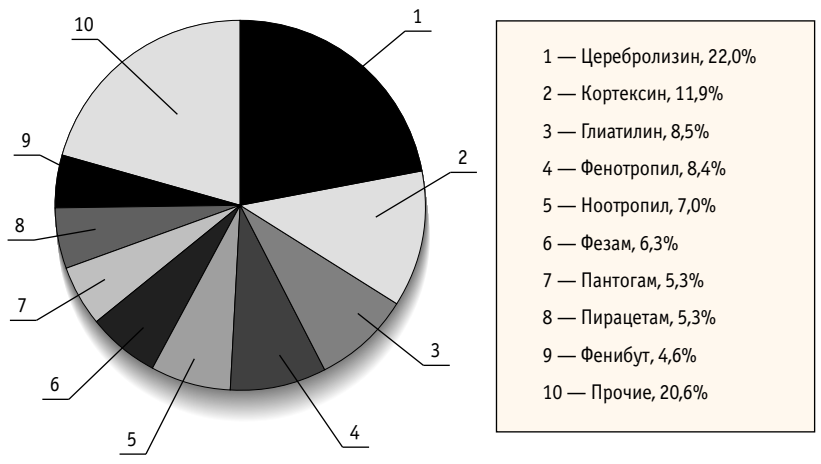


РИСУНОК 2 **Ведущие отечественные ТН в розничном сегменте ноотропных средств в 2009 г.**

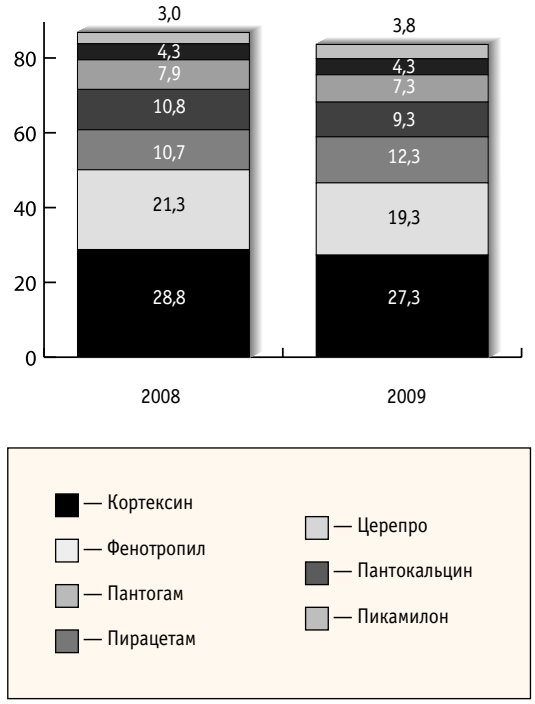
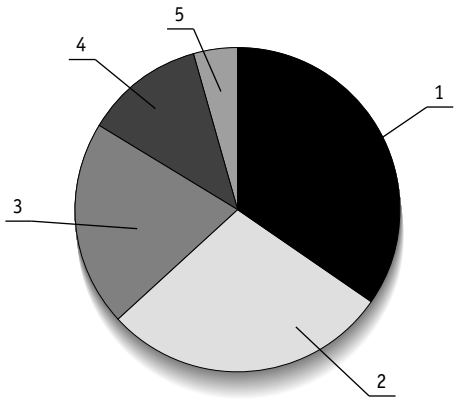


РИСУНОК 3 **Структура сегмента по лекарственным формам в 2009 г.**



1 — Раствор для инъекций, 34,6%
2 — Таблетки, 28,6%
3 — Капсулы, 20,5%
4 — Лиофилизат для приготовления раствора для в/м введения, 11,9%
5 — Прочие формы, 4,4%

КОРТЕКСИН®

Полноценная работа мозга!

Показания к применению:

- острое нарушение мозгового кровообращения (ишемический и геморрагический инсульт)
- энцефалопатии (дисциркуляторная, посттравматическая, токсическая и др.)
- черепно-мозговая травма и ее последствия
- вирусные и бактериальные нейроинфекции и их последствия
- острые и хронические энцефалиты и энцефаломиелиты
- невриты и нейропатии
- астенические состояния
- эпилепсия
- нарушения памяти и мышления различного генеза
- снижение способности к обучению
- вегетативно-сосудистая дистония
- различные формы детского церебрального паралича
- задержка психомоторного и речевого развития у детей

ГЕРОФАРМ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

Телефон горячей линии:
8-800-333-43-76
(звонок по России бесплатный)
www.geropharm.ru

Лазолван — ГАРАНТИЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ

Грипп и другие ОРВИ являются одними из самых распространенных заболеваний в мире, причем основной контингент заболевших составляют дети. Эта ситуация усугубляется тем, что в последнее время дети все чаще болеют респираторными вирусными инфекциями с осложнениями. Причина кроется в ослабленном организме ребенка, нарушенном иммунитете из-за неблагоприятной экологической обстановки и подчас просто в малоэффективном лечении. В то же время на фармрынке давно присутствуют препараты, с помощью которых эта серьезная медико-социальная проблема успешно решается. Речь идет о муколитиках, наиболее изученным из которых является оригинальный препарат Лазолван производства компании Boehringer Ingelheim.

Симптомы респираторных заболеваний различны: они могут проявляться хрипами в легких различного характера, затруднением дыхания, причем не при физической нагрузке, а в покое, частым дыханием (более 40 вдохов в минуту), а также повторяющимися пневмониями. Но особое место в симптоматике респираторных заболеваний занимает кашель — рефлекторный акт, направленный на очищение дыхательных путей от мокроты или инородных частиц. По характеру его подразделяют на непродуктивный и продуктивный, а по продолжительности и по течению — на острый и хронический. При диагностике важным показателем является именно продуктивность, то есть наличие мокроты. Неэффективность кашля может быть обусловлена недостаточно выраженным кашлевым рефлексом, большой вязкостью мокроты, недостаточно глубоким дыханием, нарушением бронхиальной проходимости и другими причинами.

Долгое время для дренажа бронхиального дерева, разжижения вязкой мокроты и купирования кашля применялись лекарства, усиливавшие откашливание, — т.н. отхаркивающие препараты или секретомоторные средства, которые по механизму действия делятся на две большие группы — препараты лекарственных трав (алтея, истода, термопсиса и т.д.) и солевые лекарства, прежде всего натрия и калия йодид, аммония хлорид. Клиническая практика выявила целый ряд ограничений по применению вышеуказанных средств: непереносимость йода, повышенный рвотный рефлекс, аллергические реакции и т.д.

В то же время многочисленные научные исследования показали, что именно реологические свойства мокроты (вязкость, эластичность и адгезия) определяют возможность ее свободного отделения. Поэтому большое значение в лечении состояний, сопровождающихся образованием вязкой мокроты, сегодня отводится муколитическим препаратам группы амброксола, карбоцистеина и N-ацетилцистеина.

Наиболее сбалансированным действием обладает амброксол, который воздействует на все компоненты нарушений отхождения секрета, что подтверждается многочисленными клиническими исследованиями (КИ).

«Родоначальником всех амброксол гидрохлоридов является препарат Лазолван, обладающий целым спектром очень важных свойств, — отмечает Ольга Симонова, д.м.н., зав. отделением пульмонологии и аллергологии НЦЗД РАМН. — Во-первых, он изменяет биохимические характеристики патологической слизи и разжижает ее. Амброксол также стимулирует выработку сурфактанта — защитного белка, который располагается в слизистой оболочке. Когда в дыхательных путях возникает патологическая ситуация, продукция сурфактанта уменьшается, и именно амброксол гидрохлорид стимулирует его выработку. Кроме того, Лазолван регулирует работу бокаловидной клетки: стимулирует ее, когда продукции секрета слизистой становится недостаточно, и немного притормаживает, когда ее количество становится чрезмерным, т.е. поддерживает необходимый баланс. И наконец, Лазолван является эффективным иммунным корректором, стимулирует механизмы местной иммунной защиты».

Как оригинальный препарат, Лазолван хорошо изучен и обладает рядом преимуществ по сравнению с дженериками: биологической защищенностью, меньшим количеством побочных эффектов, прежде всего аллергических. В ряде работ, посвященных исследованиям Лазолвана, отмечалось, что при его применении вероятность осложнений со стороны ЖКТ намного меньше, чем при использовании амброксолов-дженериков. Поэтому Лазолван, в отличие от препаратов-дженериков, разрешен к применению при язвенной болезни и некоторых других серьезных заболеваниях.

Еще одним несомненным преимуществом Лазолвана является его совместимость практически со всеми препаратами, которые применяются в терапии дыхательных путей. Это имеет существенное значение, если, например, у больного ребенка возникли такие ос-

ТАБЛИЦА 1 Режим дозирования сиропа Лазолван

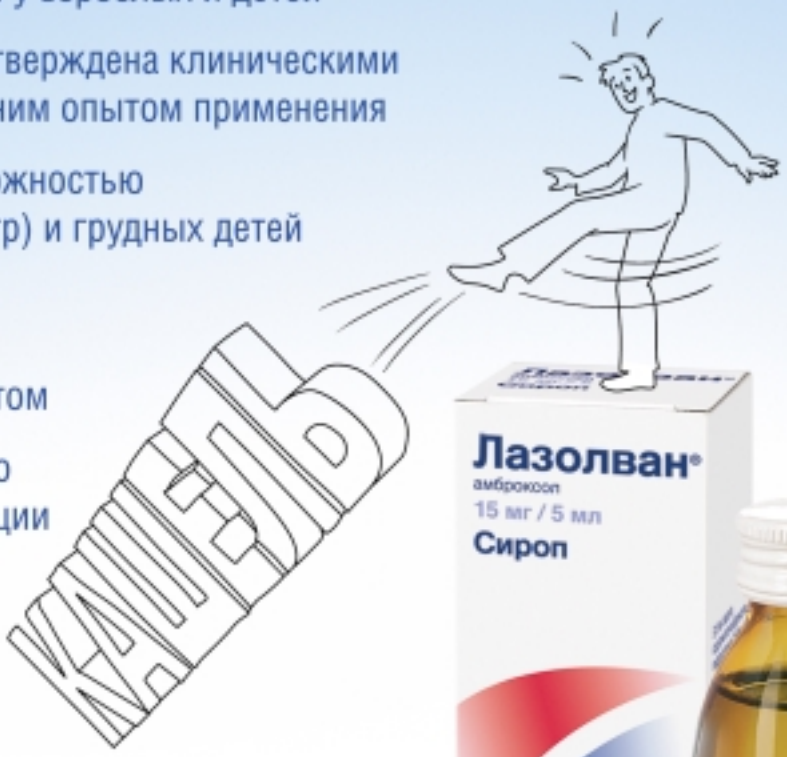
Доза сиропа	Возраст пациента	Режим суточного приема
15 мг/мл	До 2 лет	2,5 мл (1/2 ч.л.) 2 раза
	2—6 лет	2,5 мл (1/2 ч.л.) 3 раза
	6—12 лет	5 мл (1 ч.л.) 2—3 раза
	От 12 лет и старше	10 мл (2 ч.л.) 3 раза
30 мг/мл	6—12 лет	2,5 мл (1/2 ч.л.) 2—3 раза
	От 12 лет и старше	5 мл (1 ч.л.) 3 раза

1-2-3
кашлю не место в груди!

Лазолван®

1. Разжижает 2. Очищает 3. Защищает

- 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 грудных детей
- Обладает результативным муколитическим и мукорегуляторным эффектом
- Способствует проникновению антибиотиков в очаги инфекции и усиливает их действие
- Является оригинальным препаратом



www.lasolvan.ru

Boehringer Ingelheim

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.

ложнения, как отит, гайморит, обострение хронического тонзиллита, и врач вынужден назначить вместе с Лазолваном антибиотик. Доказано, что Лазолван не только хорошо сочетается с антибиотиками, но и усиливает их эффект. Нередко Лазолван применяют и совместно с бронхолитиками — препаратами, которые стабилизируют бронхиальную стенку, расширяют бронхи и способствуют тому, что мокрота начинает эффективно удаляться из легких. В этом случае Лазолван также хорошо сочетается с добавленным препаратом — бронхолитик расширяет бронхи, а Лазолван выводит разжиженную мокроту. Таким образом, Лазолван совместим практически со всеми препаратами, которые применяются в терапии дыхательных путей.

Все вышеперечисленное обусловило широкое применение Лазолвана в педиатрической практике. Его назначают при остром бронхите, рецидивирующем бронхите и при хронических респираторных заболеваниях.

Лазолван имеет несколько форм выпуска — таблетки, сироп в двух концентрациях, раствор для приема внутрь и ингаляций, что высоко оценивают врачи терапевты. «Лазолван выпускается в удобных для педиатра формах, что очень важно, поскольку их выбор определяется возрастом, характером и специфичностью ребенка, — подчеркивает Ольга Симонова. — Есть, например, дети, которые не переносят таблетки и могут принимать лекарство только в жидкой форме».

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.

Для часто и длительно болеющих пациентов, применяющих Лазолван для ингаляций, предпочтительно применение раствора через небулайзер — специальное устройство, состоящее из распылителя аэрозоля и компрессора. Среди преимуществ использования небулайзера — быстрое проникновение лекарства в дыхательные пути, повышение эффективности лечения, значительное сокращение срока лечения, удобство применения.

ТАБЛИЦА 2 Режим дозирования раствора Лазолван для приема внутрь и ингаляций

Дети до 2-х лет	Дети 2—6 лет	Дети старше 6 лет
Прием внутрь: 1 мл 2 раза в день во время еды, разбавлять чаем, соком, молоком или водой	Прием внутрь: 1 мл 3 раза в день во время еды, разбавлять чаем, соком, молоком или водой	Прием внутрь: 2 мл 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

Для того чтобы лечение с помощью небулайзера было эффективным и безопасным, должны выполняться следующие правила:

♦ Для ингаляций применять только те растворы, которые выпускаются специально для этих целей и продаются в аптеках.

♦ Необходимо тщательно мыть руки с мылом перед каждой ингаляцией.

♦ Для лечения детей до 5 лет применять стерильный физиологический раствор, одноразовые иглы и шприцы.

♦ Разводить и смешивать лекарства следует непосредственно перед каждой ингаляцией.

♦ Оставшийся после ингаляции раствор необходимо удалять из небулайзера после каждой ингаляции.

♦ Стерилизовать небулайзер следует согласно инструкции производителя, после чего аппарат высушивают в разобранном виде при комнатной температуре.

Для достижения максимальной эффективности лечения, небулайзерной терапии должны предшествовать специальные занятия с ребенком и его родителями. На этих занятиях обучают правильному дыханию во время проведения процедуры, оптимальной посадке и некоторым обязательным правилам, включая дезинфекцию прибора.

При проведении ингаляции необходимо максимально сосредоточиться на процедуре, не отвлекаясь на посторонние раздражители — музыку, телевизор и т.д. И тогда желаемый эффект не заставит себя ждать.

Эффективность применения Лазолвана также зависит и от того, проводилась или нет кинезитерапия. По словам Ольги Симоновой, суть кинезитерапии (дыхательная гимнастика) в данном случае заключается в удалении из легких мокроты, разжиженной Лазолваном. Поэтому, чтобы обеспечить дренаж бронхиального дерева, врач должен обязательно назначить специальную дыхательную гимнастику в сочетании с гимнастическими формами лечебной физкультуры, звуковыми упражнениями, дыхание с регулируемым сопротивлением на выдохе.

В случаях, когда бронхит носит хронический характер и Лазолван назначается как муколитик на длительные курсы, рекомендуется 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, бронхиальной проходимости, увеличению растяжимости легких, оптимизации газообмена, коррекции дыхательной недостаточности, улучшению качества жизни.

Выполнение всех этих требований обеспечит максимальную эффективность терапии Лазолваном.

♦