

expertise in road accidents. - Minsk. - 1972. - P.34-35.

30. Сяэск Р.Э. О травме внутри легкового автомобиля при застегнутых ремнях безопасности / Р.Э. Сяэск // Актуальные проблемы теории и практики судебной медицины. - Л., 1980. - С. 21.

Syaesk R.E. On the injury in a car with fasten seat belts / R.E. Syaesk // Actual problems of the theory and practice of forensic medicine. - L., 1980. - P. 21.

31. Тхакахов А.А. Судебно-медицинская диагностика видов автомобильной травмы по особенностям повреждений внутренних органов живота (математические методы оценки повреждений): дисс... канд... наук/А.А. Тхакахов. - М., 1999.

Thakachov A.A. Forensic medical diagnostics of automobile trauma on the peculiarities of damage to internal organs of the abdomen (the mathematical methods of assessment of damages): cand ... diss. med. sciences / A.A. Thakachov.-M., 1999.

32. Фокина Е.В. Характеристика повреждений водителей пассажиров переднего сиденья легковых автомобилей при столкновении./ Е.В. Фокина, Ю.С. Сидоров // Актуальные проблемы судебной медицины. Сборник научных статей - Москва.-2001.-С.162-167.

Fokina E.V. Characteristics of injuries of drivers, front seat passengers in car collisions / E.V. Fokina, Y.S. Sidorov // Actual problems of forensic medicine. Collection of scientific articles - M.,-2001.-p.162-167.

33. Фокина Е.В. Принципы подходов медико-трасологических и биомеханических исследований при экспертизе автомобильной травмы / Е.В. Фокина, И.М. Алпатов // Судебно-медицинская экспертиза. Научно-практический журнал. М., Медицина.- 2002.- т.45.№3.- С.10-12.

Fokina E.V. Principles of approaches of medical- trasological and biomechanical studies at automobile injury expertise / E.V. Fokina, I.M. Alpatov / Forensic examination. Scientific journal. M., Medicine. - 2002.-V.45. № 3. - P.10-12.

34. Фокина Е.В. Биомеханический подход к решению вопроса о местонахождении водителя и пассажира в момент дорожно-транспортного происшествия / Е.В. Фокина //Актуальные вопросы судебно-медицинской танатологии. - М., 2007. - Вып.9. - С.6-8.

Fokina E.V. Biomechanical approach to the question on the whereabouts of the driver and passengers at the time of the accident // Actual problems of forensic thanatology. - M., - 2007. Issue 9.- P.6-8.

35. Фокина Е.В. Установление расположе-

ния водителя и пассажира переднего сиденья в салоне легковых автомобилей, оборудованных современными средствами безопасности, при дорожно-транспортных происшествиях: автореф. дисс. канд. наук: 14.00.24. /Е.В. Фокина - М., 2009.

Fokina E.V. Definition of the location of the driver and front seat passenger in the cabin of passenger cars equipped with modern safety in road traffic accidents: author. diss. cand. science: 14.00.24. / E.V. Fokina - M., 2009.

36. Швец А.И. Установление местонахождения пострадавших внутри автомобиля при его столкновении или опрокидывании с использованием элементов теории вероятностей: дисс. канд. наук/ А.И. Швец - М., 1990.

Shvets A.I. Definition of victims locating inside the car when at a collision or rollover, using the elements of probability theory. - diss. cand. science / A.I. Shvets - M., 1990.

37. Щеголев П.П. Механизм и морфология повреждений при травме внутри автомобиля / П.П. Щеголев // Сб. науч. работ сотрудников кафедры и судебных медиков г. Ленинграда. - Л., 1959. - С. 132-138.

Shchegolev P.P. Mechanism and morphology of lesions in trauma inside the car // Collection of scientific works of department staff and forensic doctors in Leningrad. - L. - 1959. - P. 132-138.

ФАРМАКОЛОГИЯ. ФАРМАЦИЯ

Я.И. Абрамова

АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЖЕЛЧЕГОННЫХ СРЕДСТВ

УДК 615.244:615.322:633.784].012/014

Для оценки перспектив разработки новых отечественных лекарств и совершенствования лекарственных форм имеющихся гепатотропных препаратов проведен структурный анализ ассортимента желчегонных средств, разрешенных к применению в РФ.

Ключевые слова: ассортимент желчегонных средств, желчные кислоты и их соли, препараты желчи.

The structural analysis of cholagogus assortment resolved to application in the Russian Federation was made to estimate prospects of development of new domestic medicines and the improvement of available hepatoprotectors dosage forms.

Keywords: cholagogue assortment, bilious acids and their salts, preparations of bile.

По данным статистики пятое место в структуре общей смертности населения РФ занимают заболевания желудочно-кишечного тракта [6]. В общей структуре заболеваний органов пищеварения билиарная патология составляет около 20-25%. При билиарной патологии первостепенной задачей является восстановление нормальных процессов образования и оттока желчи. Недостаточная выработка желчи печенью или нарушение ее поступления в кишечник, приводящие к билиарной недостаточности, требуют очень тщательной и порой длительной медикаментозной коррекции [3]. На сегодняшний день арсенал желчегонных препаратов представлен достаточно

многообразной группой средств, включающих, в том числе и сборы на основе растительного сырья.

Цель настоящей работы заключалась в структурном анализе ассортимента желчегонных средств, используемых в РФ, для оценки перспектив разработки новых и совершенствования имеющихся гепатотропных препаратов.

Материал и методы. Рассмотрена специфическая группа желчегонных препаратов «А05А Препараты для лечения заболеваний желчного пузыря» («А05АА препараты желчных кислот»; «А05АВ препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей»; «А05АХ прочие препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей»), за исключением группы «А05В препараты для лечения заболеваний печени», представленной преимущественно гепатопротекторами и «А05С

комбинация препаратов для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей» представленной преимущественно фосфолипидами комбинированными.

Ситуационный анализ осуществлен на основе официальных источников информации о ЛС: Государственный реестр лекарственных средств 2006-2009 гг. [1], справочник синонимов ЛС 2009 г [5], данные с электронного сайта «Обращение лекарственных средств» <http://www.regmed.ru> [4]. Был выбран период с 2006 по 2009 г. и следующие группы параметров: 1) правовой (регистрация в РФ), 2) экономический (производственный: страна, поставщики); 3) фармацевтический (лекарственные формы, состав действующих веществ) [2].

Общий ассортимент желчегонных лекарственных средств на фармрынке РФ, в анализируемый период, состав-

Таблица 1

Структура ассортимента желчегонных лекарственных препаратов, разрешенных к применению в РФ (2006-2009 гг.)

Группа лек средств	Ассортимент					
	МНН		торговые наименования		препаратов	доля
	кол-во	%	кол-во	%		%
1. Желчные кислоты и их соли	3	8	6	12	7	11
2. Препараты желчи	3	8	3	6	7	11
3. Препараты растительного происхождения						
монокомпонентные	12	32	20	40	29	45
поликомпонентные	15	41	17	34	17	27
4. Синтетические препараты	4	11	4	8	4	6
	37	100	50	100	64	100

вил 37 МНН, формирующих группу из 50 торговых наименований (табл.1).

Основная доля препаратов 40 (62%) зарегистрирована в РФ до 1991 г. Относительно новыми для российского рынка фармпрепаратами являются 11 (18%) лекарственных средств, зарегистрированных в период с 2001 до 2009 г., однако истинно новыми можно считать только два поликомпонентных растительных препарата (Травохол, Артехолин), поскольку остальные 9 являются ранее известными средствами, зарегистрированными под новыми торговыми наименованиями. Наиболее обширную группу (72%) составляют препараты растительного происхождения, 27 % из которых являются поликомпонентными, на долю синтетических средств приходится 6%, био-препараты, представленные препаратами желчи, составляют – 11%, причем состав данной группы не менялся с 1990-х гг. Препараты желчных кислот и их солей составляют 11% от общего числа и обновление их ассортимента, как отмечено выше, происходит за счет регистрации новых торговых наименований, уже существующих на рынке МНН (табл.2).

Анализ структуры ассортимента по формам выпуска (табл.3) выявил безусловное преобладание твердых лекарственных форм -80%, жидкие лекарственные формы составляют 20% от общего ассортимента, в числе которых один препарат в виде раствора для в/м и в/в введения (Хофитол, Франция). Значительная доля (31%) твердых лекарственных форм представлена таблетками. Жидкая лекарственная форма наиболее характерна для препаратов из растительного сырья и представлена в виде сиропов,

капель, жидких экстрактов и эликсиров.

Анализ ассортимента по производственному признаку показал, что большая часть зарегистрированных на фармрынке РФ лекарственных средств представлена препаратами отечественного производства 69%, среди которых 79,5% фитопрепараты. Доля импортных препаратов составляет 31 %, в т.ч. растительного происхождения 55%. При этом основная доля импортных продуктов зарегистрирована в виде таблеток и капсул -20%. Преобладание в группе отечественных препаратов сборов, брикетов, конверт фильтров, ЛРС и порошков - 32% (импортных -0 %) объясняется как высокой популярностью таких традиционных лекарственных форм, так и отсутствием в производственных портфелях российских предприятий более совершенных и инновационных лекарственных форм этой группы препаратов.

Анализ ассортимента по географическому признаку показал, что всего зарегистрированы предложения 9 стран (рис.1) Среди них по количеству ЛП

Динамика регистрации желчегонных препаратов в РФ с 1967 по 2009 гг.

Группа препаратов	1967-1991		1992-2000		2001-2006		2007-2009		ИТОГО	
	ед.	%	ед.	%	ед.	%	ед.	%	ед.	%
Желчные кислоты и их соли	1	2	3	5	1	2	2	3	7	11
Желчи (органопрепараты)	6	9	1	2	0	0	0	0	7	11
Препараты растительного происхождения										
монокомпонентные	24	37	2	3	2	3	1	2	29	45
Поликомпонентные	5	8	7	10	5	8	0	0	17	27
Синтетические	4	6	0	0	0	0	0	0	4	6
Всего	40	62	13	20	8	13	3	5	64	100

Таблица 3

Структура ассортимента желчегонных препаратов по видам лекарственных форм

Лекарственные формы	Количество					
	все-го	%	им-порт	%	отечеств.	%
Твердые						
Таблетки	20	31	7	11	13	20
Сборы (растительное сырье)	15	23	0	0	15	23
Капсулы	8	13	6	9	2	3
Гранулы	2	3	0	0	2	3
Брикеты (растительное сырье)	2	3	0	0	2	3
Драже	1	2	1	2	0	0
Порошки	1	2	0	0	1	2
Экстракты сухие	1	2	0	0	1	2
Конверт-фильтры	1	2	0	0	1	2
Итого	51	80	14	22	37	58
Жидкие						
Сиропа	4	6	0	0	4	6
Капли	2	3	2	3	0	0
Эликсиры	2	3	0	0	2	3
Экстракты жидкие	2	3	1	2	1	2
Растворы для приема внутрь	1	2	1	2	0	0
Суспензии	1	2	1	2	0	0
Растворы для инъекций	1	2	1	2	0	0
Итого	13	20	6	9	7	11

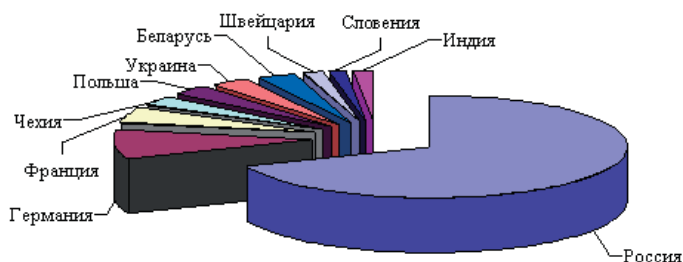


Рис.1. Структура ассортимента желчегонных препаратов по признаку страны-производителя

Таблица 4

Структура ассортимента желчегонных препаратов по признаку регистрации поставщиков

Желчегонные препараты	Поставщики зарегистрированы, абс. число (%)	Поставщики отсутствуют	Регистрация аннулирована	Итого
Желчные кислоты и их соли	4 (6)	0 (0)	3 (5)	7
Препараты желчи	5 (8)	2 (3)	0 (0)	7
Препараты растительного происхождения				
монокомпонентные	14 (22)	14 (22)	1 (2)	29
поликомпонентные	8 (13)	4 (6)	5 (8)	17
Синтетические препараты	1 (2)	3 (5)	0 (0)	4
	32 (50)	23 (36)	9 (14)	64

первое место занимает Германия (9%), второе – Франция (5%), третья – Чехия (3%).

Обеспокоенность вызывает ситуация, сложившаяся по поводу отсутствия зарегистрированных производителей некоторых препаратов: по состоянию на 15.05.2009 г. (табл.4) поставщики зарегистрированы только у 32 (50%) анализируемых препаратов, у 23 (36%) препаратов поставщики отсутствуют (листья вахты, сумаха, цветки арники), у 9 (14%) препаратов истек срок регистрации и она аннулирована [4].

Таким образом, сформированный по результатам анализа макроконтур целевого сегмента рынка (рис.2) отражает структуру ассортимента желчегонных средств, используемых в РФ. Данные могут представлять интерес в плане определения перспектив по разработке новых отечественных лекар-

ственных средств и совершенствования их лекарственных форм.

Литература

1. Государственный реестр лекарственных средств. – Т.1. – М.: «НЦЭСМП» Минздрава России, 2006. – 1405 с.
The state register of medicine, volume I. – M.: "NCESMP" Ministry of Health of Russia, 2006. – 1405 p.
2. Дрёмова Н.Б. Развитие методологии маркетинговых исследований в фармации // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». Вопросы фармации. – 2005. – № 1. – С. 62–76.
Dremova N.B. Development of methodology of marketing researches in pharmacy // Kursk scientifically practical bulletin "the Person and its health". Questions of pharmacy. – 2005. – 1. – p. 62–76.
3. Ильченко А.А. Фармакотерапия при заболеваниях желчного пузыря и желчных путей. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 152 с.
Ilchenko A.A. Pharmacotherapy of a cholecyst and gall duct diseases. – M.: Open Company "Medical news agency", 2009. – 152 p.



Рис.2. Макроконтур ассортимента целевого сегмента фармацевтического рынка желчегонных препаратов

4. Обращение лекарственных средств [Электронный ресурс] / Официальный сайт Росздравнадзора. – Электронные данные. – Режим доступа: <http://www.regmed.ru/search.asp>

The reference of medical products [the Electronic resource] / Official site of Russian public health. – Electronic data. – A mode of access: <<http://www.regmed.ru/search.asp>>.

5. Справочник синонимов лекарственных средств. Изд. 11-е, перераб. и доп. / Г.В. Шашкова [и др.]. – М.: РЦ «Фармединфо», 2009. – 512 с.

Manual of synonyms of medical products / G.V. Shashkova [et al.]. – M.: RC "Farmmedinfo", 2009. – 505 p.

6. Тезисы выступления министра Татьяны Голиковой на совещании "О стратегии развития фармацевтической промышленности" 9 октября 2009 года. [Электронный ресурс] – Электрон. дан. – Режим доступа: <http://www/minzdravsoc.ru>.

Theses of minister Tatyana Golikova performance at meeting "About strategy of a pharmaceutical industry development" on October, 9th, 2009. [an electronic resource] - Electronic data. - A mode of access: <<http://www/minzdravsoc.ru>>.

И.Д. Котляров

ПРОБЛЕМА РЕГУЛИРОВАНИЯ РОЗНИЧНЫХ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

УДК 615.1

Статья посвящена разработке модели регулирования цены на лекарственные средства в канале распределения. Предлагается разбить лекарственные препараты на три группы по критерию цены. Для препаратов низшего и высшего ценового уровня рекомендуется ввести гарантированную наценку дистрибьютора и аптеки, а для среднего уровня – максимальную ставку наценки.

Ключевые слова: лекарственное средство, ценообразование, регулирование цен, канал распределения

The present paper is dedicated to a model of price regulation for medicines within distribution channel. It is proposed to divide medicines into three groups on a basis of price. It is recommended to introduce a guaranteed distribution and pharmacy margin for medicines from lower and upper groups, and a maximum margin rate for medicines from medium group.

Keywords: medicine, pricing, price regulation, distribution channel.

Введение. Как правило, в качестве приоритета государственного регулирования цен на лекарственные средства (ЛА) принимается необходимость

обеспечить максимально полный доступ к современным лекарствам всему населению страны. Для этой цели используются два инструмента:

– ограничение маржи производителя и канала распределения (аптеки и/или сбытовой цепочки в целом) – либо путем установления максимальных

цен (отпускных цен производителя или розничных цен), либо при помощи законодательного ограничения торговой наценки;

– возмещение пациентам суммы их затрат на лекарства через систему медицинского страхования.

В предлагаемой статье сделана по-

КОТЛЯРОВ Иван Дмитриевич – к.э.н., доцент Санкт-Петербургского института гуманитарного образования, ivan.kotliarov@mail.ru.