

Рекомендована д. фармац. наук, проф. В. В. Трохимчуком
УДК 616-08 + 616-084 + 616.9 + 613.95
DOI 10.11603/2312-0967.2016.4.7117

ДИНАМІЧНИЙ МАРКЕТИНГОВИЙ АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ПРОТИВІРУСНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ГРУП J05AB01, J05AX05, J05AX10

© І. О. Федяк, І. І. Іванюлик

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

Резюме: у статті висвітлені результати маркетингового аналізу груп противірусних препаратів, які рекомендовано для лікування хворих на дитячі вірусні інфекції (вітряну віспу, кір, краснуху). Упродовж 42 місяців – з 01.01.2013 до 01.07.2016 р. – був проведений щомісячний моніторинг їх асортименту, середніх оптово-відпускних цін, коефіцієнтів ліквідності та платоспроможності населення. Встановлено, що противірусні препарати груп ацикловіру (J05AB01), інозинпранобексу (J05AX05) та інших противірусних (J05AX10: амізону, протекфлазиду, флавозиду) є достатньо представлені на вітчизняному фармацевтичному ринку, доступність яких зросла наприкінці моніторингу. Найнижчою їх оптово-відпускна ціна була у січні 2013 р., а найвищою – у жовтні – листопаді 2014 та 2015 рр., березні – квітні 2016 р. Не спостерігається прямої залежності між динамікою оптової ціни препаратів і динамікою курсу гривні відносно до долара, оскільки стрибки підйому оптово-відпускних цін випереджували ріст долара на 1–3 місяці для одних ліків, а для інших, навпаки, на тлі загального росту відбулося різке зниження ціни. Тому на даний час цей сегмент оптового фармацевтичного ринку лікарських засобів не можна вважати достатньо прогнозованим.

Ключові слова: маркетинговий аналіз, щомісячний моніторинг ринку, препарати ацикловіру, інші противірусні засоби, дитячі вірусні інфекції.

Вступ. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, 24,7 % усіх смертей у світі зумовлено інфекційними хворобами, а 63 % від загальної кількості дитячих смертельних випадків пов'язано з вірусними інфекціями (ВІ); щороку загалом до 200 тис. дітей помирають внаслідок ускладнень кору, 500 тис. народжуються з симптомами уродженої краснухи та реєструються близько 80–90 млн випадків вітряної віспи. Аналіз вітчизняних та закордонних клінічних протоколів лікування дитячих ВІ виявив, що препаратами вибору для лікування пацієнтів із цими недугами при середніх та тяжких формах є противірусні препарати [1–8].

Вивчення сучасного стану вітчизняного фармацевтичного ринку (ФР) лікарських засобів (ЛЗ) загалом та окремих груп лікарських препаратів (ЛП) зокрема є актуальним завданням і проводиться багатьма науковцями [9–14]. Однак перегляд публікацій, присвячених висвітленню даних маркетингового аналізу груп ЛП в Україні, дозволяє зробити висновок про відсутність результатів досліджень асортиментних і цінових характеристик противірусних препаратів груп J05AB01, J05AX05, J05AX10, зроблених іншими авторами [15, 16]. Тому метою даної роботи стала інтерпретація даних динамічного маркетингового аналізу ЛП, рекомендованих для терапії хворих на дитячі ВІ.

Методи дослідження: маркетинговий аналіз, проведений методом щомісячного моніторингу асортименту, середніх оптово-відпускних цін, показників

доступності (коефіцієнтів ліквідності та платоспроможності населення) ЛЗ ацикловіру (J05AB01), інших противірусних засобів (J05AX): інозинпранобексу (J05AX05) та інших (амізону, протекфлазиду, флавозиду, J05AX10) за даними ресурсу «Програмного комплексу «Аптека» (<http://pharmbase.com.ua/>) за період 01.01.2013 – 01.07.2016 рр.

Результати й обговорення. За даними вітчизняних та зарубіжних медичних керівництв, стандартом лікування хворих на дитячі ВІ (кір, вітряну віспу) є ЛП з діючою речовиною ацикловір. Аналіз їх присутності на оптовому вітчизняному ФР у твердій та ін'єкційній лікарських формах (ЛФ) дозволяє віднести їх до препаратів зі стабільним попитом. Оскільки за 4 роки спостереження їх асортимент не змінився: станом на 01.01.2013 р., 01.01.2014 р., 01.01.2015 р. були присутні 24 ЛП, на 01.01.2016 р. – 23 ЛП. З них вітчизняних препаратів стабільно було 43,5 %, імпортованих – 56,5 % (рис. 1).

Серед країн-постачальників ацикловіру лідирує Кіпр (31 %) із ЛП фірми Medochemie: Медовір, табл. 400 мг № 10; Медовір, табл. 800 мг № 10; Медовір, пор. д/п. р-ну для інф. 250 мг фл. № 10; Медовір, пор. д/п. р-ну для інф. 500 мг фл. № 10; на 2-му місці за кількістю ЛП – Словенія (23 %) із ЛП виробників Sandoz Pharmaceuticals: Ацик, табл. 200 мг № 25; Ацик, табл. 400 мг № 35 та KRKA: Віролекс, пор. д/п. р-ну для інф. 250 мг № 5. Три країни постачали на ФР по 2 ЛП ацикловіру, що склало 15,4 %: Великобританія – GlaxoSmithKlineExport: Зовіракс, табл. 200 мг

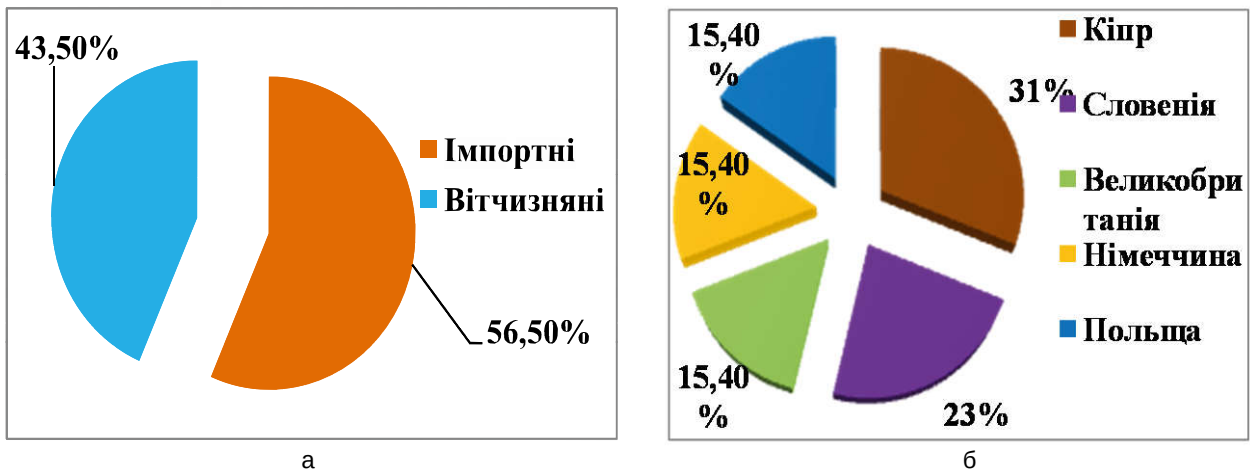


Рис. 1. Розподіл ЛЗ ацикловіру за походженням (а) та країнами-імпортерами (б) (2013 – 2016 рр.).

№ 25; Зовіракс, пор. д/п. р-ну для інф. 250 мг № 5; Німеччина – Stada: Ацикловір 400 Стада, табл. 400 мг № 35; Ацикловір 200 Стада, табл. 200 мг № 25; Польща – Polpharma: Гевіран, табл. 400 мг № 30; Гевіран, табл. 800 мг № 30 (рис. 1, б).

Вітчизняні ЛП ацикловіру упродовж 4-х років моніторингу стабільно постачали 6 заводів-виробників: ПАТ «Київмедпрепарат» (40 %), ПрАТ «Біофарма» (20 %), АТ «Лекхім-Харків» (10 %), ТОВ «Астрафарм» (10%), ПАТ «Фармак» (10 %), ПрАТ «ФФ «Дарниця» (10 %). Перелік вітчизняних генериків ацикловіру становив: Герпевір, табл. 200 мг (400 мг) № 20; Герпевір, пор. д/п. р-ну для інф. 250 мг фл. № 1 (№ 10); Біоцикловір, пор. д/п. р-ну для інф. 250 мг (500 мг) фл. № 1; Ацикловір-Лекхім, табл. 200 мг № 20; Ацикловір-Астрафарм, табл. 200 мг № 20; Ацикловір-Фармак, табл. 200 мг № 20; Ацикловір-Дарниця табл. 200 мг № 20 (рис. 2).

У терапії хворих на вірусні інфекції рекомендоване застосування ЛП ацикловіру у формі таблеток й інфузійних розчинів, тому і зовнішні ЛФ у дослідженні

не враховувались. Серед аналізованих ЛП домінували таблетки (65 %) над порошком для приготування розчину для інфузій (35 %) (рис. 3).

На рисунку 4 і 5 показано динаміку оптово-відпускних цін аналогів ацикловіру в одній ЛФ, дозуванні та кількості одиниць в упаковці, які найстабільніше були присутні на оптовому ФР серед імпортних і вітчизняних ЛП. Так, імпортні представники таблеток ацикловіру у дозуванні по 200 мг були представлені одним брендовим ЛП – Зовіракс, табл. 200 мг №25 (GSK Export, Великобританія) і 2-магенериками – Ацикловір, табл. 200 мг №25 (Stada, Німеччина) та Ацик, табл. 200 мг №25 (Hexal AG, Німеччина) (рис. 4).

Як свідчить дані аналізу (рис. 4), три імпортні ЛП ацикловіру були представлені на оптовому ФР порізному: упродовж усього періоду дослідження був присутній Ацикловір (Stada, Німеччина); Зовіракс (GSKExport, ВБ) не пропонували лише у березні 2015, Ацик (HexalAG, Німеччина) – був відсутнім з травня до листопада 2015 р., а також у лютому 2016 р.

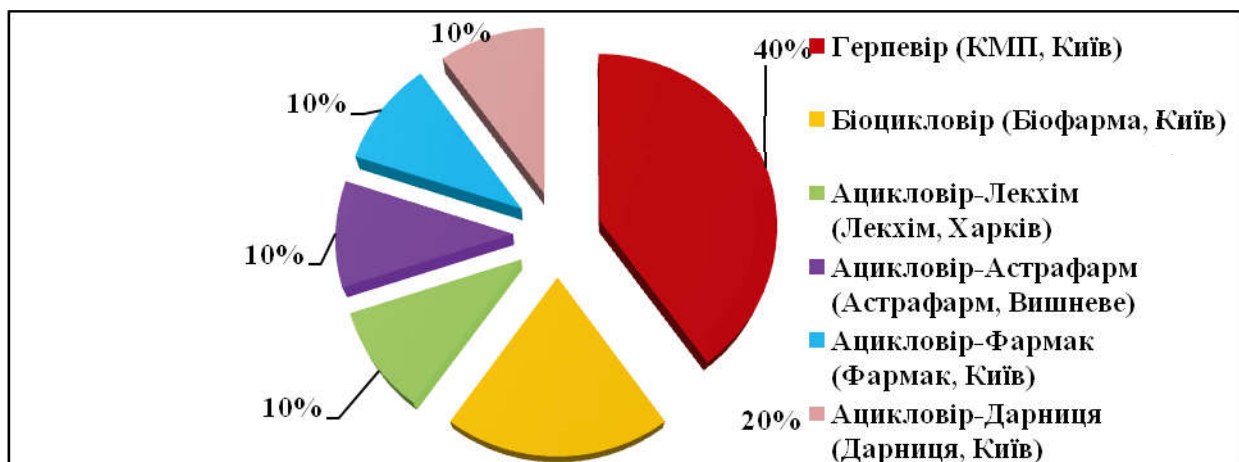


Рис. 2. Розподіл вітчизняних аналогів ацикловіру за виробниками (2016 р.).

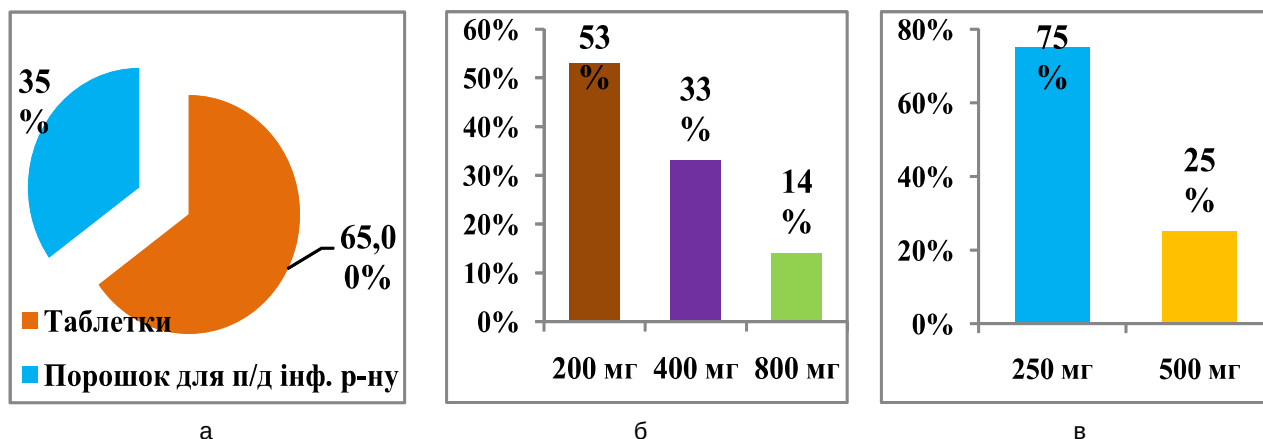


Рис. 3. Розподіл ЛП ацикловіру за ЛФ (а) та дозуванням: таблеток (б) і порошку для приготування розчину для інфузій (в) (2013–2016 рр.).

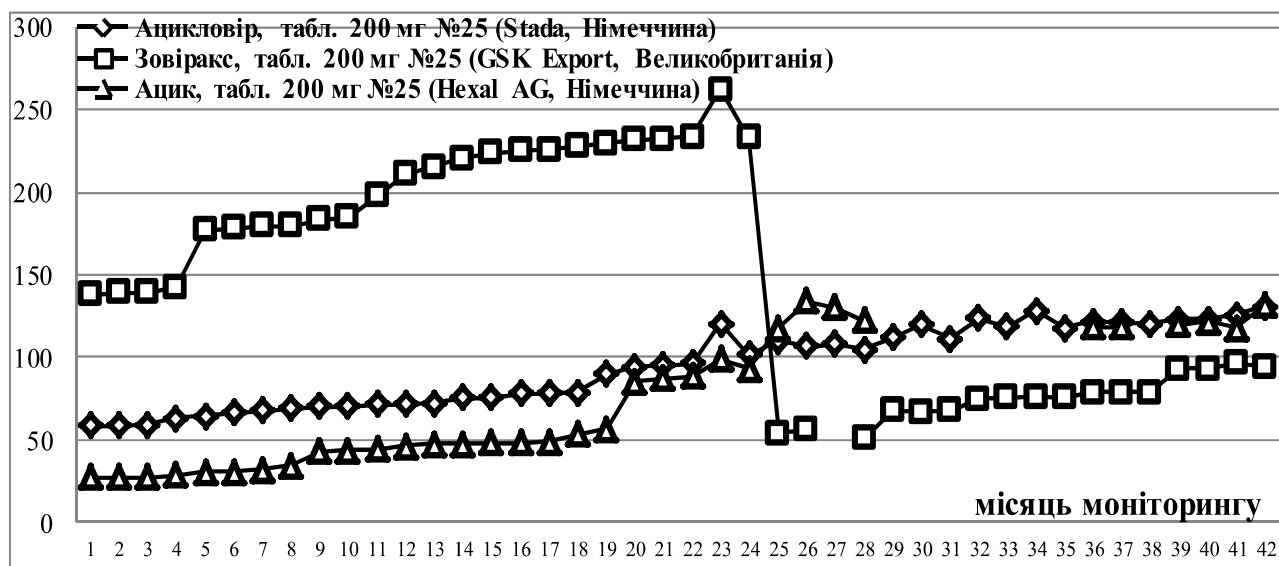


Рис. 4. Динаміка закупівельних цін імпортованих ЛЗ ацикловіру (2013–2016 рр.).

Найнижча оптово-відпускна ціна як іноземних, так і вітчизняних ЛП ацикловіру була на початку спостереження – у січні 2013 р. У подальшому вона стабільно зростала кожного місяця у кожного досліджуваного ЛП, незважаючи на те, що з 01.2013 до 01.2014 р., включно, за даними Національного банку України (НБУ), курс гривні відносно долара США становив 7,99 (рис. 6).

Аналіз динаміки курсу гривні за долларом відповідно до офіційних даних НБУ, який представлено на рисунку 6, виявив, що упродовж 2013 р. курс гривні не змінювався, а найдорожчим \$ за час спостереження був у лютому 2015 та 2016 рр. Якщо сумістити криві, зображені на рисунку 4 і 5 із кривою рисунка 6, то можна зробити висновок, що піки оптово-відпускних цін вітчизняних препаратів на 3–4 місяці передували пікам падіння гривні, а імпортованих ЛЗ – на 1–3 місяці.

Однак в іноземних ЛП ріст ціни відбувався дуже неоднорідно: найвищий її стрибок з наступним різ-

ким спадом продемонстрував Зовіракс (GSKExport). За даними моніторингу (див. рис. 4), ціна Зовіраксу наприкінці спостереження (червень 2016 р.) була на 43,78 грн нижчою, ніж на початку (січень 2013 р.), тому він упродовж періоду дослідження був серед 3-х імпортованих аналогів як і найдорожчим ЛП – у листопаді 2014 р. (10,50 грн за 200 мг ацикловіру), так і найдешевшим – у квітні 2015 р. (2,01 грн за 200 мг ацикловіру).

Середня вартість 200 мг ацикловіру закордонного виробництва становила: у 2013 р. – від 1,38 грн (Ацик, Hexal AG) до 6,83 грн (Зовіракс, GSK Export), у 2014 р. – від 2,67 грн (Ацик, Hexal AG) до 9,21 грн (Зовіракс, GSK Export), у 2015 р. – від 2,70 грн (Зовіракс, GSK Export) до 4,98 грн (Ацик, Hexal AG), у 2016 р – від 3,71 (Зовіракс, GSK Export) до 4,90 (Ацикловір, Stada).

Серед вітчизняних ЛП ацикловіру у формі таблеток по 200 мг (рис. 5) 5 торгових найменувань були

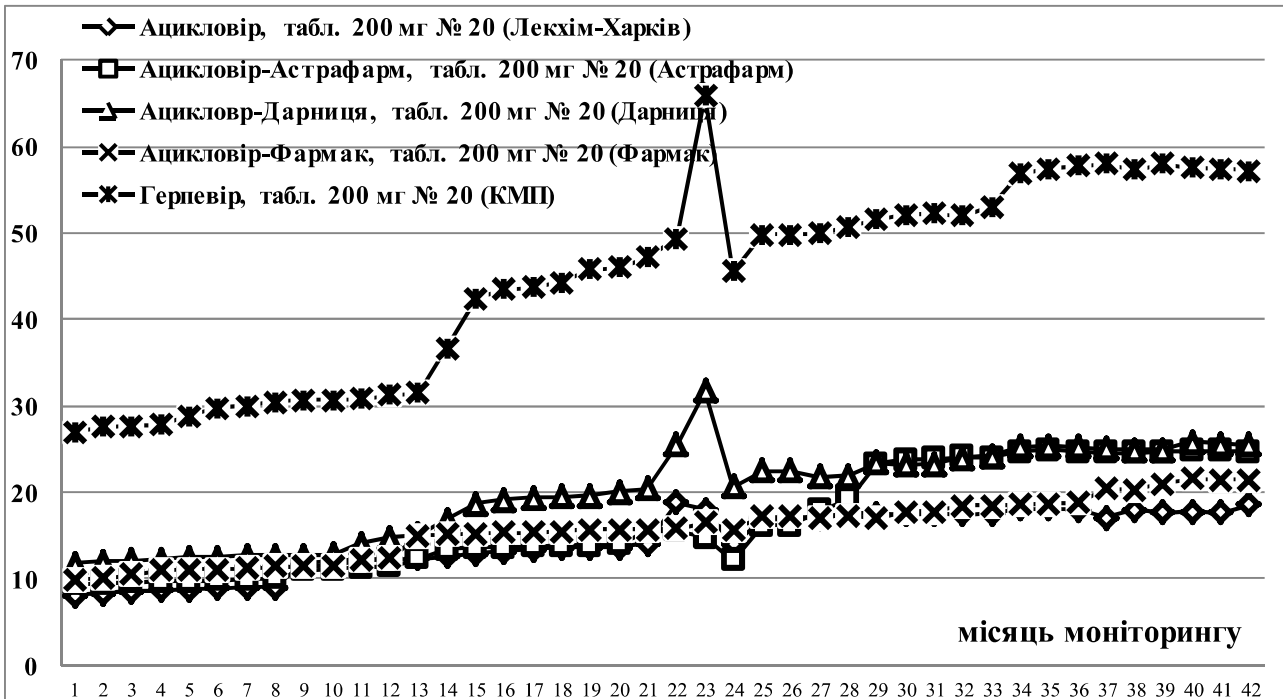


Рис. 5. Динаміка оптово-відпускних цін вітчизняних ЛЗ ацикловіру (2013–2016)



Рис. 6. Динаміка рівня гривні відносно американського долара за офіційним курсом НБУ на останній робочий день кожного місяця моніторингу (2013 – 2016 рр., <http://index.minfin.com.ua/arch/>).

100 % присутні на ФР. Найнижча вартість 200 г вітчизняного ацикловіру спостерігалась у ЛП виробництва АТ «Лекхім-Харків», яка у середньому становила у 2013 р. – 0,49 грн, у 2014 р. – 0,71 грн, у 2015 р. – 0,88 грн, у 2016 р. – 0,88 грн; найвища – ПАТ «Київ-медпрепарат»: 1,47 грн, 2,26 грн, 2,64 грн, 2,88 грн за 200 мг ацикловіру відповідно.

Як виявив результат аналізу, середні значення коефіцієнту ліквідності ($C_{\text{ліг}}$) для імпортних ЛП таблеток ацикловіру в дозуванні 200 мг № 25 становили: 0,51 у Зовіраксу, GSKExport; 1,204 – Ацика, HexalAG; 3,1 – Ацикловіру, Stada, що свідчить про відсутність коректності відносно платоспроможності громадян України. Водночас ринок вітчизняних аналогів таблеток ацикловіру мав більш прийнятні характеристики

доступності за середнім значенням $C_{\text{ліг}}$, який знаходився у межах від 0,1 у Ацикловіру-Дарниця до 0,50 у Ацикловіру, Астрафарм.

Інший показник цінової доступності, коефіцієнт цінової адекватності платоспроможності населення ($Ca.s.$), прямо пропорційно залежить від зростання ціни ЛЗ і обернено – від збільшення зарплати [17] (рис. 7, 8).

Отже, динаміка значень $Ca.s.$ для препаратів ацикловіру виявила, що темп зростання цін у першій половині моніторингу перевищував темп росту середньої заробітної плати в Україні, яка стабільно зростала, що, у свою чергу, спричинювало ріст $Ca.s.$ та вказувало про погіршення доступності ЛП для громадян. Водночас наприкінці спостереження доступність ЛП зросла (рис. 8).

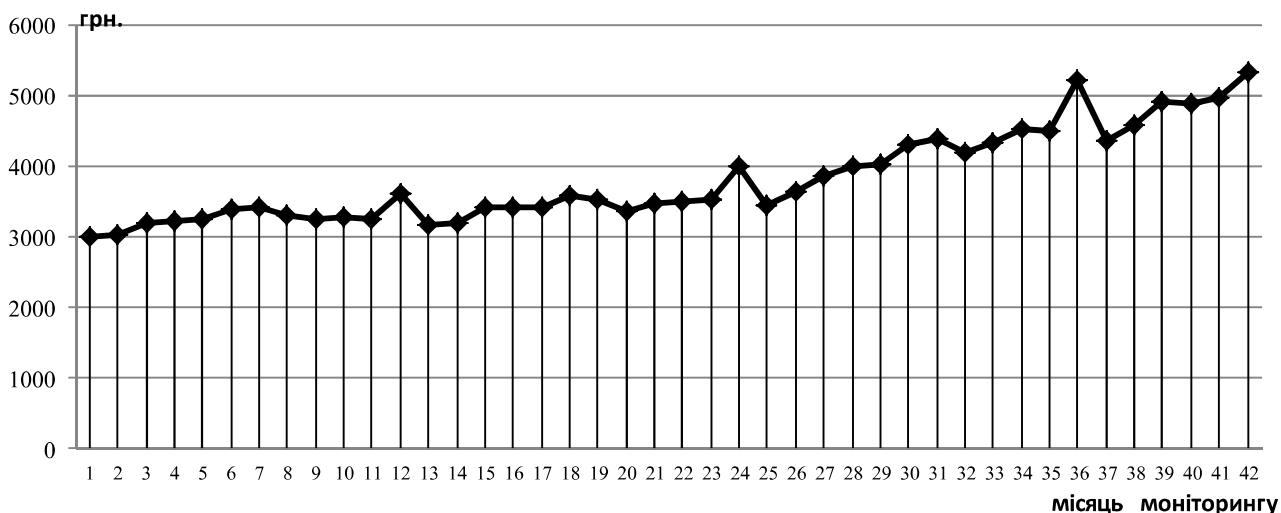


Рис. 7. Динаміка середньої зарплатної плати в Україні (01.2013 – 07.2016 рр.).

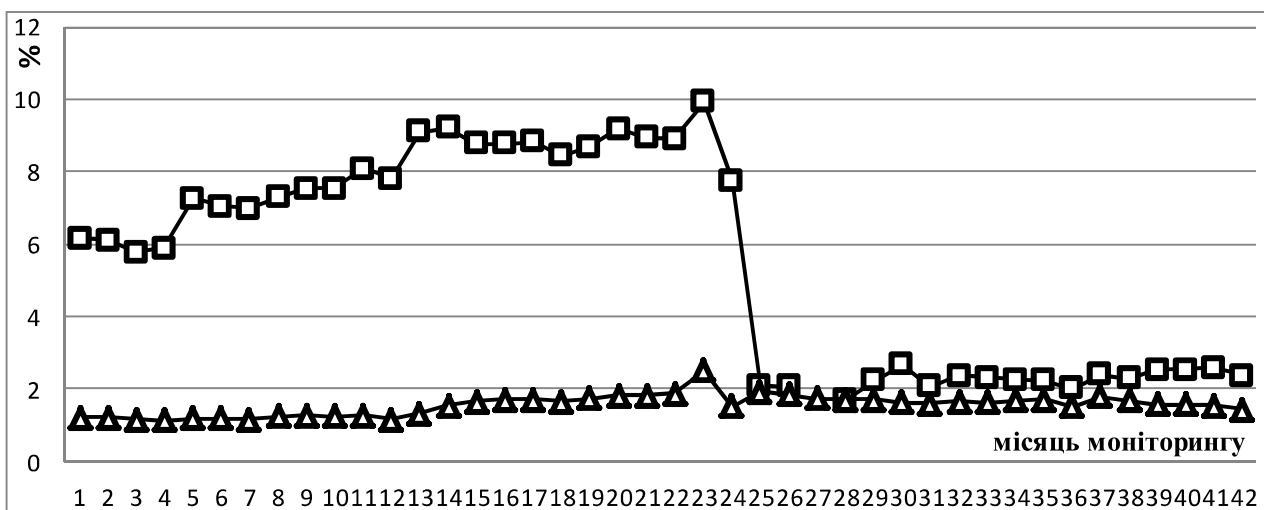


Рис. 8. Динаміка коефіцієнта Ca.s. для представників імпортованих та вітчизняних препаратів ацикловіру у формі таблеток, розрахованого за роздрібними цінами у кожному місяці моніторингу.

За даними літератури встановлено [18], що вітчизняний бренд амізон є ефективним при лікуванні пацієнтів із кором, краснухою, вітряною віспою. У хворих на кір, які приймали амізон, зменшувалась кількість ускладнень запального генезу, особливо пневмонії та отиту; у пацієнтів із краснухою при прийомі амізону зменшувалась тривалість періоду лихоманки, швидше зникали симптоми інтоксикації та лімфаденопатія; при вітряній віспі прийом амізону сприяв зменшенню тривалості періоду лихоманки і висипань, попереджував пустулізацію везикул, суттєво зменшував прояв ексудативного компоненту. У Державному реєстрі лікарських засобів України зареєстровано 5 ЛЗ амізону (J05AX11), які відрізняються дозуванням, кількістю одиниць на одну упаковку, лікарською формою (ЛФ). Під торговою маркою «Амізон» діючу речовину енісаміум йодид випускає ПАТ «Фармак» (Київ). Маркетинговий аналіз ринку ЛЗ J05AX11 виявив, що усі 5 по-

зицій амізону (Амізончик®, сироп, 10 мг/мл по 100 мл у фл. № 1 та 1 дозувальній ложці в пачці; Амізон®, табл., вкриті обол., по 0,25 г № 10, 20 у бл.; Амізон®, табл., вкриті обол., по 0,125 г № 10 у бл.; Амізон® макс, капс. по 0,5 г № 10 у бл.) стабільно були присутні на оптовому фармацевтичному ринку упродовж 42-х місяців моніторингу. На рисунку 9 представлено динаміку оптово-відпускної ціни ЛЗ амізону.

Отже, для 3-х ЛЗ амізону були характерні 2 піки оптово-відпускної ціни (березень – липень 2014 р. та лютий – березень 2016 р.). Так, за першого піку Амізон® макс мав приріст у ціні на 17,30, за другого – 52,68 грн порівняно із ціною початку спостереження. Водночас після 2-го піку ціна на ЛЗ опустилась нижче першого піку і лінійно не залежала від зміни курсу гривні.

Щодо показників доступності, то середні коефіцієнти ліквідності та платоспроможності населен-

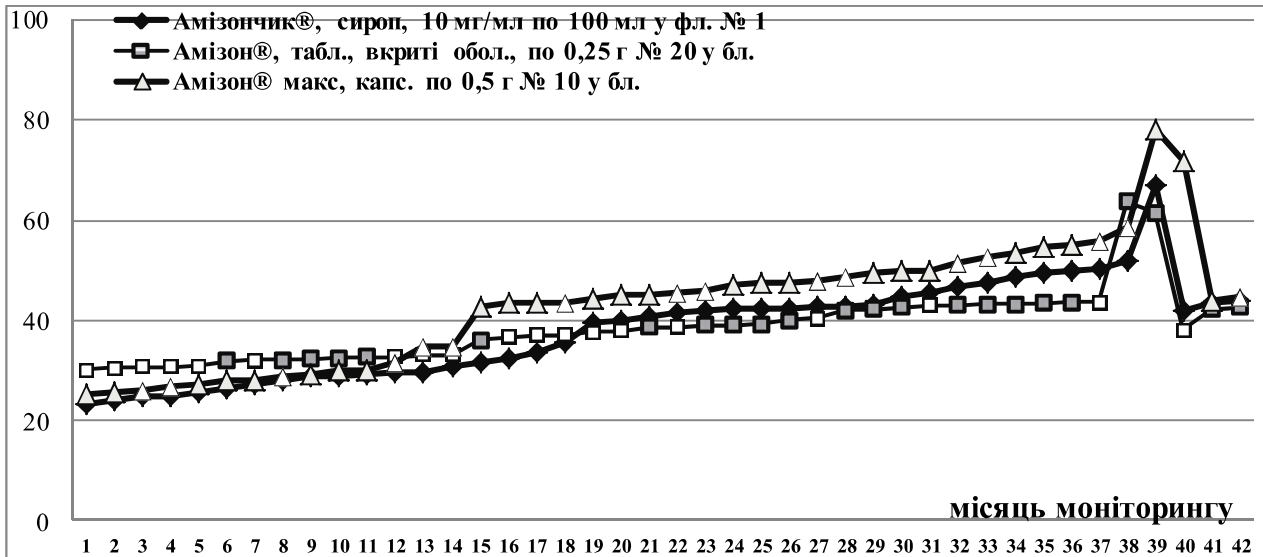


Рис. 9. Динаміка оптово-відпускних цін препаратів амізону (2013 – 2016 рр.).

ня на згадані 3 ЛП амізону знаходилися у діапазоні значень: 0,23–0,52 та 1,03–1,64 % – для Амізончик®, сироп; 0,11–1,48 та 1,04–1,86 % – для Амізон®, табл., 0,25 г; 0,27–0,65 та 1,09–2,11 – для Амізон® макс, що заперечує наявність пацієнт-орієнтованого підходу до формування ціни оптовими посередниками в Україні для ЛЗ, за якими вівся моніторинг.

Цей висновок є справедливим і щодо ЛЗ іншої групи противірусних ЛЗ із діючою речовиною інозинпранобексу: Новірин, табл. по 500 мг № 20 /40 у бл., ПАТ «Київський вітамінний завод», Україна; Гропрінозин®, табл. по 500 мг № 20 (10x2), № 50 (10x5) у бл., та Гропрінозин®, сироп, 250 мг/5 мл по 120 мл у фл. № 1, ПАТ «Гедеон Ріхтер», Угорщина; Ізопринозин, табл. по 500 мг № 10 / 20 / 30 / 50 у бл. Та Ізопринозин, сироп, 50 мг/мл по 150 мл у пл. № 1, «ТЕВА

ФармацевтікалІндастрізЛтд», Ізраїль. Останній із названих зареєстрованих представників групи J05AX05 відсутній на оптовому сегменті ФР. Динаміка оптово-відпускної ціни препаратів інозинпранобексу показана на рисунку 10.

Отже, для противірусних ЛП цієї групи був характерний перший різкий підйом оптово-відпускної ціни у березні–квітні 2016 р. з наступним її спадом у травні 2016 р. Аналогічна тенденція динаміки оптово-відпускної ціни спостерігалася не лише для імпортованих ЛЗ інозинпранобексу, а й для 2-х вітчизняних оригінальних ЛЗ, об'єднаних із амізоном у групу «Інші засоби» (рис. 11).

Отже, загалом аналізовані противірусні препарати для лікування хворих на дитячі ВІ можна вважати і фізично, і фінансово доступними для сімей із середньостатистичним рівнем доходу.

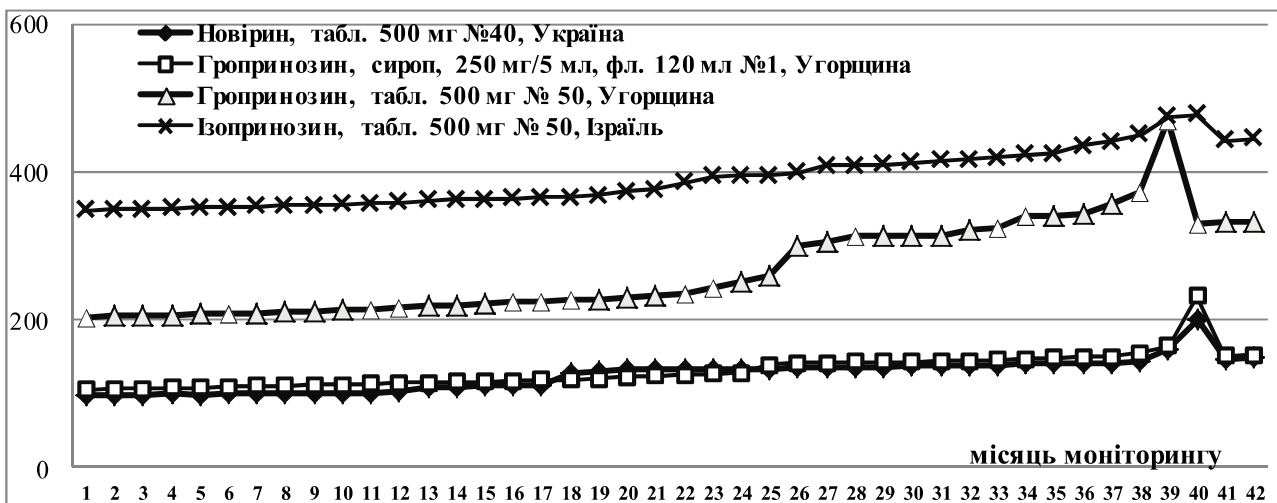


Рис. 10. Динаміка оптово-відпускних цін інозинпранобексу (2013 – 2016 рр.).

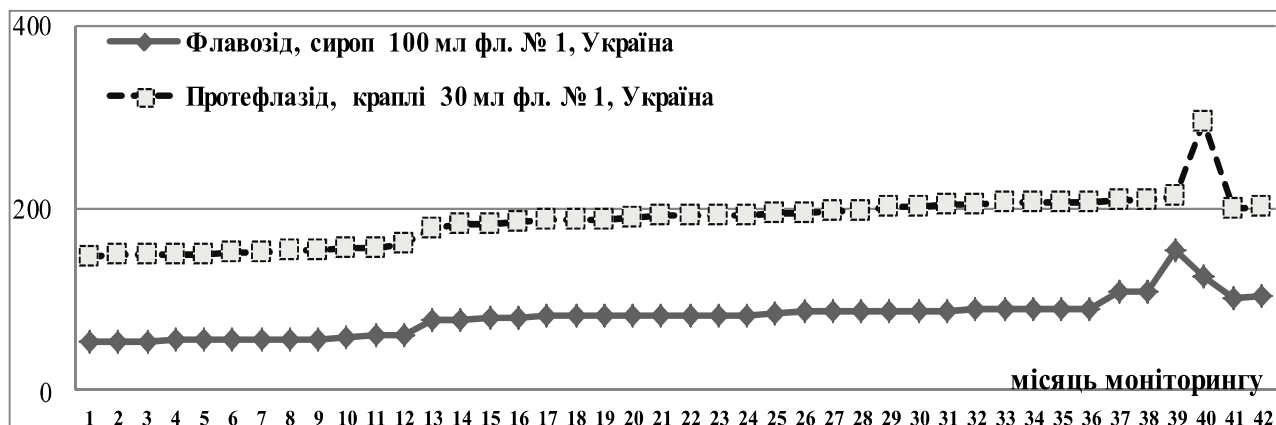


Рис. 11. Динаміка оптово-відпускних цін інших протівірусних засобів: Протефлазиду та Флавозиду, ТОВ «НВК «Екофарм», Україна (2013–2016 рр.).

Висновки. 1. Методом щомісячного моніторингу був проведений маркетинговий аналіз протівірусних препаратів груп ацикловіру (J05AB01) та інших протівірусних засобів (J05AX), які рекомендовано для лікування хворих на дитячі вірусні інфекції. Спостереження за асортиментом, середніми оптово-відпускними цінами, коефіцієнтами ліквідності та платоспроможності населення ЛП вказаних груп велося упродовж 42 місяці (з 01.01.2013 до 01.07.2016 р.) за даними «Програмного комплексу «Аптека» ТОВ «Моріон».

2. Встановлено, що протівірусні ЛП ацикловіру, інозинпранобексу та інших протівірусних (амізону, протефлазиду, флавозіду) стабільно і переважно у повному обсязі від кількості зареєстрованих представників є представлені на оптовому сегменті вітчизняного ФР.

3. Оптово-відпускна ціна досліджуваних ЛП була найнижчою на початку моніторингу – у січні 2013 р., у подальшому вона зростала кожного місяця з різним

темпом зростання, при цьому для більшості ЛП були характерні 3 піки ціни: у жовтні–листопаді 2014 р. і 2015 р., березні–квітні 2016 р. Однак не було зафіксовано прямої залежності між динамікою оптово-відпускної ціни ЛП і динамікою курсу гривні відносно долара, оскільки оптово-відпускна ціна як вітчизняних, так і імпортованих досліджуваних ЛП зростала щомісячно і у 2013 р. – році офіційної стабільності гривні, а також піки цін ЛП, як правило, випереджували піки росту іноземної валюти. Найбільш непрогнозований був брендовий препарат ацикловіру Зовіраксу формі таблеток по 200 мг № 25 (GSKExport, Великобританія), ціна якого наприкінці спостереження була нижчою, ніж на початку.

4. У час нестабільності фінансово-економічної ситуації на вітчизняному ринку товарів загалом і лікарських препаратів зокрема для підвищення достовірності результатів маркетингового аналізу виправданим є використання методу щомісячного моніторингу.

Список літератури

1. European Centre for Disease Prevention and Control. Annual epidemiological Report 2014 – vaccine – preventable diseases. Stockholm: ECDC; 2014 [Elektronic resource]. – Access mode: http://www.tcdc.europa.eu/en/publications/surveillance_reports/Pages/index.aspx.
2. Measles Eradication: Recommendations from a Meeting Cosponsored by the World Health Organization, the Pan American Health Organization, and CDC. [Elektronic resource]. – Access mode: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00047959.htm>.
3. Вітряна віспа у дітей [Текст] / С. О. Крамарьов, В. В. Деєв, О. В. Виговська [та ін.] // Клінічна імун., алергол., інфектол. – 2014. – № 1–2. – С. 6–15.
4. Корь // Інформаційний бюллетень ВОЗ № 286. Ноябрь 2015 г. [Elektronic resource]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/ru/>.

5. Крамарев С. А. Кір (клінічна лекція) [Текст] / С. А. Крамарев // Сімейна медицина. – 2008. – № 4. – С. 41–44.
6. Крамарев С. О. Краснуха у дітей [Текст] / С. О. Крамарев, Л. В. Закардонцев, О. В. Виговська // Сучасні інфекції. – 2009. – № 3–4. – С. 68–74.
7. Краснуха // Інформаційний бюллетень ВОЗ № 366. Ноябрь 2015 г. [Elektronic resource]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs367/ru/>. – Назва з екрану.
8. Про затвердження Протоколів діагностики та лікування інфекційних хвороб у дітей : наказ МОЗ України від 09.07.2004 № 354. [Elektronic resource]. – Режим доступа: http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20040709_354.html.
9. Мнушко З. М. Теория и практика маркетинговых исследований в фармации [Текст] / З. М. Мнушко,

И. В. Пестун. – Х. : Изд-во НФаУ, 2008. – 308 с.

10. Методичні рекомендації з проведення моніторингу цін на лікарські засоби, що закуповуються за державними цільовими програмами: метод. рек. [Текст] / А. С. Немченко, К. Л. Косяченко, О. В. Коваленко, І. В. Кубарева. – Х. : Изд-во НФаУ, 2011. – 17 с.

11. Германок Т. А. Методологія маркетингових, фармакоепідеміологічних та фармакоекономічних досліджень [Текст] / Т. А. Германок, Т. І. Івко. – Вінниця : ТОВ «Нілан-ЛТД», 2014. – 64 с.

12. Заліська О. М. Фармакоекономіка та раціональне використання ліків [Текст] : за ред. Б. Л. Парновського. – Львів : Афіша, 2014. – 252 с.

13. Котвіцька А. А. Соціально-правові основи фармацевтичного забезпечення населення медичними імунобіологічними препаратами для планової вакцинопрофілактики дітей : метод. рек. [Текст] / А. А. Котвіцька, І. В. Кубарева, О. В. Кононенко. – Х., 2014. – 35 с.

14. Сучасні аспекти фармацевтичної практики в Україні: колективна монографія [Текст] / Б. П. Громовик, А. В. Горілик, І. Я. Городецька [та ін.] ; за наук. ред. Б. П. Громовика. – Львів : Ліга-Прес, 2014. – 386 с.

15. Федяк І. О. Результати трирічного моніторингу за станом оптового ринку препаратів ацикловіру

[Текст] / І. О. Федяк, І. І. Іванюлик // Менеджмент та маркетинг у складі сучасної економіки, науки, освіти, практики: збірник наукових статей IV Міжнародної науково-практичної Інтернет-конференції (м. Харків, 24–25 березня 2016 р.) / ред. кол. : В. В. Малий, М. М. Слободянюк, А. Б. Ольховська та ін. – Харків : НФаУ, 2016. – С. 343–351.

16. Федяк І. О. Результати маркетингового аналізу препаратів ацикловіру як засобів для лікування дитячих вірусних інфекцій [Текст] / І. О. Федяк, І. І. Іванюлик // Сучасні напрямки удосконалення фармацевтичного забезпечення населення на регіональному рівні : матеріали науково-практичної регіональної конференції (м. Івано-Франківськ, 11–13 травня 2016 р.) / ред. кол. : М. М. Рожко та ін. – Івано-Франківськ : ПП Голіней О.М., 2016. – С. 73–80.

17. Середня заробітна плата за регіонами за місяць: Інформація Державного комітету статистики України [Електронний ресурс]. – Режим доступу до інформації: <http://www.ukrstat.gov.ua/>.

18. Фролов А. Ф. Эффективность Амизона в лечении и профилактике вирусных инфекций к 10-летию применения препарата в клинической практике [Текст] / А. Ф. Фролов, В. М. Фролова // Український медичний часопис. – 2005. – № 5 (49) – С. 75–80.

ДИНАМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОТЕЧЕСТВЕННОГО РЫНКА ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ГРУПП J05AB01, J05AX05, J05AX10

И. О. Федяк, И. И. Иванюлык

ГВУЗ «Ивано-Франковский национальный медицинский университет»

Резюме: в статье освещены результаты маркетингового анализа групп противовирусных препаратов, рекомендованных для лечения больных на детские вирусные инфекции (ветряную оспу, корь, краснуху). В течение 42 месяцев – с 01.01.2013 по 01.07.2016 г. – был проведен ежемесячный мониторинг их ассортимента, средних оптово-отпускных цен, коэффициентов ликвидности и платежеспособности населения. Установлено, что противовирусные препараты групп ацикловира (J05AB01), инозин пранобекса (J05AX05) и других противовирусных (J05AX10: амизона, протеклазида, флавозида), являются достаточно представлены на отечественном фармацевтическом рынке, доступность которых возросла в конце мониторинга. Низкой их оптово-отпускная цена была в январе 2013 г., а самой высокой – в октябре – ноябре 2014 и 2015 гг., марте – апреле 2016 г. Не наблюдается прямой зависимости между динамикой оптовой цены препаратов и динамикой курса гривны по отношению к доллару, поскольку прыжки подъема оптово-отпускных цен опережали рост доллара на 1–3 месяца для одних препаратов, а для других, наоборот, на фоне общего роста произошло резкое снижение цены. Поэтому в настоящее время этот сегмент оптового фармацевтического рынка лекарственных средств нельзя считать достаточно прогнозируемым.

Ключевые слова: маркетинговый анализ, ежемесячный мониторинг рынка, препараты ацикловира, другие противовирусные средства, детские вирусные инфекции.

DYNAMIC MARKETING ANALYSIS OF NATIONAL MARKET OF ANTIVIRAL MEDICINES J05AB01, J05AX05, J05AX10

I. O. Fedyak, I. I. Ivanyulyk

Ivano-Frankivsk National Medical University

Summary: the article highlights the results of marketing analysis of the antiviral drugs, which are recommended for patients' treatment with childish viral infections (varicella, measles, rubella). During 42 months – from the 01.01.2013 till the 01.06. 2016 – there was conducted monthly monitoring of assortment, average wholesale prices, the liquidity ratios

Фармацевтичний менеджмент, маркетинг та логістика
Pharmaceutical management, marketing and logistics

and the solvency of the population. It was indicated that the antiviral medicines of the group of acyclovir (J05AB01), inosine pranobex (J05AX05) and other antiviral medicines (J05AX10: amizon, proteflazid, flavoside) are sufficiently represented at the national pharmaceutical market, availability of which was increased at the end of monitoring. The lowest wholesale price of the investigated medicines was in January 2013, but the highest in October–November 2014, October–November 2015, March–April 2016. It is not observed the direct dependence between the dynamics of wholesale prices of medicines and the dynamics of the UAH rate to USD, as the jumping of wholesale prices outpaced the growth of the dollar at 1-3 months for one medicine, but for others, on the contrary, with the overall growth was a sharp decline in prices. So, at the current time, this segment of the wholesale pharmaceutical market of medicines cannot be sufficiently predictable.

Key words: marketing analysis, monthly monitoring of the market, acyclovir medicines, other antiviral medicines, childish viral infection.

Отримано 01.11.2016