

НАУЧНАЯ СТАТЬЯ
УДК 615.01



Определение доступности наружных лекарственных форм, применяемых для лечения атопического дерматита

Михаил Михайлович КАРАСЕВ¹, Евгений Александрович БЕЛОУСОВ² ✉,
Ольга Викторовна БЕЛОУСОВА², Людмила Робертовна ЗАКИРОВА²,
Елена Александровна ШЕНЦЕВА², Валентина Алексеевна КИСЕЛЕВА³

¹ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева»
302026, Российская Федерация, г. Орел, ул. Комсомольская, 95

²ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»
308015, Российская Федерация, г. Белгород, ул. Победы, 85

³ГОУ ВО МО «Государственный гуманитарно-технологический университет»
142611, Российская Федерация, Московская обл., г. Орехово-Зуево, ул. Зеленая, 22

✉ belousovea@mail.ru

Аннотация. Представлены результаты исследования ассортимента наружных лекарственных форм, применяемых для лечения атопического дерматита на локальном (аптечном) фармацевтическом рынке по анатомо-терапевтическо-химическим группам, по количеству активных субстанций в лекарственном препарате, наличию в лекарственном препарате антибиотиков, производственной принадлежности, видам лекарственных форм, датам регистрации (перерегистрации) на отечественном фармацевтическом рынке. По результатам исследований построена лепестковая диаграмма, сделаны выводы.

Ключевые слова: атопический дерматит, зуд кожи, кортикостероиды с высокой активностью, локальный фармацевтический рынок, рецидивирующее течение

Для цитирования: Карасев М.М., Белоусов Е.А., Белоусова О.В., Закирова Л.Р., Шенцева Е.А., Киселева В.А. Определение доступности наружных лекарственных форм, применяемых для лечения атопического дерматита // Державинский форум. 2023. Т. 7. № 1. С. 132-139.

ORIGINAL ARTICLE
UDC 615.01

Determining the availability of external dosage forms used to treat atopic dermatitis

Mikhail M. KARASEV¹, Evgeny A. BELOUSOV² ✉, Olga V. BELOUSOVA²,
Lyudmila R. ZAKIROVA², Elena A. SHENTSEVA², Valentina A. KISELEVA³

¹Orel State University named after I.S. Turgenev
95 Komsomolskaya St., Orel, 302026, Russian Federation

²Belgorod State National Research University
85 Pobedy St., Belgorod, 308015, Russian Federation

³State University of Humanities and Technology
22 Zelenaya St., Orekhovo-Zuyevo, 142611, Moscow Region, Russian Federation

✉ belousovea@mail.ru

Abstract. The results of the study of the range of external dosage forms used to treat of atopic dermatitis on the local (pharmacy) pharmaceutical market by anatomical, therapeutic and chemical groups, by the number of active substances in the drug, the presence of antibiotics in the drug, production accessories, types of dosage forms, dates of registration (re-registration) on the domestic pharmaceutical market are presented. Based on the results of the research, a petal diagram was constructed, conclusions were drawn.

Keywords: atopic dermatitis, pruritus, corticosteroids with high activity, local pharmaceutical market, recurrent course

For citation: Karasev, M.M., Belousov, E.A., Belousova, O.V., Zakirova, L.R., Shentseva, E.A., & Kiseleva, V.A. (2023). Determining the availability of external dosage forms used to treat atopic dermatitis. *Derzhavinskii forum = Derzhavin Forum*, vol. 7, no. 1, pp. 132-139. (In Russ., abstract in Eng.)

ВВЕДЕНИЕ

Под атопическим дерматитом (АД) подразумевают воспалительный процесс кожного покрова, сопровождаемый повышенной сухостью и зудом. В настоящее время преобладают тенденции к резкому увеличению распространенности данного заболевания [1].

АД страдают люди женского и мужского пола, независимо от возраста, достаточно много детей. По статистике прирост случаев заболевания составляет 50 % каждые десять лет, в том числе с тяжелым течением и серьезными последствиями из-за вовлечения в патологический процесс внутренних органов и систем человека. Исследованиями заболевания, его лечением, процессом создания новых эф-

фективных лекарственных препаратов, позволяющих облегчить страдания больных, занимаются врачи, фармакологи всех стран [2].

На распространенность данного заболевания очень сильно влияет уровень доходов и условия проживания населения. Возможность обратиться к медицинскому персоналу за помощью, приобрести необходимые лекарственные препараты для облегчения своего состояния и улучшения качества жизни имеет большое значение. На развитие болезни значительное влияние оказывает климат. Более часто АД наблюдается у населения, проживающего в условиях с влажным и холодным климатом, что характерно для населения стран северной Европы и скандинавских государств [3].

Целью исследования является более детальное исследование ассортимента наружных лекарственных форм, применяемых для лечения атопического дерматита. Методы исследования: контент-анализ, графический, структурный, аналитический анализ.

Объектом исследования стал прайс-лист аптечной организации. Исследование определило информационный массив лекарственных препаратов (ЛП), составляющий 58 торговых наименований (ТН), 14 международных непатентованных наименований (МНН), 8 анатомо-терапевтическо-химических групп (АТХ-групп), используемых для лечения АД.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Исследование по АТХ-группам показало следующие результаты. Определено, что группа препаратов D07AC (кортикостероиды с высокой активностью (группа 3)) определяет 20 ТН – 35 %; D11AX

(препараты для лечения заболеваний кожи другие) составляет 4 ТН – 7 %; D07CC (кортикостероиды высокоактивные в комбинации с антибиотиками) 7 ТН – 12 %; D07XC (кортикостероиды с высокой активностью в комбинации с другими) 16 ТН – 28 %; D07AA (кортикостероиды с низкой активностью (группа А)) 2 ТН – 3 %; D07CA (кортикостероиды слабоактивные в комбинации с антибиотиками) 2 ТН – 3 %; D11AN (средства для лечения дерматита кроме кортикостероидов) 4 ТН – 7 %; D03AX (другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию) 3 ТН – 5 % от исследуемого ассортимента препаратов (рис. 1).

Анализ ассортимента ЛП по количеству фармакологически активных субстанций выявил, что наибольшую долю в процентном выражении составляют однокомпонентные ЛП 33 ТН – 59 %; двухкомпонентные ЛП 14 ТН – 24 %; трехкомпонентные 11 ТН – 17 % (рис. 2).

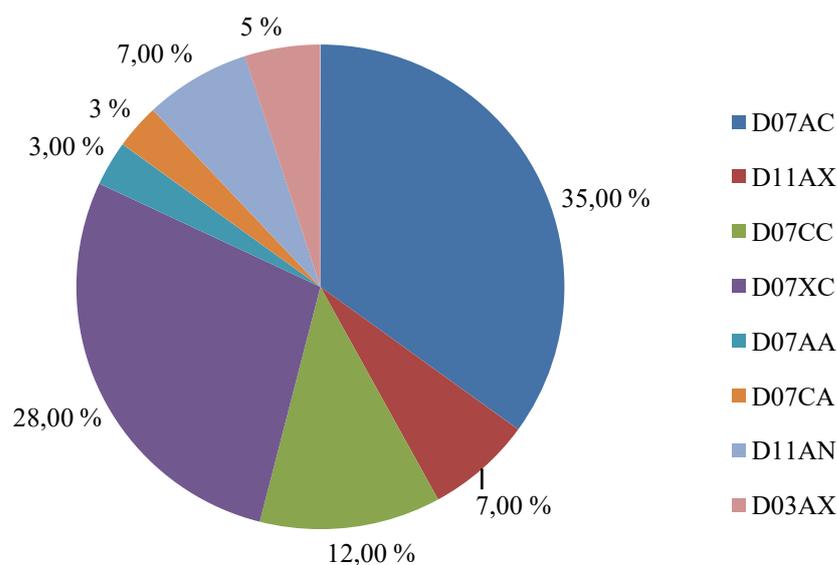


Рис. 1. Сегментация наружных лекарственных форм по АТХ-группам, %
Fig. 1. Segmentation of external dosage forms by ATC groups, %

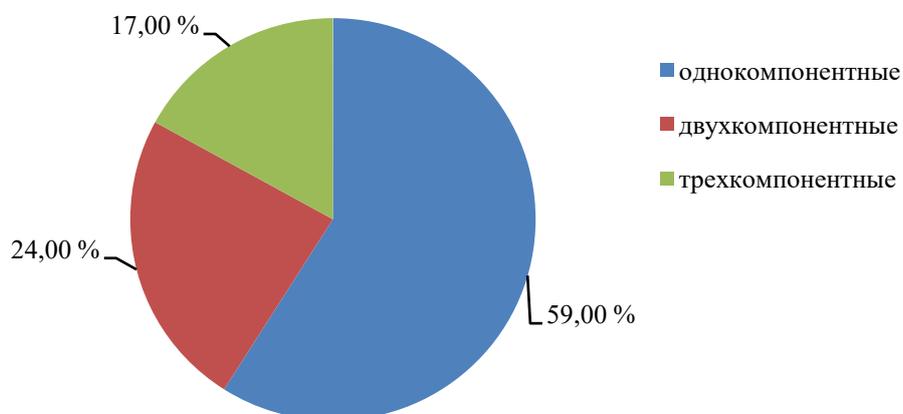


Рис. 2. Сегментация ассортимента по количеству субстанций, %
Fig. 2. Segmentation of the assortment by the number of substances, %

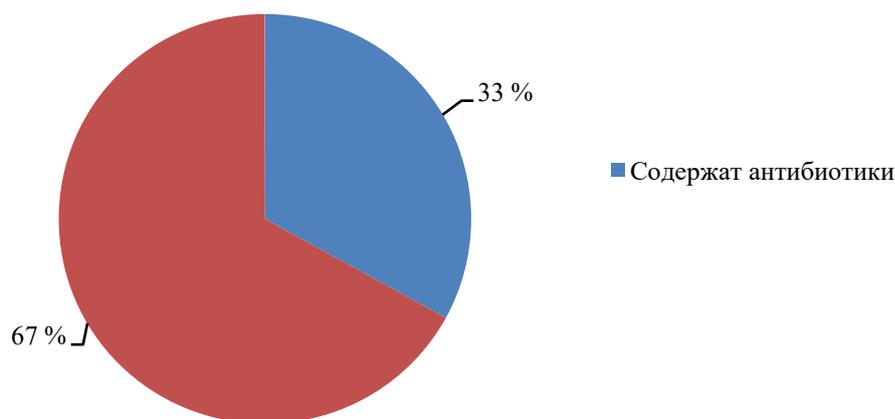


Рис. 3. Сегментация по наличию антибиотиков, %
Fig. 3. Segmentation by the presence of antibiotics, %

Анализ ассортимента ЛП по наличию антибиотиков в лекарственных препаратах выявил, что препараты, содержащие антибиотики, составляют 19 ТН – 33 %; не содержащие антибиотики определяют 39 ТН – 67 % (рис. 3).

Исследование по производственному признаку государств-производителей определило следующие показатели. Россия

26 ТН – 45 %; Индия 2 ТН – 3 %; Хорватия 13 ТН – 23 %; Польша 3 ТН – 5 %; Бельгия 8 ТН – 14 %; Дания 3 ТН – 5 %; Германия 3 ТН – 5 % (рис. 4).

Проведенный анализ по видам лекарственных форм определил, что кремы определяют 22 ТН – 38 %; мази 33 ТН – 56 %; растворы, шампуни, аэрозоли по 1 ТН – 2 % от исследуемого ассортимента (рис. 5).

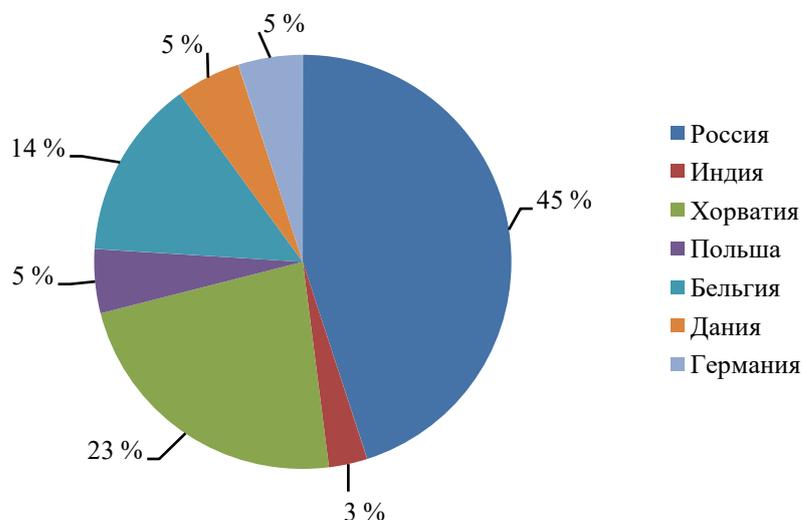


Рис. 4. Сегментация по производственному признаку, %
Fig. 4. Segmentation by production feature, %

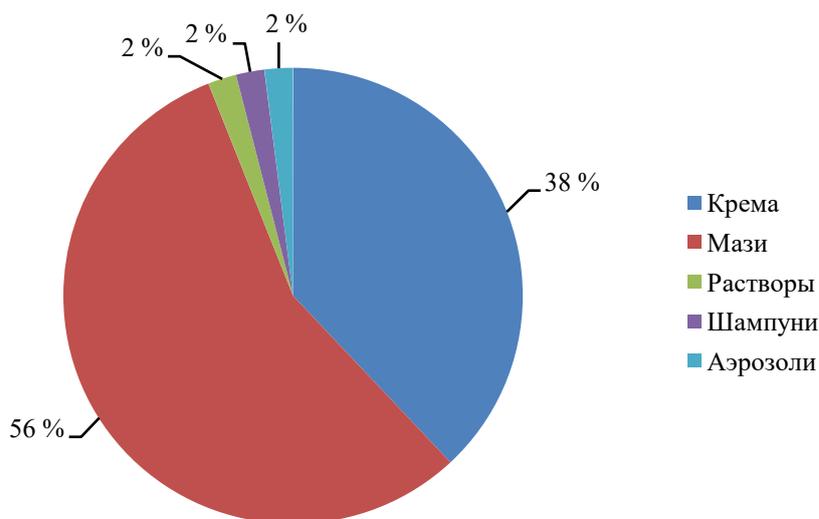


Рис. 5. Сегментация результатов исследуемого кластера по видам лекарственных форм, %
Fig. 5. Segmentation of the results of the studied cluster by types of dosage forms, %

Анализ ассортимента ЛП по годам получения регистрации на российском рынке определил, что в 2011 г. доля зарегистрированных препаратов составила 3 ТН – 5 %; в 2015 и 2017 гг. по 1 ТН – 2 %; максимальное количество ЛП зарегистрировано в 2016 г. 19 ТН – 32 %; в

2018 г. 11 ТН – 20 %; в 2019 и 2022 гг. по 2 ТН – 3 %; в 2020 г. 6 ТН – 11 %; в 2021 г. 13 ТН – 22 % от анализируемого ассортимента ЛП (рис. 6).

По результатам исследования локального (аптечного) фармацевтического рынка построена лепестковая диаграмма (рис. 7).

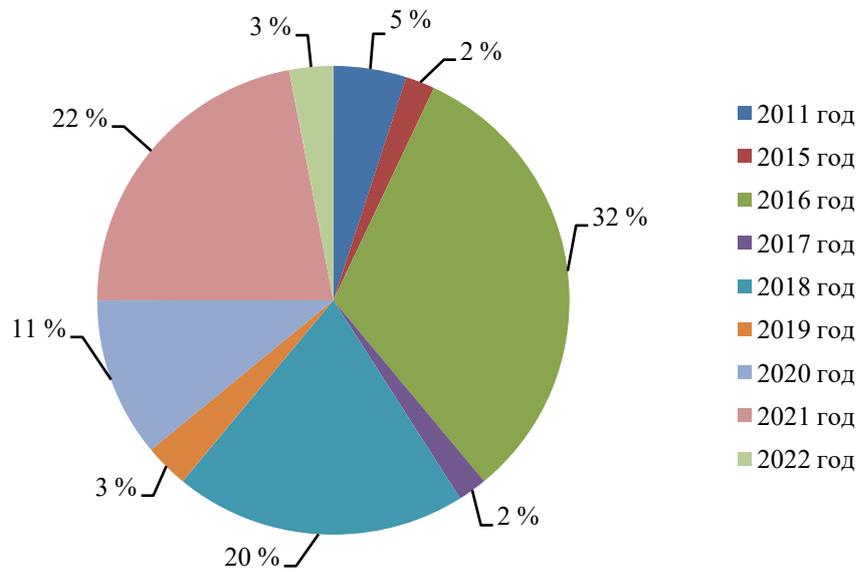


Рис. 6. Сегментация по времени получения регистрации на отечественном рынке, %
Fig. 6. Segmentation by time of registration in the domestic market, %

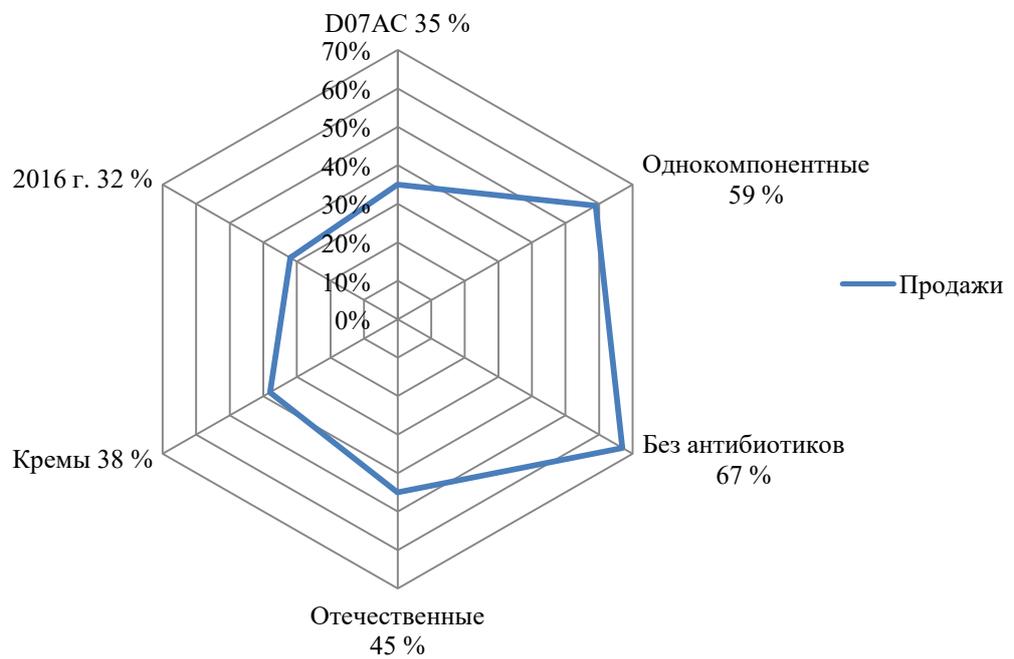


Рис. 7. Распределение максимальных результатов по результатам исследования локального рынка, %
Fig. 7. Distribution of maximum results based on the results of the local market research, %

ВЫВОДЫ

Группа D07AC (кортикостероиды с высокой активностью (группа 3)) определяет 35 % исследуемого ассортимента; однокомпонентные ЛП составляют 59 %; препараты, не содержащие антибиотики, определяют 67 %; ЛП отечественного производства составляют 45 % ассортимента; кремы – 38 %; в 2016 г. зарегистрировано максимальное количество ЛП на

отечественном рынке – 32 % от исследуемого кластера лекарственных препаратов.

Исследование ассортимента локального сегмента рынка лекарственных препаратов для наружного применения, используемых для лечения АД, определило наличие в ассортименте аптек всех основных фармакологических групп наружных лекарственных форм. Это показывает доступность кластера лекарственных препаратов, применяемых для лечения АД для населения.

Список источников

1. Потехаев Н.Н., Акимов В.Г. Дифференциальная диагностика и лечение кожных болезней. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 456 с. URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html>
2. Мирзоян В.Л., Разнатовский К.И., Монахов К.Н. Атопический дерматит, алгоритмы диагностики и лечения. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. 64 с. URL: <https://vrachnauchebe.ru/wp-content/uploads/2019/01/Mirzoyan-V.-L.-Raznatovskii-K.-I.-Monahov-K.-N.-Atopicheskii-dermatit.-Algoritmy-diagnostiki-i-lecheniya.pdf>
3. Лыткина Е.А., Потехаев Н.Н., Бидалова У.Г., Кочергин Н.Г., Черникова Е.А. Качество жизни больных атопическим дерматитом и приверженность к наружной терапии // Клиническая дерматология и венерология. 2011. Т. 9. № 1. С. 45-48. <https://elibrary.ru/qaaojf>

References

1. Potekaev N.N., Akimov V.G. (2016). *Differentsial'naya diagnostika i lechenie kozhnykh boleznei* [Differential Diagnosis and Treatment of Skin Diseases]. Moscow, GEHOTAR-Media Publ., 456 p. (In Russ.) Available at: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435557.html>
2. Mirzoyan V.L., Raznatovskii K.I., Monakhov K.N. (2018). *Atopicheskii dermatit, algoritmy diagnostiki i lecheniya* [Atopic Dermatitis, Diagnostic and Treatment Algorithms]. St. Petersburg, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov Publ., 64 p. (In Russ.) Available at: <https://vrachnauchebe.ru/wp-content/uploads/2019/01/Mirzoyan-V.-L.-Raznatovskii-K.-I.-Monahov-K.-N.-Atopicheskii-dermatit.-Algoritmy-diagnostiki-i-lecheniya.pdf>
3. Lytkina E.A., Potekaev N.N., Bilalova U.G., Kochergin N.G., Chernikova E.A. (2011). The quality of life of the patients presenting with atopic dermatitis and their compliance with external therapy. *Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya = Russian Journal of Clinical Dermatology and Venereology*, vol. 9, no. 1, pp. 45-48. (In Russ.) <https://elibrary.ru/qaaojf>

Информация об авторах

Карасев Михаил Михайлович, кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации медицинского института, Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева, г. Орел, Российская Федерация, mikhailkarasev@yandex.ru

Белюсов Евгений Александрович, кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры биохимии, Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород, Российская Федерация, belousovea@mail.ru

Белуцова Ольга Викторовна, кандидат фармацевтических наук, преподаватель медицинского колледжа, Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород, Российская Федерация, belousovaov31@mail.ru

Закирова Людмила Робертовна, кандидат биологических наук, доцент кафедры биохимии, Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород, Российская Федерация, zakirova@bsu.edu.ru

Шенцева Елена Александровна, кандидат биологических наук, доцент кафедры биохимии, Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород, Российская Федерация, shentseva@bsu.edu.ru

Киселева Валентина Алексеевна, кандидат медицинских наук, доцент, декан фармацевтического факультета, Государственный гуманитарно-технологический университет, г. Орехово-Зуево, Московская обл., Российская Федерация, kiselevam1v2@mail.ru

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Information about the authors

Mikhail M. Karasev, Cand. Sci. (Pharmacy), Associate Professor of Pharmacology, Clinical Pharmacology and Pharmacy Department of Medical Institute, Orel State University named after I.S. Turgenyev, Orel, Russian Federation, mikhailkarasev@yandex.ru

Evgeny A. Belousov, Cand. Sci. (Pharmacy), Associate Professor of Biochemistry Department, Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, belousovea@mail.ru

Olga V. Belousova, Cand. Sci. (Pharmacy), Lecturer of Medical College, Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, belousovaov31@mail.ru

Lyudmila R. Zakirova, Cand. Sci. (Biology), Associate Professor of Biochemistry Department, Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, zakirova@bsu.edu.ru

Elena A. Shentseva, Cand. Sci. (Biology), Associate Professor of Biochemistry Department, Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, shentseva@bsu.edu.ru

Valentina A. Kiseleva, Cand. Sci. (Medicine), Associate Professor, Dean of the Pharmaceutical Faculty, State University of Humanities and Technology, Orekhovo-Zuyevo, Moscow Region, Russian Federation, kiselevam1v2@mail.ru

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.
The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию / The article was submitted 23.12.2022
Одобрена после рецензирования / Approved after reviewing 14.03.2023
Принята к публикации / Accepted for publication 20.03.2023