**Маркетинговое исследование ассортимента и реализации**

**лекарственных средств, влияющих на ангиотензиновую систему**

Бутина Анна Петровна - студентка 304 ф группы

Научный руководитель Соложенкина Людмила Ильинична

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»,

г. Благовещенск

Антигипертензивные средства используются для лечения гипертонической болезни – одного из наиболее распространённых заболеваний сердечно-сосудистой системы, основным признаком которого является повышение артериального давления. Распространённость гипертонической болезни среди женщин и мужчин приблизительно одинаковая 10-20%, чаще заболевание развивается в возрасте после 40 лет, хотя гипертония нередко встречается даже у подростков. Гипертоническая болезнь способствует более быстрому развитию и тяжелому течению атеросклероза и возникновению опасных для жизни осложнений. Наряду с атеросклерозом гипертония является одной из самых частых причин преждевременной смертности молодого трудоспособного населения.

 По данным МЗ РФ главной причиной смертности в России являются болезни системы кровообращения – 56,6 %, в том числе инсульты – 28 %, инфаркты – 20 %.

Гипотензивное (антигипертензивное) действие оказывают препараты различных фармакологических групп. В последнее десятилетие особенно широкое применение для снижения артериального давления при разных формах артериальной гипертонии получили β-адреноблокаторы, диуретики и блокаторы кальциевых каналов. Не потеряли, однако, значения и препараты других фармакологических классов как центрального, так и периферического действия.

В последнее время в арсенале врачей появился новый класс лекарственных препаратов. Это блокаторы ангиотензинпревращающего фермента, под действием которого происходит превращение ангиотензина Ι в ангиотензин II. В результате действия этих препаратов значительно понижается количество ангиотензина II в организме и в первую очередь снижается артериальное давление. Кроме того, препараты этой группы – Капотен (Каптоприл), Рамиприл – дают и другие благоприятные для течения гипертонии эффекты.

Появление многих лекарственных соединений избирательного действия, позволяет целенаправленно корректировать нарушения системы ренин-ангиотензин при гипертонической болезни.

Актуальность проблемы в том, что антигипертензивные средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему, являются одной из групп лекарственных препаратов, которая наиболее часто используется в клинической практике.

Спектр применения данной группы лекарственных препаратов обусловлен уникальным сочетанием фармакологических свойств, что позволяет считать их одним из важнейших лекарственных средств.

**Цель исследования.**

Провести анализ аптечного ассортимента и особенностей реализации лекарственных препаратов, действующих на ангиотензиновую систему на базе аптеки «Миницен».

**Задачи исследования:**

1. Изучить теоретические аспекты регулирования кровяного давления ренин-ангиотензиновой системы.
2. На основе литературных данных изучить особенности препаратов, действующих на ангиотензиновую систему.
3. Изучить ассортимент антигипертензивных средств на базе аптеки «Миницен».
4. Выявить особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов.
5. Проанализировать особенности реализации.
6. Проанализировать востребованность лекарственных препаратов, влияющих на ангиотензиновую систему.
7. Сделать выводы и разработать предложения.

**Объект исследования:** антигипертензивные лекарственные средства, влияющие на ангиотензиновую систему.

**Предмет исследования:** особенности реализации лекарственных средств, действующих на ангиотензиновую систему.

**Методы исследования:**

1. Теоретический: теоретический анализ и сравнение литературных источников;

2. Эмпирический: социологический опрос-анкетирование.

**База исследования**: аптека «Миницен» г. Благовещенска.

 **Описание процедуры исследования**

Классификационный анализ проводился мною на основе Реестра лекарственных средств. Для классификации препаратов, действующих на ренин-ангиотензиновую систему, была использована анатомо-терапевтическо-химическая (АТХ) классификация, которая относится к международной системе классификации лекарственных средств. Код АТХ: С09А-С09D, отпускаются по рецепту врача.

Исследование показало, что в аптеке «Миницен» г. Благовещенска фактически имеется 9 наименований препаратов ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента, а с учетом комбинации с другими препаратами - 11; антагонистов ангиотензина II в комбинации с другими препаратами – 21. Всего препаратов, действующих на ангиотензиновую систему – 32, что составляет 95% от общего числа, зарегистрированных. Данные препараты входят в категорию постоянного спроса низкой, средней и высокой цены. Это значит что, данная категория средней важности по объему продаж и прибыли. Спрос стабильный (постоянный), прогноз продаж высокий. В минимальный ассортимент входят Каптоприл, Эналаприл и Лозартан, поэтому дефицит этой группы недопустим, наличие в ассортименте данной категории должно быть всегда. А также Каптоприл, Лизиноприл, Периндоприл, Эналаприл и Лозартан (всех торговых марок и лекарственных форм) входят в реестр ЖНВЛП. Наценка данной категории не выше установленной по Амурской области (Приказ №17 от 1.04.2010г).

Анализ ассортимента антигипертензивных средств, действующих на ангиотензиновую систему, на базе аптеки «Миницен» г. Благовещенска показал, что преобладают отечественные производители. Они производят в основном дженерические формы, а приоритет разработки и выпуска принадлежит компании «КРКА-рус» и др. отечественным компаниям.

Анализ реализации упаковок за исследуемый период показал, что первое место по объему продаж антигипертензивных средств занимает отечественный производитель, на что влияет экономический аспект (таблица 4 и диаграмма 3). Такие отечественные препараты, как Эналаприл, Амлодипин и Лозартан пользуются наибольшим спросом, т.к. входят в перечень ЖНВЛП, утверждаемый Правительством РФ в целях государственного регулирования цен на лекарственные средства. Задачей государственного регулирования цен на лекарственные средства является повышение доступности для населения, а значит, данные препараты чаще других назначаются врачами.

**Анализ реализации антигипертензивных препаратов по данным анкетирования.**

Мною был использован метод анкетирования для изучения потребления антигипертензивных препаратов, влияющих на ангиотензиновую систему исходя из назначений. С этой целью была разработана анкета с использованием системного подхода к её структуре и соответствующим вопросам. При формировании вопросов анкеты я придерживалась принципов однозначности, краткости. Анкета состоит из вступительной части, в которой указано: кто, с какой целью проводит опрос

**Анализ полученных данных**

По итогам анкетирования было выявлено: в опросе приняло участие 45 респондентов. Период исследования 2 месяца (апрель-май 2017 года).

**Анализ возрастной категории исследуемых респондентов**

В процессе анкетирования и опроса с помощью беседы были получены следующие показатели потребления группы антигипертензивных средств, отраженные в таблице:

|  |  |
| --- | --- |
| Пол | Возраст |
| 50-60 лет | 60-70 лет | старше 70 лет |
| % | чел. | % | чел. | % | чел. |
| М | 13% | 6 | 7% | 3 | 2% | 1 |
| Ж | 22% | 10 | 36% | 16 | 20% | 9 |

Анализ возрастной категории показал, что антигипертензивные препараты принимают респонденты в возрасте старше 50 лет (таблица 5 и диаграмма 5). Возрастной фактор и половая принадлежность определяют повышенный риск развития гипертонический болезни. В возрастной группе до 50 лет гипертоническая болезнь чаще встречается у мужчин, в более старшем возрасте, соотношение изменяется в пользу женщин. Это обусловлено более высоким показателем мужской преждевременной смертности в среднем возрасте от осложнений гипертонической болезни, а также менопаузальными изменениями в женском организме.

**Анализ определяющего фактора при выборе препарата**

Анализ определяющего фактора при выборе препаратов исследуемыми респондентами показал, что основным фактором служит назначение врача, что вполне закономерно в назначении рецептурных препаратов (диаграмма 6). Согласно Федеральному закону №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" разовые, суточные и курсовые дозы при назначении лекарственных препаратов определяются лечащим врачом, исходя из возраста больного, тяжести и характера заболевания.

**Анализ удовлетворенности ассортиментом**

Анализ удовлетворенности ассортиментом выявил, что в целом покупателей устраивает ассортимент антигипертензивных препаратов, т. к. имеется широкая номенклатура препаратов, как оригинального, так и дженерического производства, в спектре которых врач может сделать выбор для назначения пациенту.

**Возможность приобретения антигипертензивных средств по ценовой категории**

Анализ возможности приобретения среди исследуемых респондентов показал, что население не готово приобретать препараты, находящиеся в высокой ценовой категории. Наибольший процент населения могут приобретать препараты низкой и средней ценовой категории, на что влияет экономический фактор и недееспособность данной категории граждан.

**Анализ приоритета выбора антигипертензивных средств среди исследуемых респондентов**

Анализ приоритета выбора в применении антигипертензивных препаратов показал, что на первом месте стоит эффективность и безопасность, далее удобство приема. Это означает, что потребители хотят достичь положительного влияния лекарственных средств на течение болезни без риска причинения вреда здоровью, при этом, в удобной для приема форме.

**Анализ приоритета производителя среди респондентов**

Анализ приоритета производителя среди респондентов показал, что население больше доверяет отечественному производителю антигипертензивных препаратов. Предпочтение клиентов формируется под влиянием многих факторов. Это возраст клиентов, их покупательная способность и, конечно, личный опыт врачей и пациентов.

**ВЫВОДЫ**

На основании проведенного маркетингового исследования ассортимента и реализации антигипертензивных препаратов, влияющих на ангиотензиновую систему, можно сделать следующие выводы.

1. По своей клинической эффективности антигипертензивные препараты, действующие на ангиотензиновую систему, остаются по-прежнему востребованными и необходимыми препаратами в лечении гипертонии, находящиеся в низком ценовом сегменте, и доступные для применения всех социальных групп населения.
2. Исследование показало, что ассортимент антигипертензивных препаратов, действующих на ангиотензиновую систему в исследуемой аптеке достаточно широкий, что полностью удовлетворяет спрос покупателей.
3. Преобладание в ассортименте отечественных производителей можно объяснить тем, что цены дженериков существенно ниже, чем оригинальных препаратов. Аналоги дают возможность выбора врачу при назначении препаратов. Использование дженериков способствует полноценному лекарственному обеспечению населения с низким и средним уровнем доходов. Сегодня фармацевтическая компания «КРКА» один из лидеров отечественного фармацевтического рынка по производству дженериков - синонимов патентованных лекарственных препаратов.
4. Востребованность антигипертензивных препаратов встречается чаще у людей старше 50 лет, что объясняется возрастной перестройкой организма, снижением двигательной активности, наличием сопутствующих заболеваний, а также провоцирующими факторами в виде нарушения обмена веществ, стрессов и неправильных привычек.
5. Проведенное исследование показало, что все антигипертензивные препараты, влияющие на ангиотензиновую систему, отпускаются по рецепту врача, который определяет режим дозирования для пациентов, что снижает риск развития осложнений при самолечении.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

1. В связи с высокой востребованностью антигипертензивных препаратов, влияющих на ангиотензиновую систему, руководителю аптечного учреждения рекомендуется расширять ассортимент данной группы препаратов.
2. При отпуске препаратов по рецепту врача, фармацевт должен давать рекомендации по режиму приема и дозировки препаратов, указанные врачом в рецепте.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Справочник Видаль «Лекарственные препараты в России». Издательство: "Видаль Рус" (2016).
2. Лекарственные средства, 16-е издание. Год выпуска: 2012. Издательство: Новая Волна, автор: Михаил Машковский.
3. Артериальная гипертензия у пожилых людей, Петров В.Н. / В.А. Лапотников, кардиология – 2013 г.
4. Выбор антигипертензивного препарата для лечения артериальной гипертонии О.Д. ОСТРОУМОВА, д.м.н. профессор, И.И. КОПЧЕНОВ, к.м.н., кафедра факультетской терапии и профболезней МГСМУ им. А.И. Евдокимова[Электронный ресурс] http://www.remedium.ru/doctor/detail.php?ID=61231
5. Гипертоническая болезнь. «Красота и медицина» 2017 [Электронный ресурс]http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija\_cardiology/hypertonic
6. Статистическая информация Минздрава России, заболеваемость взрослого населения России в 2016 году. МЗ РФ 2016 [Электронный ресурс] https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskaya-informatsiya-minzdrava-rossii