

*Шертаева К.Д., Утегенова Г.И., Блинова О.В., Сапакбай М.М., Жаркинбекова А.М.,  
Уразбаева С.А., Жанбырбаева А.Д.*

**XYZ – АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ  
НА РЕГИОНАЛЬНОМ РЫНКЕ**

*K.D. Shertaeva, G.I. Utegenova, O.V. Blinova, M.M. Sapakbai, A.M. Zharkinbekova,  
S.A. Urazbaeva, A.D. Zhanbyrbaeva*

**XYZ – ANALYSIS OF THE USE OF ANTIDEPRESSANTS  
IN THE REGIONAL MARKET**

УДК: 615.214.32:339.13

*Лечение депрессий, пограничных психических расстройств является важной медико-социальной задачей. Проводимые нами исследования предполагают определение стратегических групп антидепрессантов и разработку научно-методического подхода к изучению данного сегмента рынка для формирования оптимального ассортимента антидепрессантов. Авторами проведен XYZ-анализ, который позволил проанализировать и прогнозировать стабильность продаж отдельных антидепрессантов.*

**Ключевые слова:** депрессия, антидепрессанты, ассортимент, пограничные психические расстройства.

*Treatment of depressions, boundary mental disorders is an important medico-social task. The researches conducted by us assume definition of strategic groups of antidepressants and development of scientific and methodical approach to studying of this segment of the market for formation of the optimum range of antidepressants. The authors conducted XYZ-analysis, which allows us to analyze and predict the stability of individual sales of antidepressants.*

**Key words:** depression, antidepressants, range, boundary mental disorders.

**Введение**

В настоящее время депрессия является наиболее распространенным психическим расстройством. Ею страдает 10% населения в возрасте старше 40 лет, из них две трети – женщины, а среди лиц старше 65 лет депрессия встречается в три раза чаще. Вызывает опасение тот факт, что депрессии и депрессивным состояниям подвержено около 5% детей и подростков в возрасте от 10 до 16 лет [1].

Общая распространенность депрессий (всех разновидностей) в юношеском возрасте составляет от 15 до 40 [4].

Необходимо отметить, что большой распространенности аффективных расстройств в этом возрасте соответствует и большая частота суицидов [3].

Таким образом, тревожно-депрессивные расстройства в настоящее время составляют одну из ведущих медико-социальных проблем.

Экономические трудности, ломка привычных стереотипов, этнические конфликты, происходящие в нашей стране, все это является испытанием для пределов адаптации человеческой психики. Поэтому фактор эмоциональной напряженности в обществе проявляется в чувстве тревоги и депрессии, которые

необходимо снять. Снятие данных симптомов осуществляется с помощью антидепрессантов.

Формирование оптимального ассортимента антидепрессантов для лечения пограничных психических расстройств (ППР) (депрессий) возможно только при проведении глубокого полного анализа широкого ассортимента антидепрессантов, представленных на современном фармацевтическом рынке.

Целью наших исследований является разработка научно-методических аспектов изучения регионального рынка антидепрессантов и методических подходов к формированию оптимального ассортимента антидепрессантов для лечения депрессивных состояний на региональном уровне.

**Материалы и методы исследования:**

Методологической основой исследования является современная концепция маркетинговых и фармакоэкономических исследований рынка ЛС. В ходе исследования использованы методы ретроспективного, сравнительного анализа, метод коллективной экспертной оценки – XYZ анализ.

**Результаты и обсуждение.**

Результаты проведенных фармакоэпидемиологических исследований заболеваемости рынка антидепрессантов, применяемых для стационарного лечения ППР, позволяют разработать методические подходы к формированию оптимального ассортимента антидепрессантов для стационарного лечения ППР, которые могли бы служить научно-обоснованным решением проблемы обеспечения антидепрессантами больных ППР в условиях стационара [2].

Нами был проведен XYZ-анализ, который позволил проанализировать и прогнозировать стабильность продаж отдельных антидепрессантов [5].

Полученные в ходе XYZ-анализа данные свидетельствуют о том, что закуп по номенклатуре антидепрессантов в больнице не является стабильным и меняется из года в год, что можно объяснить изменением приоритетов назначения антидепрессантов, изменением формулярных списков и личным отношением врачей к тому или иному препарату. Полученные данные, показывают, что меньшим колебанием подвержены 3 препарата: это амитриптилин (43,67%), золофт (38,65%) и капотен (34,08%).

В соответствии с таблицей 1 большую часть ассортимента, а именно 84,21%, занимают препараты, относящиеся к группе Z. Закуп данных препаратов не поддается математическому моделированию, и их закуп осуществляется по индивидуальным заказам. Результаты XYZ-анализа ассортимента антидепрессантов по Областной клинической больнице (ОКБ) и областному наркологическому диспансеру (ОНЗД) г.Шымкента представлены в таблице 1.

Таблица 1-Матрица XYZ-анализа ассортимента антидепрессантов по ОКБ и ОНЗД г. Шымкента (за 2013 г.)

ДОЛЯ В ПРОДАЖАХ	ВЫСОКАЯ	X	–	Y	Z	Рексетин таб. п/о 20мг №30 Стимулотон таб. п/о 50мг №10 Амитриптилин таб. п/о 25мг №50 Стимулотон таб. п/о 50мг №30 Ципрамил таб. 20мг №28 Ципрамил таб. 20мг №14
	СРЕДНЯЯ	X	–	Y	Z	Мелипрамин др. 25мг №50 Ципралекс таб. п/о 10мг №14 Золофт таб. п/о 50мг №14 Золофт таб. п/о 50мг №28 Торин таб. п/о 50мг №14 Пиразидол таб. 25мг №50 Ципралекс таб. п/о 10мг №28 Феварин таб. п/о 50мг №15 Пиразидол таб. 50мг №50
	НИЗКАЯ	X	–	Y	Z	Флуоксетинкапс. 10мг №20 Анафранил таб. п/о 25мг №30 Мелипрамин р-р для в/м введ. 12,5мг/мл амп. 2мл №10 Людиомил таб. п/о 10мг №50 Анафранилам. 25мг 2мл №10 Профлузаккапс. 20мг №20 ФлуоксетинЛаннахеркапс. 20мг №20 Стимулотон таб. п/о 50мг №20 Стимулотон таб. п/о 100мг №14 Ремерон таб. 30мг №30 Стимулотон таб. п/о 100мг №28
			<b>ВЫСОКАЯ</b>		<b>СРЕДНЯЯ</b>	<b>НИЗКАЯ</b>
<b>СТАБИЛЬНОСТЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ</b>						

Препараты, которые попали в группу со средней степенью прогноза и высоким вкладом в сбыт – амитриптилин, производства фармацевтического завода Синтез, и коаксил, производства компании Servier, являются лидерами по продажам, но не сохраняют постоянную тенденцию к росту от года к году. Сделать

прогнозы по их потребности можно, но степень прогноза будет весьма усредненной из-за нестабильности спроса.

В группу с высоким вкладом в потребление попали препараты более дорогостоящие, за исключением только Амитриптилина, но спрос на данные препараты очень сильно варьирует от года к году.

В группу Y попали препараты (амитриптилин, леривон и флуоксетин) приносят средние продажи, но степень надежности прогноза по этим препаратам будет средней, так как продажи колеблются от года к году.

Необходимо отметить, что антидепрессанты – это группа препаратов, продажи которых напрямую зависят от назначений врачей. Психиатры получают информацию о новых или уже существующих препаратах из медицинских печатных изданий, а также на всевозможных конференциях, симпозиумах, устраиваемых фирмами производителями современных лекарств. Поэтому продажи и соответственно спрос на тот или иной антидепрессант могут зависеть и от работы медицинского представителя.

**Выводы:**

Таким образом XYZ –анализ является логическим завершением наших исследований, которые подтвердили целесообразность разработанных методических подходов к формированию оптимального ассортимента антидепрессантов для стационарного лечения пограничных психических расстройств.

**Литература:**

1. Азимова Ю.Э., Табеева Г.Р. Депрессия и её соматические проявления // Лечащий врач. 2009. - №9. С.17-20.
2. Н.В. Иванова, Б.Б. Ришман и др. Фармако-эпидемиологический мониторинг использования антидепрессантов у больных с тревожно-депрессивным синдромом в клинике внутренних болезней // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2007, №3, С.7-9.
3. Каспер З., Зоар Дж., Стейн Д. Фармакотерапия монополярной депрессии // Психоневрология и нейропсихиатрия.-2008-№ с.15-17.
4. Костюженский Н. Практические рекомендации по ведению пациентов с депрессией. Нейро News. Психоневрология и нейропсихопатия. -2001. - №1.- с.28.
5. Шертаева К.Д. и др. Прогнозирование потребности в лекарственных средствах как фактор доступности фармацевтической помощи/ Наука и образования Южного Казахстана – 2010, - №5(84) – С.151 – 153.

Рецензент: д.м.н., профессор Мусаев А.И.