



# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА



2020

5



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ**

лекарственных средств и медицинских изделий

# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

НАУЧНЫЙ И ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Ежемесячное издание для работников органов управления здравоохранением, в том числе фармацией, врачей, провизоров, фармацевтов и широкого круга специалистов, работающих в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, сотрудников медицинских вузов и колледжей.

Журнал входит в Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации результатов научной деятельности, индексируется в РИНЦ.

## ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ:

- Законы и нормативные правовые документы, регламентирующие сферу обращения лекарственных средств.
- Актуальная информация о лицензировании, регистрации, сертификации и стандартизации лекарственных средств, оперативные материалы Фармакологического и Фармакопейного центров Минздрава РК.
- Анализ фармацевтического рынка республики и стран СНГ, тенденций и проблем его развития.
- Новости медицины и фармации, клинической фармакологии, поиск, исследования и эксперименты в области разработки и создания новых эффективных медицинских препаратов, в том числе отечественного производства.
- Мнение специалистов и экспертов о лекарственных препаратах, презентация фармацевтических и медицинских компаний и их продукции, а также широкое освещение практической деятельности аптечных организаций и медицинских центров.
- Материалы по истории медицины и фармации республики.
- Консультации специалистов по вопросам, касающимся фармации, регистрации и перерегистрации лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения.

## ПОДПИСКА НА 2020 ГОД

Регион: **город**

1 месяц – 768,30

3 месяца – 2 304,90

6 месяцев – 4 609,80

12 месяцев – 9 219,60

Регион: **район/село**

1 месяц – 772,60

3 месяца – 2 317,80

6 месяцев – 4 635,60

12 месяцев – 9 271,20



## ТАРИФЫ НА РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ:

Полноцветная обложка

(20,5x27,9 см, А4 формат) – 70 350 тенге.

Полноцветный вкладыш

(20,5x27,9 см, А4 формат) – 64 630 тенге.

При размещении рекламного модуля

необходимо наличие разрешения на рекламу.

Оформить подписку на журнал можно в любом отделении связи АО «Казпочта», в головном офисе РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» в г. Нур-Султан, редакции (территориальный филиал НЦЭС в г. Алматы), отделениях почтовых операторов – ТОО «Эврика-Пресс», ТОО «Агентство «Евразия Пресс» (в том числе для подписчиков из Российской Федерации).

По вопросам подписки, публикаций и размещения рекламных материалов обращаться по телефонам:



+7 (727) 273 03 73, +7 (747) 373 16 17



pharmkaz@dari.kz



www.pharmkaz.kz

Подписной индекс издания: 75888

Қазақстан Республикасының Мемлекеттік фармакопеясының  
қазақ және орыс тіліндегі III томы жарыққа шықты



Вышел в свет III том Государственной фармакопеи  
Республики Казахстан на казахском и русском языках

**Pharmkaz.kz** – это достоверная информация о рынке лекарств и медицинских изделий, состоянии фармацевтического рынка Казахстана и других стран, нормативные правовые акты МЗ РК, данные о побочных действиях лекарственных средств и медицинских изделий, рекомендации специалистов, публикация результатов научных исследований казахстанских и зарубежных ученых в области фармации, клинической фармакологии и практической медицины, обсуждение фармакопейных статей, новости фармацевтических компаний, электронные версии журнала «Фармация Казахстана».



**Ежемесячный журнал о рынке лекарственных средств  
и медицинских изделий**

**№5 (226) май • Издаётся с 2001 г.**

**РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы  
лекарственных средств и медицинских изделий» МЗ РК**

**WWW.NDDA.KZ**

**Редакционный совет**

Р.М. Абдуллабекова (Казахстан)  
Виталис Бриедис (Литва)  
А.И. Гризодуб (Украина)  
Н.Т. Джайнакбаев (Казахстан)  
Милан Земличка (Чешская Республика)  
Анна Мальм (Польша)  
М.К. Мамедов (Азербайджан)  
Е.В. Матвеева (Украина)  
Б.К. Махатов (Казахстан)  
И.А. Наркевич (Россия)  
Т.М. Нургожин (Казахстан)  
Д.А. Рождественский (Россия)  
Росс Самир Анис (США)  
В.Ю. Сергеев (Россия)  
Э. Станкевичюс (Литва)  
Елена Л. Хараб (США)  
А.Б. Шукирбекова (Казахстан)

**Редакционная коллегия**

У.М. Датхаев  
М.И. Дурманова  
П.Н. Дерябин  
Н.А. Жуманазаров  
И.Р. Кулмагамбетов  
Р.С. Кузденбаева  
В.Н. Локшин  
А.И. Нуртаев  
М.Т. Рахимжанова  
А.У. Тулегенова  
Ж.А. Сатыбалдиева

**Координатор группы**

**«Редакция журнала  
«Фармация Казахстана»**  
Ф.Э. Сулеева

**Дизайн и верстка**

А.В. Беккер



**Адрес редакции:**

050004, РК, г. Алматы,  
пр. Абылай хана, 63, оф. 215,  
тел.: +7 (727) 273 03 73,  
+7 (747) 373 16 17 (whatsapp).  
E-mail: pharmkaz@dari.kz;  
www.pharmkaz.kz

**Отпечатано в типографии**

корпоративного фонда  
«Каратальская первичная организация»  
ОО «Казахское общество слепых».  
РК, Алматинская область, Каратальский район,  
г. Уштобе, проспект Абылай хана, 5.  
Контактные телефоны: 8 (707) 431 48 41, 8 (707) 158 88 81.  
E-mail: dalaprint@mail.ru.  
Дата выхода: 30.06.2020 г.  
Тираж: 600 экземпляров. Заказ №5.  
Периодичность: 1 раз в месяц.

**Территория распространения**

Казахстан, Россия, Украина, Узбекистан,  
Кыргызстан, Беларусь, Азербайджан, Латвия,  
Литва, Пакистан, Турция

Журнал зарегистрирован Министерством  
культуры, информации и общественного согласия  
Республики Казахстан.  
Свидетельство об учетной регистрации №3719-Ж  
от 19.03.2003 г.

**Контактные телефоны:**

**+7 (727) 273 03 73, +7 (747) 373 16 17.**

**Подписной индекс: 75888**

Ответственность за рекламу несет рекламодатель.

Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Журнал входит в Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации результатов научной деятельности, индексируется в РИНЦ (на платформе научной электронной библиотеки eLibrary.ru).

В журнале используются фотоматериалы и изображения из открытых Интернет источников.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ</b> .....	4
--------------------------------	---

### **ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ МАРКЕТИНГ**

ӨКЕН М.К., ЖАКИПБЕКОВ К.С., ДЮСЕМБИНОВА Г.А. Маркетинговый анализ лекарственных препаратов группы бета-адреноблокаторов при лечении сердечно-сосудистых заболеваний.....	7
--	---

### **ПОИСК. ИССЛЕДОВАНИЯ. ЭКСПЕРИМЕНТ**

СЕЙТКАЗИЕВА И.Е., АУЕЛЬБЕКОВА А.К., МЫРЗАБАЕВ А.Б. Өсімдік текті перспективті антипаразитті агенттер.....	11
---	----

АБИЛОВА Г.Т., МАЛИК Ш., КАПАНОВА Г.Ж., КАЛМАТАЕВА Ж.А. Нейрореабилитация больных ДЦП и после перенесенного инсульта.....	15
--	----

КИМ А.Л., КАПАНОВА Г.Ж. Изменение толщины параметров сетчатки у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.....	19
--	----

ПАРЕНОВА Р.А., МАУЛЕТОВА Г.К., КОЖАНОВА К.К., КИЕКБАЕВА Л.Н., АХТАЕВА Н.З. Ареал распространения селетрянки Шобера ( <i>Nitriaria Schoberi L.</i> ) на территории Казахстана.....	24
---	----

### **КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

АМАНТАЕВА К.К., ИСАБЕКОВ Н.А., МАЛГАЖДАРОВ М.С. Результаты хирургического вмешательства при лечении дирофиляриоза.....	27
--	----

МАЛГАЖДАРОВ М.С., АМАНТАЕВА К.К., ТУРБЕКОВА М.Н. Острый аппендицит у беременных женщин: алгоритм диагностики.....	30
---	----

МАЛГАЖДАРОВ М.С., АМАНТАЕВА К.К., ТУРБЕКОВА М.Н. Ультразвуковая диагностика острого аппендицита.....	33
--	----

МАЛГАЖДАРОВ М.С., АМАНТАЕВА К.К., ТУРБЕКОВА М.Н. Применение шкалы Альварато при диагностике острого аппендицита.....	36
--	----

ПРАЛИЕВ А.Р., КАПАНОВА Г.Ж., ДЖУМАБЕКОВ А.Т. Диетическое питание в процессе ранней реабилитации больных после резекции желудка.....	39
---	----

### **ФАРМАКОГНОЗИЯ**

АЗИМХАНОВА Б.Б., УСТЕНОВА Г.О., АЛИМОВА У.С., ШАРИПОВ К.О., САЯКОВА Г.М., РАХИМОВ К.Д., ФЛИСЮК Е.В., АМИРХАНОВА А.Ш. Технология получения углекислотного экстракта из лекарственного растительного сырья – клоповника широколистного.....	44
---	----

ЖАНДАБАЕВА М.А., КОЖАНОВА К.К., БОШКАЕВА А.К. <i>Lavatera thuringiaca L.</i> дәрілік өсімдігінің Қазақстан Республикасы бойынша таралу аймақтары.....	47
---	----

## МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

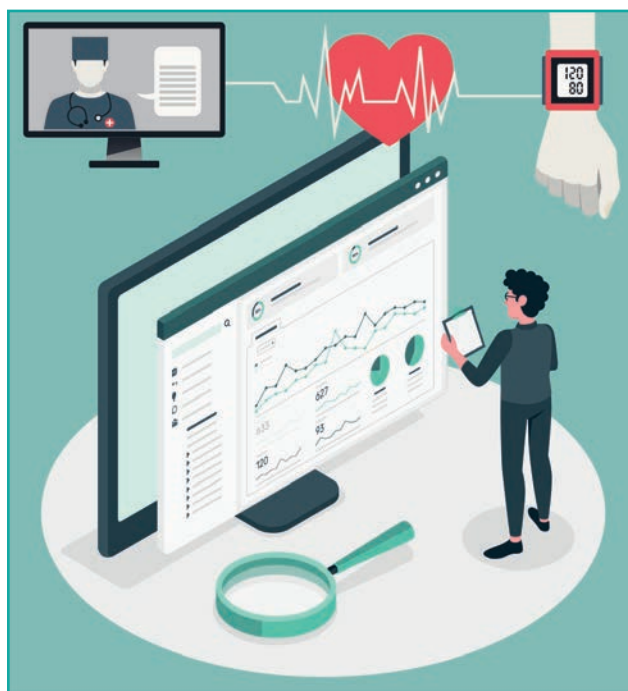
Цель маркетингового анализа заключается в подготовке необходимых данных для принятия обоснованных управленческих решений в условиях неопределённости рыночной ситуации. Результаты маркетингового анализа лекарственных препаратов группы бета-адреноблокаторов при лечении сердечно-сосудистых заболеваний позволят оценить общее состояние фармацевтического рынка и некоторых его секторов по отдельным параметрам.

### АННОТАЦИЯ

Сердечно-сосудистые заболевания еще в 20 веке считали самым «популярным недугом», но и в XXI веке них страдает большая часть граждан экономически развитых стран. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на сегодняшний день сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) – основная причина скоропостижной смерти, инвалидности и полной или частичной утраты работоспособности.

По прогнозам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), 25 млн человек во всем мире, в частности, в европейских странах скончаются от ССЗ до 2030 года. От ишемической болезни сердца и инсульта ежегодно умирают 12 млн человек, что дает основания считать их значимой проблемой мирового здравоохранения.

В Казахстане сердечно-сосудистые заболевания также занимают верхние строки рейтинга по частоте заболеваемости и смертности. За последние 5-10 лет рост заболеваемости и смертности от ССЗ увеличился в 7 раз. Снизить этот показатель возможно только при стратегическом и комплексном подходе к лечению пациентов.



**Ключевые слова:** препараты группы бета-адреноблокаторов (БАБ), сердечно-сосудистые заболевания, маркетинговый анализ, фармакоэкономика, ишемическая болезнь сердца, ССЗ, ИБС.

### АКТУАЛЬНОСТЬ

В условиях мирового кризиса особое внимание уделяется не только вопросам стоимости, но и критериям выбора лекарственных средств, различных по стоимости и эффективности. По мнению ВОЗ, ни одно государство не в состоянии обеспечить оптимальный уровень расходов на здравоохранение. По этой причине для обеспечения качественной медицинской помощи и рационального использования государственного бюджета наиболее важными становятся экономические показатели. Важно осознавать, что фармакоэкономика не является руководством для поиска самых дешевых лекарств с обоснованием их использования. Необходимо добиться оптимального и эффективного использования ресурсов здравоохранения с опорой на наиболее приемлемый для бюджета расчет затрат, обеспечивающий полноценное медикаментозное лечение пациентов. [1]

Современный фармацевтический рынок – достаточно сложное экономическое явление, имеющее не только общие для рынка потребительских товаров характеристики, но и ряд отличий, обусловленных спецификой лекарственных средств, как товара. Медицименты относятся к категории жизненно необходимых товаров, что оказывает значительное влияние на их спрос. Сущность фармацевтического маркетинга в том, во главу угла поставлены интересы пациента (его нужды в процессе лечения заболевания), а не производителя лекарственных средств или дистрибьютора.

Наиболее актуально для отечественной фармацевтической службы внедрение концепции социально-этичного маркетинга, с учетом целей аптечной организации вкуче с удовлетворением потребностей всех категорий больных и групп населения. Такого рода концепция должна обеспечить долговременное благополучие каждого потребителя и общества в целом. [2]

### ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Маркетинговый анализ лекарственных препаратов группы бета-адреноблокаторов при лечении сердечно-сосудистых заболеваний для определения лидеров продаж для корректировки закупа в розницу и в рамках ГОБМП.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Данные для анализа взяты нами из Государственного реестра лекарственных препаратов РК, из группы БАБ с АТХ кодом, в частности, СО7 и данные об объемах продаж компаний-производителей и их представительств на территории РК. Применен системный анализ собранных данных, характеризующих современное состояние фармацевтического рынка РК.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

О лидирующих позициях сердечно-сосудистых заболеваний, являющихся основными причинами смертности во всем мире [3], свидетельствуют данные статистики. Так, 7,2 млн смертельных исходов произошло из-за ишемической болезни сердца, 5,5 млн – вследствие цереброваскулярных заболеваний, 3,9 млн – в результате артериальной гипертензии и других состояний.

Однако ежегодно 20 млн больных в разных странах выживают после инфаркта и инсульта, но экономически оказание медицинской помощи таким пациентам дорогостоящее, что ощутимо сказывается на бюджете государства. [3]

Одну из самых востребованных групп ЛС для лечения сердечно-сосудистых заболеваний представляют бета-адреноблокаторы (БАБ), которые занимают в рейтинге продаж сердечно-сосудистых препаратов 16-35% [3]. Мониторинг казахстанского фармацевтического рынка, по информации ряда аналитических обзоров, свидетельствует о постоянном росте объема продаж и расширении ассортимента этой категории ЛС. [4]

Так, в Государственном реестре Республики Казахстан зарегистрировано 8 093 наименований лекарственных препаратов, из них 148 (2%) – из группы бета-адреноблокаторов, экспортируемых из 25 стран.

По данным, представленным на диаграмме (рисунок 1), на лидирующих позициях в рейтинге продаж

– БАБ российского производства (14%), Индии (13%) и Германии (12%).

Также, согласно данным диаграммы, можно сделать вывод, что значительную долю препаратов группы бета-адреноблокаторов на фармацевтическом рынке Казахстана прочно занимают зарубежные производители (90%), доля ЛС отечественных производителей равна 10%.

Общая сумма продаваемых на казахстанском рынке бета-адреноблокаторов за 2019 год составила 3 114 442 226 тенге, а продаж в упаковках – 2 394 840 тен-

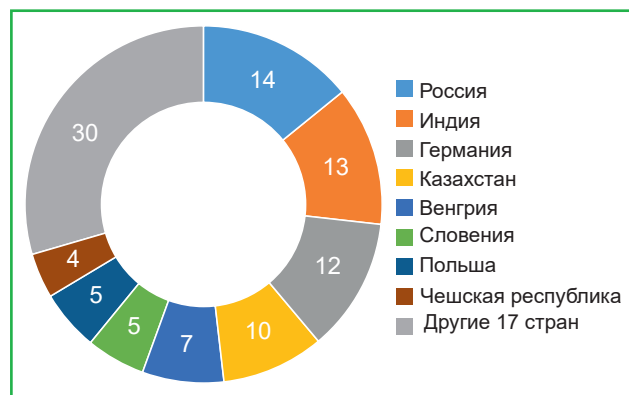


Рисунок 1 – Доли стран производителей, экспортирующих БАБ в Республику Казахстан, в %

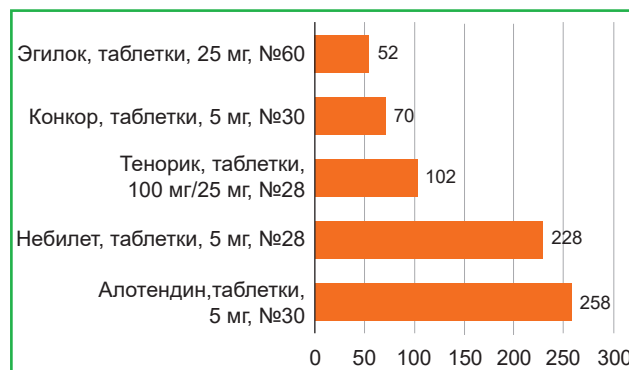


Рисунок 2 – Самые продаваемые БАБ в РК за период с 2015 по 2019 г., в %.

Таблица 1 – Рейтинг показателей смертности от ИБС в странах СНГ, Балтии и Восточной Европы в 2015 г. (на 100 тысяч населения)

Страна	Число смертных случаев
Молдова	496,16
Украина	491,91
Кыргызстан	444,59
Российская Федерация	359,33
Литва	313,91
Латвия	248,88
Эстония	199,15
Румыния	187,19
Казахстан	181,32
Чехия	161,82
Болгария	114,26



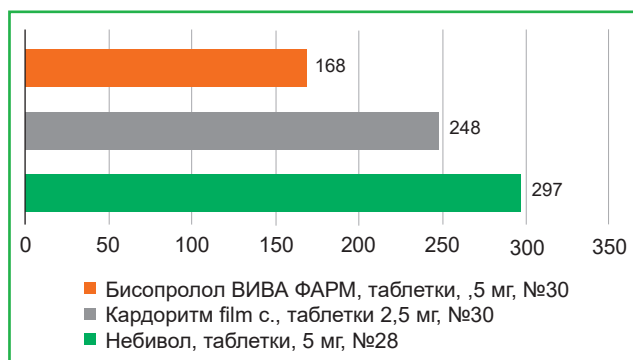


Рисунок 3 – Прирост продаж за период с 2018 по 2019 год БАБ отечественного производства в РК, в %

ге. Наиболее востребованы населением и организациями здравоохранения препараты бета-адреноблокаторов зарубежного производства.

Согласно данным следующей диаграммы (рисунок 2), лидерские позиции по продажам БАБ в течение последних 5 лет в стране занимают Алотендин 5/5 мг, №30, таблетки (258%), Небилет, 5 мг, №28, таблетки (228%), Тенорик, 100/25 мг, №28, таблетки (102%), Конкор, 5 мг, №30, таблетки (70%) и Эгилок, 25 мг, №60, таблетки (52%).

Рынок БАБ отечественного производства относительно молод, поэтому доля продаж БАБ составляет только 10 процентов, но с тенденцией роста.

По данным следующей диаграммы (рисунок 3), среди казахстанских БАБ (2018-2019 гг.) по приросту продаж в тройку лидеров вошли ЛП производства акционерного общества «Химфарм» (Небивол, 5 мг, №30). 2 и 3 позиции – за компанией АО «Нобел АФФ» (Кардоритм, 10 мг, 5,0 мг, 2,5 мг, №30) и ТОО «ВиваФарм» (Бисопролол, 10 мг, 2,5 мг, №30).

Бета-адреноблокаторы в настоящее время являются основными препаратами выбора при медикаментозном лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. В соответствии с рекомендациями Европейского кардиологического общества по оказанию медицинской помощи, для больных с сердечным приступом на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме наиболее безопасны ЛС груп-

пы БАБ. В рекомендациях JNC-VI (Объединенный национальный комитет США по вопросам профилактики, скрининга, диагностики и лечения артериальной гипертензии) бета-адреноблокаторы рассматривались в качестве препаратов первого ряда при неосложненных формах гипертонической болезни, так как в контролируемых клинических исследованиях была доказана способность только бета-адреноблокаторов и диуретиков значительно снижать число летальных исходов от сердечно-сосудистой заболеваемости. [5]

Как показал анализ розничных продаж препаратов группы БАБ в аптечных организациях, наблюдается значительный разброс цен на отечественные и зарубежные лекарственные препараты рассматриваемой нами категории при лечении сердечно-сосудистых заболеваний (таблицы 1,2).

По данным таблиц 1,2 можно сделать вывод, что средняя цена лекарственных препаратов группы БАБ зарубежного производства выше цены на аналогичные, отечественного производства. Верхний (в рейтинге) ценовой сегмент занимают производители из Франции, Германии, Индии и Венгрии. Средняя цена за наиболее востребованные покупателями ЛП группы БАБ зарубежного производства составляет, в среднем, 2 135 тенге, а отечественного производства – 880 тенге.

Согласно цифрам диаграммы на рисунке 4, можно сделать вывод, что стабильным спросом у покупателей в РК пользуются лекарственные препараты группы БАБ зарубежного производства.

Также в ходе анализа нами установлено, что лекарственные препараты группы бета-адреноблокаторов всеми производителями выпускаются в нескольких лекарственных формах. Значительный удельный вес в общей номенклатуре по-прежнему остается за таблетированными формами (84%), далее следуют концентраты для приготовления инфузионного раствора (13%) и лиофилизаты для приготовления раствора для внутривенного введения (незначительно, 3%).

## ВЫВОДЫ

Так, в ходе исследования мы определили, что лекарственный сегмент рынка был и остается значимой составляющей национальной экономики любой страны.

Таблица 1 – Средняя цена на ЛП группы БАБ зарубежного производства на фармацевтическом рынке РК, 2020 г.

№	Наименование лекарственного препарата (таблетки)	Производители	Средняя цена, в тенге
1	Эгилок, 25 мг, 60	ОАО «Фармацевтический завод Эгис», Венгрия	1 260
2	Тенорик, 100 мг /25 мг, 28	ИПКА Лобараториз ЛТД, Индия	1 800
3	Конкор, 5 мг, 30	Мерк КГаА, Германия	1 900
4	Небилет, 5 мг, 28	Берлин-Хеми АГ/Менарини Групп, Германия	2 035
5	Алотендин, 5 мг/5 мг 30	Сервье Индастри, Франция	3 665

Таблица 2 – Средняя цена на ЛП группы БАБ отечественного производства на фармацевтическом рынке РК, 2020 г.

№	Наименование лекарственного препарата (таблетки)	Производители	Средняя цена, в тенге
1	Небивол, 5 мг, 28	АО «Химфарм»	1 600
2	Кардоритм, 10 мг, 30	АО «Нобел АФФ»	885
3	Бисопролол, 5 мг, 30	АО «Химфарм»	565
4	Бисопролол, 2,5 мг, 30	ТОО «ВиваФарм»	475

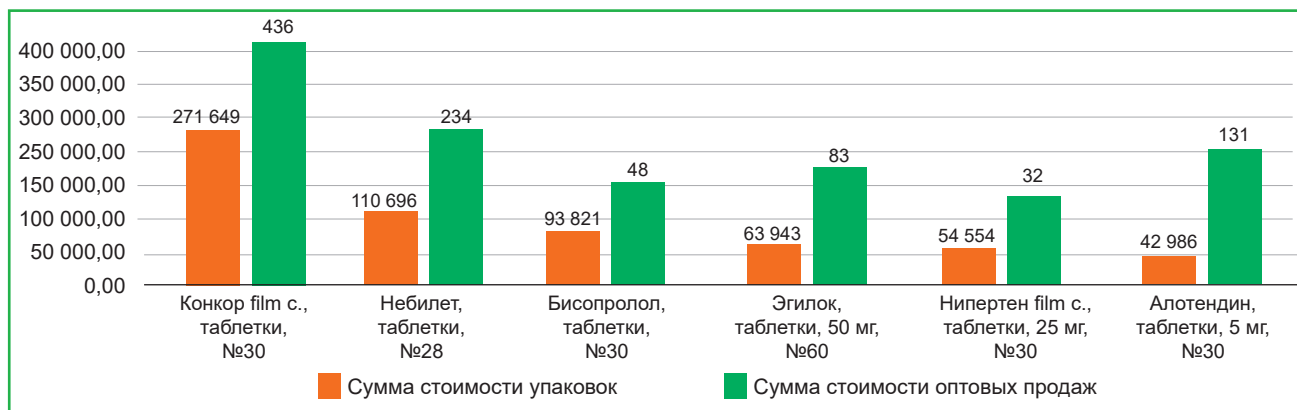


Рисунок 4 – Производители, занимающие лидирующие позиции по розничным продажам ЛП группы бета-адреноблокаторов в Казахстане, 2019 г. (в млн тенге)

Именно он считается индикатором социальной защищенности и уровня благосостояния населения.

Аналитики, при сборе данных для составления рейтинга лидеров продаж, фармацевтическую промышленность также считают показателем высокой степени развитости экономики. Следовательно, маркетинговый анализ рынка – это достоверный и объективный источник информации, необходимый в условиях экономической нестабильности для принятия сбалансированного решения в целях достижения достаточно лекарственного обеспечения населения со стороны государства и бизнеса.

#### ТҮЙІНДЕМЕ

ӨКЕН М.К.<sup>1</sup>, ЖАКИПБЕКОВ К.С.<sup>1</sup>,  
ДЮСЕМБИНОВА Г.А.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті, Алматы қ.

### ЖҮРЕК-ҚАНТАМЫРЛАРЫ АУРУЛАРЫН ЕМДЕУДЕ ҚОЛДАНЫЛАТЫН БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЛАР ТОБЫНЫҢ ДӘРІЛІК ПРЕПАРАТТАРЫН МАРКЕТИНГТІК ТАЛДАУ

Маркетингтік талдау – біріктірілген маркетингтік тапсырмаларды орындау бөлігінде маркетингтік зерттеулер жүргізу нәтижесінде жиналған маркетингтік деректерді талдау, оларды түрлендіру, жүйелеу, түсіндіру және модельдеу. Маркетингтік талдаудың мақсаты нарықтық конъюнктура жағдайында ақпараттандырылған басқару шешімдерін дайындауға жәрдемдесу болып табылады. Жүрек-қан тамырлары ауруларын емдеуде қол-

данылатын бета-адреноблокаторлар тобының препараттарын маркетингтік талдаудың деректері бізге нарықтың қазіргі жағдайын, жалпы және жеке параметрлер бойынша бағалауға мүмкіндік береді.

**Түйін сөздер:** бета-адреноблокатор тобының препараттары, жүрек-қантамырлары аурулары, маркетингтік талдау, фармакоэкономика, жүректің ишемиялық аурулары.

#### SUMMARY

OKEN M.K.<sup>1</sup>, ZHAKIPBEKOV K.S.<sup>1</sup>,  
DYUSEMBINOVA G.A.<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Kazakh National University named after S.D. Asfendiyarov, Almaty c.

### MARKETING ANALYSIS OF MEDICINES OF THE BETA-ADRENOBLOCKER GROUP IN THE TREATMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASES

Marketing analysis – analysis of marketing data collected as a result of conducting marketing research as part of the implementation of integrated marketing tasks, their transformation, systematization, interpretation and modeling. The purpose of marketing analysis is to facilitate the preparation of informed management decisions in the face of uncertain market conditions. The data from the marketing analysis of drugs of the beta-adrenergic blocking group in the treatment of cardiovascular diseases will enable us to assess the current state of the market both in general and on individual parameters.

**Keywords:** beta adrenergic blocking drugs, cardiovascular diseases, marketing analysis, pharmacoeconomics, coronary heart disease, State Register of Medicines, WHO.

#### Литература:

1. Cassidy C., Starfield B., Hurtado M., Berk R., Nanda J. and Friedenber L. Measuring Consumer Experiences With Primary Care. – Pediatrics. – 2000. V. 105. – №4. – P. 998.
2. Кобзарь Л.В., Алещенкова Е.Г. Современная концепция фармакоэкономических исследований. – Фармация. – 2000. – №5-6. – С. 10-12. [Электронный ресурс]: <https://cyberleninka.ru>.
3. Чазова И.Е. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в Российской популяции больных АГ. – Кардиология. – 2014. – Т. 5. №4. – С. 4-6.
4. Постникова С.Л. Препараты выбора в кардиологической практике: бета-адреноблокаторы – Русский медицинский журнал. – 2004. – Т. 5. – №15. – С. 918-921.
5. Armanious S., Wong D.T., Etchells E., Higgins P., Chung F. Successful implementation of perioperative beta-blockade utilizing a multidisciplinary approach. – Can. J. Anesth. – 2003. №50. – P. 131-136.