



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ**

лекарственных средств и медицинских изделий

ISSN 2310-6115

ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

#4 АВГУСТ 2021 Г.

**ҚАЗАҚСТАН ФАРМАЦИЯСЫ
PHARMACY OF KAZAKHSTAN**

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ, ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ФАРМАЦИИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



**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.

ТАРИФЫ НА РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ:

Публикация научной статьи*
(объемом до 10 страниц) - **15 000 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных
материалов на обложке - **70 349 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных
материалов на внутренних страницах - **64 629 ТЕНГЕ**

Размещение рекламных
материалов в формате
социальной рекламы (коллаж) - **29 900 ТЕНГЕ**

Примечание: *за каждую страницу свыше 10 страниц,
доплата 1000 тенге за страницу



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



PHARMKAZ@DARI.KZ



WWW.PHARMKAZ.KZ



РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств
и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Главный редактор

Р.С. Кузденбаева

Редакционный совет

А.И. Гризодуб (Украина)
Д.В. Гринько (Беларусь)
А.З. Зурдинов (Кыргызстан)
Ш.С. Калиева (Казахстан)
И.Р. Кулмагамбетов (Казахстан)
В.Н. Локшин (Казахстан)
М.К. Мамедов (Азербайджан)
Т.С. Нургожин (Казахстан)
Д.А. Рождественский (Россия)
Д.А. Сычѐв (Россия)
Елена Л. Хараб (США)

Редакционная коллегия

Н.Т. Алдиярова
А.Е. Гуляев
П.Н. Дерябин
М.И. Дурманова
Х.И. Итжанова
А.Т. Кабденова
Ж.А. Сатыбалдиева
З.Б. Сахипова
Е.Л. Степкина
А.У. Тулегенова

Адрес редакции:

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

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

Подписной индекс: 75888

Ответственность за рекламу несет рекламодатель.

Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Перечень изданий, рекомендуемых Комитетом по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан для публикации основных результатов научной деятельности (приказ Комитета от 10.07.12 г., №1082), индексируется в РИНЦ (на платформе научной электронной библиотеки elibrary.ru).

В журнале используются фотоматериалы и изображения из открытых интернет источников.

СОДЕРЖАНИЕ

ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ДЕЛА

Е.К. ДАУТБАЕВ, А.Д. АХИМОВА. Современные проблемы оценки качества лекарственных средств, обращающихся на рынке Республики Казахстан.....	4
---	---

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ФАРМАКОЛОГИЯ

Ж.С. БЕГНИЯЗОВА, Б.Н. БИЩЕКОВА, Н.Ж. ДЖАРДЕМАЛИЕВА, А.М. МУХАМЕДОВА, Ф.А. АРИФОВА, А.Ж. ДЖАУАРОВА, Г.А. АЛИ. Акушерская тактика при COVID-19 (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	9
---	---

Б.Н. БИЩЕКОВА, Ж.С. БЕГНИЯЗОВА, Н.Ж. ДЖАРДЕМАЛИЕВА, А.М. МУХАМЕДОВА, Ф.А. АРИФОВА, А.Ж. ДЖАУАРОВА, Г.А. АЛИ. Коронавирусная инфекция и беременность (обзор литературы).....	14
--	----

Б.Н. БИЩЕКОВА, Г.Н. БАЙМУСАНОВА, Ж.Н. КИПШАКБАЕВА, А.Е. КАЛИДИНОВА, А.Д. ХОН, К. САРНИЯЗОВА. Сравнительный анализ методов подготовки шейки матки к родам.....	20
--	----

А.М. ИСАБЕКОВА, Ш.С. КАЛИЕВА, А.В. ЛАВРИНЕНКО, Е.Б. ТИШКАМБАЕВ. Динамика чувствительности возбудителей ИМТ карагандинской области 2018-2020 гг.....	24
--	----

У.М. ТИЛЕКЕЕВА, Т.Б. УСКЕНБАЕВ. К вопросу о рациональном использовании антибактериальных препаратов при дакриоцистите новорожденных.....	29
---	----

Н.А. САДИЕВА, А.Э. МАМЕДОВА. Теоретические аспекты лечения железодефицитной анемии у детей (обзор).....	32
--	----

Ш.М. САДУАКАСОВА, А.К. АБИКУЛОВА, А.Д. ХОН, К.С. САРНИЯЗОВА, С.Д. ТЕЛЬМАНОВА, О.В. БЕЛОВА, З.С. ВАЗИРОВА. Состояние функции яичников у пациенток, оперированных с эндометриозом яичников.....	39
--	----

А.М. ЖУКЕМБАЕВА. Эффективность тиотропия бромиды при амбулаторном лечении хронической обструктивной болезни легких.....	42
--	----

СОДЕРЖАНИЕ

А.Б. ДЖУМАГАЗИЕВА, Е.Н. САХИПОВ, С. ТУРҒАНБАЙ, Н.М. АТАГЕЛЬДИЕВА, У.М. ДАТХАЕ, А.И. ИЛЬИН. Взаимодействие некоторых антибиотиков с семиорганическими аддуктами иода.....	45
А.Е. ЕСБОЛАТОВА, А.Р. ШОПАБАЕВА. Анализ рынка лекарственных препаратов против глаукомы в РК.....	51
Р.Н. ЕСПАЕВА. Лечение бактериального вагиноза у беременных с использованием препарата, содержащего комплекс лактобактерий (флориум).....	56
А.М. ЖУКЕМБАЕВА. влияние озонотерапии на динамику показателей гуморального иммунитета при обострении ХОБЛ.....	60
 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	
А.Р. ШОПАБАЕВА, Д. ОСТЕМИРКЫЗЫ, А.Ж. КУБДЖАНОВА. Эпидемиологический и фармакоэкономический анализ лекарственных препаратов, применяемых при атопическом дерматите в Республике Казахстан.....	64
 ТЕХНОЛОГИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА	
S.V. SHILOV, G.O. USTENOVA, L.N. KIYEKBAYEVA, I.S. KOROTETSKIY. Mineral composition of the plant <i>Onosma Gmelinii</i>	71
Н.К. КЕНШИЛИКОВА, А.Т. КОНЫРБАЕВА, Ш.А. ЕГІЗБАЕВА, Н.О. МАКАШЕВА, Н.Т. ӘШІМОВА. Жуу ертінділерінің өндірісі.....	74

УДК 615.2

А.Е. ЕСБОЛАТОВА, А.Р. ШОПАБАЕВА.*Казахский Национальный Медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, кафедра организации, управления и экономики фармации и клинической фармации г.Алматы, Казахстан*

АНАЛИЗ РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОТИВ ГЛАУКОМЫ В РК

Резюме: Ассортимент фармацевтической продукции представляет собой большую непрерывно обновляемую структуру, являющейся одной из основных составных фрагментов системы здравоохранения каждого государства. В свою очередь, маркетинговый анализ противоглаукомных препаратов показывает состояние фармацевтического рынка препаратов, применяемых для лечения глаукомы, на исследуемый момент, что позволяет оценить дальнейшие перспективы развития и расширения рынка.

Ключевые слова: глаукома, фармацевтический рынок, маркетинговый анализ, лекарственные препараты против глаукомы, торговые наименования, глазные капли.

Введение

Глаукома в настоящее время занимает приоритетное место среди социально-значимых заболеваний органа зрения, так как является одной из основных причин необратимой слепоты [1]. Основными целями лечения глаукомы являются сохранение зрения пациента и достижение терапевтического эффекта при минимальном количестве применяемых препаратов с минимальным числом побочных эффектов, поддержание достойного качества жизни пациента при доступных затратах [2]. В этой связи поиск новых эффективных средств для лечения глаукомы становится приоритетной задачей не только для офтальмологов, но и первоочередной задачей для фармацевтических компаний. Фармацевтический рынок представляет собой важный сектор экономики любой страны и является критерием ее экономического и социального развития, уровня благосостояния населения [4,5,6]. Ассортимент фармацевтической продукции представляет собой большую непрерывно обновляемую структуру, являющейся одной из основных составных фрагментов системы здравоохранения. Расширение ассортимента ЛС на мировом фармацевтическом рынке дает возможность более эффективно, доступно и качественно охватить медикаментозное обеспечение населения.

Цель

Провести анализ фармацевтического рынка лекарственных препаратов против глаукомы, изучить их ассортимент, присутствующий на Казахстанском рынке препаратов, применяемых для лечения глаукомы.

Материалы и методы

В статье использовался метод маркетинговых исследований,

базирующийся на систематическом сборе, структурировании и анализе качественных и количественных данных государственного реестра РК на 2021г.

Результаты исследований и обсуждение

Казахстанский рынок противоглаукомных (ПГП) препаратов сегментирован следующим образом:

- 1) По фармакологической группе: против глаукомные, противомикробные, противовоспалительные и т.д.;
- 2) По типу ЛС: оригинальные лекарственные препараты, воспроизведенные, гибридные, биологического происхождения и другие;
- 3) По условиям отпуска: по назначению врача и безрецептурный отпуск;
- 4) По составу: однокомпонентные и комбинированные препараты;
- 5) По форме выпуска: раствор для внутриглазного введения, глазные капли, офтальмологические мази, капли-суспензии, микроэмульсии и другие;

Анализ данных на основании маркетингового исследования существующей ситуации рынка лекарственных препаратов, применяемых для лечения глаукомы показал, что на казахстанском рынке против глаукомные препараты представлены 135 торговыми наименованиями (ТН) и 25 МНН (международными непатентованными наименованиями, на апрель 2021г.)

Соотношение количества торговых наименований и МНН от общего количества однокомпонентных и многокомпонентных препаратов, применяемых для лечения глаукомы представлены на рисунках 1 и 2.

Как показывает анализ, соотношение торговых наименований к МНН зависит от следующих факторов:
 - наличия спроса и предложения на рынке ПГП;

- наличия сопутствующей патологии или осложнения;
 - зависимости от того, в какой перечень лекарств клинического протокола лечения первичной и вторичной глаукомы входит тот



Рисунок 1 – Соотношение торговых наименований и МНН от общего числа однокомпонентных ПГП

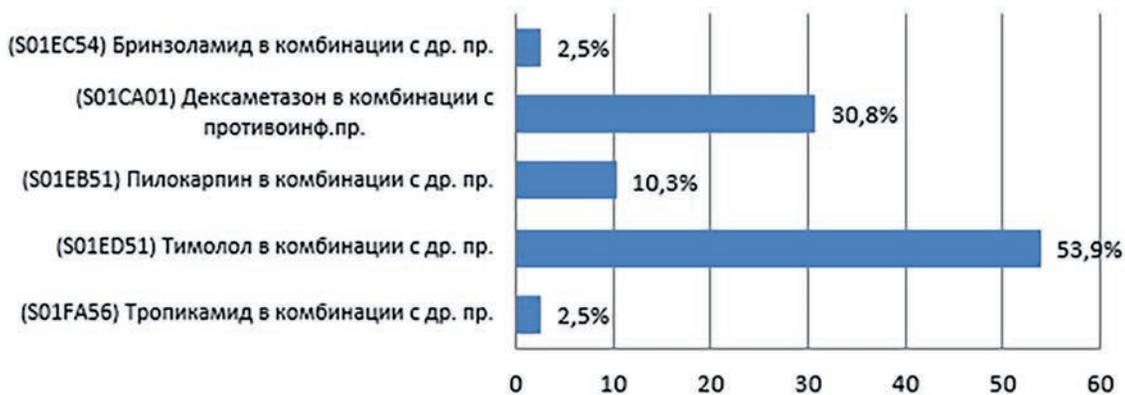


Рисунок 2 – Соотношение торговых наименований и МНН от общего числа многокомпонентных ПГП

или иной препарат: основной или дополнительный.

Следует также отметить, что в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июля 2020 года № ҚР ДСМ - 90/2020 лишь 20% ассортимента ПГП включена в список лекарственных средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования на амбулаторном и стационарном уровнях, подлежащих закупке у Единого дистрибьютора (на 2021 год), которые представлены 5 МНН: -S01EC01 Ацетазоламид таблетки 250 мг; -S01BA01 Дексаметазон капли глазные, 1 мг/мл, 10 мл №1; -S01EE01 Латанопрост капли глазные 0,005%, 2,5 мл; -S01AE01 Офлоксацин капли глазные 0,3%; -S01ED01 Тимолол капли глазные 0,5% 5 мл

Анализ Государственного реестра ЛС РК показал, что из 135 торговых наименований ПГП – 107 (79,2%) препаратов являются генериками, 25 ТН (18,5%) являются оригинальными препаратами, биологического происхождения – 2 ТН (1,5%), гибридный лекарственный препарат – 1 ТН (0,75%).

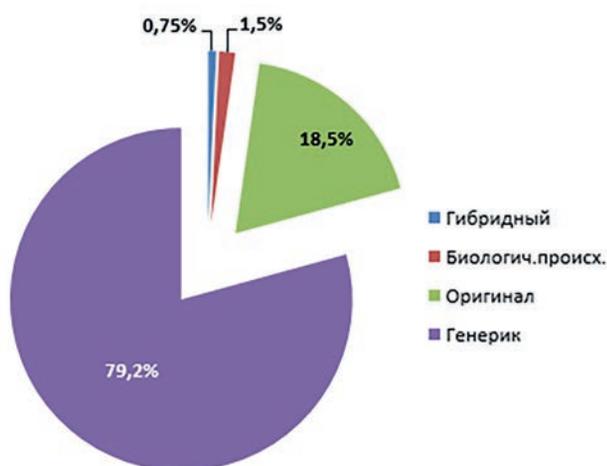


Рисунок 3 – Распределение ПГП по типу ЛП

Гипотензивная терапия - основное направление при лечении глаукомы, которая основана на снижении ВГД с целью предупреждения дальнейшего необратимого ухудшения зрительных функций.

Согласно протоколу №27 лечения заболеваний категории МКБ-10: Глаукома неуточненная (H40.9), другая глаукома (H40.8), первичная закрытоугольная глаукома (H40.2), первичная открытоугольная глаукома (H40.1), глаукома вторичная вследствие других болезней глаза (H 40.5): лечение следует начинать с монотерапии лекарственным средством (ЛС) первого выбора, а в случае его неэффективности, непереносимости, наличии противопоказаний начинают с использования другого ЛС или переходят к комбинированной терапии.

К препаратам первого выбора следует отнести бета-блокаторы неселективные и аналоги простагландинов. В случае неэффективности препаратов первого выбора следует подключить в комбинацию препараты второй линии: М-холиномиметики, ингибиторы карбоангидразы или альфа-агонисты. Адекватность терапии подлежит регулярному мониторингу с целью проверки гипотензивного эффекта, обращая внимание на динамику зрительных функций и состояние диска зрительного нерва. В случае неэффективности местной гипотензивной терапии используются лазерные методы снижения внутриглазного давления или хирургическое лечение, выбор которого будет зависеть от наличия соответствующих показаний.

Среди лекарственных препаратов, предназначенных для лечения глаукомы, конечно же, большая их часть отпускается по назначению врача.

Анализ данных Государственного реестра РК показал, что среди МНН и торговых наименований большая часть приходится на препараты, которые относятся к группе S01 «Офтальмоло-

гические препараты» (98,6%) и частично к S03 «Препараты для лечения заболеваний глаз и уха» (2,4%). В соответствии с АТХ-классификацией ПГП подразделяются на однокомпонентные и многокомпонентные препараты, а также классифицируются на следующие подгруппы:

- Противомикробные препараты;
- Противовоспалительные препараты;
- Противовоспалительные и противоинфекционные препараты;
- Противоуглазные препараты и миотики;
- Мидриатики;
- Анестетики местные;
- Средства для лечения сосудистых расстройств окологлазного пространства.

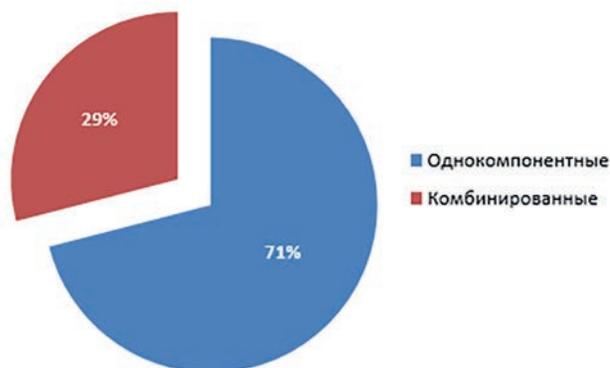


Рисунок 4 – Распределение ПГП по составу веществ

Анализ ПГП по странам-производителям показал, что на рынке преобладают зарубежные производители (93,4%), которые представлены 22 странами. Наибольшая доля среди поставляемых на Казахстанский рынок импортных ПГП составляет 14,81% и приходится на 20 ЛП производства Индии (рисунок 5).

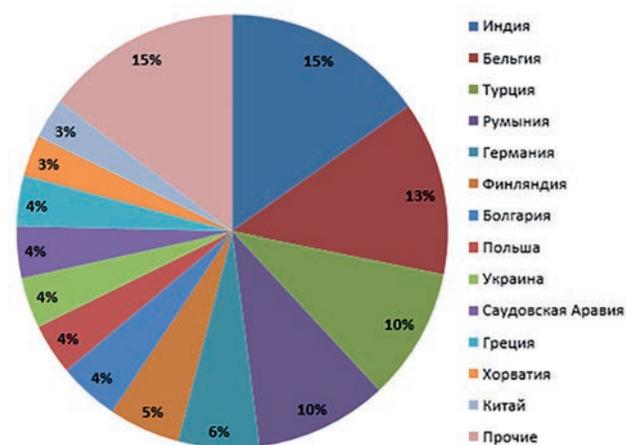


Рисунок 5 – Структура ПГП по странам-производителям

Противоуглазные препараты из Бельгии находятся на втором месте (12,6%). Среди числа лидеров также являются Турция и Румыния, поставляя на фармацевтический рынок РК по 13 торговых наименований ПГП, которые составляют 9,64% импортных препаратов. Наименьшая доля приходится на препараты производства Японии, Франции, Швейцарии и Португалии, включенные нами в группу «Прочие» и представленные на рынке 1 наименованием (0,74% соответственно).

Среди зарубежных компаний (рисунок 6) ведущим производителем ПГП является Бельгийская компания с.а.Алкон-Куврер н.в., которая на фармацевтическом рынке РК представлена 15 наименованиями, что составляет 11,1% всех импортных препаратов, применяемых для лечения первичной и вторичной глаукомы.

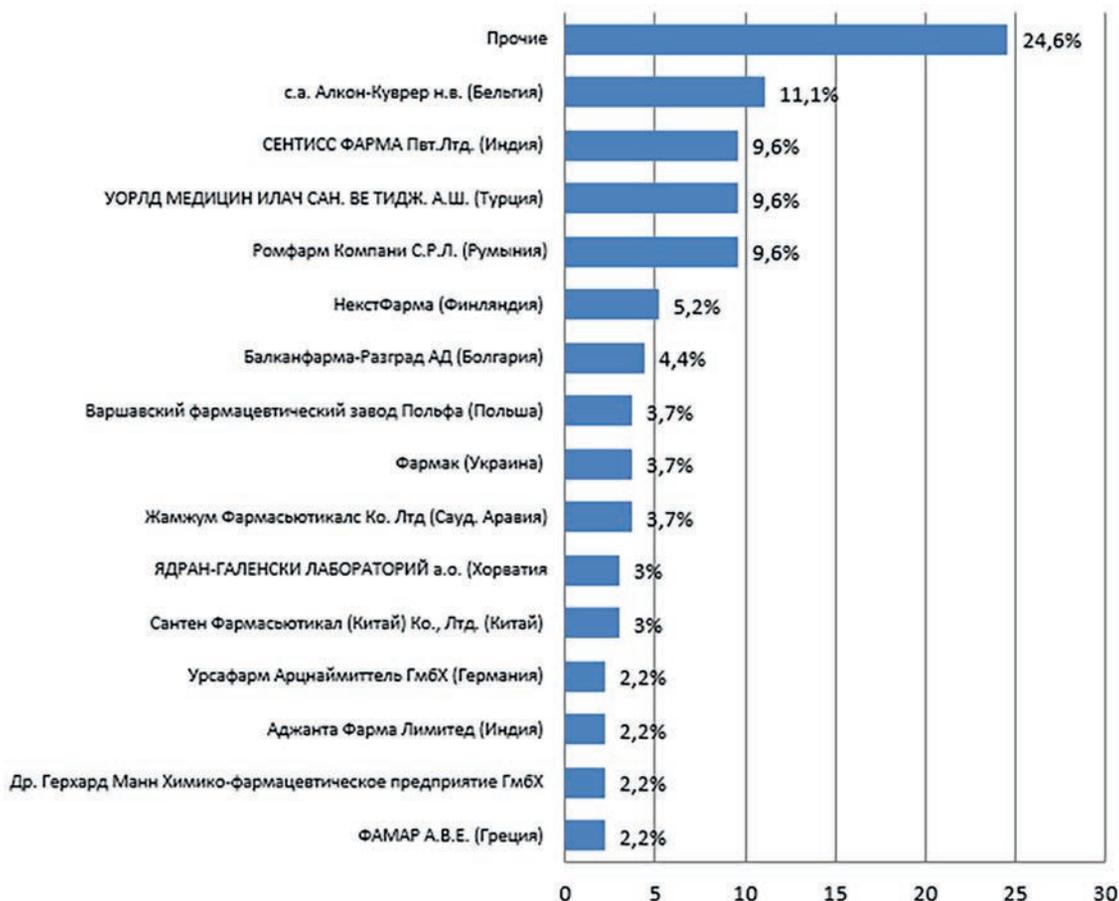


Рисунок 6 – Структура зарубежных производителей ПГП

Лидирующие позиции занимают также: индийская компания СЕНТИСС ФАРМА Пвт.Лтд., турецкая компания УОРЛД МЕДИЦИН ИЛАЧ САН. ВЕ ТИДЖ. А.Ш., румынская компания Ромфарм Компани С.Р.Л., которые специализируются на производстве офтальмологических препаратов, на долю которых приходится 1/10 часть всех зарегистрированных в РК импортных ПГП (9,6%). На третьем месте находится производитель из Финляндии - компания

НекстФарма, которая выпускает 7 наименований ПГП и на ее долю приходится 5,2% всех зарубежных препаратов. Доля препаратов компании Балканфарма-Разград АД (Болгария) составляет 4,4%. В группу прочие включены Пфайзер Мануфактуринг

Бельгия Н.В. (Бельгия), Сан Фармасьютикал Индастриес Лтд (Индия), РАФАРМ С.А. (Греция), Д-р Редди'с Лабораторис Лимитед (Индия), Санофи Индия Лимитед (Индия), Байер АГ (Германия), Фарма Сталлн Гмбх (Германия) и др., выпускающие по 1-2 наименованию.

Доля зарегистрированных торговых наименований отечественных производителей от общего количества лекарственных препаратов, применяемых для лечения глаукомы, составляет 6,6%. Лидирующий казахстанский производитель ЛеКос составляет на фармацевтический рынок ПГП 4 торговых наименований препаратов, что составляет около 44,4% от ПГП отечественного производства (рисунок 7).

Компании Медоптик и DOSFARM занимают 2 и 3-е места на казахстанском рынке противоглаукомных препаратов, выпуская 3 и 2 наименований препаратов для лечения глаукомы соответственно. (33,3% и 22,2% отечественных ПГП).

Препараты для лечения и профилактики глазных заболеваний, в частности противоглаукомные препараты, относятся к особой

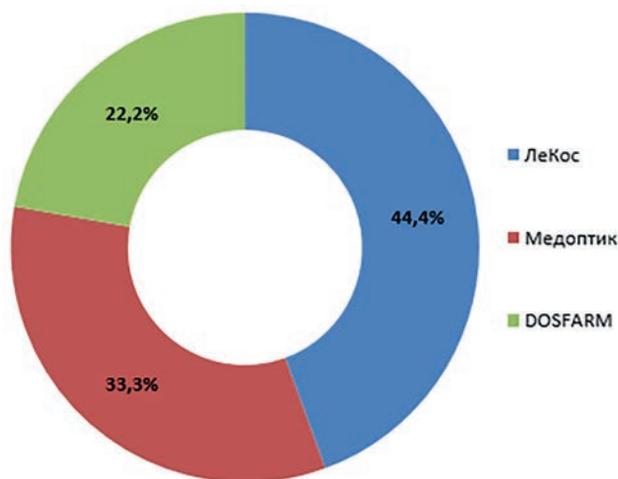


Рисунок 7 – Распределение основных отечественных производителей ПГП

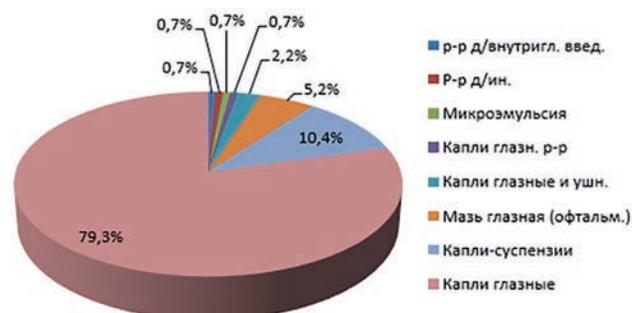


Рисунок 8 – Распределение ПГП по форме выпуска

группе лекарственных препаратов учитывая во внимание ряд причин как фармацевтического, так и медицинского и социального характера, а именно уникальное значение органов зрения играет важную роль в обеспечении и поддержании качества и уровня жизни в современном мире; высокие требования к безопасности, эффективности и качеству ПГП; проблемы фармацевтической разработки, а также внедрение технологии в производство в соответствии с международными стандартами и т.д. На рынке данная группа представлена различными лекарственными формами (рисунок 8).

Как показывает анализ рынка наиболее распространенной лекарственной формой в офтальмологической практике являются глазные капли. Данная лекарственная форма может быть в виде растворов или суспензий как водных, так и маслянистых; относятся к стерильным лекарственным формам, предназначенным для инстилляции в глаз. К данной лекарственной форме есть обязательные требования при проведении испытаний; контроль проводят по следующим показателям качества: описание, подлинность, прозрачность, цветность, pH, объем содержимого упаковки или однородность дозирования, стерильность, механические включения, осмоляльность, количественное определение, родственные примеси и др. Также в зависимости от особенностей технологии производства, состава и других параметров проводятся дополнительные методы контроля/испытаний. Например, для глазных капель, которые представляют собой суспензии, дополнительным показателем при проведении испытаний является размер частиц.

В составе офтальмологических препаратов, против глаукомы, могут применяться следующие вспомогательные вещества: натрия хлорид, натрия сульфат, натрия нитрат, натрия метабисульфит, натрия тиосульфат, натрия дигидрофосфат и натрия гидрофосфат, кислота борная, кислота сорбиновая, бензалко-

ния хлорид и другие, которые могут выступать в роле стабилизаторов, консервантов или пролонгаторов. Вышеуказанные вспомогательные вещества добавляются, к примеру, с целью обеспечения необходимой тоничности или вязкости, для стабилизации кислотно-щелочной среды, увеличения растворимости действующих веществ, сохранения стабильности лекарственного средства.

Стоит отметить, что среди глазных лекарственных форм также широко используются глазные мази или мази офтальмологические, которые способствуют более длительному контакту лекарственного вещества с поверхностью глаза и века. На их долю приходится 5,2% всех офтальмологических лекарственных форм, применяемых для лечения глаукомы.

Закключение

Таким образом, результаты маркетинговых исследований показали, что на отечественном фармацевтическом рынке зарегистрировано значительное количество ПГП в различных лекарственных формах с преобладанием генериков над оригинальными препаратами в соотношении 4:1, соответственно. Доля зарегистрированных торговых наименований отечественных производителей от общего количества лекарственных препаратов, применяемых для лечения глаукомы, составляет 6,6% с преобладанием на рынке зарубежных производителей (93,4%). Наибольшая доля среди поставляемых на Казахстанский рынок импортных ПГП (14,81%) приходится на 20 ЛП производства Индии, тогда как лидирующей компанией, производящей наибольшее количество ПГП является Бельгийская компания с.а.Алкон-Куврер н.в., которая на фармацевтическом рынке РК представлена 15 торговыми наименованиями, что составляет 11,1% всех импортных препаратов, применяемых для лечения первичной и вторичной глаукомы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Сахнов С.Н., Харченко В.В. Диагностика и прогнозирование глаукомы // Клини. лабораторная диагностика. – 2018. – Т. 63, № 4. – С. 246-249
- 2 Куроедов А.В., Лоскутов И.А. Современная терапия глаукомы: время для перезагрузки? // РМЖ «Клиническая Офтальмология». – 2014. – №4. – С. 239
- 3 Государственный реестр РК ЛС, ИМН и МТ URL: <https://www.ndda.kz/register.php/mainpage/reestr/lang/ru>
- 4 Даданбекова Д.Б., Елшибекова К.М., Жакипбеков К.С. Основные аспекты развития фармацевтической промышленности в Республике Казахстан // Вестник Казахского Национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова. – 2016. – №3. – С. 211-219
- 5 Датхаев У.М., Жакипбеков К.С., Касымбаева А.Ж. Перспективы развития фармацевтического рынка в рамках реализации Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 // Вестник Казахского Национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова. – 2016. – №3. – С. 385-389
- 6 Шопабаяева А.Р., Чеботаренко Н.А., Блатов Р.М., Сыдыков С.Б., БАКТЫБАЕВА М.Р. Информационно аналитические базы в области исследовании фармацевтического рынка // Вестник Казахского Национального медицинского университета им. С.Д. Асфендиярова. – 2014. – №5. – С. 39-41
- 7 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июля 2020 года № ҚР ДСМ - 90/2020 «Об утверждении списка лекарственных средств, медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, закупаемых у Единого дистрибьютера на 2021 год»

сведения об авторе

А.Е. Есболатова +7 771 179 99 07, Yesbolatova.aygerim@mail.ru

А.Е. ЕСБОЛАТОВА, А.Р. ШОПАБАЕВА

«С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті» КЕАҚ, Алматы қ., Қазақстан, Фармацияның ұйымдастырылуы, басқарылуы және экономикасы және клиникалық фармация кафедрасы

ҚР-ДАҒЫ ГЛАУКОМАҒА ҚАРСЫ ПРЕПАРАТТАР НАРЫҒЫН ТАЛДАУ

Түйін: Фармацевтикалық өнімнің ассортименті әр мемлекеттің денсаулық сақтау жүйесінің үнемі жаңартылатын негізгі құрылымдық бөліктерінің бірі болып табылады. Өз кезегінде глаукомаға қарсы дәрілік заттардың маркетингтік талдауы глаукоманы емдеуге қолданылатын дәрілік заттардың фармацевтикалық нарығын зерттеліп жатқан сәттегі жағдайын көрсетеді, бұл нарықтың дамуы мен кеңеюінің одан әрі перспективаларын бағалауға мүмкіндік береді.

Түйінді сөздер: глаукома, фармацевтикалық нарық, маркетингтік талдау, глаукомаға қарсы препараттар, сауда атаулары, көз тамшылары.

А.Е. YESBOLATOVA, A.R. SHOPABAYEVA

Asfendiyarov Kazakh National medical university Department of Organization, Management and Economics of Pharmacy and Clinical Pharmacy Almaty, Kazakhstan

ANALYSIS OF THE MARKET FOR ANTIGLAUCOMA DRUGS IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

Resume: The range of pharmaceutical products is a large continuously updated structure, which is one of the main constituent parts of the health care system of each state. In turn, the marketing analysis of antiglaucoma drugs shows the state of the pharmaceutical market for drugs used for the treatment of glaucoma at the moment under study, which makes it possible to assess further prospects for the development and expansion of the market.

Key words: glaucoma, pharmaceutical market, marketing analysis, antiglaucoma drugs, trade names, eye drops.

Ф А Р М А К О П Е Я



ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА

**ТІС ПРОТЕЗДЕРІ - МҰНАЮҒА СЕБЕП ЕМЕС!
ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ - НЕ ПОВОД ДЛЯ ГРУСТИ!**

