



# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

#4 АВГУСТ 2021 Г.





# 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\* 15 000 TEHFE (объемом до 10 страниц) -

Размещение рекламных 70 349 TEHEE материалов на обложке -

Размещение рекламных 64 629 TEHLE материалов на внутренних страницах -

> Размещение рекламных материалов в формате 29 900 TEHFE социальной рекламы (коллаж) -

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







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



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. Сычёв (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

3.Б. Сахипова

Е.Л. Степкина

А.У. Тулегенова

### Адрес редакции:

050004, PK, 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  $10.07.12 \, \text{г., №} 1082$ ), индексируется в РИНЦ (на платформе научной электронной библиотеки elibrary.ru).

В журнале используются фотоматериалы и изображения из открытых интернет источников.



# ФАРМАЦИЯ КАЗАХСТАНА

### СОДЕРЖАНИЕ

организация и экономика фармацевтического дела	
<b>Е.К. ДАУТБАЕВ, А.Д. АХИМОВА.</b> 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
<b>А.М.ИСАБЕКОВА, Ш.С.КАЛИЕВА, А.В. ЛАВРИНЕНКО, Е.Б.ТИШКАМБАЕВ.</b> Динамика чувствительности возбудителей ИМТ карагандинской области 2018-2020 гг	24
<b>У.М. ТИЛЕКЕЕВА, Т.Б. УСКЕНБАЕВ.</b> К вопросу о рациональном использовании антибактериальных препаратов при дакриоцистите новорожденных	. 29
<b>Н.А. САДИЕВА, А.Э. МАМЕДОВА.</b> 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
<b>А.М. ЖУКЕМБАЕВА.</b> Эффективность тиотропия бромида при амбулаторном лечении хронической обструктивной болезни легких	. 42

### СОДЕРЖАНИЕ

<b>А.Б. ДЖУМАГАЗИЕВА, Е.Н. САХИПОВ, С. ТУРҒАНБАЙ, Н.М. АТАГЕЛЬДИЕВА, У.М. ДАТХАЕ, А.И. ИЛЬИН.</b> Взаимодействие некоторых антибиотиков	
с семиорганическими аддуктами иода	
<b>А.Е. ЕСБОЛАТОВА, А.Р. ШОПАБАЕВА</b> . Анализ рынка лекарственных препаратов против глаукомы в РК	. 51
<b>Р.Н. ЕСПАЕВА.</b> Лечение бактериального вагиноза у беременных с использованием препарата, содержащего комплекс лактобактерий (флориум)	. 56
<b>А.М. ЖУКЕМБАЕВА.</b> 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, применямых при атопическом дерматите в Республике Казахстан.	. 64
<b>ТЕХНОЛОГИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА</b> S.V. SHILOV, G.O. USTENOVA, L.N. KIYEKBAYEVA, I.S. KOROTETSKIY. Mineral composition of the plant Onosma Gmelinii.	71
Н.К. КЕНШИЛИКОВА, А.Т. КОНЫРБАЕВА, Ш.А. ЕГІЗБАЕВА, Н.О. МАКАШЕВА, Н.Т. ӘШІМОВА. Жуу ертінділерінің өндірісі	. 74

УДК 616.5-002(574)

#### А.Р. ШОПАБАЕВА, Д. ОСТЕМИРКЫЗЫ, А.Ж. КУБДЖАНОВА

Казахский Национальный Медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова

### ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ И ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯМЫХ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

В статье рассмотрены эпидемиологические показатели и фармакоэкономический анализ лекарственных препаратов при лечении атопического дерматита в Республике Казахстан. 
Ключевые слова: лекарственное средство, атопический дерматит, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология, анализ.

Актуальность: Атопический дерматит (АтД) — мультифакториальное воспалительное заболевание кожи, характеризующееся зудом, хроническим рецидивирующим течением и возрастными особенностями локализации и морфологии очагов поражения. АтД в типичных случаях начинается в раннем детском возрасте, может продолжаться или рецидивировать в зрелом возрасте, значительно нарушает качество жизни больного и членов его семьи. Атопический дерматит (АтД) является важнейшей медико-социальной проблемой, значимость которой определяется не только высокой распространенностью, тяжестью течения, снижением качества жизни, но подчас и неудовлетворительными результатами лечения [1]. В подавляющем большинстве случаев (60-85 %) АтД развивается в течение первых лет жизни. Лишь у 16,8 % больных АтД возникает во взрослом возрасте [2]. Однако по данным анамнеза истоки заболевания у многих из них лежат в детстве. В настоящее время распространённость АтД среди развитых стран 10 - 20%. Манифестация симптомов АтД у детей отмечается в возрасте 6 месяцев в 60 % случаев, до 1 года в 75 %, до 7 лет в 80-90 %. В течение последних десятилетий наблюдается существенный рост заболеваемости АтД, усложняется его течение, отягощается исход.

Наиболее часто встречаемые случаи – это сочетание с бронхиальной астмой, аллергическими ринитами и конъюнктивитами, эти заболевания имеют единую генетическую природу. Среди пациентов случаи трансформация АтД в лимфомы кожи описаны, но они крайне редки, первичных лимфом кожи намного больше. Но АтД может сочетаться с витилиго (проблемы с пигментацией), с облысением, особенно это встречается у детей. У больных АтД часто присоединение вторичных инфекций – грибковых, бактериальных, вирусных.

**Цель исследования.** Анализ фармацевтического рынка препаратов РК проводится с целью решения вопросов расшире-

ния ассортимента лекарственных препаратов при лечении атопического дерматита с использованием эпидемиологических и фармакоэкономических данных анализа рынка с учетом изменения протоколов лечения, а также для рационального использования и внедрения в отечественное производство востребованных препаратов с более низкой стоимостью.

В настоящее время государственные органы по ценообразованию РК ставят не только задачи минимизировать затраты на лекарства и лечение, но и оценивают соотношение стоимости лечения, безопасности и его эффективности.

Материалы и методы исследования. В данном исследовании были использованы: протокол №78 Атопический дерматит Министерства Здравоохранения Республики Казахстан от «28» ноября 2019 года, официальные статистические данные Казахского Национального Центра дерматологии и инфекционных заболеваний (КНЦДИЗ. Дерматозы. 2018-2019гг), Государственный Реестр ЛС и МИ (2018-2019 годы), Казахский Национальный Лекарственный Формуляр.

Результаты и обсуждения. На основе официальных статистических данных КНЦДИЗ по заболеваемостью дерматозами в Казахстане с 2016 по 2020 годы были определены следующие эпидемиологические показатели: в 2016 году по всей стране был зарегистрирован 4824 случаев по заболеваемостью атопическим дерматитом, а 2017 году — 4632 случаев, в 2018 году — 5272 случаев, в 2019 году — 7855 случаев, а в 2020 году был зарегистрирован 7842 случаев заболеваемостью атопическим дерматитом (Таблица 1) [3]. Из этих данных мы можем наблюдать абсолютный прирост заболеваемостью атопическим дерматитом за последние 5 лет.

Как показал анализ, наиболее высокий уровень заболеваемости АтД в 2020 г наблюдается в г. Шымкент (230.7), в Туркестанской (102.1), Восточно-Казахстанской (95.8) областях. Средние

показатели заболеваемостью в Актюбинской (51.2), Павлодарской (49.6) области. Минимальный уровень этого показателя регистрируется в Кызылординской (26.7), Западно-Казахстанской (22.7), Костанайской (20.3) области (таблица 1).

Фармакоэкономический анализ был проведен по препаратам, применяемым для лечения атопического дерматита по протоколу №78 Атопический дерматит МЗ РК. Анализ показал, что по протоколу для лечения АтД применяются около 30 видов лекарственных средств разных фармакологических групп. В ходе исследования было определено, что в Реестре ЛС и МИ зарегистрировано 517 наименований лекарственных средств для лечения АтД. Из них 311 наименований (60 процентов) мягкие лекарственные формы и 206 наименований (40 процентов) твердые лекарственные формы, также 56 наименований (11 процентов) являются оригинальными препаратами, 461 наименований (89,1 процентов) являются генериками. Анализ производителей лекарственных препаратов показал что наибольшую часть лекарственных препаратов Казахстан закупает у Индии, России, Турции [4].

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, лекарственная безопасность страны обеспечивается при собственном фармпроизводстве не менее 30%.

В таблице 2 представлены страны производители лекарственных средств, применяемых при атопическом дерматите в РК. Согласно Постановлению Правительства Республики Казахстан от 16.10.2020 № 672 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан» перечень медицинских услуг, оказываемых в рамках ГОБМП детям — включает полный перечень: диагностику, лечение и профилактику, регулярную вакцинацию, стационарное лечение, предоставление бесплатных лекарств [5]. Поскольку в подавляющем большинстве случаев АтД встречается у детей у государства будет в пририоритете пути оптимизации лечения и диагностики а также выбор экономически приемлимых препаратов при данной нозологии.

Препаратами выбора для фармакоэкономического анализа был взят перечень основных лекарственных средств со 100% веро-

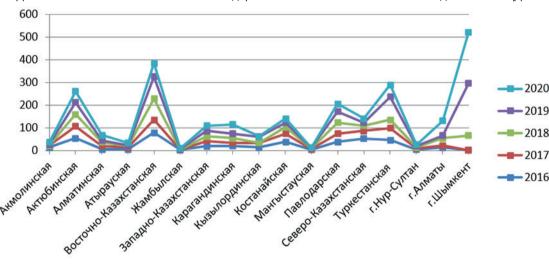
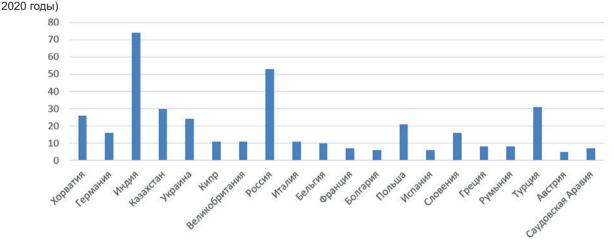


Таблица 1 - Динамика заболеваемости атопическим дерматитом в РК с 2016 по 2020 гг. по данным «КНЦДИЗ»

Таблица 2 - Страны производители лекарственных средств, применяемых при атопическом дерматите в РК (2018, 2019,



ятностью применения [6].

Обязательной и важной частью комплексного лечения АтД является наружная терапия. Топические глюкокортикостероидные препараты - являются препаратами первой линии для лечения обострений АтД, а также препараты стартовой терапии при среднетяжелой и тяжелой формах заболевания [7].

При выборе ТГКС следует помнит о том, что большинство детей страдают легкой или средней тяжести АтД, поэтому для них наиболее приемлемым препаратом выступает гидрокортизон или его производное. Лучше использовать крем, если «влажная» экзема; только при очень сухой коже и в ветреную/морозную погоду назначают мазевую форму ТГКС. На лицо следует наносить только эмульсию или лосьон [8].

Детям до 1 года назначение очень сильных ТГКС (клобетазола пропионат) противопоказано. При лечении АтД преимущественно следует назначать высокоэффективные ТГКС с высоким профилем безопасности: гидрокортизона 17-бутират, метилпреднизолона ацепонат 0,1%, мометазона фуроат 0,1% [9].

Топические ингибиторы кальциневрина (ТИК). Ингибиторы кальциневрина для наружного применения являются альтернативой ТГКС и препаратами выбора при лечении АтД на чувствительных участках тела (лицо, шея, кожные складки) [10].

Антигистаминные препараты рекомендуются для лечения больных АтД, хотя достоверные исследования об эффективности антигистаминных препаратов при АтД, отсутствуют [11].

Фармакоэкономический анализ был проведен на основе клинического протокола диагностики и лечения атопического дерматита и по перечню Национального Лекарственного Формуляра РК [12].

В фармакоэкономическом анализе общей стоимости заболевания (COI) на одно койко место были учтены: стоимость медикаментозного лечения в расчете на курс лечения (с выбором дешевых и эффективных препаратов), стоимость необходимых видов диагностики, стоимость услуг врачей.

Цены за консультации специалистов для дифференциальной диагностики при АтД были взяты у государственных медицинских учреждений. Консультация специалистов обойдется бюджету за 18500 тенге (Таблица 3).

**Таблица 3** - Необходимые консультации специалистов для дифференциальной диагностики при АтД

консультация аллерголога	4500
консультация диетолога	3000
консультация оториноларинголога	4000
консультация психоневролога	4000
консультация психолога	3000
Итого	18500

Цены за лабораторные исследования были взяты из прайса листа лабораторий КДЛ Олимп которая выполняет заказы государства по ГОБМП.

Лабораторные исследования (2020 г), которые необходимо пройти по протоколу обойдутся бюджету по 29080 тенге на одного пациента (Таблица 4).

Таблица 4 - Перечень лабораторных обследований при АтД

Метод лабораторного Средняя стоимост			
обследования	анализов, тенге		
OAK	800		
OAM	700		
Биохимический анализ крови	1000		
Аллергологическое исследование сыворотки крови: определение аллергенспецифических IgE-антител в сыворотке крови (УД - A-B — в зависимости от аллергена).	1090		
Определение уровня общего IgE в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа* (УД – С)	2500		
Гистологическое исследование биоптата кожи	12990		
Определение антител к антигенам лямблий, аскаридам, описторхам, токсокарам в сыворотке крови	10000		
Итого	29080		

В таблице 5 представлены результаты исследования, заключающиеся в определении стоимости курса лечения одного больного в течение среднего курса лечения сроком в 14 дней. Цены на препараты были взяты из прайс-листов Интернет-аптека Садыхан г. Алматы.

Как показывает анализ, наиболее безопасными для лечения являются гидрокортизона 17-бутират, метилпреднизолона ацепонат 0,1%, мометазона фуроат 0,1%. Также снижения побочных эффектов ЛП - уменьшения зуда, спокойного сна и для улучшения самочувствия пациентов системная терапия включает антигистаминные препараты. Анализ рынка антигистаминных препаратов (Таблица 5) показал что наиболее широко представлены препараты из второго поколения, которые почти не обладают седативным и холинолитическим эффектами, а отличаются избирательностью действия на Н1-рецепторы. Из них самыми недорогими оказались препараты цетиризина (Зетринал таблетки 390тг Казахстан) далее немного дороже идут препараты дезлоратадина (цены от 950 до 4600тг). Препараты первого поколения обладающие ярко выраженным седативным действием оказались дешевле чем препараты второго поколения (Димедрол 230тг), но являясь конкурентными блокаторами, они обратимо связываются с Н1-рецепторами, что обусловливает использование довольно высоких доз.

В результате фармакоэкономического анализа стоимость болезни у детей для наружной терапии наиболее дешевым и безопасным оказался препарат гидрокортизона (препарат средней силы) (гидрокортизон мазь 10 гр Россия) в общей стоимости болезни на курс лечения 2 недели обходится за 49220 тг, общая стоимость болезни при лечении препаратом мометазона (сильный препарат) (Мометозан санто крем 30 гр Казахстан) обходится бюджету за 50370 тг, а также лечение препаратом метилпреднизолона (препарат средней силы) (Адвантан эмульсия 20 гр) обходится бюджету за 52 740 тг.

IBIYCT, Nº4 (237), 2021

Таблица 5 - Препараты применяемые при атопическом дерматите

Торговое название, производитель	Лекарственная форма	Стоимость упаковки, тг	Кол-во уп для курса лечения	Стоимость курса лечения, тн
Дерилайф, Клобетазол	крем 50 г	2500	1	2500
Дермовейт®, Клобетазол	крем для наружного применения 0,05 % 25 г	1495	2	2990
Дермовейт®, Клобетазол	мазь для наружного применения 0,05% 25 г	1485	2	2980
Кловейт, Клобетазол	крем для наружного применения 0,5 мг/г 25 г	1380	2	2760
Пауэркорт, Клобетазол	крем 15 г	1280	3	3840
Кловейт, Клобетазол	мазь для наружного применения 0,5 мг/г 25 г	1380	2	2760
Клобефорд, Клобетазол	крем для наружного применения 30 грамм	1850	2	3700
Нобетазон. Бетаметазон	крем для наружного применения 0,1% 15 г	780	3	2340
Нобетазон Бетаметазон	крем для наружного применения 0,1% 30 г	1190	2	2380
НОБЕТАЗОН® Бетаметазон	мазь для наружного применения 0,1 % 15 г	780	3	2340
НОБЕТАЗОН® Бетаметазон	мазь для наружного применения 0,1 % 30 г	1190	2	2380
Белодерм. Бетаметазон	мазь для наружного применения 0,05% 15 г	1620	3	4860
Белодерм Бетаметазон	мазь для наружного применения 0,05% 15 г	1620	3	4860
Целестодерм-В® Бетаметазон	мазь 1 мг 30 г	2990	2	5800
Акридерм Бетаметазон	крем для наружного применения 0,05% 15 г	2130	3	6390
Акридерм Бетаметазон	крем для наружного применения 0,05% 30 г	1252	2	2504
Акридерм Бетаметазон	мазь для наружного применения 0,05% 15 г	2130	3	6390
Акридерм Бетаметазон	мазь для наружного применения 0,05% 30 г	1252	2	2504
Монидерм Бетаметазон	мазь 1 мг/г 15 г	1800	3	5400
Момат (Мометазон)	крем 0,1% 15 г	2628	3	7884
Момат(Мометазон)	мазь 1мг/г 15 г	2950	3	8850
Элоком®(Мометазон)	крем 0,1% 15 г	3760	3	11280
Модерм(Мометазон)	крем 0,1% 15 г	1420	3	4260
Модерм(Мометазон)	мазь 0,1% 15 г	1200	3	3600
Элоком®(Мометазон)	мазь 0,1% 15 г	3990	3	11970
Мометокс(Мометазон)	крем 15 г	2612	3	7836
Элика(Мометазон)	крем 0,1% 30 г	2930	2	5860
Элика(Мометазон)	мазь 0,1% 30 г	3050	2	6100
Апсон(Мометазон)	крем 0,1% 15 г	1750	3	5250
Вегтазон(Мометазон)	крем 1 мг/г 15 г	3300	3	9900
Мометазон Санто(Мометазон)	крем для наружного применения 0,1% 15 г	1300	3	3900
Мометазон Санто (Мометазон)	крем для наружного применения 0,1% 30 г	1200	2	2400

Фторокорт(Триамцинолон	мазь 0,1% 15 г	1390	3	4170
Синафлан (Флуоцинолон)	мазь для наружного применения 0,025% 10 г	210	5	1050
Синафлан (Флуоцинолон)	мазь для наружного применения 0,025% 15 г	340	3	1020
Флуцинар® (Флуоцинолон)	гель 0,025% 15 г	1120	3	3360
Синафлан (Флуоцинолон)	мазь для наружного применения 0,25 мг/г 15 г	450	3	1350
Флуцинар® (Флуоцинолон)	мазь для наружного применения 0,025% 15 г	1090	3	3270
Адвантан (Метилпреднизолон)	эмульсия 0,1% 20 г	2385	2	4770
Адвантан (Метилпреднизолон)	мазь жирная 0,1% 15 г	3545	3	10635
Адвантан (Метилпреднизолон)	крем 0,1% 15 г	2150	3	6450
Адвантан (Метилпреднизолон)	мазь 0,1% 15 г	2350	3	7050
Гидрокортизон	мазь для наружного применения 1% 10 г	250	5	1250
Гидрокортизон	мазь для наружного применения 1% 10 г	250	5	1250
Элидел® (Пимекролимус)	крем 1% 15 г	6350	2	12700
Кларитин® (Лоратадин)	Сироп, 1 мг/мл 120 мл	1920	2	3840
Лорактив™(Лоратадин)	Таблетки, 10 мг	650	3	1950
ЛОРИЗАН® (Лоратадин)	Таблетки, 10 мг	1635	3	4905
Ломилан® (Лоратадин)	Таблетки, 10 мг	2150	3	6450
Кларисан (Лоратадин)	Таблетки, 10 мг	890	3	2670
Кларитин® (Лоратадин)	Таблетки, 10 мг	2080	3	6240
Лоратал® (Лоратадин)	Таблетки 10 мг	1490	3	4470
Димедрол (Дифенилгидрамин)	Раствор для инъекций 1%, 1 мл	230	1	230
Димедрол-Дарница (Дифенилгидрамин)	Таблетки 50 мг	95	1	95
Димедрол (Дифенилгидрамин)	Раствор для инъекций 1%, 1 мл	220	1	220
Димедрол (Дифенилгидрамин)	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл, 1 мл	230	1	230
Дермодрин (Дифенилгидрамин)	Раствор для приема внутрь 100 мл	815	1	815
Тавегил (Клемастин)	Таблетки, 1 мг	1150	1	1150
Лорада ОДТ (Дезлоратадин)	Таблетки, диспергируемые в полости рта 5 мг	2300	1	2300
Делорикс (Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5 мг	1150	1	1150
Зилета® (Дезлоратадин)	Сироп 0,5 мг /мл 60 мл	1242	1	1242
Эслотин (Дезлоратадин)	сироп для приема внутрь 2,5 мг/5мл 60 мл	1899	1	1899
БЛОГИР-3 (Дезлоратадин)	Таблетки для рассасывания 5 мг	2521	1	2521
Лордестин (Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5 мг	950	1	950
Эриус® (Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые оболочкой 5 мг	4590	1	4590
Эдем (Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые оболочкой 5 мг	1250	1	1250

	Таблетки, покрытые пленочной			
Дезрадин (Дезлоратадин)	оболочкой 5 мг	1330	1	1330
Блогир-3 (Дезлоратадин)	Раствор оральный 0,50 мг/мл 60 мл	2425	1	2425
Дорал(Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5 мг	1195	1	1195
Лордес®(Дезлоратадин)	Сироп 2,5 мг/5 мл 100 мл	2760	1	2760
Тадес(Дезлоратадин)	оральный раствор 0,50 мг/мл 120 мл	2020	1	2020
Эслотин(Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг	2290	1	2290
Лордес®(Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5 мг	2090	1	2090
Тадес(Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5 мг	1565	1	1565
Алгис(Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг	1380	1	1380
Дезлор®(Дезлоратадин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг	1190	1	1190
Зетринал® (Цетиризин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг	390	1	390
Парлазин®(Цетиризин)	Таблетки, покрытые оболочкой 10 мг	2025	1	2025
Парлазин®(Цетиризин)	Капли для приема внутрь 10мг/мл 20 мл	2250	1	2250
Цетрин®(Цетиризин)	Капли для приема внутрь 10мг/мл 10 мл	1010	1	1010
Цетрин®(Цетиризин)	Капли для приема внутрь 10мг/мл 20 мл	1640	1	1640
Терикс(Цетиризин)	Таблетки, покрытые оболочкой 10 мг	1115	1	1115
Зиртек®(Цетиризин)	Капли для приема внутрь 10 мг/мл 10 мл	2385	1	2385
Цетрин®(Цетиризин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг	1140	1	1140
Зодак®(Цетиризин)	Таблетки, покрытые оболочкой 10 мг	904	1	904
Зиртек®(Цетиризин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг	983	1	983
Ролиноз(Цетиризин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг	2613	1	2613
Цветокс(Цетиризин)	Раствор оральный, 1 мг/1 мл, 120 мл	1850	1	1850
Носмин®(Цетиризин)	Таблетки, покрытые оболочкой 10 мг	690	1	690
Цветокс(Цетиризин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг	1731	1	1731
Ролиноз(Цетиризин)	Капли для приема внутрь 10 мг/мл 20 мл	2639	1	2639
Зодак®(Цетиризин)	Капли 10 мг/мл 20 мл	1960	1	1960
Новэкс Цетиризин	Сироп 60 мл	830	1	830
Зетринал®(Цетиризин)	Сироп 5 мг/5 мл 100 мл	510	1	510
Зетринал®(Цетиризин)	Сироп 5 мг/5 мл 200 мл	765	1	765

#### Заключение

Эпидемиологические показатели по стране показывают что с каждым годом растет заболеваемость атопического дерматита. В 2016 году общие показатель по республике составлял 4824 а к 2020 году уже составил 7842 случаев, заболеваемость выросло почти в 60 процентов за предыдущие 5 лет.

Анализ фармацевтического рынка РК (за 2018, 2019, 2020 годы) показал, что в наблюдается высокая импортозависимость при лечении такого рецидивирующего заболевания как ато-

пический дерматит, который требует пожизненного лечения. Согласно протоколу лечения атопического дерматита анализ проведенный на препараты применяемые при атопическом дерматите со 100 процентной вероятностью применения показал, что в нашей стране наблюдается высокий степень импорта препаратов гидрокортизона, бетаметазона, мометазона, флуоцинолона и др. (Индия, Россия, Турция). Фармакоэкономический анализ стоимость болезни показал что наиболее подходящим с экономического и безопасного точки зре-

ния, препаратом лечения атопического дерматита у детей является препарат гидрокортизона, с небольшой разницой в цене но являясь сильным препаратом выбора оказался препарат мометазона. А также при системной терапии дешевле на

50%, чем другие препараты второго поколения оказались препараты цетиризина, дороже цетиризина но все же приемлемые по цене идут препараты дезлоратадина а дорогими оказались препараты лоратадина.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Global atlas of allergy. Editors: Cezmi A. Akdis, Ioana Agache. Published by the European Academy of Allergy and Clinical Immunology. 2014. 388 p
- 2 Аллергия у детей: от теории к практике. Под ред. Л. С. Намазовой-Барановой. М.: Союз педиатров России. 2010 2011. 668 с.
- 3 Официальные статистические данные Казахского Национального Центра дерматологии и инфекционных заболеваний. Заболеваемость АД в РК за 2016-2020 гг.
- 4 Электронная версия Государственного реестра ЛС и МИ PK https://www.ndda.kz/
- 5 Постановление Правительства Республики Казахстан от 16.10.2020 № 672
- 6 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан»
- 7 Протокол №78 Атопический дерматит Министерства Здравоохранения Республики Казахстан от «28» ноября 2019 года
- 8 A. Wollenberg, S. Barbarot, T. Bieber et al. GUIDELINES Consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) in adults and children: part I-II // JEADV 2018; DOI: 10.1111/jdv.14891.
- 9 Ring J, Alomar A, Bieber T et al. Guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) Part II. J Eur Acad Dermatol Venereol 2012; 26: 1176–1193.
- 10 Ring J, Alomar A, Bieber T et al. Guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) part I. J Eur Acad Dermatol Venereol 2012; 26: 1045–1060.
- 11 Клинические рекомендации: Атопический дерматит у детей. М. 2016. 60 с
- 12 Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология. М. 2017. 768 с.
- 13 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2017 года № 931 Об утверждении Казахстанского национального лекарственного формуляра. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 декабря 2017 года № 16141.

#### REFERENCES

- 1 Global atlas of allergy. Editors: Cezmi A. Akdis, Ioana Agache. Published by the European Academy of Allergy and Clinical Immunology. 2014. 388 p
- 2 Allergiya u detej: ot teorii k praktike. Pod red. L. S. Namazovoj-Baranovoj. M.: Soyuz pediatrov Rossii. 2010 2011. 668 s.
- 3 Oficial nye statisticheskie dannye Kazahskogo Nacional nogo Centra dermatologii i infekcionnyh zabolevanij. Zabolevaemost AD v RK za 2016-2020 gg.
- 4 Elektronnaya versiya Gosudarstvennogo reestra LS i MI RK https://www.ndda.kz/
- 5 Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 16.10.2020 № 672
- 6 «Ob utverzhdenii perechnya garantirovannogo ob"ema besplatnoj medicinskoj pomoshchi i priznanii utrativshimi silu nekotoryh reshenij Pravitel'stva Respubliki Kazahstan»
- 7 Protokol №78 Atopicheskij dermatit Ministerstva Zdravoohraneniya Respubliki Kazahstan ot «28» noyabrya 2019 goda
- 8 A. Wollenberg, S. Barbarot, T. Bieber et al. GUIDELINES Consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) in adults and children: part I-II // JEADV 2018; DOI: 10.1111/jdv.14891.
- 9 Ring J, Alomar A, Bieber T et al. Guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) Part II. J Eur Acad Dermatol Venereol 2012; 26: 1176–1193.
- 10 Ring J, Alomar A, Bieber T et al. Guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) part I. J Eur Acad Dermatol Venereol 2012; 26: 1045–1060.
- 11 Klinicheskie rekomendacii: Atopicheskij dermatit u detej. M. 2016. 60 s
- 12 Federal'nye klinicheskie rekomendacii. Dermatovenerologiya. M. 2017. 768 s.
- 13 Prikaz Ministra zdravoohraneniya Respubliki Kazahstan ot 8 dekabrya 2017 goda № 931 Ob utverzhdenii Kazahstanskogo nacional'nogo lekarstvennogo formulyara. Zaregistrirovan v Ministerstve yusticii Respubliki Kazahstan 27 dekabrya 2017 goda № 16141.

сведения об авторе

**А.Р. Шопабаева,** nobleness94@gmail.com +7 705 653 59 28

#### А.Р. ШОПАБАЕВА, Д. ӨТЕМІРҚЫЗЫ, А.Ж. КУБДЖАНОВА

С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық Медициналық Университеті

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ АТОПИЯЛЫҚ ДЕРМАТИТТІҢ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ КӨРСЕТКІШТЕРІ ЖӘНЕ ЕМДЕУГЕ АРНАЛҒАН ПРЕПАРАТТАРҒА ФАРМАКОЭКОНОМИКАЛЫҚ ТАЛДАУ

Түйін: Мақалада Қазақстан Республикасындағы атопиялық дерматиттің эпидемиологиялық көрсеткіштері мен емдеуге арналған препараттардың фармакоэкономикалық талдауы қарастырылған. Түйінді сөздер: препарат, атопиялық дерматит, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология, талдау

### A.R. SHOPABAYEVA, D. OSTEMIRKYZY, A.ZH. KUBDZHANOVA

Asfendiyarov Kazakh National Medical University

EPIDEMIOLOGICAL AND PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF DRUGS, USED IN ATOPIC DERMATITIS IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

**Resume:** The article deals with epidemiological indicators and pharmacoeconomic analysis of drugs in the treatment of atopic dermatitis in the Republic of Kazakhstan.

**Key words:** drug, atopic dermatitis, pharmacoeconomics, pharmacoepidemiology, analysis.

### ФАРМАКОПЕЯ



ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА

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

