

АНАЛИЗ АНТИДЕПРЕССАНТОВ, ПРЕДСТАВЛЕННЫХ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Кубанычбек к А., А.А. Зурдинова

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Кыргызско-Российский Славянский Университет имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина
Кафедра базисной и клинической фармакологии
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Психические расстройства составляют значительную часть общего глобального бремени болезней, при этом депрессия и тревога, входят в десятку основных причин, приводящих к инвалидности в возрасте от 10 до 49 лет. В связи с тем, что в фармакотерапии депрессий, тревожных расстройств преимущественно используются антидепрессанты, целью нашего исследования являлось проведение сегментирования фармацевтического рынка антидепрессантов в Кыргызской Республике. Для анализа использована база данных Государственного реестра лекарственных средств Департамента лекарственных средств и медицинских изделий Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики, зарегистрированных и разрешённых к медицинскому применению в Кыргызской Республике. Использовались методы контент-анализа, наблюдения, сравнения, группировки, ранжирования.

В настоящее время в Кыргызской Республике официально разрешены к медицинскому применению 24 лекарственных препарата (ЛП) из группы антидепрессантов. Максимальное количество поставок в страну в денежном выражении было осуществлено в 2021 году, составляя 42 210 339 сомов или 496 523 долларов США. Лидерами продаж из группы антидепрессантов являются препараты amitriptilina, paroksetina (рексетин®) и эсциталопрама (севпрам®). В ходе исследования были выявлены проблемы с физической доступностью антидепрессантов в стране.

Ключевые слова: психотропные средства, ассортимент антидепрессантов, физическая доступность.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ФАРМАЦЕВТИКАЛЫК РЫНОГУНДАГЫ АНТИДЕПРЕССАНТТАРДЫ ТАЛДОО

Кубанычбек к А., А.А. Зурдинова

Жогорку кесиптик билим берүүнүн мамлекеттик билим берүү мекемеси
Россия Федерациясынын биринчи Президенти Б.Н. Ельцин атындагы
Кыргыз-Россия Славян университети
Базистик жана клиникалык фармакология бөлүмү
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Психикалык бузулуулар жалпы глобалдык оорулардын олуттуу бөлүгүн түзөт, депрессия жана тынчсыздануу 10 жаштан 49 жашка чейинки майыптыктын он негизги себептеринин катарына кирет. Депрессиялардын, тынчсыздануу бузулууларынын фармакотерапиясында көбүнчө антидепрессанттар колдонулгандыгына байланыштуу, биздин изилдөөнүн максаты Кыргыз Республикасында антидепрессанттардын фармацевтикалык рыногун сегментациялоо болуп саналат. Талдоо үчүн Кыргыз Республикасында катталган жана медициналык колдонууга уруксат берилген Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Дары-дармек каражаттары жана медициналык буюмдар департаментинин мамлекеттик реестринин маалыматтар базасы колдонулган. Мазмунду талдоо, байкоо, салыштыруу, топтоо, рейтингдөө ыкмалары колдонулган.

Азыркы учурда Кыргыз Республикасында антидепрессанттар тобундагы 24 дары-дармекке медициналык колдонууга расмий уруксат берилген. Өлкөгө антидепрессанттардын акчалай жөнөтүүлөрдүн максималдуу саны 2021-жылы 42 210 339 сомду же 496 523 АКШ долларын түзгөн. Антидепрессанттар тобунан сатуу лидерлерине амитриптиллин, пароксетин (рексетин®) жана эскиталограм (севпрам®) дары-дармектери кирди. Изилдөө өлкөдө антидепрессанттардын физикалык жеткиликтүүлүгүнө байланыштуу көйгөйлөрдү аныктады.

Негизги сөздөр: психотроптук каражаттар, антидепрессанттардын ассортименти, физикалык жеткиликтүүлүк.

ANALYSIS OF ANTIDEPRESSANTS PRESENTED ON THE PHARMACEUTICAL MARKET OF THE KYRGYZ REPUBLIC

Kubanychbek k. A., A.A. Zurdinova

State Educational Institution of Higher Professional Education
Kyrgyz-Russian Slavic University named after the
first President of the Russian Federation B.N. Yeltsin
Department of basic and clinical pharmacology
Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary. Mental disorders make up a significant part of the overall global burden of disease, with depression and anxiety among the top ten main causes leading to disability between the ages of 10 and 49. Due to the fact that antidepressants are mainly used in the pharmacotherapy of depression and anxiety disorders, the purpose of our research was to segment the pharmaceutical market of antidepressants in the Kyrgyz Republic. The database of the State Register of Medicines of the Department of Medicines and Medical Devices of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, registered and approved for medical use in the Kyrgyz Republic, was used for the analysis. The methods of content analysis, observation, comparison, grouping, and ranking were used. Currently, 24 drugs from the group of antidepressants are officially approved for medical use in the Kyrgyz Republic. The maximum number of deliveries to the country in monetary terms was carried out in 2021, amounting to 42 210 339 soms or 496,523 USA dollars. The sales leaders from the antidepressant group are the drugs amitriptylline, paroxetine (rexetin®) and escitalopram (sevpram®). The study identified problems with the physical availability of antidepressants in the country.

Key words: psychotropic drugs, range of antidepressants, physical accessibility.

Введение. В фармакотерапии депрессий, тревожных расстройств преимущественно используются антидепрессанты. За время, прошедшее со времени синтеза первых антидепрессантов, лекарственные средства этого класса полностью подтвердили свой приоритет в лечении депрессивных расстройств [1,2]. Антидепрессанты являются одними из часто назначаемых психотропных лекарств в Европе [3]. Например, в Великобритании назначение антидепрессантов возросло за последние два десятилетия. Аналогичное увеличение зарегистрировано и в других европейских странах, в том числе в США, Канаде и Австралии [4].

Следует отметить, что антидепрессанты также используются при других состояниях, как панические расстройства, генерализованное тревожное расстройство и невропатическая боль, что соответствует инструкциям антидепрессантов. Исследования, проведенные в Европе, показали,

что отмечается увеличение использования антидепрессантов, особенно из группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) и селективных ингибиторов обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗСН) [5,6], снижая использование трициклических антидепрессантов (ТЦА) [5]. На выбор антидепрессантов могут влиять различные факторы: профиль препарата (например, побочные эффекты, переносимость и стоимость), практика врача (специальность, компетенции, страна практики), политика возмещения в странах, степень тяжести депрессии и наличие сопутствующих заболеваний у пациента [3]. Эффективность антидепрессантов, как правило, сопоставима между классами этих лекарств и внутри них. Таким образом, первоначальный выбор антидепрессантов зависит от риска развития возможных нежелательных побочных реакций (НПР), предпочтений пациентов при условии их полной

информированности об эффективности, безопасности, стоимости и переносимости при назначении антидепрессантов. Согласно клиническим руководствам, препаратами выбора при фармакотерапии для большинства пациентов являются антидепрессанты из группы СИОЗС (пароксетин, эсциталопрам, сертралин, венлафаксин и др.). При этом назначая ингибиторы моноаминоксидазы (иМАО) следует учитывать их потенциальную возможность по развитию серьезных НПР, связанную с несоблюдением диетических ограничений употребления продуктов, содержащих тирамин [4]. При назначении ТЦА следует обратить внимание на риски развития антихолинергических нежелательных эффектов, особенно у пациентов пожилого и старческого возраста, а также возможности нежелательных межлекарственных взаимодействий. При этом анализ ряда исследований показал, что наибольшее использование антидепрессантов отмечается среди пациентов в возрасте от 40 до 59 лет. Более широкое использование СИОЗС и других нетрициклических антидепрессантов, вероятно, связано с их лучшей переносимостью, улучшенным соотношением риск/польза и меньшей токсичностью при передозировке [5,6].

Для определения структуры фармацевтического рынка антидепрессантов у нас в стране нами было проведено исследование, целью которого было изучение ассортимента антидепрессантов, включенных в Государственный реестр лекарственных средств и их физическую доступность с сегментированием фармацевтического рынка в Кыргызской Республике.

Материалы и методы. Для анализа использована база данных Государственного реестра лекарственных средств Департамента лекарственных средств и медицинских изделий Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики (ДЛС и МИ МЗ КР), зарегистрированных и разрешённых к медицинскому применению в стране [7].

Методы исследования: контент-анализ, наблюдения, сравнения, группировки, ранжирования.

Результаты. Для изучения структуры фармацевтического рынка антидепрессантов нами проведено распределение антидепрессантов по анатомо-терапевтической химической классификации и механизму действия согласно зарегистрированным позициям в реестре ЛС ДЛС и МИ (табл. 1).

Таблица 1 - Распределение антидепрессантов по классификации АТХ

| АТХ группа | Код АТХ | МНН | Группа антидепрессантов по механизму действия | Кол-во зарегистрированных ЛП | % |
|----------------------|---------|---------------|--|------------------------------|------------|
| Антидепрессанты N06A | N06AB03 | Флуоксетин | Селективный ингибитор обратного захвата серотонина (СИОЗС) | 2 | 8,33 |
| | N06AX21 | Дулоксетин | Селективный ингибитор обратного захвата серотонина и норэпинефрина (СИОЗСН) | 1 | 4,16 |
| | N06AB05 | Пароксетин | Селективный ингибитор обратного захвата серотонина (СИОЗС) | 1 | 4,16 |
| | N06AB10 | Эсциталопрам | Селективный ингибитор обратного захвата серотонина (СИОЗС) | 9 | 37,5 |
| | N06AB06 | Сертралин | Селективный ингибитор обратного захвата серотонина (СИОЗС) | 4 | 16,67 |
| | N06AX11 | Миртазапин | Тетрациклический антидепрессант или СНдСА | 1 | 4,16 |
| | N06AX16 | Венлафаксин | Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина («дуальные») (СИОЗСНд и СНдСА) | 2 | 8,33 |
| | N06AA09 | Амитриптиллин | Трициклический антидепрессант (ТЦА) | 2 | 8,33 |
| | N06AX05 | Тразодон | Нетрициклические антидепрессанты (нТЦА) | 2 | 8,33 |
| Итого | | | | 24 | 100 |

Согласно данным Реестра ЛС [7] официально зарегистрированы на территории КР 7 МНН, 24 торговых наименований, 14 форм

выпуска, 11 производителей. Из 24 позиций антидепрессантов (N06A) более широкий ассортимент на фармацевтическом рынке КР

представлен 16 позициями из группы СИОЗС, что составляет 67% от общей доли сегмента, 3 позициями СИОЗСН – 12,5%, по 2 позиции ТЦА и нТЦА – по 8,3%, 1 позиции СНдСА – 4,2%.

При этом в Перечень жизненно-важных лекарственных средств Кыргызской Республики (ПЖВЛС КР) последней редакции от 2018 года входят амитриптилин, флуоксетин, пароксетин, карбамазепин, кломипрамин, из перечисленных ЛС возмещаются по ДПОМС только амитриптилин, карбамазепин [8,9].

Далее нами проводилась оценка физической доступности антидепрессантов из числа зарегистрированных и входящих в ПЖВЛС КР в 163 аптечных учреждениях (АУ) во всех регионах страны, расположенных вблизи организаций здравоохранения Кыргызской Республики методом наблюдения и опроса фармацевта в течение периода январь-март 2022 года (табл. 2). В АУ в наличии присутствуют 7 МНН, 14 торговых наименований. Установлено, что фактический ассортимент отличается от зарегистрированного меньшим количеством торговых наименований на 58,3%.

Таблица 2 – Перечень антидепрессантов, имеющих в аптечных учреждениях КР

| № | Торговое наименование | МНН | Дозировка | Фасовка | Лекарственная форма |
|----|---------------------------|---------------|-----------|---------|--|
| 1 | Депрес® | Флуоксетин | 20 мг | 16 | Капсулы |
| 2 | Флуоксетин Ланнахер® | | 20 мг | 20 | |
| 3 | Рексетин® | Пароксетин | 20 мг | 30 | Таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| 4 | Эсцита® 20 | Эсциталопрам | 20 мг | 14 | |
| 5 | Севпрам 10 | | 10 мг | 28 | |
| 6 | Севпрам® 20 | | 20 мг | 28 | |
| 7 | Ленуксин | | 10 мг | 28 | |
| 8 | Мисол 100 | Сертралин | 100 мг | 14 | |
| 9 | Золофт | | 50 мг | 28 | |
| 10 | Адеп | Миртазапин | 30 | 30 | Таблетки, покрытые оболочкой |
| 11 | Венлаксор | Венлафаксацин | 75 мг | 30 | |
| 12 | Венлаксор | | 37,5 мг | 30 | |
| 13 | Амитриптилин («Здоровье») | Амитриптиллин | 25 мг | 50 | |
| 14 | Амитриптилин («ГНЦЛС») | | 25 мг | 50 | |

Как видно из табл. 2 на момент проведения нашего исследования из 24 зарегистрированных антидепрессантов в АУ регионов были в наличии только 14 ЛП, а из входящих в ПЖВЛС КР – 3 ЛП в определенных дозах и лекарственных формах. Эти данные указывают, что имеются проблемы с физической доступностью, малым ассортиментом и отсутствием соответствующего

мониторинга по назначению антидепрессантов при проведении фармакотерапии депрессивных нарушений.

После оценки физической доступности антидепрессантов нами проведен анализ с сегментированием фармацевтического рынка по странам производителям антидепрессантов в Кыргызской Республики представлен на рис. 1.



Рис. 1. Сегментация фармацевтического рынка антидепрессантов в КР по странам-производителям (в %).

Из рис. 1 следует, что антидепрессанты из 11 стран-производителей, где на долю производителей из зарубежных производителей приходится 72,7% ЛП, а на долю стран ближнего зарубежья – 27,3%. Из зарубежных стран-производителей лидирующими являются Турция – 21%, Италия, Испания - по 13%, Польша – 8%, Германия, Венгрия, Австрия, Мальта – по 4%, из стран ближнего зарубежья представлены Казахстан – 13%, Украина и Латвия – по 8%.

Обсуждение. Результаты сегментирования антидепрессантов в зависимости от лекарственных форм (рис. 2) показали, что на рынке преобладают твердые лекарственные формы в виде таблеток, покрытых пленочной оболочкой в 62,5% позиций; таблетки, покрытые оболочкой – в 16,67%; капсулы – в 12,5%; таблетки с пролонгированным высвобождением – в 8,33%.

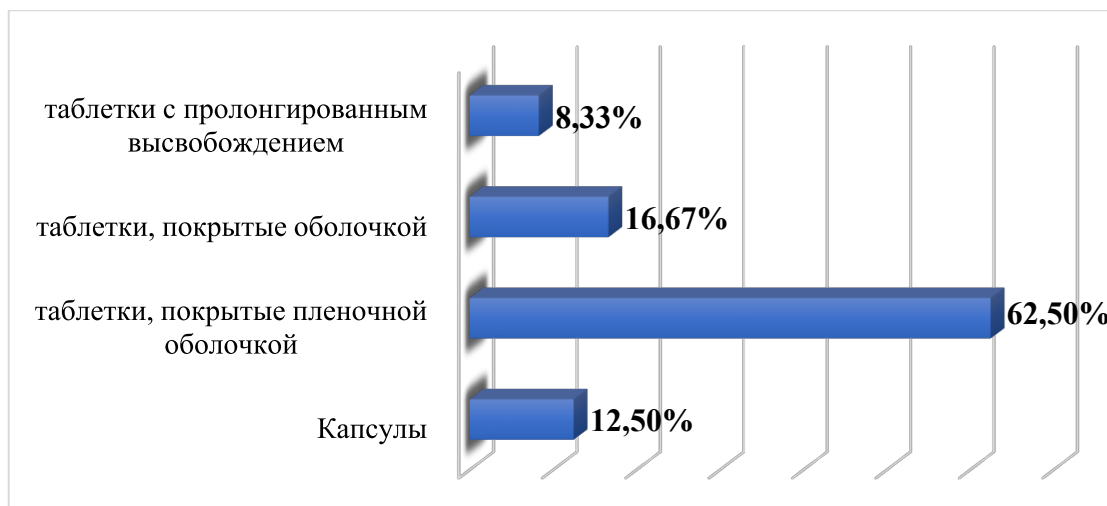


Рис. 2. Сегментирование фармацевтического рынка антидепрессантов в КР по лекарственным формам (в %).

Далее нами проведено сегментирование антидепрессантов по ценам за 1 упаковку в зависимости от наименования ЛП, результаты которого представлены в табл. 3.

Таблица 3 – Ценовая сегментация антидепрессантов в зависимости от торгового наименования, имеющихся в АУ (указаны оптовые цены, сом)

| Торговое наименование | МНН | Дозировка | Фасовка | Оптовая цена за 1 уп., сом |
|---------------------------|--------------|-----------|---------|----------------------------|
| Депрес | Флуоксетин | 20 мг | 16 | 360 |
| Флуоксетин Ланнахер | Флуоксетин | 20 мг | 20 | 342 |
| Рексетин | Пароксетин | 20 мг | 30 | 658 |
| Ленуксин | Эсциталопрам | 10 мг | 28 | 804 |
| Севпрам 10 | Эсциталопрам | 10 мг | 28 | 855 |
| Севпрам® 20 | Эсциталопрам | 20 мг | 28 | 1008 |
| Эсцита® 20 | Эсциталопрам | 20 мг | 14 | 785 |
| Мисол 50 | Сертралин | 50 мг | 14 | 354 |
| Мисол 100 | Сертралин | 100 мг | 14 | 714 |
| Золофт | Сертралин | 50 мг | 28 | 1278 |
| Адеп | Миртазапин | 30 мг | 30 | 1650 |
| Венлаксор | Венлафаксин | 75 мг | 30 | 1498 |
| Венлаксор | Венлафаксин | 37,5 мг | 30 | 837 |
| Амитриптилин («Здоровье») | Амитриптилин | 25 мг | 50 | 124 |
| Амитриптилин («ГНЦЛС») | Амитриптилин | 25 мг | 50 | 126 |

Затем полученные данные по ценовой сегментации рынка антидепрессантов нами были разделены на три группы в зависимости от их стоимости (рис. 3).

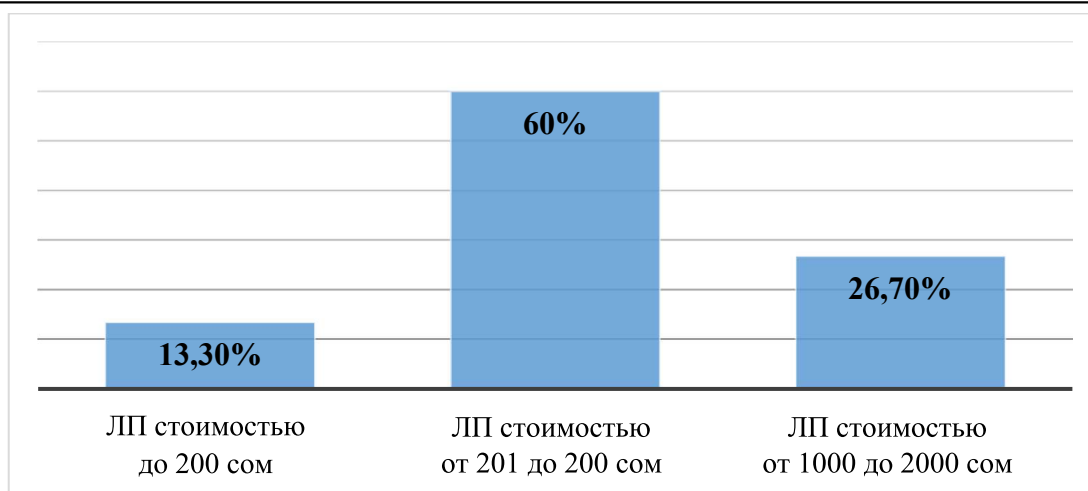


Рис. 3. Ценовая сегментация фармацевтического рынка антидепрессантов в КР (в %).

Из рис. 3 следует, что 60% антидепрессантов (9 ЛП) можно приобрести стоимостью от 201 до 1000 сом, 26,7% (4 ЛП) – от 1000 до 2000 сом, а 13,3% (2 ЛП) – до 200 сом.

Выводы. Проведен анализ ассортимента лекарственных препаратов группы антидепрессантов, включенных в Государственный реестр лекарственных средств. Изучение ассортимента показало, что в настоящее время фармацевтический рынок антидепрессантов предлагает 7 МНН, 24 ТН, также найдены лекарственные формы и производители.

В АУ в наличии присутствуют 7 МНН, 14 торговых наименований. Установлено, что фактический ассортимент отличается от зарегистрированного меньшим количеством торговых наименований на 58,3%.

При анализе фармацевтического рынка антидепрессантов в Кыргызской Республики по

странам-производителям было выявлено доминирование ЛП из зарубежных стран-производителей, где их доля составила 72,7%. ЛП данной группы представлены твердыми лекарственными формами, с преобладанием таблеток, покрытых пленочной оболочкой. При анализе диапазона цен на антидепрессанты, было выявлено, что более широкий ассортимент ЛП имеет сегмент с ценами от 200 сомов до 1000 сом (2,3\$ - 11,5\$) за одну условную упаковку, куда вошли 9 торговых наименований препаратов.

Полученные результаты нашего исследования требуют изучения причин низкой физической доступности их на фармацевтическом рынке страны, а также проведения систематического мониторинга доступности антидепрессантов в АУ страны для принятия адекватных мер по их устранению.

Литература

1. Fornis J, Pottegard A, Reinders T, Poblador-Plou B, Morros R, Brandt L, et al. Antidepressant use in Denmark, Germany, Spain, and Sweden between 2009 and 2014: incidence and comorbidities of antidepressant initiators. *J Affect Disord.* 2019;249:242–52. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.02.010>
2. Mars B, Heron J, Kessler D, Neil M Davies 2 3, Martin RM, Thomas KH, et al. Influences on antidepressant prescribing trends in the UK: 1995-2011. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2017;52:193–200. <https://doi.org/10.1007/s00127-016-1306-4>
3. Голенков А.В. Основы психиатрии: синдромы и психотропные средства. Чебоксары: Изд Чувашского унив. 2019. 104 с. [Golenkov A.V. *Osnovy psihiatrii: sindromy i psihotropnye sredstva.* Cheboksary: Izd Chuvashskogo univ. 2019. 104 p. (In Russ.)].
4. Данилов Д.С. Антидепрессанты – ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина: взгляд через призму 30-летней истории. *Неврол, нейропсих, психосом.* 2018;10(4):4-12. [Danilov D.S. *Serotonin and norepinephrine reuptake inhibitor antidepressants: a look through the prism of their 30-year history.* *Nevrologiya, neiropsikhiatriya, psikhosomatika = Neurology, Neuropsychiatry, Psychosomatics.* 2018;10(4):4-12. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.14412/2074-2711-2018-4-4-12>
5. Данилов Д.С. История трициклических антидепрессантов и ее значение для современной психофармакотерапии. *Социальная и клиническая психиатрия.* 2019;29(2):65–78. [Danilov D.S. *History of tricyclic antidepressants and its impact on current psychopharmacotherapy.* *Social and Clinical Psychiatry.* 2019;29(2):65–78. (In Russ.)].

6. Любов Е.Б., Васькова Л.Б., Тяпкина М.В., Мусина Н. Уровни суицидов и потребление антидепрессантов в России и её регионах. *Suicidologia*. 2017;8(2):49–53. [Lyubov E.B., Vas'kova L.B., Tyapkina M.V., Musina N. Suicide rates and antidepressant utilization in Russia and its regions. *Suicidologia*. 2017;8(2):49–53. (In Russ.)].
7. Департамент лекарственных средств и медицинских изделий МЗ КР. Государственный Реестр лекарственных средств Кыргызской Республики. Доступно по: <https://www.pharm.kg/ru/registry>. [Departament lekarstvennyh sredstv i medicinskih izdelij MZ KR. Gosudarstvennyj Reestr lekarstvennyh sredstv Kyrgyzskoi Respubliki. Available from: <https://www.pharm.kg/ru/registry>. (In Russ.)].
8. Централизованный банк данных правовой информации Кыргызской Республики. Перечень жизненно-важных лекарственных средств Кыргызской Республики. 2018;(274). Доступно по: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/11924> [Centralizovannyj bank dannyh pravovoj informacii Kyrgyzskoj Respubliki. Perechen' zhiznenno-vazhnyh lekarstvennyh sredstv Kyrgyzskoi Respubliki. 2018;(274). Available from: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/11924>. (In Russ.)].
9. Централизованный банк данных правовой информации Кыргызской Республики. Справочник ЛС, возмещаемых по Дополнительному перечню обязательного медицинского страхования (ДПОМС). Доступно по: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/98211> [Centralizovannyj bank dannyh pravovoj informacii Kyrgyzskoj Respubliki. Spravochnik LS, vozmeshchaemyh po Dopolnitel'nomu perechnyu obyazatel'nogo medicinskogo strahovaniya (DPOMS). Available from: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/98211>. (In Russ.)].

Для цитирования

Кубанычбек к А., Зурдинова А.А. Анализ антидепрессантов, представленных на фармацевтическом рынке Кыргызской Республики. *Евразийский журнал здравоохранения*. 2024;1:15-21. <https://doi.org/10.54890/EHJ-2024-1-15>

Сведения об авторах

Кубанычбек кызы Айгерим – аспирант медицинского факультета КРСУ им. Б.Н. Ельцина, преподаватель МНУ им. К.Ш. Токтомаматова, г. Бишкек, Кыргызская Республика. <https://orcid.org/0009-0007-7928-4075>, e-mail: aigerim_kubanychbekova@list.ru

Зурдинова Аида Аширалиевна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой базисной и клинической фармакологии Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызская Республика. <https://orcid.org/0000-0002-7093-981X>, e-mail: aidazur@mail.ru