

**КОНТЕНТ-АНАЛИЗ НОМЕНКЛАТУРЫ ПРОТИВОЯЗВЕННЫХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА,  
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН**

**У.Х. Усманов, Х.С. Зайнутдинов, Х.М. Комилов**

Ташкентский фармацевтический институт

г. Ташкент, Узбекистан

*E-mail: uulugbek63@gmail.com*

Анализ номенклатуры противоязвенных лекарственных препаратов, зарегистрированных в Республике Узбекистан показал, что на фармацевтическом рынке Узбекистана противоязвенные препараты представлены такими лекарственными формами, как капсулы, таблетки, суспензии, инъекционные растворы и гранулы, подавляющее большинство которых являются препаратами синтетического происхождения. Учитывая, что доля противоязвенных лекарственных препаратов, зарегистрированных в Республике Узбекистан на основе лекарственного растительного сырья, составляет незначительное количество - 1 препарат (3,34% от количества отечественного производства), целесообразно создание противоязвенного лекарственного препарата на основе лекарственного растительного сырья.

**Ключевые слова:** Контент анализ, номенклатура, противоязвенные средства, противоязвенные препараты, лекарственное растительное сырье, Государственный Реестр лекарственных средств.

**CONTENT ANALYSIS OF THE NOMENCLATURE OF ANTI- ULCER  
MEDICINAL PREPARATIONS OF THE DOMESTIC PRODUCTION  
REGISTERED IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

**U.H. Usmanov, Kh.S. Zaynutdinov, H.M. Komilov**

Tashkent Pharmaceutical Institute

Tashkent, Uzbekistan

An analysis of the range of anti-ulcer drugs registered in the Republic of Uzbekistan showed that anti-ulcer drugs on the pharmaceutical market of Uzbekistan are represented by such dosage forms as capsules, tablets, suspensions, injection solutions and granules, the vast majority of which are preparations of synthetic origin. Considering that the share of anti-ulcer drugs registered in the Republic of Uzbekistan on the basis of medicinal plant materials is insignificant: 1 drug (3.34% of the number of domestic production), it is advisable to create an anti-ulcer drug based on medicinal plant materials.

**Keywords:** Content analysis, nomenclature, anti-ulcer drugs, anti-ulcer drugs, medicinal herbs, State Register of medicines.

**Введение.** Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБЖ и ДК) характеризуется широкой распро-

страненностью, тяжестью течения и тенденцией к хронизации, ведущей к инвалидизации и даже к смертности больных.

В патогенезе заболевания основная роль отводится нарушению баланса между факторами агрессии и защиты слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки на фоне изменения нейроэндокринной и иммунной регуляции гастродуоденальной зоны. Основными факторами агрессии являются соляная кислота, пепсин, желчные кислоты, *Helicobacter pylori* (*H. pylori*), а защищают слизистую оболочку непосредственно слизь, бикарбонаты, гидрофобность эпителия, надлежащее кровоснабжение, обновление клеток эпителиального слоя, а также продуцируемые простагландины и другие медиаторы [1].

В соответствии с этим при лечении ЯБЖ и ДК основная задача заключается в снижении факторов агрессии с одновременным повышением защитных механизмов с использованием соответствующих лекарственных препаратов, нейтрализующих кислотно-пепсическую агрессию, повышающих цитопротективные свойства слизистой, обладающих антибактериальным действием, стресспротективных и мобилизующих адаптивные возможности организма [2].

На сегодняшний день рынок лекарственных препаратов Республики Узбекистан характеризуется неуклонным ростом товарной номенклатуры. Увеличение товарной номенклатуры в большей степени связано с регистрацией на фармацевтическом рынке Республики Узбекистан большого количества воспроизведенных препаратов - дженериков (generic drugs) зарубежных и отечественных производителей. Это существенно увеличило возможность выбора необходимых лекарственных препаратов с учетом современных подходов в фармакотерапии патологических состояний желудочно-кишечного тракта, индивидуальных особенностей течения заболеваний, потребительских предпочтений конечных потребителей.

В этой связи использование лекарственных препаратов растительного происхождения в терапии ЯБЖ и ДК является актуальной. Издавна лекарственные растения широко применялись в терапии многих заболеваний, и в наше время трудно переоценить значение растительных препаратов для медицинской практики, так как используемые в клинической практике синтетические противоязвенные препараты часто приводят к развитию различного рода побочных эффектов [3–5].

Исследования последних лет в области создания современных лекарственных препаратов (ЛП) невозможны без детального и всестороннего изучения номенклатуры уже зарегистрированных ЛП, аналогичных по составу, способу получения или другим параметрам.

### Материал и методы

В целях детального обоснования и актуализации направления исследований по изучению противоязвенных средств растительного происхождения и созданию оригинальных ЛП на их основе была поставлена цель по проведению контент-анализа номенклатуры противоязвенных лекарственных препаратов, зарегистрированных в Республике Узбекистан. Для проведения данного исследования были использованы данные, приведенные в “Государственном Реестре лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, разрешенных к применению в медицинской практике Республики Узбекистан” за 2014-2018 гг. (№18-22) [6-10], и в “Списке основных лекарственных препаратов” (СОЛС), Республики Узбекистан, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от 20 июля 2018 года за № 41 и зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Узбекистан за № 3045 от 27 июля 2018 г.

### Экспериментальная часть

В данной публикации изучена номенклатура противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, зарегистрированных в Республике Узбекистан с использованием контент-анализа данных о регистрации данной фармакотерапевтической группы.

Номенклатура противоязвенных лекарственных препаратов в Государственном Реестре за 2014 год представлен 22 номенклатурными позициями с

учетом торговых наименований, международных непатентованных названий, лекарственных форм, доз и производителей такими лекарственными формами, как капсулы, суспензии и инъекционные растворы. С 2014 по 2018 годы номенклатура данной группы лекарственных препаратов увеличилась с 21 до 33 номенклатурных позиций. Динамика изменения номенклатуры противоязвенных лекарственных препаратов за 2014-2018 гг. приведена в табл. 1.

Таблица 1 - Номенклатура противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, зарегистрированных в Республике Узбекистан

№	Государственный реестр Республики Узбекистан	Лекарственные препараты отечественного производства
1.	№18 (2014)	22
2.	№19 (2015)	21
3.	№20 (2016)	25
4.	№21 (2017)	33
5.	№22 (2018)	30

Как видно из данных табл. 1. на долю лекарственных препаратов, отечественного производства приходится от 22 в 2014 году до 33 наименований в 2017 году. количество которых к тому же в 2018 году снизилось до 30 наименований.

Учитывая что сроки регистрации лекарственных препаратов, зарегистрированных в прошедших годах могут быть истечены, нами был проведен контент-

анализ противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, внесенных в Государственный реестр Республики Узбекистан за 2018 год (№ 22) [10].

В табл. 2. представлены противоязвенные лекарственные препараты отечественного производства, зарегистрированные в Государственном реестре Республики Узбекистан за 2018 год (№ 22) [10].

Таблица 2 - Противоязвенные лекарственные препараты отечественного производства зарегистрированные в Республике Узбекистан

№	Название препарата	Лекарственная форма	Фирма-производитель
<b>КАПСУЛЫ</b>			
1.	МЕР ОМЕЗОЛ (MER Omezol)	Капсулы N10, N10, N30 ,N100	Merrymed Farm, ООО
2.	ГАСТРАЛ (Gastral)	Капсулы 40 мг N10, N10, N20 , N30	ATM Pharm, ООО
3.	ОМЕГАС (Omegast)	Капсулы с микропеллетами 20 мг N7, N14, N28	Nobel-Pharmsanoat, ИП
4.	ОМЕГАС® 20 (Omegast)	Капсулы с микропеллетами 20 мг N14 , N28, N56	Nobel-Pharmsanoat, ИП ООО

## ПРОБЛЕМЫ ФАРМАЦИИ

5.	ОМЕЗЕФ (Omezef)	Капсулы 200 мг N10, N20	Remedy Group, СП ООО для Zefer Pharma Ltd, Великобритания
6.	ОМЕПРАЗОЛ АТМ (Omeprazol АТМ)	Капсулы 20 мг N10, N30, N50	АТМ Pharm, ООО
7.	ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazol)	Капсулы 20 мг N10, N10, N20, N30	Torimed Pharm, ООО
8.	ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazol)	Капсулы 20 мг N30 (3x10)	Novo Pharm, СП ООО для Stellar Zeneka, ООО
9.	ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazol)	Капсулы 200 мг N10, N20	Remedy Group, СП ООО
10.	ОМЕПРАЗОЛ (Omeprazolium)	Капсулы 20 мг N10, N10, N20	O'zkimyofarm, АО им. С.К. Исламбекова (упак.), Ultra Laboratories Pvt. Ltd. Индия (произв.)
11.	ОМЕПРАЗОЛ-LP (Omeprazol-LP)	Капсулы 20 мг N10, N20, N30	LAXISAM Pharmaceuticals, ООО
12.	ОМЕПРАЗОЛ-НИКАРНАМ (Omeprazol-Nikapharm)	Капсулы 20 мг N10, N30, N100	Nika Pharm, ДХО
13.	ОМИЗОЛ® (Omizol)	Капсулы 20 мг N10, N20, N30, N30	Remedy, СП ООО, Узбекско-Британское
14.	ПАНТОПРАЗОЛ ДМ (Pantoprazol DM)	Капсулы с пролонгированным высвобождением 40 мг+30 мг N10	Samarkand England Ecomedical, СП ООО (упак.), East African (India) Overseas, Индия (произв.)
15.	ПРОМЕЗ 20 (Promez 20)	Капсулы 20 мг N10, N20, N30	BIOGEN, СП, ООО Узбекско-Британское (упаков.) для Zefer Pharma, Великобритания Protech Biosystems Pvt. Ltd., Индия (произв.)
<b>СУСПЕНЗИИ</b>			
1.	АЛМАГЕЛЬ А (Almagel A)	Суспензия для приёма внутрь 50 мл, 100 мл, 120 мл, 170 мл, 200 мл	Torimed Pharm, ООО
2.	АЛМАГЕЛЬ (Almagel)	Суспензия для приёма внутрь 50 мл, 100 мл, 120 мл, 170 мл, 200 мл	Torimed Pharm, ООО
3.	АЛЮЗИД (Alyuzid)	Суспензия 90 мл 100 мл, 150 мл, 200 мл	Remedy Group, СП ООО для Zefer Pharma Ltd, Великобритания
4.	АЛЮЦИТ (Alyutsit)	Суспензия 90 мл, 100 мл, 150 мл, 200 мл	Remedy Group, СП ООО для Citco Chemicals Ltd., Великобритания
5.	ИЗИМАГ (Izimag)	Суспензия 90 мл, 100 мл, 150 мл, 200 мл	Remedy Group, СП ООО для Izida Pharma Ltd., Великобритания
6.	КВИТИКОН (Kvitikon)	Суспензия 90 мл 100 мл, 150 мл, 200 мл	Remedy Group, СП ООО для ZEUS Pharma Ltd., Великобритания

## ПРОБЛЕМЫ ФАРМАЦИИ

7.	РЕМЕТИК® (Remetik)	Суспензия 100 мл, 200 мл	Remedy Group, СП ООО
<b>ТАБЛЕТКИ</b>			
1.	ГАСТРАЛ (Gastral)	Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 40 мг N10, N20, N30	ATM Pharm, ООО
2.	ГАСТРОСИДИН-DF (Gastrosidin-DF)	Таблетки, покрытые оболочкой 20 мг, 40 мг N10, N20	Torimed Pharm, ООО
3.	ПАНТАП® 40 (Pantap 40)	Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 40 мг N14, N28;	Nobel-Pharmsanoat, ИП ООО (упаков.) Nobel Pac Sanayi ve Ticaret A.S., Турция (произ.)
4.	РАНИТИДИН (Ranitidinum)	Таблетки, покрытые оболочкой 150 мг N10, N100	Ultra Health care, СП, ООО
5.	РАНИТИДИН (Ranitidinum)	Таблетки, покрытые оболочкой 0,15 г N10, N10, N20, N100	Nika Pharm, ДХО
6.	РАНИТИДИН-RG (Ranitidin-RG)	Таблетки, покрытые оболочкой 150 мг N20	Remedy Group, СП ООО Узбекско-Британское
7.	РАНИТИДИН-НИКА (Ranitidin-Nika)	Таблетки, покрытые оболочкой 150 мг N10, N20, N30, N40, N50, N60, N70, N80, N90, N100	Nika Pharm, ДХО
<b>ИНЪЕКЦИОННЫЕ РАСТВОРЫ</b>			
1.	ПАНТОПРАЗОЛ (Pantoprazol)	Лиофилизированный порошок для приготовления инъекционного раствора 40 мг N10	Samarkand England Ecomedical, СП ООО (упак.) East African (India) Overseas, Индия (произ.)

Как видно из данных табл. 2, анализ номенклатуры противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, зарегистрированные в Государственном реестре Республики Узбекистан за 2018 год показал, что всего зарегистрировано 30 лекарственных препаратов, из них: 15 лекарственных препаратов в виде капсул, 7 жидких лекарственных препаратов в виде суспензии, 7 лекарственных препаратов в виде таблеток и 1 лиофилизированный поро-

шок для приготовления инъекционного раствора. Подавляющее большинство данных препаратов являются препаратами синтетического происхождения (препараты омепразола, ранитидина или их производных).

На рисунке показано количественное соотношение противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, выпускаемых в различных лекарственных формах.



Рис. Количественное соотношение противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, выпускаемых в различных лекарственных формах.

Как видно из рис., в номенклатуре противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства присутствуют твердые и жидкие лекарственные формы, но доминирующее количество лекарственных препаратов выпускаются в виде капсул и таблеток. Среди них преобладают капсулы, на втором месте таблетки. Из жидких лекарственных форм присутствуют суспензии 7 наименований и 1 лекарственная форма в виде лиофилизированного порошка

для приготовления инъекционного раствора.

Среди данной группы лекарственных препаратов препаратом на основе лекарственного растительного сырья является всего лишь 1 препарат, разработанный УзКФИТИ им. А. Султанова (Сухой экстракт стеблей штока розы розовой в упаковке по 500 и 1000 г), который был зарегистрирован в 2012 году и срок регистрации которого истек в 2017 году (табл. 3).

Таблица 3 - Противоязвенные лекарственные препараты отечественного производства растительного происхождения, зарегистрированные в Республике Узбекистан

№	Название препарата	Лекарственная форма	Страна-производитель	Производитель	Дата регистр.
1.	ШТОК-РОЗЫ РОЗОВОЙ СТЕБЛЕЙ СУХОЙ ЭКСТРАКТ (Alcea rosea L)	Экстракт сухой 500 г, 1000 г (банки)	Узбекистан	Уз КФИТИ им. А. Султанова РУз	РУз 04/11/08 12/12/12

Следовательно, можно сделать вывод, что фармацевтический рынок Республики Узбекистан предлагает целевому сегменту потребителей значительную номенклатуру противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, но к сожалению на сегодняшний день в республике не зарегистрировано ни одного лекарственного

препарата на основе лекарственного растительного сырья.

Результаты контент-анализа номенклатуры противоязвенных лекарственных препаратов отечественного производства, зарегистрированных в Республике Узбекистан, показали, что подавляющее большинство противоязвенных лекарственных препаратов являются препаратами синтетического происхож-

дения, применение которых в клинической практике часто приводит к развитию различного рода побочных эффектов [3-5]. В этой связи использование лекарственных препаратов растительного происхождения в профилактике и терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки является актуальной.

В соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан «О мерах по созданию благоприятных условий для ускоренного развития фармацевтической промышленности республики» за № ПП-2911 от 20 апреля 2017 года (Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2017 г., № 18, ст. 315) в целях расширения внутреннего рынка республики отечественными лекарственными препаратами на основе местных сырьевых ресурсов, обеспечения благоприятных условий для всестороннего и ускоренного развития фармацевтической промышленности запланировано создание нового противоязвенного лекарственного препарата на основе лекарственного растительного сырья местного происхождения.

Новый препарат включает в себя лекарственные растения, с достаточно обеспеченной сырьевой базой на территории нашей республики. В частности, в состав противоязвенного препарата входят: корень солодки голой (*Glycyrrhiza glabra* L.), цветки календулы (*Calendula officinalis* L.), и трава тысячелистника таволголистного (*Achillea filipendulina*) [11].

Таким образом, изучение данных «Государственного Реестра лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, разрешенных к применению в медицинской практике Республики Узбекистан» за 2014-2018 гг. №18-22) показало, что на долю лекарственных препаратов, отечественного

производства приходится от 22 в 2014 году до 33 наименований в 2017 году, количество которых к тому же в 2018 году снизилось до 30 наименований.

Анализ конъюнктуры противоязвенных лекарственных препаратов на фармацевтическом рынке Узбекистана показал, что подавляющее большинство данных препаратов являются препаратами синтетического происхождения (препараты омепразола, ранитидина или их производные), доля противоязвенных лекарственных препаратов растительного происхождения составляют очень незначительное количество: 1 препарат (3,34% от общего количества отечественного производства), разработанный УзКФТИ им. А. Султанова «Сухой экстракт стеблей штока розы розовой в упаковке по 500 и 1000 г», который был зарегистрирован в 2012 году и срок регистрации которого истек в 2017 году.

Учитывая, что доля противоязвенных лекарственных препаратов растительного происхождения составляет незначительное количество, считаем целесообразным создание нового противоязвенного лекарственного препарата на основе местного лекарственного растительного сырья.

### Литература

1. Экспериментальные модели эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки / [А.И. Багинская, Е.В. Ферубко, Е.Н. Курманова и др.]. - М.: Русский врач, 2017. - 96 с.

2. Яковенко, Э.П. Эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенетические подходы к терапии // Лекции для практикующих врачей. - М.: Русский врач, 2012. - С. 253-264.

3. Шигабутдинова, Ф.Г. Роль фитотерапии в гастроэнтерологии / Ф.Г. Шигабутдинова // Альтернативная медицина. - 2004. - №3. - С. 38-40.

4. Солодовниченко, Н.М. Лікарська рослина сировина тафітопрепарати / Н.М. Солодовниченко, М.С. Журавльов, В.М. Ковальов. – Х. : Золоті сторінки, 2001. – 408 с.

5. Куркин, В.А. Фитотерапия гастрита и язвенной болезни / В.А. Куркин // Российские аптеки. – 2006. – №6. – С. 12–14.

6. Государственный Реестр 18 изд. перераб. и доп. - Т., 2014. – 604 с.

7. Государственный Реестр 19 изд. перераб. и доп. - Т., 2015. – 754 с.

8. Государственный Реестр 20 изд. перераб. и доп. - Т., 2016. – 560 с.

9. Государственный Реестр 21 изд. перераб. и доп. - Т., 2017. – 705 с.

10. Государственный Реестр 22 изд. перераб. и доп. - Т., 2018. – 612 с.

11. Усманов, У.Х. Яллигланишга қариши доривор йишма таркибини ўрганишга доир / У.Х. Усманов, Х.М. Комилов, Х.У. Алиев // Сборник материалов научно-практической конференции «Вклад Абу Али Ибн Сино в развитие фармации и актуальные проблемы современной фармацевтики». – Ташкент, 2018. –С.173-175.