

Анализ детерминант рынка антиостеопоротических лекарственных средств Республики Беларусь

проф., д-р. биол. наук. Гурина Н. С., Дашевич Д. В.



Введение (актуальность). **Актуальность данной работы** представляет анализ ассортимента антиостеопоротических ЛП, зарегистрированных и реализуемых на территории Республики Беларусь, а также оценка степени интеграции белорусского фармацевтического рынка с рынком ЕАЭС. Изучение структуры ассортимента, лекарственных форм, производителей, условий отпуска и доступности препаратов позволяет выявить существующие тенденции развития рынка, определить его сильные и проблемные стороны, а также оценить обеспеченность населения современными средствами терапии остеопороза.

Цель. Исследование ассортимента антиостеопоротических (АОП) лекарственных средств (ЛС), зарегистрированных и представленных на фармацевтическом рынке Республики Беларусь (РБ).

Материалы и методы. Проанализирован фармацевтический рынок Республики Беларусь на предмет наличия антиостеопоротических лекарственных средств с использованием специализированных сервисов и информационных ресурсов: «Государственный реестр лекарственных средств Республики Беларусь» (ГР ЛС РБ), «Единый реестр зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза», «apteka.103.by» и «tabletka.by».

Результаты и обсуждение. Структура ЛС по регистрации. Всего зарегистрированы на реестрах 37 ЛП, применяемых в терапии ОП. Их структура отражена на рисунке 1. Все ЛП имеют регистрацию либо РБ (14 из 37, 37,84%), либо были изначально зарегистрированы в РБ, и впоследствии приведены в соответствие с требованиями ЕАЭС (23 из 37, 62,16%). Позиции, зарегистрированные исключительно в ЕР ЗЛС ЕАЭС, отсутствуют.

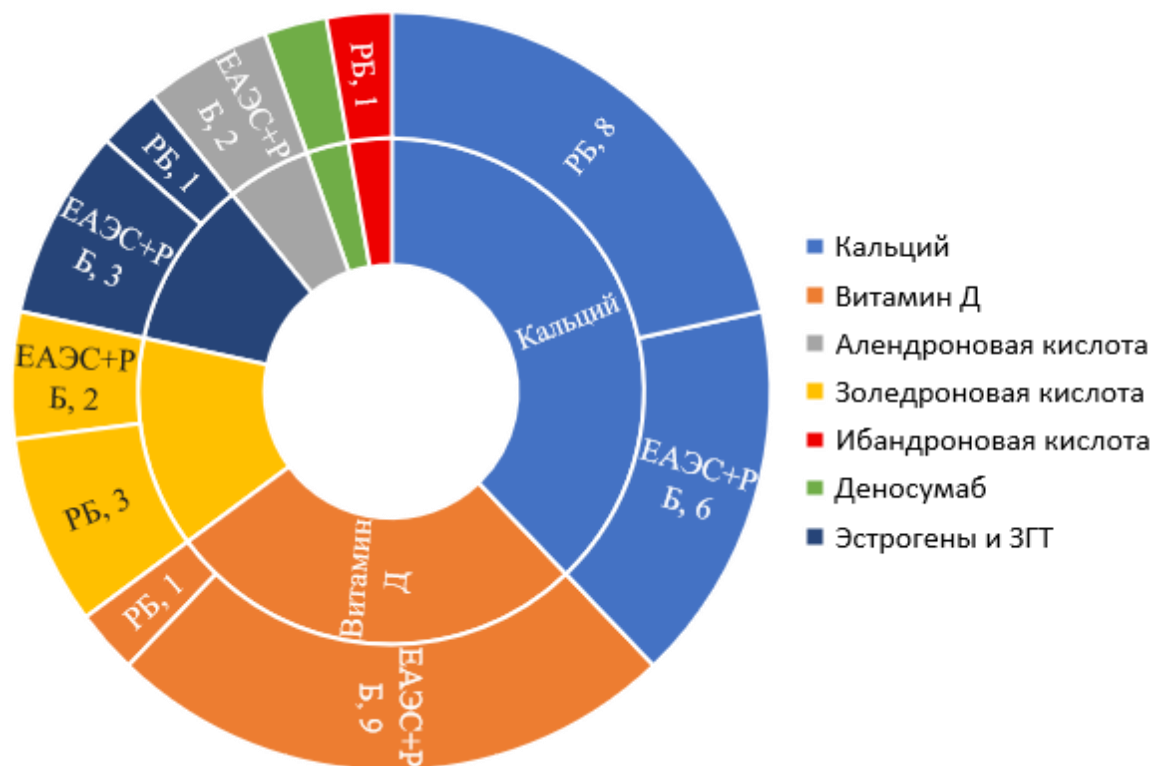


Рисунок 1 – Структура АОП препаратов по регистрации

Среди препаратов преобладает регистрация одновременно на РБ и ЕАЭС, что свидетельствует об активном развитии интеграции рынков.

Анализ ЕР ЗЛС ЕАЭС позволил выявить закономерности, отражённые на рисунке 2. Установлено, что наибольшая доля препаратов белорусской регистрации приходится на лекарственные средства алендроновой кислоты, тогда как по другим международным непатентованным наименованиям (МНН) преобладает регистрация в обоих реестрах. При этом препараты ибандроновой кислоты белорусской регистрации на рынке ЕАЭС отсутствуют.

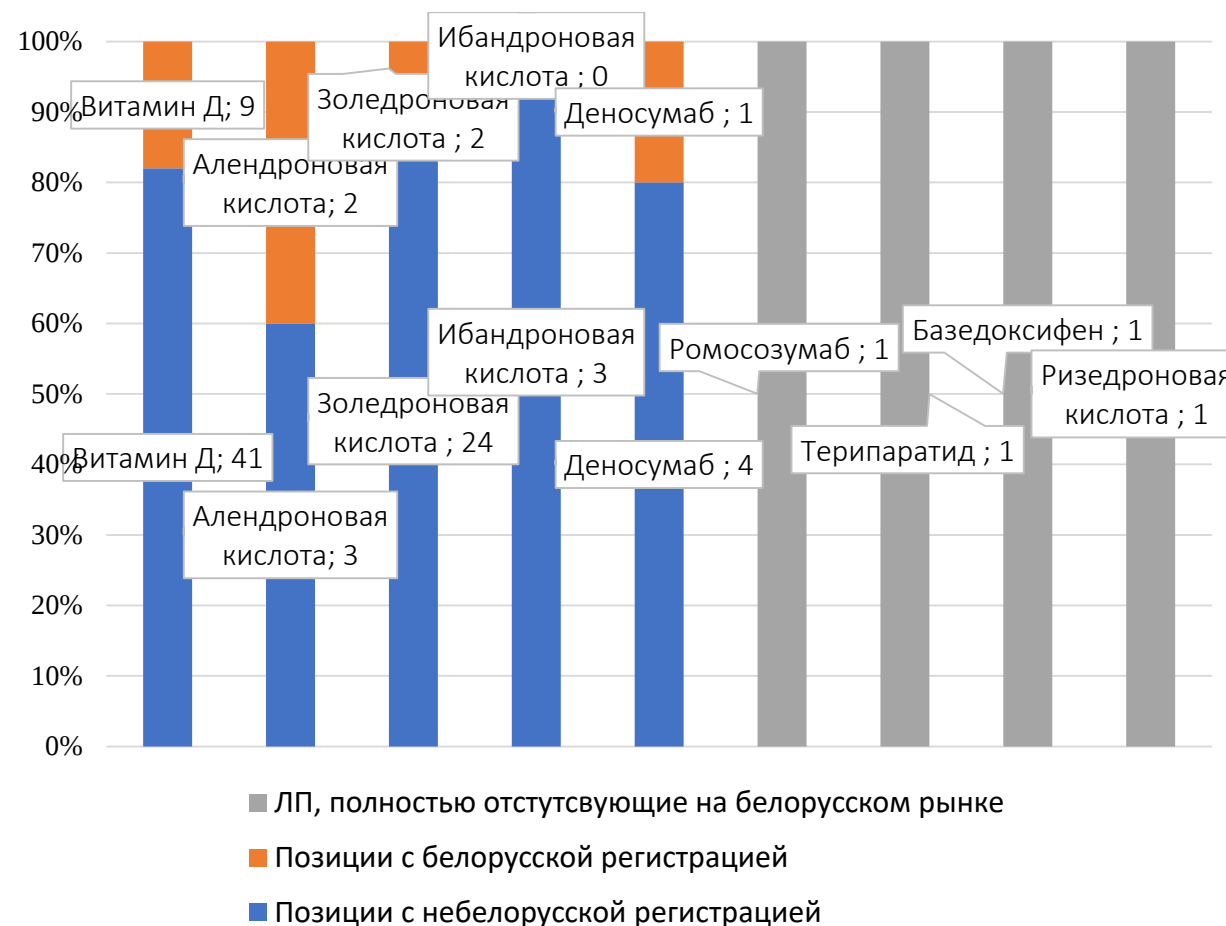


Рисунок 2 – Доля белорусских АОП препаратов на рынке ЕАЭС

Ряд препаратов, включая ромосозумаб, терипаратид, базедоксифен и ризедроновую кислоту, отсутствуют на фармацевтическом рынке Республики Беларусь, однако представлены на рынке ЕАЭС. В то же время такие препараты, как ралоксифен и абалопаратид, отсутствуют на рынке ЕАЭС в целом.

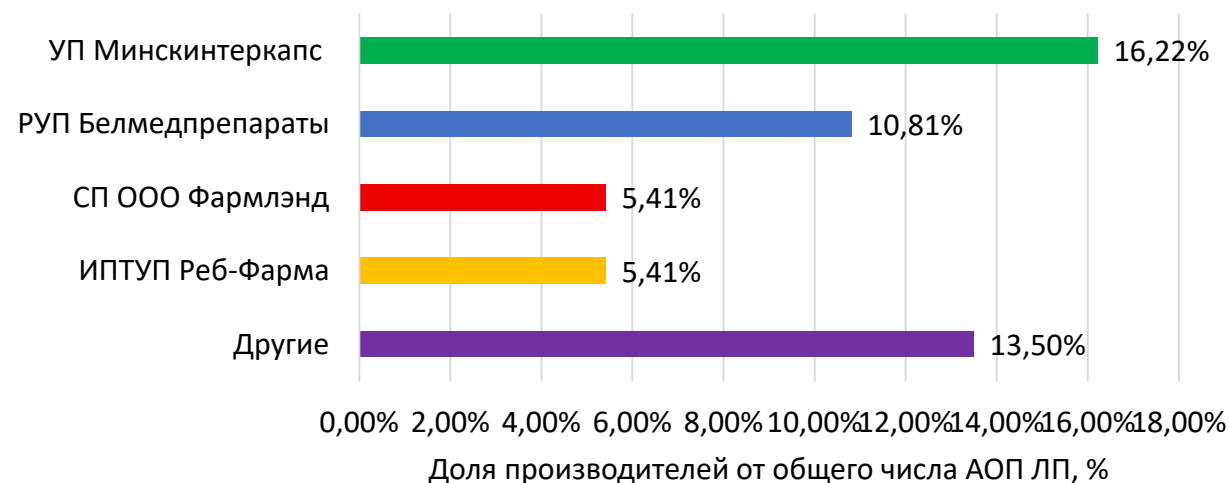


Рисунок 3 – Доля белорусских производителей АОП ЛП

Наличие в аптеках Республики Беларусь. В ГР ЛС РБ и ЕР ЗЛС ЕАЭС зарегистрировано 37 наименований, из которых 25 позиций реализуется в аптечных организациях, что составляет 67,57% от общего количества зарегистрированных АОП ЛП. Оставшиеся 12 лекарственных препаратов (32,43%) отсутствуют в розничной продаже

Структура рынка антиостеопоротических лекарственных препаратов по производителям. В Республике Беларусь производятся 19 из 37 зарегистрированных позиций, что составляет 51,35%. Это несколько преобладает над числом импортных позиций (18, 48,65%) Производством АОП ЛП в Республике Беларусь занимаются 9 предприятий, наиболее крупные из которых и их доля в общем объёме производства АОП ЛП представлены на рисунке 3. Крупнейшими среди белорусских производителей являются УП Минскинтеркапс и РУП Белмедпрепараты.

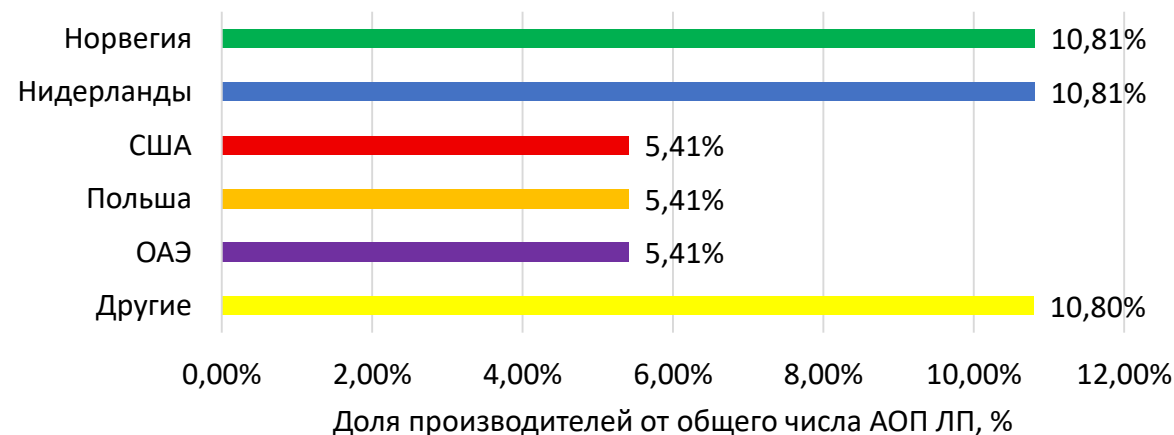


Рисунок 4 – Доля импортных производителей АОП ЛП

На рисунке 4 показана аналогичная структура среди других стран-производителей. Наибольшую долю представляют Норвегия и Нидерланды, а в целом среди импортных производителей преобладают государства Европы (только 2 импортных препарата производятся в ОАЭ). При этом позиции государств-членов ЕАЭС отсутствуют полностью, несмотря на их наличие на рынке других государств-членов ЕАЭС.

Лекарственные препараты, производимые за рубежом с последующей упаковкой на территории Беларуси, на рынке отсутствуют.

Выводы. 1) Установлен дисбаланс между формальной регистрацией специфических антиостеопоротических лекарственных препаратов и их реальным присутствием в розничной реализации. 32,43% зарегистрированных наименований отсутствует в продаже.



В связи с этим потребитель может сталкиваться с объективными трудностями при поиске необходимого лекарственного препарата, что напрямую снижает доступность фармакотерапии остеопороза для населения.

2) Анализ Единого реестра зарегистрированных лекарственных средств ЕАЭС демонстрирует значительно более широкий спектр антиостеопоротических препаратов (62,16%, рисунок 1), доступных на общем рынке союза, по сравнению с фактическим ассортиментом аптечных организаций Беларуси.

3) Ряд современных лекарственных средств (ромосозумаб, терипаратид, базедоксифен, ризедроновая кислота, ралоксифен) зарегистрированы в ЕАЭС, однако отсутствуют в розничной реализации в Республике Беларусь (рисунок 2). Данное обстоятельство указывает на необходимость дальнейшего углубления интеграционных процессов в рамках ЕАЭС, включая упрощение процедур взаимного признания регистрационных удостоверений, устранение логистических и административных барьеров в цепочках поставок, а также гармонизацию требований к обращению лекарственных средств. Это способно существенно расширить фактический ассортимент антиостеопоротических препаратов в аптечных организациях Беларуси.

4) Доля антиостеопоротических ЛП отечественного производства составляет лишь половину (51,35%, рисунки 3 и 4) от общего ассортимента рынка, что указывает на перспективную нишу для расширения производства в плане импортозамещения.