

Клиническая фармакология и лекарственные средства

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016

УДК 615.281.03: 616-002.5].014: 33 (574)

Сатаева Л.Г.¹, Келимханова С.Е.¹, Гаранкина Р.Ю.²

ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПРОИЗВОДИТЕЛИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМЫ ПРОИЗВОДСТВА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

¹«Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова» 050028, г. Алматы, Республика Казахстан;
²ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова», 310115, г. Москва, Россия

♦ В статье показаны возможности отечественных производителей лекарственных средств обеспечивать лекарствами больных туберкулезом в Республике Казахстан.

Ключевые слова: больные туберкулезом; лекарственные средства; реформы лекарственного рынка; процесс лекарственного обеспечения; динамика заболеваемости; изменение уровня системы финансирования.

Для цитирования: Сатаева Л.Г., Келимханова С.Е., Гаранкина Р.Ю. Отечественные производители Республики Казахстан в решении проблемы производства противотуберкулезных лекарственных средств. *Российский медицинский журнал*. 2016; 22(3): 139—141. DOI 10.18821/0869-2106-2016-22-3-139-141.

Для корреспонденции: Сатаева Лариса Габбасовна, канд. фармацевтических наук, доцент кафедры менеджмента и маркетинга в здравоохранении и фармации «Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова», 050028, г. Алматы, E-mail: lsataeva@mail.ru

Sataeva L.G.¹, Kelimkhanova S.E.¹, Garankina R.Yu.²

THE NATIONAL MANUFACTURERS OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN IN RESOLVING PROBLEMS OF PRODUCTION OF ANTI-TUBERCULOSIS PHARMACEUTICALS

¹The S.D. Asfendiarov Kazakhskiy national medical university, 050026, Almaty, the Republic of Kazakhstan

²The I.M. Sechenov first Moscow state medical university of Minzdrav of Russia, 310115, Moscow, Russia

♦ The article presents the possibilities of national manufacturers of pharmaceuticals to provide with medicines patients with tuberculosis in the Republic of Kazakhstan

Keywords: patient; tuberculosis; pharmaceuticals; reforms of pharmaceutical market; process of medicinal support; dynamics of morbidity; alteration of level of system of financing.

For citation: Sataeva L.G., Kelimkhanova S.E., Garankina R.Yu. The national manufacturers of the Republic of Kazakhstan in resolving problems of production of anti-tuberculosis pharmaceuticals. *Rossiiskii meditsinskii zhurnal (Medical Journal of the Russian Federation, Russian journal)*. 2016; 22(3): 139—141. (In Russ.) DOI 10.18821/0869-2106-2016-22-3-139-141.

For correspondence: Larisa G. Sataeva, candidate of pharmaceutical sciences, assistant professor of chair of management and marketing in health care and pharmacy «The S.D. Asfendiarov Kazakhskiy national medical university», 050026, Almaty, the Republic of Kazakhstan. E-mail: lsataeva@mail.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 02.09.15

Accepted 29.09.15

Введение

По статистическим данным ВОЗ эпидемией заболевания туберкулезом считается 50 случаев на 100 тыс. населения. В Республике Казахстан (РК) количество зарегистрированных случаев туберкулеза в последние годы превышает эпидемиологический показатель в 2—3 раза. По уровню заболеваемости туберкулезом РК лидирует среди стран СНГ и Европы [1].

По мнению казахстанских ученых, на сегодняшний день научная и производственная составляющие фармацевтической отрасли республики достигли такой степени развития, когда можно и нужно говорить о планомерном снижении зависимости страны от импорта лекарственных средств (ЛС) [2].

Наличие в стране заводов, способных удовлетворить потребность населения в жизненно важных лекарствах, вообще обеспечивает независимость государства в стратегическом плане. Чтобы обеспечить справедливый до-

ступ больных к основным ЛС, отечественные фармацевтические предприятия должны увеличить выпуск недорогих и эффективных ЛС.

Цель исследования — изучить возможности отечественных производителей ЛС выпускать лекарства для лечения туберкулеза.

Методы исследования — социально-маркетинговые исследования производителей ЛС в РК.

Результаты и обсуждение

Следует отметить, что ежегодно в республике регистрируется до 23 тыс. больных туберкулезом с впервые установленной открытой формой заболевания. Наиболее часто туберкулез диагностируется у лиц трудоспособного возраста от 18 до 54 лет, причем более половины составляют больные моложе 34 лет [1].

Вместе с тем отмечается четко выраженная тенденция к росту числа случаев туберкулеза с множественной

Т а б л и ц а 1

Наиболее перспективные фармацевтические предприятия РК, имеющие потенциал выпуска ЛС для лечения больных туберкулезом

Название предприятия	Форма собственности	Период открытия	Количество наименований ЛС	% ЛС, выпускаемых для лечения СЗЗ	% инновационных ЛС	Наличие собственных научных лабораторий
АО «Химфарм», Шымкент	Частная	До 1991 г.	100—200	25—50	10—25	Да, имеются
ТОО «СП Глобалфарм»	Частная	2000—2005 г.	50—100	Более 75	5—10	Нет и не планируется открыть
Павлодарский ХФЗ	Частная	1991—1996 г.	100—200	25—50	—	Нет, но планируется открыть

Пр и м е ч а н и е. СЗЗ — социально значимые заболевания.

лекарственной устойчивостью как среди контингента противотуберкулезных диспансеров, так и среди впервые выявленных больных туберкулезом, что связано с расширенным охватом больных тестом на лекарственную чувствительность.

Что касается уровня заболеваемости туберкулезом в разных областях республики, то наиболее высок он в западных областях: Атырауской, Западно-Казахстанской, Мангистауской, Актюбинской. Там заболеваемость в среднем на 10—30% выше средних республиканских показателей. Самая низкая заболеваемость отмечена в Алматинской, Южно-Казахстанской областях и в Алматы.

Как показали проведенные социально-маркетинговые исследования, реальным способом решения проблем лекарственного обеспечения больных туберкулезом может стать развитие отечественной фармацевтической промышленности на базе государственной экономической поддержки в форме инвестирования средств в инновационную экономику фармацевтической отрасли и расширения производства с использованием передовых технологий.

Для проведения исследования нами была разработана анкета для руководителей фармацевтической промышленности, состоящая из 26 вопросов как открытого, так и закрытого типа. Так, в анкете были вопросы, касающиеся решения проблем лекарственной помощи больным туберкулезом. Основные вопросы приводим ниже.

1. Каков ассортимент, выпускаемых Вашим предприятием ЛС?

2. Какой процент, выпускаемых Вашим предприятием ЛС, составляют препараты для лечения туберкулеза?

3. Перечислите, пожалуйста, лекарства для лечения туберкулеза, выпускаемые на Вашем предприятии?

4. Как Вы считаете, способствует ли современная нормативно-правовая база в РК развитию собственной фармацевтической промышленности?

5. Считаете ли Вы, что Ваше предприятие может конкурировать по качеству выпускаемой лекарственной продукции с производителями других стран СНГ?

6. Считаете ли Вы, что Ваше фармацевтическое предприятие готово выпускать высококачественные ЛС для лечения туберкулеза?

7. Согласны ли Вы с утверждением, что инновации имеют стратегическое значение в формировании долгосрочной конкурентоспособности компании?

8. На сколько ниже могла бы быть цена на ЛС, выпускаемые на Вашем предприятии, по сравнению с ценой на аналогичные импортные ЛС?

В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты: определены наиболее перспективные предприятия по выпуску лекарств для лечения туберкулеза, а также потенциальные фармакотерапевтические группы препаратов, выпуск которых возможен на перспективных предприятиях РК (табл. 1 и 2).

Как видно из табл. 1, выделенные нами для более подробного анализа наиболее крупные фармацевтические предприятия в РК имеют ассортимент выпускаемой продукции от 100 до 200 наименований ЛС (АО «Химфарм», г. Шымкент), ТОО «СП Глобалфарм», Алматы имеет ассортимент от 50 до 100 наименований.

Как показал анализ, наибольший процент ЛС, выпускаемых для лечения СЗЗ, в том числе и туберкулеза, имеется у ТОО «СП Глобалфарм», АО «Химфарм», Шымкент — 25,0—50,0%.

В ходе исследования нами были установлены фармакологические группы препаратов, которые могут выпускаться на наиболее перспективных фармацевтических предприятиях (см. табл. 2). Большинство руководителей фармацевтических предприятий отметили, что могли бы конкурировать по качеству выпускаемой продукции с другими странами СНГ (73%).

Основными причинами низкой инновационной активности их предприятия большинство руководителей считают высокую неопределенность результатов (57%), а также нежелание рисковать (23%). По мнению руководителей фармацевтических предприятий, для стимулирования развития собственной фармацевтической

Т а б л и ц а 2

Анализ потенциальных фармакотерапевтических групп препаратов для лечения СЗЗ, выпуск которых возможен на перспективных предприятиях РК

Название предприятия	Фармакотерапевтическая группа	ЛС, которые может выпускать предприятие
АО «Химфарм», Шымкент	Противотуберкулезные, психотропные препараты	Индапамид, изосорбида динитрат, нифедипин, левофлоксацин, бисептрим, фентанил, клавулоновая кислота и др.
ТОО «СП Глобалфарм»	Противотуберкулезные, психотропные, противодиабетические препараты	Левофлоксацин, амитриптилин, рисперидон, препараты для лечения диабета, а также ципрофлоксацин, интаканазол, глименирид, тиазолил
Павлодарский ХФЗ	Противотуберкулезные, психотропные, противодиабетические препараты	Левофлоксацин, метформин, изониазид и др.

промышленности в РК необходимо снизить налоговую нагрузку на предприятия (38%), а также обеспечить постоянный государственный заказ отечественным фармацевтическим производителям (33%), создать реально поддерживающую отечественных производителей законодательную базу (12%) и обеспечить приток инвестиций в фармацевтическую промышленность (17%).

В табл. 2 представлены основные предприятия, способные выпускать ЛС для лечения больных туберкулезом, установленные нами в ходе социально-маркетингового исследования.

Наше исследование показало, что на различных предприятиях РК имеются возможности осуществлять промышленное производство лекарств для лечения многих ССЗ: туберкулеза, психических заболеваний, болезней системы кровообращения.

Нами было установлено, по каким фармакотерапевтическим группам изучаемые нами предприятия могут выпускать ЛС. Исследование показало, что АО «Химфарм» может выпускать ЛС для лечения следующих ССЗ: психических заболеваний, туберкулеза, болезней системы кровообращения.

По определению экспертов ВОЗ, излечение больных туберкулезом с минимальными морфологическими и функциональными остаточными изменениями является высшим приоритетом противотуберкулезной работы.

Выводы

1. За последние 10 лет государство неоднократно предпринимало усилия для улучшения эпидемиологической обстановки. Принята государственная программа, на территории РК не один год действуют программы ВОЗ и других международных организаций (финансирование лечебно-диагностического процесса), но должного эффекта пока нет.

2. Основным приоритетом государственной политики в области оказания лекарственной помощи, по мнению большинства специалистов, должно быть гарантированное лекарственное обеспечение больных туберкулезом. В связи с этим необходимы эффективные методы государственного регулирования фармацевтиче-

ского рынка, развивающегося на основе экономических механизмов.

3. Большинство руководителей фармацевтических предприятий отметили, что могли бы конкурировать по качеству выпускаемой продукции с производителями фармацевтической продукции других стран СНГ (73%).

4. Все 100% опрошенных отметили, что государство обязательно должно привлекать дополнительные бюджетные средства для льготного и бесплатного лекарственного обеспечения больных туберкулезом в Казахстане.

5. По мнению руководителей фармацевтических предприятий, для стимулирования развития собственной фармацевтической промышленности в РК необходимо снизить налоговую нагрузку на предприятия (38%), а также обеспечить постоянный государственный заказ отечественным фармацевтическим производителям (33%), создать реально поддерживающую отечественных производителей законодательную базу (12%) и обеспечить приток инвестиций в фармацевтическую промышленность (17%).

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии интересов.

ЛИТЕРАТУРА (п. 1 см. References)

2. Сатаева Л.Г., Третьякова Д., Чекотаева К.А., Келимханова С.Е., Нурпеисова Л.С. Анализ возможностей фармацевтической промышленности Республики Казахстан в совершенствовании процесса лекарственного обеспечения в стране. *МедиАль*. 2015; (1): 261—2.

REFERENCES

1. WHO. Global Tuberculosis control. WHO Report. Geneva; 2014.
2. Sataeva L.G., Tret'yakova D., Chekotaeva K.A., Kelimkhanova S.E., Nurpeisova L.S. Analysis of possibilities of pharmaceutical industry of the Republic of Kazakhstan in perfection of process of the medicinal providing in a country. *MediAl*. 2015; (1): 261—2. (in Russian)

Поступила 02.09.15
Принята к печати 29.09.15

Уважаемые читатели!

Архив журналов Издательства «Медицина» 2012–2014 гг.
находится в открытом (бесплатном) доступе на сайтах
Научной электронной библиотеки **www.elibrary.ru**
и Киберленинки **www.cyberleninka.ru**