

Маркетинговые исследования фармацевтического рынка синтетических противодиабетических средств в аптеке г. Краснодара

Пченушай Р.Р., Хатит С.Я.

ГБПОУ «Краснодарский краевой базовый медицинский колледж» министерства здравоохранения Краснодарского края

Анализ статистических данных по медико-социальным и демографическим показателям заболеваемости сахарным диабетом

Анализ статистических данных по медико-социальным и демографическим показателям позволяет сформировать необходимый ассортимент синтетических противодиабетических лекарственных средств.

Опрос проводился в аптеке города Краснодара ООО «Кубаньфармация». Проведенный анализ показал, что медико-социальными особенностями больных сахарным диабетом являются: преобладание среди них лиц в возрасте 60-69 лет 65%, от 30-60 лет 25%, младше 30 лет 10%.

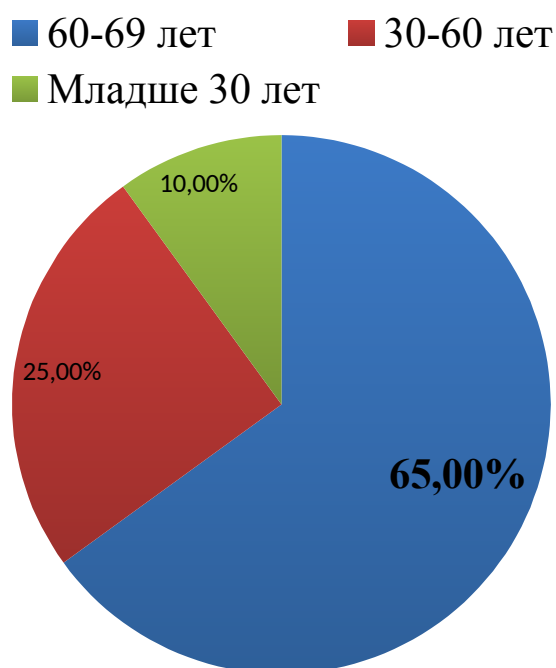


Диаграмма 1. Возрастная категория покупателей

Так же на момент социологического опроса среди респондентов преобладали: мужчины 55%, а женщины 45%.

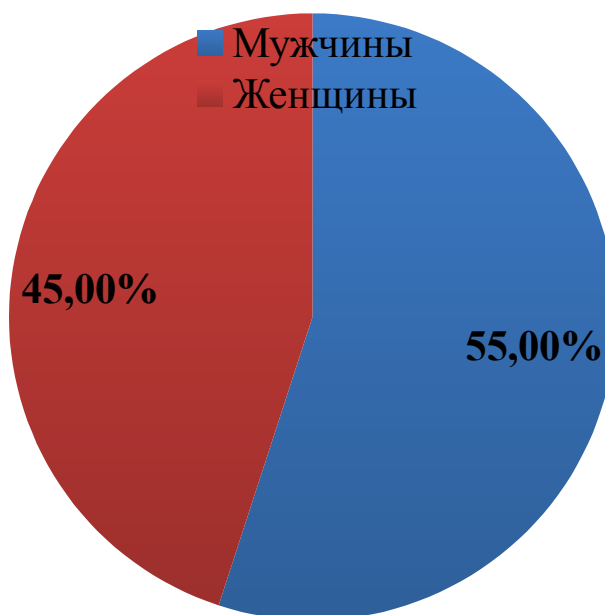


Диаграмма 2. Демографический портрет потребителя

Отмечается преобладание больных сахарным диабетом с генетической предрасположенностью 75%, в меньшей степени с приобретенным сахарным диабетом 25%.

■ Генетическая предрасположенность
■ Приобретенная форма

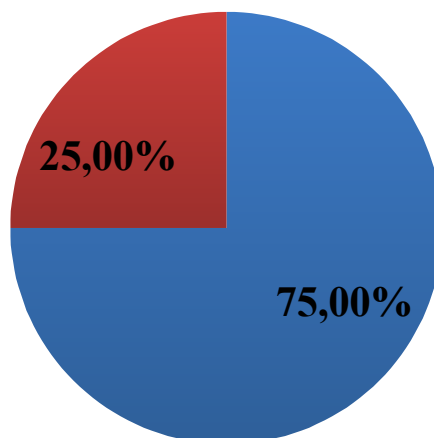


Диаграмма 3. Генетическая предрасположенность больных

Анализ ассортиментных позиций синтетических противодиабетических средств в аптеке

Главной задачей, стоящей перед аптекой, является формирование аптечного ассортимента. Правильно сформированный ассортимент воздействует на скорость оборачиваемости товарных знаков.

Проведенный анализ широты ассортимента синтетических противодиабетических лекарственных препаратов показал, что в настоящее время в аптеке г.Краснодар ООО «Кубаньфармация» наибольшее количество наименований фирмы «Berlin Chemi» - 45%, на втором месте «Сервье»-30%, и «Nycomed»-25%, также в аптеке большая часть синтетических противодиабетических препаратов стоят менее 200 рублей – 30%, разделили между собой одинаковое количество наименований препараты стоимостью от 200-400 рублей и от 400-700 рублей – 25%, меньше всего в данной аптеке присутствуют препараты стоимостью свыше 700 рублей – 20%, гипогликемических препаратов в аптеке ООО «Кубаньфармация» больше в таблетированной форме – 80%, меньше в инъекционных формах – 20%.

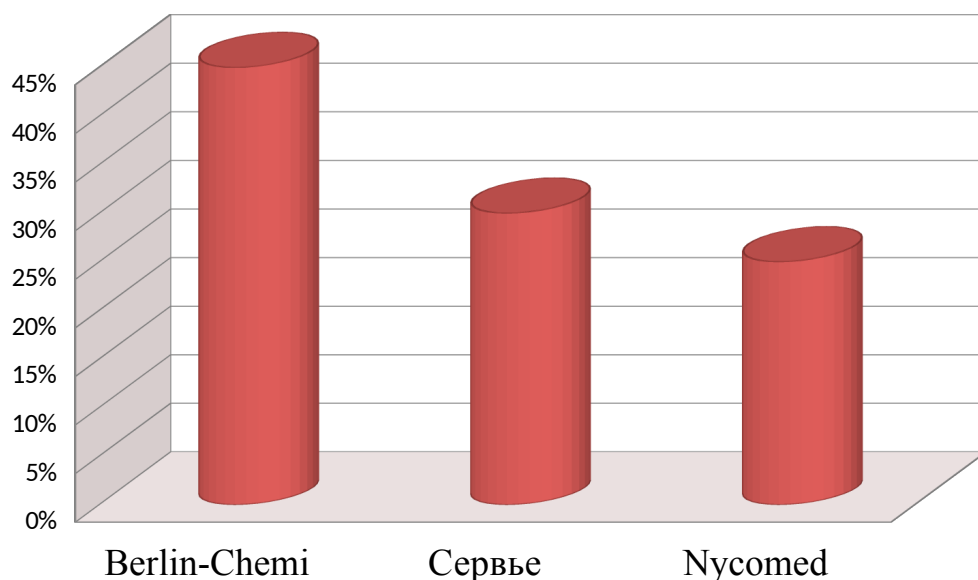


Диаграмма 4. По фирме-производителю

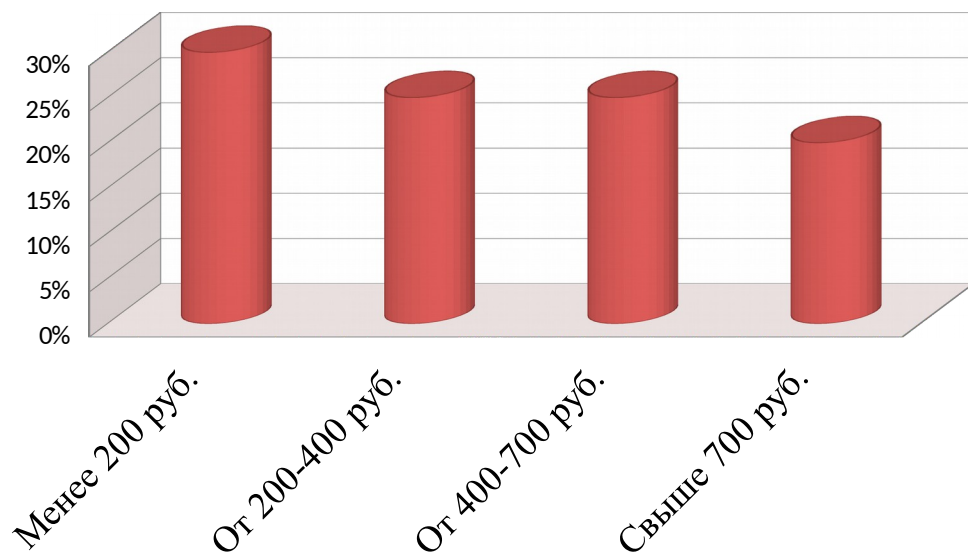


Диаграмма 5. По ценовой политике

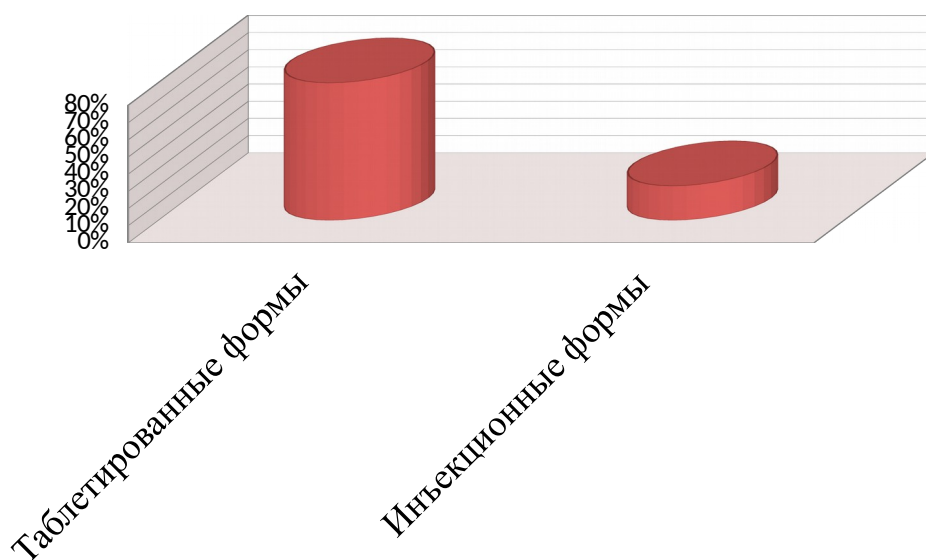


Диаграмма 6. По лекарственной форме

Анализ ценовой политики поставщиков синтетических противодиабетических средств

При проведении анализа ценовой политики поставщиков синтетических противодиабетических средств было выявлено, что у поставщика «Катрен» стоимость препаратов в среднем варьируется от 300-600 рублей- 45%, 35%

стоят больше 700 рублей, 20% препаратов менее 300 рублей. У поставщика «Лесан» средняя стоимость препаратов составляет от 400-600 рублей – 60%, 25% - стоимостью от 600 рублей, и 15% стоят менее 400 рублей. У поставщика «Пульс» стоимость гипогликемических препаратов составляет 55% - от 200-500 рублей, 35% - от 500-700 рублей, и 10% - свыше 700 рублей.

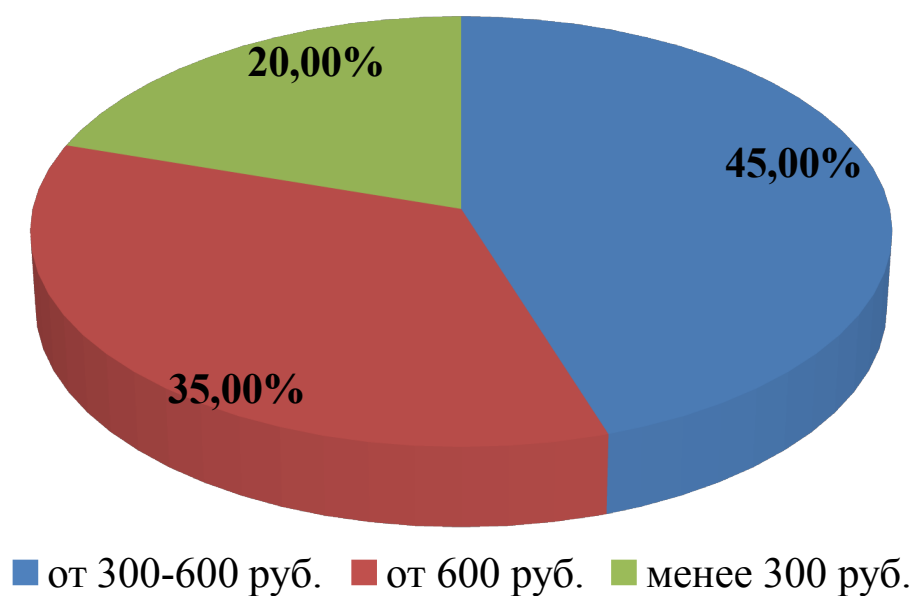


Диаграмма 7. Ценовая политика поставщика «Катрен»

■ от 400-600 руб. ■ от 600 руб. ■ менее 400 руб.

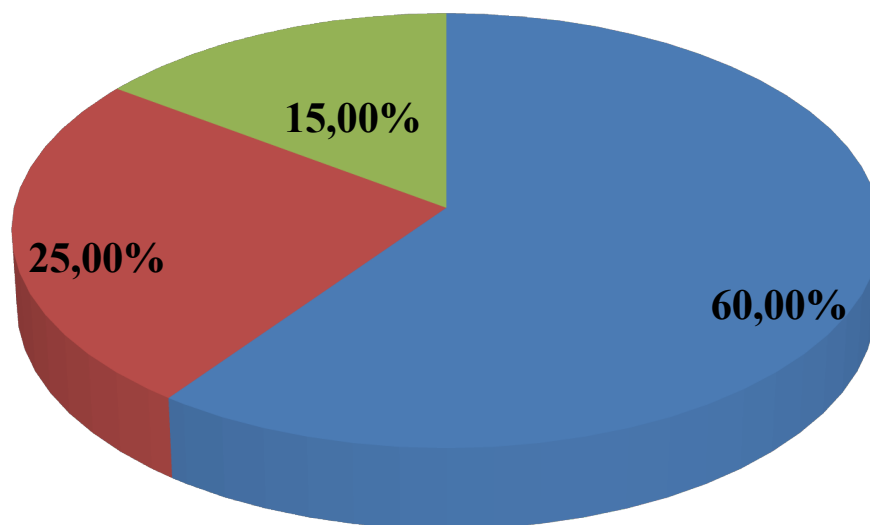


Диаграмма 8. Ценовая политика поставщика «Лесан»

■ от 200-500 руб. ■ от 500-700 руб. ■ свыше 700 руб.

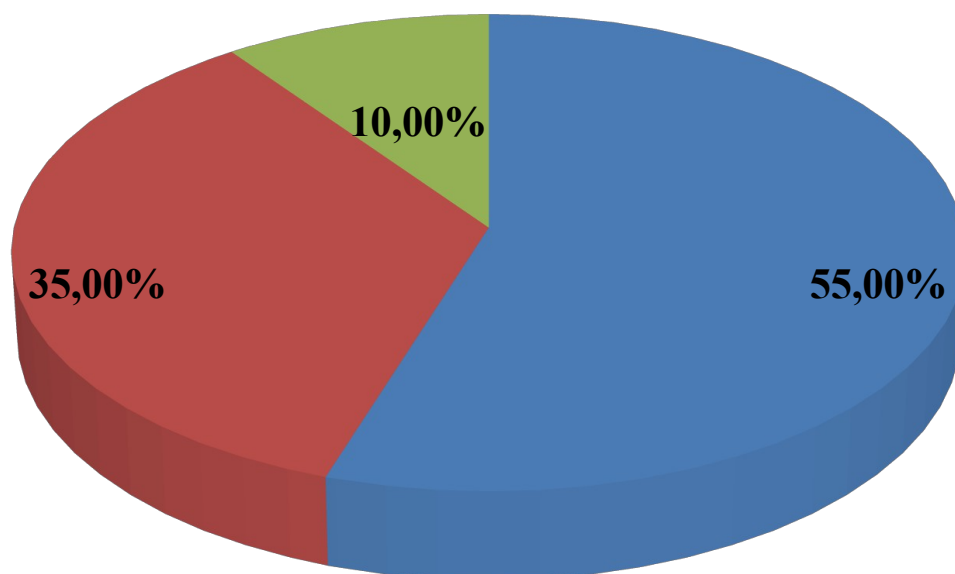


Диаграмма 9. Ценовая политика поставщика «Пульс»

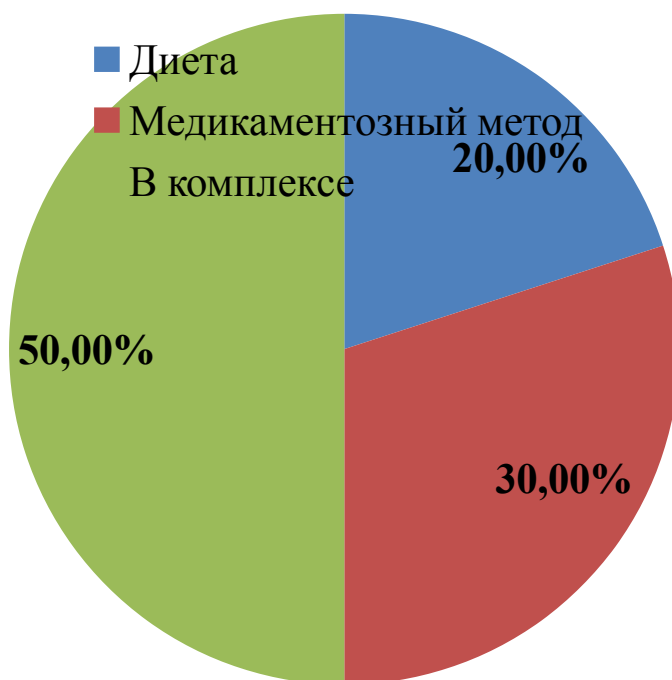
Разработка анкеты и анкетирование посетителей аптеки

Анкета для посетителей аптеки ООО «Кубаньфармация»	
1. Возраст	
2. Пол	
3. Что вы считаете более эффективным при лечении сахарным диабетом?	а) Диета б) Медикаментозное лечение в) В комплексе
4. Влияет ли на Ваш выбор лекарственного препарата производитель?	а) Да б) Нет
5. Какому производителю чаще всего Вы отдаёте предпочтение?	а) Отечественному б) Зарубежному
6. Покупая лекарственные препараты Вы обращаете внимание на:	а) Стоимость б) Эффективность в) Безопасность г) Качество
7. Часто ли Вы приобретаете противодиабетические средства?	а) да, постоянно их принимаю; б) покупаю более 3 раз в год; в) не приобретаю вовсе.
8. Какой противодиабетический препарат по вашему мнению является наиболее эффективным?	а) Диабетон б) Глюкофаж в) Глюкованс г) Глибомет д) Метформин

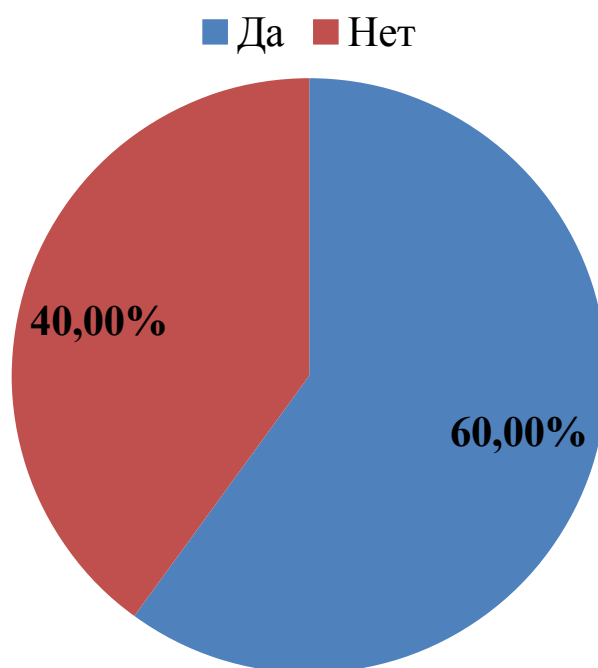
Анализ результатов анкетирования

По результатам анкетирования было выявлено, что 50% населения считают медикаментозное лечение в комплексе с диетой наиболее эффективным для лечения сахарного диабета, также на выбор противодиабетического препарата имеет огромное влияние производитель, так ответило 60% населения, 65% населения отдают предпочтение зарубежному производителю, так же 30% населения обращают внимание на эффективность и качество препарата, в меньшей степени на безопасность и стоимость – по 20%, 40% постоянно приобретают синтетические противодиабетические препараты, в то время как 40% вовсе не покупали препараты против сахарного диабета, самыми популярными противодиабетическими препаратами, согласно анкетированию, являются Глюкофаж и Диабетон – 30%, на втором месте по популярности оказались Глюкованс и Глибомет – 15%, самым менее известным препаратом данной группы стал Метформин – всего 10% населения выбрали его, как самый эффективный препарат.

Табл. 4. Результаты анкетирования покупателей

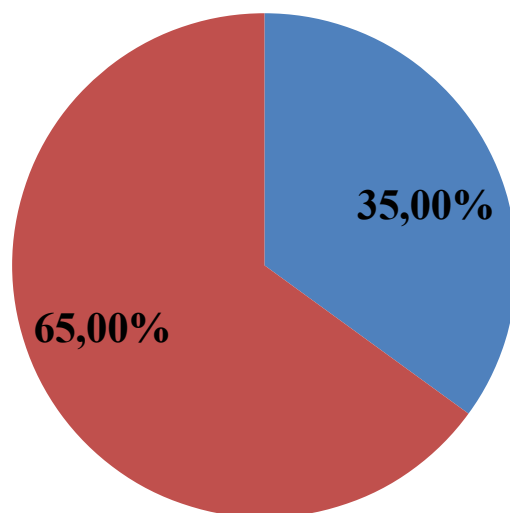


Результаты анализа вопроса №3



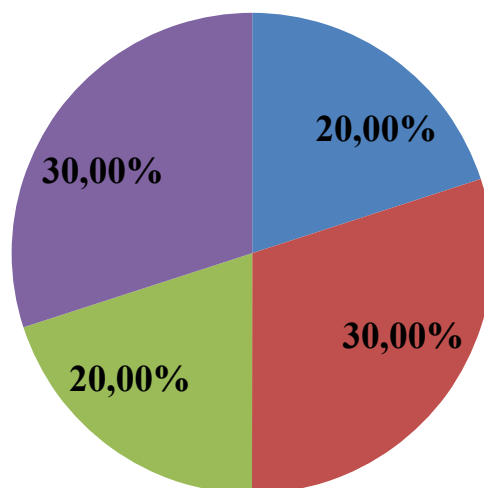
Результаты анализа вопроса №4

■ Отечественному
■ Зарубежному



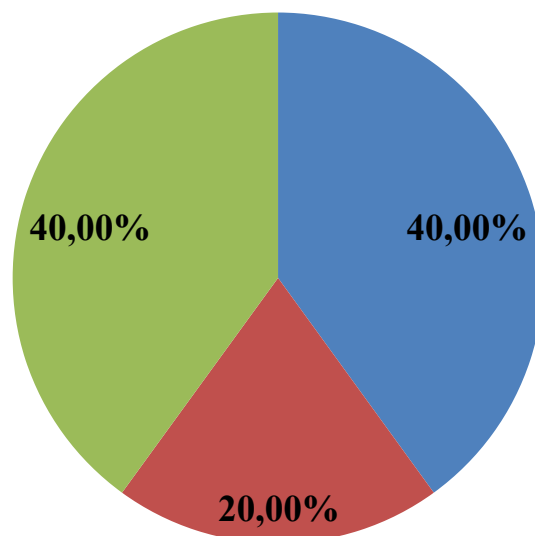
Результаты анализа вопроса №5

■ Стоимость ■ Эффективность
■ Безопасность ■ Качество



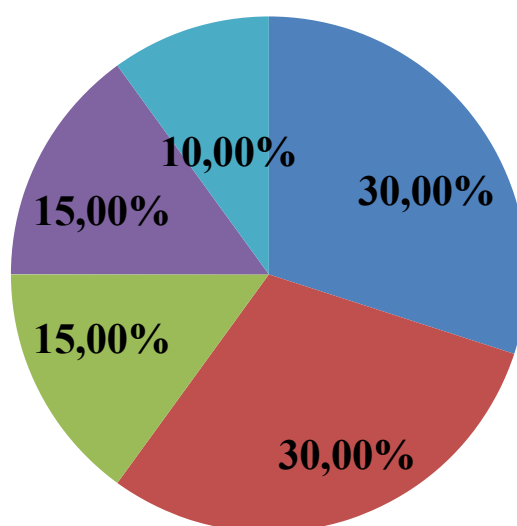
Результаты анализа вопроса №6

- Принимаю постоянно
- Покупаю больше 3 раз в год
- Не приобретаю вовсе



Результаты анализа вопроса №7

- Диабетон
- Глюкофаж
- Глюкованс
- Глибомет
- Метформин



Результаты анализа вопроса №8

Анализ факторов, влияющих на предпочтения покупателей при выборе синтетических противодиабетических средств

При проведении социологического опроса было выявлено, какие критерии наиболее важны при выборе синтетических противодиабетических средств: 40% населения считают, что важнейшим фактором является качество предлагаемого продукта, 15% считают, что это цена, 15% считают, что это безопасность, 15% - известность, 10% - вид лекарственной формы, 5% - количество в упаковке.

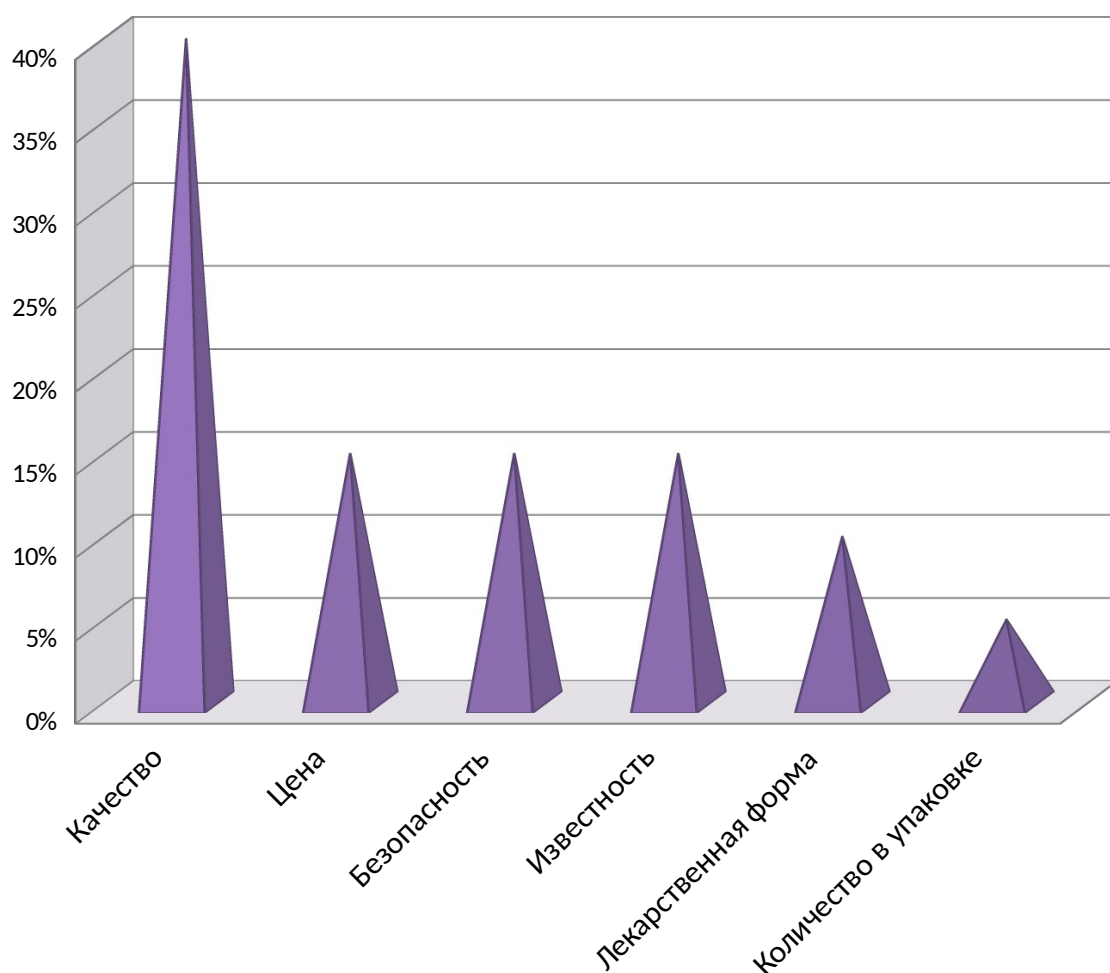


Диаграмма 10. Факторы, влияющие на предпочтение покупателей

Анализ розничных продаж синтетических противодиабетических средств в аптеке

В ходе исследования мы провели анализ розничных продаж синтетических противодиабетических средств в аптеке ООО «Кубаньфармация», который показал, что самым покупаемым препаратом данной группы стал Диабетон - 50% , менее популярным стал Глюкофаж – 25%, 3-е и 4-е место заняли Глюкованс – 15% и 10% - Метформин.

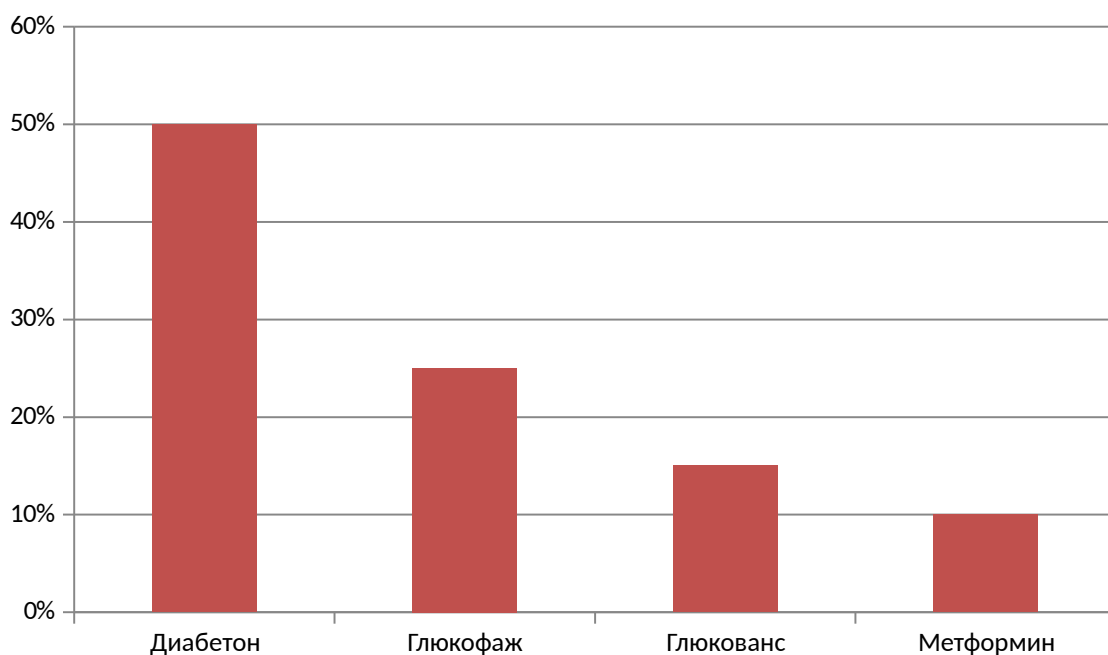


Диаграмма 11. Анализ розничных продаж

. Анализ осведомленности фармацевтов аптеки о синтетических противодиабетических средств

Для принятия решения об осведомленности фармацевтов аптеки о синтетических противодиабетических препаратах мы разработали анкету и провели опрос фармацевтов-первостольников аптеки г.Краснодара ООО «Кубаньфармация»

Разработка анкеты и анкетирование фармацевтов-первостольников

Анкета для фармацевтов аптеки ООО «Кубаньфармация»	
1. ФИО	
2. Возраст	
3. Стаж работы	
4. Какие противодиабетические препараты чаще всего выписывают врачи?	
5. Назвать фармакологическую классификацию синтетических противодиабетических средств?	
6. Перечислить показания и противопоказания ?	
7. Возможно ли взаимодействие синтетических противодиабетических средств с другими группами препаратов?	
8. Назвать особенности фармакокинетики и фармакодинамики группы гипогликемических препаратов?	
9. Первая помощь при гипогликемической и гипергликемической коме?	
10. Можно ли замораживать инсулин?	

2.6.2. Анализ результатов анкетирования

В ходе работы было проведено анкетирование фармацевтов-первостольников, на вопросы отвечали 4 фармацевта-первостольника. По результатам которого сделаны следующие выводы: 3-е фармацевтов полностью владели информацией о фармакокинетики, фармакодинамике синтетических

противодиабетических лекарственных средств, один фармацевт менее ознакомлен с фармакотерапевтическими свойствами гипогликемических средств, в связи с опытом работы менее 1 года.



Диаграмма 12. Стаж фармацевтов-первостольников

Так же по результатам анкетирования самым популярным синтетическим противодиабетическим препаратом среди врачей стал Сиофор.

2.7. Санитарно-просветительная работа в аптеке

Каждому больному сахарным диабетом врач не только назначает препараты, снижающие уровень сахара, но и подробно рассказывает об особенностях образа жизни, который обеспечит успешное лечение и поможет предупредить развитие тяжёлых осложнений. Нередко в кабинете

эндокринолога больной получает брошюру с подробным описанием диеты, регулярности приёма препаратов, рекомендациями по оптимальной физической нагрузке.

Любимое выражение врачей-эндокринологов: «Сахарный диабет – это не болезнь, а образ жизни». Поначалу скрупулёзный подсчёт всего съеденного и выпитого в сочетании с точно рассчитанной интенсивностью физической нагрузки кажется многим больным утомительным, однако вскоре большинство из них привыкает к подобной необходимости и практически не чувствует себя ущемлённым и лишённым радостей жизни.

Главные правила для больного сахарным диабетом:

- регулярно посещать врача-эндокринолога и выполнять его предписания (использование глюкометра, подсчёт «хлебных единиц» и т. п.);
- ни под каким предлогом не пропускать приём пищи;
- не есть что попало и сколько попало: количество калорий и углеводов в каждой порции должно быть учтено с целью коррекции введения инсулина;
- следить за весом;
- выпивать не меньше 1,5 литров жидкости в день (доза воды дана для человека среднего роста и среднего веса);
- ограничивать потребление соли;
- алкоголь – под запретом или резко ограничен;
- регулярная физическая нагрузка рекомендованной интенсивности;
- всегда снижать высокую температуру при острых заболеваниях (грипп, ОРЗ и др.) и учитывать это при расчёте дозы инсулина (при сахарном диабете I типа);
- консультироваться с врачом-эндокринологом в период планирования беременности, перед дальней поездкой и в других неординарных обстоятельствах;
- поставить своих родных в известность об особенностях заболевания и основах оказания первой помощи, чтобы в случае ухудшения самочувствия они смогли помочь.

Разработка памятки населению по здоровому образу жизни и рациональному питанию для профилактики сахарного диабета

Рациональное питание – неперенное условие для успешного лечения сахарного диабета вне зависимости от варианта сахароснижающей терапии. Достижение хорошей компенсации обменных процессов невозможно без грамотного планирования питания; при этом пищевой рацион пациента с сахарным диабетом должен быть полноценным и сбалансированным, а режим питания – рациональным. Современные представления о правильном питании при сахарном диабете не несут глобальных запретов, однако предполагают учет вида и количества потребляемых продуктов. Для этого необходимо качественное обучение пациентов с особым акцентом на усвоение новых, правильных привычек питания и достижение основных целей рационального питания.

Основными целями рационального питания при диабете являются:

- нормализация веса;
- достижение оптимальных значений постпрандиальной гликемии;
- улучшение показателей липидного обмена;
- снижение риска поздних осложнений, в том числе уменьшение риска сердечно–сосудистых заболеваний;
- обеспечение организма необходимыми питательными элементами и энергией.

Принципы лечебного питания

Диета должна быть физиологически грамотной:

Количество энергии в пище должно равняться энергетическим потребностям больного.

Количество белков, жиров, углеводов должно быть сбалансированно.

Прием пищи в течение дня — 5-6 раз.

Для больных диабетом с избыточным весом, чтобы усилить чувство насыщения, нужно включать в диету такие овощи, как свежая и квашеная капуста, салат, шпинат, зелёный горошек, огурцы, помидоры. Для улучшения функции печени, которая значительно страдает при диабете, нужно вводить в диету продукты, содержащие липотропные факторы (творог, соя, овсянка и др.), а также ограничивать в диете мясные, рыбные бульоны и жареные блюда. Имеется несколько вариантов диет для больных сахарным диабетом, но практически в домашних условиях можно пользоваться одной (диета 9), которую можно легко приспособить к лечению любого больного, исключая или добавляя отдельные блюда или продукты.

В диету разрешается включать:

Хлеб и хлебобулочные изделия — преимущественно черный хлеб (200-350 граммов в день, по указанию врача).

Супы на овощном отваре, на слабом мясном и рыбном бульоне с небольшим количеством овощей (1-2 раза в неделю).

Блюда из мяса и птицы (говядина, телятина, нежирная свинина, индейка, кролик в отварном или заливном виде).

Блюда из рыбы, преимущественно нежирной (судак, треска, щука, навага, сазан и др. в отварном или заливном виде).

Блюда и гарниры из овощей (лиственная зелень, капуста (белокочанная, цветная), салат, брюква, редис, огурцы, кабачки, картофель, свекла, морковь) в вареном, сыром и печеном виде.

Блюда и гарниры из круп, бобовых, макаронных изделий (в ограниченном количестве, изредка, уменьшая при этом количество хлеба в рационе).

Блюда из яиц (не более 2 штук в день в виде омлета или всмятку, а также для добавления в другие блюда).

Кислые и кисло-сладкие сорта фруктов и ягод (яблоки антоновские, лимоны, апельсины, красная смородина, клюква и другие) до 200 граммов в день в сыром виде, в виде компотов на ксилите или сорбите. По разрешению

врача можно использовать сладкие блюда и специально приготовленные диабетические изделия.

Молоко — по разрешению врача, кефир, простокваша (всего 1-2 стакана в день), творог (50-200 граммов в день) в натуральном виде или в виде творожников, сырников и пудингов.

Неострые соусы на овощном отваре с уксусом, томатным-пюре, кореньями, а также молочные.

Чай с молоком, кофе некрепкий, томатный сок, фруктово-ягодные соки (всего жидкости вместе с супом до 5 стаканов в день).

Сливочное масло, растительное масло (всего 40 граммов в день в свободном виде и для приготовления пищи).

Питание больного диабетом должно быть богатым витаминами, поэтому полезно вводить в рацион пивные и пекарные дрожжи, отвар шиповника.

Противопоказаны:

- конфеты, шоколад, кондитерские изделия, сдобу, варенье, мёд, мороженое и другие сладости;
- острые, пряные, солёные и копчёные закуски и блюда, бараний и свиной жир;
- перец, горчицу;
- алкогольные напитки;
- виноград, бананы, изюм;
- сахар допускается лишь в небольших количествах по разрешению врача.

ВЫВОДЫ

1. Среди больных сахарным диабетом преобладают лица в возрасте от 60 лет и старше.
2. Сахарный диабет в большей степени обуславливается генетической предрасположенностью.

3. По мнению населения самым популярным синтетическим противодиабетическим препаратом являются Диабетон и Глюкофаж.
4. Самым назначаемым врачами противодиабетическим препаратом является Сиофор.
5. Медикаментозное лечение в комплексе с диетой наиболее эффективно при лечении сахарным диабетом.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

1. В настоящее время более распространен II тип сахарного диабета.
2. Основным препаратом при сахарном диабете- является рекомбинантный инсулин человека.

3. Новое направление в лечении сахарного диабета - создание препаратов, затрудняющих всасывание углеводов в кишечнике.
4. Заболевание приводит к нарушению всех видов обмена веществ, поражению сосудов, нервной системы, а также других органов и систем.
5. Для профилактики сахарного диабета необходимо придерживаться правилам здорового образа жизни и правильного питания.

Приложение 1

Что бывает при сахарном диабете II-го типа

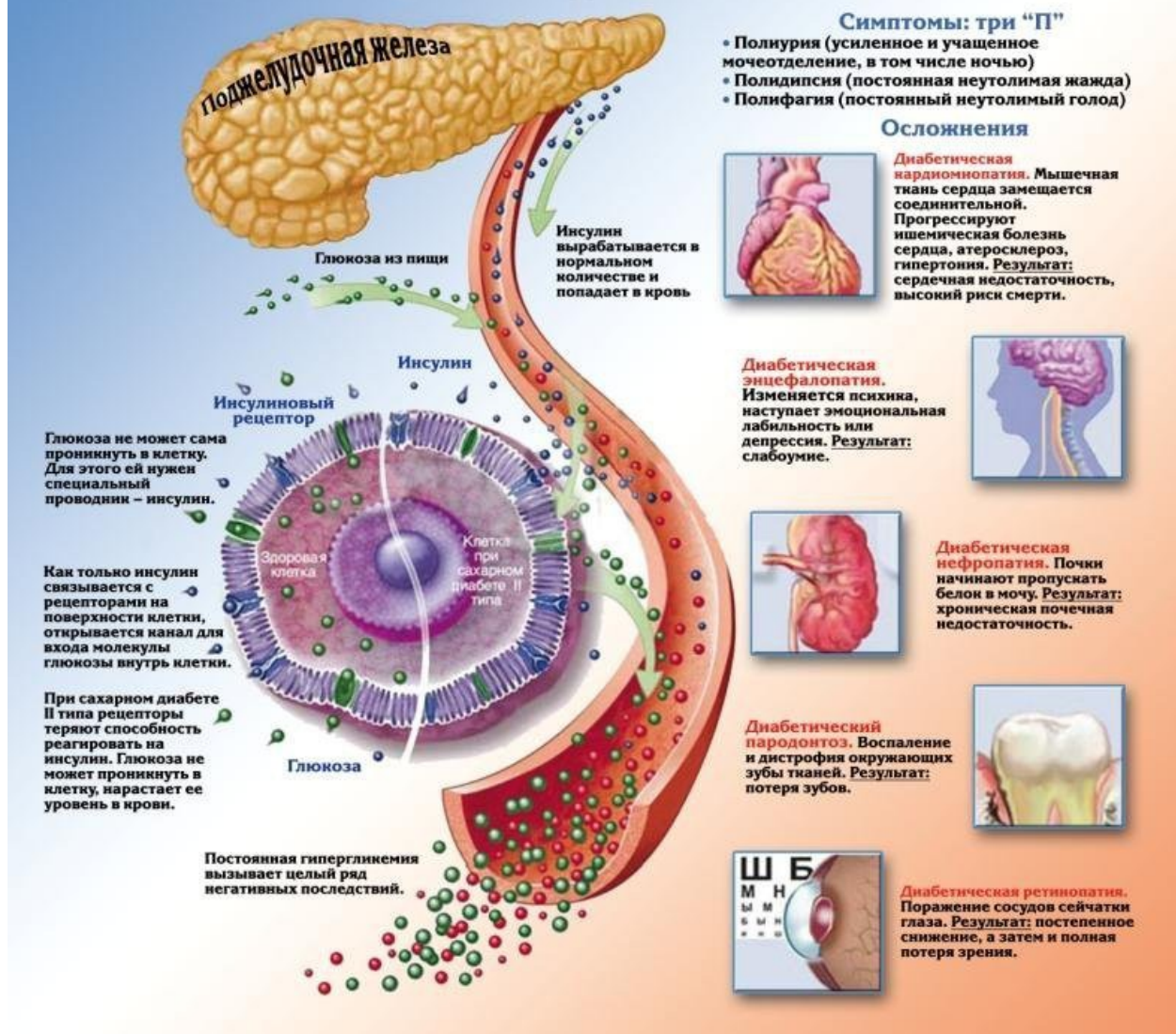


Рис. 4. Сахарный диабет II типа

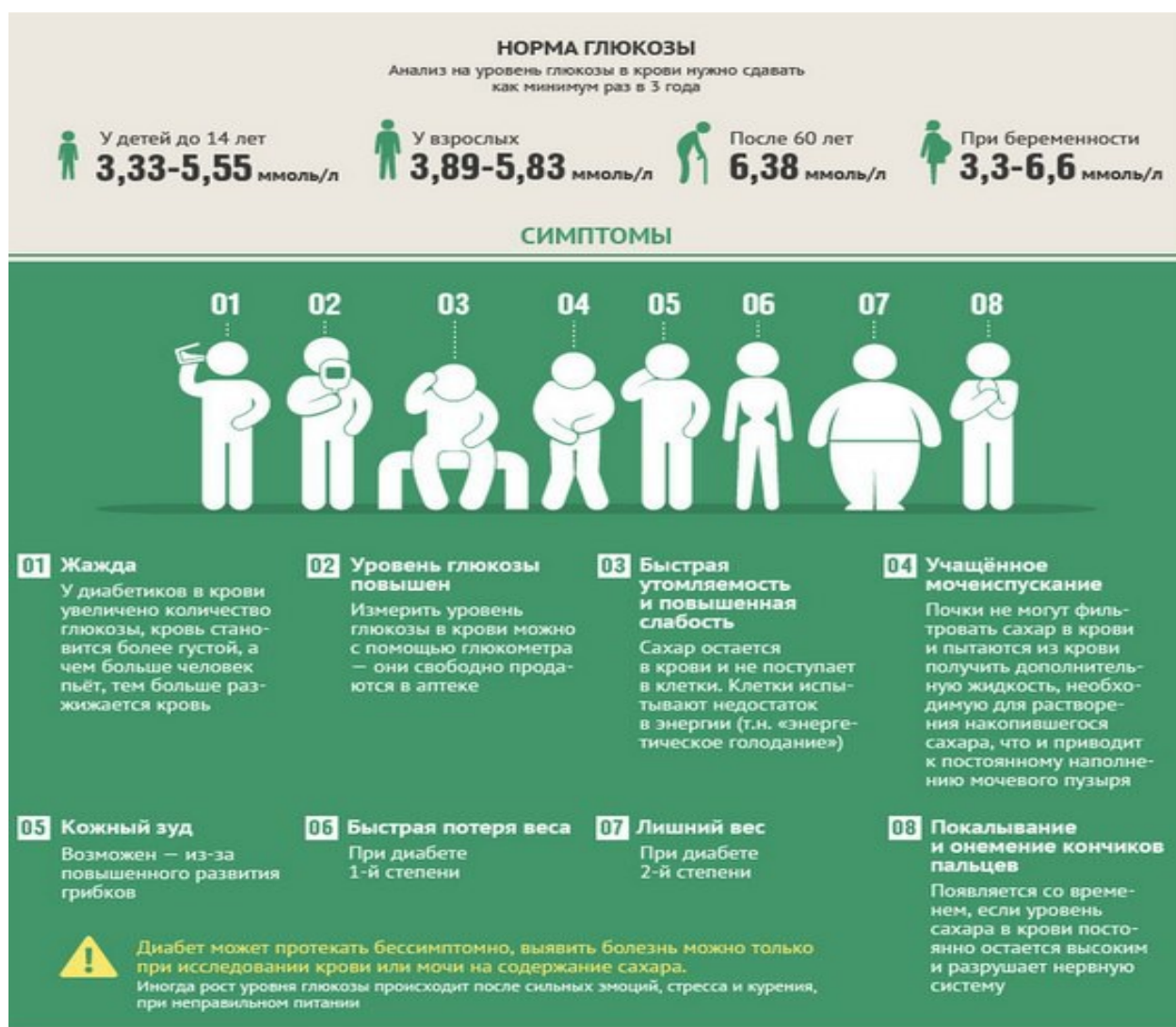


Рис. 5. Норма и симптомы сахарного диабета

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I-го типа

Сахарный диабет I-го типа часто называют инсулинзависимым. При этом заболевании поджелудочная железа перестает вырабатывать инсулин. Нет инсулина – закрыты каналы для прохода глюкозы внутрь клеток организма. Клетки начинают голодать, а кровь, напротив, перенасыщается глюкозой. Единственный выход в такой ситуации – вводить инсулин регулярно и пожизненно.

Это аутоиммунное заболевание. Иммунная система по неизвестной пока причине начинает уничтожать клетки поджелудочной железы, вырабатывающие инсулин. Когда погибает 97 % клеток, развивается клиническая картина диабета.

Диабет I-го типа пока НЕИЗЛЕЧИМ

Без инсулина при этом типе диабета очень быстро наступает тяжелая инвалидность, а затем летальный исход.

Если вводить инсулин, возможна долгая и полноценная жизнь.

Постоянно высокий уровень глюкозы в крови приводит к целому ряду осложнений.

КРАТКОСРОЧНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

* Гипогликемическая кома.

Развивается быстро, пациент резко чувствует голод, кружится голова, развивается озноб. Затем человек теряет сознание и покрывается обильным холодным потом.

* Гипергликемическая кома.

Развивается постепенно на фоне жажды и сухости во рту. После утраты сознания кожа сухая и теплая, изо рта запах ацетона или яблок.

ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ следствия диабетической ангиопатии



Диабетическая ретинопатия.
Поражение сетчатки, слепота



Диабетическая кардиомиопатия.
Поражение сердца, инфаркт



Диабетическая нефропатия.
Поражение почек, почечная недостаточность



Пародонтоз.
Потеря зубов



Энцефалопатия.
Слабоумие



Трофические язвы.
Вплоть до ампутации конечностей.

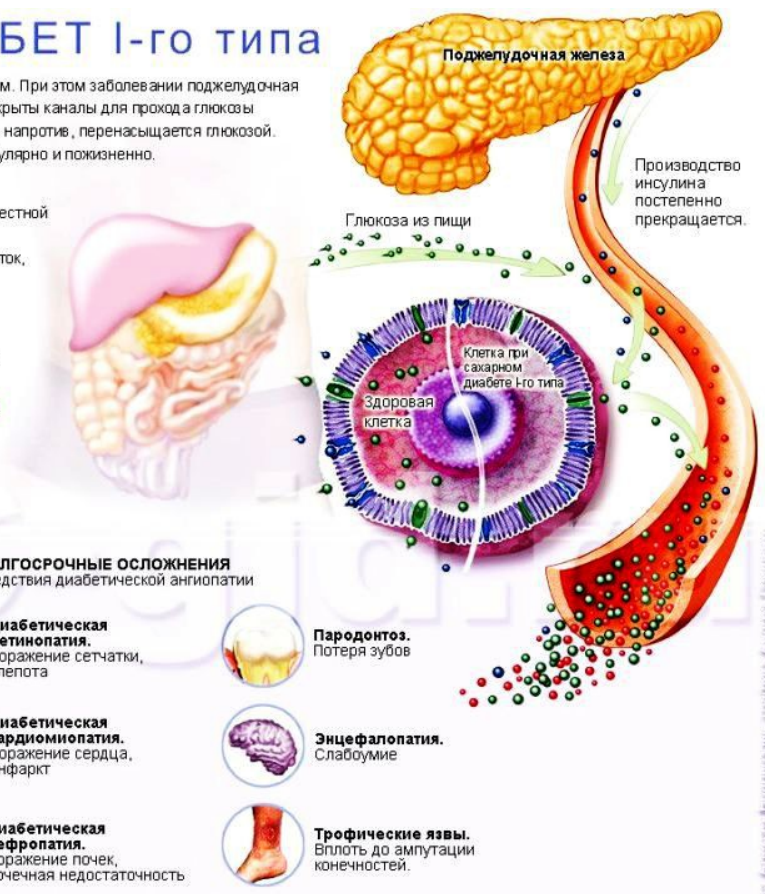


Рис. 6. Сахарный диабет I типа



Рис. 7. Осложнение сахарного диабета