

Гендерные особенности назначений отдельных препаратов, корригирующих нарушения мозгового кровообращения. Винпоцетин для инъекций чаще назначался мужчинам-армянам, ногайцам ( $p < 0,001$ ), славянам ( $p < 0,001$ ), туркменам, карачаевцам ( $p < 0,01$ ), нежели женщинам соответствующих этнических групп. Средние суточные количества винпоцетина были больше у мужчин-ногайцев и женщин армянок, туркменок ( $p < 0,001$ ), карачаевок. Средние курсовые дозы ЛС были больше у мужчин-славян и женщин-армянок ( $p < 0,01$ ), ногаек, туркменок, карачаевок. Пентоксифиллин для инъекций интенсивнее назначался женщинам, чем мужчинам карачаевцам.

Гендерные особенности назначений отдельных метаболических средств. Мексидол для инъекций более интенсивно назначался мужчинам, нежели женщинам в группе карачаевцев. Рибоксин для инъекций чаще назначался женщинам, нежели мужчинам-славянам ( $p < 0,001$ ) в больших курсовых дозах. В таблетках рибоксин применялся в больших курсовых дозах у пациентов-славян.

**Выводы:** Интенсивнее тиамин, пиридоксин, цианокобаламин, аскорбиновую кислоту, токоферол получали мужчины-славяне, никотиновую кислоту – женщины-славянки. Пирацетам для инъекций чаще, продолжительнее получали женщины-армянки, славянки, ногайки и мужчины – карачаевцы, туркмены по сравнению с мужчинами и женщинами соответствующих этносов. Пирацетам в таблетках получали чаще мужчины, нежели женщины в группе славян. Винпоцетин для инъекций назначали чаще мужчинам, чем женщинам всех этносов. Интенсивнее винпоцетин получали женщины-армянки, ногайки, туркменки, карачаевки и мужчины-славяне. Пентоксифиллин для инъекций интенсивнее получали женщины, нежели мужчины в группе карачаевцев. Мексидол для инъекций интенсивнее назначался мужчинам, чем женщинам-карачаевкам. Рибоксин для инъекций чаще и продолжительнее получали женщины-славянки, а в таблетках – мужчины-славяне.

#### Литература:

1. Манвелян Э. А., Степанян С. А. Этнические различия в назначаемых дозах транквилизирующих препаратов у пациенток с депрессивными расстройствами // Обзоры по клин. фармак. и лек. терапии. 2015. Т. 13. С. 166.
2. Манвелян Э.А., Степанян С.А., Манвелян М.М. Гендерные особенности применения психотропных препаратов у пациентов с психотическими нарушениями - представителей славянской этнической группы // Физиологические проблемы адаптации: сборник научных статей Международной конференции. Ставрополь: СКФУ, 2015. С.106-107.
3. Степанян С.А. Манвелян Э.А., Яровицкий В.Б. Особенности назначения пирацетама у пациенток с депрессивными нарушениями – представительниц разных этнических групп // Обзоры по клин. фармак. и лек. терапии. 2015. Т. 13. С. 165.

**Абдурахманова Н.А., Ибрагимов А.Я., Салямова Ш.Т.**

#### **АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЖЕЛЧЕГОННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

#### **ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

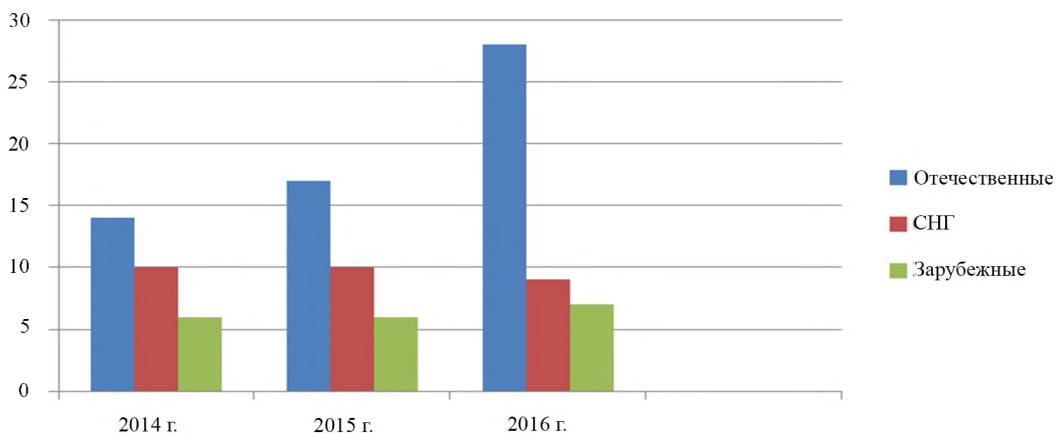
**Ташкентский фармацевтический институт, г.Ташкент, Республика Узбекистан**

**E-mail: nargiza\_24.10.1975@mail.ru**

**Цель:** изучить ассортимент желчегонных средств, зарегистрированных на территории Республики Узбекистан с использованием контент-анализа за период 2014-2016гг.

**Материалы и методы исследования:** В процессе проведения контент-анализа в качестве объекта исследования был использован Государственный Реестр лекарственных средств и медицинских изделий за 2015-2016 гг. Для проведения маркетингового анализа нами была использована классификация желчегонных средств (ЖС). В информационном массиве имеются данные о желчегонных лекарственных средств, их составе, международном непатентованном наименовании (МНН), торговых наименованиях (ТН), формах выпуска, регистрационных номерах, фирмах и странах-производителях.

**Результаты:** За 2014 год были зарегистрированы 14 наименований ЖС отечественных производителей, 10 наименований производителей стран СНГ и 6 наименований ЖС произведенные зарубежными производителями. За 2015 год были зарегистрированы 17 наименований ЖС отечественных производителей, 10 наименований производителей стран СНГ и 6 наименований ЖС произведенные зарубежными производителями. В 2016 году были зарегистрированы 28 наименований ЖС отечественных производителей, 9 наименований производителей стран СНГ и 7 наименований ЖС произведенные зарубежными производителями ( рис 1).



*Рис.1. Динамика изменения структуры ассортимента по производителям*

Как видно из рисунка 1 прирост общего количества ассортиментных позиций к 2016 году составил 46%, в основном за счет регистрации ЖС отечественными производителями. Количество зарегистрированных ЖС стран СНГ за 3 года уменьшилось на 10%, а ассортимент ЖС производителей зарубежных стран увеличился на 16,6%. Заслуживают внимания результаты регистрации отечественных фармацевтических производителей, продукция которых за период с 2014 по 2016 годы увеличилась на 100%. Этому способствовали принятые правительством в целях развития отечественной индустрии законодательные и нормативные акты, в том числе Постановление Первого Президента Республики Узбекистан ПП-1442 от 15 декабря 2010 года «О приоритетах развития промышленности Республики Узбекистан в 2011-2015 годах» и протокола заседания Кабинета Министров Республики Узбекистан №32 от 20 апреля 2015 года «О мерах по развитию производства лекарственных средств и биологически активных добавок на основе лекарственных растений на местных предприятиях».

Из отечественных препаратов были зарегистрированы следующие препараты - Аллохол таблетки, Бессмертника самаркандского цветки, Желчегонный сбор Бозорова, Желчегонный сбор Ходжиматова, Желчегонный сбор, Кукурузы столбики с рыльцами, Пижмы цветки, Холосас раствор, Цинарикс таблетки. Из лекарственных средств стран СНГ (Россия, Беларусь, Украина, Казахстан) зарегистрированы Аллохол таблетки, Артишок экстракт-Здоровье капсулы, Холосас раствор, Холензим таблетки. Из зарубежных лекарственных средств были зарегистрированы таблетки Гепабель, капсулы Гепабене, раствор и таблетки Хофитол, таблетки Цинакур, таблетки Цинарикс. Зарубежные страны представлены такими странами как Австрия, Бельгия, Германия, Словения и Франция.

**Выводы:** Таким образом, ассортиментный анализ желчегонных средств фармацевтического рынка РУз показал, что доля регистрации отечественных препаратов составляет 55,1% (59 позиций) по отношению к общему ассортименту ЖС. По данным Государственного Реестра за 2016 год установлено, что от общего ассортимента ЖС лекарственное растительное сырьё 18 позиций, таблетки составляют- 14, растворы и сиропы -9, капсулы-3.

## Литература:

1. Алиев С.У., Зайнутдинов Х.С. Изучение ассортимента лекарственных средств, применяемых при заболеваниях щитовидной железы//Фармацевтический журнал.-Ташкент, 2015.-№2.-С.3-6.
2. Государственный Реестр лекарственных средств и медицинских изделий Республики Узбекистан за 2014-2016 гг.

**Акромов У.Ж., Усмонов У.Х., Бекчанов Х.К.,**

### **ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ФАРМАЦЕВТИКА БОЗОРИДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН АНТИАЛЛЕРГИК ДОРИ ВОСИТАЛАРИ АССОРТИМЕНТИНИНГ КОНТЕНТ ТАҲЛИЛИ**

Тошкент фармацевтика институти, Тошкент ш., Ўзбекистон Республикаси

**E-mail:** pharml@bcc.com.uz

**Ишнинг мақсади:** Ўзбекистон Республикаси фармацевтика бозорининг салмоқли сегментини ташкил этадиган турли ҳил аллергия касалликларни даволашда қўлланиладиган дори воситалари ассортиментининг контент таҳлилини ўтказиш изланишимизнинг мақсадини ташкил этди.

**Материаллар ва методлар:** Қўйилган мақсадга эришиш учун 2014 йил №18 сонли, 2015 йил №19 сонли ва 2016 йил №20 сонли “Ўзбекистон Республикасида қайд этилган дори воситалари ва тиббий буюмлар Давлат Реестри” да, “Асосий дори воситалари рўйхатида” келтирилган маълумотлар асосида аллергия касалликларни даволашда қўлланиладиган дори воситалари ассортиментининг контент таҳлили ўтказилди.

**Натижалар:** 2014-2016 йилларда дори воситалари ассортиментининг ўзгариш динамикаси шуни кўрсатадики, антиаллергик дори воситалари ассортименти 2014 йилда 136 та, 2015 йилда 154 та ва 2016 йилга келиб 166 ҳилдаги савдо номидаги дори воситаларидан иборат бўлган. Яъни умумий ассортиментнинг ўсиши уч йилда 22,2% ни ташкил этган. Шундан, сўнгги 3 йил ичида хорижий, МДХ ва маҳаллий антиаллергик дори воситалари ассортиментида ўсиш мос равишда 5,1%, 36,6% ва 53,5% ташкил этган.

Ўзбекистон Республикасида қайд этилган дори воситалари ва тиббий буюмлар Давлат Реестри (№20, 2016 йил) маълумотлари асосида Ўзбекистон Республикаси тиббиёт амалиётида қўллашга рухсат этилган антиаллергик дори воситаларининг умумий номенклатураси ишлаб чиқарувчи фирма ва дозаларнинг хилма-хиллиги билан бирга ҳисобланганда савдо номи бўйича 166 та препаратдан ташкил топган бўлиб, улардан 82 таси (49,10%) хорижий, 42 таси (25,14%) МДХ ва 43 та (25,74%) маҳаллий фармацевтика корхоналари томонидан ишлаб чиқарилиши аниқланди.

Хориждан келтириладиган антиаллергик дори воситаларининг асосий улуши Ҳиндистоннинг етакчи ишлаб чиқариш фирмаларига тўғри келиб, умумий ассортиментнинг 9,31% ини ташкил этди. Шу билан бирга, Туркия-5,4%, Италия-4,2%, Венгрия-4,2%, Хитой-2,0%, Греция-2,1%, Словения-2,0% каби давлатларнинг фармацевтика компаниялари ишлаб чиқарган дори воситалари ассортиментининг салмоқли улушини ташкил этди. МДХ ишлаб чиқарувчилари орасида эса умумий антиаллергик дори воситаларининг 7,8% и Украина, 4,8% и Россия, 4,2%и Беларусь, 3,6%и Грузия, 2,4%и Қозоғистон ва 1,2%и Арманистон давлатлари ҳиссасига тўғри келди (1-жадвал).

*1-жадвал*

#### **Ўзбекистон Республикасида қайд этилган антиаллергик дори воситалари ассортиментида ишлаб чиқарувчи давлатлар ҳиссаси**

Т/р	Ишлаб чиқарувчи давлатлар	Ҳиссаси	Т/р	Ишлаб чиқарувчи давлатлар	Ҳиссаси
1	Ўзбекистон Республикаси	25,74%	9	Грузия	3,6%
2	Ҳиндистон	9,31%	10	Қозоғистон	2,4%
3	Украина	7,8%	11	Греция	2,1%