



ИССЛЕДОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО ВЫБОРА ПАНКРЕАТИН-СОДЕРЖАЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Н.Б. ДРЁМОВА¹
Н.И. АФАНАСЬЕВА¹
Т.Г. АФАНАСЬЕВА²

¹⁾ Курский государственный
медицинский университет

²⁾ Воронежский государственный
университет

e-mail: blueskyatg15@mail.ru

Представлены результаты социологического исследования больных хроническим панкреатитом, приобретающих в аптеках панкреатин-содержащие препараты. Получены количественные показатели социально-демографического портрета потребителя, состояния медицинской осведомленности о заболевании и особенностей потребительского выбора панкреатин-содержащих лекарственных средств (ЛС). Данные о спросе на ЛС позволяют определить мероприятия по улучшению информационного взаимодействия с врачами и больными.

Ключевые слова: социологические исследования, потребитель, хронический панкреатит, панкреатин-содержащие лекарственные средства, медицинская осведомленность, спрос.

Нарушения пищеварения – результат поражения или дисфункции различных органов пищеварительной системы. По данным Минздравсоцразвития России, заболевания органов пищеварения занимают 3–е место в общей структуре заболеваемости населения страны. Свыше 37% из числа ежедневно обращающихся к врачам больных страдают заболеваниями пищеварительной системы. Большинство из них являются людьми трудоспособного возраста, что, безусловно, сказывается на экономике.

Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) относятся к одним из наиболее распространенных заболеваний в патологии органов пищеварения. Четверть жителей цивилизованных стран жалуются на болевые ощущения в эпигастриальной области, при этом у более половины из них диагностируются расстройства моторики ЖКТ без органической патологии [6].

Среди них широкое распространение имеет хронический панкреатит (ХП) – воспалительно-дистрофическое заболевание железистой ткани поджелудочной железы с нарушением проходимости ее протоков, вызывающее при дальнейшем прогрессировании склероз паренхимы железы и значительное нарушение экзо- и эндокринной функции.

Различают первичные хронические панкреатиты, при которых воспалительный процесс с самого начала локализуется в поджелудочной железе, и так называемые вторичные или сопутствующие панкреатиты, постепенно развивающиеся на фоне других заболеваний пищеварительного тракта (хронического гастрита, холецистита, энтерита) и патогенетически связанные с ними. По мнению врачей, о распространенности ХП судить сложно, т.к. заболевание длительное время может протекать латентно или с неярко выраженной симптоматикой. В структуре заболеваний пищеварительной системы на долю ХП приходится около 10%. По данным разных авторов, ХП страдает 0,2%–0,7% населения развитых стран, причем прослеживается отчетливая тенденция к росту заболеваемости. В России в последние годы также отмечен интенсивный рост заболеваемости как среди взрослого, так и детского населения. Летальность от ХП составляет от 6,5% в течение первых 5 лет после впервые установленного диагноза до 50% через 20 лет после установленного диагноза [8].

Отечественные и зарубежные авторы считают, что основными причинами панкреатита являются желчекаменная болезнь, употребление алкоголя в сочетании с обильным приемом пищи, отравления, травмы, вирусные заболевания, операции и эндоскопические манипуляции. Появлению панкреатита способствуют различные психогенные воздействия: стрессы, различные психотравмы, нервное перенапряжение, которые вызывают спастическое состояние сосудов, а также мышц на выходе желчных и панкреатических протоков [7].

Лечение хронического панкреатита осуществляется разными медикаментозными и немедикаментозными методами, при улучшении питания и соблюдения диеты. Лекарственная терапия предусматривает назначение панкреатин-содержащих лекарственных средств (ЛС). Эффективность препаратов панкреатина объясняется тем фактом, что трипсин, входящий в состав панкреатина, оказывает ингибирующее действие на панкреатическую секрецию [6, 8].

Целью настоящего исследования являлось изучение потребительского выбора панкреатин-содержащих ЛС.

Для медико-социологического исследования была разработана анкета, в концепции которой выделены следующие 3 блока вопросов [1, 2]:

- 1) социально-демографический портрет потребителя – пациента с ХП;
- 2) медицинская осведомленность потребителя;
- 3) потребительские предпочтения при выборе ЛС, содержащих панкреатин.

Методы исследования: социологический опрос, наблюдение, логический, статистический, графический анализы, ранжирование [3, 4].

Исследование носило характер пилотного проекта и проводилось в феврале-марте 2012 года. В нем приняли участие 100 человек из г. Воронежа, которые приобрели панкреатин-содержащее ЛС в АО. Эта покупка являлась индикатором для приглашения к участию в опросе с помощью анкетирования.

Результаты исследования. В процессе статистической обработки анкет нами сформирован социально-демографический портрет больного, имеющего проблемы с ХП и применяющего панкреатин-содержащие ЛС (рис. 1).



Рис. 1. Социально-демографический портрет потребителя, страдающего ХП и применяющего панкреатин-содержащие ЛС

Из данных рис. 1 следует, что типичным потребителем, приобретающим панкреатин-содержащие ЛС, предположительно страдающим ХП, является мужчина (60%). Данный факт возможно свидетельствует об алкогольной этиологии хронического панкреатита, которым в значительной мере злоупотребляют мужчины (50% случаев).

Преобладающий возраст потребителей находится в интервале 31-50 лет, т.е. средний трудоспособный период жизни человека – 50%. Отечественные ученые отмечают, что на территории нашей страны данное заболевание молодеет.

Анализ семейного положения респондентов показал, что преимущественная доля потребителей (56%) имеют семьи, в которых возможно возникновение эмоциональных причин развития ХП, т.е. семейные конфликты, перемены места жительства, болезни, потеря членов семьи, безработица и др.

Конечно, немаловажным является и факт наличия значительного сегмента не имеющих семьи потребителей (44%). У таких потребителей есть свои эмоциональные проблемы, приводящие к усугублению морального состояния, и, как следствие, способствующие развитию ХП.

Большей частью страдающие ХП потребители – горожане (74%). Фактами, подтверждающими негативное влияние проживания в мегаполисах, являются: использование услуг предприятий быстрого питания, избыточное количество жира в потребляемой пище, неправильный образ жизни с пагубными привычками, злоупотребление алкоголем, нарушение режима дня.

В то же время настораживает факт, что 26% потребителей – это сельские жители и жители малых городских поселений. Казалось бы, что чистый воздух, натуральные продукты питания и благоприятная экологическая обстановка ограждают человека от негативных факторов городской жизни, однако, по всей вероятности, проблемы с трудовой занятостью, низкий уровень дохода и качества жизни приводят к тем же проблемам, что и в городах.

Примерно четверть респондентов (28%) можно отнести к малообеспеченному слою населения, т.к. ежемесячный доход на члена семьи составляет до 5325 руб., т.е. ниже величины прожи-



точного минимума. У 52% опрошенных ежемесячный доход составляет от 5325 руб. до 15000 руб., и только у 20% от 15001 руб. и более.

Итак, полученный социально-демографический портрет страдающих ХП свидетельствует о наличии явных тенденций для развития у них данного недуга.

Подтверждают этот вывод и ответы на второй блок анкеты – о медицинской осведомленности респондентов о своем заболевании.

Нужно отметить слабый интерес респондентов к специальной литературе о ХП. Всего 25% из них знакомы с такими изданиями, но превалирующее большинство – 75% не знают об этом ничего. Вместе с тем, в настоящее время выбор литературы, в т.ч. по низким ценам, по различным проблемам здоровья достаточно велик и разнообразен, нужно только желание самого человека знать больше о своих проблемах.

В то же время, 65% респондентов согласны с мнением, что профилактика помогает предотвратить заболевание или его осложнения (15% не согласились с этим утверждением, а 20% затруднились с ответом).

Важная информация в ходе обработки данных была получена из третьего блока анкеты о потребительских предпочтениях при выборе ЛС.

При покупке панкреатин-содержащих ЛС потребители руководствуются следующими основными факторами: консультации аптечного работника, реклама, медицинская литература, советы родственников, назначение врача и т.д. (рис.2).

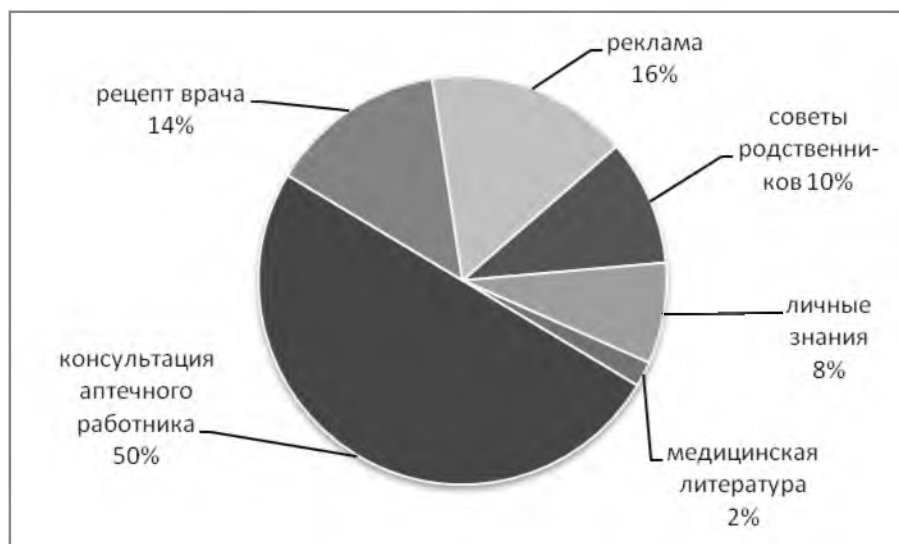


Рис. 2. Факторы, способствующие выбору ЛС, содержащих панкреатин

При выборе ЛС, содержащих панкреатин, 14% потребителей опираются на рецепт, выписанным врачом, 8% на личные знания, 2% покупателей выбирают ЛС после изучения специальной медицинской литературы. Около 50% потребителей доверяют консультациям аптечного работника и 16% верят рекламе. Следует отметить, что панкреатин-содержащие ЛС являются средствами безрецептурного отпуска

Респонденты отдают предпочтения следующим потребительским качествам ЛС:

1. Эффективность 65%
2. Незначительные побочные действия 34%
3. Доступная цена 34%
4. Удобная лекарственная форма 16%
5. Понятная информация на упаковке 10%
6. Известность 10%
7. Удобный способ хранения 6%

Анализ полученного рейтинга потребительских качеств свидетельствует о значимости для потребителя: эффективности ЛС, незначительности побочных эффектов и ценовой доступности.

Анализ проявлений этноцентризма показал, что отечественные ЛС приобретают 16% потребителей, 58% – предпочитают импортные лекарства, а для 26% – страна производитель ЛС не имеет значения.

Покупатели предпочитают делать покупки панкреатин-содержащих ЛС в аптеках (78%), в аптечных пунктах (4%), в аптечных пунктах супермаркетов (18%). Большинство респондентов указывают на то, что чаще всего покупки ЛС они осуществляют в аптеках традиционного формата.

Оказалось, что только 45% респондентов удовлетворены объемом и качеством фармацевтической информации о приобретаемых ЛС и правилах приема, получаемой от работника аптеки, 41% отметили ее недостаточность, 14% указали на непонятность информации.

В числе известных для потребителей ЛС, предназначенных для лечения ХП, оказались следующие: креон (Германия), фестал (Индия), мезим (Германия), панзинорм (Словения), пензитал (Индия), панкреофлат (Германия), панцитрат (Германия), энзистал (Индия), микразим (Россия), эрмиталь (Германия).

Полученные количественные результаты о степени осведомленности потребителей об отдельных ЛС представлены следующим образом: мезим (15%), фестал (14%), креон (12%), панзинорм (10%). Меньше респондентов прибегают к применению ЛС: микразим (8%), энзистал (8%), эрмиталь (7%), панкреофлат (7%). Данная ситуация свидетельствует о незначительной кампании по продвижению ЛС с низкой осведомленностью потребителей, а также о недостаточной информированности врачей, рекомендующих и назначающих эти ЛС.

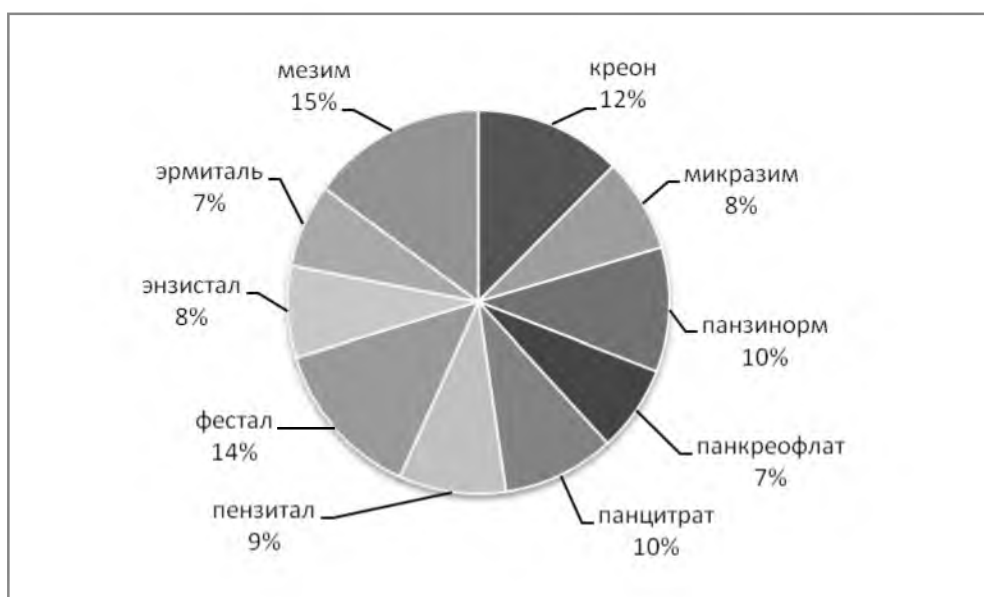


Рис. 3. Осведомленность потребителей о ЛС, содержащих панкреатин

На наш взгляд, страдающие ХП потребители недостаточно используют арсенал лекарственных растений для приготовления своими силами настоев и отваров из них. Оказалось, что при ХП лишь 21% прибегает к средствам растительного происхождения.

В России зарегистрировано более 500 наименований БАД, предназначенных для поддержания функций органов пищеварения. Наибольший удельный вес среди этой группы приходится на БАД, улучшающие процессы пищеварения и функциональное состояние ЖКТ (отечественного производства-40,7% и зарубежного-33,3%). На долю БАД, предназначенных для поддержания функции печени, желчевыводящих путей и желчного пузыря, приходятся соответственно 19,3% и 16,7%. БАД этой группы производятся преимущественно в виде таблеток, порошков и фиточаев, капсул [5].

Однако, в процессе исследования установлен факт, что значительная часть респондентов (75%) ответили отрицательно на вопрос об использовании БАД к пище для улучшения состояния при ХП.

ЛС, содержащие панкреатин, в основном приобретаются потребителями в результате просмотра рекламы или совета аптечного работника, что свидетельствует о недостаточно серьезном отношении к своему здоровью, и конкретно профилактике и лечению ХП.

Выводы. Социологические исследования потребителей ЛС являются в настоящее время важным направлением работы аптек, позволяющим получить информационную базу знаний об особенностях потребительского выбора и строить свою ассортиментную политику и коммуникации с учетом выявленных фактов об их состоянии. В данном исследовании получены результаты, по-



звояющие аптеке, во-первых, знать спрос на панкреатин-содержащие ЛС, и, во-вторых, наметить мероприятия по улучшению информационного взаимодействия с врачами и больными ХП.

Литература

1. Дрёмова, Н.Б. Маркетинг в аптеке: шаг за шагом / Н.Б. Дрёмова. – М.: МЦФЭР, 2008. – 198 с.
2. Дрёмова, Н.Б. Медицинское и фармацевтическое товароведение // Н.Б. Дрёмова. – Курск КГМУ, 2005. – 520 с.
3. Завьялов, П.С. Маркетинг в схемах, рисунках, таблицах / П.С. Завьялов. – М.: ИНФРА-М, 2008 – 496 с.
4. Котлер, Ф. Основы маркетинга/ Ф. Котлер, Г. Армстронг.-Пер.с англ.-9-е изд.- М.:изд.дом «Вильямс», 2007. – 656 с.
5. Мошкова, Л.В. БАД, поддерживающие функцию органов пищеварения/Л.В.Мошкова, В.А.Садоян//Новая аптека. – 2005. – №8. – С. 36.
6. Насекина, Е.Ю. Нарушения моторики органов ЖКТ: аналитический обзор продаж лекарственных препаратов/Е.Ю. Насекина//Новая аптека. – 2005. – №8. – С. 9-15.
7. Федина, Е.А. Справочник провизора-консультанта /Е.А. Федина. – М.: МЦФЭР, 2005. – 336 с.
8. Цветкова, М.И. Коварство хронического панкреатита/ М.И. Цветкова//Новая аптека. – 2009. – №8. – С. 102-104.

THE STUDY OF CONSUMER CHOICE PANCREATIN-CONTAINING MEDICINES

N.B. DREMOVA¹
N.I. AFANASEVA¹
T.G. AFANASEVA²

¹ *Kursk State Medical University*

² *Voronezh State University*

e-mail: blueskyatg15@mail.ru

The results of the sociological study of patients with chronic pancreatitis who buy in pharmaciespancreatin-containingdrugs. Quantitative indicators of socio-demographic portrait of the consumer, the state of medical knowledge about the disease and the characteristics of consumer choice pancreatin-containing medicines (drugs). The data on the demand for drugs allow us to determine measures to improve information exchange with physicians and patients.

Key words: sociological study, the consumer, chronic pancreatitis, pancreatin-containing drugs, funds, health awareness, demand.