

УДК 338.47:615.21(470)

<https://www.doi.org/10.34907/IPQAI.2026.54.74.008>

АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ РЫНКА ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ: АНТИДЕПРЕССАНТЫ, АНТИПСИХОТИКИ, АНКСИОЛИТИКИ

В.П. Котина, ассистент кафедры медицинской и фармацевтической химии НОИ фармации им. К.М. Лакина, ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, г. Москва; ORCID: 0000-0002-0206-5591
lera.duhovich@gmail.com

А.А. Киреева, студентка ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, г. Москва; ORCID: 0009-0000-6283-1334
anastasiy_kireeva_sc@mail.ru

М.А. Ковалева, студентка ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, г. Москва; ORCID: 0009-0009-3950-6416
milissena@mail.ru

В.А. Лопатина, студентка ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, г. Москва; ORCID: 0009-0001-2712-8288
v.a.lopatina@gmail.com

В работе выполнен углубленный анализ ассортимента антидепрессантов (АД), анксиолитиков и антипсихотиков российского фармацевтического рынка. Исследование основано на данных Государственного реестра лекарственных средств (ГРЛС), действующих клинических рекомендациях Минздрава РФ и профильных ассоциаций, а также результатах экспертной оценки врачей-психиатров Клиники психиатрии им. С.С. Корсакова УКБ № 3 Сеченовского университета. Применялись методы контент-анализа, сравнительного анализа и статистической обработки с использованием Microsoft Excel. Анализ охватывал химическую классификацию лекарственных средств (ЛС), распределение по странам-производителям, структуру лекарственных форм (ЛФ), соотношение оригинальных и воспроизведенных ЛС, а также оценку наличия в современных клинических рекомендациях. Полученные результаты характеризуют текущее состояние рынка ПФЛП и формируют основу для дальнейших фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований.

Ключевые слова: анализ ассортимента лекарственных средств, антидепрессанты, антипсихотики, анксиолитики, депрессивные расстройства

Аффективные расстройства являются лидерами по заболеваемости и занимают особую роль среди психических расстройств в общей популя-

ции (319,1 миллиона человек, или 33%), согласно отчету «Global Burden of Diseases» Института показателей и оценки здоровья 2019 года [1]. Психотерапия является ключевым компонентом лечения аффективных, тревожных и психотических расстройств, которые продолжают занимать одно из ведущих мест в структуре заболеваемости и временной утраты трудоспособности [2,3]. Эффективность проведения фармакотерапии во многом определяется доступностью, качеством и научно обоснованным выбором лекарственных препаратов. В условиях динамично развивающегося фармацевтического рынка, влияния процессов импортозамещения и обновления клинических рекомендаций особую актуальность приобретает системный анализ ассортимента психофармакологических средств, находящихся в обращении в Российской Федерации. Современный рынок АД, анксиолитиков и антипсихотиков характеризуется значительным разнообразием химических групп, широким спектром лекарственных форм и существенными различиями в уровне клинической обоснованности их применения. При этом важной задачей остается оценка соответствия доступных препаратов требованиям доказательной медицины и действующим нормативным документам, включая клинические рекомендации Минздрава РФ. Дополнительную значимость приобретает анализ структуры производства с учетом геополитических факторов, так как перераспределение до-

лей отечественных и зарубежных производителей влияет на устойчивость лекарственного обеспечения [4–8].

В условиях растущей потребности в объективной информации об ассортименте ПФЛП комплексное исследование зарегистрированных лекарственных препаратов (ЛП) позволяет получить целостное представление о состоянии рынка и выявить потенциал для его дальнейшего развития. **Цель** настоящей работы – систематизация данных о современных препаратах исследуемых групп, их классификационных особенностях, а также оценка клинической актуальности с позиции действующих регламентов терапии.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование современного ассортимента АД, анксиолитиков и антипсихотиков, представленных на российском фармацевтическом рынке, проводилось на основании данных ГРЛС [9]. В рамках исследования осуществлен комплексный контент-анализ информации о зарегистрированных лекарственных препаратах. Исследуемые аспекты включали: химическую классификацию препаратов; соотношение производителей из разных стран; разнообразие лекарственных форм; долю оригинальных препаратов и дженериков; соотношение монопрепаратов и комбинированных ЛП; наличие препаратов в клинических рекомендациях. Страны-производители целесообразно было разделить на 2 группы, не включая Россию, в соответствии с распоряжением правительства РФ от 20 сентября 2023 года №2530-р и распоряжением правительства РФ от 5 марта 2022 года №430-р: недружественные; дружественные и нейтральные [10,11]. Применялись сравнительный анализ, логическая группировка данных. Обработка статистической информации проводилась с применением программного обеспечения Microsoft Excel 2019, а также аналитических инструментов, предоставляемых платформой «Яндекс». Используются диаграммы для визуализации данных по разделам, где это предусмотрено по структуре.

Дополнительно проведен анализ клинических рекомендаций Минздрава России и профильных профессиональных ассоциаций с целью оценки соответствия зарегистрированных ЛП современным стандартам диагностики и лечения аффективных расстройств [12,13]. Важной составляющей исследования стала экспертная оценка, осуществленная врачами-психиатрами Клиники

психиатрии им. С.С. Корсакова УКБ № 3 Сеченовского университета, что определяло клиническую базу работы. Использовались методы экспертной оценки и социологического исследования (анкетирование). Задача экспертной части исследования заключалась в сопоставлении терапевтической эффективности, профиля безопасности, ценовой доступности и наличия противопоказаний, ограничивающих назначение конкретных ЛП, на основе данных клинических рекомендаций. Экспертам – практикующим врачам-психиатрам – было предложено оценить каждый ЛП от 0 до 100 баллов по четырем критериям (эффективность, безопасность, доступность, ограничения к назначению) в рамках трех наиболее часто используемых фармакологических групп в терапии аффективных расстройств: АД, антипсихотики и анксиолитики (включая препараты с выраженным снотворным компонентом). На основе полученных экспертных оценок сформирован рейтинг ЛП внутри каждой группы.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенного контент-анализа установлено, что распределение АД по странам-производителям демонстрирует преимущественное преобладание отечественных лекарственных средств: на российскую продукцию приходится



РИС. 1. Структура ассортимента антидепрессантов, применяемых для лечения аффективных расстройств, по странам-производителям, %

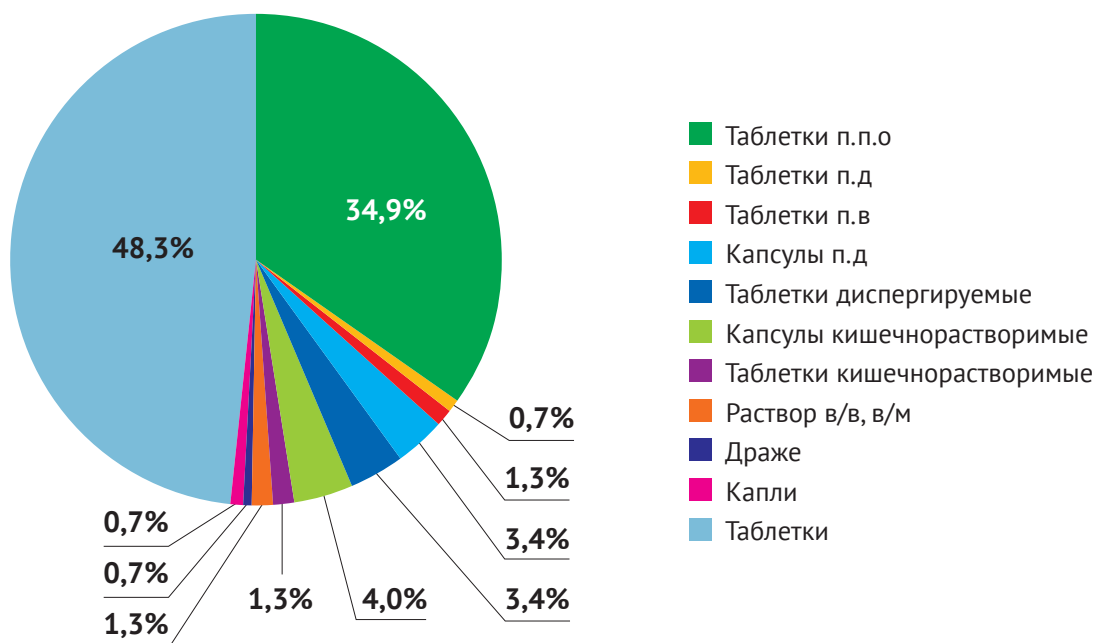
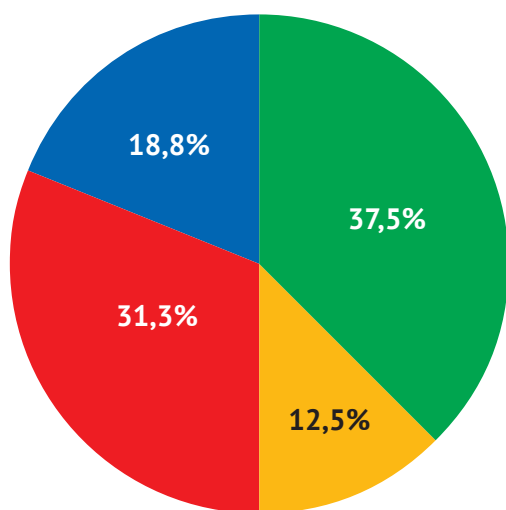


РИС. 2. Структура ассортимента антидепрессантов, применяемых для лечения аффективных расстройств, по лекарственным формам, %

59,6%, доля препаратов из недружественных стран составляет 33,8%, а ЛП, поступающие из дружественных и нейтральных государств, занимают только 6,6% (рис. 1). Лекарственные формы антидепрессантов в основном представлены таблетками (48,3%) и таблетками, покрытыми пленочной оболочкой (34,9%). Остальные формы, включая кишечнорастворимые капсулы, пролонгирован-

ные капсулы и диспергируемые таблетки, занимают значительно меньшую долю (от 0,7% до 4%). Таким образом, наблюдается выраженная ориентация производителей на разработку и выпуск пероральных форм с немодифицированным высвобождением, что соответствует стандартам амбулаторной терапии депрессивных расстройств (рис. 2).

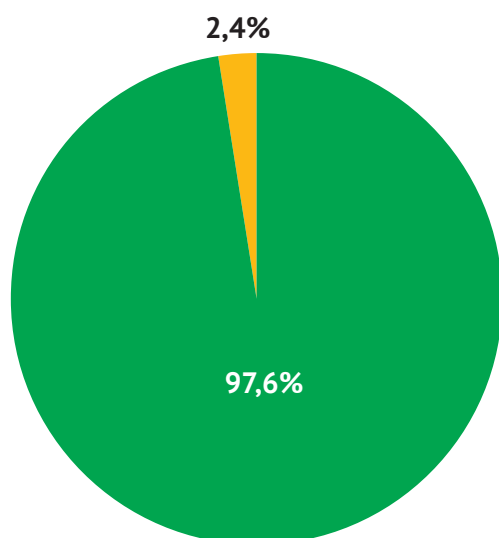


■ СИОЗС
■ СИОЗСН
■ ТЦА
■ НаССА

РИС. 3. Структура ассортимента антидепрессантов, применяемых для лечения аффективных расстройств, по группам, %

В структуре АД наибольший удельный вес занимают ЛП из класса селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС), составляющие 37,5% ассортимента. Это подтверждает устойчивую тенденцию к применению препаратов первой линии в терапии депрессивных расстройств. Существенную часть структуры (31,3%) формируют трициклические антидепрессанты (ТЦА), сохраняющие клиническую значимость в лечении резистентных форм депрессии. Подгруппа норадренергических и специфических серотонинергических антидепрессантов (НаССА) представлена в объеме 18,8%, что указывает на стабильное использование препаратов с комбинированным механизмом действия. Наименьшая доля (12,5%) приходится на селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина (СИОЗН), что может быть связано с их узкой специализацией (рис. 3).

Абсолютное доминирование дженериков (84,3%) над оригинальными препаратами (16,7%) отражает общее состояние российского фармацевтического рынка, где воспроизведенные ЛС

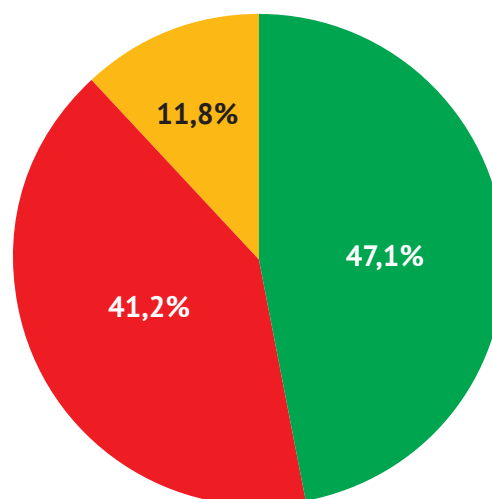


- Монопрепараты
- Комбинированные

РИС. 4. Структура ассортимента антидепрессантов, применяемых для лечения аффективных расстройств, по содержанию действующих веществ, %

являются основой доступной терапии. Аналогичная тенденция наблюдается и при анализе структуры моно- и комбинированных АД, среди которых монопрепараты составляют 97,6% (рис. 4).

Значимым результатом стало определение наличия АД в клинических рекомендациях (КР) по лечению биполярного аффективного расстройства (БАР) [14], КР по лечению депрессивного эпизода (ДЭ) и рекуррентного депрессивного расстройства (РДР) [15]. Почти половина препаратов (48,4%) отражена в рекомендациях по терапии ДЭ и РДР, 43,5% входят в рекомендации по лечению БАР и только 8,1% препаратов не имеют клиниче-



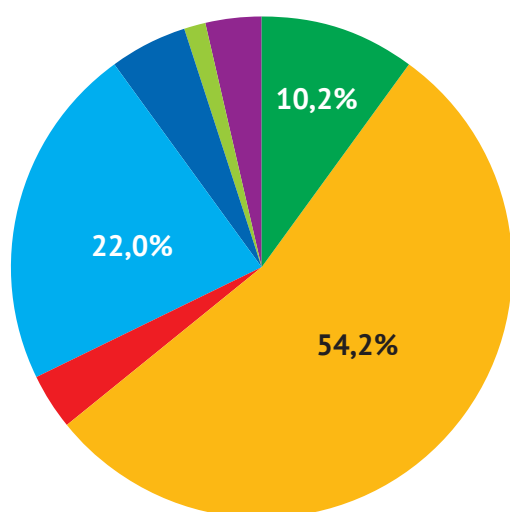
- Россия
- Недружественные страны
- Дружественные и нейтральные страны

РИС. 5. Структура ассортимента анксиолитиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по странам-производителям, %

ского обоснования, что свидетельствует о высокой степени соответствия представленного ассортимента современным стандартам терапии.

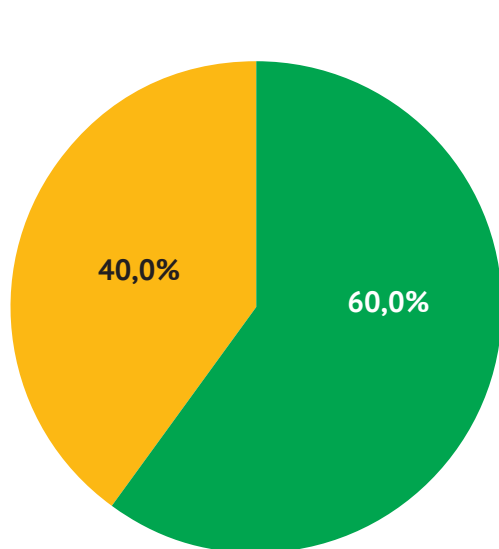
Анализ анксиолитиков по странам-производителям продемонстрировал сравнительно равномерное распределение между отечественными производителями (47,1%) и продукцией из недружественных стран (41,2%), тогда как препараты дружественных и нейтральных государств занимают 11,8% (рис. 5).

Среди лекарственных форм анксиолитиков преобладают таблетки (54,2%), а растворы для внутривенного и внутримышечного введения



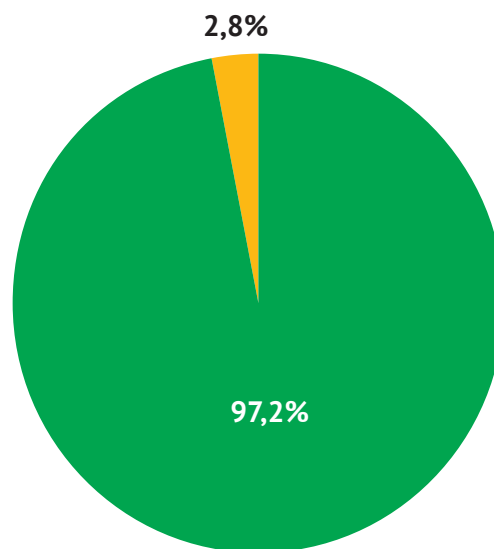
- Раствор для в/м и в/в введения
- Таблетки
- Раствор ректальный
- Таблетки, п.п.о.
- Таблетки, диспергируемые в полости рта
- Таблетки с пролонгированным высвобождением, п. п. о.
- Капсулы

РИС. 6. Структура ассортимента анксиолитиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по лекарственным формам, %



- Производные бензодиазепинового ряда
- Производные небензодиазепинового ряда

РИС. 7. Структура ассортимента анксиолитиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по группам, %



- Монопрепарат
- Комбинированный препарат

РИС. 8. Структура ассортимента анксиолитиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по содержанию действующих веществ, %

(в/в и в/м соответственно) представлены в меньшем количестве (10,2%), однако сохраняют важную роль при лечении острых состояний. Остальные формы, такие как диспергируемые таблетки, ректальные растворы и капсулы, имеют ограниченное распространение (**рис. 6**).

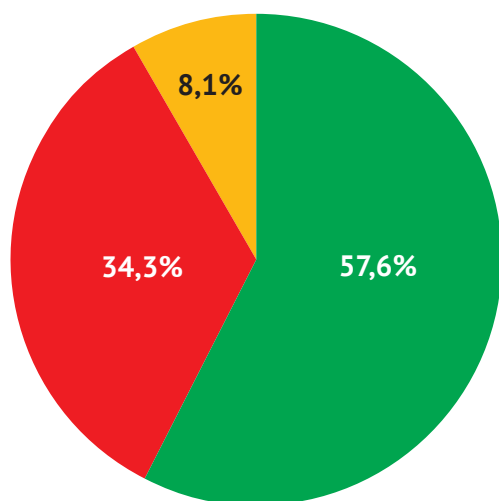
Основную часть ассортимента анксиолитиков, в свою очередь, составляют производные бен-

зодиазепинового ряда (60%), традиционно применяемые при острых тревожных состояниях. ЛС небензодиазепиновой структуры занимают 40% и представляют собой более современную и безопасную альтернативу (**рис. 7**).

В отношении оригинальности ЛП видно, что большинство представленных анксиолитиков являются дженериками (77,8%), тогда как оригинальные препараты составляют 22,2%. Монопрепараты также значительно преобладают, занимая 97,2% ассортимента (**рис. 8**). Однако наиболее значимый результат в этой группе связан с анализом клинических рекомендаций: 90% анксиолитиков не фигурируют в современных руководствах, что указывает на существенное расхождение между доступными средствами и доказательной базой. Лишь 10% препаратов имеют подтвержденные клинические показания в рамках терапии БАР, что может свидетельствовать о необходимости пересмотра регуляторных подходов к назначению анксиолитиков.

Изучение ассортимента антипсихотиков выявило, что значительное превалирование отечественных производителей (57,6%) в этой группе также подтверждает устойчивость российского производства, тогда как 34,3% приходится на недружественные страны и лишь 8,1% – на дружественные (**рис. 9**).

ЛФ антипсихотиков отличаются разнообразием: таблетки различных типов (обычные, покрытые



- Россия
- Недружественные страны
- Дружественные страны

РИС. 9. Структура ассортимента антипсихотиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по странам-производителям, %

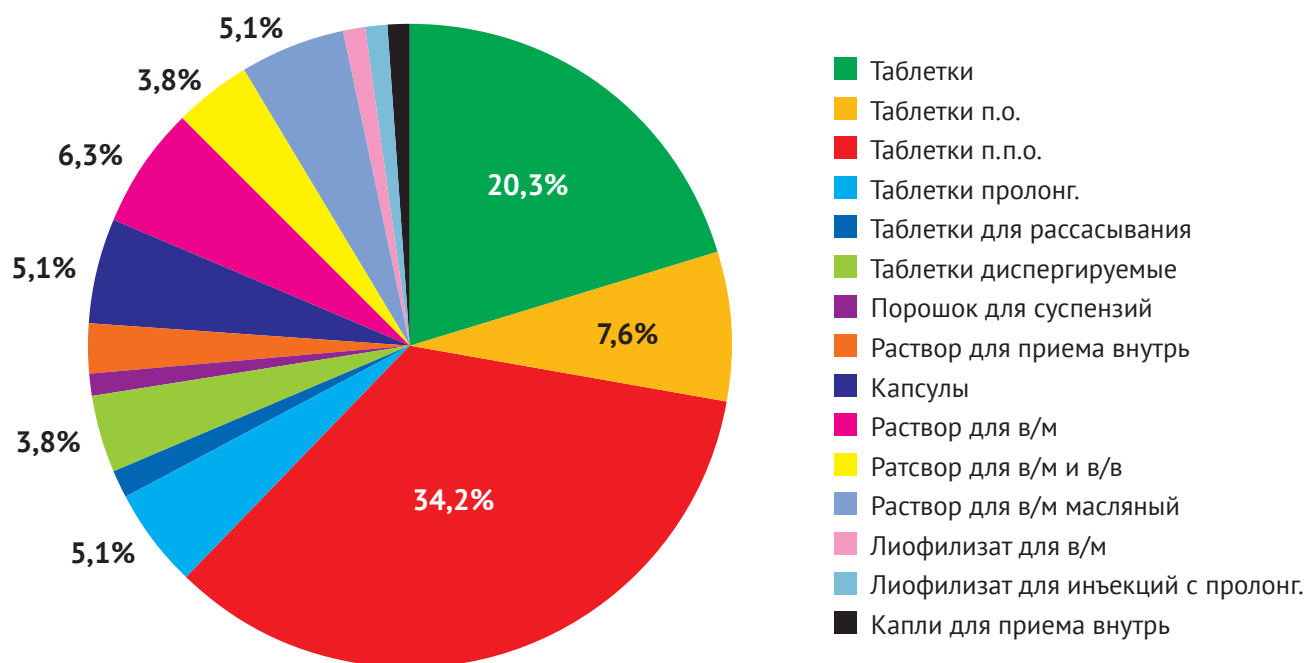


РИС. 10. Структура ассортимента антипсихотиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по лекарственным формам, %

оболочкой, пролонгированные, диспергируемые, для рассасывания) суммарно составляют 72,3%, а инъекционные формы – 15,2%. Остальные формы – капсулы, растворы для приема внутрь, лиофилизаты и капли – имеют низкий удельный вес (рис. 10).

Препараты первого поколения составляют 68,8%, что значительно превышает долю антипсихотиков второго поколения (31,3%) (рис. 11). Такое распределение объясняется как экономическими факторами, так и широким диапазоном применения типичных нейролептиков. Как и в других группах ПФЛП, в сегменте антипсихотиков доминируют дженерики (84,5%), а оригинальные препараты занимают лишь 15,5%. Особенностью данного сегмента является абсолютное отсутствие комбинированных препаратов, что обусловлено рисками взаимодействия действующих веществ.

Анализ наличия антипсихотиков в клинических рекомендациях показал их высокую клиническую значимость: 70,7% препаратов соответствуют рекомендациям по лечению пациентов с БАР, еще 22% – по лечению ДЭ и РДР. Только 7,3% антипсихотиков не включены в клинические рекомендации, что делает сегмент антипсихотиков наиболее клинически ориентированным из всех изученных групп.

На заключительном этапе в рамках социологического исследования проведена экспертная оценка ПФЛП по 4 ключевым критериям: ценовая

доступность, наличие противопоказаний, безопасность применения и терапевтическая эффективность (рис. 12, 13, 14). По суммарному рейтингу критериев среди АД были выделены флувоксамин (СИОЗС), пароксетин (СИОЗС) и флуоксетин (СИОЗС); среди антипсихотиков – алимемазин (типичный антипсихотик), хлорпротиксен (типичный антипсихотик) и сульпирид (типичный антипсихотик); среди анксиолитиков и средств

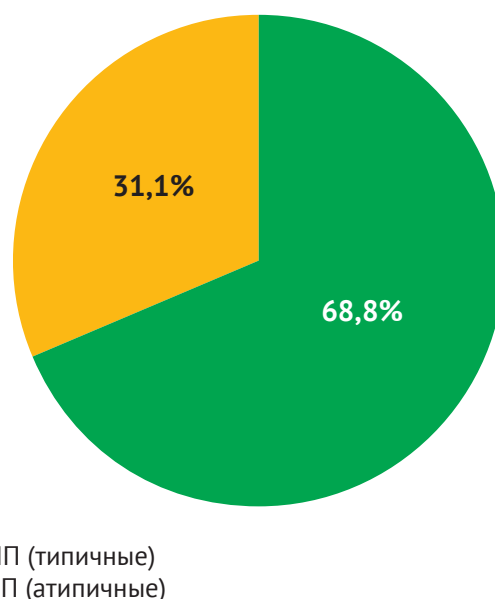


РИС. 11. Структура ассортимента антипсихотиков, применяемых для лечения аффективных расстройств, по группам, %

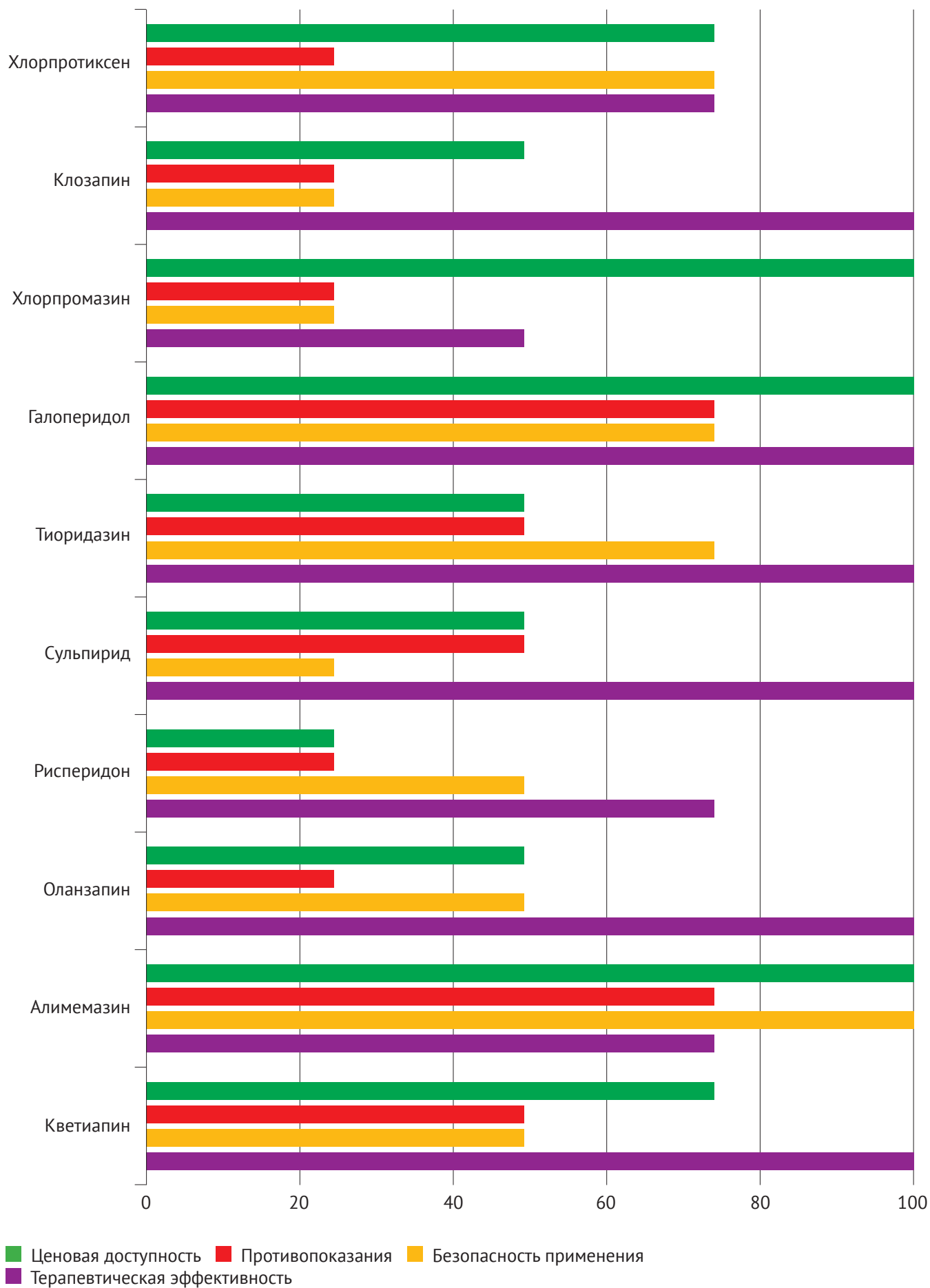


РИС. 12. Экспертная оценка антипсихотиков

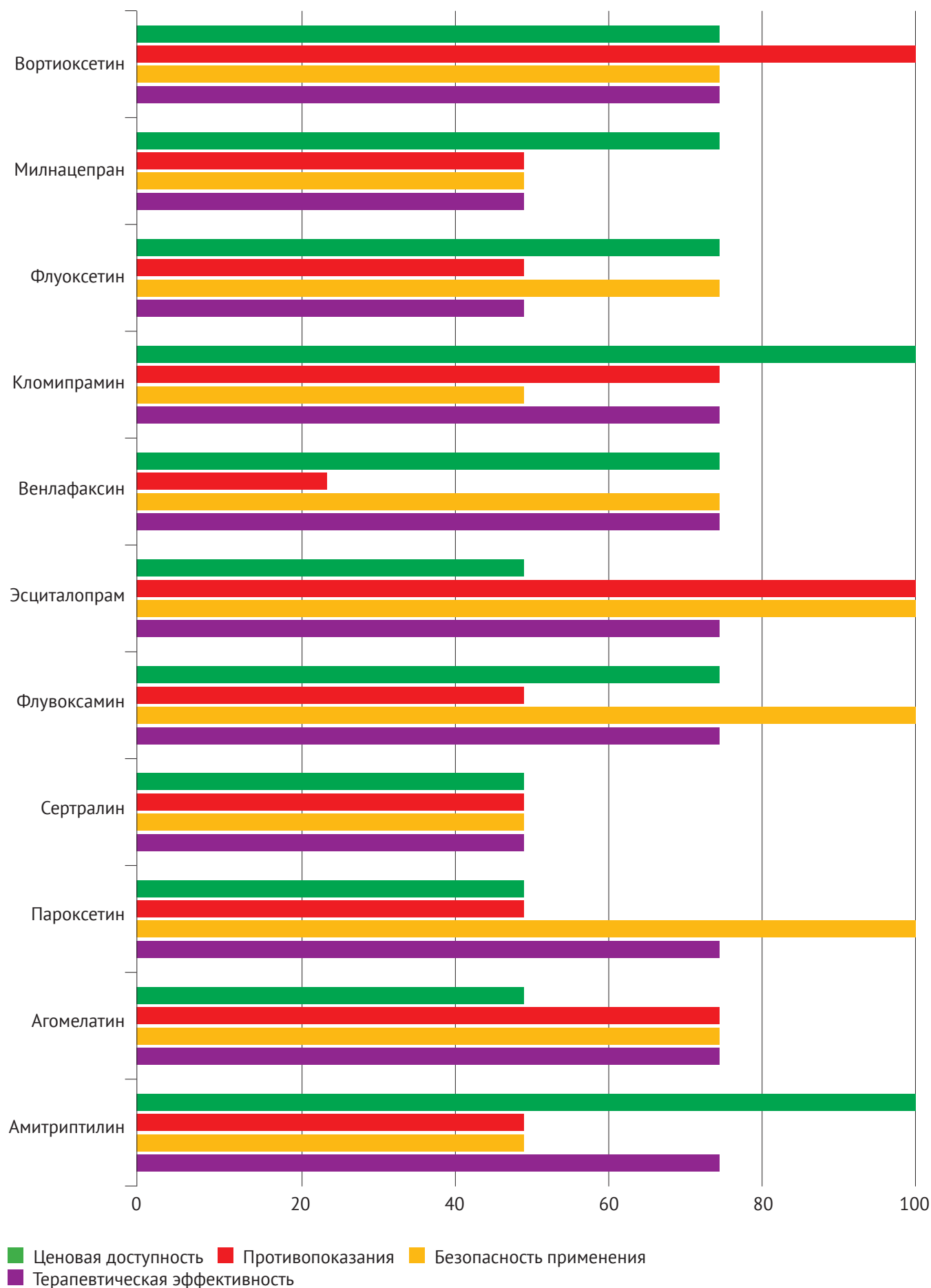


РИС. 13. Экспертная оценка антидепрессантов

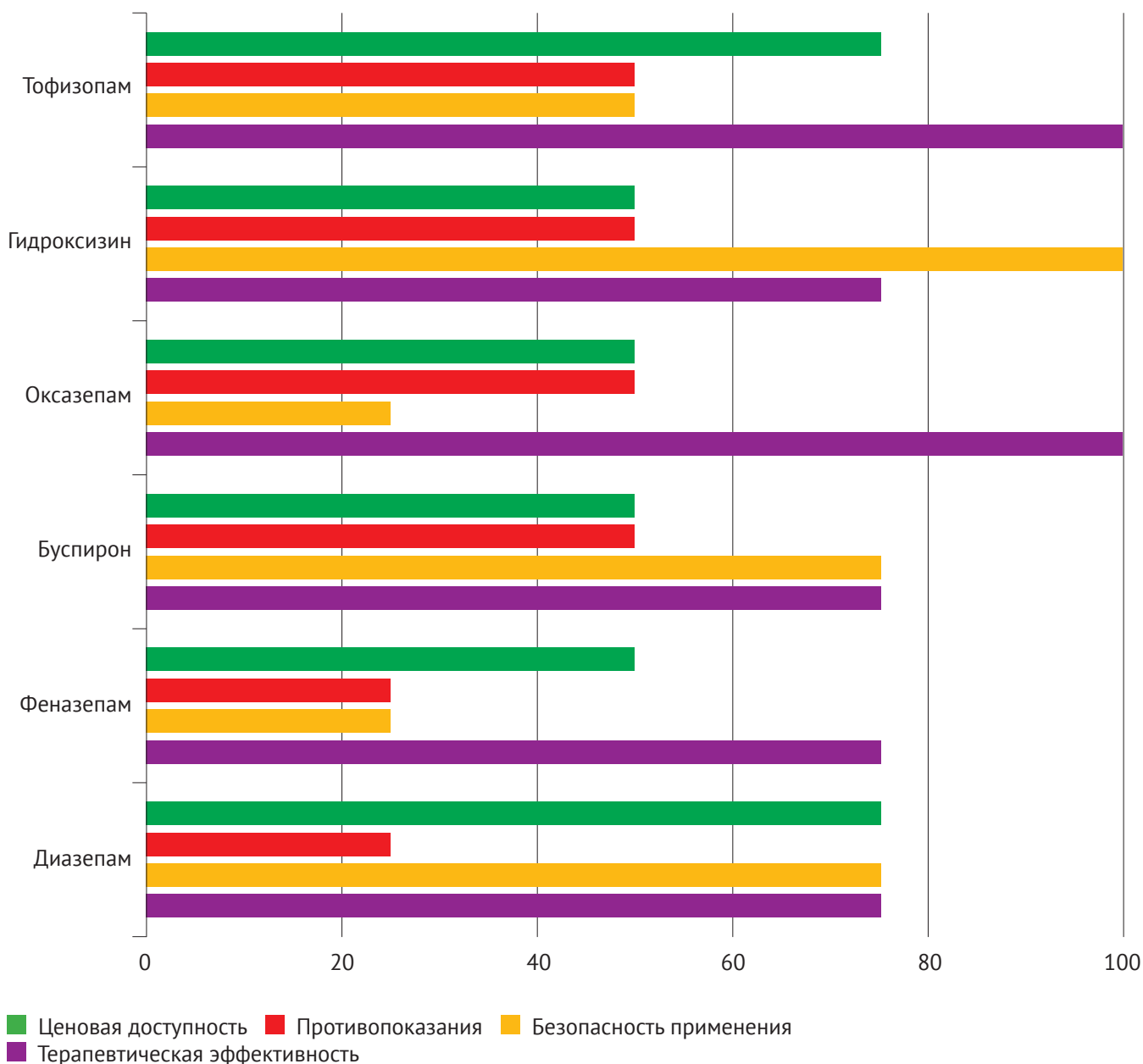


РИС. 14. Экспертная оценка анксиолитиков и снотворных

с противотревожным и снотворным действием – гидроксизин (блокатор H₁-гистаминовых рецепторов), тофизопам (производное бензодиазепина) и буспирон (небензодиазепиновое производное).

ВЫВОДЫ

Проведенный анализ современного ассортимента ПФЛП позволил выявить ключевые структурные особенности их распределения на российском фармацевтическом рынке, а также оценить степень соответствия клиническим потребностям. Полученные данные демонстрируют неоднородность представленных групп препаратов, выраженные различия в химической

природе субстанций, разнообразии лекарственных форм, уровне оригинальности и степени отраженности в клинических рекомендациях. По результатам проведенных исследований установлено, что российский рынок располагает широким ассортиментом средств для лечения биполярного аффективного расстройства, депрессивного эпизода, рекуррентного депрессивного расстройства и значительным преобладанием дженериков во всех терапевтических группах. Существенная доля препаратов (более 60%), представленных в данном сегменте рынка, производится отечественными предприятиями, в то время как ЛП, поставляемые недружественными государствами (32,8%), занимали второстепенное положение, что подтверждает устойчивую

тенденцию к импортозамещению. Минимальным процентом была представлена группа из дружественных и нейтральных стран (7,2%). Структура лекарственных форм демонстрирует устойчивый акцент на таблетированных формах (91,6%) и ограниченную представленность препаратов с модифицированным высвобождением (4,2%). Во всех группах наблюдается ярко выраженное доминирование монопрепаратов, что отражает специфику терапии психических расстройств и существующую клиническую практику. Но представленное исследование продемонстрировало и выраженные различия между тремя основными группами психотропных ЛС. Если АД и антипсихотики характеризуются высокой степенью соответствия клиническим рекомендациям и значительным развитием отечественного производства, то рынок анксиолитиков оказывается менее адаптирован к клиническим рекомендациям и значительно более зависимым от внешних поставок. Отличия в структуре ЛФ также отражают специфику клинического применения каждой из групп. Таким образом, полученные результаты обеспечивают комплексную характеристику текущего состояния российского рынка психотропных лекарственных препаратов и формируют основу для дальнейших фармакоэпидемиологических, фармакоэкономических и организационно-управленческих исследований, направленных на оптимизацию обеспечения пациентов современными эффективными и клинически обоснованными средствами терапии.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. NIMH. Major Depression [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/major-depression> (дата обращения: 19.11.2025).
2. Духович В.П. Анализ частоты назначений и ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для фармакотерапии пациентов с депрессивными расстройствами / В.П. Духович / Безопасность фармакотерапии: Noli posere!: Материалы научно-практ. конф. – Казань: КГМА, 2019. – С. 28–29.
3. Котина В.П., Пикусова К.Г. Анализ объема потребления психофармакологических лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с депрессивными расстройствами в условиях психоневрологического диспансера // Сборник статей XI Международной научно-практической конференции. – Пенза: МЦНС «Наука и просвещение», 2023. – С. 151–154.
4. Kotina V., Hassanzadeh Ya. Pharmacoeconomic analysis of therapy for depressive episodes in an inpatient setting // The 4th China-Russia International Symposium for Young Scholars. Abstracts. – Guangzhou: Guangdong Pharmaceutical University, 2023. – P. 23–24.
5. Всемирная организация здравоохранения. Глобальный веб-сайт [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/> (дата обращения: 14.10.2025).
6. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5th ed. – Washington, DC: American Psychiatric Association, 2023.
7. Woo Y.S. et al. The Korean Medication Algorithm Project for Depressive Disorder 2021: comparisons with other treatment guidelines // Clinical Psychopharmacology and Neuroscience. – 2021.
8. Wesselhöft R.T. Childhood depressive disorders // Dan.Med.J. – 2016. – V. 63. – №10. – С. 52–90.
9. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://grls.rosminzdrav.ru/> (дата обращения: 15.10.2025)
10. Распоряжение правительства Российской Федерации от 20 сентября 2023 г. №2530-р [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://government.ru/news/49557/> (дата обращения: 19.11.2025).
11. Распоряжение правительства Российской Федерации от 05.03.2022 №430-р (ред. от 29.10.2022) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.consultant.ru/> (дата обращения: 19.11.2025).
12. Клинические рекомендации. Биполярное аффективное расстройство. – М., 2021. – 161 с.
13. Клинические рекомендации. Депрессивный эпизод, рекуррентное депрессивное расстройство. – М., 2021. – 72 с.
14. Клинические рекомендации Минздрава России по биполярному аффективному расстройству 2025 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/675_2 (дата обращения: 19.11.2025).
15. Депрессивный эпизод, рекуррентное депрессивное расстройство. Клинические рекомендации Минздрава России 2024 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/301_3 (дата обращения: 19.11.2025).

ANALYSIS OF THE CURRENT STATE OF THE PSYCHOPHARMACOLOGICAL DRUG MARKET: ANTIDEPRESSANTS, ANTIPSYCHOTICS, ANXIOLYTICS

V.P. Kotina, A.A. Kireeva, M.A. Kovaleva, V. A Lopatina

Russian University of Medicine, Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

A comprehensive analysis of the range of antidepressants, anxiolytics, and antipsychotics on the Russian pharmaceutical market was performed. The study is based on data from the State Register of Medicines (GRLS), current clinical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation and relevant associations, as well as the results of an expert assessment by psychiatrists at Sechenov University Clinical Hospital № 3. The methods of content analysis, comparative analysis and statistical processing using Microsoft Excel were applied. The analysis covered the chemical classification of drugs, distribution by country of origin, the structure of dosage forms, the ratio of original and reproduced drugs, as well as the degree of reflection in clinical recommendations. The results obtained characterize the current state of the psychotropic drugs market and form the basis for further pharmacoepidemiological and pharmacoeconomic research.

Keywords: analysis of the range of medicines, antidepressants, antipsychotics, anxiolytics, depressive disorders