

История медицины

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025
УДК 614.2

Затравкин С. Н.^{1,2}, Вишленкова Е. А.³, Игнатьев В. Г.¹

ИСТОРИЯ РОССИЙСКОГО ФАРМИНФОРМРЫНКА. СООБЩЕНИЕ 1: ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ В СССР

¹ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва;

²Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, г. Москва;

³Мюнхенский университет им. Людвига — Максимилиана, 80539, г. Мюнхен, Германия

В цикле статей авторы анализируют становление в России рынка фармацевтической информации. Он возник из двух источников: фрагментов советской системы циркуляции фарминформации и как следствие бизнес-проектов. Будучи «отраслевым», или «внутренним» для фармацевтического рынка, информационный сегмент со временем сформировал инфраструктуру производства, распространения, хранения и потребления своего товара. Первоначально рассматриваемый в качестве вспомогательного, он превратился в автономный рынок со своими правилами игры и ведущими игроками, ценами на услуги. В первом сообщении речь идет о советской системе снабжения фармацевтической отрасли информацией: местах ее аккумуляции и производства, информационных потоках и их проводной системе.

Ключевые слова: история медицины; история СССР; фармация; информация.

Для цитирования: Затравкин С. Н., Вишленкова Е. А., Игнатьев В. Г. История российского фарминформрынка. Сообщение 1: фармацевтическая информация в СССР. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(4):719—723. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-4-719-723>

Для корреспонденции: Затравкин Сергей Наркизович, д-р мед. наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, e-mail: zatravkine@mail.ru

Zatravkin S. N.¹, Vishlenkova E. A.², Ignatiev V. G.¹

THE HISTORY OF RUSSIAN PHARMACEUTICAL INFORMATION MARKET. REPORT I: PHARMACEUTICAL INFORMATION IN THE USSR

¹The Federal State Budget Scientific Institution The N. A. Semashko National Research Institute of Public Health of the Minobrnauka of Russia, 105064, Moscow, Russia;

²The Ludwig-Maximilian University of Munich, 80539, Munich, Germany

The authors, in series of articles, analyze becoming of pharmaceutical information market in Russia. It emerged from two sources: fragments of the Soviet system of circulation of pharmaceutical information and as consequence of business projects. The information segment, being "sectoral" or "internal" to pharmaceutical market, formed over time infrastructure of production, distribution, storage and consumption of its goods. Initially, being considered as auxiliary, it turned out into autonomous market with its own rules of the game, leading players and prices for services. In the Report matter is the Soviet system of supplying pharmaceutical industry with information: places of its accumulation and production, information flows and their conducting system.

Key words: history of medicine; the USSR; pharmacy; information.

For citation: Zatravkin S. N., Vishlenkova E. A., Ignatiev V. G. The history of Russian pharmaceutical information market. Report I: pharmaceutical information in the USSR. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2025;33(4):719—723 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-4-719-723>

For correspondence: Zatravkin S. N., doctor of medical sciences, professor, the Chief Researcher of the Federal State Budget Scientific Institution The N. A. Semashko National Research Institute of Public Health of the Minobrnauka of Russia. e-mail: zatravkine@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 12.08.2024
Accepted 30.10.2024

Почти одновременно с появлением в России фармацевтического рынка как пространства циркуляции лекарств внутри него зародился рынок фармацевтической информации. Речь идет о производстве и купле-продаже данных, сведений, рекламно-маркетинговых продуктов, интеллектуального труда, а также аппаратно-программных средств и технологий переработки информации.

Такого рынка в СССР не было. Как и все другие продукты, информация о лекарствах производилась

и распространялась в советском государстве внутри и по контурам пирамиды: сверху (из министерств) и из центра (Москвы) вниз (в республиканские, областные и краевые органы здравоохранения) и на периферию (к территориям и регионам). Только в отношении данных о побочном действии лекарств и о потребности в них поток информации устремлялся встречно — снизу и сбоку наверх и в центр.

Производством фармацевтической информации в Советском Союзе занимались ангажированные го-

сударством специалисты, собранные в головных НИИ и центрах. Они отбирали и переводили зарубежные издания, адаптировали их к социалистическим реалиям, создавали планы развития (футуристическую информацию). Многочисленные управляющие в этих институтах определяли дозы и качество отправляемой к потребителям информации. Она кодировалась (коды ГРНТИ) и упаковывалась в печатную (цифровые таблицы, книги, брошюры, справочники) или устную (выступления на конференциях, лекции, телепередачи) форму.

Осуществлять агрегацию и создавать генерализации из локального знания советским специалистам было не просто. Министерство здравоохранения запрашивало данные всего лишь по нескольким позициям (прежде всего о потребности в лекарствах и о побочном действии препаратов), но страна была большой и данных в Москву приходило много. Поскольку тогда расчеты делались вручную, а описания с мест поступали слабо унифицированные, то вычислить точные потребности в лекарствах по стране в целом и по отдельным регионам не удавалось. Это стало возможно только в конце 1980-х годов посредством электронно-вычислительных машин (ЭВМ) и единой системы классификации и кодирования фарминформации¹. В силу инфраструктурных дефицитов опыта работы с ЭВМ оказались эксклюзивными и распространить автоматизированное управление (АСУ) на всю страну так и не удалось. Их применение в здравоохранении и фармацевтической отрасли осталось единичным и экспериментальным (десяток информационно-вычислительных центров, созданных в 1976 г., АСУ «Горздрав» в 30 городах страны в 1980-е годы и ряд других [1]). Во многом такая ситуация объясняется низкой заинтересованностью советских лидеров здравоохранения в знании локальных ситуаций.

Но если для планово-командной системы приоритетными были управление и спускаемые из центра руководящие указания, то для развития рыночных отношений более важными оказались хорошее видение локусов и ориентирование в локальных потребностях, т. е. информация с мест. Потребность в ней нарастала на российском фармрынке с каждым годом. Фраза британского банкира Натана Майера Ротшильда и лозунг мирового бизнеса: «Кто владеет информацией, тот владеет миром» — достигла России.

Для постсоветских администраторов практический смысл этого постулата стал очевидным не сразу. В партийной системе ценились переданные друг другу слухи и выраженные в разных символических системах личные отношения, а не точное видение и корректная статистика. Для управления в социалистическом здравоохранении можно было обойтись приблизительными или и вовсе фантомными дан-

ными [2]. В начале «девяностых» эти поведенческие установки и представления сыграли с первыми рыночными игроками от имени государства — министерскими чиновниками — злую шутку. Тогда Министерство здравоохранения рьяно боролось за право определять правила игры на рынке и почти не беспокоилось о сборе информации о нем: о конкурентах, о потребителях, о математическом просчете бюджета и стоимости продуктов мировых производителей. Такая беззаботность не осталась безнаказанной.

В дальнейшем российский рынок осознал ценность информации, изменил способы ее производства и пространственную структуру ее движения. Теперь данные циркулировали горизонтально, образуя своего рода магнитные поля внутри российских локусов. А заимствованные источники информации (иностранные или унаследованные из советского прошлого) дополнились продукцией растущего производства локального знания — данными об обеспеченности, ценах, больных с определенными заболеваниями, фармкомпаниях, складах и прочем. В этом отношении рынок осуществил информационную децентрализацию России. Запросы на хорошее видение регионов и сегментов рынка побудили игроков разрабатывать уникальные технологии для сбора больших данных и для их переработки, что привело к ускоренной цифровизации и компьютеризации фармотрасли.

В ходе этой мини-революции изменились структура фармацевтической информации, ее характер и институционализация. Помимо официальной и научной появилась маркетинговая информация, что ускорило превращение фарминформации в товар. В качестве таковой она вышла из монополии бюрократического производства. Кроме государственных НИИ и аналитических лабораторий, ее стали производить коммерческие структуры, которые образовали автономную от государства информационную сеть. И довольно скоро лидеры этого информационного рынка обрели сначала экономическую, затем экспертную, а потом и политическую власть.

Организация информационного обеспечения фармацевтической отрасли, врачей и пациентов в СССР

В позднесоветское время практически вся циркулировавшая в фармацевтической сфере информация относилась к категории профессиональной. Она предназначалась для специалистов здравоохранения или фармацевтов и соответственно имела официальный² или научный³ характер. Ее распро-

¹ Описание изобретенных технологий расчета дано в диссертации: Апазов А. Д. Совершенствование управления аптечной службой в СССР в переходный период к рыночной экономике. Автореф. дис. ... канд. фарм. наук. Пятигорск; 1991.

² Информация нормативного, правового и директивного характера, распространяемая от имени государственных органов, учреждений, ведомств либо по их поручению в соответствующих документах и изданиях. Включает нормативно-правовые акты (постановления, распоряжения, приказы и т. д.), инструкции по применению лекарственных средств, государственную фармакопею, научно-техническую и нормативно-техническую документацию (НТД).

³ Научная, научно-практическая, справочная, учебная фармацевтическая информация.

странение осуществляла государственная централизованная машина, состоявшая из всесоюзных, республиканских, областных, районных и локальных (кабинеты и отделы в крупных лечебно-профилактических учреждениях и аптеках) информационных центров. Все функции по сбору, обработке, хранению и распространению были распределены между ними, при этом существовало взаимодействие и дополнение услуг друг друга [3].

Официальная информация

Главными поставщиками официальной фармацевтической информации в СССР были союзные Министерство здравоохранения и Министерство медицинской промышленности. В составе Минздрава центрами генерации информации являлись Управление по внедрению новых лекарственных средств и медицинской техники (далее — Управление) и Главное аптечное управление (ГАПУ), а в структуре Минмедпрома — Центральное бюро научно-технической информации (ЦБНТИ).

С 1971 г. данные обо всех лекарственных средствах, разрешенных к медицинскому применению в стране, аккумулировались в Управлении. Там их упаковывали в форму реестра. Он состоял из четырех частей:

1) алфавитный список официальных названий разрешенных к применению препаратов с их регистрационными номерами;

2) паспорта этих препаратов (информация о химическом составе и фармакологических свойствах, документы о разрешении клинических испытаний и их завершении, рекомендации к применению лекарства в медицинской практике);

3) инструкции по применению, фармакопейные статьи, расчет объемов, рекомендуемых для производства на первые 2 года, заявки на препарат для организации промышленного выпуска, регистрационные удостоверения на лекарство и приказы министра здравоохранения СССР о разрешении его применения в медицинской практике, различные вкладыши с дополнениями и обновлениями и т. д.;

4) сведения об исключенных из номенклатуры устаревших лекарствах.

Каждые два года Управление переиздавало первый раздел реестра под названием «Государственный реестр лекарственных средств, разрешенных для применения в медицинской практике и к промышленному производству». Его получали все учреждения, занимавшиеся изысканием, производством и применением лекарственных средств [4]. Находившийся в ведении Управления Всесоюзный центр по организации мер предупреждения отрицательных видов действия лекарственных средств (затем — Всесоюзный центр по изучению побочного действия лекарственных средств) готовил и издавал выпуски экспресс-информации, предназначенной для врачей. Благодаря им медики узнавали о кейсах побочного (нежелательного) действия препаратов.

В ГАПУ информационную работу вело созданное в 1968 г. Всесоюзное конъюнктурно-информацион-

ное бюро. Позднее оно было преобразовано во Всесоюзное информационное бюро (1979), а затем (1988) во Всесоюзный центр научно-фармацевтической информации (ВЦНФИ). Его задачами были:

1) создание и ведение справочно-информационного фонда и автоматизированного банка данных по лекарственным средствам;

2) изучение конъюнктуры и спроса на лекарственные средства;

3) организационно-методическое руководство, контроль и оказание практической помощи подразделениям службы фармацевтической информации системы Минздрава СССР⁴.

Этот Центр был основным источником официальной фармацевтической информации. Он готовил и выпускал периодические издания по различным вопросам деятельности аптечной сети, обрабатывал и распространял отраслевую нормативную и правовую информацию. Среди его рассылок были так называемые Информационные письма лечебным учреждениям и аптекам с приказами и предписаниями Минздрава. Кроме того, Центр занимался распространением официальной информации о новых лекарственных препаратах. Он предоставлял копии инструкций по применению лекарств, нормативно-техническую документацию (фармакопейные и временные фармакопейные статьи, дополнения и изменения к ним), материалы справочно-информационного фонда. Кроме того, ВЦНФИ готовил фактографические справки о лекарствах (сроки годности, условия хранения, номера действующих нормативных документов). Эта информация либо приходила к врачам через экспедицию Центра, либо они могли почерпнуть ее из постоянных рубрик «Новые лекарственные препараты» в центральных медицинских журналах («Клиническая медицина», «Вопросы вирусологии», «Вопросы эндокринологии», «Кардиология» и др.) и в «Медицинской газете».

У ГАПУ и минздравов союзных республик были свои конъюнктурно-информационные отделы (отделы информации). Их сотрудники готовили и распространяли материалы о лекарственных препаратах, а также нормативные документы Минздрава СССР и соответствующей республики. При областных аптечных управлениях функционировали их собственные информационные отделы (группы), которые осуществляли ту же функцию с учетом местной специфики сети аптек и лечебных учреждений. Главным образом они доводили до врачей информацию о наличии тех или иных препаратов в аптечной сети, а в случаях их отсутствия предлагали замены. Они же координировали информационную работу аптечных учреждений. В штате каждой аптеки были сотрудники, отвечавшие за информационное сопровождение ее работы. Они были обя-

⁴ Приказ № 640 от 12.08.1988 «Об организации Всесоюзного центра научно-фармацевтической информации при Министерстве здравоохранения СССР на принципах хозрасчета и самофинансирования».

заны информировать врачей об имеющихся в наличии и поступавших в аптеку лекарственных препаратах. Делалось это в виде устных сообщений на еженедельных конференциях провизоров и врачей.

При крупных лечебно-профилактических учреждениях в СССР действовали Кабинеты фармацевтической информации (КФИ), а в крупных аптеках — «Уголки врача». В них устраивались презентации выставок лекарственных препаратов, справочной литературы, инструктивных материалов, касавшихся выписки рецептов и отпуска лекарств, документации по использованию отечественных и зарубежных препаратов, а также перечней лекарств, временно отсутствовавших в аптеках района.

У Минмедпрома СССР были собственные информационные сети. В его структуре значилось ЦБНТИ, которое занималось подготовкой, изданием и распространением информационных материалов о новых лекарственных препаратах. Эта информация предоставлялась врачам и фармацевтам либо в виде проспектов на препараты (запущенные в промышленное производство на подведомственных Минмедпрому химико-фармацевтических заводах), либо в форме тематических сборников («Новые антибактериальные препараты», «Сульфаниламидные препараты», «Психотропные препараты» и др.).

Научная информация

Научная информация в СССР была продуктом аналитиков (медицинских и фармацевтических), работавших в НИИ и на вузовских кафедрах. Кроме того, она поступала из-за границы в форме книг и журналов.

Ее отбор и циркуляция осуществлялись главным образом сетью государственных информационных центров во главе со Всесоюзным научно-исследовательским институтом медицинской и медико-технической информации (ВНИИМИ) Минздрава СССР⁵. В нее входили медицинские библиотеки, в том числе Государственная центральная научная медицинская библиотека (ГЦНМБ), республиканские отделы (центры) научной медицинской информации, отделы научной медицинской и патентной информации в головных НИИ, включая Всесоюзный НИИ фармации, в структуре которого с 1969 г. функционировал отдел научной медицинской информации. В общей сложности в 1980-е годы распространением научной медицинской и фармацевтической информации в СССР занимались более 400 структурных подразделений.

ВНИИМИ печатал на собственном производственно-издательском комбинате библиографические, обзорные, текущие информационные сборники и реферативные журналы по различным разде-

лам медицины и лекарствоведения. О наиболее важных для фармации отечественных и зарубежных статьях и книгах рассказывал XXII раздел «Медицинского реферативного журнала» («Фармация. Медицинская техника. Лабораторное дело»). Кроме этого, ВНИИМИ делал выпуски, специально посвященные описанию фармакотерапевтического действия новых лекарственных препаратов. Экспресс-информация от ВНИИМИ упаковывалась в форму брошюр («Новые лекарственные препараты»⁶ и «Побочное действие лекарственных веществ»). Институт осуществлял не только обезличенное, но и персонализированное распространение фармацевтической информации среди ведущих специалистов. Абонентам рассылались оглавления 86 зарубежных профильных журналов. Советские специалисты называли их «валютные издания» и могли заказать ксерокопии, рефераты и переводы заинтересовавших их статей.

Актуальную научную информацию в виде реферативных обзоров зарубежных изданий врачи и фармацевты получали также из издававшейся Всесоюзным институтом научной и технической информации (ВИНИТИ) АН СССР серии журналов «Новое в фармации».

Наконец, еще одним важным каналом распространения научной, научно-практической и учебной фармацевтической информации было государственное издательство «Медицина». Он было создано на заре советской власти и в позднесоветское время стало огромным производством. «Медицина» выпускала фармацевтические справочники, руководства, учебники и монографии гигантскими тиражами. Так, изданный в 1970 г. «Справочник лекарственных препаратов, рекомендованных для применения в СССР, выпускаемых отечественной промышленностью и закупаемых по импорту» под редакцией М. А. Ключева и А. Г. Сафонова вышел тиражом в 600 тыс. экземпляров. Восьмое издание всем известного в СССР фармакологического справочника (пособие по фармакотерапии для врачей) «Лекарственные средства» М. Д. Машковского взяло в 1977 г. рубеж в 400 тыс. экземпляров. В 1979 г. справочник «Лекарственные препараты, разрешенные к применению в СССР» под редакцией М. А. Ключева и Э. А. Бабаяна был выпущен тиражом в 250 тыс. экземпляров. «Справочник кардиолога по клинической фармакологии»⁷ (1980) под редакцией Е. И. Чазова вышел в свет тиражом 220 тыс. экземпляров, «Рецептурный справочник для врачей» (1970) — 100 тыс. экземпляров, «Справочник фармацевта» (1973) под редакцией А. И. Тенцовой — 50 тыс. экземпляров.

Функции государственного отраслевого издательства, готовившего справочники для практических врачей и аптечных работников, выполнял также упоминавшийся ВЦНФИ. В числе его известных и важных изданий можно назвать «Номенклатуру

⁵ Институт был создан в 1962 г. на базе отдела научной информации Института организации здравоохранения и истории медицины имени Н. А. Семашко и Отдела научной медицинской информации Института общей и коммунальной гигиены имени А. Н. Сысина. В 1988 г. ВНИИМИ стал головным учреждением созданного Производственного объединения «Союзмединформ» Минздрава СССР.

⁶ Совместно с ЦБНТИ Минмедпрома.

⁷ Первое издание вышло в 1954 г.

История медицины

лекарственных средств по укрупненным фармакотерапевтическим и химическим группам», «Лекарственные средства, применяемые в медицинской практике в СССР», «Справочник синонимов лекарственных средств».

Итак, формально в СССР была идеальная система информирования: вся страна была покрыта плотной сетью соответствующих институций, были хорошо подготовленные профессионалы по фарминформации, а почта и пресса обеспечивали передачу и трансляцию новых сведений о лекарствах медицинским специалистам. Многие из них могли бы подписаться под признанием профессора Р. И. Ягудиной: «В то время было 2000 позиций лекарственных средств, и мы их знали наизусть» [5].

В стране велись разнообразные исследования в области информации и информатики, изучались потребность в лекарствах и побочные действия медикаментов. Однако проведенный в 1990 г. анализ состояния информационной сферы открыл закулисы [1]. Изучение отчетов столичных НИИ и центров за 1985—1986 гг. убедило аналитиков в том, что советские специалисты не смогли обеспечить отрасль качественной информацией и не использовали полноценно даже имевшиеся в стране возможности. А скрининг работы информационных подразделений Главного аптечного управления показал, что они были совершенно безоружны, т. е. не обеспечены техникой, что работали вхолостую и неэффективно, сосредоточившись на вопросах наличия/отсутствия. Но еще хуже с обеспечением фарминформацией стало в СССР в годы перестройки. Переведенные тогда на хозрасчет «Фармации» повсеместно ликвидировали в своем штате специалистов по информации. После этого в стране практически остановилось изучение рациональности назначения лекарственных средств и информирование о свойствах препаратов. Будущее показало, что это был не предел худшего.

Судя по всему, советская система снабжения фармацевтической отрасли информацией сопоставима с прочими советскими ведомственными структурами: громоздкая институциональная сеть с жесткими регламентами, нацеленная больше на обеспечение управления, чем на оповещение или навигацию, при этом не гибкая и слабо обеспеченная информационной техникой.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пашкова Н. В., Шугалева М. В. Основные направления перестройки службы фармацевтической информации. М.; 1991.
2. Затравкин С. Н., Вишленкова Е. А. «Клубы» и «гетто» советского здравоохранения. М.: ШИКО; 2022.
3. Пиняжко Р. М., Парновский Б. Л. Вопросы фармацевтической информации. М.: Медицина; 1979.
4. Миронов А. Н., Дигтярь А. В., Сакаева И. В., Кошечкин К. А. Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения — ретроспективный анализ, актуальное состояние и совершенствование требований (аналитический обзор законодательства). *Фармакоэкономика*. 2011;4(2):13—7.
5. Пигарёва Е. Фармацевтическая информация — для кого, для чего (ч. 1). Режим доступа: <https://mosapteki.ru/material/farmaceuticheskaya-informaciya-dlya-kogo-dlya-chego-ch-1-10827?ysclid=lyzo9f4tab743024026>

Поступила 12.08.2024
Принята в печать 30.10.2024

REFERENCES

1. Shashkova N. V., Shugaleva M. V. Main directions of restructuring of pharmaceutical information service. Moscow; 1991 (in Russian).
2. Zatravkin S. N., Vishlenkova E. A. 'Clubs' and 'ghettos' of Soviet health care. Moscow: Chicot, 2022 (in Russian).
3. Pinyazhko R. M., Parnovsky B. L. Pharmaceutical information questions. Moscow: Medicine; 1979 (in Russian).
4. Mironov A. N., Digtyar A. V., Sakaeva I. V., Koshechkin K. A. State register of medicines for medical use — retrospective analysis, current state and improvement of requirements (analytical review of legislation). *Pharmacoeconomics*. 2011;4(2):13–7 (in Russian).
5. Pigareva E. Pharmaceutical information — for whom, for what (part 1). Available at: <https://mosapteki.ru/material/farmaceuticheskaya-informaciya-dlya-kogo-dlya-chego-ch-1-10827?ysclid=lyzo9f4tab743024026> (in Russian).