

# фармацевтика ТЕНДЕНЦИИ

## Вакцина от мутации

### эпидемия

Каждый год гриппом и ОРВИ болеют около 90% населения страны. Непростую ситуацию врачи предрекают и в этом году.

### Свиной прогноз

«В предстоящем эпидемиологическом сезоне прогнозируется подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ средней (умеренной) интенсивности. Будет преобладать циркуляция вирусов гриппа А (H3N2) и пандемического H1N1, а также В», — говорят в Минздравсоцразвития.

По данным ВОЗ, в нынешнем эпидемическом сезоне наряду с распространением известных штаммов вируса гриппа (H3N2 и В) сохранится и циркуляция пандемического H1N1/«Калифорния» — свиной грипп, которым так напугали мир в прошлом году, откуда не делься: один подтвержденный случай H1N1 уже обнаружили в Великом Новгороде. И к свиному гриппу у россиян еще нет достаточного популяционного иммунитета.

«В прошлом году мы выявляли из общего числа возбудителей вирус H1N1 в 70% случаев, — признается начальник отдела эпидемиологического надзора Роспотребнадзора по Москве Ирина Лыткина. — Анализ прошлой ситуации позволяет утверждать, что вирус свиного гриппа укоренился в нашей популяции».

В ближайшие годы эксперты не ждут новой пандемии: H1N1 пришел к нам на многие годы, и прививаться от него можно уже сейчас. По решению ВОЗ, в этом году в состав противогриппозных вакцин введен штамм H1N1 — такими вакцинами сейчас прививают и жителей России. По оценкам медиков, своевременная вакцинация способна более чем на 50% сократить количество заболевших гриппом, снизить риск развития осложнений и смертность населения.

Грипп включен в национальный календарь профилактических прививок РФ с 2006 года. И в рамках нацпроекта «Здоровье» за счет для иммунизации групп риска (стариков, детей, хронических больных и людей, имеющих многочисленные социальные контакты) закупают отечественные вакцины. Импортная продукция в госзаказ не попадает: Россия — одна из десяти стран мира, производящая собственные противогриппозные вакцины. «Наша вакцина выпускается по инновационной технологии, не имеющей аналогов в мире (за счет содержания иммуностимулятора полиоксидония уменьшено содержание антигена). Ежегодно его прививается около 30 млн человек», — свидетельствует в Минздравсоцразвития.



В нынешнем эпидемиологическом сезоне наряду с распространением известных штаммов вируса гриппа (H3N2 и В) сохранится и H1N1/«Калифорния» (свиной грипп). Несмотря на то что из общего числа заболевших гриппом около 70% болели именно H1N1, иммунитета к свиному гриппу у россиян еще нет

### Счет на миллионы

В рамках нацпроекта «Здоровье» в эпидемическом сезоне 2010–2011 годов планируется охватить противогриппозной иммунизацией не менее 28,2 млн россиян (в том числе 11 млн детей). По госзаказу закупаются вакцины для взрослых «Гриппол» (16,9 млн доз) и для детей «Гриппол плюс» (11,28 млн). Сегодня они поставлены уже во все субъекты федерации, привито уже более 13,2 млн человек (46,1% от числа подлежащих иммунизации).

В регионах работают и местные программы «Вакцинопрофилактика», в рамках которых субъекты федерации могут закупать вакцины дополнительно. Например, в Москве закупку порядка 1,5 млн доз вакцин обеспечивает федеральный бюджет и еще примерно 0,5 млн закупает на средства города.

Если вы не относитесь к группе риска, то иногда можете получить бесплатную прививку на производстве: многие работодатели сами закупают вакцины для своих сотрудников. Во время эпидемии в каждой компании заболевание переносит около 30–40% сотрудников, входящих в штат. Например, в Москве предприятия ежегодно закупают около 0,5 млн доз вакцин, и с учетом госзакупки вакцинацией охватывается четверть жителей города. «Многие работодатели отдают предпочтение инактивированным субъединичным адьювантным отечественным вакцинам, которые по показателям эффективности и безопасности ни в чем не уступают импортным и к тому же дешевле», — говорят в компании, поставляющей вакцины по госзаказу. В компании «Санofi-Авентис» хвалят пастеровские французские вакцины и даже придумали программу «Вак-

сизацита», призванную информировать компании о целесообразности противогриппозной иммунизации.

Если же работодатель «зажал» бесплатную вакцинацию, привиться можно и за свой счет: вакцины свободно продаются в аптеках, а медцентры, оказывающие такие услуги с выездом на дом, множество (стоимость — от 700 до 1500 рублей вместе с вакциной). Как отметил недавно главный санитарный врач России Геннадий Онищенко, если вакцинируется хотя бы 20% населения, то грипп не преподнесет сюрпризов — в России будет обычная эпидемия. А пик заболеваемости, по прогнозам, придется на декабрь.

Уверенность людей в том, что если прививка не сделана осенью, то пользы от нее не будет, необоснованна: вакцинация эффективна, даже если ее проводить на фоне подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ. «Считается, что прививка — самое надежное средство профилактики от гриппа. Обычная эффективность вакцин, которые сейчас применяются, составляет примерно 80–85%. Нужно еще учитывать, что даже если прививка не дала достаточного иммунитета, то заболевание у привитых людей протекает в ослабленной форме и не дает осложнений никогда», — говорит директор НИИ вирусных препаратов, академик Российской академии медицинских наук Виталий Зверев.

«В последнее время говорят о создании вакцины, в которой будет полностью отсутствовать животный белок. Но пока этого нет, следует помнить, что при ежегодной иммунизации возможно возникновение аллергических реакций на компо-

ненты вакцины. Поэтому даже производители вакцин рекомендуют два года вакцинироваться, а затем делать один год перерыв», — говорит профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова Елена Волчкова.

### Опытным путем

На вопрос, окажется ли в стране достаточно вакцин в случае пандемии, специалисты отвечают по-разному.

«Производственные мощности отечественных предприятий всегда готовы выполнить заказ в необходимых объемах, что было доказано опытом прошлого года, когда в течение полугодия была разработана и запущена в производство пандемическая вакцина», — утверждают в Минздравсоцразвития.

В России есть производители, располагающие достаточными мощностями для обеспечения населения страны гриппозными вакцинами. Производство ГК «Петровакс», например, рассчитано на выпуск до 80 млн доз вакцин в год. Как показала пандемия гриппа А/H1N1/«Калифорния» 2009–2010 годов, наша страна была своевременно и в полном объеме обеспечена пандемическими вакцинами для защиты населения, при этом более 40% препаратов было произведено ГК «Петровакс».

Мир многие годы готовится к пандемии, и существуют отработанные технологии быстрого производства необходимых вакцин, но вирусы гриппа постоянно мутируют. «Существует громадный пул вирусов, которые все время изменяются, и предугадать, какой вирус вызовет пандемию, невозможно. Рекомендуемые ежегодно ВОЗ

вакцины относятся только к сезонным вирусам гриппа», — объясняет Елена Волчкова.

Разумеется, формирование стратегических запасов вакцин в подобных условиях невозможно. Так что повторение прошлогодней ситуации, когда новый пандемический вирус пришел, а вакцин от него нет, вполне вероятно. Эксперты ВОЗ регулярно проводят мониторинг изменчивости вирусов, делают прогнозы в отношении циркулирующих штаммов на предстоящий эпидемический сезон. Но вирус гриппа непредсказуем, в связи с чем возможность развития пандемии остается.

Впрочем, профилактика гриппа включает в себя не только иммунизацию, но и так называемые средства неспецифической защиты. В список рекомендованных противовирусных препаратов Роспотребнадзора включил арбидол, анаферон, оциллококцидум, ИРС-19, «Тамифлю». Некоторые из них включены в обязательный ассортиментный перечень аптек. В ряде регионов эти препараты закупает за счет местных бюджетов, чтобы бесплатно раздать детям в образовательных учреждениях.

● Относительно темы «Как защищаются от гриппа россияне» провела компания «Комкон». Три четверти опрошенных заявили, что уже прибегли к помощи лекарств. При этом 21% респондентов признались, что считают отличным способом профилактики от гриппа... антибиотик. 70% считают эффективными прививки, 60% — витамин С, 55% — защитные маски, 56% — народные средства, 51% — поливитамины, 27% — регулярное мытье рук. Арина Петрова

## Расчет по цепочке

### дистрибуция

(Окончание. Начало на стр. 17)

В отличие от них, специализированные дистрибуторы ориентируются на особый ассортимент — инсулин, онкологические препараты, антибиотики. Численность региональных дистрибуторов, не выдерживающих конкуренции с крупными оптовиками, последние пять лет сокращается.

Но именно национальные фармдистрибуторы занимают наибольшую долю рынка. Так, по подсчетам ИК RMG, пять крупнейших российских дистрибуторов — «СИА Интернейшнл», «Протек», «Катрен», РОСТА, Alliance Healthcare — контролируют 80% рынка и доля их неуклонно растет. Половина рынка фактически разделена между «Протек» и СИА: на их долю приходится по 22%.

Крупные дистрибуторы сегодня уже не только торгуют, но и производят, и развивают аптечный бизнес. У них есть собственные логистические центры, региональные филиалы, парки автотранспорта, складские помещения, информационные технологии. Аптечные сети есть практически у всех крупных оптовиков. Например, «Протек» владеет аптечной сетью «Ригла», а «СИА Интернейшнл» — аптечной сетью «36,6». «Протек» в этом году открыл 25 аптек, а также приобрел две аптечные сети — «Биофарм» и «Панацея». Крупные иностранные фармкомпании предпочитают иметь дело с крупными оптовиками, которых они считают более надежными и прозрачными партнерами.

Кризис заставил оптовиков начать серьезную работу по повышению собственной эффективности, модернизации логистической системы. «Наши действия направлены прежде всего на снижение операционных затрат, повышение эффективности ассортимента, снижение операционных рисков. К примеру, снижение операционных затрат происходит за счет автоматизации некоторых складов, что ведет к повышению производительности труда», — отмечает гендиректор ЦВ «Протек» Алексей Молчанов.

По оценкам аналитиков, в среднем снижение маржи дистрибуторов составило 5–6%. Кризис не повлиял на расстановку сил на рынке дистрибуции, места в рейтингах аналитических агентств остались практически неизменными.

### Логистика сотрудничества

Заглядывая в будущее, аналитики сомневаются в том, что широко обсуждаемая тема перехода фармацевтических дистрибуторов в разряд логистических операторов реализуема в ближайшей перспективе. Хотя отмечают, что в последние пять лет наблюдается значительное снижение доли ввоза импортной продукции с участием дистрибуторов, а кроме того, сокращается количество фармпроизводителей, осуществляющих ввоз товара через дистрибутора.

Чтобы фармпроизводители перешли на прямую работу с аптечными сетями, необходима большая концентрация аптечных сетей. Хотя и сейчас фармпроизводители сотрудничают с аптечными сетями, но «по некоторым отдельным проектам». «Объем этого сотрудничества пока составляет небольшую часть в структуре общих продаж», — отмечает представитель Pfizer в России Ирина Лушина.

К тому же и так львиная доля аптечных сетей принадлежит дистрибуторам. Поэтому «уже сейчас происходит выделение логистических (предотловых) подразделений у дистрибуторов», — отмечает Елена Малинина. Впрочем, на рынке дистрибуции появились игроки нового типа — специализированные логистические операторы с новыми инфраструктурными возможностями, которые позволяют решать задачи фармлогистики в комплексе, например компания «Фармат», но таких пока мало.

Впрочем, эксперты единодушны в том, что, во-первых, дистрибуция как отдельный сегмент фармрынка демонстрирует высокую степень консолидации, а во-вторых, новых игроков ждать не стоит.

Дарья Николаева

## Врачебный диагноз

### исследование

(Окончание. Начало на стр. 17)

56% респондентов считают недопустимыми и ненужными положения, запрещающие врачам принимать в рабочее время фармпредставителей по вопросам обращения лекарственных средств и получать от компаний образцы лекарственных препаратов или медицинских изделий для вручения пациентам.

Нужными же пунктами законопроекта врачи называют положения, запрещающие медицинским работникам предоставлять пациентам недостоверную, неполную или искаженную информацию о выписанных им лекарственных препаратах и скрывать данные о наличии лекарств, имеющих более низкую цену.

По поводу необходимости законодательного регулирования взаимодействия врачей и фармпредставителей мнения разделились. 48% опрошенных врачей считают, что регулировать эти взаимоотношения не стоит. По мнению половины опрошенных, принятие поправок, касающихся запрета взаимодействия врачей и медицинских представителей, никак не повлияет на эффективность лечения пациентов.

Более того, 83% респондентов не считают, что взаимодействие с представителями фармкомпаний вынуждает медиков нарушать профессиональную этику, отступать от стандартов лечения или выписывать пациентам более дорогие лекар-



Более половины опрошенных российских врачей владеет полной и подробной информацией о появлении на рынке новых отечественных и импортных лекарств

ства. Тем более что лечащий врач, рекомендуя пациенту те или иные таблетки, обязан сообщить их приблизительную стоимость.

По словам опрошенных, они регулярно взаимодействуют с медицинскими представителями. Основная форма взаимодействия — получение от медицинских представителей информа-

ции о новых препаратах (91%), свойствах этих препаратов (69%) и новых современных методах лечения (49%). Далее следует снабжение врачей канцелярскими товарами (56%) и образцами новых лекарств (50%). Две трети опрошенных врачей отметили, что медицинские представители побуждают врачей интересоваться новыми лекарственными препаратами и повышать свой профессиональный уровень, а также являются важным источником информации о новых препаратах. Татьяна Иванова

«Первый удар по симптомам, второй — по вирусу. И простуда с гриппом в нокауте!»

Костя Цзю

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ!

8-800-333-3777 antigrippin.ru

**АнтиГриппин**  
максимум

Двойной удар по простуде и гриппу!



ANVI  
лаборатория

РЕКЛАМА