

# «ОСТРОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИМПОРТА НЕ ИСПЫТЫВАЕМ»

**ИНТЕРВЬЮ В НОМЕР**

■ О том, как РФ наращивает производство собственной продукции, мы поговорили с генеральным директором Ассоциации российских фармацевтических производителей Виктором Дмитриевым.



## ХИМИЯ СТАЛА ВЧЕРАШНИМ ДНЕМ

- Виктор Александрович, подскажите, есть ли все-таки у нас зависимость от иностранных лекарств? И какие препараты можно считать полностью российскими?

- Надо сказать, что мы намеренно отказываемся от термина «российские». Больше говорим о локальных продуктах. Достаточно много транснациональных корпораций локализовало такие площадки на территории РФ. Соответственно, все их товары имеют преференции, связанные с госзакупками. Поэтому считаем себя довольно независимыми в этой области. С другой стороны, в мире есть препараты, которые находятся под патентной защитой. Не можем воспроизводить их. Хотя технологически к этому готовы. В этой части мы не столько зависимы, сколько следуем в рамках международного патентного права и его соблюдаем. Острой зависимости не испытываем. Но патентное право подстегивает наших производителей к созданию новых собственных препаратов.

- А что это за препараты, которые Россия не может производить из-за патентов? Насколько ключевые лекарства?

- Как правило, это абсолютно новые молекулы, так называемые жизненно важные препараты. Из сферы онкологии, неврологии, гематологии. В основном биотехнологические, хотя есть среди них и вещества химического синтеза. Это общемировой тренд. Наблюдаем, что движение глобальной фармы идет в сферу биотехнологий. А новых химических молекул становится все меньше и меньше. Такой тренд сейчас поддерживается. Считаем, что у нас здесь хороший потенциал. Потому что конкуренция не такая жесткая, как в сфере химического синтеза. И помимо прочего есть собственная история развития генетики.

- Поясните, пожалуйста, для непрофессионалов в фармацевтике - в чем разница между новыми биотехнологическими препаратами и прежними химическими?

- Если говорим о химическом синтезе - это лекарства, которые существовали в течение длительного вре-

мени. Они производятся через химические реакции. Например, ацетилсалициловая кислота, известная как аспирин, и все наши обезболивающие. Хотя антибиотики - это уже приближение к биотехнологиям. Последние - клеточные, генетические технологии, это работа не с химическим веществом как таковым, а с живыми системами: клетка, бактерия, ген.

## ВЗЛОМАТЬ - НЕ СТРОИТЬ

- Насколько бережно корпорации оберегают свои изобретения, или разрабатывать аналоги все же легально?

- Патент на любую молекулу действует семнадцать лет. В течение этого времени ни одна компания не может ее воспроизводить. В этом есть определенная логика. Потому что вывод новой молекулы на рынок стоит порядка трех миллиардов долларов. И срок отбивания затрат - от семи до двенадцати лет. Это достаточно длительное и дорогое удовольствие. Чтобы обеспечить окупаемость, патентное право на это время делает изобретателя монополистом на рынке. Так корпорации возвращают деньги, которые были вложены в раз-

работку. И зарабатывают средства на новые исследовательские работы. Так строится общемировая практика.

- Насколько помню, Индия, например, не всегда следовала здесь букве закона?

- Повторюсь: как правило, когда выходит новая молекула на рынок - технологически воспроизвести ее значительно легче, чем строить новое вещество. Поэтому раньше это была государственная политика Индии, когда в течение длительного времени взламывали патенты. И воспроизводили препараты. Но сегодня мировое сообщество обратило на это внимание. И поменяло свое законодательство в части разработки и вывода на рынок новых препаратов.

## ДРУЗЬЯ-КОНКУРЕНТЫ

- Белорусские производители занимают на российском рынке лекарств примерно два процента. Это много или мало?

- Абсолютно нормальная цифра. Объем рынка зависит от многих моментов. Во-первых, белорусские продукты - это в основном дженерики.

Такие же продукты выпускают российские производители. Здесь достаточно жесткая конкуренция. При этом смотрим общую цифру. Но если взять по конкретным препаратам, есть белорусские, которые занимают практиче-

ски девяносто процентов российского рынка. Это происходит, когда аналог в РФ ушел с рынка по тем или иным причинам. Если говорить о деньгах, то локальные российские препараты занимают примерно пятую часть. И если сравнить два белорусских процента и двадцать наших, цифры получатся сопоставимые.

- Понятное дело, соперничества друг с другом не избежать. Да и здоровая конкуренция для конечного потребителя скорее плюс. Но все-таки наверняка есть направления, в которых Беларусь и Россия могут взаимовыгодно совместно работать?

- Такое сотрудничество есть, оно развивается. Первое направление - образование. У нас одинаковый уровень преподавания. Идет обмен. Вот в Витебске недавно был ректор петербургской Химфармакадемии. Второе направление - наука и разработка, где еще с советских времен сохранилось активное взаимодействие. При государственной поддержке это происходит.

- До конкретного совместного производства доходит?

- Что касается производства, здесь не так активно идет процесс. Наверное, это связано с тем, что мы выпускаем приблизительно похожие препараты. И пока больше конкуренты, чем партнеры. Хотя сейчас уже действует совместное производство инсулина под Витебском. Шаги в этом направлении есть, дорогу осилит идущий.

**SOUZVECHE.RU**

В КАКИХ ЕЩЕ СФЕРАХ У РФ И РБ  
ТЕСНАЯ КООПЕРАЦИЯ, ЧИТАЙТЕ  
НА НАШЕМ САЙТЕ

Производство отечественных препаратов с каждым годом растет. Однако, львиную долю сырья по-прежнему приходится закупать за рубежом.



Антон НОВОДЕ РЕЖИМ/ТАСС



**P.S.** Две трети из тех, кто выбирает препараты иностранного производства, готовы сменить предпочтения, если врач пропишет им отечественный аналог.

По данным опроса РОМИР.

## ПОЧЕМУ В АПТЕКАХ ИНОГДА НЕТ ТОГО, ЧТО НУЖНО?

**ВОПРОС РЕБРОМ**

Проблема, которая регулярно всплывает в новостях, - это нехватка тех или иных препаратов на местах в России, порой жизненно необходимых. По мнению экспертов, такие ситуации возникают из-за несовершенства законодательства. А точнее - государство слишком полагается на рыночные механизмы в такой чувствительной сфере, как медицина.

- Сложилась ситуация, когда периодически не хватает очень важ-

ных препаратов. Чтобы решить этот вопрос, нужно менять подходы в отрасли. Проблема в том, что у государства нет задачи обеспечивать, а есть задача заниматься товарооборотом. То есть регулировать. Считаем, что эту концепцию надо принципиально изменить, - считает **Александр Саверский, президент Лиги защитников пациентов**. - Пациенты должны знать, что они получают нужные им медикаменты. А жизненно необходимые препараты - бесплатно и даже

амбулаторно, а не только в стационарах или по льготам. Потому что не у всех есть деньги на покупку этих лекарств. В России происходит две вещи одновременно. Первая - у нас есть госпитальный сектор со льготами, где закупку делает государство. И стремится купить наиболее дешевый препарат. А вторая - это аптека, где провизор пытается вам продать наиболее дорогое средство. В этой ситуации только врач должен решать, что на самом деле пациенту нужно.