


**НОВОСТИ**
**Полная мама – непослушный мальчик**

Учёные обнаружили связь между ожирением матери во время беременности и нарушениями нервно-психического развития у их будущих детей, которые могут вызвать поведенческие проблемы.

Результаты исследований учёных из Калифорнийского университета в Беркли (США) под руководством доктора Барбары Адамс, опубликованные в журнале *American Journal of Preventive Medicine*, показали, что чем выше масса тела женщин во время беременности, тем выше риск поведенческих проблем у их будущих сыновей.

**Суперфуд для кишечника**

Употребление грецких орехов положительно влияет на микробиоту кишечника.

Такие данные были получены в результате исследований, проведённых учёными медицинского колледжа в Новом Орлеане (Луизиана, США) под руководством доктора физиологии Ларри Байерли, результаты которых опубликованы в журнале *The Journal of Nutritional Biochemistry*. Исследования показали, что грецкие орехи могут считаться пребиотиком: введение грецких орехов в повседневный рацион существенно увеличивает содержание в кишечнике полезных бактерий, в том числе молочнокислых (лактобактерий).

**Влажные раны защитит пластырь**

Создан новый перевязочный материал в виде гибкой полоски с медицинским биоклеем, который хорошо держится на влажных ранах и не вызывает интоксикации.

Группа учёных Гарвардского университета под руководством доктора Дейва Муни создала материал типа двухслойного гидрогеля, который хорошо прилипает к влажной ране и может растягиваться и сжиматься. Об этом сообщается в журнале *Science*. Поверхность нового материала по структуре похожа на слизь – такую идею учёные позаимствовали у моллюсков. Специалисты считают, что новый пластырь найдёт широкое применение в медицине, особенно если его основу сделать из биоразлагаемых материалов.

**Пожилым людям прописана собакоотерапия**

Регулярные прогулки с собакой повышают уровень физической активности пожилых людей и способствуют улучшению здоровья в целом, особенно в зимнее время.

В журнале *Journal of Epidemiology and Community Health* опубликованы результаты исследований, проведённых группой учёных Университета Восточной Англии и Кембриджского университета (Великобритания) под руководством доктора Ю-Цу Ву. Учёные выяснили, что пожилые владельцы собак ежедневно проводят в активном движении в среднем на 30 минут больше, чем другие люди. Они выходят на прогулки с питомцем в любую погоду, что положительно отражается на их здоровье. Специалисты считают, что врачам следует «прописывать» пожилым людям завести собаку.



**«Фармация, вспомни о том, что ты – единое целое!» – такое послание, по всей видимости, оказалось зашифровано между строк проекта постановления правительства о государственной регистрации цен на препараты из перечня жизненно важных... Кстати, какие регуляторные меры могли бы защитить самые доступные и востребованные лекарства?**

**Н**есмотря на то что за семь лет ценового регулирования снизилось уже пять методик, положение препаратов дешевле 50 рублей остаётся всё тем же. Средства, которые просит каждый второй посетитель аптеки, по-прежнему снимают с производства. А вот проект новой методики регистрации цен, напротив, стабильно обеспечивает... темы для дискуссий.

Разобраться в ситуации вместе с корреспондентом «Лекарственного обозрения» попробовали эксперты в области фармацевтики.

**Свобода, равенство, добросовестность**

«Чего на нашем рынке не хватает? Добросовестной конкуренции. Равных прав и равных возможностей. Когда мы их увидим, мы будем мотивированы», – говорил осенью 2015 года руководитель одного из отечественных фармацевтических предприятий. С коллегой, решившимся произнести вслух то, о чём думала вся отрасль, согласились и другие участники ежегодного осеннего конгресса. Шло обсуждение вступающей в силу новой методики регистрации цен на жизненно важные препараты...

Многое из нового на проверку оказалось хорошо забытым старым. Одной из главных «родовых травм пятилетней давности» (по меткому выражению специалиста ФАС, принимавшего участие в дискуссии) так и осталась дискриминация отечественного производителя. Референтные цены по-прежнему предназначаются для зарубежных фармкомпаний (даже если они локализовались в нашей стране).

Российским же предприятиям предстоит собирать досье, которое «ни составить, ни проанализировать»... Слишком уж объёмист соответствующий требованиям закона материал. Большинство отказов в регистрации цен на жизненно важные лекарства приходится на национальный фармпром.

«Вымывание» препаратов, наиболее востребованных как в аптеке, так и в стационаре, продолжается. На новый проект методики регистрации цен возлагают огромные надежды...

И вот свершилось!

**Мечты сбываются, но...**

Проект Постановления «О государственной регистрации и перерегистрации отдельных отпускных цен на лекарственные препараты, включённые в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов» наконец-то предложил такие правила и методику, которые предполагают современный, индикативный метод вычисления стоимости лекарства, – а ведь именно об этом два года назад просили и фарма, и анти-

# Машина

## Куда унесёт медицину новое



монопольный орган. И даже перечень цифр из различных референтных стран вот-вот будет в полном распоряжении промышленности!

Алгоритм обращения со списком, правда, не совсем тот, который привычен для международной фармацевтической компании: выбирать нужно почему-то не среднее и даже не среднее арифметическое, а самое малое число... Ну что же, всё для блага пациента!

Предустановленный шприц с инсулином – не дороже ампулы с этим же лекарством. Ведь в соответствии с проектом постановления цена препарата пересчитывается на единицу действующего вещества. Мечта больного, вынужденного выбирать, на чём сэкономить – на лекарствах или всё-таки на еде?

Правда, равенства почему-то так и не появилось. С отечественным производителем остались все «родовые травмы» теперь уже семилетней давности: и дискриминация, и затратный метод, и необходимость собирать объёмистые кипы бумаг, которые «ни составить, ни проанализировать». Но изменения всё же предложены – пусть и не те, которых ожидали: рентабельность производства планируют ограничить планкой в 30%.

**Вперёд в прошлое!**

Новшества, обещающие пациенту более чем доступное лекарство, на практике... напомнят ему о времени, когда обещаний было множество, заводы закрывались, а цены взлетали ввысь. Иногда чаще, чем каждый день.

Как предупреждает **вице-президент по маркетингу и продажам биотехнологической компании ВЮСАД Олег Павловский**: «Проект можно охарактеризовать одной фразой – «До кого дотянулись, того и убили». Когда российская инновационная промышленность остановится из-за убыточности, к которой неизбежно приведёт новый алгоритм расчёта цен... Что ж, тогда все мы окажемся в девяностых. Монополия импортных препаратов в аптеках – и рост цен как неизбежный итог отсутствия конкуренции. Обеспеченность лекарствами вновь устремится вниз».

Подобные прогнозы делают не только отечественные производители. Даже зарубежные компании просят Минздрав

обратить внимание: новый документ рискует перечеркнуть доступность лекарств как таковую. Современные формы и малые дозировки (незаменимые для ребёнка или пациента с болезнями печени и почек) производить станет нерентабельно. А ещё убыточными будут лекарства дешёвые и инновационные, отечественные и зарубежные...

«В первую очередь пострадают производители с широкой продуктовой линейкой и большим количеством позиций по лекарственной форме и дозировке, форме выпуска в пределах каждого торгового наименования», – замечает **исполнительный директор АИРМ Владимир Шипков** в письме на имя министра здравоохранения Вероники Скворцовой.

**Фармпредприятия всех стран, объединяйтесь!**

«Новая методика в текущем варианте – достаточно неоднозначный документ, который уже вызвал большие дискуссии как в профессиональной среде, так и среди представителей госорганов, которые принимают участие в его разработке. Уверен, что ряд нормативных положений с учётом позиции экспертного сообщества будет доработан, и к концу года мы увидим как улучшенный законопроект, так и те положения, которые сейчас нам остались неизвестны (например, тот же перечень референтных стран)», – предполагает **эксперт фармацевтического рынка Иван Данилов**.

Но, по мнению аналитика, при корректировке проекта вряд ли произойдёт изменение самой сути законодательной новации: регулятор, скорее всего, не откажется от перехода к индикативному принципу расчёта предельных цен. Ведь время показало слабые стороны текущей методики. Они привели и к нерентабельности производства недорогих дженериков, и к росту цен на дженерики среднего и высокого ценового диапазона, и к неравенству отечественного и зарубежного производителей.

«Понятен интерес правительства заставить производителя сделать процедуру ценообразования прозрачнее и уменьшить стоимость препарата, если она более низкая в других странах, – продолжает Иван Данилов. – Однако в нынешнем

# Времени

## регулирование цен на лекарства?

виде минусов у законопроекта так много, что в борьбе против его принятия уже объединились и российские, и зарубежные компании».

Методика регистрации цен, ещё не будучи принятой, добилась того, во что фармацевтическое сообщество никогда не смогло бы поверить... У отечественных и иностранных фармацевтических производителей оказалась одна, общая точка зрения. А у дорогих и самых дешёвых препаратов – одна общая угроза исчезнуть из аптек и больниц. Рынок понял, что он единое целое.

### Кризис и лекарства

«Исчезновение с рынка недорогих отечественных препаратов – необратимый процесс, который продолжается в течение всех последних лет. По данным экспертов, в 1995 году доля дешёвых медикаментов составляла 60%, на текущий момент она не превышает 7%. Особенно острой ситуация стала в 2014 году, когда курс рубля во время кризиса упал почти в два раза. В результате этого импортное сырьё, из которого делают практически все отечественные медикаменты, значительно выросло в цене», – поясняет директор дистрибьюторской компании «Интер-С Групп» Настасья Иванова.

Одновременно с фармацевтической субстанцией, ввозимой из-за рубежа, подорожали материалы, транспортировка,

аренда, энергоресурсы. Выросли в цене маркетинг и зарплаты. Производство некоторых препаратов, в первую очередь тех, стоимость которых ниже 50 рублей, стало нерентабельным: предельные цены были зарегистрированы, а повышать их государство было готово только на коэффициент инфляции.

### Фармация на проценте

«В настоящее время сама система регулирования наценок на медикаменты из перечня ЖНВЛП ориентирована на вымывание доступных лекарств, – объясняет директор по развитию аналитической компании RNC Pharma Николай Беспалов. – Сейчас наценка устанавливается в процентном выражении к цене производителя, при этом на дешёвые препараты она выше, на дорогие ниже. Но если посчитать, то участникам фармацевтического рынка всё равно оказывается выгоднее реализовывать более дорогостоящие средства. 20% от 50 руб. – это всего лишь 10 руб., а 10% от 500 руб. – это уже 50 руб.»

Идея определять предельный размер наценки не в процентах, а в натуральном выражении, в рублях, выглядит более правильной, уверен Николай Беспалов.

“Сейчас система регулирования наценок на медикаменты из перечня ЖНВЛП ориентирована на вымывание доступных лекарств

В таком случае и дистрибьютор, и аптека будут получать фиксированную сумму за реализацию того или иного препарата – и в теории пропадает мотивация продавать более дорогую продукцию.

Однако помимо теории существует и практика. Насчёт неё у эксперта есть опасения: что мешает фарме искать другие способы стимулирования продажи дорогих препаратов? Например, заключать всё те же маркетинговые договоры?

И всё же рисков меньше, чем при наценках в виде процентов с продаж: ведь к цене лекарства более не привязано «выполнение плана» – опасный принцип для медицины и фармации...

### Недорогие препараты никому не нужны?

«Государство готово идти производителям дешёвых лекарств навстречу, например, оказывать помощь в перерегистрации цен, однако в целом процесс вымывания недорогих медикаментов уже

нельзя направить вспять. Возможно, что наиболее эффективными мерами могли бы стать или полный отказ от регулирования цен на такие препараты, или возмещение производителям издержек, которые они несут из-за падения курса отечественной валюты, – предполагает Настасья Иванова. – Аптека выгодно приобретать те средства, которые дороже: с них можно получить больше прибыли. На данный момент выходит, что недорогие лекарства неинтересны ни их производителю, ни аптеке.

Отсутствие лекарственных средств в аптеках – это страшно. Но ещё страшнее – невозможность закрыть «дыры» в госпитальной номенклатуре препаратов для оказания медпомощи в стационарах, предупреждает эксперт.

Отсутствие лекарственных средств в аптеках – это страшно. По мнению Настасьи Ивановой, и свободное ценообразование, и госсубсидии должны рассматриваться только как временные решения. Отечественной фарминдустрии нужны системные меры: развитие собственных производств полного цикла, создание современной системы возмещения затрат на лекарственное обеспечение.

### Индустрии – возмещение, пациенту – лечение

Искусственное снижение цен – это, с одной стороны, благо, но с другой – падение рентабельности производства вновь приведёт к тому, что лекарства перестанут выпускать. Эксперты считают: с принятием новой методики ценовой сегмент до 200 рублей может ждать судьба недорогих препаратов – то есть постепенное исчезновение. Разделить её рискуют и инновационные средства.

С идеей о лекарственном возмещении сегодня согласны уже не только защитники прав пациентов. Даже зарубежные производители обращают внимание: референтные цены – основа для будущего фармацевтического страхования. Кстати, оно тоже уравнивает в цене ампулу и предустановленный шприц – и за то, и за другое больной платит... 0 рублей.

Но есть одно серьёзное отличие от проекта методики регулирования цен: предприятие, которое произвело лекарства, остаётся всё-таки в плюсе.

Ксения Ермакова

Почему варикозное расширение вен становится проблемой особенно в жаркое время года? Как помочь пациентам, обратившимся с этой проблемой?

### Проблема миллионов...

Варикозное расширение вен и тесно связанная с ним венозная недостаточность – распространенные заболевания, которыми страдает примерно каждый четвертый взрослый. Характерными начальными признаками заболевания являются быстрая утомляемость ног, чувство тяжести в них. К концу дня часто возникают отеки области голеностопного сустава и голени. Могут появиться судороги в икроножных мышцах, как правило, ночью. В дальнейшем появляются видимые глазу узловатые изменения подкожных сосудов и начинает страдать состояние кожи. В далеко зашедших случаях возможно появление долго не заживающих трофических язв и других осложнений.

Причин, вызывающих варикозное расширение вен, несколько, и чаще всего они действуют в совокупности. К заболеванию приводят наследственно обусловленная слабость венозных стенок и клапанов вен бедра и голени. Избыточный вес, статические нагрузки, гормональные нарушения, беременность и роды способствуют развитию заболевания.

### Летнее обострение

Летом варикозное расширение вен и венозная недостаточность доставляют пациентам особенно много проблем, причем не только эстетического характера. Особенности обмена веществ ле-

# Вены в жару

том таковы, что организм «настроен» на задержку жидкости во избежание обезвоживания, а это усугубляет отечность.

Кроме того, многими исследованиями доказано, что воздействие на ноги высоких температур ухудшает состояние вен и провоцирует прогрессирование хронической венозной недостаточности. Возможно появление новых сосудистых «сеточек», «звездочек», а также усиление всех симптомов заболевания. Поэтому поддержка для вен особенно важна именно в летний период.

### Нюансы лечения

Для предотвращения прогрессирования варикозного расширения вен и связанной с ним венозной недостаточности важен целый ряд лечебных мероприятий. К ним относится механическая поддержка вен извне с помощью современного компрессионного трикотажа, который назначается хирургом-флебологом. Важную роль в комплексном лечении венозной недостаточности играет и лечебная физкультура.

Из медикаментов на любом этапе венозной патологии показан прием препаратов для укрепления и защиты сосудов изнутри – венотоников. Они поддерживают тонус вен, препятствуют их расширению, улучшают микроциркуляцию, помогают уменьшить отечность, чувство тяжести в ногах. У пациентов

реже отмечаются боли, ночные судороги и другие неприятные ощущения.

### Венотоники: особенности использования

Венотонизирующие средства можно использовать на любой стадии заболевания. Терапевтический эффект обычно отмечается через 1-2 недели регулярного приема. Почти все препараты, повышающие тонус вен, имеют растительное происхождение и представляют собой производные цитрусовых, конского каштана, виноградных листьев и других растений. В связи с этим венотоники хорошо переносятся даже при длительном курсовом использовании.

### Сила конского каштана

Среди ряда венотоников в настоящее время стоит выделить препарат Эскузан. Этот препарат немецкого производства,

“Варикозное расширение вен и венозная недостаточность – распространенные заболевания, которыми страдает примерно каждый четвертый взрослый.

производимый по стандартам GMP, достаточно давно присутствует на российском рынке и зарекомендовал себя как эффективное средство профилактики и лечения венозной недостаточности. Его активным компонентом является эсцин – экстракт плодов конского каштана.



РУ П N013385/01 ОТ 30.12.2011.

Являясь лекарственным препаратом растительного происхождения, Эскузан имеет благоприятный профиль безопасности. При этом препарат имеет небольшой размер упаковки, что обеспечивает удобство ношения с собой, а наличие капельницы позволяет экономно расходовать раствор.

Курс лечения Эскузаном решает многие летние проблемы ног, в том числе отеки и тяжесть, которые усиливаются от жары. При этом Эскузан хорошо представлен в аптеках и имеет преимущества перед другими венотониками с фармакоэкономической точки зрения, имея самую низкую цену курса лечения.

Ольга Мубаракшина,  
к. м. н., клинический фармаколог

Реклама