



Να μην αφήσουμε την ευκαιρία

ΑΠΩΗ



Του Θεόδωρου Τρύφων*

*Ο Θεόδωρος Τρύφων είναι πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) για τη Μελέτη της Γενικής Γραμματείας Βιομηχανίας για την Ανάπτυξη της Εγχώριας Φαρμακοβιομηχανίας.

Εχει καταστεί σαφές πως η επί σειρά ετών καταστροφική πολιτική που εφαρμόστηκε στον χώρο του φαρμάκου, με τις τεράστιες μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων και τα δυσβάσταχτα rebate και clawback, έχει οδηγήσει την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, έναν από τους πιο δυναμικούς κλάδους της ελληνικής οικονομικής δραστηριότητας, σε ένα οριακά βιώσιμο σημείο.

Αποτελεί πλέον άμεση ανάγκη η αντιμετώπιση των προβλημάτων του κλάδου της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, μέσα από την υλοποίηση των απαραίτητων διαρθρωτικών παρεμβάσεων, όπως αυτές αναλύθηκαν διεξοδικά στο πλαίσιο της παρουσίασης της Μελέτης για την Ανάπτυξη της Εγχώριας Φαρμακοβιομηχανίας, που διενεργήθηκε από τη Γενική Γραμματεία Βιομηχανίας (ΓΤΒ) του υπουργείου Οικονομίας.

Διανύουμε μια περίοδο κατά την οποία η εγχώρια οικονομική δραστηριότητα έχει υποστεί δραματική μείωση.

Για τον λόγο αυτό κρίνεται απαραίτητο να προβούμε όλοι, ο καθένας μας από τον αρμόδιο φορέα και κλάδο που εκπροσωπεί, σε κατάθεση λεπτομερών προτάσεων,

προκειμένου να συντελέσουμε στη δημιουργία συνθηκών για την επανεκκίνηση και ενίσχυση της αναπτυξιακής διαδικασίας της ελληνικής οικονομίας κατά την επόμενη δεκαετία. Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία έχει αποδείξει διαχρονικά πως αποτελεί κλάδο που καταγράφει μια δυναμική αναπτυξιακή πορεία, με συνεχείς επενδύσεις σε τεχνολογική καινοτομία, έρευνα, παραγωγική υποδομή και ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού, μέσα και από τη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας.

Ο σχηματισμός ενός πλαισίου με τις απαραίτητες βραχυπρόθεσμες και μεσοπρόθεσμες ενέργειες, όπως αυτό που εισηγείται η Μελέτη της ΓΤΒ, αποτελεί βασική προϋπόθεση για την πλήρη ανάδειξη των δημιουργικών δυνατοτήτων της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας και τη συμβολή της στην εγχώρια οικονομική και κοινωνική ευημερία.

Φυσικά, πρώτη και βασική προϋπόθεση αποτελεί ο άμεσος εξορθολογισμός της συνταγογράφησης και της φαρμακευτικής κατανάλωσης, με στόχο την εξοικονόμηση των απαραίτητων δημόσιων πόρων. Παράλληλα μέσα από αυτή τη διαδικασία πρέπει να μειωθεί το καταστροφικό clawback (αυτόματη επιστροφή.) Σε δεύτερο στάδιο είναι απαραίτητο να εστιαστεί το ενδιαφέρον στην αναπτυξιακή προοπτική της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας πέραν των εθνικών συνόρων,

ώστε να επιβεβαιώσει τον ρόλο της ως μοχλός ανάπτυξης της εθνικής οικονομίας.

Επιπλέον, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, ένας κλάδος που στο σύνολό του διακρίνεται για την καινοτομία και την εξωστρέφεια, δεν μπορεί παρά να στηρίξει την αναπτυξιακή στρατηγική της στους άξονες της τεχνολογικής πρωτοπορίας, της εξειδίκευσης και των συνεργασιών.

Χωρίς αμφιβολία, οι συνεργασίες μεταξύ των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών, αλλά και των αναγνωρισμένων βιομηχανιών φαρμάκου του εξωτερικού, μπορούν να οδηγήσουν σε σημαντικές επενδύσεις στην Ελλάδα, στους τομείς της παραγωγής και των κλινικών δοκιμών.

Η αποσαφήνιση και αναλυτική καταγραφή των απαιτούμενων δράσεων, όπως ολοκληρώθηκε στο πλαίσιο της Μελέτης της ΓΤΒ, μας δίνει ένα απαραίτητο εργαλείο για την άμεση υλοποίηση των δράσεων από τους εμπλεκόμενους αρμόδιους φορείς, δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.

Η ευκαιρία αυτή είναι μοναδική και σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να αφήσουμε να πάει χαμένη, καθώς πιστεύουμε βαθιά πως το ελληνικό φάρμακο μπορεί πράγματι να καταστεί η λύση τόσο για την υγεία, όσο και για την οικονομία και την κοινωνία της χώρας μας.

[SID:10586231]

Εξατομικευμένη Ιατρική: Προς όφελος του ασθενούς και του συστήματος Υγείας

ΑΡΘΡΟ



Του Haseeb Ahmad*

*Ο Haseeb Ahmad είναι διευθύνων σύμβουλος της MSD Ελλάδα, Κύπρος, Μάλτα.

Βρισκόμαστε πλέον σε μια εποχή όπου η φαρμακευτική καινοτομία -μετά από μια μακρά περίοδο στασιμότητας- είναι πλέον σε θέση να παρουσιάσει πολύ σημαντικές εξελίξεις, οι οποίες όχι μόνον απαντούν σε ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες, αλλά ταυτόχρονα δύνανται να επιμκύνουν την επιβίωση των ασθενών που πάσχουν από απειλητικές για τη ζωή νόσους, ενώ παράλληλα αφορούν θεραπείες που επιμκύνουν το προσδόκιμο επιβίωσης, οδηγούν σε ίαση ασθενειών και βελτιώνουν σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στο άμεσο μέλλον αναμένεται να κυκλοφορήσουν πολυάριθμες νέες θεραπείες που έρχονται να καλύψουν ανεκπλήρωτες ανάγκες στον τομέα της περιθαλψής των πολιτών. Ενδεικτικά αναφέρω ότι σύμφωνα με τα στοιχεία που προέρχονται από τη βάση δεδομένων Adis R&D Insight, βρίσκονται σε φάση προχωρημένης μελέτης:

- 1.813 θεραπείες για τον καρκίνο
- 599 θεραπείες για καρδιαγγειακές δυσλειτουργίες
- 475 θεραπείες για τον διαβήτη
- 159 θεραπείες για το AIDS
- 1.120 θεραπείες για ανοσολογικές δυσλειτουργίες
- 1.256 θεραπείες για μεταδοτικές ασθένειες
- 511 θεραπείες για δυσλειτουργίες της εγκεφαλικής υγείας και
- 1.329 θεραπείες για νευρολογικές δυσλειτουργίες

Οι αριθμοί αυτοί είναι σίγουρα εντυπωσιακοί, αλλά δεν εξηγούν πλήρως τον τρόπο με βάση τον οποίο η ιατρική επιστήμη και η φαρμακευτική βιομηχανία αναπτύσσουν τις νέες θεραπείες. Είναι σημαντικό λοιπόν να αναφερθεί ότι πλέον πολλές νέες φαρμακευτικές θεραπείες αναπτύσσονται παράλληλα με προβλεπτικούς βιοδείκτες και διαγνωστικά εργαλεία, τα οποία συσχετίζονται με τις θεραπείες, αντιμετωπίζοντας πλέον όχι μόνο την ασθένεια αυτή καθαυτή, αλλά το τρίπτυχο Ασθενής - Διάγνωση - Θεραπεία. Έτσι, ο κάθε ασθενής αντιμετωπίζεται ξεχωριστά, αξιολογώντας τα αποτελέσματα από συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις βιοδεικτών, έτσι ώστε η θεραπεία να επιλέγεται βάσει αυτών, βελτιώνοντας κατακόρυφα το θεραπευτικό αποτέλεσμα. Το όνομα λοιπόν της νέας αυτής προσέγγισης είναι «Εξατομικευμένη Ιατρική».

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του 2015 του Κέντρου Μελέτης της Ανάπτυξης Φαρμάκων του Πανεπιστημίου Tufts, αναμένεται αύξηση κατά 33% στις επενδύσεις για φάρμακα εξατομικευμένης ιατρικής στα επόμενα 5 χρόνια και 69% αύξηση των φαρμάκων εξατομικευμένης ιατρικής στο ίδιο χρονικό διάστημα. Παράλληλα το 42% των νέων υπό ανάπτυξη φαρμάκων έχουν την δυνατότητα να είναι φάρμακα εξατομικευμένης ιατρικής, με το ποσοστό αυτό να ανεβαίνει στο 73% για τα υπό ανάπτυξη αντικαρκινικά φάρμακα.

Χαρακτηριστικότερο παράδειγμα πεδίου δράσης της εξατομικευμένης ιατρικής είναι η ανοσοογκολογία. Πολύ σοβαρές ασθένειες, όπως αυτή του καρκίνου του πνεύμονα, που συνδέεται με το 25% των θανάτων από καρκίνο, θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν πιο αποτελεσματικά και με καλύτερους οικονομικούς όρους. Η θνησιμότητα από

τον καρκίνο, που στην Ελλάδα ανέρχεται σε 200 άτομα ανά 100.000 πληθυσμού, αποτελεί μία σημαντική πρόκληση για τα συστήματα Υγείας. Οι μελέτες δείχνουν ότι εκτός από τις χαμένες ζωές ο καρκίνος του πνεύμονα προκαλεί δυσβάσταχτο οικονομικό κόστος στο σύστημα Υγείας.

Το 53% του κόστους αφορά την απώλεια ζωών, το 23% το κόστος νοσηλείας των ασθενών, το 20% δαπάνες άτυπης φροντίδας και το 4% λοιπά κόστη. Το κόστος της φροντίδας κυριαρχείται από τις νοσηλείες (68%) και λιγότερο από τα χορηγούμενα φάρμακα (12%).

Κάθε ασθενής μπορεί να ωφεληθεί από την εξατομικευμένη ιατρική, σε αντίθεση με τις μέχρι τώρα προσεγγίσεις. Ενδεικτική είναι η προσέγγιση της ανοσοθεραπείας, η οποία σχετίζεται με τα επίπεδα γονιδιακής έκφρασης ενός συγκεκριμένου βιοδείκτη που είναι η πρωτεΐνη PD-L1. Οι ασθενείς που εκφράζουν την πρωτεΐνη PD-L1 είναι πιθανότερο να ωφεληθούν περισσότερο από τις θεραπείες αυτές και να έχουν μείωση του κινδύνου θανάτου έως και 50% σε σύγκριση με τα υπάρχοντα θεραπευτικά σχήματα.

Για να αξιοποιηθούν οι εξελίξεις αυτές όμως, απαιτείται από την πλευρά της Πολιτείας ένα αποτελεσματικό σύστημα αξιολόγησης της καινοτομίας (HTA) και εκσυγχρονισμός του συστήματος αποζημίωσης, με βάση την αποτελεσματικότητα της κάθε θεραπείας. Αυτή είναι και η προσιθέμενη αξία της εξατομικευμένης ιατρικής.

Στην MSD, δεσμευόμαστε στη συνεργασία με όλα τα εμπλεκόμενα μέρη ώστε να εκμεταλλευτούμε τις ευκαιρίες και να ενσωματώσουμε την εξατομικευμένη ιατρική στην καθημερινή μας πρακτική.

[SID:10573911]