

حضور گروه دارویی گلرنگ در دهمین نمایشگاه ایران فارما



گفت‌وگو با مدیرعامل
«سلامت پخش هستی»
درباره رکورد شکنی پی‌درپی
فروش ماهانه



گزیده اخبار دارویی ایران و جهان
تولید بدون کارخانه: انقلاب نسل جدید در داروسازی
میکروسوزن‌ها؛ جدیدترین روش دارورسانی به داخل چشم

اینفوگرافیک

بازار آزمایش‌های
بالینی برزیل

از تحقیق تا درمان

سانوفی؛ هشتمین شرکت
داروسازی دنیا

نووارتیس با داروی ضد سرطان «رادیولیگاند» به میدان می‌آید

نسل بعدی درمان‌های سرطان
در راه است

- کارخانه سرم‌سازی اردبیل افتتاح شد
- بوتاکس معده، روشی ایمن و کم‌عارضه برای کاهش وزن معرفی شد
- با تولید داخلی محصولات بیوتکنولوژی پزشکی پنج میلیارد دلار صرفه‌جویی ارزی داشتیم
- هشدار داروسازی ابوریحان درباره محصول تستوسترون ۲۵۰ تقلبی
- فقط داروهای موجود در فهرست رسمی دارویی کشور را تامین می‌کنیم
- احمد خاوری رئیس هیات مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران شد
- سه خطای تکراری در مدیریت ناترازی‌های مالی نظام دارویی از دید یک فعال صنعت دارو
- سهامداران تیپیکو از رشد ۴۵ درصدی سود خالص بهره‌مند شدند
- یک برگزیده ششمین دوره جایزه مصطفی از حوزه علم و فناوری زیستی و پزشکی
- انجام موفقیت‌آمیز عمل جراحی پیشرفته هیپوتالاموس روی کودک ایرانی
- برگزاری همزمان سه همایش تخصصی در حوزه بیماری‌های گوارش و کبد
- حدود یک سوم جمعیت ایران گرفتار ریفلاکس هستند

- تزریق ۳۰۷ میلیون دلار نقدینگی به زنجیره تامین داروی مصر
- نخستین دوره رویداد بایو خاورمیانه در عربستان برگزار می‌شود
- مصر قصد دارد ۷۰ کارخانه جدید داروسازی تا ۲۰۳۰ بسازد

- صنعت داروسازی جهانی در اوج؛ ۵۰۶ تریلیون دلار ارزش بازار
- نوو نوردیسک ۹۰۰۰ نفر از کارمندانش را اخراج می‌کند
- رتبه دوم چین در جهان از نظر توسعه داروهای جدید
- داروی یونایتد تریپوتیکس عملکرد ریه را در بیماران مبتلا به فیبروز ریوی ایدیوپاتیک بهبود بخشید
- غول داروسازی آمریکا فعالیت‌های تحقیقاتی خود را در لندن تعطیل کرد
- هوش مصنوعی جایگزین آزمایش‌های حیوانی می‌شود
- استرازانکا سرمایه‌گذاری ۲۷۱ میلیون دلاری خود را در بریتانیا متوقف کرد
- عملکرد امیدوارکننده ایمنی درمانی آزمایشی بایوان تک-بی‌ام‌اس در کوچک شدن تومور
- شرکت نوارتیس با معامله ۵۰۷ میلیارد دلاری همکاری خود با Monte Rosa را گسترش می‌دهد
- شرکت استرازانکا سرمایه‌گذاری تحقیقاتی ۲۰۰ میلیون پوندی خود در کمبریج را متوقف کرد
- ایلای لیلی یک پلتفرم مبتنی بر هوش مصنوعی برای سرعت بخشی به کشف داروهای جدید راه‌اندازی می‌کند
- توصیه جدید WHO برای درمان چاقی
- لایحه بهبود واکنش‌های اضطرابی بهداشت عمومی تصویب شد
- مرگومیر جهانی ناشی از وبا برای دومین سال پیاپی افزایش یافت
- راه‌اندازی خدمات نوین سلامت مردان توسط Hims & Hers Health
- تسریع روند پیری سلول‌های بنیادی خون‌ساز انسان در سفرهای فضایی
- نیمی از بیماران دیابتی در جهان هنوز تشخیص داده نشده‌اند
- سیستم دارورسانی داخل‌ممانه‌ای جمسیتابین جانسون و جانسون برای سرطان مثانه تأیید شد
- کشف امیدبخش برای درمان mpox
- تاخیر در پیشرفت دیابت نوع ۱ با داروی Tzield در چین
- داروی استرازانکا برای کودکان یک ساله به بالای مبتلا به نوروفیبروماتوز نوع ۱

- حضور دو شرکت دانش بنیان گروه دارویی گلرنگ در هجدهمین کنگره دانش اعتیاد
- ایران، دومین تولیدکننده داروی بوپرنورفین آهسته رهش تزریقی یک ماهه در جهان
- حضور گروه دارویی گلرنگ در دهمین نمایشگاه ایران فارما

- نسل بعدی درمان‌های سرطان در راه است
- تولید بدون کارخانه: انقلاب نسل جدید در داروسازی
- سانوفی؛ هشتمین شرکت داروسازی دنیا
- مدیرعامل شرکت «سلامت پخش هستی»: پیش بینی فروش ۵۷۰۰ میلیارد تومانی شرکت تا پایان سال ۱۴۰۴
- میکروسوزن‌ها؛ جدیدترین روش دارورسانی به داخل چشم
- برزیل؛ نهمین قدرت دارویی دنیا
- اینفوگرافیک: بازار آزمایش‌های بالینی برزیل



ماهنامه خبری تحلیلی

شهریور ۱۴۰۴

سال سوم، شماره ۱۳۴

ماهنامه
خبری تحلیلی
پرسیاوشان

به همت
معاونت منابع انسانی
و توسعه مدیریت

ناشر: روابط عمومی

۲۴۸۵۲۰۰۰

golrangpi.com

Golrangpi.com

Golrangpi

Gpi

Golrangpi

با تولید داخلی محصولات بیوتکنولوژی پزشکی پنج میلیارد دلار صرفه جویی ارزی داشتیم



به گزارش مهر، در نشست خبری انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران اعلام شد که تولید داخلی این محصولات در سال گذشته بیش از پنج میلیارد دلار صرفه جویی ارزی برای کشور به همراه داشته است.

دکتر هاله حامدی فر، رئیس هیأت مدیره انجمن، در این نشست گفت: ۲۸ سال پیش ورود به حوزه بیوتکنولوژی یک رؤیا بود، اما امروز این صنعت به جایگاهی ارزشمند دست یافته است. اگر شرکت های بیوتکنولوژی داخلی وجود نداشتند، دولت ناچار بود سال گذشته حدود پنج میلیارد دلار برای واردات این محصولات هزینه کند؛ رقمی که حتی تأمین نیمی از آن نیز برای کشور امکان پذیر نبود.

این دستاورد از یک سوماپه خرسندی و از سوی دیگر موجب نگرانی است، چرا که هرگونه اختلال در روند تولید می تواند جان و سلامت مردم را به خطر اندازد. امروز مسیر تولید محصولات بیوتکنولوژی پزشکی در کشور با مشکلات متعددی همراه است و نیازمند حمایت و پشتیبانی بیشتری از سوی مسئولان است.

بوتاکس معده، روشی ایمن و کم عارضه برای کاهش وزن معرفی شد

به گزارش فانا، الناز کرمانی معاون بازاریابی و فروش شرکت آترا زیست آرای اعلام کرد که تزریق بوتولینوم توکسین نوع A (دایستون) روشی ایمن و موثر برای کاهش وزن است که می تواند بسته به همکاری بیمار و رعایت سبک زندگی سالم، بین ۷ تا ۳۰ کیلوگرم و حتی در برخی موارد تا ۵۰ کیلوگرم کاهش وزن به همراه داشته باشد.

وی با اشاره به عوارض و دوره نقاهت طولانی روش های جراحی چاقی گفت: بوتاکس معده به دلیل ایمنی بالا و بازگشت سریع بیمار به زندگی روزمره، در اولویت قرار دارد. وی توضیح داد: این روش از طریق تاخیر در تخلیه معده و کاهش حرکات آن، احساس سیری طولانی مدت تری ایجاد می کند و علاوه بر کاهش



تطابق پذیری معده، با مهار هورمون گرلین (هورمون گرسنگی)، اشتها را فرد رانیز کاهش می دهد.

کرمانی تأکید کرد: بوتاکس معده برخلاف داروهای تزریقی ضد چاقی،

عوارض سیستمیک ندارد و تنها

بر معده اثر می گذارد. اما موفقیت درمان به تغییر سبک زندگی، رژیم غذایی سالم و فعالیت بدنی منظم وابسته است. به گفته او، شرکت آترا زیست آرای به عنوان تولیدکننده بوتولینوم توکسین دایستون، در حال اجرای مطالعات بالینی و برگزاری کارگاه های تخصصی برای گسترش استفاده ایمن از این روش در کشور است.

کارخانه سرم سازی اردبیل افتتاح شد



به گزارش ایسنا، در جریان سفر رئیس جمهوری به اردبیل، کارخانه سرم سازی اردبیل در فاز اول خود با سرمایه گذاری ۳/۵ همت و ایجاد اشتغال برای ۵۰۰ نفر به بهره برداری رسید.

این کارخانه نقش مهمی در تأمین نیازهای داخلی کشور خواهد داشت و با جلوگیری از خروج ارز، کشور را از واردات سرم بی نیاز می کند.

پیش بینی می شود فاز دوم این کارخانه نیز تا پایان سال جاری به بهره برداری برسد. در این فاز، تولید ۲۸ نوع داروی کیمیا به شبکه تولید ملی کشور اضافه خواهد شد. علاوه بر تأمین نیازهای داخلی، این کارخانه توان صادرات به کشورهای منطقه را نیز دارا است.

ایده راه اندازی این کارخانه سرم سازی سال ها پیش به ذهن مجری و سرمایه گذار این پروژه خطور کرد، زمانی که کشور با کمبود سرم مواجه شده بود و او با لحاظ قابلیت استان اردبیل، تصمیم گرفت که کارخانه سرم سازی را در این خطه احداث کند.

تولید آزمایشی سرم در کارخانه سرم سازی اردبیل از پاییز ۱۴۰۲ آغاز شد و حالا با حضور رئیس جمهوری به طور رسمی به افتتاح شده است. این کارخانه ظرفیت تولید سالانه ۶۰ میلیون بطری سرم را دارد.

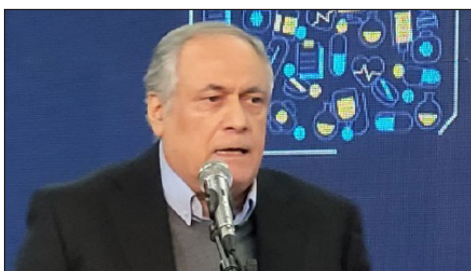
هشدار داروسازی ابوریحان درباره محصول تستوسترون ۲۵۰ تقلبی

قطع تقلبی و غیر اصلی تلقی می شود. یکی از بارزترین و آسان ترین روش ها برای شناسایی محصول تقلبی، اسکن بارکد درج شده روی بسته بندی و استعلام از سامانه تیتک سازمان غذا و دارو است. براساس بررسی های انجام شده، بارکد محصولات تقلبی با شماره بچ ۲۰۱۲، پس از اسکن، عبارت فیک (Fake) را به نمایش می گذارد. تأکید می شود هرگونه مشاهده ی عبارت "فیک" پس از اسکن بارکد، نشانه قطعی تقلبی بودن محصول است و لازم است از مصرف و توزیع آن خودداری شود.

به گزارش فانا، شرکت داروسازی ابوریحان اعلام کرد: طبق گزارش های دریافتی و بررسی های دقیق انجام شده توسط شرکت داروسازی ابوریحان، به استحضار کلیه مصرف کنندگان، مراکز درمانی، داروخانه ها و دست اندرکاران حوزه سلامت می رساند که نمونه ای از محصول تستوسترون ۲۵۰ به صورت غیرمجاز وارد بازار دارویی کشور شده است. تستوسترون ۲۵۰ با شماره بچ ۲۰۱۲ با این نوع بارکد و نحوه بسته بندی تولید شرکت داروسازی ابوریحان نیست و هرگونه محصول با شرایط ذکر شده، به طور



سه خطای تکراری در مدیریت ناترازی های مالی نظام دارویی از دیدیک فعال صنعت دارو



به گزارش رسانه خبری غذا و دارو، امیر قلن بر، کارشناس و فعال صنعت دارو و مکمل های غذایی، در یادداشتی، به ریشه های برخی ناترازی های مالی صنعت دارو و سلامت پرداخت و نوشت: شرایط اقتصادی کنونی کشور نتیجه ای از تحریم های بین المللی در کنار ضعف های ساختاری داخلی است و اصلاحات بنیادین در نظام مدیریت منابع، کاهش بروکراسی، تسهیل صدور مجوزها و یادگیری از تجربه کشورهای موفق ضروری است. در خصوص قیمت گذاری دستوری طی سال های اخیر بارها، به ویژه از سوی سازمان غذا و دارو و همچنین مسئولان سندیکاها و انجمن های تخصصی، تذکرات و هشدارهای لازم ارائه شده است. اکنون نیز بار دیگر تأکید می شود که: وظیفه سازمان غذا و دارو همانند کشورهای توسعه یافته، تأمین مستقیم دارو برای کشور نیست و نباید چنین انتظاری از این نهاد داشت. همچنین مشکلات ارزی و نقدینگی تا زمانی که حل نشوند، حواله کردن بار مالی و کسری های موجود یا احتمالی به سازمان غذا و دارو هیچ نتیجه پایداری نخواهد داشت. از طرف دیگر تداوم فشارهای غیرمنصفانه بر این سازمان نه تنها گرهی از مشکلات باز نمی کند، بلکه منجر به فرسودگی مدیران و کارکنان خدوم آن خواهد شد.

احمد خارزی

رئیس هیات مدیره سندیکای
تولیدکنندگان مکمل های
رژیمی غذایی ایران شد

به گزارش فانا، با کناره گیری عباس کبریایی زاده از هیات مدیره شرکت داروسازی شهر دارو و بر پایه مفاد اساسنامه، ترکیب هیات مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل های رژیمی غذایی ایران دستخوش تغییر شد.

براساس تصمیمات اتخاذ شده، احمد خارزی به عنوان رئیس هیات مدیره، سیدامیر رضویان به عنوان نایب رئیس اول و حسن ریاحی روحی به عنوان نایب رئیس دوم انتخاب شدند.

باین تغییرات، فعالیت ها و برنامه های سندیکای سازمان برگزار می گردد. مجمع عمومی سالیانه در فصل پاییز، طبق روال قبل ادامه خواهد داشت.



سندیکای تولیدکنندگان
مکمل های رژیمی غذایی
ایران

فقط داروهای موجود در فهرست رسمی دارویی کشور را تامین می کنیم



به گزارش فانا، محمدرضا ظفرقندی در پاسخ به کمبود برخی داروهای اعصاب و روان و داروهای سرطانی در کشور گفت: گزارش کمبود دارو باید مستند باشد تا با بررسی های لازم، در قسمت هایی که کمبود دارو وجود دارد، آنها را جابجا و تامین کنیم.

وی افزود: برخی داروها هستند که به لحاظ صلاح و ضرورت، امکان وجود آنها در همه داروخانه های کشور نیست؛ لذا آن داروها در داروخانه های منتخب و به اصطلاح دانشگاهی نگهداری و توزیع می شوند و در آنجا داروهایی که به ویژه در خصوص بیماری های سرطانی مشمول لیست دارویی ما باشد، موجود است.

ظفرقندی تأکید کرد: برخی داروها در لیست دارویی ما وجود ندارند و به صورت قاچاق یا از راه های دیگر وارد می شوند؛ بنابراین در خصوص آن داروها نمی توانیم تضمینی دهیم اما داروهایی که در فهرست رسمی دارویی کشور باشند، تامین می کنیم.

سهامداران تیپیکو از رشد ۴۵ درصدی سود خالص بهره مند شدند

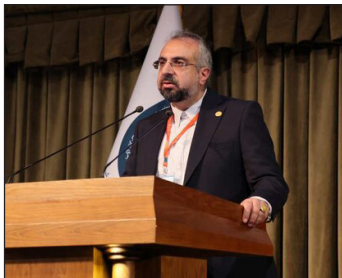


به گزارش فانا، مجمع عمومی عادی سالیانه شرکت سرمایه گذاری دارویی تامین (تیپیکو) برای سال مالی منتهی به ۳۱ اردیبهشت ۱۴۰۴ با حضور بیش از ۸۰ درصد سهامداران برگزار شد.

گزارش عملکرد نشان داد تیپیکو در سال مالی مورد گزارش توانسته است با اتکا به ظرفیت های تولیدی و سرمایه گذاری هوشمندانه، درآمد عملیاتی خود را ۵۴ درصد افزایش دهد و سود خالص را به سطحی برساند که نسبت به سال ماقبل جهشی ۴۵ درصدی را نشان دهد.

در ادامه مجمع و پس از تصویب صورت های مالی، مبلغ ۳,۸۰۰ ریال سود نقدی به ازای هر سهم بین سهامداران تقسیم کرد.

برگزاری همزمان سه همایش تخصصی در حوزه بیماری های گوارش و کبد



به گزارش فانا، سومین همایش جامع آندوسکوپي های پیشرفته دستگاه گوارش، یازدهمین همایش هپاتیت تهران و چهارمین همایش گوارش و کبد به صورت همزمان از ۱۸ تا ۲۱ شهریور ماه در سالن رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران با حضور جمع زیادی از فوق تخصص ها و متخصصین کشور در حال برگزاری هستند.

سیدامیرپاشا طبائیان دبیر انجمن علمی آندوسکوپي های گوارشی ایران در حاشیه برگزاری همزمان این سه همایش در گفت و گو با فانا توضیح داد: این سه همایش در سه سالن موازی به صورت همزمان برگزار می شوند. در مجموع حدود ۱۵۰۰ نفر در این سه همایش شرکت کرده اند. همچنین در مجموع حدود ۲۵۰ سخنران داریم که ۱۶۰ نفر از آنها از شهرستان های مختلف کشور هستند. حدود ۱۴ سخنرانی هم از سخنرانان خارجی به صورت ویدئویی از کشورهای استرالیا، کانادا، هند و عراق خواهیم داشت.

انجام موفقیت آمیز عمل جراحی پیشرفته هیپوتالاموس روی کودک ایرانی



به گزارش ایسنا، نخستین عمل جراحی رادیوفراکشنی هیپوتالاموس روی یک کودک دو ساله در خاورمیانه با موفقیت در بیمارستان رسول اکرم (ص) وابسته به دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد. منصور پرورش فوق تخصص جراحی استروئیکسی و فانکشنال مغز و اعصاب گفت: این عمل یکی از پیشرفته ترین روش های جراحی اعصاب است که تاکنون بیماران برای انجام آن به کشورهای دیگر از جمله ژاپن اعزام می شدند. این کودک مبتلا به هامارتوم هیپوتالاموس بود؛ توده ای نسبتاً بزرگ که در تصاویر ام آر آی تشخیص داده شد و وی افزود: این توده ها قابلیت جراحی باز ندارند، به همین دلیل از روش رادیوفراکشنی تحت هدایت استریوتاکسی استفاده شد. بعد از عمل، تشنج های مکرر بیمار به طور کامل کنترل شده و از روز عمل تاکنون دیگر حمله ای مشاهده نشده و وضعیت کودک طبیعی و هیچ عارضه ای پس از جراحی بروز نکرده است.

یک برگزیده ششمین دوره جایزه مصطفی از حوزه علم و فناوری زیستی و پزشکی



به گزارش مهر، برگزیدگان ششمین دوره جایزه مصطفی (ص) معرفی شدند که یک نفر از آنها از حوزه علم و فناوری زیستی و پزشکی است.

مهمت تونز از ترکیه با اثر "توسعه ابزارهای نانو و میکروفلوئیدیک با کاربردهای بالینی: جداسازی سلول های نادر" در حوزه علم و فناوری زیستی و پزشکی. مهمت تونر اهل ترکیه اما ساکن آمریکا متولد ۱۹۵۸ است. وی دانش آموخته مهندسی مکانیک از دانشگاه استانبول در مقطع کارشناسی، مهندسی پزشکی در مقاطع کارشناسی ارشد و دکتری از موسسه فناوری ام آی تی و استاد مدرسه پزشکی هاروارد است. وی از پیشگامان جهانی در زمینه مهندسی زیست پزشکی است.

برجسته ترین دستاورد او طراحی تراشه ای برای شناسایی سلول های توموری در گردش (CTC) است که امکان تشخیص زودهنگام و پایش درمان سرطان را فراهم می کند. پژوهش های اخیر بر نقش کلیدی این فناوری در عرصه تشخیص و پایش بیماری سرطان تاکید دارند. تلاش های او در توسعه فناوری های پزشکی و آموزش نسل جدید پژوهشگران، سهمی ماندگار در پیشرفت علم و بهبود زندگی بیماران داشته است.

حدود یک سوم جمعیت ایران گرفتار ریفلاکس هستند



ریفلاکس یک بیماری بسیار شایع است. مصرف بیش از حد غذاهای چرب، مصرف غذاهایی که حالت اسیدی دارند، نوشابه گازدار، چای و قهوه در بروز ریفلاکس و تشدید آن نقش دارند. همچنین مصرف الکل و استعمال دخانیات نیز در تشدید ریفلاکس موثر هستند. در اوایل دهه ۷۰ شمسی بیشتر زخم معده و زخم اثنی عشر در جامعه ایرانی دیده می شد اما الان بیشتر ریفلاکس مشاهده می شود.

به گزارش فانا، کامران باقری لنگرانی رئیس انجمن علمی آندوسکوپي گوارشی ایران در نشستی خبری در حاشیه برگزاری سه همایش تخصصی در حوزه بیماری های گوارش و کبد در تهران گفت: ریفلاکس عمدتاً به نوع غذا خوردن افراد ربط دارد. براساس برآوردهای انجام شده، حدود یک سوم جامعه ایران از بیماری ریفلاکس به صورت برگشت اسید طی یک ماه گذشته از زندگی خود شکایت داشته اند؛ بنابراین



تزریق ۳۰۷ میلیون دلار نقدینگی به زنجیره تامین داروی مصر

پرداخت خواهد شد. همچنین آنها می‌توانند از طریق بانک‌ها و با استفاده از اعتبارات اسنادی به ارزش ۳/۷ میلیارد پوند از تسهیلات اعتباری بهره‌مند شوند.

از ابتدای جولای تاکنون، ۱۴ میلیارد پوند برای پرداخت بدهی تامین‌کنندگان تخصیص یافته است.

رئیس سازمان تدارکات یکپارچه مصر هم گفت سیستم الکترونیکی جدید تدارکات یکپارچه تضمین می‌کند که هیچ بدهی جدیدی برای شرکت‌های تامین‌کننده ایجاد نشود.

به گزارش دلی نیوز ایجیت، وزارت دارایی مصر اعلام کرد که این کشور ۱۴/۷ میلیارد پوند مصر (۳۰۷ میلیون دلار) تسهیلات اعتباری برای تامین‌کنندگان بخش دارو فراهم می‌کند که نیمی از آن طی روزهای آینده به صورت نقدی پرداخت می‌شود. این اقدام بخشی از سازوکارهای جدید برای تامین نقدینگی مورد نیاز شرکت‌های دارویی و تضمین ثبات و پایداری زنجیره تامین است.

وزیر دارایی مصر گفت: ۷/۴ میلیارد پوند از بدهی تامین‌کنندگان در روزهای آینده به صورت نقدی

نخستین دوره رویداد

بایو خاورمیانه

در عربستان برگزار می‌شود

به گزارش بیزینس وایر، وزارت بهداشت عربستان سعودی خبر داد که نخستین دوره رویداد بایو خاورمیانه (BIO Middle East) که به حوزه بیوتکنولوژی اختصاص دارد، از ۱۱ تا ۱۳ می ۲۰۲۶، همزمان با رویداد سی‌پی‌آی خاورمیانه در مرکز نمایشگاه‌ها و همایش‌های ریاض برگزار خواهد شد.

نمایشگاه و کنفرانس بایو خاورمیانه شامل میزگردهای سطح بالا با حضور مدیر ارشد شرکت‌های جهانی، معرفی آخرین نوآوری‌های بیوتکنولوژی توسط شرکت‌ها، کارگاه‌های تخصصی و فرصت‌های شبکه‌سازی برای اتصال سرمایه‌گذاران و محققان خواهد بود. انتظار می‌رود که این رویداد باعث ایجاد شغل در بخش سلامت عربستان، جذب سرمایه‌گذاری خارجی و پیشبرد اهداف چشم‌انداز ۲۰۳۰ شود.



مصر قصد دارد ۷ کارخانه جدید داروسازی تا ۲۰۳۰ بسازد

۲۰۲۹ و ۷/۸ میلیارد دلار تا ۲۰۳۴ افزایش یابد.

مصر قصد دارد صادرات داروی خود را تا پایان ۲۰۲۵، ۲۵ درصد افزایش داده و به ۱/۲۵ میلیارد دلار برساند در حالی که این رقم در سال گذشته یک میلیارد دلار بود.

خلیج فارس و هند تامین شود.

جمال الليثی افزود: دولت در حال آماده‌سازی چارچوب جدیدی برای تنظیم قیمت‌گذاری دارو است که انتظار می‌رود در سه ماهه چهارم ۲۰۲۵ منتشر شود.

تخمین زده می‌شود که احداث هر کارخانه جدید داروسازی حدود ۵ میلیارد پوند مصر هزینه داشته باشد.

پیش‌بینی می‌شود که فروش دارو در مصر از ۷/۵ میلیارد دلار در ۲۰۲۴ به ۶/۸ میلیارد دلار تا

به گزارش بی‌ان‌ای اینتلی نیوز، جمال الليثی رئیس اتاق صنایع دارویی فدراسیون صنایع مصر گفت که این کشور قصد دارد طی پنج سال آینده ۳۵۰ میلیارد پوند مصر (۷/۴ میلیارد دلار) سرمایه‌گذاری در صنایع داروسازی خود جذب کند.

این برنامه با هدف افزایش تعداد کارخانه‌ها از ۱۸۰ به ۲۵۰ تا ۲۰۳۰ اجرا خواهد شد و انتظار می‌رود که حدود نیمی از این سرمایه‌گذاری‌ها از منابع خارجی به ویژه از کشورهای عضو شورای همکاری



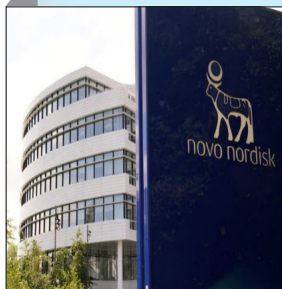
نوونوردیسک ۹۰۰۰ نفر از کارمندانش را اخراج می‌کند

به گزارش رویترز، نوونوردیسک اعلام کرد که با هدف بازسازی ساختاری، ۹۰۰۰ نفر از کارمندان خود شامل ۵۰۰۰ نفر در دانمارک را اخراج می‌کند. این اقدام با هدف احیای رشد و در پی رقابت شدید با رقیب آمریکایی، ایلی لیلی و ظهور داروهای ترکیبی کاهش وزن مشابه وگووی انجام می‌شود.

پیش‌بینی می‌شود که این تعدیل نیرو سالانه ۱/۲۵ میلیارد دلار صرفه‌جویی برای نوونوردیسک ایجاد کند.

نوونوردیسک در بازار داروهای چاقی و دیابت با کندی رشد مواجه شده است. ارزش سهام نوونوردیسک از ابتدای امسال تاکنون ۴۶ درصد کاهش یافته و ارزش بازار این شرکت به ۱۸۱ میلیارد دلار سقوط

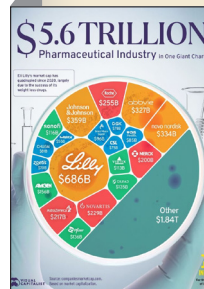
کرده است، بسیار کمتر از اوج آن که ۶۵۰ میلیارد دلار در سال گذشته بود. رئیس تحقیقات سهام دانمارک در بانک نورديا گفت: این نخستین اقدام بزرگ مدیرعامل جدید نوونوردیسک (مازیار مایک دوستدار) برای ساده‌سازی ساختار این شرکت و هدایت منابع به سمت رشد در دیابت و چاقی است، نه اینکه فقط هزینه‌ها را برای افزایش حاشیه سود کاهش دهد. نوونوردیسک حدود ۷۸۴۰۰ نفر کارمند در سراسر جهان دارد.



صنعت داروسازی جهانی در اوج ۵.۶ تریلیون دلار ارزش بازار

به گزارش Capitalist Market Cap، صنعت داروسازی جهان امروز به ۵.۶ تریلیون دلار ارزش بازار (Market Capitalization) رسیده است؛ رقمی که جایگاه این حوزه را به عنوان یکی از قدرتمندترین صنایع دنیا تثبیت می‌کند. در میان شرکت‌های پیش‌تاز، ایلی لیلی (Eli Lilly) با ۶۸۶ میلیارد دلار صدرنشین است؛ شرکتی که ارزش سهام آن از سال ۲۰۲۰ تاکنون بیش از ۴ برابر شده و داروهای کاهش وزن مهم‌ترین عامل این جهش بوده‌اند. دیگر غول‌های دارویی عبارت‌اند از:

- جانسون اند جانسون: ۳۵۹ میلیارد دلار
- نوونوردیسک: ۳۳۴ میلیارد دلار
- آبوی: ۳۲۷ میلیارد دلار
- ژش: ۲۵۵ میلیارد دلار
- نوراتیس: ۲۲۹ میلیارد دلار



اما داستان به اینجا ختم نمی‌شود. بر اساس برآوردها، اندازه بازار جهانی دارو (Pharmaceutical Market Size) در سال ۲۰۲۵ به ۱.۷۳ تریلیون دلار خواهد رسید و تا سال ۲۰۳۳ با نرخ رشد سالانه ترکیبی ۷.۲ درصد به ۳.۰۲ تریلیون دلار خواهد رسید. ترکیب رشد ارزش شرکت‌ها و افزایش درآمد صنعت نشان می‌دهد که نوآوری‌های درمانی، گسترش داروهای نوین و افزایش نیازهای سلامت، موتورهای اصلی حرکت این صنعت در سال‌های آینده خواهند بود.

داروی یونایتد تراپیوتیکس عملکرد ریه را در بیماران مبتلا به فیبروز ریوی ایدیوپاتیک بهبود بخشید



به گزارش رویترز، داروی Tyvaso (treprostinil) شرکت یونایتد تراپیوتیکس در یک مطالعه فاز نهایی، عملکرد ریه را در بیماران مبتلا به یک بیماری پیشرونده ریوی به طور قابل توجهی بهبود بخشید. این داروی استنشاقی در حال آزمایش روی بیماران مبتلا به فیبروز ریوی ایدیوپاتیک است، یک بیماری برگشت‌ناپذیر که مشخصه آن سفت و زخمی شدن بافت ریه است که منجر به مشکلات تنفسی می‌شود.

در یک مطالعه با حضور ۵۹۷ بیمار، داروی تیواسوپس از ۵۲ هفته، عملکرد ریه را در بیماران در مقایسه با دارونما به طور قابل توجهی بهبود بخشید و هدف اصلی مطالعه را برآورده کرد. این دارو پیشتر در آمریکا برای درمان یک بیماری نادر ریوی به نام فشار خون شریانی ریوی تأیید شده است.

رتبه دوم چین در جهان از نظر توسعه داروهای جدید

به گزارش شینهوا، معاون رئیس کمیسیون ملی سلامت چین روز پنجشنبه گفت که چین از نظر توسعه داروهای جدید به مقام دوم در جهان رسیده است به طوری که بیش از یک پنجم از کل داروهای در حال تحقیق در جهان مربوط به داروهای در حال تحقیق در چین می‌شود. گئو یان هونگ گفت: در سال‌های اخیر، تعدادی از داروهای نوآورانه ساخته شده توسط چین از جمله برخی داروهای ضد سرطان برای عرضه به بازار تأیید شده‌اند. یکی از داروهای جدید، Zanubrutinib است که برای استفاده در بسیاری از کشورها تأیید شده است.



هوش مصنوعی جایگزین آزمایش های حیوانی می شود

به گزارش فیرس فارما، شرکت های توسعه دهنده دارو همگام با تلاش سازمان غذا و دارو آمریکا (FDA) برای کاهش آزمایش های دارویی روی حیوانات، در حال افزایش استفاده از فناوری های هوش مصنوعی به منظور کشف داروها و آزمایش های ایمنی مربوط به آنها هستند تا به نتایج

سریع تر و ارزان تر دست یابند. برخی شرکت های بیوتکنولوژی هم اکنون از هوش مصنوعی برای پیش بینی نحوه جذب، توزیع یا ایجاد عوارض جانبی سمی داروهای آزمایشی استفاده می کنند. شرکت

Pharmaceutical
Development

AI Artificial
Intelligence



Recursion اعلام کرد که پلتفرم کشف داروی مبتنی بر هوش مصنوعی این شرکت فقط طی ۱۸ ماه، یک مولکول را به عنوان کاندیدای یک داروی سرطان به مرحله مطالعات بالینی رساند که بسیار سریع تر از میانگین ۴۲ ماه در کل صنعت است. تحلیلگران انتظار دارند که رویکردهای مبتنی بر هوش مصنوعی، هزینه ها و جدول زمانی ساخت یک داروی جدید را بیش از نصف کاهش دهند. براساس تخمین های فعلی تا ۱۵ سال زمان و ۲ میلیارد دلار هزینه برای عرضه یک داروی جدید به بازار نیاز است.

غول داروسازی آمریکا فعالیت های تحقیقاتی خود را در لندن تعطیل کرد

به گزارش رویترز، شرکت داروسازی آمریکایی مرک روز چهارشنبه اعلام کرد که با توجه به فضای تجاری چالش برانگیز بریتانیا، فعالیت های تحقیقاتی خود را در لندن متوقف و این فعالیت ها را به سایت های دیگر خود، عمدتاً در آمریکا منتقل خواهد کرد.

این شرکت دیگر قصد ندارد سایت بلگرو هاوس در کینگز کراس را که قرار بود در ۲۰۲۷ افتتاح شود، راه اندازی کند. همچنین مرک تا پایان ۲۰۲۵ آزمایشگاه های خود در مرکز نوآوری علوم زیستی لندن و موسسه فرانسیس کریک را تخلیه می کند.

شرکت های داروسازی همزمان با تهدیدهای تعرفه ای دولت ترامپ و فشار برای انتقال تولید به آمریکا، سرمایه گذاری های خود را در این کشور افزایش داده اند. مرک قیمت گذاری نامناسب دارو و واکس در بریتانیا را نیز از دیگر دلایل خود برای خروج از این کشور اعلام کرده است.



عملکرد امیدوارکننده ایمنی درمانی آزمایشی بایوان تک-بی ام اس در کوچک شدن تومور

BIONTECH

Bristol Myers
Squibb™

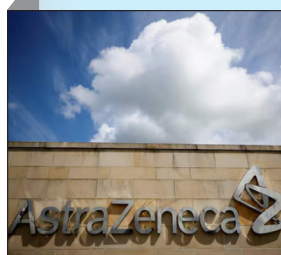
به گزارش رویترز، شرکت آلمانی بایوان تک اعلام کرد که یک ایمنی درمانی سرطان که توسط این شرکت و شریک آمریکایی اش، بریستول میرز اسکویپ (BMS) ساخته شده است، در یک مطالعه فاز میانی

روی سرطان ریه سلول کوچک که شروع به گسترش کرده بود، منجر به کوچک شدن تومور شد.

داده های این مطالعه نشان داد که ۷۶/۳ درصد از ۳۸ شرکت کننده مصرف کننده داروی BNT۳۲۷ که با نام pumitamidg نیز شناخته می شود، تومورهایشان کوچک شد.

این داروی آزمایشی که در ترکیب با شیمی درمانی استفاده شد، همچنین پروفایل ایمنی مناسبی را از خود نشان داد. این دارو هم اکنون در مطالعه فاز سوم سرطان ریه قرار دارد.

استرازنکا سرمایه گذاری ۲۷۱ میلیون دلاری خود را در بریتانیا متوقف کرد



به گزارش رویترز، سخنگوی شرکت داروسازی بریتانیایی استرازنکا اعلام کرد که برنامه سرمایه گذاری ۲۰۰ میلیون پوندی (۲۷۱/۲۶ میلیون دلاری) در سایت تحقیقاتی کمبریج را متوقف کرده است. قرار بود با این سرمایه گذاری،

۱۰۰۰ شغل ایجاد شود. استرازنکا در ژانویه امسال هم برنامه های سرمایه گذاری ۴۵۰ میلیون پوندی در کارخانه تولید واکسن خود در شمال انگلستان را به دلیل کاهش حمایت دولت بریتانیا لغو کرد. اخیراً هم شرکت داروسازی آمریکایی مرک اندکوبه دلیل چالش برانگیز شدن محیط کسب و کار بریتانیا، فعالیت های تحقیقاتی خود را در لندن تعطیل کرد. این در حالیست که استرازنکا در جولای امسال اعلام کرد که تا ۲۰۳۰، ۵۰ میلیارد دلار برای گسترش فعالیت های تولیدی و تحقیقاتی خود در آمریکا سرمایه گذاری می کند.

شرکت آسترازنکا سرمایه‌گذاری تحقیقاتی

۲۰۰ میلیون پوندی خود در کمبریج را متوقف کرد

به گزارش فارماسیوتیکال تکنولوژی، شرکت داروسازی آسترازنکا برنامه سرمایه‌گذاری ۲۰۰ میلیون پوندی (۲۷۰ میلیون دلاری) خود برای ساخت یک مرکز تحقیقاتی در کمبریج انگلیس را متوقف کرده است. این پروژه قرار بود بیش از ۱۰۰۰ شغل جدید ایجاد کند، اما به گزارش رویترز، فعلاً در حالت تعلیق قرار گرفته است.

این تصمیم در ادامه توقف پروژه دیگر آسترازنکا در اوایل سال جاری است؛ جایی که این شرکت سرمایه‌گذاری ۴۵۰ میلیون پوندی برای احداث کارخانه تولید واکسن در شمال انگلیس را نیز کنار گذاشت.



آسترازنکا دلیل این اقدام را کاهش حمایت‌های دولت بریتانیا عنوان کرده بود. این تحولات هم‌زمان با تلاش‌های نخست‌وزیر استارمر برای جذب سرمایه‌گذاری خارجی بیشتر در بریتانیا رخ می‌دهد. در مقابل، آسترازنکا در ماه

ژوئیه اعلام کرده بود که قصد دارد تا سال ۲۰۳۰ بیش از ۵۰ میلیارد دلار برای توسعه تولید و تحقیقات در ایالات متحده اختصاص دهد؛ اقدامی که به گفته تحلیلگران، پاسخی به سیاست‌های تعرفه‌ای دولت ترامپ است.

انجمن صنایع داروسازی بریتانیا (ABPI) نیز در واکنش به این تصمیم‌ها هشدار داده است که کشور به طور فزاینده‌ای از فهرست گزینه‌های مناسب برای سرمایه‌گذاری شرکت‌های داروسازی حذف می‌شود.

این تحولات در شرایطی رخ می‌دهد که مذاکرات دولت بریتانیا و شرکت‌های دارویی درباره سهم درآمدهای بازگشتی به خدمات ملی سلامت (NHS) به بن‌بست رسیده است. در همین حال، شرکت مرک (MSD) نیز اخیراً از ساخت مرکز تحقیق و توسعه یک میلیارد پوندی خود در لندن انصراف داده و فعالیت‌های کشف و تحقیق دارویی در انگلیس را متوقف کرده است؛ پروژه‌ای که تنها دو سال پیش در کینگز کراس آغاز شده و قرار بود مقر اصلی این شرکت در بریتانیا باشد.

شرکت نوارتیس با معامله ۵.۷ میلیارد دلاری

همکاری خود با Monte Rosa را گسترش می‌دهد

به گزارش فارماسیوتیکال تکنولوژی، شرکت داروسازی نوارتیس برای دومین بار در کمتر از یک سال با استارت‌آپ آمریکایی Monte Rosa Therapeutics وارد همکاری شد و قراردادی به ارزش بالغه ۵.۷ میلیارد دلار امضا کرد. بر اساس این توافق، نوارتیس مبلغ ۱۲۰ میلیون دلار به صورت نقدی پرداخت خواهد کرد و مابقی مبلغ از طریق پرداخت‌های مشروط به دستاوردهای تحقیقاتی و بالینی و همچنین حق امتیاز فروش داروهای تأمین می‌شود.

اعلام این خبر باعث رشد چشمگیر سهام Monte Rosa شد و ارزش آن در بازار سهام آمریکا در ابتدای معاملات روز گذشته ۳۳ درصد افزایش یافت و به ۷.۱۸ دلار رسید. ارزش بازار این شرکت اکنون حدود ۴۰۱ میلیون دلار برآورد می‌شود. تمرکز این همکاری جدید بر توسعه نسل تازه‌ای از داروهای کوچک‌مولکول با فناوری Molecular Glue Degraders است؛ داروهایی که با هدف قرار دادن و حذف پروتئین‌های بیماری‌زا می‌توانند در درمان بیماری‌های ایمنی پیچیده نقش کلیدی ایفا کنند. Monte Rosa از پلتفرم مبتنی بر هوش مصنوعی و یادگیری ماشین خود برای شناسایی این ترکیبات استفاده خواهد کرد. طبق مفاد قرارداد، نوارتیس اختیار دریافت مجوز برای دو برنامه پیش‌بالینی در حوزه ایمنی را از Monte Rosa خواهد داشت. با این حال، سایر برنامه‌های بالینی افشا شده عمومی این شرکت خارج از محدوده توافق قرار دارند.

این همکاری در ادامه قرارداد پیشین دو طرف در اکتبر ۲۰۲۴ است که طی آن نوارتیس برای دسترسی به برخی برنامه‌های تحقیقاتی Monte Rosa از جمله MRT-۶۱۶۰ مبلغ ۱۵۰ میلیون دلار پرداخت کرد. این دارو در فاز نخست کارآزمایی بالینی نتایج مثبتی از جمله تخریب پایدار و وابسته به دوز پروتئین VAV۱ نشان داده و اکنون برنامه‌ریزی برای ورود به فاز دوم بالینی در حال انجام است. این قرارداد تازه نشان می‌دهد نوارتیس به شکل جدی روی فناوری‌های نوین داروسازی مبتنی بر هوش مصنوعی سرمایه‌گذاری می‌کند و قصد دارد با این رویکرد، درمان‌های جدیدی برای بیماری‌های خودایمنی و اهداف دارویی دشوار توسعه دهد.

ایلی لیلی یک پلتفرم مبتنی بر هوش مصنوعی برای سرعت بخشی به کشف داروهای جدید راه‌اندازی می‌کند

شده‌اند، داده‌هایی که گردآوری آنها بیش از یک میلیارد دلار هزینه داشته است.

پلتفرم TuneLab روی مجموعه داده‌هایی کار می‌کند که حاصل آزمایش روی صدها هزار مولکول منحصربه‌فرد هستند. در ازای دسترسی به این سیستم، شرکت‌های بیوتکنولوژی داده‌های خود را در اختیار می‌گذارند تا توانایی و دقت این پلتفرم هوش مصنوعی ارتقا پیدا کند.



توسعه سریع‌تر و ارزان‌تر داروهای جدید، استفاده از فناوری‌های هوش مصنوعی را افزایش داده‌اند. پلتفرم شرکت لیلی به نام TuneLab شامل مجموعه‌ای از مدل‌های هوش مصنوعی است که با تکیه بر داده‌های اختصاصی ساخته

به گزارش رویترز، شرکت داروسازی ایلی لیلی اعلام کرد که در حال راه‌اندازی یک پلتفرم مبتنی بر هوش مصنوعی و یادگیری ماشین است. این پلتفرم به شرکت‌های بیوتکنولوژی امکان دسترسی به مدل‌های کشف دارو را که براساس سال‌ها داده‌های تحقیقاتی لیلی آموزش دیده‌اند، می‌دهد. شرکت‌های توسعه‌دهنده دارو با هدف کشف و

لایحه بهبود واکنش های اضطراری بهداشت عمومی تصویب شد

به گزارش رویترز، قانونگذاران ارشد چین روز جمعه لایحه ای را تصویب کردند که براساس آن، هر فردی می تواند موارد اضطراری را گزارش دهد. این امر، باعث تسریع در واکنش های اضطراری بهداشت عمومی می شود. تا پیش از این برای گزارش موارد اضطراری باید ساختار سلسله مراتبی



دولتی طی می شد، وضعیتی که به تاخیر در واکنش های اضطراری بهداشت عمومی می انجامید. براساس این قانون که از اول نوامبر لازم الاجرا خواهد بود، هر فرد یا واحدی که یک وضعیت اضطراری بهداشت عمومی را کشف کند،

می تواند سطوح میانی دولت را دور بزند و حادثه را به دولت محلی یا آژانس پیشگیری و کنترل بیماری گزارش دهد.

شهر ووهان چین، مرکز اصلی همه گیری کووید-۱۹ به تعلل در گزارش شیوع اولیه ویروس کرونا در اواخر ۲۰۱۹ متهم شد. یک چشم پزشکی در بیمارستانی در ووهان در اوایل ۲۰۲۰ اطلاعاتی درباره این بیماری به اشتراک گذاشت اما توسط پلیس محلی به دلیل پخش شایعه توبیخ شد. او یک ماه بعد درگذشت و موجی از سوگواری و خشم عمومی را برانگیخت.

توصیه جدید WHO برای درمان چاقی

بر اساس پیش نویس راهنمای جدید سازمان جهانی بهداشت (WHO)، استفاده از داروهای کاهش وزن برای درمان چاقی بزرگسالان توصیه می شود و چاقی به عنوان یک بیماری مزمن جدی باید در سیاست های سلامت کشورها لحاظ شود.



کمیته کارشناسان WHO اعلام کرده است که داروهای محبوب GLP-1، توسعه یافته توسط شرکت های نوآوری نوردیسک و ایلای لی لی می توانند بخشی از درمان بلندمدت چاقی برای بزرگسالانی با شاخص توده بدنی (BMI) ۳۰ و بالاتر باشند.

این درمان باید همراه با مشاوره در زمینه تغییر سبک زندگی و رفتارهای غذایی انجام شود. این توصیه، گامی حیاتی برای ایجاد استاندارد جهانی مراقبت محسوب می شود. WHO همچنین در حال تدوین راهنمای جداگانه برای کودکان و نوجوانان است. در حالی که پیش نویس فعلی تنها شامل افراد با BMI بالای ۳۰ می شود، در برخی کشورهای پردرآمد مانند ایالات متحده، این داروها برای افرادی با BMI بین ۲۷ تا ۳۰ که حداقل یک بیماری مرتبط با وزن دارند نیز توصیه می شوند.

راه اندازی خدمات نوین سلامت مردان توسط Hims & Hers Health



به گزارش پی آر نیوزوار، شرکت پزشکی از راه دور Hims & Hers Health دسته جدیدی در حوزه سلامت مردان راه اندازی کرده و قرار است برنامه های درمانی شخصی سازی شده برای کاهش سطح تستوسترون ارائه دهد. این شرکت اعلام کرد که در سال ۲۰۲۶

خدمات خود را گسترش می دهد و داروی خوراکی Kyzatrex شرکت ماریوس فارماسوتیکالز را عرضه خواهد کرد. این دارو که در سال ۲۰۲۲ توسط سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) تأیید شده، قادر است سطح تستوسترون را در ۹۶ درصد مردان بازگرداند.

Hims & Hers Health همچنین دسترسی به درمان های تزریقی تستوسترون را از سال ۲۰۲۶ فراهم خواهد کرد. این شرکت پیش تر اعلام کرده بود که قصد دارد بازار درمان های کمبود تستوسترون و یائسگی شود و خدماتی برای بهبود طول عمر و کیفیت خواب ارائه نماید.

مرگ و میر جهانی ناشی از وبا برای دومین سال پیاپی افزایش یافت



سازمان جهانی بهداشت (WHO) اعلام کرد که مرگ و میر جهانی ناشی از وبا در جهان در ۲۰۲۴ برای دومین سال پیاپی افزایش یافت. موارد جهانی ابتلا به وبا در ۲۰۲۴ در مقایسه با ۲۰۲۳، ۵ درصد و موارد مرگ و میر ناشی از آن ۵۰ درصد

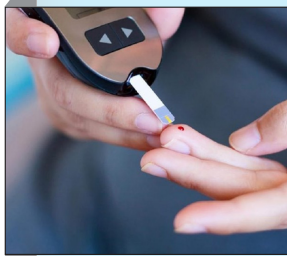
افزایش یافت. در سال گذشته بیش از ۶۰۰۰ نفر بر اثر این بیماری که هم قابل پیشگیری و هم قابل درمان است، جان خود را از دست داد. جنگ، تغییرات اقلیمی، آوارگی جمعیت و کمبودهای طولانی مدت در زیرساخت های آب، فاضلاب و بهداشت، همچنان به افزایش وبا دامن می زنند.

۶۰ کشور در ۲۰۲۴ موارد ابتلا به وبا را گزارش کردند که نسبت به ۴۵ کشور در ۲۰۲۳ افزایش داشته است. عمده موارد ابتلا مربوط به آفریقا، خاورمیانه و آسیا است.

نیمی از بیماران دیابتی در جهان هنوز تشخیص داده نشده‌اند

به گزارش نیچر، یک مطالعه جهانی نشان می‌دهد که تقریباً نیمی از افراد مبتلا به دیابت از بیماری خود اطلاع ندارند، موضوعی که نگرانی‌ها از گسترش یک «اپیدمی خاموش» را افزایش می‌دهد.

این تحقیق که در نشریه The Lancet Diabetes & Endocrinology منتشر شد، و توسط مؤسسه ارزیابی و معیارهای سلامت (IHME) در دانشگاه واشنگتن انجام شده، وضعیت مراقبت از دیابت را در تمام گروه‌های سنی، هر دو جنسیت و ۲۰۴ کشور و منطقه بین سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۳ بررسی کرده است. نتایج



نشان می‌دهد که در سال ۲۰۲۳ حدود ۴۴ درصد افراد بالای ۱۵ سال مبتلا به دیابت از بیماری خود اطلاع نداشتند و جوانان بیشترین احتمال عدم تشخیص را دارند، در حالی که در معرض خطر بالای عوارض شدید دیابت در آینده قرار دارند. به گفته لورین استافورد، پژوهشگر IHME، تا سال ۲۰۵۰ حدود ۱۰۳ میلیارد نفر در جهان به دیابت مبتلا خواهند بود و اگر نیمی از آن‌ها از بیماری خود مطلع نباشند، این وضعیت می‌تواند به یک اپیدمی خاموش تبدیل شود.

تسریع روند پیری سلول‌های بنیادی خون ساز انسان در سفرهای فضایی

به گزارش نیچر، پژوهش‌های جدید نشان می‌دهد سفرهای فضایی می‌تواند روند پیری سلول‌های بنیادی خون ساز انسان را تسریع کند. این سلول‌ها که نقش حیاتی در تولید خون و تقویت سیستم ایمنی دارند، در چهار مأموریت تدارکاتی اسپیس اکس به ایستگاه فضایی



بین‌المللی تحت بررسی قرار گرفتند و نتایج نگران‌کننده‌ای را آشکار کردند. در مطالعه‌ای با حمایت ناسا، دانشمندان سلول‌های بنیادی مغز استخوان اهداکنندگان را در طول مأموریت‌های فضایی ۳۰ تا ۴۵ روزه در دسامبر ۲۰۲۱، ژوئیه و نوامبر ۲۰۲۲ و مارس ۲۰۲۳ به طور مستقیم و در زمان واقعی رصد کردند. نمونه‌های مشابهی که روی زمین نگهداری شده بودند نیز برای مقایسه مورد استفاده قرار گرفتند. بررسی‌ها نشان داد سلول‌های ارسالی به فضا بخشی از توانایی خود برای تولید سلول‌های تازه و سالم را از دست داده‌اند، آسیب‌پذیری بیشتری در برابر صدمات DNA پیدا کرده و نشانه‌هایی از شتاب در فرآیند پیری انتهای کروموزوم‌ها. ساختارهای حامل اطلاعات ژنتیکی از خود بروز داده‌اند.

کشف امیدبخش

برای درمان mpox



به گزارش نیچر، محققان مدرسه پزشکی آیکان در بیمارستان مونت ساینای نیویورک، سه آنتی‌بادی قدرتمند را در بدن فردی که از ام‌پاکس (آبله میمونی) بهبود یافته، کشف کردند. این آنتی‌بادی‌ها توانستند انتشار ویروس را در آزمایشگاه متوقف کرده و از موش‌ها

در برابر دُزهای کشنده ویروس محافظت کنند. آنتی‌بادی‌ها پروتئین A۳۵ را هدف می‌گیرند، پروتئینی که در تمام خانواده ویروس‌های آبله وجود دارد و به ندرت جهش می‌کند.

پژوهشگران می‌گویند این ویژگی می‌تواند باعث حفظ کارایی آنتی‌بادی‌ها در درمان طولانی‌مدت شود. بیماری ام‌پاکس با علائمی مانند بثورات دردناک، تورم غدد لنفاوی، تب و جای زخم همراه است و عمدتاً از طریق تماس نزدیک منتقل می‌شود. یافته‌های جدید نویدبخش تولید دارویی مؤثر و ایمن علیه این ویروس و سایر ویروس‌های مرتبط است.

سیستم دارورسانی داخل مثانه‌ای جمسیتابین جانسون و جانسون برای سرطان مثانه تأیید شد

به گزارش پی‌آر نیوزوایر، سازمان غذا و دارو آمریکا (FDA) سیستم دارورسانی داخل مثانه‌ای جمسیتابین شرکت جانسون و جانسون را برای نوعی سرطان مثانه تأیید کرد. این سیستم دارورسانی یک گزینه درمانی فاقد جراحی برای بیماران است.

سیستم دارورسانی Inlexzo برای بیماران مبتلا به نوعی سرطان مثانه غیر تهاجمی پُرخطر که به درمان استاندارد پاسخ نداده‌اند و واجد شرایط انجام جراحی برداشتن مثانه نیستند یا از انجام آن امتناع می‌کنند، تأیید شده است.

در یک مطالعه، بیش از ۸۲ درصد از بیماران که اینلکزو را دریافت کردند، هیچ نشانه‌ای از سرطان نشان ندادند و بیش از نیمی از آنها دستکم برای یک سال عاری از سرطان باقی ماندند. Inlexzo مستقیماً وارد مثانه می‌شود و به مدت سه هفته در هر دوره درمان تا حداکثر ۱۴ دوره در آنجا باقی می‌ماند. اینلکزو با فعالیت‌های روزانه تداخلی ندارد و باعث آزادسازی پایدار داروی شیمی‌درمانی جمسیتابین در مثانه می‌شود.

داروی استرازنکا برای کودکان یک ساله به بالای

مبتلا به نوروفیبروماتوز نوع ۱



به گزارش رویترز، سازمان غذا و دارو آمریکا (FDA)، گرانول ها و کپسول های استرازنکا را برای اطفال بیمار یک ساله به بالای مبتلا به نوروفیبروماتوز نوع ۱ (NF۱) که نوروفیبروم های پلکسی فرم علامت دار و غیرقابل جراحی دارند،

تائید کرد. این سازمان پیش از این، کپسول های سلومتینیب را برای اطفال بیمار دو سال به بالای مبتلا به نوروفیبروماتوز نوع ۱ که نوروفیبروم های پلکسی فرم علامت دار و غیرقابل جراحی دارند، تائید کرده بود.

تاخیر در پیشرفت دیابت نوع ۱

با داروی Tzield در چین



به گزارش فارماسیوتیکال تکنولوژی، اداره ملی محصولات پزشکی چین (NMPA) داروی Tzield / teplizumab را به عنوان نخستین درمان تغییر دهنده بیماری برای دیابت نوع ۱ خودایمنی (T1D) تایید کرد. این

دارو برای بزرگسالان و کودکان بالای هشت سال با مرحله ۲ دیابت نوع ۱ مجاز است و هدف آن به تاخیر انداختن مرحله ۳ و وابستگی به انسولین است.

اخبار گروه دارویی گلرنگ

حضور دو شرکت دانش بنیان گروه دارویی گلرنگ

در هجدهمین کنگره دانش اعتیاد



دو شرکت دانش بنیان فاران شیمی و واریان فارمد از گروه دارویی گلرنگ در هجدهمین کنگره دانش اعتیاد آخرین دستاوردهای خود را به نمایش گذاشتند. به گزارش روابط عمومی گروه دارویی گلرنگ، دو شرکت دانش بنیان فاران شیمی و واریان فارمد از گروه دارویی گلرنگ در هجدهمین کنگره دانش اعتیاد که از ۱۴ تا ۱۸ شهریور ۱۴۰۴ با شعار «از دانش تا سیاست گذاری؛ گذر از موانع در پاسخ به اعتیاد» در مرکز همایش های رازی برگزار شد، حضوری فعال داشتند.

این کنگره به عنوان یکی از مهم ترین رویدادهای علمی کشور در حوزه اعتیاد، با تمرکز بر سیاست گذاری، رویکردهای بین رشته ای و مداخلات مبتنی بر شواهد در زمینه پیشگیری، درمان و کاهش آسیب، بستری ارزشمند برای تبادل تجربه و معرفی نوآوری های علمی فراهم آورد.

شرکت فاران شیمی به عنوان تولیدکننده پیشرو داروهای نازکوتیک و ضد درد در ایران، با معرفی محصولات کلیدی خود از جمله بوپرونورفین، بوپرونورفین-نالوکسان، شربت متادون و شربت اپیوم در حوزه ترک اعتیاد و نیز داروهای تخصصی در زمینه کنترل درد، آخرین تجربیات و دستاوردهای خود را به اشتراک گذاشت.

شرکت واریان فارمد نیز با معرفی محصول نوآورانه «آمپول Buprenorphine ER ۱۰۰» به عنوان روشی نوین در ترک اعتیاد در این کنگره حضور یافت. این دارو با قابلیت تزریق ماهانه و آزادسازی تدریجی بوپرونورفین، مدیریت بهتر درمان،

کاهش خطر عدم مصرف دارو توسط بیمار و پیشگیری از بازگشت به مصرف مواد مخدر را تسهیل می کند.

گروه سرمایه گذاری دارویی گلرنگ حضور در چنین رویدادهایی را فرصتی ارزشمند برای تبادل دانش، معرفی دستاوردهای نوآورانه و تجدید تعهد به ارتقای سلامت جامعه می داند و بر این باور است که پیشرفت پایدار در صنعت داروسازی تنها با اتکا به علم روز و همکاری نزدیک با متخصصان حوزه سلامت محقق خواهد شد.

ایران، دومین تولیدکننده داروی بوپرنورفین آهسته رهش تزریقی یک ماهه در جهان

PHANA
پایگاه خبری - تحلیلی دارو و سلامت



مبارک جستجو ...

یکشنبه ۱۶ شهریور ۱۴۰۴، 7 Sep 2025

صفحه نخست | دارو | تجهیزات و ملزومات پزشکی | مکمل و گیاهان دارویی | آزمایش و بهداشت | خدمات سلامت | غذا و کشاورزی | سایر اخبار | عناوین کل اخبار

خبر < دارو چهارشنبه ۱۶ شهریور ۱۴۰۴ - کد مطلب: ۶۰۱۵۵

ایران، دومین تولیدکننده داروی بوپرنورفین آهسته رهش تزریقی یک ماهه در جهان

مدیکال ادوایزر شرکت واریان فارمد گفت: داروی بوپرنورفین با فرمولاسیون آهسته رهش (ER) برای نخستین بار در ایران توسط شرکت واریان فارمد تولید شده است. این دارو تأییدیه سازمان غذا و دارو را دریافت کرده و پس از تهیه پروتکل‌ها و انجام مطالعات بالینی توسط مرکز ملی مطالعات اعتیاد، وارد چرخه مصرف در کشور خواهد شد.



مدیکال ادوایزر شرکت واریان فارمد گفت: داروی بوپرنورفین با فرمولاسیون آهسته رهش (ER) برای نخستین بار در ایران توسط شرکت واریان فارمد تولید شده است. این دارو تأییدیه سازمان غذا و دارو را دریافت کرده و پس از تهیه پروتکل‌ها و انجام مطالعات بالینی توسط مرکز ملی مطالعات اعتیاد، وارد چرخه مصرف در کشور خواهد شد.

اسما اسدی در حاشیه برگزاری هجدهمین کنگره دانش اعتیاد در گفت‌وگو با خبرنگار فانا با اشاره به اینکه شرکت تحقیقاتی و تولیدی واریان فارمد از سال ۱۳۸۸ فعالیت خود را آغاز کرده است و به صورت تخصصی روی سیستم‌های نوین دارورسانی با تمرکز بر این‌سیتو فورمینگ (In Situ Forming) ژل فعالیت می‌کند. این شرکت به واسطه همکاری‌هایی که با شرکت باخم سوئیس دارد، توانسته صادرات مناسبی هم به کشورهای مختلف داشته باشد.

وی افزود: محصولات واریان فارمد بیشتر در همین فرمولاسیون و به حالت آهسته رهش (ER) طراحی و تولید می‌شوند و این افتخار را داریم که بسیاری از داروهارا برای نخستین بار در ایران تولید کرده‌ایم. جدیدترین داروی ما در فرمولاسیون این‌سیتو فورمینگ، داروی بوپرنورفین است که به صورت آهسته رهش تزریقی یک ماهه، تولید شده است.

وی توضیح داد: بوپرنورفین، دارویی است که برای کنترل علائم اعتیاد و ترک کامل آن و همچنین دردهای ناشی از شرایط ترک اعتیاد، کارآمد است. فرمولاسیون این دارو به صورتی است که یک ترکیب به صورت مایع و یک

سوسپانسیون ویسکوز، قبل از تزریق وجود دارد که به صورت زیرجلدی تزریق می‌شود و زیر جلد به صورت یک ژل یا دیپات (Depot) درمی‌آید که این مخزن دارویی طی مدت یک ماه به تدریج توسط عوامل مختلف از جمله آنزیم‌های بدن تجزیه می‌شود و دارو از آن، وارد جریان خون می‌شود و بیمار طی مدت یک ماه دیگر نیاز به استفاده از هیچ دارویی ندارد و در کنار آن، مشکلات مربوط به ترک اعتیاد مانند خماری را هم تجربه نمی‌کند.

مدیکال ادوایزر شرکت واریان فارمد گفت: بوپرنورفین آهسته رهش تزریقی یک ماهه هم راحتی مصرف نسبت به داروهای خوراکی دارد و هم اثربخشی آن به صورت چشمگیری بهتر است و برای بیمار رفاه اجتماعی خوبی ایجاد می‌کند، به این صورت که بیمار دیگر نیازی به استفاده روزانه از دارو ندارد و درگیر مشکلات حمل و نقل روزانه دارو نمی‌شود

و به طور کلی روند درمان به این دارو راحت‌تر می‌شود. به گفته وی، بوپرنورفین صورت آهسته رهش تزریقی یک ماهه دارای تأییدیه سازمان غذا و دارو آمریکا (FDA) است و در این کشور استفاده می‌شود و ایران نیز دومین تولیدکننده این دارو در جهان محسوب می‌شود.

اسدی درباره زمان ورود بوپرنورفین صورت آهسته رهش تزریقی یک ماهه به چرخه مصرف هم گفت: بعد از اینکه فعالیت‌های تحقیق و توسعه این دارو انجام و مجوزهای اولیه آن از سازمان غذا و دارو دریافت شد، در حال حاضر مرکز ملی مطالعات اعتیاد در حال نوشتن پروتکل و انجام مطالعات بالینی آن است. پس از اتمام مطالعات بالینی و با ورود داروی بوپرنورفین صورت آهسته رهش تزریقی یک ماهه به چرخه مصرف، تحول بزرگی در زمینه کنترل اعتیاد و درمان قطعی آن به وجود خواهد آمد.

شما دعوتید به پائون

گروه سرمایه گذاری دارویی گلرنگ

در دهمین نمایشگاه ایران فارما

همراه با رونمایی از جدیدترین محصولات دارویی

۲ تا ۴ مهر ۱۴۰۳، مصلی امام خمینی (ره)



شرکت سرمایه گذاری
دارویی گلرنگ

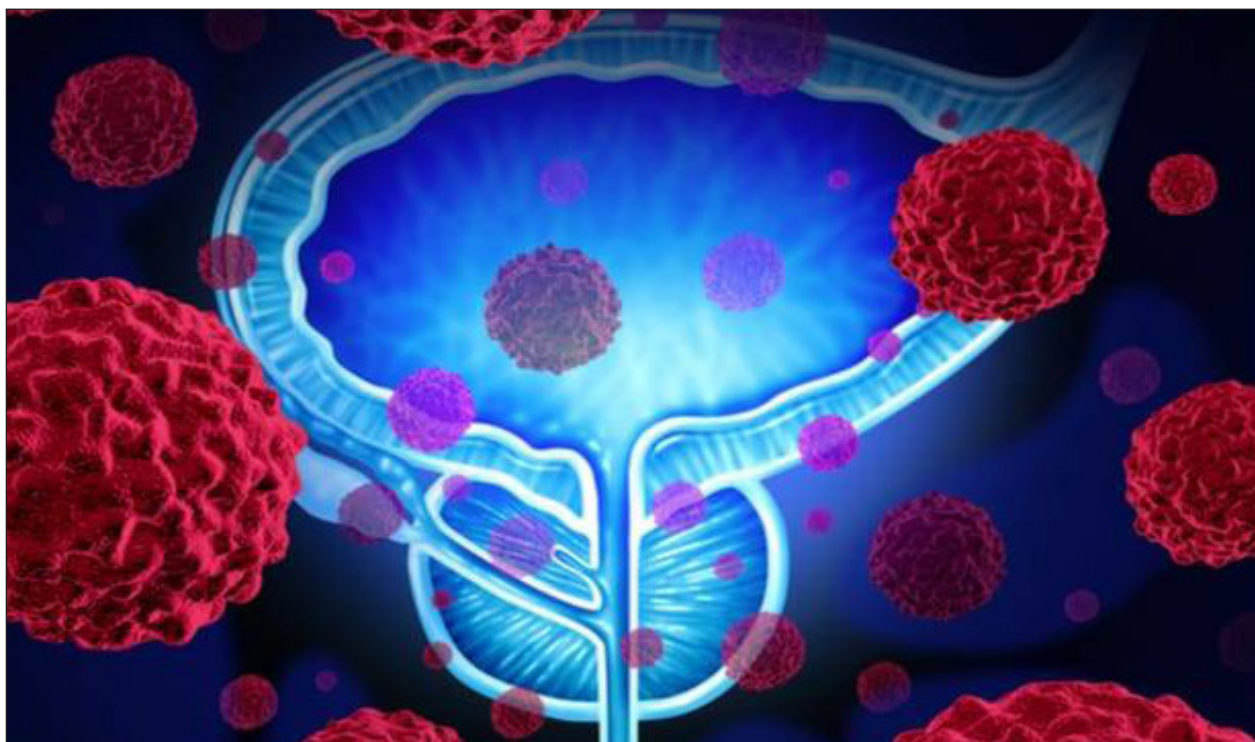


The **10th** Int'l Exhibition
on Pharmaceuticals
and Related Industries

24 - 26 Sep. 2025

Tehran - Iran





نووارتیس با داروی ضد سرطان «رادیولیگاند» به میدان می‌آید

نسل بعدی درمان‌های سرطان در راه است

یکی از مراحل دشوار و مقاوم به درمان در مبتلایان به سرطان، مرحله متاستاز توده‌های سرطانی است که چالش بزرگی برای شرکت‌ها به شمار می‌رود و محققان طی سال‌ها به دنبال درمان‌های مؤثر برای این عارضه بوده‌اند. شرکت «نووارتیس» به تازگی به نوعی درمان درون وریدی جدید موسوم به «رادیولیگاند» دست پیدا کرده است که محققان مدعی شده‌اند تنها طی ۶ ماه، قادر است سرطان متاستاز شده را در بدن به طور کامل از بین ببرد. «مایکل موریس»، آنکلوژیست مرکز سرطان «ممبریال کترینگ» نیویورک در نخستین آزمایشی که روی این موضوع کار کرد، اعلام کرد که اسکن گرفته شده از بیماران، در حدود ۹۰ درصد از شرکت‌کنندگان عاری از سرطان بود. در آزمایش دوم، این رقم ۲۱ درصد بود.

می‌شود، اما بافت‌های سالم در این فرآیند دچار آسیب‌های جدی می‌شوند. «رادیولیگاند» درمانی به صورت درون وریدی به عنوان تزریقی حاوی ایزوتوپ‌های رادیواکتیو متصل به یک لیگاند انجام می‌شود. اینها مولکول‌هایی هستند که به گیرنده‌های روی سلول‌های سرطانی متصل شده و امکان رساندن دوز بسیار هدفمندتری از پرتو را فراهم می‌کنند.

Advanced Accelerator Applications را که توسط دانشمندان CERN، سازمان اروپایی تحقیقات هسته‌ای، تأسیس شده بود، خریداری کرد. سال بعد، این شرکت از معامله‌ای به ارزش ۲٫۸ میلیارد دلار برای شرکت بیوتکنولوژی آمریکایی Endocyte خبر داد.

رادیوتراپی، که برای درمان حدود نیمی از بیماران سرطانی مورد استفاده قرار می‌گیرد، معمولاً از خارج از بدن برای از بین بردن سلول‌های سرطانی انجام

به گفته او، محققان قادر به درمان سرطان متاستاتیک نیستند اما در بیشتر موارد، درمان بر چگونگی ظاهر شدن بیماری در اسکن تأثیری ندارد. شرکت «نووارتیس» چند دهه است که در توسعه داروهای سرطان مشارکت دارد، اما پس از دستیابی به این فناوری، با استفاده از «رادیولیگاند» به پیشگام در درمان سرطان تبدیل شد. «نووارتیس» در سال ۲۰۱۷، شرکت



بازار ۲۵ تا ۳۰ میلیارد دلاری پیش روی درمان «رادیولیگاند»

«لوتاترا»، یک درمان «رادیولیگاند» محسوب می‌شود که شرکت «نووارتیس» برای اولین بار در سال ۲۰۱۷ به عنوان درمانی تأیید شده برای برخی از سرطان‌های دستگاه گوارش به کار برد. این شرکت داروساز سوئیسی اولین تأییدیه آمریکایی را برای داروی سرطان پروستات موسوم به «پلوویکتو»، در سال ۲۰۲۲ دریافت کرد و از آن زمان، فعالیت این شرکت به درمان بیماران مبتلا به بیماری در مراحل اولیه گسترش یافته است.

در سال ۲۰۲۱ مدیر اجرایی این شرکت برآورد کرد که ارزش بازار این دارو می‌تواند حدود ۱۰ میلیارد دلار باشد اما طبق برآوردها در اوایل امسال، اگر این روش بتواند در درمان سرطان مؤثر واقع شود، می‌تواند به یک بازار ۲۵ تا ۳۰ میلیارد دلاری تبدیل شود.

به گفته محققان این شرکت، مجموعه‌ای کامل از اهداف درمانی منحصربه‌فرد وجود دارد که به نظر می‌رسد تنها با درمان با داروی «رادیولیگاند» قابل هدف قرار دادن و درمان هستند. اما این درمان امیدوارکننده با چالش‌های لجستیکی بزرگی همراه است. رادیوایزوتوپ‌ها باید در یک راکتور



«رادیولیگاند» درمانی به صورت درون وریدی به عنوان تزریقی حاوی ایزوتوپ‌های رادیواکتیو متصل به یک لیگاند انجام می‌شود. اینها مولکول‌هایی هستند که به گیرنده‌های روی سلول‌های سرطانی متصل شده و امکان رساندن دوز بسیار هدفمندتری از پرتورافراهم می‌کنند

هسته‌ای ساخته شوند، سپس داروی رادیواکتیو باید با خیال راحت تولید، حمل و به بیماران تحویل داده شود.

رقابت برترین شرکت‌های دنیا در تولید «رادیولیگاند»

«نووارتیس» سال‌ها برای غلبه بر موانع پیش رو تلاش کرده است. در این میان، سایر شرکت‌ها نیز فرصت‌های موجود در این درمان را مشاهده

کرده و برای رسیدن به آنها در حال رقابت هستند. در سال‌های ۲۰۲۳ و ۲۰۲۴، شرکت داروسازی آمریکایی «لیلی»، شرکت داروسازی انگلیسی «آسترازنکا» و شرکت فرانسوی «سانofi»، همگی استارت‌آپ‌هایی را خریداری کردند که در حال توسعه درمان‌های «رادیولیگاند» بودند. مدیر اجرایی طرح شیمی درمانی به صورت «رادیولیگاند» در شرکت «نووارتیس» عنوان کرده است که در حال حاضر شرکت‌ها و تأمین‌کنندگان ایزوتوپ‌ها به شکل قارچ‌گونه‌ای در حال ظهور هستند. نووارتیس ۷ درمان بالقوه «رادیولیگاند» را در ۱۵ کارآزمایی بالینی در دست داشته و تعداد بیشتری در آزمایش‌های پیش‌بالینی هستند. این شرکت در حال بررسی ایزوتوپ‌ها و درمان‌های ترکیبی مختلف بوده و قرار است این روش برای درمان سرطان‌های دیگری از جمله ریه، سینه، پانکراس و روده بزرگ نیز گسترش یابد.

تجهیز آزمایشگاه‌ها برای استفاده از داروی جدید سرطان

یکی از اقداماتی که باید در این زمینه صورت گیرد، این است که آزمایشگاه اصلی «رادیولیگاند» در محوطه شرکت «نووارتیس» واقع در «بازل»،



هنگامی که درمان با «رادیولیگاند» به بیماران داده می‌شود چالش‌های دیگری ممکن است پدیدار شود؛ برخلاف پرتودرمانی خارجی، ماده رادیواکتیو در بدن باقی می‌ماند و پس از دریافت دوز دارو، به فعالیت خود در بدن ادامه می‌دهد

شبانه‌روزی و در کل هفته، روی ردیابی و بال‌های دارای برچسب GPS کار می‌کند. نووارتیس فرایند استفاده از هوش مصنوعی مولد را برای کمک به پیش‌بینی مشکلات لجستیکی و انتخاب مسیرها به بیمارستان‌ها آغاز کرده است. این شرکت برای نزدیک‌تر کردن زمان دسترسی بیماران به بیمارستان‌ها، در حال گسترش کارخانه‌های تولیدی خود از ۶ کارخانه فعلی در آمریکا و اروپا است و در نظر دارد کارخانه‌های بیشتری را در چین، ژاپن و آمریکا اضافه کند.

۷۰ روز ماندگاری «رادیولیگاند» در بدن

هنگامی که درمان با «رادیولیگاند» به بیماران داده می‌شود، چالش‌های دیگری ممکن است پدیدار شود؛ برخلاف پرتودرمانی خارجی، ماده رادیواکتیو در بدن باقی می‌ماند و پس از دریافت دوز دارو، به فعالیت خود در بدن ادامه می‌دهد. در برخی از کشورها، از جمله آلمان و ژاپن، بیماران باید یک شب در یک اتاق بیمارستانی ضد تشعشع ایزوله بمانند. در حال حاضر، شرکت‌های کمی وجود دارند که می‌توانند این نوع مرکز تخصصی را بسازند. پزشکان همچنین باید در مورد چگونگی مراقبت از این بیماران آموزش ببینند. در برخی از کشورها، ادارار بیماران باید جمع‌آوری و به مدت ۷۰ روز نگهداری شود تا مواد رادیواکتیو موجود در آن تجزیه شود. محققان «نووارتیس»، داروی «رادیولیگاند» را «آینده درمان سرطان» هستند.

باید ارتقا یابد و با نصب ۴۰ تن سرب در دیواره‌ها، از نفوذ تشعشع به سایر نقاط ساختمان جلوگیری شود. محققان این شرکت در تلاشند راه‌هایی برای مؤثر کردن این درمان برای طیف وسیع‌تری از سرطان‌ها پیدا کنند. این شامل یافتن داروهایی می‌شود که به جهش‌های ژنتیکی رایج در تومورها متصل می‌شوند تا از تابش به بافت‌های سالم جلوگیری شود. این روش برای درمان هر نوع سرطان، یک راه حل منحصر به فرد خواهد بود.

آینده درمان سرطان

پس از تأیید درمان‌های جدید «رادیولیگاند»، چالشی که پیش روی محققان قرار گرفته، تولید انبوه آنهاست. «نووارتیس» بخش زیادی از ایزوتوپ رادیواکتیو لوتیتیوم را خریداری کرده، بنابراین سایر شرکت‌ها به دنبال جایگزین‌هایی مانند آکتینیوم هستند. بخش زیادی از این ایزوتوپ از روسیه تأمین می‌شود، بنابراین آنها نیز به دنبال تأمین آن در سایر کشورها هستند. پس از ساخت ماده رادیواکتیو، این شرکت فقط سه تا پنج روز فرصت دارد تا دارو را تولید و قبل از شروع فرآیند تجزیه و کاهش اثربخشی دارو، آن را به بیمار تحویل دهد. هر ویال به صورت

شخصی‌سازی، برای یک بیمار خاص و متناسب با تاریخ درمان برنامه‌ریزی شده او ساخته می‌شود. این شرکت پیش‌تر برای پاسخگویی به تقاضا برای «پلوویکتو» با مشکل مواجه بود، اما در حال حاضر، ۹۹٫۵ درصد تزریق‌ها در روز برنامه‌ریزی شده، با موفقیت صورت می‌گیرند. رئیس عملیات «نووارتیس»، معتقد است که ایزوتوپ باید به مولکولی متصل شود که سرطان را در غلظت مناسب هدف قرار داده و سپس از نظر کیفیت بررسی شود. سپس، یک تیم به صورت



چشم‌انداز ۱۵ ساله برای قرار گرفتن «رادیولیگاند» در خط درمان اصلی

به گفته رئیس عملیات «نووارتیس» امسال برای نووارتیس سالی مهم است؛ به این دلیل که تأییدیه دیگری را هم برای داروی «پلوویکتو» دریافت کرده است. با وجود این، او معتقد است که هنوز ۱۰ تا ۱۵ سال زمان لازم است تا اکوسیستمی ساخته شود که در پی آن، «رادیولیگاند» در جریان اصلی درمان قرار گیرد. از آنجایی که بسیاری از شرکت‌ها در تولید انبوه این دارو دچار مشکل هستند، همین مسئله، مانعی بر سر راه ورود رقبای دیگر در این بازار شده است.

منبع: swissinfo.ch



ظهور تولید بدون کارخانه در صنعت داروسازی آینده

تولید بدون کارخانه:

انقلاب نسل جدید در داروسازی

سازمان‌های توسعه و تولید قراردادی (CDMO) در این میان نقش محوری ایفا می‌کنند. این سازمان‌ها با ارائه خدمات جامع از توسعه فرمولاسیون تا تولید تجاری، به شرکای استراتژیک برای شرکت‌های داروسازی تبدیل شده‌اند.

بازار جهانی برون سپاری CDMO به تنهایی رشد چشمگیری را تجربه می‌کند و پیش بینی می‌شود از ۲۳۸.۹۲ میلیارد دلار در سال ۲۰۲۴ به ۴۶۵.۲۴ میلیارد دلار تا سال ۲۰۳۲ برسد که نشان دهنده نرخ رشد مرکب سالانه (CAGR) ۹.۰٪ است. این ارقام، وابستگی فزاینده صنعت داروسازی به این شرکا را به وضوح نشان می‌دهد و بر اهمیت روزافزون CDMO هادر زنجیره تامین دارو تاکید می‌کند.

در گذشته، برون سپاری فرآیندهای تولیدی عمدتاً به عنوان یک اقدام تاکتیکی برای کاهش هزینه‌ها تلقی می‌شد. اما این رویکرد به یک ضرورت استراتژیک اجتناب ناپذیر تبدیل شده است. این تحول نه تنها به دلیل صرفه جویی در هزینه‌ها، بلکه به منظور دستیابی به سرعت بیشتر در ورود به بازار، دسترسی به تخصص‌های پیشرفته و کاهش ریسک‌های ذاتی توسعه و تولید دارو صورت گرفته است. این رویکرد، در حال تغییر دادن قوانین بازی در دنیای داروسازی است و به استارت‌آپ‌های نوآور و شرکت‌های کوچک اجازه می‌دهد تا با غول‌های این صنعت رقابت کنند و نحوه ساخت داروها را از کشف تا رسیدن به بیمار متحول می‌کند.

مرکز نوآوری دارو و سلامت گلرنگ | تصور کنید که می‌توان داروهای جدید و نجات‌بخش را سریع‌تر از همیشه کشف، توسعه و تولید کرد، بدون اینکه نیازی به سرمایه‌گذاری میلیون دلاری در ساخت کارخانه‌های غول پیکر باشد. این ایده، دیگر یک رویا نیست؛ بلکه یک واقعیت در حال رشد به نام «تولید بدون کارخانه» است. صنعت داروسازی در دهه‌های اخیر شاهد تحولات عمیقی بوده است که به تغییرات اساسی در مدل‌های کسب و کار و استراتژی‌های درآمدزایی شرکت‌های فعال در این حوزه منجر شده است.

محرك‌های کلیدی این تغییر

حرکت به سمت مدل‌های بدون کارخانه یک روند زودگذر نیست؛ بلکه توسط تغییرات اساسی اقتصادی، تکنولوژیکی و استراتژیکی در صنعت هدایت می‌شود.



نیاز به چابکی و سرعت ورود به بازار

تغییرات سریع نظارتی، تهدیدات بیماری‌های نوظهور و فشارهای رقابتی، نیاز به چرخه‌های سریع‌تر برای توسعه و عرضه داروها را ایجاد می‌کند.



تمرکز بر شایستگی‌های اصلی

با برون‌سپاری تولید، شرکت‌های داروسازی می‌توانند در نقاط قوت اصلی خود از جمله کشف دارو، نوآوری و توسعه بالینی تمرکز کنند.



دسترسی جهانی و انعطاف‌پذیری زنجیره تامین

امکان تولید در مناطق مختلف برای دسترسی سریع‌تر به بازارها، کاهش هزینه‌ها و افزایش پایداری در برابر چالش‌های تامین



هزینه‌های سرسام‌آور تحقیق و توسعه و کاهش ریسک

توسعه یک داروی جدید، پیش از موفقیت دارو، هزینه‌بر و پرریسک است.



دسترسی به تخصص و فناوری تخصصی

فناوری‌های تولیدی پیشرفته که دستیابی به آن برای شرکت‌های داروسازی ممکن است دشوار یا پرهزینه باشد.



مزایای مالی و کارایی سرمایه

تبدیل هزینه‌های ثابت به هزینه‌های متغیر و امکان انعطاف‌پذیری مالی

تولید بدون کارخانه (FM)، در داروسازی چیست؟

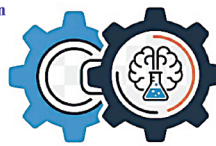
تمرکز شرکت‌ها بر تحقیق، توسعه، آزمایش‌های بالینی و بازاریابی دارو است، در حالی که فرآیند تولید را به شرکت‌های تخصصی خارج سازمانی واگذار می‌کنند. این رویکرد امکان بهره‌گیری از تخصص و زیرساخت‌های پیشرفته تولیدی شرکای خارجی را فراهم می‌کند و شرکت‌ها را قادر می‌سازد روی نوآوری و توسعه محصول تمرکز کنند.

Contract Manufacturing Organization



ارائه خدمات تولید دارو
به صورت قراردادی

تمرکز اصلی روی مقیاس‌سازی، تولید انبوه



CMO & CDMO

Contract Development and Manufacturing Organization



ارائه خدمات توسعه و تولید دارو
به صورت قراردادی

تمرکز بر فرمولاسیون، توسعه فرایند، تولید آزمایشی، تولید انبوه

مقایسه تولید بدون کارخانه و تولید سنتی

ارائه‌دهنده خدمات تولیدی MSP



مالک ایده نیست
مالک امکانات
انجام ساخت
تحمل ریسک عملیاتی (نه تجاری)
مالک محصول نهایی نیست
خدمات ساخت

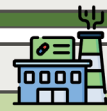
تولیدکننده کالاهای بدون کارخانه



مالک ایده
مالک امکانات نیست (بیشتر)
ساخت برون‌سپاری شده
تحمل ریسک
مالک محصول نهایی
طراحی، تحقیق و توسعه، بازاریابی، فروش

VS

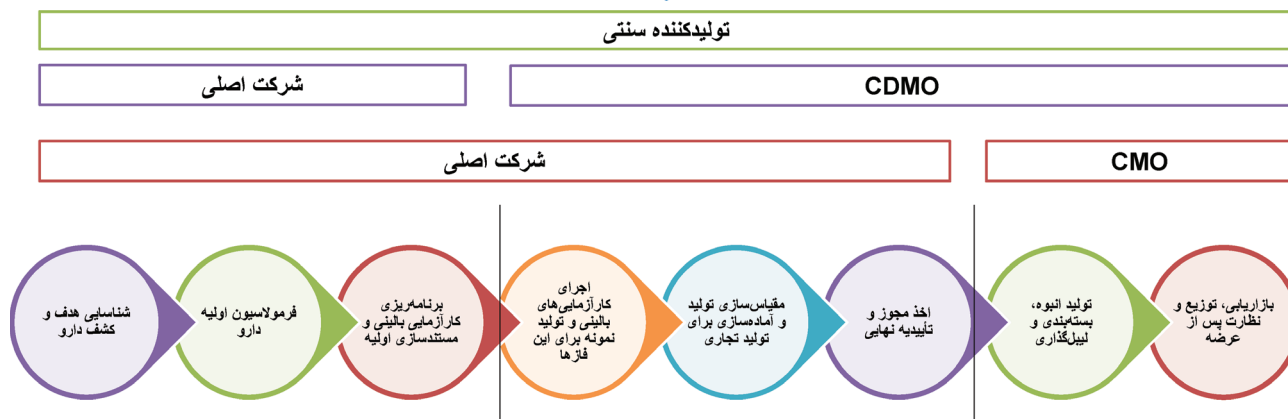
تولیدکننده سنتی



مالک ایده
مالک امکانات
انجام ساخت
تحمل ریسک
مالک محصول نهایی
تولید و فروش

مالکیت ایده/طراحی
امکانات تولیدی
فعالیت ساخت
ریسک تجاری
مالکیت محصول نهایی
تمرکز اصلی

چرخه کامل تولید دارو (از ایده تا محصول)



طیف خدمات CDMO

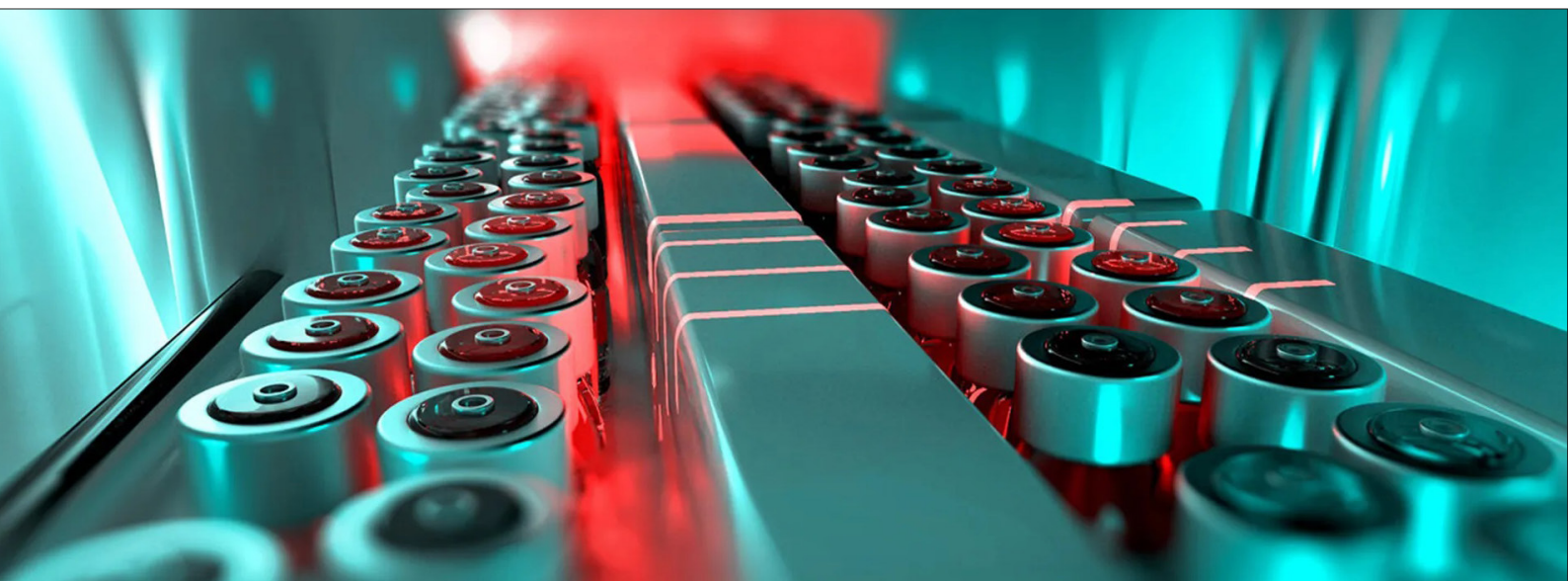




مقایسه تولید سنتی (داخلی)

داروسازی و برون سپاری به CDMO ها

برون سپاری به CDMO ها		تولید سنتی (داخلی) داروسازی	
معایب	مزایا	معایب	مزایا
- واگذاری کنترل مستقیم بر عملیات تولید - ریسک های مالکیت فکری (IP) که نیاز به توافق نامه های قراردادی قوی دارد - چالش های زنجیره تأمین به دلیل وابستگی به شخص ثالث - هزینه های غیرمنتظره برای خدمات اضافی - وابستگی به فروشنده (Vendor Lock-in) - پتانسیل بروز مسائل کیفی در صورت عدم نظارت دقیق بر استانداردهای CDMO	- کارایی بالاتر، حفظ سرمایه و تبدیل هزینه های ثابت سرمایه ای به عملیاتی - دسترسی به تخصص در سطح جهانی و فناوری های پیشرفته بدون نیاز به توسعه داخلی - تسریع زمان ورود به بازار - مقیاس پذیری و انعطاف پذیری بالاتر و کاهش ریسک - آزاد کردن منابع داخلی برای تمرکز بر تحقیق و توسعه، بازاریابی و تجاری سازی - متخصص در الزامات نظارتی جهانی (FDA, EMA) و کمک در پرونده ها و انطباق	- هزینه های سرمایه ای بالا (CapEx) - محدودیت های ظرفیت - عدم دسترسی به تخصص های خاص در روش های پیچیده یا سیستم های پیشرفته تحویل دارو - زمان طولانی تر برای ورود به بازار - هزینه های عملیاتی بالا - ریسک بالا و نرخ بالای شکست	- کنترل کامل بر فرایندهای تولید، کیفیت و مالکیت فکری (IP) - پتانسیل یکپارچگی بیشتر بین تحقیق و توسعه (R&D) و تولید



مدل های همکاری CDMO

Fee-for-Service Project-Based

CDMO تنها یک بخش از فرایند را انجام می دهد. همکاری کوتاه مدت، مبتنی بر قرارداد، و معمولاً با هزینه مشخص انجام می شود.

● **کاربرد:** استارت آپ ها یا پروژه های تحقیقاتی خاص

End-to-End Integrated Model

CDMO مسئول کل چرخه عمر محصول است؛ از توسعه پیش بالینی، مطالعات بالینی، تولید تجاری، بسته بندی، ثبت محصول، تا عرضه به بازار.

● **کاربرد:** شرکت هایی که ظرفیت فنی و تولیدی ندارند یا به دنبال تمرکز بر بازاریابی و نوآوری

Strategic Partnership Model

CDMO به عنوان شریک تجاری بلندمدت عمل می کند. فعالیت ها شامل توسعه، تولید، پشتیبانی رگولاتوری و بهینه سازی مستمر می شود.

● **کاربرد:** شرکت های دارویی متوسط یا بزرگ

چشم انداز آینده - پیامدها و آینده نگری

افزایش دیجیتالی سازی و اتوماسیون:

هم شرکت های دارویی و هم CDMO ها به شدت در فناوری های هوش مصنوعی (AI) و بلاکچین سرمایه گذاری خواهند کرد تا فرآیندها را بهینه کنند، کیفیت را بهبود بخشند و دید زنجیره تامین را افزایش دهند. این برای عملیات بدون کارخانه یکپارچه حیاتی خواهد بود.

مدل های مشارکت پیشرفته:

رابطه بین شرکت های دارویی و CDMO ها فراتر از یک رابطه معاملاتی به یک مشارکت واقعاً استراتژیک و بلندمدت تکامل خواهد یافت که گاهی شامل سرمایه گذاری های مشترک یا مدل های تقسیم ریسک/پاداش می شود.

تأثیر بر دسترسی به دارو و قیمت گذاری:

با کاهش هزینه های تولید و تسریع توسعه، مدل های بدون کارخانه می توانند به طور بالقوه منجر به داروهای مقرون به صرفه تر و دسترسی سریع تر برای بیماران شوند، به ویژه برای درمان های پیچیده یا بیماری های نادر.

تولید بدون کارخانه فقط یک روند نیست؛ بلکه یک تغییر اساسی است که آینده صنعت را شکل می دهد.

ظهور CDMO های تخصصی:

ما شاهد CDMO های تخصصی بیشتری خواهیم بود که بر روی حوزه های خاص مانند ژن درمانی ها، سلول درمانی ها، الیگونیوکلوئوتیدها و تولید پیوسته تمرکز دارند. این روند، تخصص و کارایی بی نظیری را فراهم می کند.

طرح بدون کارخانه: الگوی برای نوآوری

در دنیای امروز که سرعت، تخصص و بهره وری حرف اول را می زند، مدل «تولید بدون کارخانه» افق جدیدی را پیش روی صنعت داروسازی گشوده است. این رویکرد به شرکت ها اجازه می دهد تمرکز خود را بر تحقیق و توسعه حفظ کنند و فرایندهای پیچیده تولید را به شرکای تخصصی مانند CDMO ها و CMO ها بسپارند. نتیجه این همکاری، افزایش چابکی، کاهش هزینه ها و تسریع در رساندن درمان های نوآورانه به بیماران در سراسر جهان است. «تولید بدون کارخانه» نه تنها یک مدل اجرایی، بلکه پارادایمی تازه در زنجیره ارزش داروسازی است که مسیر آینده این صنعت را بازتعریف می کند.



سانوفی؛ هشتمین شرکت داروسازی دنیا

خدمت‌رسانی به بیش از ۱۰۰ کشور

این شرکت روی ساخت داروهای تجویزی، واکسن‌های ایمنولوژی و التهاب و درمان بیماری‌های مزمن، نادر و عفونی، سرطان‌ها، بیماری‌های مغز و اعصاب و نیز واکسن‌های فلج اطفال، سیاه سرفه و هموفیلوس آنفلوآنزای نوع B برای کودکان؛ واکسن‌های ترکیبی ۶ ظرفیتی برای محافظت در برابر دیفتی، کزاز، هاری، سیاه سرفه، فلج اطفال، هپاتیت B، آنفلوآنزا، مننژیت، واکسن‌های مسافرتی و بومی تمرکز دارد. این شرکت به بیش از ۱۰۰ کشور در سراسر جهان راهکارهای مراقبت‌های بهداشتی ارائه می‌دهد و در مجموع، روی سه حوزه اصلی مراقبت‌های تخصصی، واکسن‌ها و داروهای عمومی

عنوان زیرمجموعه‌ای از شرکت نفتی فرانسوی موسوم به «الف آکتین» تأسیس شد و بعد از چند سال توسط شرکت «توتال» خریداری شد. این شرکت در سال ۱۹۹۴ از «الف آکتین» جدا و به عنوان شرکتی مستقل ثبت شد و به طور رسمی در سال ۲۰۰۴ با نام «سانوفی آونتیس» فعالیت خود را آغاز کرد اما در ماه می ۲۰۱۱ نام خود را به «سانوفی» تغییر داد. در واقع، سانوفی، حاصل ادغام چند شرکت دارویی و آزمایشگاه داروسازی اروپایی و آمریکایی است. این شرکت دارویی به طور کلی روی ۷ حوزه تخصصی و پژوهشی قلب و عروق، دستگاه عصبی مرکزی، پزشکی داخلی، دیابت، سرطان شناسی، ترومبوسیز و واکسن‌ها فعالیت می‌کند.

حوزه داروسازی از جمله بخش‌هایی است که به طور مستقیم با سلامت مردم دنیا سروکار دارد بنابراین اهمیت آن دوچندان می‌شود. در حال حاضر، شرکت‌های دارویی مختلفی در سراسر دنیا مشغول فعالیت هستند که به واسطه فعالیت‌های متنوعی که در زمینه ساخت انواع داروها، واکسن‌ها و غیره دارند، توانسته‌اند جایگاه مطلوبی را از آن خود کنند. شرکت «سانوفی» از جمله برترین شرکت‌های داروسازی دنیاست.

فعالیت روی ۷ حوزه تخصصی پزشکی و سلامت

شرکت «سانوفی» یک شرکت زیست‌دارویی فرانسوی در دنیاست که در سال ۱۹۷۳ به



سیستمیک، مانند کولیت اولسراتیو و نیز با همکاری شرکت Adagene برای کشف و توسعه درمان‌های مبتنی بر آنتی‌بادی، قرارداد همکاری امضا کرده است. علاوه بر این، این شرکت با شرکت Scribe Therapeutic برای توسعه فناوری‌های ویرایش ژنوم همکاری دارد و برای تجاری‌سازی تپلیزوماب نیز با شرکت Provention Bio قراردادی برای خدمات ترویج مشترک در اختیار داشته و همچنین برای توسعه واکسن‌های جهانی با وزارت بهداشت ابوظبی اتحاد استراتژیک دارد.

رشد ۳٫۶ درصدی درآمدی شرکت

«سانوفی» با فروش حدود ۴۳ میلیارد دلاری در سال ۲۰۱۹ و بیش از ۱۰۰ هزار کارمند در سراسر جهان، یکی از بزرگ‌ترین

Innate Pharma SA برای برنامه جذب سلول‌های کشنده طبیعی با هدف قرار دادن BV-H3؛ و با همکاری شرکت Blackstone Life Sciences برای توسعه مطالعات محوری و برنامه توسعه بالینی، قرارداد همکاری امضاء کرده و دارای مجوز است.

علاوه بر این سانوفی، با شرکت IGM Biosciences برای توسعه، تولید و تجاری‌سازی آنتی‌بادی Igm؛ با شرکت Kymera Therapeutics برای توسعه و تجاری‌سازی درمان‌های تخریب‌کننده پروتئین با هدف قرار دادن IRAK4 در بیماران مبتلا به بیماری‌های التهابی -ایمنی؛ با شرکت Nurix Therapeutics برای توسعه درمان‌های جدید هدفمند تخریب پروتئین؛ با شرکت Denali Therapeutics برای درمان طیف وسیعی از بیماری‌های التهابی

تمرکز دارد. در طول نیم قرن گذشته، سانوفی به یکی از شرکت‌های پیشرو در حوزه مراقبت‌های بهداشتی در جهان تبدیل شده و از این رو در سال ۲۰۲۵، توانسته جایگاه هشتمین شرکت داروسازی بزرگ جهان از نظر درآمدی از آن خود کند.

همکاری‌های مشترک برای رسیدن به هدف

سانوفی در سال‌های فعالیت خود مشارکت‌های زیادی با سایر شرکت‌ها را در کارنامه دارد. این شرکت با همکاری شرکت Exscientia برای توسعه حداکثر ۱۵ مولکول کوچک جدید در حوزه آنکولوژی و ایمونولوژی؛ با همکاری با شرکت ABL Bio برای توسعه داروی ABL301 به عنوان درمانی برای آلفا سینوکلئینوپاتی‌ها؛ با همکاری شرکت

۱۳ دوره جذب سرمایه

این شرکت دارویی، تحقیق و توسعه، تولید و بازاریابی راه‌حل‌های درمانی نوآورانه را ارائه می‌دهد. این حوزه‌ها شامل مواردی مانند راه‌حل‌هایی برای تولید درمان دیابت، واکسن‌های انسانی، داروهای نوآورانه، مراقبت‌های بهداشتی مصرف‌کننده، بازارهای نوظهور، سلامت حیوانات و آنزیم جدید G می‌شود. «سانوفی» طی ۱۳ دوره جذب سرمایه، اقدام به جمع‌آوری سرمایه لازم برای ادامه فعالیت‌های پژوهشی خود کرده است. اولین دور جذب سرمایه این شرکت به ژانویه ۲۰۱۳ و آخرین دور این جذب هم به اواسط ژانویه ۲۰۲۳، پس از عرضه اولیه سهام برمی‌گردد. حدود ۱۱ سرمایه‌گذار بنیادی در این شرکت سرمایه‌گذاری کرده‌اند که از جمله عوامل کلیدی رشد و توسعه شرکت به شمار می‌روند.

منبع: labiotech.eu

سانوفی، رهبر علمی حوزه ایمونولوژی می‌شود

در همین راستا، «سانوفی» در پایان سال ۲۰۲۳، یک قرارداد همکاری ۱۴۰ میلیون دلاری با شرکت فناوری فرانسوی Aqemia امضا کرد. سانوفی و Aqemia با همکاری یکدیگر قصد دارند با استفاده از الگوریتم‌های فیزیکی Aqemia و هوش مصنوعی مولد، تحولاتی را در فرایند کشف دارو ایجاد کنند. مدیرعامل «سانوفی» در گزارش درآمد سال ۲۰۲۳، اظهار داشت: سال ۲۰۲۳ نقطه عطفی برای این شرکت به شمار می‌آید به طوری که راه را برای رهبری علمی در حوزه ایمونولوژی هموار کرد. این شرکت باتوجه به جاه‌طلبی‌هایی که در حوزه هوش مصنوعی دارد، به عنوان یک شرکت زیست داروی مبتنی بر توسعه و مبتنی بر فناوری رو به جلو حرکت کرده و متعهد شده که در این مسیر، خدمت به بیماران و تسریع رشد فرایند کشف داروهای درمانی را در اولویت خود قرار دهد.

شرکت‌های داروسازی دنیا از نظر فروش شناخته می‌شود. این شرکت در سال ۲۰۲۳ فروشی معادل ۴۶ میلیارد و ۱۶۰ میلیون دلاری را رقم زد که رشدی ۲ درصدی نسبت به سال ۲۰۲۲ را نشان می‌دهد. رقم فروش شرکت در سال گذشته ۴۶ میلیارد و ۴۲۰ میلیون دلار و همچنین در سال ۲۰۲۵ با رشد ۳٫۶ درصدی به ۴۷ میلیارد و ۸۳۰ میلیون دلار رسید. این رشد بیشتر به دلیل فروش «دوپیکسنت» به عنوان درمان اگزما و واکسن‌هایی است که از عملکرد عرضه «بیفورتوس» (واکسن ویروس سینسیشیال تنفسی) بهره‌مند شده‌اند. این شرکت دارویی در اقدامی استراتژیک مشابه با شرکت داروسازی GSK، در اواخر سال ۲۰۲۳، اعلام کرد که به عنوان بخشی از استراتژی «بُرد»، قصد دارد کسب و کار داروهای بدون نسخه خود را از حالت انحصاری خارج کند تا بر افزایش سرمایه‌گذاری در سبد داروهای تجویزی خود متمرکز شود.





مدیرعامل شرکت «سلامت پخش هستی» اعلام کرد:

پیش بینی فروش ۵۷۰۰ میلیارد تومانی شرکت تا پایان سال ۱۴۰۴

وارد حوزه دارویی کشور که می‌شویم، اغلب با پزشکان و داروسازانی سروکار داریم که کوله‌باری از تجربه در بخش‌های مختلف را بر دوش دارند و در این میان، برخی هم مجالی پیدا کرده‌اند تا در حوزه‌های مرتبط با دارو خود را محک بزنند و به کشور خدمت کنند. یکی از این حوزه‌هایی که به جرأت می‌توان گفت از مهم‌ترین بخش‌های این صنعت به شمار می‌رود، پخش داروست. شرکت «سلامت پخش هستی» تنها شرکت توزیع داروی گروه سرمایه‌گذاری دارویی گلرنگ است که با توجه به گستردگی شرکت‌های دارویی این گروه، به پخش انواع داروها و مکمل‌های شرکت‌های گروه و سایر شرکت‌های دارویی خارج از گروه می‌پردازد. دکتر حمید صلواتی از آن دست افراد و متخصصانی است که بعد از فارغ التحصیلی در رشته پزشکی عمومی وارد بازار کار شد. او سال‌ها در لباس یک پزشک طبابت کرده و چند سالی است که تصمیم گرفته با تغییر حوزه فعالیت‌اش، تنوعی را در مسیر کاری خود ایجاد کند. او حالا به عنوان مدیر شرکت «سلامت پخش هستی» و در حوزه پخش دارو مشغول فعالیت است که در ادامه، به گفت‌وگو با او پرداخته‌ایم.

رو، قرار شد بنا به حوزه‌ای که در آن تحصیل کرده بودم، روی تهیه بروشورهای دارویی فعالیت کنم و این‌گونه شد که کارم را در این حوزه با یکی از شرکت‌های پخش دارو آغاز کردم. به مرور ارتباطات ما بیشتر شد و به طور کامل در عرصه پخش به

صنعت دارو شدم. در آن زمان، در صنعت دارو اطلاعات علمی داروها به صورت ساده و مقایسه‌ای برای فروشندگان در این حوزه وجود نداشت و فروشندگان شرکت‌های پخش عملاً از داروهایی که توزیع می‌کردند، اطلاع خاصی نداشتند. از این

از خودتان و تجربه‌های کاری‌ای بگویید که طی این سال‌ها کسب کرده‌اید.

به عنوان پزشک عمومی، سال‌ها در شبکه بهداشتی و درمانی فعالیت کرده‌ام. من از اواخر سال ۸۶ به عنوان مدیر علمی شرکت پخش وارد



ما با بیش از ۱۰۰ شرکت همکاری می‌کنیم با این تفاوت که عمده تمرکز ما برای پخش دارو، روی شرکت‌های گروه گلرنگ است. در حال حاضر، روی بیش از ۲۵۰۰ تا ۲۶۰۰ کد کالای فعال، فعالیت داریم اما این کد فعال در شرکت‌های گروه حدود ۲۰۰ کد است و عمده فروش در تعداد محدودتری است

فعالیت پرداختیم. بعد از آن هم پله پله جلو رفتیم و حدود ۵، ۶ سال در سمت‌های مدیر بازرگانی و معاون بازرگانی در این حوزه فعالیت کردم. پس از آن، برای اولین بار به عنوان مدیرعامل وارد شرکت «شفا آزاد» شدم که یک مجوز پخش بود و ما توانستیم طی چند سال، این مرکز را به یک شرکت پخش بسیار مطرح تبدیل کنیم به طوری که در حال حاضر جزء ۱۰ شرکت اول کشور محسوب می‌شود. پس از آن هم در شرکت‌های پخش مختلفی چون بهستان، هجرت، رازی و از آبان ۱۴۰۲ به عنوان مدیرعامل شرکت «سلامت پخش هستی» در خدمت گروه سرمایه گذاری دارویی گلرنگ هستیم.

پس طی این سال‌ها کلا در حیطه پخش دارو فعالیت داشتید؟

بله. عمده فعالیتیم در حوزه پخش بوده اما طی این سال‌ها در شرکت‌های مختلفی چون لقمان، فارماشیمی، KBC و سایر شرکت‌ها، به عنوان هیأت مدیره و رئیس هیأت مدیره حضور داشتم اما به طور کلی، فعالیت مستقیم من در حوزه دارو بوده است.

درباره حوزه پخش دارو توضیح مختصری بدهید.

پخش دارو، یکی از حلقه‌های صنعت داروست اما شاید به نوعی مهم‌ترین این حلقه‌ها باشد به طوری که پس از تهیه، تامین و تقسیم داروهای شرکت‌های مختلف در انبارهای شعب با برنامه ریزی دقیق با مراجعه به داروخانه‌ها و سایر مراکز درمانی نسبت به اخذ سفارش از مشتریان اقدام و سپس کار لجستیک و عملیات توزیع و تحویل دارو را به داروخانه‌ها به عهده دارد. تمام داروهای وارداتی و تولید شده الزاماً باید به واسطه یک شرکت توزیعی یا پخش، تحویل داروخانه‌ها شوند. شرکت‌های پخش تنها ملزم به فروش دارو‌ها به داروخانه‌ها هستند به طوری که ما اجازه توزیع در مطب پزشکان و آزمایشگاه‌ها و سایر مراکز پزشکی یا فروشگاه‌های دیگر را نداریم و موارد خاص را هم با مجوز سازمان غذا و دارو انجام می‌دهیم.

از فعالیت شرکت بگویند که از چه زمانی راه اندازی شده و هدف از تأسیس آن چه بوده است؟

شرکت «سلامت پخش» از بهمن ماه سال

بیش از ۲۵۰۰ تا ۲۶۰۰ کد کالای فعال، فعالیت داریم اما این کد فعال در شرکت‌های گروه حدود ۲۰۰ کد است و عمده فروش در تعداد محدودتری است اما تلاش می‌کنیم حدود ۵۰ درصد از هدف فروش خود را از شرکت‌های گروه انجام دهیم. یعنی، به رغم این که تنها ۱۰ درصد از کدهای فعال ما را محصولات شرکت‌های گروه تشکیل می‌دهد، اما عملاً بین ۴۵ تا ۵۰ درصد از فروش ما از شرکت‌های گروه انجام می‌شود.

این انحصاری که وجود ندارد، خوب است یا بد؟

انحصار هم خوب است و هم بد. اما کالایی باید انحصار داشته باشد که بازار تمایل به خرید آن داشته باشد. کالایی که شرکت‌های متعددی آن را تولید می‌کنند، دیگر انحصار معنا ندارد.

در حال حاضر، بیشترین سهم پخش فروش شما از شرکت‌ها مربوط به کدام شرکت است؟

بیشترین فروش شرکت تا مرداد ۱۴۰۴ با رقم ۳۲۶ میلیارد تومان متعلق به شرکت «آرین سلامت سینا» بوده و در رده‌های بعدی، به ترتیب شرکت‌های فاران شیمی، ایپان دارو، و واریان فارمد قرار می‌گیرند که جزء شرکت‌های گروه هستند. در رده‌های بعدی شرکت‌های غیرمرتبط با گروه قرار می‌گیرند اما بیشتر تمرکز ما روی شرکت‌های گروه است.

کل فروش شرکت در پنج ماه گذشته چه رقمی بوده است؟

کل فروش شرکت از ابتدای سال تا پایان مرداد ماه حدود ۲۳۴۵ میلیارد تومان بوده است در حالی که این آمار در انتهای سال ۱۴۰۲، به ۲۱۵۰ میلیارد تومان رسید. هدف‌گذاری ما رسیدن به فروش ۵۷۰۰ میلیارد تومانی تا پایان سال است اما امیدواریم با تلاش بتوانیم اعداد بیش از ۶۰۰۰ میلیارد را محقق کنیم.

بیشترین سهم دارویی که توزیع می‌کنید در کدام گروه‌های دارویی هستند؟

هر کدام از شرکت‌های توزیع دارو، براساس اهداف شرکت‌های تولیدی خود، سیاست‌گذاری‌ها را بر همان مبنا قرار می‌دهد. وقتی که شرکت‌های اول و دوم و سوم گروه گلرنگ تولیدکننده مکمل‌ها هستند، طبیعتاً ما در شرکت پخش و توزیع، سهم مکمل بهتری داریم.

۸۹ با هدف ارائه خدمات سلامت به جامعه و در دسترس قرار دادن داروهای تولیدی گروه دارویی گلرنگ و سایر شرکت‌ها به بیماران تأسیس شد.

تنها پخش داروهای تولید گروه دارویی گلرنگ را در دستور کار دارید یا پخش داروهای سایر شرکت‌ها را نیز انجام می‌دهید؟

شرکت‌های پخش به طور کلی، براساس سیاست‌گذاری‌هایی که دارند، سبد متنوعی از داروهای تولیدی را توزیع می‌کنند. بعضی از پخش‌ها، به طور انحصاری سبد تولیدی خود را توزیع می‌کنند و بعضی دیگر هم سبد دارویی خود و هم سبد دارویی سایر شرکت‌ها را توزیع می‌کنند. برخی از شرکت‌های توزیعی هم هستند که فاقد شرکت تولیدی بوده و صرفاً شرکت پخش هستند. هرچند که در بازار دارویی کشور ما، نداشتن شرکت تولیدی می‌تواند نقطه آسیب بزرگی برای یک شرکت توزیعی باشد چرا که در شرایط بحران، وجود تأمین‌کننده‌های مطمئن و هم گروه، در پیشبرد اهداف بسیار کمک‌کننده است. متقابلاً، این اتفاق برای تولیدکننده هم امتیاز مثبتی است و به واسطه شرکت پخش می‌تواند داروهای خود را توزیع کند.

غیر از گروه دارویی گلرنگ و شرکت‌های تابعه، کار توزیع چند شرکت دیگر را عهده‌دار هستید؟

ما با بیش از ۱۰۰ شرکت همکاری می‌کنیم با این تفاوت که عمده تمرکز ما برای پخش دارو، روی شرکت‌های گروه گلرنگ است. در حال حاضر، روی



چند شعبه و دفتر فروش در کل کشور دارید؟

ما ۲۲ مرکز، شعبه و دفتر فروش داریم که در ۱۶ مرکز دارای انبار فعال هستیم و در حال جداسازی انبار مرکز قم و گلستان هستیم به گونه‌ای که در این استان انبار اجاره کرده و از این پس مستقل از انبار استان مرکزی فعالیت خواهد کرد. بنابراین تعداد انبارهای ما به ۱۷ انبار می‌رسد. در حال حاضر برنامه‌ای برای افزودن تعداد شعب فروش نداریم و با ۲۲ شعبه در ۲۲ استان حضور داریم. اما از این استان‌ها، به استان‌های همجوار هم خدمات ارائه می‌کنیم. به عنوان مثال از استان البرز به قزوین و زنجان؛ کرمانشاه به ایلام؛ اصفهان به چهارمحال و بختیاری، استان فارس به کهکیلویه و بویراحمد و بوشهر و از کرمان به هرمزگان و بندرعباس خدمت‌رسانی می‌کند. در این بین، در خراسان که شامل سه استان می‌شود، شعبه‌ای در خراسان رضوی داریم که خراسان شمالی را پوشش می‌دهد و از خرداد امسال، یک دفتر فروش هم در خراسان جنوبی دایر کرده‌ایم که به دلیل وسعت این استان، بتوانیم پوشش‌دهی بهتری را ایجاد کنیم. اما در برنامه داریم که به دلیل نوع بازاری که در بندرعباس وجود دارد، حضور پررنگ‌تری داشته باشیم و شعبه‌ای در این استان راه‌اندازی کنیم.

چه متر از انبار در اختیار شرکت است؟

در حال حاضر حدود ۳۵۰۰۰ هزار متر انبار در اختیار ماست که ۱۰ هزار از این وسعت متعلق به

در شهرهای بزرگ که مرکز فعال داریم، در ۲۴ ساعت توزیع را انجام می‌دهیم که بسته به گستره جغرافیایی شهر نهایت ۴۸ ساعته توزیع دارو صورت می‌گیرد. اما در شهرهای کمی دورتر عملیات توزیع ظرف ۳ تا ۴ روز انجام می‌شود

انبار مرکزی ماست که در تهران واقع شده و بقیه هم در استان‌ها و شهرستان‌ها واقع شده است که تلاش می‌کنیم متر از انبارها را افزایش دهیم تا به حد مطلوب برسانیم و ظرفیت‌های شرکت را افزایش دهیم.

شرکت چه تعداد خودرو برای توزیع در اختیار دارد؟

در زمان ورود من، شرکت ۶۰ ماشین ملکی داشت و تمام امکانات ما استیجاری بود. اما با همراهی مدیران گروه دارویی و هلدینگ موفق شدیم ناوگان شرکت را توسعه دهیم به طوری که در حال حاضر حدود ۱۲۰ خودرو در ناوگان ما کار می‌کنند که بیش از ۴۰ خودرو ملکی هستند و ۴ دستگاه کامیون هم شب عید خریداری کرده‌ایم که به ناوگان ما اضافه

شده‌اند که کامیون‌های ۱۰ تن بزرگ برای حمل دارو هستند که بین مراکز و شعب ما تردد می‌کنند. در حال حاضر نیز ۱۰ نیسان یخچال‌دار خریداری و به ناوگان شرکت اضافه کردیم.

چه تعداد نیروی انسانی دارید؟

در حال حاضر تقریباً ۵۳۰ نفر نیروی انسانی فعال در اختیار داریم که بیش از ۲۰۰ نفر از آنها را نیروهای فروش ما تشکیل می‌دهند. از آنجایی که ما بخش توزیعی هستیم، نیروهایی که در انبار فعالیت می‌کنند، نقش بسیار مهمی در این فضا ایفا کرده و توزیع‌کننده‌ها و راننده‌ها هم در این بخش مؤثرند. درست است که نیروهای بخش فروش در خط مقدم این فرایند قرار می‌گیرند اما پشتیبانی و تحویل کالا به مشتریان از مهم‌ترین آیتم‌های شرکت است که نیروهای انبار به طور مرتب انجام می‌دهند.

فرایند تحویل دارو چه مدت زمان می‌برد؟

زمانی که تازه وارد شرکت شده بودم، زمان تحویل دارو به داروخانه از زمان سفارش‌گیری تا تحویل، در شرایط معمولی حدود دو هفته تا ۲۰ روز و در برخی مراکز تا ۴۵ روز بود اما در حال حاضر در تهران و مراکز بزرگ، توزیع طی ۲۴ ساعت انجام می‌شود. در مجموع، استاندارد توزیع دارو ۲۴ ساعت است. در شهرهای بزرگ که مرکز فعال داریم، در ۲۴ ساعت، توزیع را انجام می‌دهیم که بسته به گستره جغرافیایی شهر نهایت ۴۸ ساعته توزیع دارو صورت می‌گیرد. اما در شهرهای کمی دورتر، عملیات توزیع ظرف ۳ تا ۴ روز انجام





❶ از زمانی که در این شرکت مشغول به فعالیت هستید، چه چشم‌اندازی را برای سلامت پخش متصور شده‌اید؟

سلامت پخش با توجه به حمایتی که گروه دارویی گلرنگ از آن دارد، چشم‌انداز خوب و آینده رو به رشدی را در صنعت خواهد داشت و باید داشته باشد. امیدواریم با حمایت‌هایی که از ما دارند، بتوانیم در سال‌های پیش رو جزء ۱۰ شرکت برتر پخش کشور قرار بگیریم و نیز سهم مناسبی را هم از بازار پخش دارو در اختیار بگیریم.

به رتبه ۲۸ در سال‌های گذشته، رشد چشمگیری کرده‌ایم و امیدواریم امسال به رتبه ۱۵ رده بندی شرکت‌های پخش دارو ارتقا پیدا کنیم.

❷ شرکت سلامت پخش جزء آن دسته از شرکت‌هایی بود که در جنگ دوازده روزه تعطیل

می‌شود. در نقاطی چون سیستان و بلوچستان که مرکز زاهدان تا چابهار و نیکشهر و سایر شهرها مسیری ۴ روزه است، توزیع یک هفته‌ای انجام می‌شود. تمام شرکت‌های پخش در همین چارچوب پخش فعالیت می‌کنند. سعی کرده‌ایم به استاندارد پخش دارو نزدیک‌تر شویم چرا که یکی از مهم‌ترین مسائلی که در سلامت پخش با داروخانه‌ها داشتیم، بحث توزیع ما بود که انتظار داشتند طی یک تانهایت دوازده روزه سفارش، دارو را تحویل بگیرند. ما تلاش کردیم اعتماد مشتریان و داروخانه‌ها را جلب کنیم و با تحویل منظم و به موقع دارو و نیز بایسته بندی مناسب داروها بتوانیم حداقل استانداردهای مورد نیاز را فراهم کنیم تا بتوانیم سهم خود را از داروخانه‌ها کسب کنیم که خوشبختانه طبق آمار و ارقام در این کار موفق عمل کرده‌ایم.

❸ علاوه بر داروخانه‌ها، با بیمارستان‌ها هم در ارتباط هستید؟

در حال حاضر حدود ۱۸ هزار داروخانه، مرکز دارویی و درمانی در کشور دارای مجوز هستند که حدود ۲۰۰۰ مرکز جزء ساختارهای بیمارستان‌های دولتی و وابسته به دانشگاه‌ها و سایر ارگان‌ها از جمله ارتش، هلال احمر و غیره هستند. همچنین حدود ۱۴۰۰۰ داروخانه هم در بخش خصوصی فعال هستند که سعی ما این است که تمام داروخانه‌های بخش خصوصی را تحت پوشش بگیریم و توزیع را برای همگی آنها داشته باشیم. میانگین آمار ما در بازه‌های سه ماهه نشان می‌دهد که تقریباً توانسته‌ایم به این هدف برسیم به طوری که در آمار سه ماهه موفق شده‌ایم ۱۱ تا ۱۲ هزار داروخانه را ویزیت کنیم. ویزیت ماهیانه ما هم به بالای ۹۰۰۰ داروخانه رسیده است.

مشتریان فعال سیستم ما در حال حاضر ۱۴ هزار و ۵۰۰ است. حدود ۴۴ شرکت پخش در کشور فعالیت می‌کنند که اکنون تقریباً ۲ درصد از حجم بازار دارویی را به خود اختصاص داده‌ایم. سال گذشته بازار دارویی کشور حدود ۲۲۰ همت بود که ما با رقم حدود ۳۵۰۰ میلیارد تومان فروشی که داشتیم ۱٫۷ درصد از این بازار را در اختیار گرفتیم اما امسال با روند فروشی که داریم، تقریباً ۲ درصد از این بازار را خواهیم داشت. در آخرین رتبه بندی دارویی هم در رده ۱۶ کشوری ایستاده‌ایم که نسبت

نبود و به فعالیت خود ادامه می‌داد. درباره این روزهایی که گذشت توضیح دهید.

شرکت ما با توجه به ماهیت و ماموریتی که دارد برای روزهای سخت تأسیس شده است، در روزهای خوشی که همه حضور دارند، ما در ایام جنگ دوازده روزه، در تمام مراکز و شعب شرکت نه تنها در تهران بلکه در تمام شهرستان‌ها و استان‌ها حضور فعال داشتیم و به همین دلیل هیچ محدودیتی در فروش یا چالشی در این حوزه نداشتیم؛ به رغم تمام مشکلاتی که در تامین ناوگان فروش، ارسال کالا و تامین سوخت داشتیم، اما با تلاش دوستان توانستیم تمام مشکلات را پشت سر بگذاریم و بتوانیم به وظیفه خود در حد مقدوراتمان عمل کنیم.

میکروسوزن‌ها؛ جدیدترین روش دارورسانی به داخل چشم



رساندن دارو به چشم، چالش‌های زیادی را به دنبال دارد. آناتومی چشم، با موانع محافظتی متعددی چون اپیتلیوم قرنیه و سد خونی-شبکیه، اطمینان از رسیدن عوامل درمانی به ناحیه هدف در غلظت‌های مؤثر را دشوار می‌کند. روش‌های مرسوم تجویز دارو، مانند قطره‌های چشمی یا تزریق داخل زجاجیه‌ای، اغلب یا بسیار سطحی یا تهاجمی هستند. به عنوان مثال، قطره‌های چشمی به سرعت توسط اشک و پلک زدن شسته و باعث احتباس محدود دارو در چشم و نیاز به تکرار دوز دارو می‌شوند. در مقابل، در تزریق داخل زجاجیه‌ای، سوزن مستقیم به چشم وارد می‌شود که خطراتی مانند عفونت، جدا شدن شبکیه و ناراحتی بیمار را به همراه دارد. علاوه بر این، بسیاری از بیماری‌های چشمی، مانند تخریب ماکولا وابسته به سن و رتینوپاتی دیابتی، نیاز به مدیریت طولانی مدت دارند و همین امر رساندن پایدار و دقیق دارو را بااهمیت تر می‌کند.

می‌گیرند. میکروسوزن‌ها با دور زدن موانع طبیعی چشم، رویکردی هدفمندتر را ممکن می‌سازند و فراهمی زیستی دارو و اثربخشی درمانی را بهبود می‌بخشند. میکروسوزن‌ها می‌توانند دارو را به صورت کنترل شده در طول زمان تحویل دهند، حداقل برسانند. این قابلیت نه تنها رضایت بیمار را بهبود بالاتر می‌برد، بلکه خطرات کلی مرتبط با روش‌های تهاجمی مکرر را نیز کاهش می‌دهد. این سوزن‌های مینیاتوری، دارورسانی دقیق و موضعی را به طور مستقیم به بافت‌های خاص چشم، مانند قرنیه، صلبیه، زجاجیه یا شبکیه، امکان پذیر کرده و در عین حال درد و ناراحتی را به حداقل می‌رسانند. میکروسوزن‌ها را می‌توان از مواد مختلف زیست سازگار، از جمله فلزات، سیلیکون و پلیمرهای

با پیشرفت تحقیقات، میکروسوزن‌ها به دلیل پتانسیلی که برای غلبه بر محدودیت‌های روش‌های مرسوم دارورسانی، به ویژه در محیط‌های پیچیده یا ظریفی چون چشم دارد، مورد استفاده قرار



میکروسوزن‌ها با دور زدن موانع طبیعی چشم، رویکردی هدفمندتر را ممکن می‌سازند و فراهمی زیستی دارو و اثربخشی درمانی را بهبود می‌بخشند. میکروسوزن‌ها می‌توانند دارو را به صورت کنترل شده در طول زمان تحویل دهند، سطوح درمانی را حفظ کرده و دفعات تزریق را به حداقل برسانند

میکروسوزن‌ها (MNs) براساس مزایای کم‌تهاجمی سوزن‌های زیرپوستی سنتی ساخته شده و عملکرد گسترده‌ای دارند. این میکروسوزن‌ها برخلاف سوزن‌های معمولی که معمولاً به عمق بافت‌ها نفوذ می‌کنند، از آرایه‌هایی متشکل از سوزن‌های ریز تشکیل شده‌اند که غالباً از چند میکرومتر تا حدود ۹۰۰ میکرومتر طول دارند. طراحی منحصر به فرد این میکروسوزن‌های جدید به آنها امکان می‌دهد تا بیرونی‌ترین لایه‌های پوست یا بافت‌های هدف را با حداقل ناراحتی و کاهش خطر آسیب بافتی سوراخ کرده و فرایند دارورسانی را به بهترین شکل انجام دهند. سنجش نشانگرهای زیستی و نظارت بر سلول بدون ایجاد درد یا آسیب قابل توجه، میکروسوزن‌ها را به ابزاری ارزشمند در پزشکی مدرن تبدیل کرده است.

رهایش کنترل شده دارو، ویژگی خاص میکروسوزن‌ها

فرایند رهایش کنترل شده داروها یکی از مهم‌ترین جنبه‌های فناوری میکروسوزن‌ها برای دارورسانی داخل چشمی است. میکروسوزن‌ها را می‌توان طوری مهندسی کرد که داروها را بلافاصله پس از ورود یا به تدریج در طول زمان، بسته به نیاز بیمار و شرایط تحت درمان، رهاسازی کنند. برای بیماری‌های مزمن مانند گلوکوم، که در آن سطوح درمانی ثابتی باید حفظ شود، استفاده از میکروسوزن با سیستم‌های رهایش پایدار دارو، مزایای قابل توجهی ارائه می‌دهند. برای دستیابی به این هدف می‌توان از استراتژی‌های مختلفی استفاده کرد، مانند استفاده از پوشش‌های زیست‌تخریب‌پذیر که با سرعت از پیش تعیین شده حل می‌شوند یا گنجاندن مخازنی در ساختار سوزن که داروها را با تجزیه مواد آزاد می‌کنند. برای درمان‌های پیچیده‌تری که نیاز به دارورسانی چندگانه دارند، میکروذرات را می‌توان با لایه‌ها یا محفظه‌های مختلفی طراحی کرد که داروها را به صورت متوالی آزاد می‌کنند و دوز دقیق عوامل درمانی را تضمین می‌کنند.

نیاز داشته باشند. اطمینان از اینکه نانوذره‌ها هم به اندازه کافی بلند هستند تا به بافت مورد نظر برسند و هم به اندازه کافی کوتاه باشند تا از نفوذ عمیق‌تر جلوگیری کنند، برای ایمنی و اثربخشی بسیار اهمیت دارد.

زیست‌سازگار بودن نانومواد به کار رفته در میکروسوزن‌ها

یکی دیگر از جنبه‌های حیاتی طراحی نانوذره‌های میکروسکوپی، انتخاب مواد است. از آنجایی که نانوذره‌ها با بافت‌های حساس چشمی تعامل دارند، زیست‌سازگار بودن آنها از اهمیت بالایی برخوردار است. مواد مورد استفاده در نانوذره‌ها نباید پاسخ‌های ایمنی نامطلوب را تحریک کرده یا باعث تحریک شوند. پلیمرهای زیست‌تخریب‌پذیر مانند پلی‌لاکتیک اسید (PLA) و هیالورونیک اسید (HA) اغلب مورد توجه هستند زیرا پس از رساندن دارو، به تدریج حل می‌شوند و نیاز به حذف را از بین می‌برند و خطر عوارض طولانی‌مدت را کاهش می‌دهند. باوجود این، خواص مکانیکی این مواد نیز باید در نظر گرفته شود.

نانوذره‌ها باید به اندازه کافی قدرتمند باشند تا بدون خم شدن یا شکستن به بافت هدف نفوذ کنند، اما همچنین به اندازه کافی نرم باشند تا از ایجاد تروما به ساختارهای ظریف چشمی جلوگیری شود. سرعت تخریب ماده نانوذره هم باید با مشخصات آزادسازی داروی مورد نظر مطابقت داشته باشد به طوری که به اندازه کافی سریع باشد تا عامل درمانی را به موقع آزاد کند اما به اندازه کافی آهسته عمل کرده تا سطح دارو را در طول دوره درمان مورد نیاز حفظ کند.

زیست‌تخریب‌پذیر ساخت که آنها را برای کاربردهای بالینی مختلف بسیار سازگار می‌کند. پیشرفت‌های اخیر که در طراحی میکروسوزن‌ها صورت گرفته، شامل ادغام فناوری‌های چاپ سه‌بعدی برای ایجاد هندسه‌های بسیار سفارشی برای بهبود دقت دارورسانی، استفاده از مواد هوشمندی که امکان آزادسازی پایدار و پاسخ به محرک دارو را فراهم می‌کنند، و توسعه میکروسوزن‌های هیبریدی با ترکیب پلیمرهای مختلف برای افزایش استحکام مکانیکی و آزادسازی کنترل شده دارو است. این نوآوری‌ها، میکروسوزن‌ها را به عنوان جایگزینی برتر برای روش‌های سنتی مانند قطره‌های چشمی یا تزریق‌های داخل زجاجیه‌ای تبدیل کرده‌اند.

این بررسی، وضعیت فعلی تحقیقات در زمینه دارورسانی چشمی مبتنی بر MN را با تمرکز بر تحولات مواد، روش‌های ساخت، مکانیسم‌های آزادسازی دارو و تکنیک‌های کاشت خلاصه می‌کند. یکی از کارهایی که محققان باید برای طراحی و کاربرد نانوذره‌های مغناطیسی به منظور دارورسانی داخل چشمی باید ماهیت ظریف بافت‌های چشمی و خواص ساختاری متنوع در مناطق مختلف چشم را در نظر بگیرد.

هر ناحیه، از قرنیه گرفته تا صلبیه و شبکیه، چالش‌های منحصر به فردی را از نظر عمق نفوذ مورد نیاز و توزیع دارو ارائه می‌دهد. به عنوان مثال، نانوذره‌های مغناطیسی طراحی شده برای دارورسانی قرنیه باید بتوانند حدود ۵۰ تا ۱۰۰ میکرومتر نفوذ کنند، در حالی که برای نفوذ به صلبیه یا شبکیه نفوذ عمیق‌تری مورد نیاز بوده و ممکن است به طول‌هایی بین ۲۰۰ تا ۵۰۰ میکرومتر

برزیل؛ نهمین قدرت دارویی دنیا

برزیل پارادوکسی را در صنعت داروسازی جهانی ارائه داده و به عبارتی، می‌توان این کشور را با اختلاف قابل توجهی، بزرگ‌ترین و پویاترین بازار دارویی آمریکای لاتین دانست که به طور مستمر در بین ۱۰ بازار برتر دارویی جهان قرار دارد. بازار دارویی در برزیل نه تنها در منطقه آمریکای لاتین، جایی که رهبر بلامنازع آن است، بلکه در سطح جهانی نیز یک غول محسوب می‌شود. در سال ۲۰۲۳، ارزش کل بازار دارویی آن به حدود ۳۵٫۶ میلیارد دلار رسید و آن را به عنوان نهمین بازار بزرگ جهان قرار داد. این رشد پایدار بازار، سوداگرانه نیست؛ بلکه حاصل تلاقی روندهای قدرتمند و بلندمدت است. محرک‌های اساسی، پایه‌ای مقاوم و رو به رشد از تقاضا برای محصولات دارویی در تمام دسته‌بندی‌ها ایجاد می‌کنند که شامل رشد جمعیتی، توسعه اقتصادی و آگاهی از مراقبت‌های بهداشتی، سیاست‌های دولتی و دسترسی‌های جهانی می‌شود.

این بخش در آن سال به بیش از ۳۷ میلیون دلار رسید. در برزیل تقریباً ۹۲ هزار داروخانه وجود دارد که هر کدام به طور متوسط درآمد ماهیانه حدود ۳۶ هزار دلاری دارند. درواقع، داروخانه‌ها به عنوان کانال‌های تسهیل‌کننده برای خرید محصولات و خدمات در نظر گرفته می‌شوند. موفقیت روزافزون تجارت در خرده‌فروشی دارو از طریق پایانه‌های فروش (POS)، باعث افزایش دیده شدن و افزایش محصولات بخش داروسازی می‌شود.

تحلیل رشد آینده بازار برزیل نیازمند تلفیق دقیق منابع داده متعدد است. ارزش کل بازار داروسازی در سال ۲۰۲۴ بین حدود ۲۲ تا ۳۵ میلیارد دلار تخمین زده شده و نرخ رشد سالانه

دسترسی گسترده و کم‌هزینه به دارو برای جمعیت خود و در عین حال، پرورش صنعت داروسازی داخلی مبتنی بر نوآوری در سطح جهانی است. وجود بزرگ‌ترین سیستم بهداشت عمومی دولتی جهان (SUS) همراه با تمرکز سیاستی بر مقرون به صرفه بودن، داروهای ژنریک را به طرح‌هایی به عنوان موتور ظرفیت بازار تبدیل کرده است.

ارزش بازار ۵۷ میلیارد دلاری دارو تا ۲۰۳۰

صنعت داروسازی برزیل در سال ۲۰۲۳ رشد ۸٫۳ درصدی را تجربه کرد که درآمد حاصل از

تعهد اساسی و قانونی برزیل، یک شبکه مراقبت بهداشتی جهانی برای بیش از ۲۰۰ میلیون شهروند این کشور ایجاد کرده است که از طریق سیستم بهداشت یکپارچه‌ای اجرامی‌شود. همین امر، تقاضای گسترده‌ای را برای صنعت دارو فراهم می‌کند که در ظاهر، فضای ایده‌آلی را برای رشد ایجاد کرده است. در این کشور، شرکت‌های داروسازی زیادی با شبکه توزیع یکپارچه وجود دارند. در حال حاضر، شرکت‌های داروسازی متعددی مجهز به شبکه توزیع یکپارچه در این کشور حضور دارند که همین امر به تسریع فروش شرکت‌های دارویی کمک می‌کند. صنعت داخلی قدرتمند و پیشرفته دارویی در برزیل رقابت تنگاتنگی با غول‌های چندملیتی برقرار کرده است. تلاش‌های همزمان و گاه متضاد این کشور مستلزم فراهم کردن





۸۰ درصد هزینه‌های دارویی مربوط به داروهای ژنریک

فروش بازار دارویی و داروهای بدون نسخه در برزیل بیشتر به با فروش برخی انواع داروها رونق گرفته است که شامل داروهایی با هدف کاهش کلسترول و کنترل فشار خون بالا؛ داروهای بدون نسخه و خوددرمانی؛ داروهای مرتبط با سبک زندگی مانند سیالیس و ویاگرا می‌شوند. با وجود این، حدود ۸۰ درصد هزینه‌های دارویی در برزیل، مربوط به داروهای ژنریک یا ژنریک‌های برندها می‌شوند. این امر تا حد زیادی به قدرت خرید مردم محلی در مقایسه با بازارهای توسعه‌یافته‌تر نسبت داده می‌شود. اگرچه مشخصات بیماری‌ها در برزیل بیشتر به کشورهای توسعه‌یافته مانند آمریکا شباهت پیدا می‌کند، اما هنوز بیماری‌های شایعی وجود دارد که در کشورهای توسعه‌یافته رایج هستند. نمونه‌هایی از چنین بیماری‌هایی شامل تب دنگی، تب زرد و بیماری شاگاس است. با وجود پیشرفت در مقابله با این بیماری‌ها، آنها همچنان چالش قابل توجهی را برای سلامت عمومی در برزیل ایجاد می‌کنند.

و ضد ویروسی، رنج می‌برد. مشکلات زنجیره تأمین در بازار و به دنبال آن تقاضای بالا، دلایل این کمبودها شناسایی شدند. صنعت داروهای بدون نسخه و دارویی در برزیل با کسری واردات مواد اولیه ضروری برای تولید داروها مواجه است. این امر بیشتر به دلیل تنگنا در ملی‌سازی مواد اولیه دارویی فعال (APIs) است که ۹۵ درصد از تولید آنها از بازارهایی مانند چین و هند وارد می‌شود. برای مقابله با این کمبود، دولت در حال اجرای سیاست‌هایی به منظور ترویج تولید محلی و افزایش دسترسی به فناوری‌های پزشکی است. با وجود این، شرکت‌های برتر این کشور، از جمله EMS، Eurofarma، و Aché، خود را به عنوان رهبران این صنعت تثبیت کرده و طیف گسترده‌ای از محصولات راز مسکن‌ها گرفته تا آنتی‌بیوتیک‌ها، و همچنین در حوزه‌های خاص مانند داروهای گیاهی و هومیوپاتی تولید می‌کنند.

منبع: drugpatentwatch.com

آن هم طبق پیش‌بینی‌ها از ۵/۸ درصد ثابت تا ۱۰/۲ درصد در یک دهه آینده متغیر خواهد بود. این پیش‌بینی‌ها نشان می‌دهد که بازار می‌تواند تا سال‌های ۲۰۳۰-۲۰۳۴ به ارزشی بین ۴۹ تا بیش از ۵۷ میلیارد دلار برسد.

رشد سالانه ۸/۸ درصدی در بازار دارویی

صنعت مراقبت‌های بهداشتی در برزیل، بزرگ‌ترین محرک اصلی اقتصادی در آمریکای لاتین به شمار می‌رود به طوری که طبق برآوردها، ارزش بازار آن تا سال ۲۰۳۵ به رقمی بالغ بر ۱۰۵ میلیارد دلار برآورد شده است. بازار دارویی و داروهای بدون نسخه در این کشور با توجه به میانگین رشد سالانه ۸/۸ درصدی که بین سال‌های ۲۰۳۵-۲۰۳۳ با آن روبرو خواهد بود، یکی از سریع‌ترین رشد‌ها را به خود اختصاص داده است. برزیل، به عنوان

بزرگ‌ترین کشور آمریکای لاتین، با بیش از ۲۰۰ میلیون نفر جمعیت و یک سیستم مراقبت‌های بهداشتی دولتی با بودجه عمومی، پایگاه مشتری بزرگی در بازار داروهای بدون نسخه و دارو ارائه می‌دهد. حدود ۱۰ درصد از تولید ناخالص داخلی برزیل، که پیش‌بینی می‌شد تا سال ۲۰۴۰ به ۱۲/۶ درصد افزایش یابد، به سیستم بهداشت و درمان عربستان سعودی، یکی از بزرگ‌ترین سیستم‌های بهداشتی جهان، اختصاص داده شده است.

نقش ۵۰ درصدی شبکه‌های دارویی در بازار برزیل

در مورد ساختار بازار، برزیل کشوری است که متعادل‌ترین تقسیم‌بندی فروش را در بین فروشگاه‌های مختلف داروخانه در آمریکای لاتین دارد. شبکه‌های بزرگ برزیلی تنها ۵۰ درصد از بازار را تشکیل می‌دهند. این نشان می‌دهد که بازار داروهای بدون نسخه و دارویی برزیل در رقابت کامل با سایر کشورهاست. شبکه‌های انجمنی داروخانه‌ها، که ۵/۱ درصد از فروش داروهای بدون نسخه و دارویی در برزیل را تشکیل می‌دهند، از

داروخانه‌های کوچک و متوسطی تشکیل شده‌اند که ضمن حفظ برند و هویت خود، با یکدیگر همکاری می‌کنند.

تقاضای بالای داروهای بدون نسخه

به رغم تقاضای بالایی که برای داروهای بدون نسخه و داروهای تجویزی در برزیل وجود دارد، بازار از کمبود شدید، به ویژه برای داروهای ضد میکروبی

بازار آزمایش‌های بالینی برزیل



برزیل

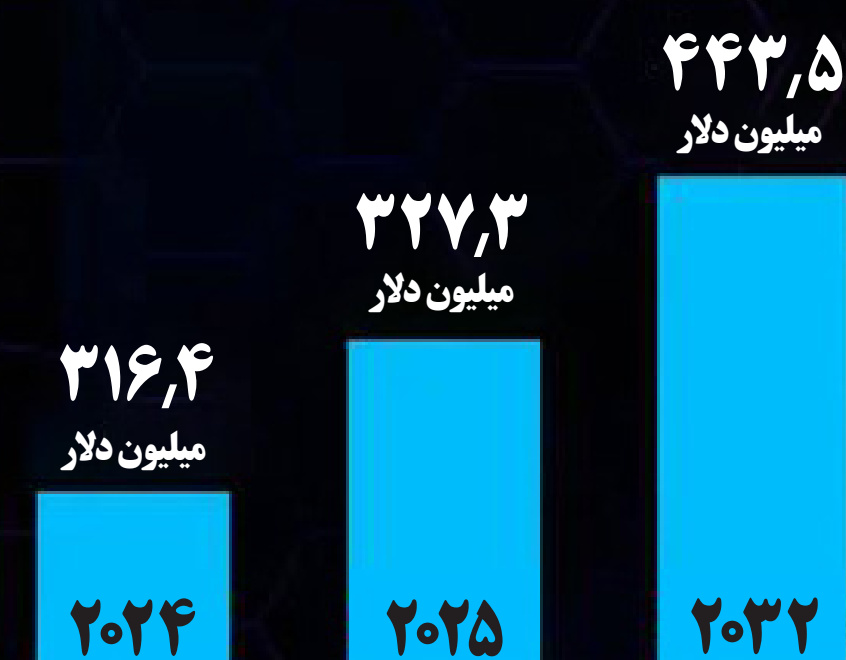
۳۰۶,۸ میلیون دلار
۲۰۲۳
۳۱۶,۶ میلیون دلار
۲۰۲۴

برحسب کاربرد

آنکولوژی / اختلال CNS
اختلال متابولیک
بیماری عفونی
کلیوی / نفرولوژی
قلب‌شناسی
سایر موارد

برحسب مراحل

فاز اول
فاز دوم
فاز سوم: ۶۹,۴ درصد
فاز پنجم



روندها

افزایش تمرکز سازمان‌های پژوهشی
قراردادی (CROs) روی گسترش خدمات

محرك‌ها

رشد تعداد آزمایش‌های بالینی که
در برزیل اتفاق می‌افتد

