

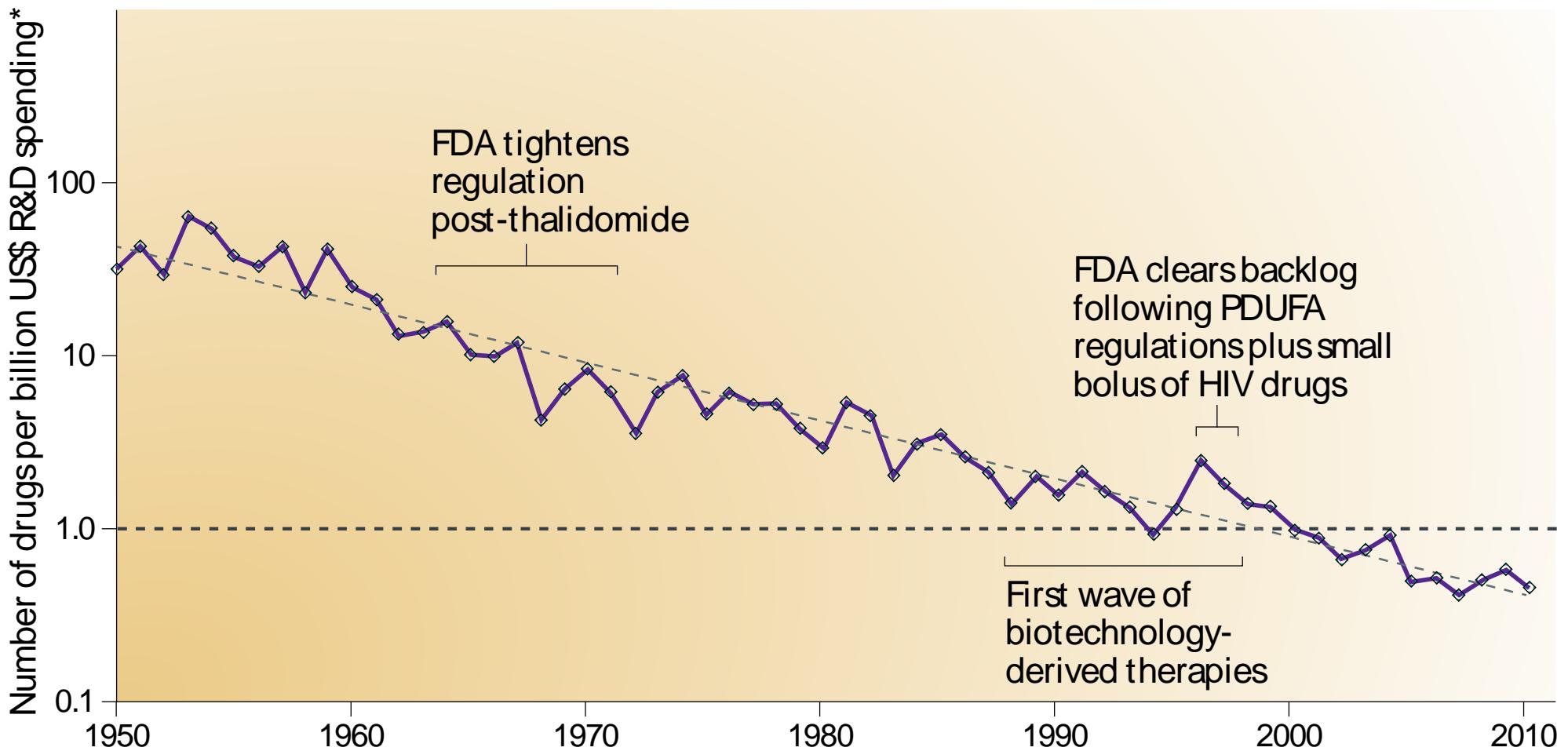
# **Стратегии повышения эффективности инвестиций в разработку инновационных лекарственных средств на этапах НИР и НИОКР**

***или перегнать, не догоняя***

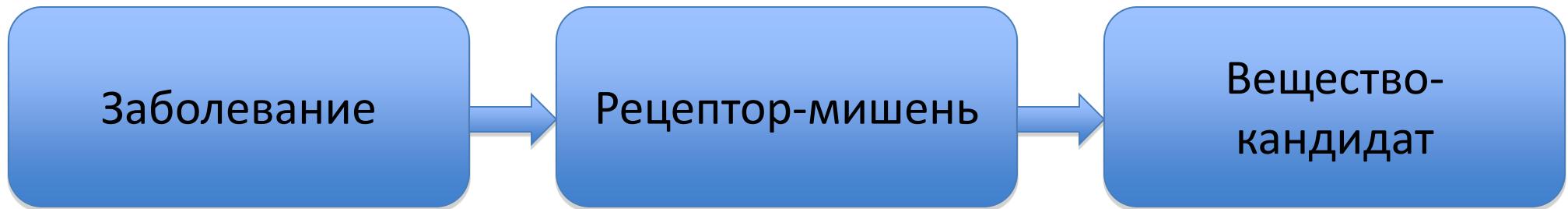
А.Ю. Беспалов

ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский  
университет имени академика И.П.Павлова» Минздрава России

# Эффективность инвестирования в разработку новых ЛС снижается

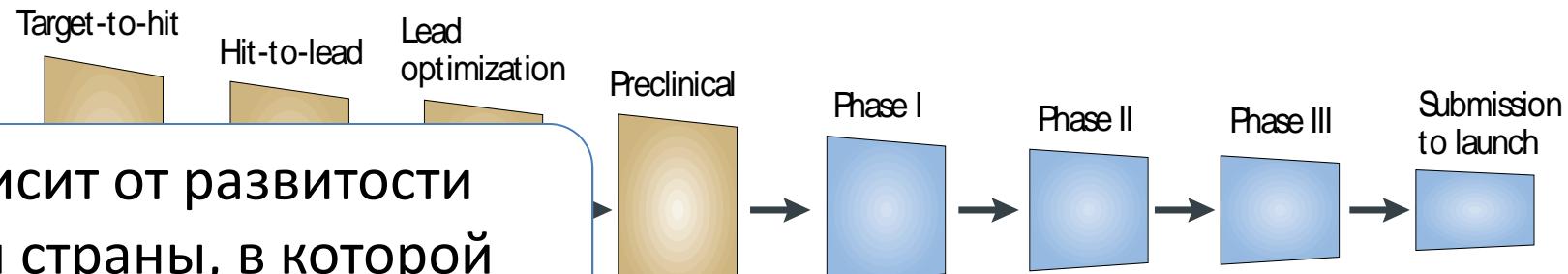


# Традиционный рациональный подход



- Минусы:
  - Необходимы опыт и технологии по созданию высокоселективных и безопасных молекул со *свойствами лекарственных средств*
  - Высокая ресурсоемкость

# Традиционный рациональный подход



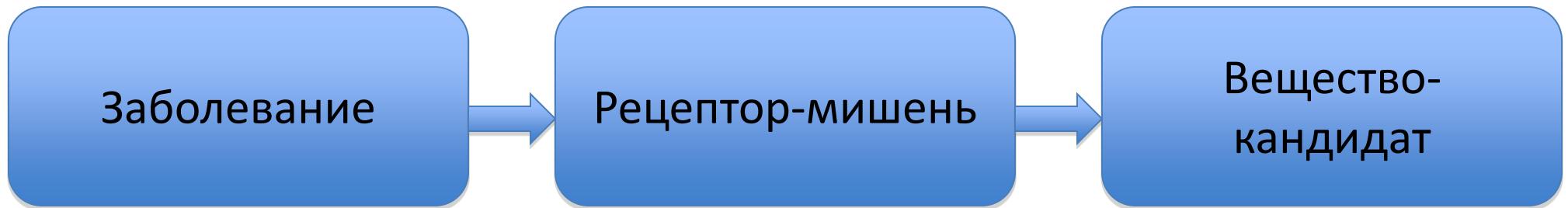
Мало зависит от развитости  
экономики страны, в которой  
находится компания- разработчик

	Discovery	Development								
p(TS)	80%		85%		69%		54%		34%	
WIP needed for 1 launch	24.3		10.4		11.6		12.4		8.6	
Cost per WIP per Phase	\$1		\$2.5		\$10		\$5		\$15	
Cycle time (years)	10		15		22		10		15	
Cost per launch	\$100		\$100		\$100		\$62		\$128	
% Total cost							7%		15%	
Cost of candidate									21%	
Cost per I									27%	
										5%
							\$150		\$273	
									\$319	
									\$314	
										\$48

Стоимость разработки одного  
вещества до состояния  
готовности ко 2-й фазе КИ:  
около 70 млн долларов США

Discovery Development

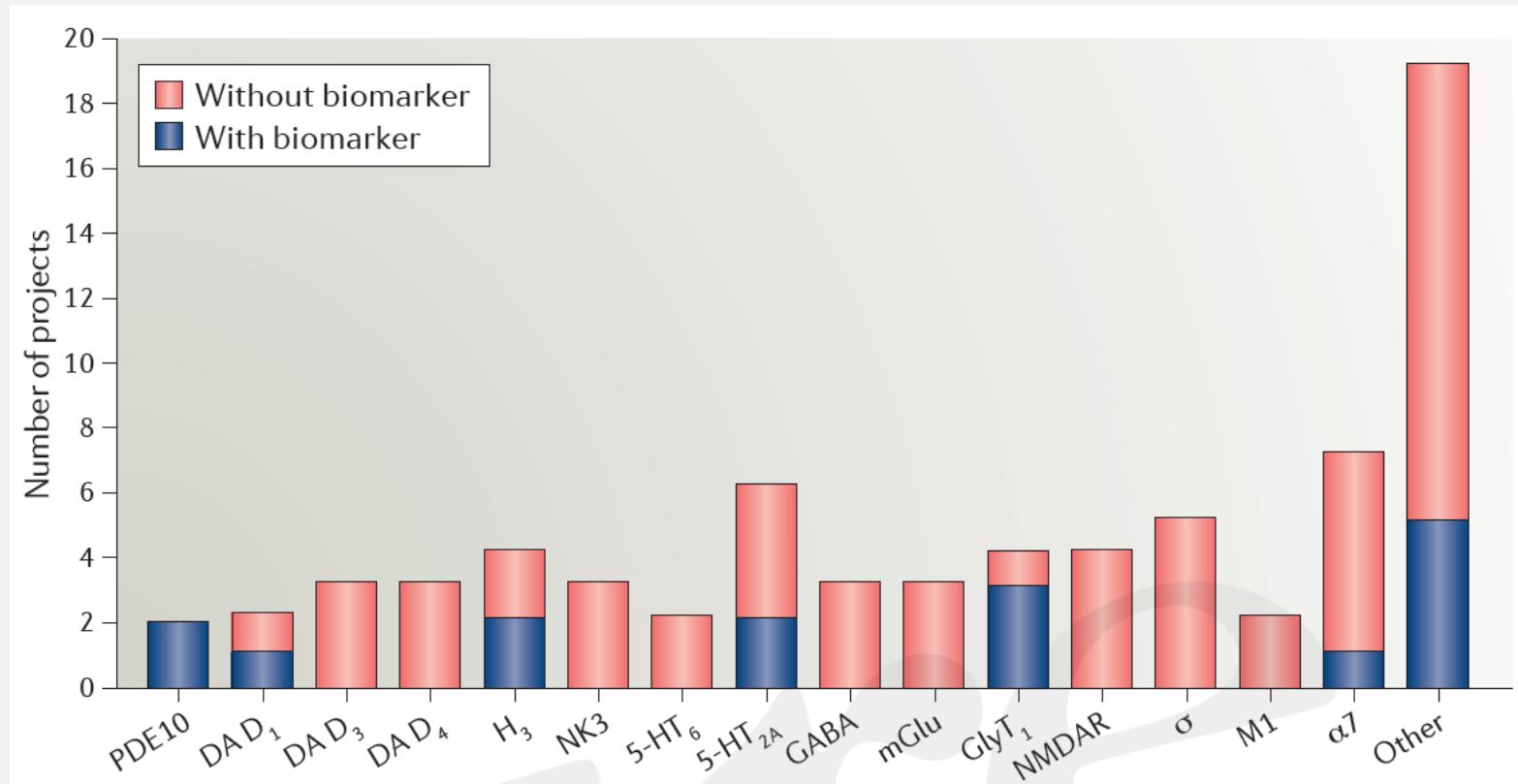
# Традиционный рациональный подход



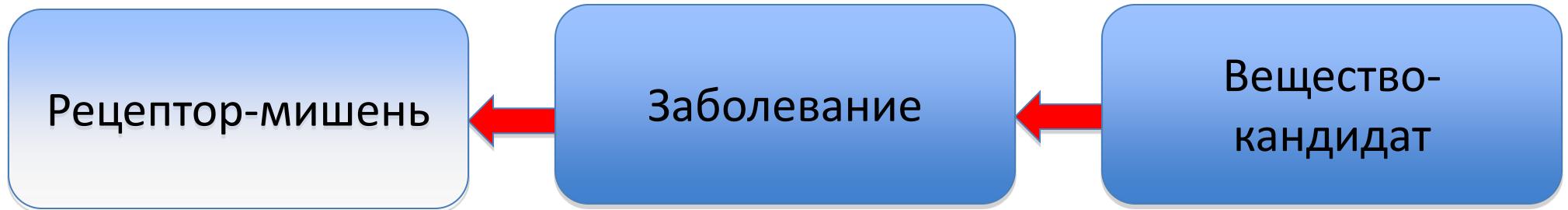
- Минусы:
  - Необходимы опыт и технологии по созданию высокоселективных и безопасных молекул со *свойствами лекарственных средств*
  - Высокая ресурсоемкость
- Плюсы:
  - Техническая вероятность достижения цели около 35%
  - Совершенные и эффективные технологии

# Традиционный рациональный подход: Почему не работает?

Пример: использование биомаркеров при разработке  
новых средств лечения шизофрении, 1994-2014



# Традиционное репозиционирование



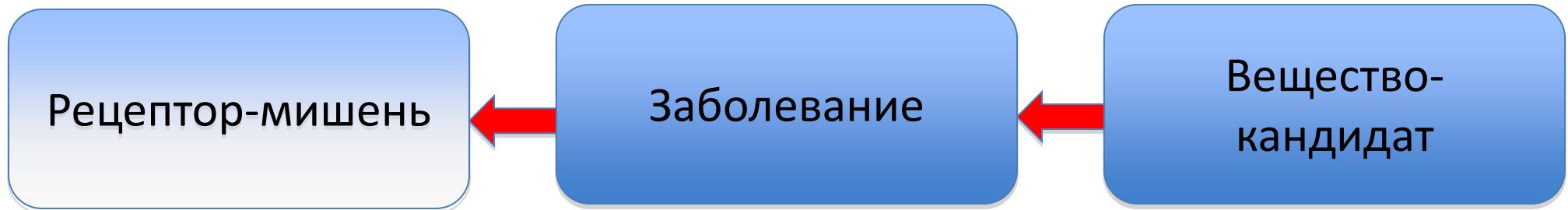
- Минусы:
  - Ограничения в защите интеллектуальной собственности
  - Необходим опыт клинического применения вещества-кандидата с целью выявления нового показания к применению

# **Новые\* средства терапии рассеянного склероза (2006-2016)**

Средство	Год	Исходные показания
Натализумаб	2006	Рассеянный склероз и болезнь Крона
Алемтузумаб	2014	Ревматоидный артрит и неходжкинская лимфома
Финголимод	2010	Отторжение трансплантата
Диметилфумерат	2013	Псориаз и ревматоидный артрит
Даклизумаб	2016	Отторжение трансплантата
Окрелизумаб	2016	Ревматоидный артрит и гематологическая онкология
Лакинимод	2016	Рассеянный склероз
Терифлуномид	2012	Активный метаболит лефлуномида, применяемого для лечения ревматоидного артрита

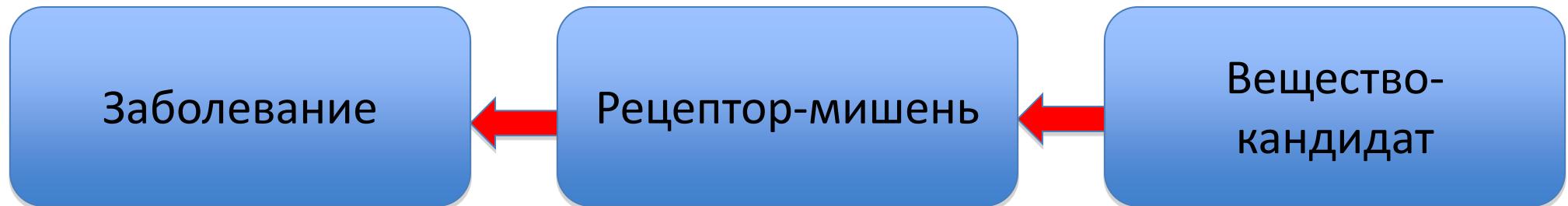
\* Только средства с новым механизмом действия

# Традиционное репозиционирование



- Минусы:
  - Ограничения в защите интеллектуальной собственности
  - Необходим опыт клинического применения вещества-кандидата с целью выявления нового показания к применению
- Плюсы:
  - Сокращаются расходы и время за счет ДИ и 1-й фазы КИ
  - Никаких сюрпризов – безопасные средства со знакомой кинетикой!

# Гибридная стратегия – рациональное репозиционирование



- Плюсы:
  - Сокращаются расходы и время за счет ДИ и 1-й фазы КИ
  - Никаких сюрпризов – безопасные средства со знакомой кинетикой!
  - Возможность защиты интеллектуальной собственности

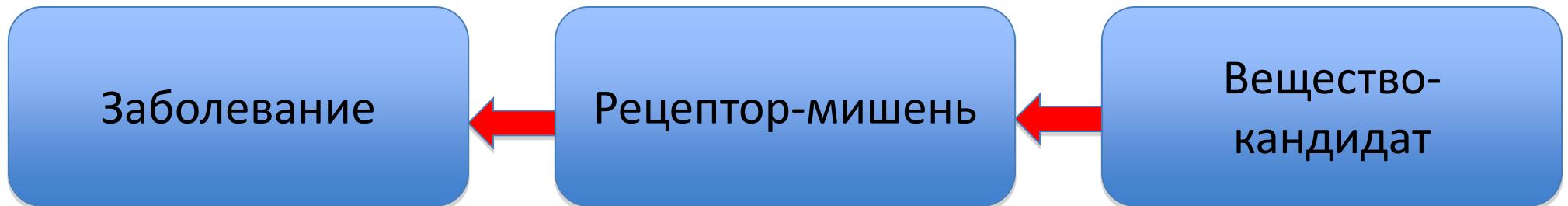
# Основа рационального репозиционирования: Вещества-«отказники»

## Пример: экспериментальные средства лечения шизофрении, 1994-2014

Drug Name	Originator Company	Target-based Actions
Roxindole (EMD-49980)	Merck KGaA	5-HT 1a receptor agonist; Dopamine receptor agonist; Prolactin antagonist
Belaperidone (LU-111995)	Knoll	5-HT 2 receptor antagonist; Dopamine D4 receptor antagonist
Fananserin (RP-62203)	Rhone-Poulenc Rorer	5-HT 2 receptor antagonist; Dopamine D4 receptor antagonist
Eplivanserin (SR-46349, Ciltiyri, Sliwens)	Sanofi-Synthelabo	5-HT 2a receptor antagonist
Pimavanserin (ACP-103; BVF-036)	Acadia Pharmaceuticals	5-HT 2a receptor antagonist
Volinanserin (M-100907)	Aventis Pharmaceuticals	5-HT 2a receptor antagonist
CYR-101 (MT-210)	Cyrenica Pharmaceuticals / Mitsubishi Chemical	5-HT 2a receptor antagonist; Opioid receptor sigma antagonist 2
Vabicaserin (PF-5208769, SCA-136)	Pfizer / Wyeth	5-HT 2c receptor agonist
AVN-211 (CD-008-0173)	Avineuro Pharmaceuticals	5-HT 6 receptor antagonist
SGS-518 (LY-483518)	Lundbeck / Saegis	5-HT 6 receptor antagonist
CX-516 (SPD-420, Org-24292, Ampalex)	Cortex Pharmaceuticals	AMPA receptor modulator
Bretazenil (Ro-16-6028)	Roche	Benzodiazepine receptor agonist
MK-8998	Merck & Co	Calcium T channel modulator
Drinabant (AVE-1625)	Sanofi-Aventis	Cannabinoid CB1 receptor antagonist
Dihydrexidine (DAR-0100)	BioValve Technologies	Dopamine D1 receptor agonist
Ecupipam (PSYRX-101; Sch-39166)	Psyadon Pharmaceuticals	Dopamine D1/D5 receptor antagonist
ABT-925 (A-437203, BSF-201640)	Abbott	Dopamine D3 receptor antagonist
PNU-170413	Pharmacia	Dopamine D3 receptor antagonist
S-33138	Servier	Dopamine D3 receptor antagonist
L-745870	Merck & Co	Dopamine D4 receptor antagonist
Lu-35138	H Lundbeck A/S	Dopamine D4 receptor antagonist
Sonepirazole (PNU-101387)	Pharmacia & Upjohn Inc	Dopamine D4 receptor antagonist
Erteberel (LY-500307, SERBA-1)	Eli Lilly & Co	Estrogen receptor beta agonist
MK-0777 (L-830982)	Merck & Co	GABA A alpha-2 / 3 subunit stimulator
Adipipilon (NG-2-73)	Neurogen Corp	GABA A alpha-3 subunit stimulator
AMG-747	Amgen	Glycine transporter-1 inhibitor
Bitoperin (RG-1678)	Roche	Glycine transporter-1 inhibitor
Org-25935 (SCH-900435)	Merck & Co	Glycine transporter-1 inhibitor
PF-3463275	Pfizer	Glycine transporter-1 inhibitor
ABT-288	Abbott Laboratories	Histamine H3 receptor antagonist
GSK-239512	GlaxoSmithKline	Histamine H3 receptor antagonist

Drug Name	Originator Company	Target-based Actions
MK-0249	Merck & Co	Histamine H3 receptor antagonist
Pitolisant (BF-2649)	Ferrer Internacional / BioProjet	Histamine H3 receptor antagonist
ADX-71149 (JNJ-40411813)	Addex Therapeutics / Janssen Pharmaceuticals	Metabotropic glutamate receptor 2 modulator
AZD-8529	AstraZeneca	Metabotropic glutamate receptor 2 modulator
Pomaglumetad (LY-2140023, LY-404039)	Eli Lilly	Metabotropic glutamate receptor 2/3 agonist
ACP-104	ACADIA Pharmaceuticals Inc	Muscarinic M1 receptor agonist
Xanomeline (LY-246708)	Novo Nordisk / Eli Lilly	Muscarinic M1 receptor agonist; Muscarinic M4 receptor agonist
MK-0557 (L-753721)	Merck & Co	Neuropeptide Y5 receptor antagonist
TC-2216	Targacept	Nicotinic receptor alpha 4 beta 2 subunit partial agonist
AQW-051	Novartis AG	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
AZD-0328	AstraZeneca	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
EVP-6124 (MT-4666)	EnVivo / Mitsubishi Tanabe	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
GTS-21	CoMentis	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
PH-399733	Pfizer	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
SSR-180711	Sanofi-Synthelabo	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
TC-5619	Targacept	Nicotinic receptor alpha 7 agonist
AZD-2624	AstraZeneca	NK3 receptor antagonist
Osanetant (SR-142801)	Sanofi-Synthelabo	NK3 receptor antagonist
Talnetant (SB-223412)	GlaxoSmithKline	NK3 receptor antagonist
Neboglamine (nebotinil, CR-2249)	Rottapharm	NMDA receptor modulator
Eliprodil (SL 82.0715)	Synthelabo	NR2B NMDA receptor antagonist
MK-5757	Merck & Co	ORL1
BI-409306	Boehringer Ingelheim	PDE 9 inhibitor
OMS-824	Omeros	PDE 10 inhibitor
PF-2545920 (MP-10)	Pfizer	PDE 10 inhibitor
E-5842	Laboratorios Dr Esteve	Sigma opioid receptor modulator
NE-100	Taisho Pharmaceutical	Sigma opioid receptor modulator
Panamesine (EMD-57445)	Merck KGaA	Sigma opioid receptor modulator
Rimcazole (BW234U)	Wellcome Research Labs	Sigma opioid receptor modulator
SR-31742	Sanofi-Synthelabo	Sigma opioid receptor modulator

# Гибридная модель – рациональное репозиционирование



- Плюсы:
  - Сокращаются расходы и время за счет ДИ и 1-й фазы КИ
  - Никаких сюрпризов – безопасные средства со знакомой кинетикой!
  - Возможность защиты интеллектуальной собственности
- Минусы:
  - Необходим доступ к коммерческим базам данных
  - Опытная команда аналитиков

# Этапы реализации стратегии рационального репозиционирования

- Поиск вещества-кандидата
  - пример: базы данных Thomson-Reuters

# **Этапы реализации стратегии рационального репозиционирования**

- Поиск вещества-кандидата
  - пример: базы данных Thomson-Reuters
- Анализ свойств вещества-кандидата
  - лингвистический анализ литературы (Elsevier, Linguamatics)
  - контроль качества информации

# **Этапы реализации стратегии рационального репозиционирования**

- Поиск вещества-кандидата
  - пример: базы данных Thomson-Reuters
- Анализ свойств вещества-кандидата
  - лингвистический анализ литературы (Elsevier, Linguamatics)
  - контроль качества информации
- Защита интеллектуальной собственности
  - пример: дейтерированные производные
  - пример: государственная защита эксклюзивных прав на рынок



# Правило эксклюзивности «8+2»



# **Этапы реализации стратегии рационального репозиционирования**

- Поиск вещества-кандидата
  - пример: базы данных Thomson-Reuters
- Анализ свойств вещества-кандидата
  - лингвистический анализ литературы (Elsevier, Linguamatics)
  - контроль качества информации
- Защита интеллектуальной собственности
  - пример: дейтерированные производные
  - пример: государственная защита эксклюзивных прав на рынок
- Поиск партнера
  - пример: программы поддержки инновационной деятельности

# Пример государственной поддержки репозиционирования ЛС



- В составе Национальных Институтов Здоровья
- Более 3500 веществ
  - Из них около 2500 используются в клинике
- Основной акцент на модели традиционного репозиционирования
- Собственная поисковая система
- Программы партнерства с компаниями и университетскими / академическими исследовательскими учреждениями

# Модель рационального репозиционирования лекарственных средств

- Наиболее перспективная стратегия, если:
  - отсутствует отработанная технологическая цепочка по созданию высокоселективных и безопасных молекул со свойствами ЛС
  - необходим положительный результат как в масштабе одной организации, так и для отрасли в целом
  - финансовые возможности ограничены
- Огромный ресурс инновационных средств, способный повысить конкурентоспособность отечественной фармацевтической отрасли