

ИИ ТЕБЯ ВЫЛЕЧИТ

Искусственный интеллект теперь помогает искать онкологию у россиян. С 2023 г. в Москве, а с 2024 г. и в других российских регионах ИИ анализирует медицинские снимки в поисках онкологии. В 2025 г. число медицинских исследований, где технология применяется в рамках ОМС, расширится

→ 02

НЕМАТЕМАТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА

Научные амбиции России не привлекают школьников к занятиям математикой. Причиной может быть не только качество преподавания, но и неспособность обрабатывать числовую информацию (дискалькулия) и математическая тревожность, которую, по статистике, испытывают 53% современных российских школьников

→ 04

ВЕДОМОСТИ | ЗДОРОВЬЕ

понедельник | 25 ноября 2024 | № 1 (1) | рекламное СМИ

ДЕЛОВАЯ ГАЗЕТА

Екатерина Дорофеева
Анна Киселева
Виталий Крюков

Рынок биологически активных добавок взяли под пристальный взгляд. Эффективность БАДов могут начать оценивать через пост-контроль их применения

Листья коки с кокаиновым кустом, опьяняющий перец кава-кава, нефротоксичная ашваганда. Это далеко не полный список того, что содержат биологически активные добавки (БАД), которые продаются в России. К таким выводам пришло Роскачество, исследовав 100 000 карточек товаров на трех интернет-площадках – «Яндекс маркет», Wildberries и Ozon – в мае – июле 2024 г.

Проблема взволновала и правительство. Итогом межведомственных обсуждений, начавшихся еще в 2023 г., стал законопроект. Госдума (ГД) одобрила его в первом чтении 9 июля. Предполагается, что врачи в случае его принятия будут выписывать БАДы из специального перечня, который сформируют Минздрав и Роспотребнадзор. Также будет составлен список заболеваний, при которых выписываются добавки. А врачам запретят получать деньги и подарки от производителей БАДов или аптек.

В перечень войдут зарегистрированные качественные и безопасные добавки, говорится в пояснительной записке. Критерии качества и сырья для их изготовления будут устанавливать правительство, исходя из степени влияния добавок на здоровье человека. Законопроект также предлагает определить особенности регистрации БАДов на территории России и тех, что «произведены отечественными производителями».

Последняя оговорка подразумевает, что именно произведенным в РФ добавкам будет отдаваться предпочтение при включении в перечень для назначения пациентам, тогда как некоторые отечественные компании регистрируют продукцию в странах ЕАЭС, утверждает источник, знакомый с ходом подготовки законопроекта.

МАССОВОЕ ИЗЪЯТИЕ ДОБАВОК

В то время пока идет работа над поправками ко второму чтению законопроекта, Роспотребнадзор начал зачищать рынок от недобросовестных игроков. В октябре «Ведомости» узнали, что служба изъяла из оборота свыше 118 000 упаковок БАДов с регистрацией в Армении (входит в ЕАЭС), не отвечающих требованиям актов Таможенного союза. В их составе обнаружили гормон мелатонин, регулирующий циркадные ритмы, которого в пищевых добавках быть не должно. А также симетикон (или полидиметилсилоксан), уменьшающий метеоризм и используемый в фармакологии. В составе БАДов он может присутствовать, но как пеногаситель или эмульгатор и в минимальных, нормативно закрепленных количествах, объяснили в службе.

Всего на 20 ноября ведомство не допустило в продажу 5,5 млн упа-

Волшебная добавка



В отличие от лекарств эффективность БАДов не проверяют, так как они считаются добавками к пище / FREEPIK

ковок БАДов только с этими двумя веществами. Ограничения коснулись продукции 44 производителей и 31 импортера. Как сообщил исполнительный директор Союза производителей БАДов к пище Александр Жестков, в продаже также ограничивают витамин D с лекарственными дозировками.

КАК ОЦЕНИВАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Еще одна новелла принятого в первом чтении законопроекта – запрет на распространение предложений о продаже запрещенных БАДов. Отслеживать такие сайты будет Роспотребнадзор. Как уточнил представитель ведомства, возможность блокировки таких площадок сохранится и ко второму чтению законопроекта в ГД. Его рассмотрение включено в примерную программу работы Госдумы на ноябрь 2024 г.

Камнем преткновения является вопрос оценки эффективности добавок. Один из возможных вариантов, который рассматривается, – это постконтроль применения БАДов, а также использование литературных обзоров. Об этом «Ведомости. Здоровья» сообщили два источника, близких к обсуждению законопроекта. Но пока Минздрав

и Роспотребнадзору не удастся договориться по этому вопросу, рассказал один из них.

Как следует из письма Роспотребнадзора в правительство от 28 ноября 2023 г. (было в проектной документации к законопроекту при рассмотрении правкомиссией по законопроектной деятельности, есть у «Ведомости. Здоровья»), представители Минздрава заявляли об отсутствии законодательно закрепленного механизма изучения лечебных и профилактических свойств БАДов с помощью научных методов и сбора данных о нежелательных реакциях организма. Таким образом, оценка эффективности добавок для оказания медицинской помощи невозможна, заключили в министерстве. Кроме того, в Минздраве высказывали опасения по поводу коррупционных рисков при решении вопроса о включении конкретной биологически активной добавки в указанный в законопроекте перечень, говорится в письме.

Изменилась ли позиция Минздрава, неизвестно. На вопрос «Ведомости. Здоровья» о том, как будет оцениваться эффективность БАДов, там не ответили. Представитель Роспотребнадзора заявил, что говорить на эту тему пока преждевременно.

ЭТИКЕТКА И РЕАЛЬНЫЙ СОСТАВ

Сейчас оборот БАДов регулируется нормами в сфере защиты прав потребителей, о рекламе, законодательством Таможенного союза, а также СанПиН 2.3.2.1290-03, рассказал юрист адвокатского бюро Asterisk Вячеслав Климов.

В перечень БАДов от Роспотребнадзора будут входить те вещества, которые уже оценены службой, говорит руководитель лаборатории химии пищевых продуктов федерального исследовательского центра питания, биотехнологий и биобезопасности пища Владимир Бессонов. По его словам, перечень разрешенных к пище биологически активных веществ и допустимый уровень их суточного поступления уже контролируется во время регистрации добавки. Клиническая апробация БАДов происходит редко, например при больших дозах вещества в добавке, сообщил он.

Важным вопросом безопасности является контроль за соответствием заявленного содержания биодобавки на этикетке с реальным составом, говорит главный терапевт сети «Клиника Фомина» Наталья Чухарева. По ее словам, в РФ нет целенаправленной работы

со спонтанными сообщениями о нежелательных проявлениях от пациентов при приеме добавок, а если что-то происходит, не все сообщают об этом врачу.

Если под «литературным обзором» подразумевается метаанализ, выдвинутый подход можно оценить положительно, говорит ведущий эксперт «Актион медицины» Наталья Журавлева. «Это обзор большого количества достоверных исследований, в которых приняли участие несколько сотен тысяч человек», – поясняет она. По словам эксперта, материалы такого рода обладают научной достоверностью и высокой степенью доказательности.

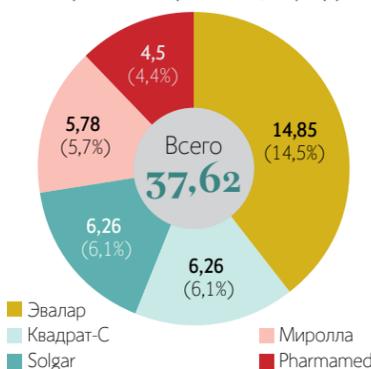
При этом клинические исследования (КИ) эффективности лекарств и БАДов в основном проводят сами производители такой продукции, продолжил генеральный директор Центра экспертизы и контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения РФ Виталий Омеляновский. Минздрав во время регистрации лекарств «очень жестко» проверяет качество таких исследований. Тогда как литобзоры КИ добавок не проверяются, оценивается только безопасность БАДов, отметил Омеляновский. При исследованиях эффективности добавок есть большое поле для манипуляций, считает Чухарева. По мнению Омеляновского, программа ОМС не должна включать в себя такие добавки до тех пор, пока не подтверждены исследования об их эффективности при лечении.

О НАЗНАЧЕНИИ БАДОВ

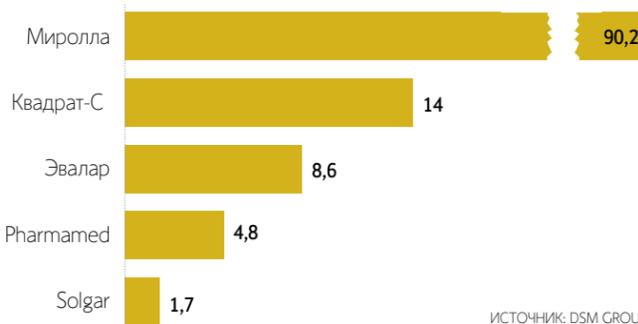
Врачи рекомендуют БАДы пациентам, «выписывая» их на бумажке и при этом не внося это в медицинскую документацию, говорит Журавлева. Из-за того что рынок добавок регулируется не так строго, как рынок лекарств, в упаковках БАДов зачастую продают лекарство, отмечает она. Самый частый пример – препарат для лечения эректильной дисфункции «Силденафил». Бесконтрольный прием такой добавки может обернуться проблемами с сердечно-сосудистой системой, вплоть до летального исхода, предупреждает она.

Если опираться на принципы доказательной медицины – когда эффективность и безопасность методов диагностики и лечения должны быть подтверждены в ходе КИ, – прямые показания для назначения БАДов пациентам отсутствуют, заявила терапевт медицинской компании «Сберздоровье» Татьяна Симонова. «Доступность питания делает дефицит витаминов и микроэлементов среди здорового населения редким явлением», – говорит она. Но состояние нехватки витаминов может проявляться у людей с заболеваниями кишечника и тех, кто сознательно придерживается очень строгих диет после, например, операции по удалению части желудка, отмечает эксперт. Врач может назначить добавки при дефиците витаминов D, B12 и железа, поясняет Симонова. Кроме того, пациенту могут прописать добавки в случае, если ему не хватает витаминов из пищи.

Пять крупнейших производителей БАДов в России за январь – сентябрь 2024 г., млрд руб.



Лидеры роста среди крупнейших производителей БАДов в России % прироста в январе – сентябре 2024 г. относительно аналогичного периода 2023 г.



ИСТОЧНИК: DSM GROUP

→ 04

Анна Киселева
Виталий Крюков

Искусственный интеллект теперь помогает искать онкологию у россиян. В 2025 г. число медицинских исследований, где технология применяется в рамках ОМС, расширится

Лишь 4% россиян сталкивались с технологиями искусственного интеллекта (ИИ) в медицине, еще 2% знают о них через опыт близких, следует из ноябрьского телефонного опроса 1600 человек Всероссийским центром изучения общественного мнения (ВЦИОМ). Тогда как с 2023 г. в Москве, а с 2024 г. и в других российских регионах идет невидимая глазу работа: ИИ в качестве второго эксперта, помимо врача, анализирует медицинские снимки (например, маммограммы) в поисках онкологии – и оплачивается эта услуга по полису обязательного медицинского страхования (ОМС).

За январь – сентябрь 2024 г. в России было проведено 753 523 маммографических исследования с использованием технологий ИИ, рассказал «Ведомости» представитель Фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС). С 2025 г. перечень исследований, по результатам которых второе мнение предоставляет ИИ, может быть расширен, следует из проекта программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медпомощи (опубликован для публичного обсуждения).

КАК УСТРОЕНА ПРОГРАММА ГОСГАРАНТИЙ

Базовая программа ОМС является частью программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Она определяет права застрахованных на территории всей страны и устанавливает единые требования к территориальным программам ОМС. Последние, в свою очередь, утверждаются субъектом, перечень доступных для жителей региона бесплатных услуг в территориальной программе может быть шире, чем в базовой.

ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО

Рак является второй по значимости причиной смертности в России после сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ): в 2023 г. почти 198 человек на 100 000 населения умерли из-за новообразований (556,7 человека на 100 000 населения – от ССЗ). Всего в России зарегистрировано 38 медизделий с применением технологий ИИ, из них 16 могут использоваться для диагностики признаков онкологических заболеваний, сообщили «Ведомости. Здоровью» в Росздравнадзоре.

Зарегистрированные медизделия с ИИ чаще всего направлены на выявление рака легких, молочной железы, кишечника, предстательной железы, а также интракраниальных (внутричерепных) новообразований, пояснил представитель пресс-службы Минздрава России. Эти медизделия можно разделить на три группы. В первую входят те ИИ-сервисы, которые обрабатывают радиологические изображения (их получают по итогам флюорографии, рентгена и компьютерной томографии органов грудной клетки, а также маммографии), сказал он.

«Нейросети размечают на изображении области возможных патологий цветовыми подсказками, автоматически делают измерения, важные при постановке диагноза, и составляют описание исследований», – рассказала «Ведомости»

ИИ тебя вылечит



ИИ-сервисы направлены на выявление рака на радиологических изображениях – снимках, полученных на компьютерной томографии, рентгене или маммографии / АЛЕКСАНДР АВИЛОВ / АГЕНТСТВО «МОСКВА»

Здоровью» заместитель мэра столицы по вопросам социального развития Анастасия Ракова. Скорость обработки исследований с помощью ИИ, по ее словам, составляет не более 6,5 минуты. При этом конечное решение по исследованию остается за врачом-рентгенологом, а по постановке диагноза – за врачами клинических специальностей, добавила она.

Вторая группа медизделий с ИИ анализирует оцифрованные изображения микропрепаратов тканей органов человека (такие кусочки тканей берут, например, при биопсии). Первым регионом в России, который перевел патоморфологию в цифровой вид, стала Москва. За счет чего время постановки диагноза врачом-патоморфологом сократилось на 15–20%, говорит Ракова. Внедрение единой ИТ-системы и замена традиционных стекол и блоков (с микропрепаратами) на цифровые изображения позволило создать один из самых больших специализированных архивов в мире (ежегодно столичные патоморфологические отделения проводят более 1,5 млн исследований), продолжила она. На основе этого архива Москва проводит тестирование возможностей ИИ, который в будущем сможет помогать врачам в постановке онкодиагноза, рассказала Ракова.

Третья группа зарегистрированных медизделий с ИИ изучает видеопоток при проведении эндоскопического исследования. Такое решение, например, разработано на базе НМИЦ колопроктологии имени А. Н. Рыжих. Оно помогает эндоскопистам центра и ряда российских клиник выявлять новообразования толстой кишки во время колоноскопии. Программа ArtInCol с помощью компьютерного зрения подсвечивает попадающие в поле зрения видеозонда полипы, которые не видны даже опытным эндоскопистам. Полипы – это доброкачественные новообразования, из которых тем не менее часто развивается рак толстой кишки.

У 16 из 101 пациента ИИ помог выявить полипы, не замеченные человеческим глазом, рассказал представитель Минздрава. Для предупреждения развития рака эти новообразования были удалены, а пациенты отнесены в группу риска для тщательного контроля за ними в будущем.

Во время диспансеризации и профилактических медицинских осмотров российские врачи, как следует из проекта программы госгарантий на 2025 г., смогут использовать ИИ-сервисы для описания результатов не только маммографии, но и рентгенографии, флюорографии, КТ грудной клетки, КТ головного мозга. А средние нормативы финансирования медпомощи за счет средств

ОМС будут включать расходы на использование систем поддержки принятия врачебных решений, т. е. зарегистрированных медицинских изделий с применением ИИ, говорится в проекте.

ОБЪЕМ РЫНКА

Глобальный рынок ИИ-технологий для анализа медицинских снимков в 2023 г. оценивался в \$20,3 млрд, следует из «Обзора ключевых технологических трендов в медицине и здравоохранении» консалтинговой компании Kept. К 2032 г. этот показатель может вырасти в 8,7 раза и достичь \$175,7 млрд, говорится там же.

СКОЛЬКО ЭТО СТОИТ

Всего на диспансеризацию в 2025 г. заложено 359,8 млрд руб., уточнил представитель ФОМС. Например, с начала 2024 г. по ноябрь, по словам главы Минздрава Михаила Мурашко, ее прошли более 87 млн человек (в мае он озвучивал плановую цифру в 102 млн человек за год).

Сколько именно из заложенных в нормативе денег будет приходиться на использование ИИ-сервисов, в ФОМСе не ответили. Как пояснила генеральный директор компании «Платформа Третье мнение» (ее ИИ-сервисы применяются в 21 регионе) Анна Мещерякова, эта сумма зависит от конкретного субъекта, так как тариф на описание медицинских изображений определяют территориальные фонды ОМС.

Приоритетом в масштабах страны, как отметил представитель ФОМСа, является выявление рака молочной железы с помощью ИИ. Его распространенность самая высокая по сравнению с другими видами новообразований у россиян – 541,7 человека на 100 000 населения в 2023 г., следует из сборника «Состояние онкологической помощи населению России в 2023 г.» (его выпускает МНИОИ имени П. А. Герцена под редакцией главного внештатного онколога Минздрава Андрея Каприна).

Например, за 10 месяцев 2024 г. регионы заключили 14 тендеров на закупку ИТ-продуктов на основе ИИ для анализа маммограмм на общую сумму 70,5 млн руб. За тот же период 2023 г. объем госзакупок составил 192,2 млн руб. (26 тендеров), подсчитали для «Ведомости. Здоровью» специалисты поисково-аналитической системы «Тендерплан».

По словам представителя Минздрава, в 2023 г. в 84 российских регионах было внедрено 71 медизделие с ИИ по обработке радио-

логических изображений, направленных в том числе на диагностику признаков онкологических заболеваний. По итогам 2024 г. в каждом субъекте, согласно целям федпроекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении», должно быть внедрено не менее трех медизделий с ИИ.

Лидером по числу внедренных в реальную практику врачей ИИ-сервисов является Москва. В службе лучевой диагностики рентгенологам доступны 17 ИИ-сервисов, которые помогают выявлять признаки онкологических заболеваний, рассказала Ракова. Признаки рака легкого ищут на КТ пять ИИ-сервисов, на рентгенограммах и флюорограммах – по три сервиса. Рак молочной железы способны выявлять на маммограммах тоже три медизделия с ИИ. Интракраниальные новообразования и новообразования печени, почек и надпочечников могут находить на МРТ и КТ два и один сервис соответственно. Все они работают в рамках научного эксперимента по внедрению компьютерного зрения в лучевую диагностику, пояснила Ракова.

КАК УСТРОЕНА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация в России проводится бесплатно и на добровольной основе. Граждане до 39 лет могут проходить ее в поликлинике один раз в три года, а люди с 40 лет – ежегодно. Набор исследований для последних шире – например, добавляются онкоскрининги.

КАК ВОСПРИНИМАЮТ ИИ ПАЦИЕНТЫ И ВРАЧИ

Четыре из 10 опрошенных россиян (41%) считают, что ИИ сократит количество врачебных ошибок, говорится в результатах ноябрьского опроса ВЦИОМа. При этом, если бы врач полагался на ИИ при диагностике и подготовке рекомендаций по лечению, большинство респондентов (53%) чувствовали бы себя некомфортно, сказано там.

По словам председателя комитета Госдумы по охране здоровья Бадмы Башанкаева (онкоколопроктолог, специализируется на колоректальной хирургии), существующие ИИ-сервисы ускоряют работу врачей, но они все еще далеки от «той идеальной картинки, о которой пишут в книжках».

Оценить же экономическую эффективность от применения ИИ-сервисов в онкологии сложно, так как не ясно, с чем именно сравнивать затраты на лечение с применением ИИ-технологий, сказала «Ведомости. Здоровью»

директор Института экономики здравоохранения НИУ ВШЭ Лариса Попович. Вместе с тем трудно определить момент времени, с которого нужно начинать считать затраты на внедрение таких сервисов в медицинскую практику, – с начала обучения ИИ-сервиса или со старта его работы на практике, добавила она.

Технология даст эффекты, которые можно будет посчитать, после того как применение ИИ-сервисов перестанет быть инициативой отдельных регионов и станет обязательной практикой, считает Мещерякова. Для этого, по ее мнению, нужно вносить изменения в клинические и методические рекомендации, стандарты и порядок оказания медпомощи.

КТО БУДЕТ ВИНОВАТ В СЛУЧАЕ ОШИБКИ

Отсутствие четкого упоминания ИИ-сервисов в законодательстве беспокоит и тех, кто защищает права пациентов. «Юристы не готовы к случаям, связанным с применением ИИ в медицине», – отмечала адвокат в области медицинского права Ирина Гриценко на форуме FutureMed.

Вопросы использования ИИ регулируются указом президента о развитии ИИ в РФ (вместе с «Национальной стратегией развития ИИ на период до 2030 г.»), говорит юрист адвокатского бюро Asterisk Софья Волкова.

Сложившейся системы правового регулирования в диагностике онкологических заболеваний с помощью ИИ пока нет, сказал старший юрист адвокатского бюро города Москвы «Пропозитум» Павел Григорьев. В этой сфере нормативное регулирование носит фрагментарный и зачастую декларативный характер. Например, стратегия развития здравоохранения в РФ на период до 2025 г. предусматривает в качестве одного из приоритетных направлений создание единых цифровых платформ для диагностики заболеваний с использованием ИИ, говорит он. Несколько аналогичных норм есть и в федеральных законах. Ст. 38 закона об основах охраны здоровья устанавливает, что любое программное обеспечение (ПО), созданное для применения в медицинских целях, является медизделием, приводит пример Волкова. В правилах госрегистрации медизделий прописана возможность регистрировать такие изделия (или ПО), созданные с применением ИИ.

Более конкретные и детальные предписания содержатся в ГО-СТАх. Росстандарт утвердил два таких ГОСТа: ГОСТ Р 59525-2021 (Информатизация здоровья. Интеллектуальные методы обработки медицинских данных. Основные положения) и ГОСТ Р 59921.0-2022 (Системы ИИ в клинической медицине. Основные положения).

При этом ГОСТ по своей природе – это не полноценный источник правового регулирования, а технический акт. То есть он описывает техническую сторону применения ИИ, но умалчивает о юридических вопросах несения ответственности, прав и обязанностей, пояснил Григорьев.

Законодательство признает субъектами права физическое лицо (человека) и юридическое лицо (компанию), напомнил он. Так что за ошибки в диагностике заболеваний, ставшие следствием неверной работы алгоритмов ИИ или неверного применения таких технологий, в зависимости от обстоятельств отвечать будет медицинское учреждение или непосредственно врач, резюмировал Григорьев.

ИИ не подменяет врача, а помогает принять лучшее решение, напомнила Волкова. В случае ошибки ответственность будет нести врач, который принял решение, и не важно, на чем оно было основано, уверена она. Такой же позиции придерживается и Гриценко.



«Мы поощряем инновации и создаем для этого благоприятную среду»

Ольга Смирнова

Последние два года российский фармрынок изменился – многие иностранные игроки сократили свое присутствие на нем, а правительство поставило во главу угла вопрос о национальной лекарственной безопасности. Производителю лекарств для женского здоровья – компании «Алцея», – до декабря 2023 г. носившему название «Ацино рус», пришлось пройти собственную трансформацию: в 2023 г. подразделение международной Acino International было выделено в самостоятельный бизнес. О том, как компания прошла этот этап, какие цели и приоритеты ставит перед собой сейчас, а также о современных тенденциях рынка, которые необходимо учитывать фармбизнесу, рассказал в интервью «Ведомости. Здоровью» гендиректор компании «Алцея» Денис Глядяев.

– Розничный рынок лекарств, по данным DSM Group, за девять месяцев этого года вырос на 17% до 1,19 трлн в деньгах, в упаковках – всего на 0,2% до 3,2 млрд шт. Как менялся спрос в категориях, в которых вы представлены?

– «Алцея» фокусируется на женском здоровье, урологии, проктологии. Все эти направления показывают двузначный рост в деньгах, что соответствует тенденциям рынка.

В упаковках продажи стагнируют. Это скорее не тревожный знак, а следствие эволюции рынка. Во-первых, потребители стали предпочитать больший размер упаковок. С развитием онлайн у них появилось больше инструментов, для того чтобы отслеживать информацию о препаратах, сравнивать цены. Простой математический расчет дает понимание, что большая упаковка может быть более выгодной, особенно если речь идет о длительном курсе приема лекарства.

Во-вторых, люди все больше обращают внимание на инновационные препараты, которые позволяют быстрее добиться эффекта – например, сократить недельный курс до 3–5 дней.

Также я бы отметил устойчивый спрос на так называемый сегмент well-being – добавки к пище и другие продукты, которые не лечат возникшие болезни, а предупреждают их, укрепляют здоровье и насыщают организм витаминами. На этот сегмент рынка не влияют экономическая и политическая ситуации, которые обычно корректируют поведение потребителей: в последние годы в тренде профилактика и превентивная забота о здоровье. Все больше людей понимает, что лучше по возможности предупредить заболевание, чем его лечить.

– Как изменились продажи компании за первые 10 месяцев года к аналогичному периоду 2023 г.?

– Наша доля рынка активно растет каждый год на протяжении пяти лет и в профильных для нас категориях уже достигла 10% в денежном выражении.

Придерживаться такого вектора помогает следование нашей стратегии роста. В ней четко сформулированы цели, которых компания должна достичь к 2029 г. Мы стараемся фокусироваться на определенных приоритетных категориях и не распределять ресурсы на все



КОМПАНИЯ «АЛЦЕЯ»

ДЕНИС ГЛЯДЯЕВ ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР КОМПАНИИ «АЛЦЕЯ»

После получения высшего образования в области финансов работал в компаниях «Акрихин», Kimberly Clark и Dirol Cadbury. Обладает обширным опытом в сфере управления в FMCG и фармацевтическом бизнесе, охватывающим сегменты RX, OTC и БАДов, как в рамках России, так и на уровне кластера стран в СНГ. В ноябре 2018 г. назначен генеральным директором швейцарской фармацевтической группы Acino в России. В ноябре 2023 г. возглавил российское подразделение Acino, которое было выделено в отдельный бизнес под брендом «Алцея».

подряд. В нашем портфеле – более двух десятков препаратов, но у нас есть ключевые продукты (их три) и четко географически обозначенные точки роста. Мы представлены во всех городах-миллионниках, при этом обращаем особое внимание на Москву и Санкт-Петербург: кроме того что это крупные рынки, они еще выполняют функции хаба. И, конечно, мы придерживаемся определенной стратегии продвижения препаратов – например, с развитием электронной торговли стали больше внимания уделять работе с этими площадками.

Если говорить об абсолютных значениях, в этом году выручка компании должна вырасти на 25% и превысить 5 млрд руб. Динамика оказалась выше, чем у многих наших конкурентов.

– Как давно сформирована ваша стратегия, корректировали ли вы ее в последнее время?

– Основы нашей стратегии – фокус на женское здоровье, ставка на лидерство в категории и наращивание экспертизы (другими словами, мы увеличиваем свои знания в области женского здоровья и делимся ими с врачами и потребителями) – начали формироваться

пять лет назад. Но любая стратегия требует тестирования и корректировки ее элементов в ответ на рыночные изменения. Конечно, определенная перефокусировка была сделана после перехода компании в статус локальной.

Мы сконцентрировались на максимально быстром реагировании на изменения российского рынка.

Он всегда имел свою специфику. В целом это большая доля международных игроков, зависимость от импорта, невысокая собственная сырьевая база, как следствие – вопросы логистики и курсов валют были для него достаточно чувствительны. Еще одна особенность заключается в высокой лояльности потребителей брендов и не в самой высокой эластичности спроса по цене для качественных препаратов. Иными словами, люди продолжают покупать известный, качественный препарат даже с учетом определенных инфляционных тенденций, если ему доверяют. Эта специфика в последние пару лет стала еще более выраженной в силу происходящих экономических, промышленных трансформаций. Скорость адаптации к этим изменениям играет немалую роль. Мы для этого используем множество источников информации, а также широкий набор инструментов анализа больших данных. Все это помогает нам видеть возможности и быстро принимать решения.

Еще одним важным элементом стратегии стал фокус на локализацию производства. Сейчас 80% продаж компании приходится на продукты, выпускаемые в России. Из нашего портфеля только один препарат производится за рубежом, но мы изучаем пути для его локализации. Также мы работаем как дистрибутор, отвечая за раз-

витие некоторых европейских продуктов наших партнеров в России.

– Сколько сейчас у вас производственных партнеров, планируете ли увеличивать их число?

– Пока у нас нет собственных производственных площадок, мы уже 5–6 лет производим препараты по контрактам с партнерами на их заводах. Сейчас мы сотрудничаем с четырьмя российскими заводами и тремя иностранными. При переходе компании в статус локальной нам удалось их сохранить. Но с учетом ставки на углубление локализации мы рассматриваем возможность организовать в стране собственное производство, что гарантировало бы нам еще большую стабильность в обеспечении лекарствами наших пациентов.

– Менялся ли портфель препаратов с выделением компании в самостоятельный бизнес?

– Нет, сохранение портфеля было основной нашей задачей. Напротив, мы усилили поддержку прежних продуктов. Также мы усиливаем R&D-направление (т. е. исследований и разработок). – «Ведомости. Здоровью». Это отдельный фокус нашей стратегии. У компании есть небольшой научный кластер, но, чтобы реализовать все свои возможности и амбиции, мы привлекаем и партнеров. Сейчас мы проводим ряд интересных исследований, чтобы получить новые показания к применению наших препаратов для женского здоровья. В ближайшее время они дадут возможность получить новые рынки и работать в новых нозологиях (т. е.

Для нас, безусловно, важна финансовая составляющая, но не меньшую роль играют наша репутация и социальная ответственность – мы должны прежде всего приносить пользу нашим пациентам

заболеваниях. – «Ведомости. Здоровью»). Мы смотрим и на возможность расширить свой портфель за счет приобретений.

– О каких приобретениях речь?

– Мы придерживаемся обозначенного в стратегии фокуса на женское здоровье. В этом сегменте рассчитываем стать экспертами и игроками рынка номер один. Так что рассматриваем все, что может усилить наш портфель.

На российском рынке не так много предложений, поэтому мы смотрим шире – как на отечественные перспективные препараты, так и на зарубежные, если иностранная компания решила продать интеллектуальную собственность на продукты или передать на него права. При оценке предложений мы большое внимание уделяем качеству и проводим масштабную аналитическую работу. Для нас, безусловно, важна финансовая составляющая, но не меньшую роль играют наша репутация и

социальная ответственность – мы должны прежде всего приносить пользу нашим пациентам.

– По каким критериям «Алцея» в целом оценивает новых партнеров?

– Для нас надежный партнер – это тот, с кем выстроены доверительные отношения. Но также он должен разделять наше отношение к качеству и быть социально ответственным. С каждым годом «Алцея» реализует все больше социальных инициатив. Мы работаем с фондами, а также смотрим, как можем развивать знания экспертного медицинского сообщества в наших профильных категориях, работать над совершенствованием препаратов, сокращением сроков лечения.

– Важным элементом стратегии вы назвали быстрое реагирование на изменения рынка. Какие тенденции можете отметить в категории женского здоровья и как реагируете на них?

– Спрос в этой категории достаточно стабилен, поскольку женщины всегда внимательны к своему здоровью, даже в кризис. Но меняются потребительские предпочтения, покупатели становятся экспертами, чему помогают диджитализация и цифровизация. Они изучают препарат, который им выписал врач, стараются оценить альтернативы. Кто-то акцентирует внимание на эффективности, кто-то – на цене. Мы понимаем этот тренд и стараемся уделять особое внимание продвижению препаратов. Безрецептурные широко продвигаем в том числе посредством наших сайтов, рецептурные – прежде всего среди медицинского сообщества. Это позволяет поддерживать уровень знания о препарате.

Значимым каналом продажи лекарств стала электронная коммерция. Поэтому мы стараемся присутствовать на всех электронных площадках. Сейчас около 15% лекарств на рынке в целом продается онлайн, наша доля немного выше – 16–17%. Но мы ставим себе амбициозные задачи: чтобы доля компании на онлайн-рынке лекарств была выше, чем в офлайне. Это важно, потому что e-commerce

сейчас – самый быстрорастущий канал. Хотя DSM Group меряет продажи лекарств только в аптеках, но и так тенденция будет очевидна: по данным компании, розничный рынок за девять месяцев 2024 г. вырос год к году на 16,8% до 1,48 трлн руб., продажи аптек онлайн – на 27,3% до 200 млрд руб. Конечно, мы продолжаем плотно работать с аптеками.

– Можете подробнее рассказать о развитии инноваций внутри компании?

– Мы поощряем инновации в любом направлении, будь то инструменты работы, оптимизация процессов, их цифровизация, запуск новых направлений, и создаем для этого благоприятную среду. У нас есть направление диджитал-проектов офиса. Сейчас 14 проектов выбраны как приоритетные, мы понимаем, что они могут окантоваться трансформационными для компании – ускорить рост рынка или обеспечить большую эффективность. Также есть проектный офис, который решает другие важные задачи: развитие портфеля препаратов, R&D, запуск новых исследований. Мы поощряем инновации на любом уровне, в том числе на уровне полевых сотрудников, поскольку не все возможности можно увидеть из офиса. Фокус на постоянное развитие и внедрение новых инструментов сейчас предопределяет будущий успех бизнеса.

О КОМПАНИИ «АЛЦЕЯ»

Фармацевтическая компания со штаб-квартирой в Москве, работает в России с 2015 г. Ранее входила в состав Acino International, с ноября 2023 г. работает в России как самостоятельный бизнес под новым брендом. В портфеле компании – лекарственные средства и биологически активные добавки. По данным IQVIA (март 2024 г.), «Алцея» входит в первую тройку фармкомпаний в категории женского здоровья на российском рынке.



Нематематическая задача

Савелий Максимцев
Екатерина Дорощева

Научные амбиции России не привлекают школьников к занятиям математикой. Причиной может быть дискалькулия и математическая тревожность, а не только качество преподавания

В октябре в КНР открылась Клиника пространственных и математических трудностей в обучении, со-общало издание China Youth Daily. Она рассчитана на детей младшей и средней школы, испытывающих проблемы с математикой: трудности с усвоением основ счета, запоминанием чисел, решением пространственных задач.

Клиника создана при сотрудничестве специалистов Шанхайского детского медицинского центра (SCMC) и школы психологии Шанхайского университета Цзяотун (SJTU). После постановки диагноза «неспособность к пространственному и математическому обучению» врачи будут проводить с детьми визуально-пространственные тренировки и занятия на счетах. Их также научат сочетать компьютерные и пространственные навыки и, если потребуются, выпишут лекарства. «Ведомости. Здоровье» направили запрос в клинику с просьбой уточнить, о каком именно медикаментозном лечении идет речь.

В России неспособность к пространственному и математическому обучению не является диагнозом, но в случае, если такие особенности выявляются у детей, они включены в группу «Умственная отсталость» по действующей международной классификации болезней (МКБ-10), говорит директор Института клинической психологии и социальной работы Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н. И. Пирогова Вера Никишина. Распространенность этого нарушения в детской популяции в разных источниках варьируется от 1,5 до 3%, причем основной вклад делает умственная отсталость легкой степени, добавила она.

Вместе с тем риски снижения уровня математических способностей у детей возникают не только при умственной отсталости, но и при задержке психического развития, добавила она. «Распространенность этих нарушений значительно больше. В постсоветский период статистику по ним организованно не вели, но в авторских исследованиях этот показатель доходил до 20%», – рассказала Никишина.

Существует в МКБ-10 и дискалькулия – отдельное расстройство, которое нельзя объяснить умственной отсталостью или неадекватным обучением в школе. Это неспособность обрабатывать числовую информацию, выполнять основные математические операции, такие как сложение или вычитание.

Согласно исследованию журнала Frontiers in Public Health, 8,97% учащихся начальной школы в Китае испытывают трудности с математикой, в средней и старшей школе этот показатель составляет 10,07 и 4,76% соответственно. В целом дискалькулией страдают 3–7% всех детей, подростков и взрослых в мире, следует из статьи Deutsches Arzteblatt International, официального журнала Федеральной медицинской ассоциации Германии.

Люди с дискалькулией предрасположены к проявлению математической тревожности, следует из

статьи, опубликованной в научном журнале Behavioral and Brain Functions. Это эмоциональное напряжение, мешающее человеку совершать обычные арифметические операции и другие действия с числами, а также решать математические задачи.

Математическая тревожность есть и у российских школьников. Ее испытывают больше половины всех учащихся (53%), говорится в исследовании Российской академии образования (РАО). Из них 28,5% детей испытывают отдельные трудности в решении математических задач, а у 24,5% тревожность ярко выражена. Причем 8% из них требуют особого внимания, говорится в исследовании, в котором участвовали 6426 школьников 5–11-х классов из семи федеральных округов.

Наивысший уровень общей математической тревожности 4218 респондентов в другом исследовании РАО испытывали в следующих ситуациях: слушая лекцию по математике или как другой студент объясняет математическую формулу, а также наблюдая, как преподаватель объясняет алгебраическое уравнение на доске (результаты опубликованы в журнале Frontiers in Psychology).

Математическая тревожность является фактором, влияющим на выбор дальнейшей профессии,

рассказал «Ведомости. Здоровью» академик-секретарь отделения психологии и возрастной физиологии РАО Сергей Малых. К этому выводу удалось прийти, измерив уровень такого рода тревожности у первокурсников. В отличие от школьников у 71% первокурсников ее не наблюдается. Из 7000 респондентов 25% испытывают среднюю математическую тревожность, 4% – выраженную, говорит он. «Большое количество ребят с математической тревожностью не поступили или не захотели поступать в высшие учебные заведения», – резюмировал Малых.

По словам Никишиной, у неспособности к математическому обучению может быть несколько причин. «Например, периоды, наиболее благоприятные для развития математических способностей у детей, ближайшим окружением пропускаются, этим функциям не дают целенаправленного содержания», – объяснила она. Противоположный риск заключается в том, что объем нагрузки, даваемой ребенку, не соответствует ресурсам его мозга, отметила Никишина.

В то же время, если нейросети (имеются в виду контакты между нервными клетками, обеспечивающие передачу информации в мозге. – «Ведомости. Здоровье») долгое время не используются, они теряются, пояснила она. Принцип теории американского нейробиолога Джеральда Эдельмана гласит: «Используй или потеряешь». В соответствии с ним, по мнению Никишиной, и нужно выстраивать концепцию обучения и развития математических способностей.

Для помощи детям с математической тревожностью профессор Пекинского педагогического университета Синьлинь Жоу предлагает использовать трехкомпонентную образовательную модель, рассказал Малых. Она выделяет три формата математических заданий: символический, ситуационный и вербальный.

«Символический формат предполагает использование специальных математических символов и формул, вербальный – использование естественного языка, а ситуационный – использование ситуаций, близких к реальному

опыту учащихся», – объяснил Малых. Например, задание $2 + 2 = ?$ представлено в символическом формате, «Сколько получится, если сложить два плюс два?» – в вербальном формате, «У Миши было два яблока и Петя дал ему еще два. Сколько яблок теперь у Миши?» – в ситуационном формате.

Исследования с использованием функциональной магнитно-резонансной томографии показали, что разные форматы заданий активируют различные нейронные сети в мозге, т. е. задействуются разные когнитивные механизмы, пояснил Малых.

Заведующий кафедрой физики и математики Института фармации и медицинской химии Пироговского университета Татьяна Мачнева уверена, что для успешного освоения математики обычному школьнику необходимо только два условия: профессиональный педагог и большое количество часов, посвященных обучению и решению заданий. Одна из причин проблем с математикой у детей – недостаточное количество учителей и их сильная загруженность, из-за чего происходит профессиональное выгорание, снижение качества подготовки к урокам и сокращение времени на общение с учащимися и их родителями, говорит профессор кафедры методики обучения математике и информатике Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена (РГПУ) Виктория Снегурова.

«К сожалению, сегодня простому учителю нужно быть героем. На школьных преподавателей оказывается давление, им говорят, что детям нужно просто показывать, как решать примеры из ЕГЭ», – сказал профессор Московского физико-технического института (МФТИ) Алексей Савватеев. Он также напомнил о проблеме низких зарплат учителей.

Возможными решениями этих проблем Снегурова назвала увеличение количества учителей, которое позволит обеспечить индивидуальный подход к каждому ученику, и повышение качества педагогического образования с «погружением учащихся в красоту математики». По ее мнению, также важно проводить работу с родителями, расширять их знания об особенностях усвоения математических знаний, а также демонстрировать ученикам преимущества знания математики для решения задач в реальной жизни.

МАТЕМАТИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ РОССИИ

Для России научно-технологическое развитие – один из стратегических приоритетов, говорится в февральском указе президента Владимира Путина. Чтобы обеспечить кадрами высокотехнологичные области экономики, нужно начинать воспитывать их со школьной скамьи. Премьер-министр Михаил Мишустин 19 ноября объявил, что правительство разработало план по повышению качества преподавания математики и естественнонаучных предметов в российских школах. В 2025/26 учебном году ЕГЭ по профильной математике будет обязательным для поступления в российские университеты по 10 специальностям.

А в будущем, согласно поручению Путина, число направлений высшего образования, где нужны будут высокие знания по этому предмету, может только увеличиться. В то же время количество выпускников российских школ, сдающих ЕГЭ по профильной математике, с каждым годом сокращается: в 2023 г. – 282 000 человек, в 2022 г. – 302 000, в 2021 г. – 393 000, в 2020 – 362 000 (цитата по «Российской газете»). В Рособназдоре и Минпросвещения не ответили на вопрос «Ведомостей» о числе сдававших этот предмет школьников.

Волшебная добавка

01 → В качестве примера Симонова привела беременных женщин.

Употребление добавок без консультации с врачом может привести к переизбытку элементов и другим неблагоприятным последствиям, отмечает она. Дополнительный прием витамина А сопряжен с увеличением заболеваемости раком легких, особенно у курильщиков, а для женщин в период менопаузы – с увеличением числа переломов бедра. Одно из самых частых негативных последствий – сильные аллергические реакции, добавила врач-эксперт меддепартамента «Инвитро» Олеся Ступак.

КТО ЗАРАБАТЫВАЕТ НА ДОБАВКАХ

После введения обязательной маркировки для рынка БАДов с 1 октября 2023 г. число импортеров добавок выросло практически в 8 раз (1532 вместо 200), рассказал представитель пресс-службы оператора системы «Честный знак». По его словам, крупнейшие маркетплейсы страны больше не принимают добавки без маркировки.

Впрочем, по словам замдиректора Тихоокеанского института биоорганической химии им. Елюкова Дальневосточного отделения Российской академии наук Михаила Кусайкина, на рынке пока еще встречаются БАДы, оформленные

как пищевой продукт, но маркировки на них нет.

По данным Центра изучения потребительского поведения Роскачества, 46% россиян покупают добавки. В аптеках их приобретает чуть больше четверти (26%) опрошенных граждан, на маркетплейсах – вдвое меньше (13%). В специализированных магазинах БАДы покупают 8%, в продуктовых – 7%, в магазинах спортивного питания (6%) и косметики (5%).

За девять месяцев 2024 г. аптечный рынок БАДов вырос на 11,3% к аналогичному периоду прошлого года, составил 102,2 млрд руб., следует из данных аналитической компании DSM Group. Тогда как в

упаковках емкость рынка за этот же период сократилась на 1,3% до 298,2 млн шт.

Наибольшую долю рынка в денежном выражении – 14,5% – занимает «Эвалар». Аптечные продажи компании за девять месяцев составили 14,9 млрд руб., увеличившись в годовом выражении на 8,6%. На топ-5 производителей добавок по объему продаж приходится более трети рынка – 36,8%, или 37,6 млрд руб., подсчитали аналитики DSM Group для «Ведомости. Здоровья». Помимо «Эвалара» в их число входят «Квадрат-С», Solgar, «Миролла», Pharmamed.

Оборот от продаж БАДов на двух крупнейших в России маркетплейсах – Wildberries (WB) и Ozon – за девять месяцев 2024 г. составил 18,3 млрд руб., подсчитал для «Ведомости. Здоровья» сервис аналитики интернет-ритейлеров

Moneyplace (входит в ГК «СКБ контур»). На WB за этот период было продано добавок на 8,9 млрд руб. (+27% в годовом выражении), на Ozon – на 9,4 млрд руб. (+47%). Лидером продаж на WB стал жиросжигатель для похудения (94,1 млн руб.), а на Ozon – магний цитрат от стресса и тревоги (32,5 млн руб.).

Специалисты Ozon вручную проверяют свидетельства о госрегистрации БАДов, сообщили в компании. На площадке также действует запрет на продажу любой пищевой продукции, в составе которой есть вещества из списка запрещенных для категорий БАДов. WB также сверяет свидетельства о регистрации с официальным госреестром, рассказали в компании. «Яндекс маркет» отказался от комментариев. В ПОДГОТОВКЕ СТАТЬИ ПРИНИМАЛА УЧАСТИЕ ЛИАНА ЛИПАНОВА

ВЕДОМОСТИ
ЗДОРОВЬЕ

Рекламное СМИ
«Ведомости Здоровье»

№ 1 (1)
дата выхода 25 ноября 2024 г.

И.о. главного редактора

Анна Сергеевна Киселева

Фоторедактор Наталья Рыхлик

Дизайн Евдокия Красовицкая

Коммерческий директор

Мила Макарова

Клиентская служба

Наталья Малова

Координатор печати

Татьяна Кружкова

Учредитель и издатель

АО «Бизнес Нюс Медиа»

Генеральный директор

АО «Бизнес Нюс Медиа»

Михаил Нелюбин

Адрес редакции

127018, Москва, ул. Полковая, д. 3, стр. 1,

пом. 1, этаж 2, ком. 21

Тел. редакции (495) 956-24-43,

факс (495) 956-07-16

Тел. комм. служб (495) 232-91-78,

факс (495) 232-92-59

Адрес учредителя и издателя

127018, Москва, ул. Полковая, д. 3,

стр. 1, пом. 1, этаж 2, ком. 21

Зарегистрировано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Запись в реестре зарегистрированных СМИ ПИ № ФС77-85930 от 2 октября 2023 г.

Все права защищены ©2023, АО «Бизнес Нюс Медиа»

Любое использование материалов издания, в том числе в электронном виде, допускается только с согласия правообладателя

Отпечатано

ОАО «Московская газетная типография», 123995, г. Москва, улица 1905 года, дом 7, стр. 1

Тираж 47 000 экземпляров
Цена свободная
Возрастное ограничение: 16+