



Уважаемые коллеги!

У Вас в руках образцы созданных мной презентаций.

Если Вы хотите, чтобы Ваши тексты с интересом читала аудитория или поисковые роботы, а самое главное, чтобы тексты способствовали продажам – обращайтесь.

Пришлите свою заявку на почту

rllaasm@yandex.ru

с темой письма

«Заказать текст»

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. [Имиджевая презентация](#)
2. [Тематическая презентация для специалистов](#)
3. [Публикации в СМИ и тексты по другим темам](#)

Оглавление интерактивное.

Если Вы хотите попасть в интересующий Вас раздел – кликните мышкой на пункт меню, нажав клавишу Ctrl

Из любого раздела Вы сможете вернуться обратно в оглавление.

Для этого кликните на странице на элемент со словами **В оглавление** вместе с клавишей Ctrl



С уважением, Ваш будущий копирайтер

Легкий Сергей

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'S. L.' or similar, written in a cursive style.

PS. Друзья! Если Вы ищите тексты по 30 копеек за страницу, пожалуйста, обращайтесь на биржи фриланса или текстовые биржи. Давайте уважать время, опыт и труд друг друга.

Дженерики или оригинальные препараты

Что выбрать?

Ранбакси - общая информация

- Год основания - 1962
- Общий головной оборот в 2002 г - 870 млн. долларов США



Что такое дженерики?

- Дженерики** – препараты-аналоги патентованных продуктов, продающиеся под химическими или генерическими (международными непатентованными) названиями после истечения срока патентной защиты на соответствующий, защищенный патентом препарат
- Дженерики** – воспроизведенные лекарственные средства, взаимозаменяемые с их патентованными аналогами, введенные на рынок после истечения сроков патентной защиты на патентованные бренды

FDA *Европейская федерация ассоциаций фармацевтических производителей*

Причины противостояния

- Низкое качество большого количества дженериков, поступающих из российской фармации;
- Стремление интентив-принадлежащих фармацевтических компаний, производить оригинальные препараты, получить максимум прибыли в условиях отсутствия конкурентов
- Высокое качество препаратов, производимых отечественными дженериковыми компаниями
- Срокочасное прохождение патентной защиты для большого количества оригинальных препаратов
- Исторически сложившейся традиционный типичный сервис



Только ли безденежье является проблемой?

Вообще-то деньги тратятся немалые, а на что?



На лечение последствий атеросклероза средства вынуждены израсходовать

Средств недостаточно для лечения атеросклероза

Проблема в том, что не хватает денег

Средств, необходимых для лечения атеросклероза (млн руб.)

Июль 2003

Мнение экспертов :

Дженерики это
Забота...

... И ЭКОНОМИЯ



СЛУЖИМ НАРОДУ!

Самые популярные препараты в мире и в России

В МИРЕ	В РОССИИ
СИМВАСТАТИН	Но-шпа
АТОРВАСТАТИН	Калигетон
ЛОРАТАДИН	Зовонцила
АМЛОДИПИН	Церебролизин
ОМЕПРАЗОЛ	Бисептол
ВИАГРА	
ФЛУОКСЕТИН (антидепрессант)	
ПРАВАСТАТИН	
ПАКЛИТАКСЕЛ (онкологический препарат)	
ПРЕМАРИН (эстроген)	
ДОЗАРТАН	
ДОВАСТАТИН	



Наша задача - не нагружать врачей и пациентов малоэффективными препаратами



MINA.RU

Ранбакси выгодно выделяется среди других фармацевтических компаний



PHARMA MANUFACTURING

Офисы: Москва, Санкт-Петербург, Нью-Йорк, Мадрид, Сидней, Стамбул, Вена, Берлин

PHARMA MANUFACTURING

Фармацевтическое производство

PHARMA MANUFACTURING

Офисы: Москва, Санкт-Петербург, Нью-Йорк, Мадрид, Сидней, Стамбул, Вена, Берлин

PHARMA Manufacturing - An Overview

Десять заводов в четырех регионах

PHARMA MANUFACTURING

Офисы: Москва, Санкт-Петербург, Нью-Йорк, Мадрид, Сидней, Стамбул, Вена, Берлин

PHARMA MANUFACTURING

Система качества

PHARMA MANUFACTURING

Офисы: Москва, Санкт-Петербург, Нью-Йорк, Мадрид, Сидней, Стамбул, Вена, Берлин

PHARMA MANUFACTURING

Quality Качество

Безопасность (Safety) Эффективность (Efficacy) Чистота (Purity)

Качество субстанции и ГЛС контролируется на каждом этапе и регистрируется строго в соответствии со стандартами GMP

*Отчетная документация по контролю качества хранится в течение 5 лет после окончания срока годности препарата

Производственные мощности «Ранбакси» сертифицированы в соответствии со стандартами GMP

Предприятия инспектированы следующими независимыми организациями:

- 1994 г – UNICEF;
- 1995 г – NIP (Венгрия);
- 1995 г – MCA (Великобритания);
- 1996 г – FDA (США);
- 1997 г – MCC (ЮАР);
- 2000 г – FDA (США)



РАНБАКСИ – второе место в МИРЕ и первое в РОССИИ на рынке фторхинолонов

- **ОФЛОКСАЦИН (ЗАНОЦИН) – 1-е место в РОССИИ**
- **ЦИПРОФЛОКСАЦИН (ЦИФРАН) – 2-е место в РОССИИ**
- **НОРФЛОКСАЦИН (НОРБАКТИН) – 2-е место в РОССИИ**

Ранбакси входит в десятку крупнейших дженериковых компаний мира

РЕМЕДИУМ

1. Teva Pharmaceutical Industries Ltd., Израиль
2. Parke Co., США
3. Mylan Laboratories Inc., США
4. Incept Corp., США
5. Forest Laboratories Inc., США
6. Alchemie Inc., США
7. Watson Pharmaceutical Inc., США
8. Schen Pharmaceutical Inc., США
9. Barr Laboratories Ltd., США
10. **Ranbaxy Laboratories Ltd., Индия**
11. Caply Pharmaceutical Inc., США

Рейтинг, №1, 2008

Не только производство дженериков

- **Ранбакси: исследовательская деятельность**
 - Разработаны 4 новых молекулы


- Пероасин – препарат для лечения пациентов с доброкачественной гиперплазией простаты
- Клафвиаст – для лечения бронхитальной астмы
- RBx4467 - протектириковый препарат
- RBx5736



Не только производство дженериков

- Отдел клинической фармакологии и фармакокинетики для исследования биоэквивалентности сертифицирован MCA (Великобритания)

- 40 конк.
- 50 бизнес-ведований в год



Не только производство дженериков

>Компанией Ранбакси организован крупнейший в Азии современный лабораторный центр

Специализация на высокотехнологичных клинических и иммунологических исследованиях



веб сайт: www.specialtyranbaxy.com

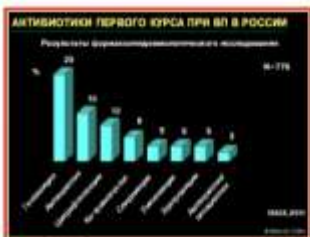
Мы адаптируем международные стандарты лечения к российским условиям



Русские недели в McDonalds

Тематическая презентация для специалистов

[В оглавление](#)



ПЕРОРАЛЬНЫЕ ЦЕФАЛОСПОРИНЫ

Антибиотик	Спектр	Свойства	Применение
Цефалексин	Грибы, стрептококки	Удобно принимать	Лечение инфекций верхних дыхательных путей
Цефалоспорины	Грибы, стрептококки, стафилококки	Удобно принимать	Лечение инфекций верхних и нижних дыхательных путей



АМОКСИЦИЛЛИН vs АМПИЦИЛЛИН

	Амоксициллин	Ампициллин
Путь введения	Внутрь	Внутрь, внутримышечно
Биодоступность при ВЛ	85 %	40 %
Время приема	Нет	Важно соблюдать 4-6 раз в день
Токсичность	Очень высокая	Высокая
Токсичность в лечении	Высокая и нетипичная	Низкая и типичная
Иммунологический эффект	Длительный (годы)	Длительный, но не



Бронхиты, пневмонии, синуситы, трахеиты

- 1. Почему важно выбирать антибиотик при лечении этих заболеваний?
- 2. Зачем в РФ так часто назначают антибиотикотерапию при лечении острых респираторных вирусных инфекций?
- 3. В 1974 году вышел закон Ветеринарного кодекса, который запретил применение антибиотиков в ветеринарии и рыболовстве.

Кларитромицин и азитромицин - приоритет над другими макролидами

- Самый важный пункт имеет значение при выборе препарата: наличие или отсутствие **активности** в отношении **стрептококков**

Группы макролидов	И название
Макролиды 14-членного	Кларитромицин, Эритромицин
Макролиды 15-членного	Азитромицин, Кларитромицин, Рокситромицин, Спирамицин
Макролиды 16-членного	Кларитромицин, Эритромицин
Макролиды 17-членного	Кларитромицин, Эритромицин
Макролиды 18-членного	Кларитромицин, Эритромицин

Специфичность действия макролидов обусловлена наличием у них способности ингибировать синтез белка в бактериальных рибосомах. Кларитромицин и азитромицин обладают наиболее высокой активностью в отношении стрептококков.

ЭФФЕКТ "ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ"

Присущая макролидам высокая активность в отношении стрептококков обусловлена наличием у них способности ингибировать синтез белка в бактериальных рибосомах. Кларитромицин и азитромицин обладают наиболее высокой активностью в отношении стрептококков.

Кларитромицин и азитромицин

КОНЦЕНТРАЦИИ МАКРОЛИДОВ В РЕСПИРАТОРНЫХ ОРГАНАХ И ТКАНЯХ

Кларитромицин и азитромицин

МАКРОЛИДЫ И ИНДУКЦИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ПНЕВМОКОККОВ В РОССИИ (ИССЛЕДОВАНИЕ Лыбас-Г, 1999-2000 гг.)

ФТОРХИНОЛОНЫ

ОФЛОКСАЦИН И ЛЕВООФЛОКСАЦИН

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К. pneumoniae И S. pneumoniae, ВЫДЕЛЕННЫХ В Амбулаторной ИМЕ К ПЕРОРАЛЬНЫМ АБ

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ S. pneumoniae, ВЫДЕЛЕННЫХ У ДЕТЕЙ САМУЛАТОРНЫМИ ИМЕ К ПЕРОРАЛЬНЫМ АБ

ПРОБЛЕМЫ ПЕРЕНОСИМОСТИ ДИФТОРХИНОЛОНОВ

- Для повышения активности и расширения спектра действия нет необходимости в дополнительном фторировании, а введение второго атома фтора в положение 8 (помефлоксацин, спарфлоксацин) может ухудшить токсикологические характеристики препарата.

ОТЛИЧНАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ОФЛОКСАЦИНА

АНТИНАЗЕОБНЫЕ АНТИБИОТИКИ

Почему тинидазол?

ФАРМАКОЭКОНОМИКА АНТИБИОТИКОВ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ

СТАЦИОНАРНЫЕ АНТИБИОТИКИ

ЦЕФТРИАКСОН (цефтриаксон) - универсальный фармакоэкономик

Оптимизация АБ терапии острых тонзиллофаритов

ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ НАЛИЧИИ И ОТСУТСТВИИ АБ ДО ОПЕРАЦИИ

ОФРАМАКС (цефтриаксон) - уникальные возможности пероральной профилактики

СТАЦИОНАРНЫЕ АНТИБИОТИКИ БЕТА-ЛАКТАМЫ

АНТИНАЗЕОБНЫЕ АНТИБИОТИКИ

АНТИБИОТИКИ ПРОТИВ АТИПИЧНОЙ ФЛОРЫ

ФТОРХИНОЛОНЫ В СТАЦИОНАРЕ

АМИНОГЛИКОЗИДЫ В СТАЦИОНАРЕ

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ НА ИСХОДЫ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛЫХ ПЕРИТОНИТОВ

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ НА ИСХОДЫ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛЫХ ПЕРИТОНИТОВ

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ИЗОКОМАЛЬНЫХ ВЛРС (-) ШТАММОВ KLEBSIELLA PNEUMONIAE ИЗ ОРГАНОВ РОССИИ

ПОТРЕБЛЕНИЕ АМИНОГЛИКОЗИДОВ В РФ В 1998 ГОДУ

Сторонность аминогликозидов

ТЕРАПИЯ MRS aureus

ТЕРАПИЯ P. aeruginosa



МУЗЕТС – международное мультицентровое исследование резистентности госпитальных микроорганизмов

- 1997-2001гг.
- 71 центр, из них 29 – в Европе (5 – в России)
- крупнейшее исследование о мультирезистентности госпитальных актинов
- более 9000 случаев инфекций
- Актуальность: антибиотики в итоге по данным европейских центров в Европе не убавились
- 1. АМИНОГЛИКОЗИДЫ
- 2. БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНЫ
- 3. ЦЕФАЛОСПОРИНЫ (без цефазолима)
- 4. ПЕНИЦИЛЛИНЫ ТАБОДАТАМ
- 5. ТЕТРАЦИКЛИНЫ

ДОСТУПНОСТЬ АНТИБИОТИКОВ

СТОЯНОСТЬ СУТОЧНОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ТЯЖЕЛЫХ И УТОЖАЮЩИХ ЖИЗНЬ ИНФЕКЦИЙ (по данным ВОЗ – ВОЗ/ЕВРО, 2003г.)

Препарат	Доступность (%)	Стоимость (евро за курс)
цефазолин	100	35-50
цефотриаксон	100	35-50
цефтазидим	100	35-50
цефепим	100	35-50
цефалоспорины IV поколения	100	35-50
ванкомилин	100	35-50
линезолин	100	35-50
теикаган	100	35-50
амбулативное лечение	100	35-50
карболон	100	35-50
амбулативное лечение	100	35-50
амбулативное лечение	100	35-50
амбулативное лечение	100	35-50
амбулативное лечение	100	35-50



КАКИ АМИ НЕ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ В ФОРМУЛЯР ?

- Препараты одной группы, со сходным спектром активности и фармакокинетикой: ампициллин, амоксициллин, фторхинолоны
- Оригинальные препараты при наличии единственных генериков

[В оглавление](#)