

MAGYAR AFRIKA TÁRSASÁG
AFRICAN–HUNGARIAN UNION



AHU MAGYAR AFRIKA–TUDÁS TÁR
AHU HUNGARIAN AFRICA–KNOWLEDGE DATABASE

SIMONFALVI, Ildikó

Gyógyszergyártás: Indiáról vehetne példát Afrika? / Pharmaceutical Manufacturing: Africa could take an example from India?

Eredeti közlés/Original publication:

Pharmaonline, 2013. augusztus 12. 07:19

Elektronikus újraközlés/Electronic republication:

AHU MAGYAR AFRIKA-TUDÁS TÁR – 000.003.533

Dátum/Date: 2019. április / April

filename: simonfalvi_2013_GyogyszIndiaAfrika

Az elektronikus újraközlést előkészítette

/The electronic republication prepared by:

B. WALLNER, Erika és/and BIERNACZKY, Szilárd

Hivatkozás erre a dokumentumra/Cite this document

SIMONFALVI, Ildikó: Gyógyszergyártás: Indiáról vehetne példát Afrika? / Pharmaceutical Manufacturing: Africa could take an example from India?, *AHU MATT*, 2019, **pp. 1–6. old.**, No. 000.003.533, <http://afrikatudastar.hu>

Eredeti forrás megtalálható/The original source is available:

Interneten / At the internet

Megjegyzés / Note:

ellenőrzött és szerkesztett szöveg / controlled and edited text

Kulcsszavak/Key words

magyar Afrika-kutatás, gyógyszergyártás Afrikában, India lehetne minta az afrikai gyógyszergyártás megteremtésében

African research in Hungary, pharmaceutical manufacturing in Africa, India could be a model for creating pharmaceuticals in Africa

AZ ELSŐ MAGYAR, SZABAD FELHASZNÁLÁSÚ, ELEKTRONIKUS,
ÁGAZATI SZAKMAI KÖNYV-, TANULMÁNY-, CIKK- DOKUMEN-
TUM- és ADAT-TÁR/THE FIRST HUNGARIAN FREE ELECTRONIC
SECTORAL PROFESSIONAL DATABASE FOR BOOKS, STUDIES,
COMMUNICATIONS, DOCUMENTS AND INFORMATIONS

* magyar és idegen – angol, francia, német, orosz, spanyol, olasz és szükség szerint más – nyelveken készült publikációk elektronikus könyvtára/
writings in Hungarian and foreign – English, French, German, Russian,
Spanish, Italian and other – languages

* az adattárban elhelyezett tartalmak szabad megközelítésűek, de olvasásuk vagy letöltésük regisztrációhoz kötött/the materials in the database are free but access or downloading are subject to registration

* Az Afrikai Magyar Egyesület non-profit civil szervezet, amely az oktatók, kutatók, diákok és érdeklődők számára hozta létre ezt az elektronikus adattári szolgáltatását, amelynek célja kettős, mindenekelőtt sokoldalú és gazdag anyagú ismeretekkel elősegíteni a magyar afrikanisztikai kutatásokat, illetve ismeret-igényt, másrészt feltárni az afrikai témájú hazai publikációs tevékenységet teljes dimenziójában a kezdetektől máig./The African-Hungarian Union is a non-profit organisation that has created this electronic database for lecturers, researchers, students and for those interested. The purpose of this database is twofold; on the one hand, we want to enrich the research of Hungarian Africa studies with versatile and plentiful information, on the other hand, we are planning to discover Hungarian publications with African themes in its entirety from the beginning until the present day.

GYÓGYSZERGYÁRTÁS: INDIÁRÓL VEHETNE PÉLDÁT AFRIKA?

SIMONFALVI, Ildikó

Pharmaonline, 2013. augusztus 12. 07:19

Az afrikai országokban jelenleg is nagy gondot jelentenek a járványok, különösen az AIDS, melynek legyőzésében nagy segítséget jelentene, ha a mostani áraknál olcsóbban, helyben állítanák elő a szükséges gyógyszereket. A minta India lehet, mely már kiépítette saját gyógyszerbirodalmát.

Indiai virágzó gyógyszeriparral rendelkezik, mely alapvető szerekekkel látja el a világ több mint 200 országát, a gyógyszerpiac éves forgalma 15–16 milliárd dollár, melynek több mint 40 százaléka exportból származik. Indiában több mint 10 ezer gyártó és körülbelül 262 gyógyszergyár működik, melyek termékeit az Egyesült Államok élelmiszer- és gyógyszerfelügyeleti hatósága, az FDA is elismeri.

Az afrikai országok többségében egyre nagyobb gond a HIV/AIDS járványa, melyet a malária és a tuberkulózis csak tovább súlyosbít. Ezek kezelésére mind nagyobb mennyiségben kerülnek generikus szerek Indiából Afrikába: 2012-ben az indiai gyógyszerexport csaknem egynegyede a fekete kontinensre irányult.

Az 1990-es évek végén kampány indult annak érdekében, hogy Afrikában szélesebb tömegek számára legyenek hozzáférhetőek az antiretrovirális szerek; ez egy olyan folyamatot indított el, melynek célja, hogy az e szerekekkel végzett kezelések egy betegre számított éves költségét a multinacionális gyógyszercégek termékeire kifizetett 10 ezer dollárról 150 dollár alá szorítsák azzal, hogy azokat indiai generikus gyógyszergyártóktól szerzik be.

De az afrikai országok még ennél is olcsóbban hozzájuthatnának a szükséges gyógyszerekhez, ha azokat saját maguk állítanák elő.



Az afrikai államok jelenleg is küzdenek azzal, hogy megteremtsék saját gyógyszeriparukat. Dél-Afrikában például egy szigorú szabadalmaztatási rendszer akadályozza, hogy generikus gyártók is előállítsanak antiretrovirális szereket. Jelenleg a szabályozás módját nyújt a multinacionális gyógyszercégeknek, hogy meghosszabbítsák termékeik szabadalmi oltalmát, illetve szabadalmi jogot jegyeztessenek be korai követő (me-too) szerekre.

India miatt tudta kiépíteni generikus gyógyszerpiacát, mert hatályon kívül helyezték azt a törvényt, mely alapján korábban még a me-too készítmények is kaphattak szabadalmi védelmet. Ennek értelmében például a közelmúltban elutasították a Novartis kérelmét, mellyel szabadalmi jogot szerettek volna megszerezni az imatinib-mezilát (Glivec) béta-polimorf formájára.

Az afrikai országok arra panaszkodnak, hogy az Indiában gyártott generikus gyógyszerek túlságosan drágák. Bár az indiai generikus termékek nagykereskedelmi ára sokszor elfogadható, a – sokszor külföldi – beszerzési és forgalmazási cégek nagy árréssel dolgoznak, és így az árak végül már korántsem ennyire kedvezőek.

Az afrikai országoknak arra kell törekedniük, hogy ezeket a köztes láncszemeket eltávolítsák a kereskedelmi láncolatból, és saját belföldi gyógyszer-forgalmazási cégeket alapítsanak, illetve – amennyiben ehhez az adott ország nem eléggé nagy – regionális ügynökségeket hozzanak létre, melyek közvetlenül az indiai generikus gyógyszergyáraktól szerzik be a termékeket alacsonyabb áron.

Több afrikai államban – például Dél-Afrikában, Marokkóban és Tanzániában – is az a cél, hogy kiterjesszék saját gyógyszeriparukat. Jelenleg azonban úgy áll a helyzet, hogy a már meglévő néhány afrikai gyógyszergyár kicsi, ezért nem versenyképes a nagy indiai gyógyszer-cégekkel.

Sokan azon az állásponton vannak, hogy a kis országoknak nem kellene a nagyokkal versenyezniük abban, hogy saját maguk akarják előállítani azokat a gyógyszereket, melyekre szükségük van.

Ezzel szemben az új gyárak alapításának, a szakemberképzésnek és a technikai együttműködés elősegítésének prioritást kell kapnia a nagyobb afrikai államokban.

Az Indiával és más, generikus gyógyszereket gyártó országokkal való partneri kapcsolat alapvetően fontos általánosságban az afrikai gyógyszergyártás fenntarthatósága, illetve különösen a gyógyszerekhez való hozzáférés szempontjából.

A nagy gyógyszergyárak, forgalmazó cégek és felhasználók folyamatosan aggodalmakat fogalmaznak meg az Indiában gyártott és onnan exportált gyógyszerek minőségével kapcsolatban.

Az indiai kormány által végzett vizsgálat azonban azt mutatta ki, hogy az országban gyártott készítmények mindössze 0,05 százaléka hamisí-

tott, szemben az Egészségügyi Világszervezet (WHO) által idézett 25 százalékos aránnyal.

A generikus gyógyszergyártás felfuttatásához Indiában és Afrikában is változások szükségesek. A jelenlegi helyzetben azonban még mindig Afrika tanulhat Indiától

dr. Simonfalvi Ildikó