



STØTTEPROGRAM FOR KVINDER OG BØRN I SYD- OG VESTAFRIKA

”Når vi taler om socialt ansvar, så har vi konkret ført dette ud i livet med et mange-årigt program »Secure the Future«. Det skal hjælpe og støtte kvinder og børn med HIV og AIDS i det sydlige og vestlige Afrika”, siger Bristol-Myers Squibbs medicinske direktør, lægen Ove Schebye.

”Det er virksomhedens fond, The Bristol-Myers Squibb Foundation, som foreløbig har støttet dette projekt med mere end 115 millioner dollar. Pengene går til over hundrede uddannelses- og plejeprojekter i de pågældende områder af Afrika. Bl.a. uddannes lokale HIV- og AIDS-specialister, ligesom vi har et særligt projekt, AIDS-FACT, hvis formål er at uddanne sygehuspersonale i håndtering af HIV- og AIDS-ramte patienter. Vi deltager også i opbygningen af den lokale infrastruktur, så syge får bedre muligheder for at komme til lokale sundhedscentre og hospitaler.”

”Andre projekter inden for »Secure the Future« hjælper kvinder med at starte egne virksomheder, således at de kan forbedre deres sociale og økonomiske status.”

”I år 2000 blev »Secure the Future« initiativet til vores glæde belønnet med The Nelson Mandela Award fra den sydafrikanske stat.”

”Samtidig har vi sammen med en række andre firmaer sænket prisen på vores HIV-lægemidler til under fremstillingsomkostningerne, således at også HIV- og AIDS-patienter i disse hårdt ramte områder af Afrika har mulighed for at få medicin mod deres sygdomme”, siger Ove Schebye.

Bristol-Myers Squibbs »Secure the Future« begyndte i fem lande – Botswana, Lesoto, Namibia, Sydafrika, Swaziland – og i 2001 blev programmet udvidet til også at dække fire lande i den vestlige del af Afrika, Burkino Faso, Cote d'Ivoire, Mali og Senegal. Hvor desperat situationen er, kan ses af, at middellevetiden på blot syv år er faldet fra ca. 60 år til ca. 39 år i disse lande, og at den i 2010 kun forventes at være 29 år.

Når projektet fokuserer på kvinder og børn, er det fordi de er særlig hårdt ramte. I nogle af landene er mere end 25% af de gravide HIV-smittede. 53 % af de HIV smittede er kvinder i alderen 15–49 år. Af de 14 millioner børn, som er forældreløse grundet AIDS, lever 80% syd for Sahara.



Lægen Ove Schebye, Bristol-Myers Squibb's nye medicinske direktør.

EN AF VERDENS STØRSTE MEDICINALVIRKSOMHEDER UDVIDER MED NYE FOKUSOMRÅDER

BRISTOL-MYERS SQUIBB ARBEJDER NU BL.A. MED ALZHEIMERS, FEDME, GIGT OG ORGANTRANSPLANTATION

Én af verdens største medicinalvirksomheder, Bristol-Myers Squibb, har lagt sin forretningsstrategi om. Ét af resultaterne heraf er, at der nu skal opbygges en egentlig medicinsk funktion herhjemme, ledet af den nye medicinske direktør, lægen Ove Schebye.

”En af mine hovedopgaver bliver at tiltrække forskning til Danmark, således at vi i langt højere grad kan udnytte den synergieffekt, der er mellem de fire kerneområder i Medicon Valley, nemlig diabetes, cancer, neuroscience og inflammatoriske sygdomme, og vores nye kerneområder, som i høj grad er sammenfaldende”, siger han.

”Hvad angår ændringerne i vores strategi, så vil vi nu fokusere på områder, hvor der virkelig er brug for helt ny medicin.”

Det skal især være rettet mod områderne transplantation, behandling af blodpropper, HIV og AIDS, kræft, diabetes, fedme, leverbetændelse B, sygdomme i hjernen og nervesystemet som Alzheimer og psykose, reumatoid artrit og andre gigt-sygdomme.

”Der er mangel på nye effektive lægemidler mod disse sygdomme og derfor kan vi for alvor gøre gavn her.”

Eksempelvis har Bristol-Myers Squibb udviklet et nyt HIV-middel, som er godkendt til dosering én gang dagligt. Patienterne skal nu kun tage en tablet én gang dagligt sammen med deres anden HIV-medicin i stedet for at tage 2–3 tabletter flere gange dagligt.

”Vi har også markedsført en intravenøs version af et gammelt smertestillende lægemiddel. Det betyder, at behandlingen med morfin, som ofte har mange bivirkninger, kan skæres ned, og at patienterne kommer hurtigere hjem efter fx operative indgreb.”

Også inden for psykiatrien har Bristol-Myers Squibb ny medicin mod skizofreni. Denne nye medicin har en ny virkningsmekanisme, og er den første antipsykotiske substans som stabiliserer dopamin. Udviklingen af dette nye lægemiddel er baseret på dopamin forskning, udført af den svenske Nobelpris modtager Arvid Carlsson.

”Vi bevæger os således fra at være en traditionel medicinvirksomhed mod at arbejde med bioteknologiske produkter og medicoudstyr kombineret med medicin. Et eksempel på sidstnævnte er indenfor hjertekirurgien, hvor vi arbejder intensivt med at forbedre langtidsresultatet efter bypass kirurgi.”

EFFEKTIV BIOLOGISK MEDICIN MED FÅ BIVIRKNINGER

”Vi er meget opmærksomme på det paradigmeskift, som sker i sygdomsbehandlingen, hvor der i langt højere grad vil blive udviklet biologiske lægemidler. Med disse kan man helt ned på molekylært niveau – eller på proteinniveau – gå ind og påvirke selve sygdomsprocesserne og hermed behandle patienterne langt mere specifikt og med langt færre bivirkninger. Og det er den vej, vi går”, siger han.

Bristol-Myers Squibb har en mangeårig tradition for stærk forskning og blandt de videnskabsmænd, virksomheden har støttet eller som har arbejdet hos virksomheden, er 16 Nobelpristagere. Firmaet har uddelt mere end 100 millioner dollar i støtte til The Freedom to Discover Grants and Award Program, via 248 donationer til over 150 institutioner i 23 lande.

NY MEDICIN ER RESULTATET AF EGEN FORSKNING

”Vi kommer med nye lægemidler inden for ledegigt, leverbetændelse og sukkersyge. Herhjemme har vi det seneste år lanceret to nye lægemidler, og vi har otte nye lægemidler i den sidste del af den kliniske udvikling”, siger Ove Schebye.

”Vi ser frem til, i den nærmeste fremtid, at have nye lægemidler på markedet, som vil hjælpe patienter til et bedre og længere liv. Syv af de otte nye lægemidler er resultatet af vores egen forskning”, siger han.

Ove Schebye er gået i gang med at opbygge en dansk medicinsk funktion, hvis formål – ud over at tiltrække flere kliniske undersøgelser generelt til landet – er at have et tæt og frugtbart samarbejde med dans-

ke forskere såvel om grundforskningen på universiteterne som om de kliniske afprøvninger, der foregår på hospitalerne.

”Vi er en del af en større nordisk BMS-organisation, og i øjeblikket har vi flere igangværende fase II og III studier herhjemme. Et af studierne drejer sig om forebyggelse af blodpropper og foregår på fem centre herhjemme. Men vi vil gerne videre og have flere projekter til landet. Derfor arbejder jeg i øjeblikket på at få en stor undersøgelse om ledegigt her til.”

”Konkurrencen om at få bl.a. medicinafprøvninger er øget meget. De Østeuropæiske lande har kridtet skoene voldsomt, og har mange ubehandlede patienter. Det gør det attraktivt af få foretaget fase II og III afprøvninger i disse lande.”

”Men herhjemme har vi en række værdifulde patientregistre og stor videnskabelig ekspertise, der gør, at afprøvninger af ny behandling køres meget professionelt og med stor akkurate. Det er vi begejstret for, når vi arbejder på at udbygge vores samarbejde såvel med grundforskere som med klinikere”, siger Ove Schebye. □



Bristol-Myers Squibb

www.bms.com