



Москва

Резюме

1. **Объем запрашиваемых инвестиций: \$ 150 тыс.**
2. **Продукция – иммуно-биологический пептидный препарат для профилактики и лечения листериоза** – инфекционного заболевания животных и человека, характеризующегося септическими явлениями, поражением центральной нервной системы и генитального аппарата. Особый интерес к листериозу возник после нескольких вспышек пищевого листериоза у людей в конце 80-х годов 20-го века, употреблявших в пищу молоко, сыры, мясные продукты, квашенную капусту. Летальность при этом достигала 33% (США, Канада, Мексика, Швейцария, Великобритания). Разработанный препарат полностью защищает от заболевания листериозом.

Общая информация о компании

Дата создания – декабрь 1999 г. За время существования компании были разработаны следующие препараты: молекулярная вакцина для профилактики бруцеллеза (специфическая активность показана на лабораторных животных), молекулярная терапевтическая вакцина для профилактики и лечения гепатита В (специфическая активность показана на культуре клеток и лабораторных животных), молекулярная вакцина для профилактики листериоза (в процессе регистрации в качестве ветеринарной вакцины).

Знаки общественного признания – получены два патента: молекулярная вакцина для профилактики бруцеллеза (патент на изобретение № 2285538, приоритет изобретения от 25.12.03), молекулярная бивалентная вакцина для профилактики бруцеллеза и диарей (патент на изобретение № 2285539, приоритет изобретения от 13.02.04).

Количество работающих на фирме: 3 человека.

Команда

Ставицкий Сергей Брониславович – генеральный директор компании, 47 лет, к.б.н. Благодаря его усилиям разработками компании удалось заинтересовать РАО «Росагробпропром», совместно со структурами которого проводятся работы по доводке до необходимых потребительских свойств молекулярной вакцины для профилактики бруцеллеза у сельскохозяйственных животных. Совместно с Всероссийским научно-исследовательским институтом ветеринарной вирусологии и микробиологии Россельхозакадемии были проверены иммуногенные свойства молекулярной вакцины для профилактики листериоза.

Носков Анатолий Николаевич – руководитель научных программ, 53 года, д.б.н. Более 25 лет работает в области разработки вакцин против социально значимых инфекций. Под его руководством и непосредственном участии ведутся научные разработки компании.

Негрий Наталья Владимировна – руководитель биологических испытаний, 57 лет. Организует и проводит первичные испытания биологической безопасности разрабатываемых препаратов.

Продукция.

Разработанный пептидный препарат для профилактики и лечения листериоза можно использовать для вакцинирования людей и животных. Препарат обладает пролонгированным действием, на 3-7 лет. Кроме этого, многократное введение препарата позволяет проводить лечение хронического листериоза. Основное преимущество пептидных вакцин – чрезвычайно малая доза, необходимая для иммунизации и точно настроенная атака на вирусы, долгий срок действия, что дает возможность его использования для создания лекарственных средств, позволяющих бороться с хроническими вирусными инфекциями, и известный состав, что позволяет прогнозировать отсутствие побочных реакций.

Таким образом, разработанный препарат можно отнести к новому направлению, так называемых «таргетных» (target – мишень), средств защиты и лечения различных вирусных, а также части бактериальных инфекций, в том числе инфекций, представляющих особую опасность для животных и человека.

В настоящее время в некоторых странах для профилактики листериоза используются живые ослабленные вакцины. В большинстве стран мира считается, что на сегодняшний день профилактических средств против листериоза нет. Преимуществом разработанного препарата по сравнению с известными является высокая эффективность (более 85%), известный молекулярный состав (синтетический пептид и белок-носитель), возможность дозирования (от нескольких сотен нанogramm до нескольких микрограмм), различные способы введения (подкожное, интраназальное, накожное) и отсутствие живых микроорганизмов и ДНК, что исключает любое инфицирование вакцинируемого организма. Патентная защита препарата планируется после нахождения инвестора для дальнейших работ.

Текущее состояние

Проведены предварительные доклинические испытания препарата на животных показавшие его высокую эффективность (85% животных были защищены от экспериментального заражения). Планируются эксперименты по лечению листериоза пептидным препаратом совместно с антибиотиками и без них.

Стратегия развития

Направление использования инвестиций:

1. НИОКР	13,3%;
2. Маркетинг	30%;
3. Оборотные средства	36,7%;
4. Другое	20%.

Результат инвестиций

В результате будет налажено производство и на рынок ветеринарных препаратов РФ будет выведена терапевтическая вакцина для профилактики листериоза у домашних и сельскохозяйственных животных. Разработанный препарат и способ его производства будут запатентованы.

Маркетинг и рынки

В планах компании продвижение препарата на российский и зарубежные рынки с высоким потенциалом. Казахстан ежегодно закупает и применяет для вакцинации сельскохозяйственных животных более 1 млн. доз живой вакцины из штамма АУФ. Количество вакцинируемых животных растет на 20% ежегодно.

В США проблема листериоза является чрезвычайно актуальной. В 1996 г. Центром по контролю и профилактике заболеваний Министерства здравоохранения и социального обеспечения США (HHS/CDC) была запущена программа PulseNet, для контроля над пищевыми заболеваниями, в рамках которой проводится контроль за вспышками листериоза. Улучшение диагностики при привело к увеличению частоты обнаружения вспышек листериоза в США в 10 раз. На сегодняшний день PulseNet внедряется практически по всему миру, что резко увеличит размер рынка препаратов для профилактики и лечения листериоза. Поскольку в США и ЕС существуют жесткие ограничения на применение живых вакцин, разработанный препарат идеально подходит для рынка этих стран.

Рынок ветеринарных препаратов против листериоза мы оцениваем следующим образом: мировое поголовье овец и коз составляет 1,1-1,3 млрд. голов. Считаем, что потенциальный рынок для препарата 10% - 110 млн. голов. Принимая, что вакцинировать, используя наш препарат, будут только 5% поголовья – рынок для разработанного препарата составляет 5,5 млн. доз в год. Еще 6,5 млн. доз ежегодно для вакцинации КРС (1,3 млрд. голов в мире). 20% от этого количества к 2012 г. (около 2,5 млн. доз) – возможный результат.

Таким образом, общий объем мирового рынка составляет около \$ 960 млн. Объем рынка России и Казахстана составляет около \$ 30 млн. в год. Планируемая доля рынка к 2012 году – 3-5%, что составляет \$ 1-1,5 млн.

Продвижение на рынках стран СНГ планируется проводить совместно с ТД «Росагробпропром» (получено предварительное согласие на совместную работу). На мировой рынок планируется выводить препарат в сотрудничестве с CDC (проведены предварительные переговоры). Ориентировочную оценку возможного эффекта применения разработанного нами препарата можно делать, исходя из следующих фактов: например, в США листериозом ежегодно заболевают около 2500 человек, из них 500 человек погибают. В 2006 году Департамент здравоохранения штата Огайо сообщил, что ежегодно в этом штате фиксируется до 37 случаев заболевания листериозом у людей (в действительности, по их же мнению, цифра примерно в два раза больше) и оценил затраты штата на борьбу с этим заболеванием в \$ 74 млн. ежегодно. Соответственно, можно предположить, что общие затраты в США в этой области составляют до \$ 2,5 млрд. в год.

Взаимодействие с инвестором

Для сотрудничества с инвестором планируется создать новую компанию, в которой инвестору будет принадлежать 15% акций или уставного капитала. ООО «Биомедицинский центр» в качестве своего вклада в новое предприятие передаст права на использование патента и технологию производства препарата. К 2012 г. мы планируем как минимум десятикратный рост стоимости компании. При дальнейшем развитии компании (создание препарата для профилактики и лечения листериоза у людей) инвестор будет иметь преимущественное право на дополнительные инвестиции и, соответственно, увеличение своей доли в компании. Стоимость доли инвестора на момент его выхода из проекта будет определяться в первую очередь рыночной ситуацией на момент выхода, однако мы планируем минимум 5-10 кратное увеличение стоимости доли инвестора к 2012 г., что будет определяться относительной известностью препарата на рынке к тому времени и многократным потенциалом роста рынка применения препарата.