

ФАРМАКОЭКОНОМИКА

ВОПРОСЫ ЭКОНОМИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ, ПРОФИЛАКТИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ И КЛИНИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В.В.Рассохин, А.С.Бобрешова, С.В.Огурцова

THE ECONOMIC ISSUES OF HIV EPIDEMIOLOGY, PREVENTION, DIAGNOSTICS AND TREATMENT

V.V.Rassokhin, A.S.Bobreshova, S.V.Ogurtsova

11 февраля 2016 года был проведен 4-й Межрегиональный научно-практический симпозиум «ВИЧ-медицина и фармакоэкономика. Вопросы экономики в эпидемиологии, профилактике, диагностике и клинике ВИЧ-инфекции». Организаторами симпозиума явились: Российская академия наук, Северо-Западное отделение медицинских наук, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Институт экспериментальной медицины, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова, Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени Пастера, Северо-Западный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД, Балтийский медицинский образовательный центр.

Сопредседатели симпозиума: председатель Северо-Западного отделения медицинских наук академик РАН Г.А.Софронов, руководитель Северо-Западного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД академик РАН Н.А.Беляков, врио руководителя Санкт-Петербургского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии имени Пастера член-корреспондент РАН А.А.Тотоян.

В работе симпозиума приняли участие свыше 100 специалистов из 22 регионов РФ.

Был проведен Круглый стол «Тактика оптимизации профессиональных действий в области ВИЧ-медицины в условиях расширения эпидемиологии».

Симпозиум был открыт докладом академика РАН Н.А.Белякова и посвящен планированию и использованию ограниченных ресурсов для борьбы с эпидемией ВИЧ: «Мы начали симпозиум в тот период, когда нет достаточной информации

о финансировании ВИЧ-медицины в текущем году. С одной стороны, мы располагаем цифрами федерального бюджета, который остается прежним в течение трех лет без поправки на инфляцию. Разумеется, этого финансирования может не хватить даже для лечения прежнего количества ВИЧ-инфицированных людей, так как цены на препараты монотонно растут. Вторым условием планирования ресурсов является ориентация Минздрава на увеличение числа обследований и увеличение охвата больных ВААРТ более чем в 2 раза.

Эту неопределенность финансирования мы должны обсудить на симпозиуме и по мере возможности принять оптимальную тактику действий, сформулировав ее в виде резолюции».

В докладе д.б.н М.Р.Бобковой были освещены вопросы генетического разнообразия ВИЧ, возможные различия его по контагиозности и фармако-резистентности к АРВ препаратам. Были обозначены направления в реализации крупных программ и формирования единой российской базы данных.

Профессор Ф.Н.Кадыров представил анализ экономики здравоохранения в структуре общего бюджета РФ на 2016 год. Было отмечено, что нас ждет год с дефицитом бюджета и расчет на значительное увеличение финансирования ВИЧ-медицины вряд ли оправдан. Оптимальным путем наших действий является ориентация на отечественные дженерики и отстаивание позиции снижения их цен.

Профессор Т.Н.Трофимова дала развернутую картину современных принципов радиологического изучения морфологии и биохимии головного мозга в норме и при ВИЧ-инфекции. Представлены алгоритмы действий специалистов при направлении на исследование (инфекционисты), в выборе метода диагностики (рентгенологи) и трактовка полученных данных (нейрорадиологи).

ПРОГРАММА СИМПОЗИУМА

Председатели: академик РАН *Н.А.Беляков* (СПб.), член-корреспондент, д.б.н. *М.Р.Бобкова* (Москва)

Как оценить и реализовать ограниченные ресурсы в период активизации эпидемии ВИЧ-инфекции академик РАН *Н.А.Беляков* (СПб.)

Генетическое разнообразие ВИЧ и эффективность антиретровирусной терапии д.б.н. *М.Р.Бобкова* (Москва)

Проблемы эффективности дженерических препаратов в мировой практике член-корреспондент РАН
В.В.Береговых (Москва)

Экономика здравоохранения в Российской Федерации в 2016 году профессор *Ф.Н.Кадыров* (Москва)

Лучевая диагностика при ВИЧ-инфекции — потери или приобретения профессор *Т.Н.Трофимова* (СПб.)

Председатели: профессор *Ф.Н.Кадыров* (Москва), член-корреспондент РАН *А.А.Тотоян* (СПб.), д.м.н. *В.В.Рассохин*, профессор *Т.Н.Трофимова* (СПб.)

Клинические преимущества и экономическая эффективность современных схем лечения хронических вирусных гепатитов д.м.н. *К.В.Козлов*, профессор
К.В.Жданов (СПб.)

Анализ формирования ограничительных списков в России на примере ЖНВП. Роль фармакоэкономики профессор *А.С.Колбин* (СПб.)

Внепеченочные осложнения вирусного гепатита С д.м.н. *В.В.Рассохин* (СПб.)

ВИЧ: предлагаемая концепция лекарственного обеспечения к.м.н. *Ю.Н.Линькова* (СПб.)

Одна таблетка в сутки: сопоставление затрат и эффективности лечения ВИЧ-инфекции д.м.н. *Н.В.Сизова* (СПб.)

Председатели: профессор *А.Ю.Ковеленов* (СПб.), д.м.н. *К.В.Козлов* (СПб.), профессор *А.С.Колбин* (СПб.)

Беременные женщины с ВИЧ — затраты и результаты химиопрофилактики. Дети, рожденные с ВИЧ. Социальные, трудовые и финансовые потери профессор *Е.Б.Ястребова*,
С.А.Бузунова,
д.м.н. *А.В.Самарина* (СПб.)

Туберкулез как основная причина человеческих и финансовых потерь при эпидемии ВИЧ-инфекции д.м.н. *А.М.Пантелеев* (СПб.)

Алгоритмы лабораторного тестирования ВИЧ с точки зрения эффективности и экономичности *Т.В.Кондрашова* (Москва)

Фармакоэкономическое обоснование применения метода ПЦР в диагностике туберкулеза у больных с ВИЧ-инфекцией к.фарм.н. *В.Е.Шумлянская*,
профессор *А.Ю.Ковеленов*
(СПб. — Лен. область)

Финансовые нерешенные вопросы в субъектах Федерации Северо-Западного региона. Вероятные пути решения *Т.Н.Мельникова*, *А.В.Розова*
(Вологда)

Круглый стол: «Тактика оптимизации профессиональных действий в области ВИЧ-медицины в условиях расширения эпидемии»

Участники:

Представители регионов РФ: Владивосток, Волгоград, Вологда, Екатеринбург, Калининград, Калуга, Ленинградская область, Москва, Московская область, Мурманск, В.Новгород, Н.Новгород, Петрозаводск, Псков, Республика Коми, Ростов-на-Дону, Санкт-Петербург, Самара, Тверь, Хабаровск, ХМАО, ЯНАО и др.

В докладе д.м.н. *К.В.Козлова* и профессора *К.Ю.Жданова* актуализированы вопросы эпидемии хронического вирусного гепатита С, особенности его течения, показания для противовирусной терапии. При этом отмечено, что в РФ носительство ХВГС превосходит случаи заболевания с развитием фиброза в несколько раз. Заболеваемость ХГС в последние 15 лет находится в диапазоне от 30 до 40 на 100 тысяч населения. Обоснована экономическая эффективность интерфероновых и неинтерфероновых методов лечения с предпочтением противовирусной терапии.

Профессор *А.С.Колбин* проанализировал формирование ограниченных списков лекарственных препаратов на примере групп жизненно важных,

в том числе для лечения ВИЧ. Оценены показатели приоритетности в баллах для включения тех либо иных препаратов. Выявлены противоречия между объективной оценкой и ориентацией на существующие клинические протоколы и стандарты. Необходима модификация формальных критериев и позиции МЗ РФ по оптимизации принципов выбора препаратов.

В докладе профессора *В.В.Рассохина* представлены вопросы внепеченочных осложнений вирусного гепатита С. Рассмотрены проблемы патогенеза этих осложнений, их частота, роль гуморального и клеточного иммунитета, характер и тяжесть клинических проявлений, в том числе лимфомы, поражения почек, щитовидной железы, поражения центральной

и периферической нервной системы, сосудистого русла. Сформулирована концепция единой патофизиологической модели поражения органов и систем, предложены алгоритмы терапии при ассоциированных васкулитах, когнитивных нарушениях, почечных расстройствах. Внепеченочные поражения могут приобретать ведущее значение и усугублять печеночное поражение, увеличивая летальность больных.



Большой интерес вызвало сообщение к.м.н. Ю.Н.Линьковой о новой концепции лекарственного обеспечения и лечения ВИЧ-инфицированных людей. Основываясь на эпидемиологии, статистических данных о доступности лечения и затратах на препараты, сопоставлены предпочитаемые и альтернативные схемы лечения в РФ и ВОЗ. Дан анализ мировых тенденций и сложившихся особенностей ВААРТ в стране. 95% пациентов должны быть отнесены к лечению в рамках предпочитаемого либо альтернативного режимов, рекомендованных ВОЗ. 70% пациентов в начале терапии должны принимать тенофовир, мтрицитабин, а в 50% случаев к этим двум препаратам добавляется эфавиренз. Рассмотрены финансовые затраты на ныне используемые и рекомендованные схемы терапии.

Д.м.н. Н.В.Сизова посвятила сообщение современным схемам терапии — «Одна таблетка в сутки», включающая комбинацию двух и более препаратов. Дан обзор мирового опыта применения эвиплеры, атриплы, стрибилба, триумека. Из этих препаратов только первый имеет регистрацию в РФ. У больных на этой терапии лучше под-

держивается приверженность к лечению и меньше возникают всякого рода осложнения. Убедительно доказано, что мы будем вынуждены переходить на схему: «Одна таблетка в сутки», чтобы воздействовать на эпидемию через снижение контагиозности больных.

Участники симпозиума, профессор Е.Б.Ястребова, С.А.Бузунова, д.м.н. А.В.Самарина, остановились на затратах, связанных с химиопрофилактикой у женщин в период беременности, планированием семьи и результатами этой профилактической работы. Несмотря на значительное снижение перинатального инфицирования детей (1%), диспансеризация и лечение больных детей в течение всей жизни является весьма затратным и трудно определяемым результатом.

Профессор А.М.Пантелеев обозначил проблемы человеческих потерь и финансовых затрат от туберкулеза при ВИЧ. До настоящего времени не решены вопросы раннего выявления туберкулеза, алгоритмов проведения ВААРТ в запущенных случаях, как и некоторые другие.

Лабораторной диагностике ВИЧ-инфицированных, в том числе методом ПЦР, были посвящены два доклада — Т.В.Кондрашовой из Москвы, к.фарм.н. Е.М.Шумлянкой, профессора А.Ю.Ковеленова из Ленинградской области. Лабораторное обеспечение при контроле течения заболевания требует финансирования, которое явно недостаточно для выполнения требований в существующих отечественных протоколах. Вместе с тем это направление ВИЧ-медицины является базисным для клиники и фармакотерапии и невозможно без полноценного обеспечения ресурсами.

Т.Н.Мельникова и А.В.Розова осветили нерешенные вопросы в организации финансирования ВИЧ-медицины в Северо-Западном регионе.

Далее в процессе обсуждения Н.А.Беляков привел обобщенные сведения по регионам, полученные на основе анкетирования, где было отмечено, что около половины субъектов Федерации имеют дефицит финансов для полноценной диагностики и диспансеризации больных.

Резолюция

4-го Межрегионального научно-практического симпозиума «ВИЧ-медицина и фармакоэкономика. Вопросы экономики в эпидемиологии, профилактике, диагностике и клинике ВИЧ-инфекции»

В Российской Федерации продолжается эпидемия ВИЧ-инфекции, ситуацию по распространению вируса и дефициту ресурсов на борьбу с ВИЧ можно оценивать, как крайне сложную в сравнении с предыдущими годами.

К февралю месяцу центры СПИД не имеют полной информации об объеме федерального и регионального финансирования, а также дополнительных средств, обозначенных ранее в объеме 20 млрд. рублей для закупки антиретровирусных препаратов. Часть территорий уже испытывают дефицит по наличию антиретровирусных препаратов для лечения больных, несмотря на то, что охват лечением этой категории больных не превышает 30%. Территориям неизвестны стоимостные характеристики основных препаратов, что затрудняет начало проведения аукционов.

Из регионов поступает информация о реорганизации службы по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями путем объединения центров с лечебными учреждениями другого профиля, что может снизить качество оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам.

Для формирования планов по увеличению охвата населения первичным скринингом на ВИЧ (на 30%) и увеличением охвата АРВТ до 60% по сравнению с 2014 годом необходима конкретная информация по финансированию. В случае появления дополнительного финансирования необходимо кадровое усиление службы врачами-инфекционистами, врачами-лаборантами и средним медицинским персоналом.

Для увеличения охвата первичным скринингом на ВИЧ необходимо введение уведомительного принципа проведения исследований, что возможно реализовать лишь путем внесения изменений в законодательную и нормативную базы документов, определяющих соответствующий порядок.

Необходимо разработать регламентирующие документы по диагностике, диспансеризации и лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией с учетом финансовых возможностей здравоохранения, что отсутствует в течение многих лет.

Отмечается увеличение количества негативных явлений у пациентов, получающих антиретровирусную терапию с использованием дженериков. В этой связи вызывает тревогу также отсутствие полноценных исследований дженериков отечественного производства, где должны быть представлены показатели клинической (терапевтической) эквивалентности.

Специалисты, работающие в службе ВИЧ-медицины, обращаются с предложением принять к сведению растущие проблемы и оказать на различных уровнях необходимую помощь в борьбе со СПИДом.

Резолюция разослана по Центрам СПИД РФ, а также направлена в Минздрав РФ, Общественный совет по защите прав пациентов, Общероссийский народный фронт.