

Вызовы обеспечения доступом к диагностике и лечению гепатита С в странах Восточной Европы

Что можно сделать?

Раминта Штуйките
Консультант, Институт «Открытое общество»

Круглый стол «12 призывов в ответ на эпидемию вирусных гепатитов в
Украине», Киев, 19 мая 2010 г.

До 10 млн. людей с хроническим вирусным гепатитом С в ВЕЦА

Источник: «Global burden of disease for hepatitis C». J Clin Pharmacol. 2004;44:20-9

- 2-4 % взрослого населения
 - 6.8% в Грузии
- Высокая распространенность среди
 - ВИЧ-инфицированных
 - людей с наркотической зависимостью
66% в Казахстане, 70-90% в Украине, до 90% в России
 - Фактор риска – небезопасные практики в медучреждениях
 - ...
- Тихая эпидемия и ласковый убийца
 - Даже в Евросоюзе только 1 из 10 людей с ВГС знают о своем статусе

* ВЕЦА = Восточная Европа и Центральная Азия = страны СНГ и Грузия

Политический уровень

- Постепенно немного больше внимания гепатиту С
- Однако нет национальных программ по гепатитам в регионе

<...> гепатит С является срочной, острой проблемой охраны здоровья населения – Европейский Парламент, ЕС, 2007

Ограниченный доступ к диагностике и лечению

- Современный мировой стандарт – пегилированный интерферон и рибавирин
- Опыт лечения в регионе есть, но ограничен:
 - Частный сектор (за средства пациента)
 - В Украине, России, раньше в Беларуси – для части ВИЧ+
 - Минимальные количества из региональных и др средств
 - В местах лишения свободы лечение почти отсутствует
 - Часто обычный интерферон и много шарлатанства

Барьеры доступа к лечению

- Отсутствие или ограниченное национальное финансирование на лечение
- Нет (обязательных, современных) стандартов
- Низкая доступность диагностики
- Нет статистики, чтобы понять масштабы потребности в лечении
- Серьезные побочные явления у лечения
- Ограниченная эффективность лечения

Основной барьер-высокая цена

- 10-24 тыс. долларов США за 48-недельный курс
- Основная часть цены комбинированного лечения – за пегилированный интерферон
 - препарат Шеринг-Плау и Рош
 - запатентованный и зарегистрированный во всех наших странах

Уроки из области ВИЧ/СПИДа

- Нужно разорвать круг
 - Нет лечения
 - Нет денег
 - Лечение слишком дорогое
 - Нет надежды и активизма
- В области ВИЧ основные элементы, которые сделали лечение из недоступного доступным:
 - Стратегии по снижению цен
 - Адвокации тех, которые наиболее затронуты проблемой
 - Национальное лидерство правительств из стран с развивающейся экономикой
 - Доноры

Что происходит в других странах

■ Россия

- Национальный проект «Здоровье» включает вопросы гепатитов
 - Лечение для людей с коинфекцией
- Фокус работы гражданского общества –
 - лечение (цены, протоколы, помощь),
 - мобилизация сообщества

■ Кыргызстан

- За год мобилизовались ряд ассоциаций в области ВИЧ, снижения вреда, организаций социально уязвимых групп
- Мобилизация сообщества
- Документирование эпидемиологической ситуации, знаний, врачебной практики

Что происходит в других странах

■ Грузия

- Первая страна получающая существенные средства на диагностику и лечение гепатита от Глобального фонда
- Диалог на политическом уровне по поводу разработки национальной программы
- Большая инициатива врачей–практиков
- Гражданское общество – рабочая группа

Выводы и рекомендации

- Гепатит С важен для общественного здоровья населения стран региона;
- Четыре элемента расширения доступа к диагностике и лечению
 - Политическая воля,
 - Стратегии по снижению цены на лечение гепатита С,
 - Повышение средств на лечение
 - Мобилизация гражданского общества и др.
Заинтересованных лиц
- Дальнейшие инвестиции в нахождение способом лечения с меньше побочных эффектов

- Расширение лечения - для всех нуждающихся, в т. ч. для тех, кто составляют основную группу пациентов – людей с наркозависимостью;
- Успех лечения нуждается взаимодействия между медицинскими профессионалами разных дисциплин, вовлечения равных и участия человека;
- Работа Всемирной организации здравоохранения может и должно содействовать организации ответа на мировую проблему.