

В рамках расширения доступа к лечению вирусного гепатита С (ВГС) МБФ «Международный Альянс по ВИЧ/СПИД в Украине» (Альянс Украина) с апреля 2015 года внедряет проект «Расширение доступа к эффективному лечению гепатита С через модели лечения на уровне сообществ для уязвимых групп населения в условиях ограниченных ресурсов Украины» (Проект).

**Географический охват:** Проект стартует с 8 лечебных учреждений в 7 регионах Украины и в дальнейшем покроеет 1500 пациентов в 25 регионах Украины.

**Отбор лечебных учреждений (далее - ЛУ)** для реализации первого этапа внедрения Проекта (первые 250 курсов лечения) уже проведен. Перечень ЛУ согласован на заседании Национального наблюдательного комитета (в состав которого входят национальные эксперты, а также представители неправительственных организаций).

На данный момент в Проекте задействованы следующие учреждения:

1. Винницкий областной Центр профилактики и борьбы со СПИДом
2. Днепропетровский областной Центр профилактики и борьбы со СПИДом
3. Ивано-Франковский областной Центр профилактики и борьбы со СПИДом
4. Киевский городской Центр профилактики и борьбы со СПИДом
5. ГУ «Институт эпидемиологии и инфекционных болезней им. Л.В. Громашевского НАМН Украины», г. Киев
6. Николаевский областной Центр профилактики и борьбы со СПИДом
7. Полтавский областной Центр профилактики и борьбы со СПИДом
8. Харьковский областной Центр профилактики и борьбы со СПИДом

В указанных учреждениях пациенты должны обращаться к инфекционистам. Если пациент проживает в другой области и подходит по критериям отбора (см. ниже), он будет иметь шанс получить курс лечения только в ГУ «Институт эпидемиологии и инфекционных болезней им. Л.В. Громашевского НАМН Украины» в городе Киеве.

Отбор ЛУ для следующих этапов реализации Проекта будет проводиться на основе предварительной оценки их потенциала, с помощью специально созданной оценочной формы. Результаты оценки и отбор ЛУ являются абсолютно прозрачными. Прозрачность результатов оценки и отбора ЛУ обеспечивается путем обсуждения и согласования перечня учреждений с Национальным наблюдательным комитетом.

#### **Календарный план внедрения проекта**

Июнь-сентябрь 2015 г. - 250 пациентов (регионы и распределение уже определены)

Сентябрь 2015 г. - февраль 2016 г. - 500 пациентов (регионы и распределение будут определены дополнительно)

Февраль-октябрь 2016 г. - 750 пациентов (регионы и распределение будут определены дополнительно)

#### **Критерии включения пациентов в лечение:**

1. Установленный диагноз ко-инфекции ВГС/ВИЧ (для первого этапа - 250 курсов лечения). В следующие этапы лечения будут включаться все пациенты из числа уязвимых групп, которые нуждаются в лечении ВГС.

2. Фиброз  $\geq$  F2 по METAVIR (приоритизация - F3, F4), включая компенсированный цирроз или внепеченочные проявления заболевания, которые не являются противопоказаниями к противовирусной терапии.

Преимущество будет предоставляться пациентам-клиентам программ профилактики или ухода и поддержки, которые внедряет Альянс Украина и партнерские организации.

Также должны отметить, что в соответствии с требованиями доноров в пилотную программу лечения вирусного гепатита С Альянса Украина, первые 250 курсов будут распределены в первую очередь среди представителей наиболее уязвимых групп (пациенты с ко-инфекцией ВИЧ/ВГС, в частности, пациенты, которые употребляют инъекционные наркотики, поскольку среди них наблюдаются наивысшие показатели распространенности ВГС).

**К сожалению, если пациент не подходит по критериям, перечисленным выше, то у него не будет возможности участвовать в первой волне лечения.**

#### **Лечение:**

На сегодня Проектом предусматривается применение комбинации софосбувира (нового препарата прямого противовирусного действия) с рибавирином, как основной **схемы лечения** для генотипов 1-4, препараты для которых уже закуплены в расчете на 250 курсов лечения. Применение такой схемы лечения сократит традиционный курс интерферонового лечения до 24 недель и сможет продемонстрировать более высокую эффективность лечения с сокращением количества побочных действий препаратов. Однако рассматриваются возможности использования схем комбинации пегилированного интерферона с софосбувиром и рибавирином для более эффективного лечения ВГС генотипов 1,3,4 в течение 12 недель.

Кроме пилотной программы лечения Альянса Украина, в стране действует Государственная целевая социальная программа профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов на период до 2016 года и областные программы профилактики, диагностики и лечения вирусных гепатитов.

Для того чтобы пациенты могли получать лечение в рамках государственных программ, они должны стать на диспансерный учет.

Для того чтобы стать на диспансерный учет, пациент должен:

1. Обратиться к семейному врачу
  - а. Если у пациента лишь подозрения на вирусный гепатит, врач должен направить пациента на тестирование
  - б. Если пациент уже знает о диагнозе, то на основе предыдущей диагностики и тестирования на гепатит С, пациент должен получить от семейного врача направление на консультацию к инфекционисту
2. Инфекционист должен поставить пациента на диспансерный учет и назначить дальнейшую диагностику.