



ITPC ru
International Treatment Preparedness Coalition
Eastern Europe and Central Asia



Контактна особа: Людмила Майстат

Maistat@aimsalliance.org.ua

Тел.: +38 (044) 490 54 85 (доб. 262)

Заклик до зацікавлених сторін регіону СЕЦА вжити негайних заходів та об'єднатися заради викоринення епідемії гепатиту С

Епідемія гепатиту С (ВГС) у регіоні Східної Європи та Центральної Азії (СЕЦА) вимагає негайних і консолідованих дій з боку усіх зацікавлених сторін, включаючи політиків, уряди країн, представників наукових кіл, фармацевтичних компаній та громадянського суспільства.

За даними нещодавнього дослідження під назвою «Гепатит С у країнах Східної Європи і Центральної Азії. Епідемія та відповідь на неї», проведеного у країнах Східної Європи та Центральної Азії Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД в Україні та Міжнародною коаліцією з готовності до лікування (ITPC) за підтримки місцевих активістів та організацій в 11 країнах регіону, менше 1% із понад 10 мільйонів людей, що живуть з ВГС у країнах проведення дослідження, охоплені програмами лікування, що реалізуються за підтримки урядів, недержавних організацій та донорів. Такі програми реалізуються лише в окремих країнах і, за рідкісним винятком (наприклад, у Грузії), характеризуються відносно невеликим масштабом і високим дефіцитом фінансування, при цьому частка людей, які отримують лікування, становить менше 1% від розрахункового числа пацієнтів, що живуть з ВГС. Недержавні та донорські програми реалізуються лише у двох країнах регіону, а саме в Грузії та в Україні. Що стосується статистики щодо ВГС, країни, як правило, використовують приблизні розрахункові дані, але навіть вони вказують на те, що ця проблема є масштабною і при цьому окремі групи, такі як люди, що вживають наркотики і ті, хто живе з ВІЛ, несуть непропорційно важкий тягар епідемії.

Як правило, доступ до сильнодіючих протівірусних препаратів прямої дії (ПППД), які характеризуються більшою безпекою та суттєво більшою ефективністю, ніж схеми лікування гепатиту С, що застосовувалися раніше, є вкрай обмеженим; у більше ніж половині країн, охоплених дослідженням, ПППД другого покоління навіть не зареєстровані. Керівництва з лікування ВГС у більшості країн, в яких проводилося дослідження, не оновлювалися упродовж декількох років і відстають від європейських і американських. Ціни на препарати для лікування ВГС, навіть на старі схеми лікування з використанням пегільованого інтерферону (PEG) в комбінації з рибавірином (RBV), залишаються дуже високими порівняно із середніми рівнями доходу. Ціни на комерційному ринку, зазвичай, знаходяться у межах 5 000 - 15 000 доларів США на подвійну терапію PEG-IFN/RBV, при цьому ціни на схеми лікування на базі ПППД на комерційному ринку, за рідкісним винятком, починаються від 13 700 доларів США, що робить лікування недоступним для більшості людей, зважаючи на їх середній рівень доходу.

Вищезгадані організації регіону СЕЦА закликають парламенти, уряди, неурядові організації та групи пацієнтів, а також представників наукових кіл і фармацевтичних компаній проводити спільну роботу для забезпечення істотного й оперативного розширення доступу до лікування ВГС за допомогою реалізації масштабних програм лікування на базі найбільш ефективних і

обґрунтованих з наявних схем лікування. Такі програми мають базуватися на актуальних епідеміологічних даних і обов'язково повинні охоплювати уразливі групи населення. Серед необхідних заходів можна назвати проведення епідеміологічних досліджень у сфері ВГС, реєстрацію нових ППД, доопрацювання керівництв з лікування ВГС, розробку, впровадження і розширення програм лікування, у тому числі донорських і недержавних програм, зниження цін на препарати для лікування ВГС, а також використання гнучких положень Угоди з торговельних аспектів прав інтелектуальної власності (ТРИПС). Дослідження показало, що неурядові організації відіграють ключову роль у забезпеченні відповіді на епідемію ВГС у регіоні СЄЦА, а їх досвід, накопичений у цій сфері, може бути використаний у якості фундаменту для подальшої роботи.