

ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПОТРЕБНОСТЬ В АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет

Доступность лекарственных средств (ЛС) является необходимым условием обеспечения населения своевременной медицинской помощью и основным принципом лекарственной политики в Республике Беларусь. В случае антиретровирусной терапии (АРТ) это становится фактором обеспечения национальной безопасности. Поскольку эффективная АРТ определяет здоровье потребителей, позволяет снизить вирусную нагрузку на общество и является важным фактором сдерживания эпидемии ВИЧ/СПИД [1].

Обеспечение максимальной доступности АРТ напрямую связано с удовлетворением потребности пациентов в данной группе ЛС. Следовательно, выявление факторов, определяющих потребность в АРТ, целесообразно для их коррекции, в случае если это возможно, и для рационального определения самой потребности [2].

Особенностью потребления антиретровирусных ЛС является то, они назначаются пациентам исключительно врачом с учетом характера заболеваемости и индивидуальных особенностей организма человека. Согласно инструкции по применению Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Оптимизация обследования и проведения антиретровирусной терапии у взрослых и подростков» 2012 г. (регистр. № 240-1212), после того как у пациента выявлена ВИЧ-инфекция, его направляют на диспансерное наблюдение. Диспансерное наблюдение людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и их лекарственное обеспечение в Республике Беларусь проводят кабинеты инфекционных заболеваний или кабинеты консультативно-диспансерного отделения. АРТ пациенты получают бесплатно. Критериями для начала АРТ являются: уровень CD4+ клеток, диагноз СПИД, и в некоторых случаях — уровень вирусной нагрузки [3].

На наш взгляд, факторы, влияющие на потребность в антиретровирусных ЛС, влияют и на доступность АРТ: ежегодное увеличение числа ВИЧ-инфицированных и новых случаев СПИД; изменение возрастной структуры среди ЛЖВ; жилищные и трудовые условия; программы по профилактике ВИЧ/СПИД; ассортимент зарегистрированных на отечественном фармацевтическом рынке антиретровирусных ЛС; количество и уровень квалификации врачей-инфекционистов, работающих с ЛЖВ, назначающих АРТ и корректирующих схемы лечения и др. Они могут как понижать потребность в антиретровирусных ЛС, так и повышать ее, тем самым существенно влияя на доступность АРТ (рис.) [2, 3, 4].

По состоянию на 01.01.2016 г. в Республике Беларусь проживало 15 378 людей с ВИЧ (ЛЖВ). За три года (2013–2015 гг.) количество ЛЖВ увеличилось на 3973 человека. В стране отмечается ежегодный прирост ЛЖВ в возрасте 15–29 лет. Значимым фактором, определяющим потребность в АРТ, является приверженность пациентов лечению (камплаенс). Согласно социологическим исследованиям пациенты до 30 лет в большей мере прислушиваются к рекомендациям лечащего врача и более строго их соблюдают. Можно предположить, что при строгом соблюдении правил лечения схемы лечения 1-го ряда (более простые и экономически целесообразные) будут более эффективными [3].



Рис. Основные факторы, определяющие потребность в антиретровирусных ЛС

С одной стороны увеличение ЛЖВ в группе 15–29 лет приведет к возрастанию потребления антиретровирусных ЛС. Но с другой стороны в перспективе грамотная и эффективная терапия должна способствовать снижению темпов роста распространённости ВИЧ, количество ЛЖВ не будет быстро увеличиваться, и это в конечном итоге приведет к снижению потребности в ЛС АРТ. Значительной части ЛЖВ сложно соблюдать приверженность терапии из-за большого количества побочных эффектов, одновременного применения двух и более антиретровирусных ЛС, применению ЛС для лечения оппортунистических инфекций, а также прохождения ряда лабораторных и диагностических исследований. Все это может привести к отмене АРТ или временному ее прекращению [1, 2, 5].

Важным фактором, влияющим на доступность АРТ и вытекающим из потребности, является финансирование АРТ и определение оптимальных сумм

бюджетных расходов на АРТ (существенная часть расходов на обеспечение ЛЖВ бесплатными антиретровирусными ЛС финансируется из программами ПРООН и Глобального фонда). Повышенная потребность в антиретровирусных ЛС и необходимость обеспечения ее доступности должна привести к регистрации новых антиретровирусных ЛС в стране, чтобы на отечественном фармацевтическом рынке были представлены все классы антиретровирусных ЛС, используемые в мире. Но включение в план закупок избыточного количества ЛС может перевести к неэффективному расходованию бюджетных средств, а, следовательно, к снижению доступности АРТ в целом [5].

С учетом данных факторов, нами предложен следующий вид формулы, расчета потребности:

$$Q = I \times \frac{D}{D_x} \times P,$$

где Q — это годовая потребность в конкретном ЛС на определенный период, I — коэффициент интенсивности потребления ЛС, D — рекомендованная схемами лечения суточная доза конкретного ЛС, D_x — доза ЛС в определенной лекарственной форме, P — прогнозируемое количество ЛЖВ, которые будут получать терапию в данный период.

Для определения потребности в таких ЛС используют сведения об уровне заболеваемости конкретными болезнями, а также инструкции о порядке лечения и количествах используемых при этом ЛС.

Потребность в ЛС выражается в количестве упаковок, таблеток, флаконов и т. д. Коэффициент интенсивности потребления определяется путем анализа историй болезни, амбулаторных карт и т. п., и путем экстраполяции получают данные на данный период. Прогнозируемое количество ЛЖВ определяют путем анализа данных статистики эпидемиологической ситуации по ВИЧ в стране. Отношение D/D_x позволяет рассчитать необходимое количество ЛС на один годовой курс АРТ.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Определение* потребности в медикаментах [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://avinpharma.ru/obespechenie>. Дата доступа: 13.02.2016.
2. *Маркетинговые* методы определения потребности изучения спроса на лекарственные препараты [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.ismu.baikal.ru/src/downloads/baed2c5f_metody_opredeleniya_potrebности.pdf. Дата доступа: 25.01.2016.
3. *Оптимизация* обследования и проведения антиретровирусной терапии у взрослых и подростков : инструкция по применению / Министерство здравоохранения Республики Беларусь ; редкол. : И. А. Карпов [и др.]. Минск, 2012. 66 с.
4. *Грибова, Я. В.* Особенности прогнозирования потребности в лекарственных средствах / Я. В. Грибова // Вестник Казанского технологического университета. 2011. № 1. С. 171–177.
5. *Гулиева, С.* Планирование запасов лекарственных средств в рамках реализации программы обеспечения отдельных категорий граждан / С. Гулиева // Бюджетные учреждения здравоохранения: бухгалтерский учет и налогообложение [Электронный ресурс]. 2009, № 4. Режим доступа: <https://www.lawmix.ru/bux/30579>. Дата доступа: 14.02.2016.