

Фармакотерапевтическая помощь людям, живущим с ВИЧ

Рекомендации ВОЗ для стран СНГ

**Шухов В.С., д.м.н., проф.
ВИЧ/СПИД, лечение/уход,
Программа ВОЗ по ВИЧ/СПИД в Российской Федерации
Москва, Март 12-16, 2006**

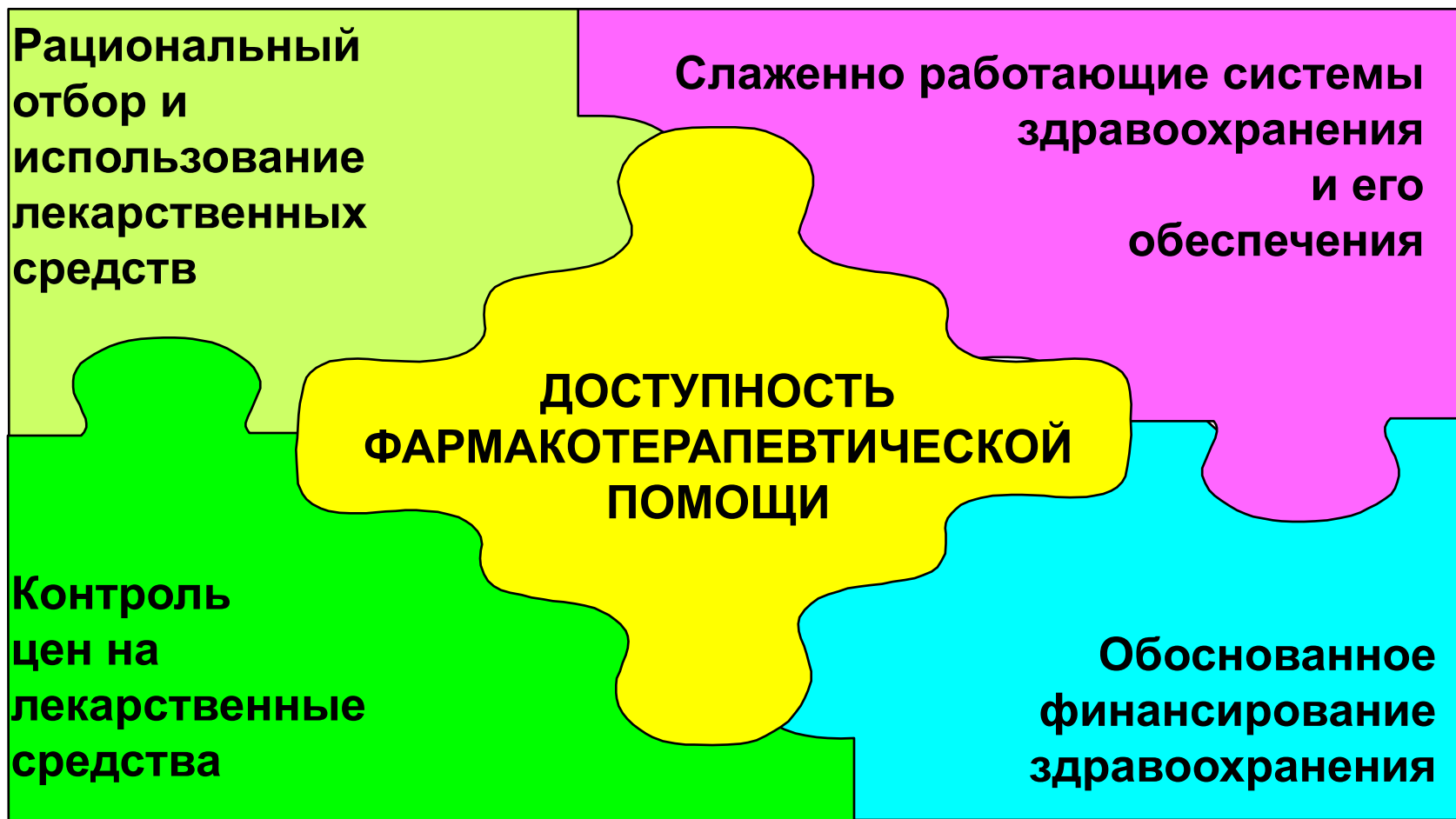


MEDICINE SHOULDN'T BE A LUXURY.
SOMEONE DIES EVERY 2 MINUTES BECAUSE THEY'RE DENIED ACCESS TO ESSENTIAL MEDICINES.



www.ama-assn.org

Обеспечение доступности фармакотерапевтической помощи

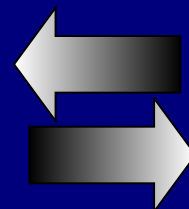


Клинико-эпидемиологические данные

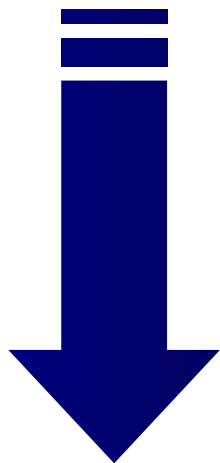
Диагноз

Выбор терапевтического подхода

Клинические
рекомендации/
протоколы

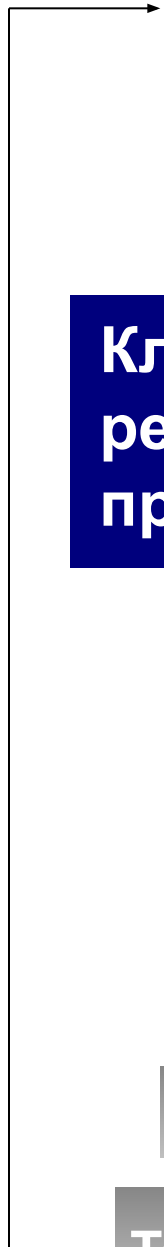


Перечень основных
лекарственных
средств



Назначение лечения

Терапевтический мониторинг

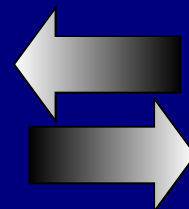


Клинико-эпидемиологические данные

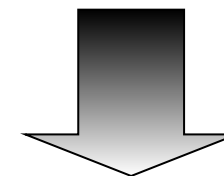
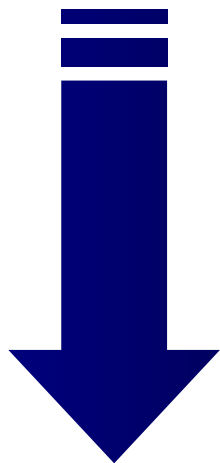
Диагноз

Выбор терапевтического подхода

Клинические
рекомендации/
протоколы

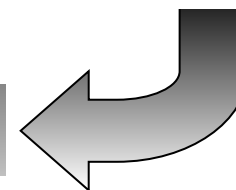


Перечень основных
лекарственных
средств

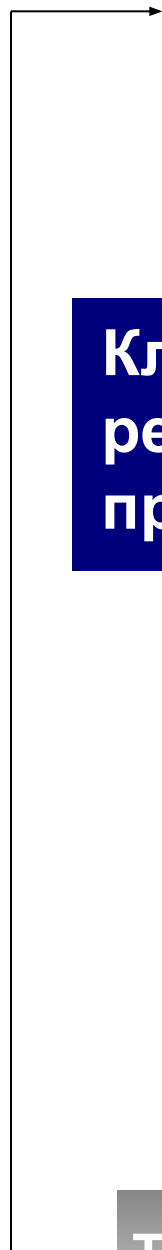


Система лекарственного
обеспечения

Назначение лечения



Терапевтический мониторинг



Клинико-эпидемиологические данные

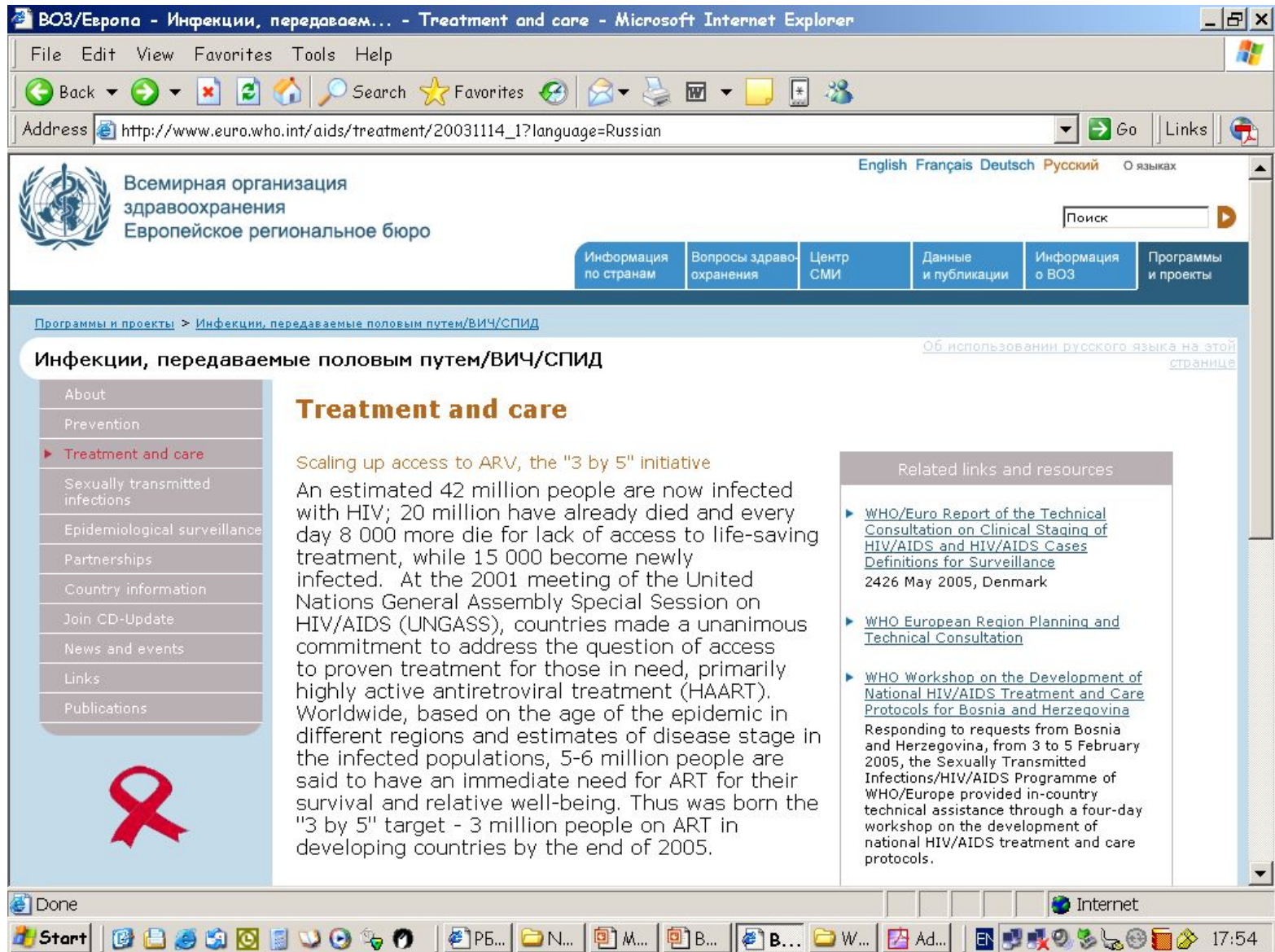
Клинико-эпидемиологические данные

Отдельные группы лиц, нуждающихся в назначении лекарственных препаратов и требующих отличного от общего терапевтического подхода

- Пациенты с весом < 60 кг
 - Пациенты, нуждающиеся в смене используемого режима АРТ первого ряда
 - Пациенты, нуждающиеся в применении схемы АРТ второго ряда
 - Пациенты с оппортунистическими инфекциями и другими заболеваниями, связанными с ВИЧ-инфекцией
 - Больные туберкулезом
 - Больные гепатитами В и С
 - Потребители инъекционных наркотиков
 - Женщины детородного возраста и беременные
 - Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами
 - Дети
-
- Лица, требующие проведения постконтактной профилактики

Клинические рекомендации/ терапевтические стандарты/ протоколы

http://www.euro.who.int/aids/treatment/20031114_1?language=Russian



ВОЗ/Европа - Инфекции, передаваем... - Treatment and care - Microsoft Internet Explorer

File Edit View Favorites Tools Help

Back Forward Stop Refresh Home Search Favorites RSS Print Mail News Groups

Address http://www.euro.who.int/aids/treatment/20031114_1?language=Russian Go Links

English Français Deutsch Русский О языках


Поиск

Информация по странам Вопросы здравоохранения Центр СМИ Данные и публикации Информация о ВОЗ Программы и проекты

Программы и проекты > Инфекции, передаваемые половым путем/ВИЧ/СПИД

Инфекции, передаваемые половым путем/ВИЧ/СПИД [Об использовании русского языка на этой странице](#)

About
Prevention
▶ Treatment and care
Sexually transmitted infections
Epidemiological surveillance
Partnerships
Country information
Join CD-Update
News and events
Links
Publications



Терапия и уход

Scaling up access to ARV, the "3 by 5" initiative

An estimated 42 million people are now infected with HIV; 20 million have already died and every day 8 000 more die for lack of access to life-saving treatment, while 15 000 become newly infected. At the 2001 meeting of the United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS (UNGASS), countries made a unanimous commitment to address the question of access to proven treatment for those in need, primarily highly active antiretroviral treatment (HAART). Worldwide, based on the age of the epidemic in different regions and estimates of disease stage in the infected populations, 5-6 million people are said to have an immediate need for ART for their survival and relative well-being. Thus was born the "3 by 5" target - 3 million people on ART in developing countries by the end of 2005.

Related links and resources

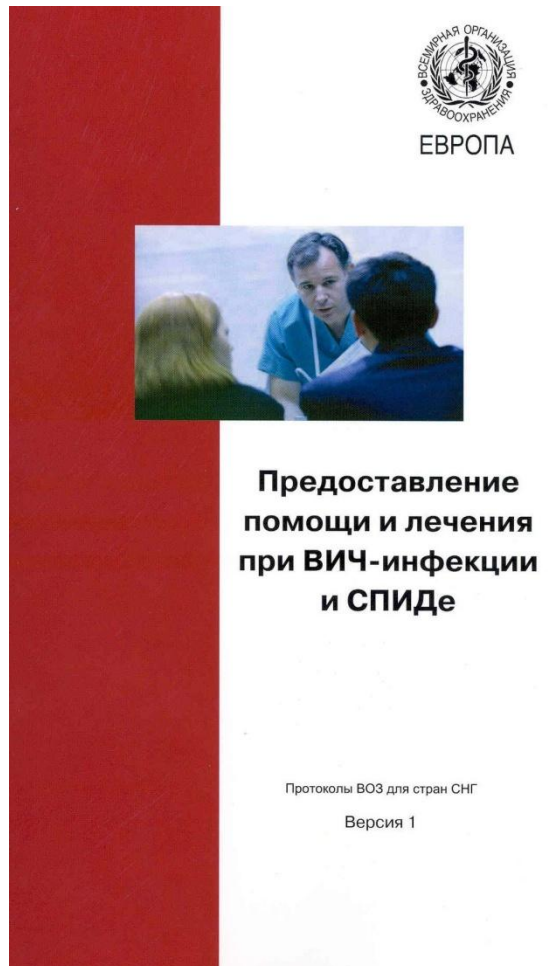
- ▶ [WHO/Euro Report of the Technical Consultation on Clinical Staging of HIV/AIDS and HIV/AIDS Cases Definitions for Surveillance](#)
2426 May 2005, Denmark
- ▶ [WHO European Region Planning and Technical Consultation](#)
- ▶ [WHO Workshop on the Development of National HIV/AIDS Treatment and Care Protocols for Bosnia and Herzegovina](#)
Responding to requests from Bosnia and Herzegovina, from 3 to 5 February 2005, the Sexually Transmitted Infections/HIV/AIDS Programme of WHO/Europe provided in-country technical assistance through a four-day workshop on the development of national HIV/AIDS treatment and care protocols.

Done Internet

Start РБ... N... М... В... В... W... Ad... 17:54

Протоколы ВОЗ для ННГ

(<http://www.euro.who.int/document/e83863R.pdf>)



I. Тестирование и консультирование

II. Антиретровирусная терапия у
взрослых и подростков

III. Помощь ВИЧ-инфицированным
потребителям инъекционных
наркотиков

IV. Профилактика, диагностика и
лечение оппортунистических
инфекций

V. Паллиативная помощь

VI. Профилактика ВИЧ-инфекции у
детей (профилактика передачи ВИЧ от
матери ребенку)

VII. Антиретровирусная терапия при
ВИЧ-инфекции у детей

VIII. Постконтактная профилактика

Национальные терапевтические стандарты/протоколы (или Протоколы ВОЗ для ННГ) не могут ставить и не ставят своей целью предоставлять информацию о количестве лекарственных средств, требуемых для лечения – они призваны давать объективную, доказательно-обоснованную информацию о возможных режимах лечения, а также наиболее эффективных и безопасных лекарственных средствах, которые могут быть использованы !

**Антиретровирусные препараты,
рекомендованные для ведения АРТ по схеме
первого ряда (для пациентов, ранее не
получавших лечения)**

Зидовудин (ZDV) - 300 мг или Ставудин (d4T) - 40 (30) мг

+

Ламивудин (ЗТС) - 150 мг

+

Ифаверенц (EFV) - 600 мг или Невирапин (NVP) - 200 мг

Перечень основных лекарственных средств

<http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/index.html>



The screenshot shows a Microsoft Internet Explorer browser window with the address bar containing the URL: <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/index.html>. The page title is "WHO | WHO Model List of Essential Medicines - Microsoft Internet Explorer".

The website header includes the WHO logo and the text "World Health Organization". A search bar is present with a "Search" button. Below the header, there are navigation links in Arabic, Chinese, English, Français, Русский, and Español. A search filter is set to "All WHO".

The main content area is titled "Medicines" and features a navigation menu on the left with items: Home, About WHO, Countries, Health topics, Publications, Research tools, WHO sites, Medicines home (highlighted), About us, News and events, Areas of work, Publications, and Topics index.

The main text under "Medicines" reads: "The WHO Model List of Essential Medicines has been updated every two years since 1977. The current version, the 14th list, dates from March 2005. It contains 312 medicines."

There are three editions listed:

- 14th edition (March 2005)**: English [pdf 422KB] | French (pdf 306 KB) | Arabic (pdf 246 KB) | Chinese (pdf 501 KB) | Russian (pdf 637 KB) | Spanish [pdf 291kb]
- 13th edition (April 2003)**: Arabic [pdf 1Mb] | English [pdf 81kb] | Russian [pdf 930kb]
- 12th edition (April 2002)**: Chinese [pdf 1.2Mb] | English [pdf 836kb] | Russian [pdf 1Mb] | Spanish [pdf 1Mb]

A "RELATED LINKS" section includes:

- Expert Committee on the Selection and Use of Essential Medicines
- Essential Medicines Library (EMLib)
- Comparative Table of Medicines on the WHO Essential Medicines List from 1977- 2005 [xls 722kb]

On the right side, there is a "Contact us" section with a "Full text" link. Below that is a "LATEST NEWS" section with three entries:

- 03 March 2006**: Declaration of Rome, 18 February 2006 [pdf 108kb]
- 16 February 2006**: "counterfeit medicines are a threat to our communities and must be stopped" Dr Howard Zucker ADG/HTP [Combating Counterfeit Drugs: Building Effective International Collaboration \[pdf 30kb\]](#)
- 07 February 2006**: Recommendations from the third meeting of the Advisory Committee on Safety of Medicinal

The browser's taskbar at the bottom shows the Start button, several open applications (Pall..., New..., WH..., EML..., Micr..., W...), and the system tray with the date and time (17:52).

Essential Medicines
WHO Model List (revised March 2005)

 14th edition (March 2005)

6.4.2.1 Nucleoside reverse transcriptase inhibitors

abacavir (ABC)	tablet, 300 mg (as sulphate), oral solution, 100 mg (as sulphate)/5ml
didanosine (ddI)	buffered chewable, dispersible tablet, 25mg, 50mg, 100mg, 150mg, 200mg buffered powder for oral solution, 100 mg, 167 mg, 250 mg packets unbuffered enteric coated capsule, 125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg
lamivudine (3TC)	tablet, 150mg, oral solution 50 mg/5ml
stavudine (d4T)	capsule 15mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, powder for oral solution, 5 mg/5ml
zidovudine (ZDV or AZT)	tablet, 300 mg capsule 100 mg, 250 mg oral solution or syrup, 50 mg/5ml solution for IV infusion injection, 10 mg/ml in 20-ml vial

6.4.2.2 *Non-nucleoside reverse transcriptase inhibitors*

efavirenz (EFV or EFZ)	capsule, 50 mg, 100 mg, 200 mg oral solution, 150 mg/5ml
nevirapine (NVP)	tablet 200 mg; oral suspension 50 mg/5-ml

6.4.2.3 *Protease inhibitors*

Selection of two or three protease inhibitors from the Model List will need to be determined by each country after consideration of local treatment guidelines and experience, as well as the comparative costs of available products. Ritonavir is recommended for use in combination with indinavir, lopinavir and saquinavir as a booster, and not as a drug in its own right.

indinavir (IDV)	capsule, 200 mg, 333 mg, 400 mg (as sulfate)
ritonavir	capsule, 100 mg, oral solution 400 mg/5ml
lopinavir + ritonavir (LPV/r)	capsule, 133.3 mg + 33.3 mg, oral solution, 400 mg + 100 mg/5ml
nelfinavir (NFV)	tablet, 250 mg (as mesilate), oral powder 50 mg/g
saquinavir (SQV)	capsule, 200 mg

- Национальный перечень основных лекарственных средств не обязательно соответствует Модельному перечню основных лекарственных средств ВОЗ и включает те же препараты
- Примерный перечень ВОЗ не является стандартом – он представляет собой руководство по совершенствованию Национальных перечней лекарственных средств.
- Включение в регулярно обновляемый Национальный (страновой) перечень основных лекарственных средств препаратов адресованных фармакотерапии ВИЧ и клинических состояний, связанных с ВИЧ-инфекцией (включая заместительную терапию), рекомендованных ВОЗ, позволяет решить вопросы преемственности в фармакотерапевтическом подходе, унификации лекарственного обеспечения терапии

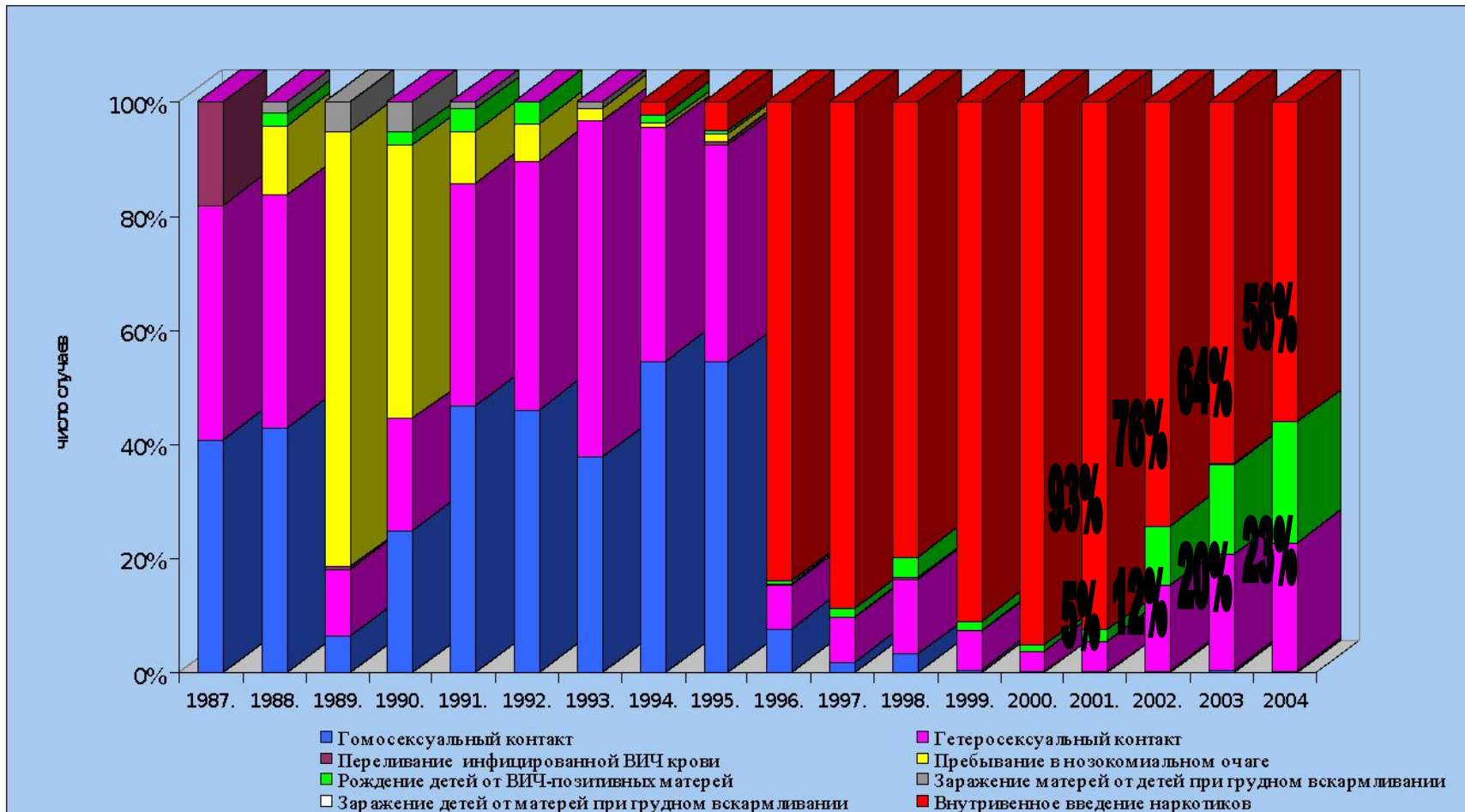


So, Where are we exactly?

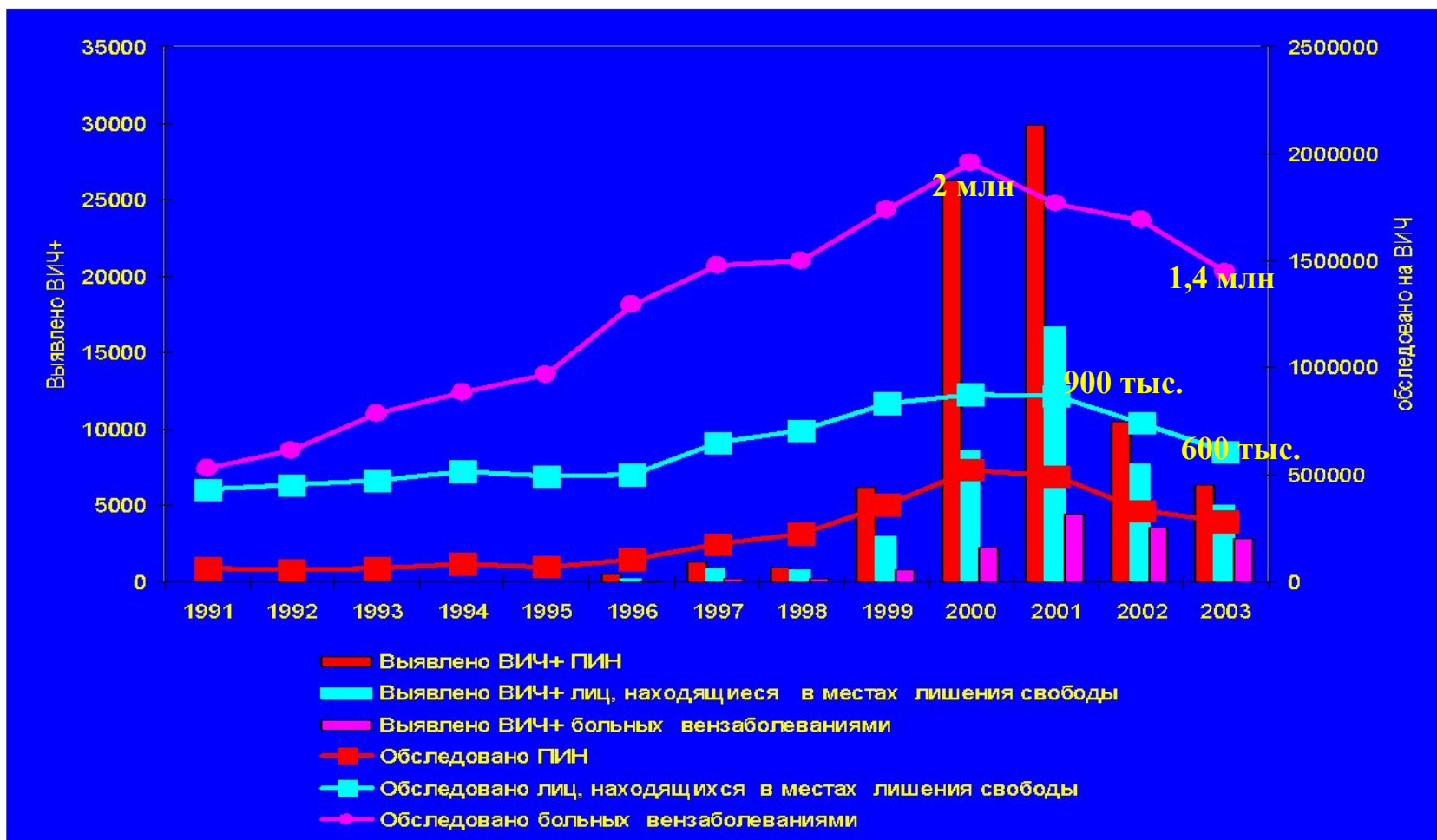
Схемы ВААРТ ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) – ВОЗ, 2005

Терапевтические категории	1-я линия Терапия выбора	2 линия Терапия выбора
ПИН без иных клинические значимых сопутствующих заболеваний, нуждающиеся в АРТ	ZDV + 3TC (или FTC) + EFV	ABC + ddI+ LPV/ r (или SQV/r)
ПИН с HIV/ HBV ко-инфекцией, нуждающиеся в лечении HBV и ART	ZDV+3TC (или FTC) +EFV	ABC + ddI+ LPV/r (или SQV/r) и продолжение приема 3TC и/или TDF
ПИН с HIV/ HCV ко-инфекцией, нуждающиеся в лечении HCV и ART	ZDV+3TC (или FTC) +ABC	Консультация со специалистом, знающим особенности терапии обеих заболеваний.

Распределение ВИЧ-инфицированных с установленной причиной инфицирования по основным факторам риска заражения

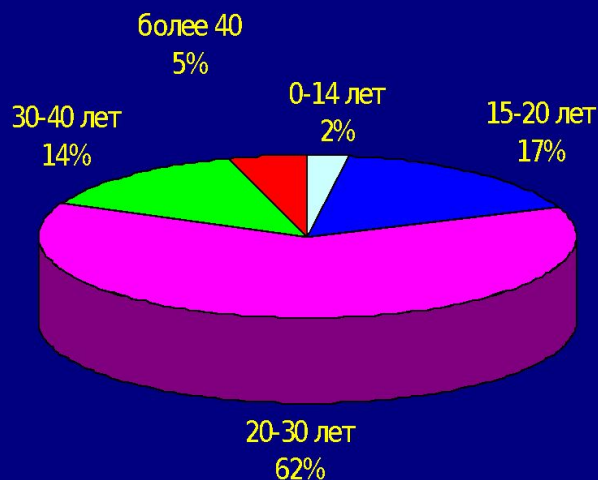


Динамика выявления ВИЧ-инфицированных в группах потребителей наркотиков, заключенных и больных венерическими заболеваниями

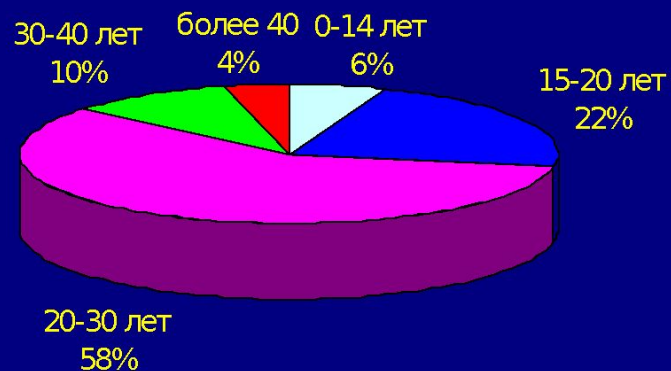


Распределение ВИЧ-инфицированных на по возрасту и полу на момент выявления

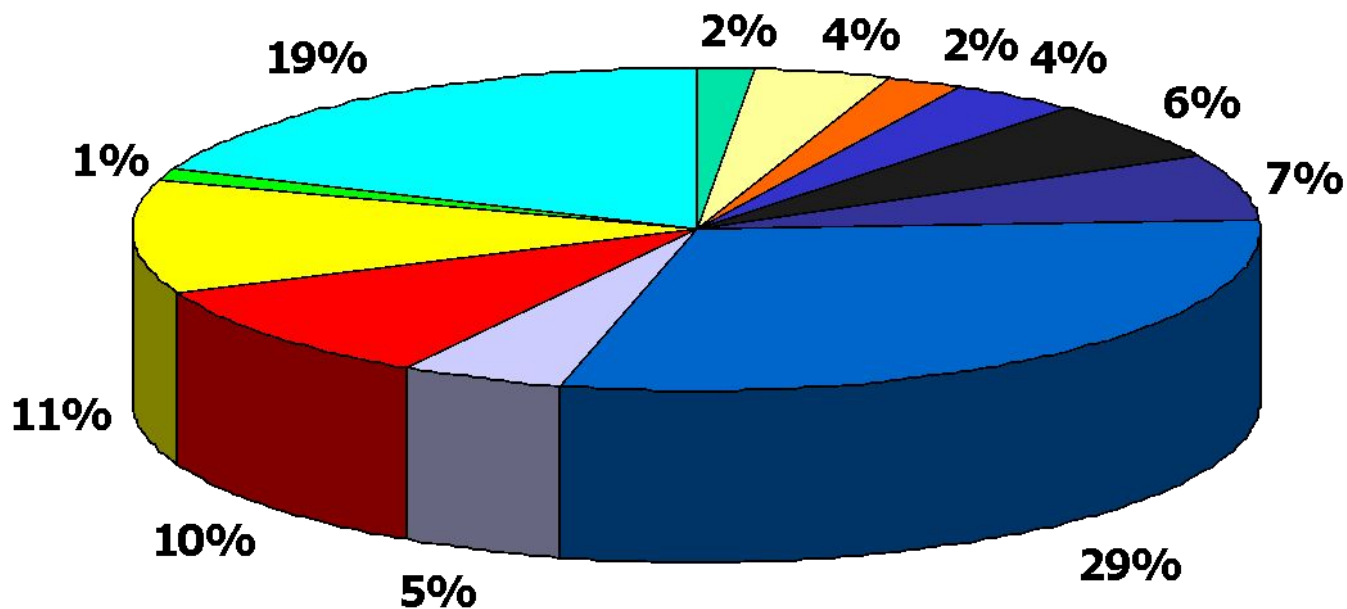
Распределение ВИЧ-положительных мужчин по возрасту
(73% всех зарегистрированных случаев)



Распределение ВИЧ-положительных женщин по возрасту



Зарегистрированные «индикаторные» заболевания (оппортунистические инфекции и другие заболевания, связанные с ВИЧ-инфекцией) у пациентов со СПИДом



- Пневмонии возвратные
- Пневмоцистная пневмония
- Простой герпес: хронические язвы, сохраняющиеся более 1 мес, или бронхит, пневмония, зоофагит
- Саркома Капоши
- Синдром истощения, обусловленный воздействием ВИЧ
- Туберкулез внелегочный
- Туберкулез легочный
- ЦМВ
- Энцефалопатия, обусловленная воздействием ВИЧ
- Кандидоз пищевода, трахеи, бронхов и легких
- Другие ОИ
- Неуточненные ОИ

Доступность лекарственных средств является одним из важнейших факторов, определяющим эффективность системы здравоохранения (как больничного, так и первичного звена медико-санитарной помощи) и, потому, является необходимым условием реформы здравоохранения

Схемы АРТ первого ряда, принятые на страновом уровне

Страна	общий	беременные	Больные ТБ	ПИН с геп-м С	Дети
Армения	ZDV+3TC+EFV ZDV+3TC+NVP	ZDV+3TC+NVP	ZDV+3TC+EFV	ZDV+3TC+EFV	ZDV+3TC+NFV ZDV+3TC+IDV
Беларусь	ZDV+3TC+EFZ ZDV+3TC+NVP ZDV+3TC+ABC				
Грузия	ZDV+3TC+EFZ ZDV+3TC+NVP D4T+3TC+EFV	ZDV+3TC+ +SQV+RTV			ZDV+NVP
Казахстан	ZDV+3TC+NVP ZDV+3TC+EFV ZDV+3TC+NFV	АРТ: ZDV+3TC+NVP ZDV+3TC+NFV ППИМР: ZDV ZDV+3TC	ZDV+3TC+EFV	ZDV+3TC+NVP ZDV+3TC+EFV ZDV+3TC+NFV	Дети, не получавшие ранее АРВ и без симптомов лекарственной устойчивости (ZDV+3TC+NVP/EFV) Дети, подвергшиеся воздействию невирапина (ZDV+3TC+NFV/LPV/RTV) Больные туберкулезом (ZDV+3TC+ABC) -только для подростков (ZDV+3TC+EFZ)

Схемы АРТ первого ряда, принятые на страновом уровне

Страна	общий	беременные	Больные ТБ	ПИН с геп-м С	Дети
Молдова	ZDV+3TC+NVP	ZDV+3TC+NVP	Combivir+Trizivir +EFZ	ZDV+3TC+NVP	ZDV+3TC+NFV
Россия	NNRT+2NRTI	ZDV (или PhZDV) +3TC+ NVP	2NRTI+EFV	2NRTI+EFV	PI+2NRTI
Таджикистан	ZDV+3TC+NVP D4T+3TC+NVP ZDV+3TC+EFZ	ZDV+3TC+NVP D4T+3TC+NVP	ZDV+3TC+NVP D4T+3TC+NVP ZDV+3TC+EVZ	EFZ/3TC/ZDV	ZDV+3TC+NVP ZDV+3TC+EVZ ZDV+3TC+NFV ZDV+3TC+LPV/RTV
Украина	ZDV+3TC+EFV	В соотв.с реком. ВОЗ	В соотв.с реком. ВОЗ	В соотв.с реком. ВОЗ	В соотв.с реком.ВОЗ