

Долгосрочная, пожизненная терапия ВИЧ-инфекции, современное состояние вопроса, федеральный регистр ВИЧ



Руководитель отдела
инфекционной патологии ФГБУ
НМИЦ ФПИ Минздрава России
Каминский Г.Д.

Директор ФГБУ НМИЦ ФПИ
Минздрава России Васильева И.А.

Раскрытие информации

Лектор: **Каминский Григорий Дмитриевич**

Ученая степень: **доктор медицинских наук**

Данная презентация поддерживается Janssen, фармацевтическим подразделением ООО «Джонсон & Джонсон». Мнения, высказанные на слайдах и в выступлении, отражают точку зрения лектора, которая не обязательно отражает точку зрения Janssen.

Представлена только информация в рамках зарегистрированных в РФ показаний. Janssen не рекомендует применять свои лекарственные препараты способами, отличными от описываемых в инструкции по медицинскому применению.

Перед назначением лекарственных препаратов, пожалуйста, ознакомьтесь с инструкциями по медицинскому применению. Полные инструкции по медицинскому применению доступны по запросу.

Данная информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников. Последующее распространение – исключительно с согласия лектора.

Настоящим лектор подтверждает, что он(а) получает гонорары за консультационные услуги в области научной и педагогической деятельности (образовательные услуги, научные статьи, участие в экспертных советах, участие в исследованиях и др.) от следующих компаний: Джонсон и Джонсон, ВИИВ, Аббви, Мерк.

Национальные медицинские центры

- Мониторинг заболеваемости и летальности по профилю патологии
- Анализ территориального распределения и качества медицинской помощи
- Рекомендация управленческих решений
- Территориальное отслеживание – курационные ВИСИТЫ

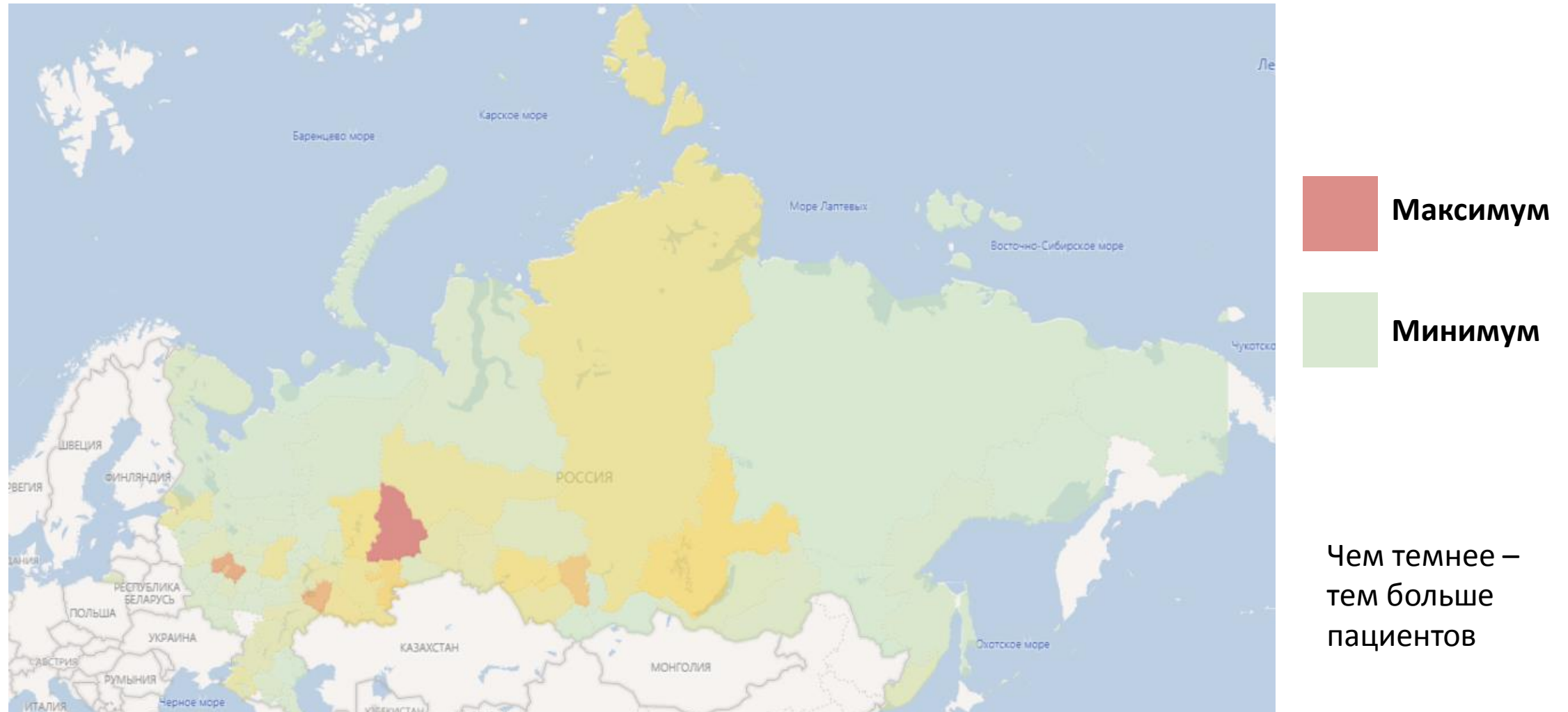
Одна из функций НМИЦ – мониторинг лекарственного обеспечения, рациональное использование лекарственных средств, обеспечение максимальной эффективности расходования лекарственного бюджета

Современные персонифицированные подходы учета позволяют решить многие вопросы дистанционно – технология федеральных регистров

В частности, технология федеральных регистров позволяет изучить территориальные и динамические тенденции, сравнить текущий год с прошлым годом

Наименование показателя	Данные по форме 61 за 2018 год	Данные из ФРВИЧ на 01.01.19	Данные из ФРВИЧ на 13.05.19
Всего зарегистрировано лиц, в крови которых при исследовании методом иммунного блотинга выявлены антитела к ВИЧ	896 075	845 707	874 138
Доля от численности населения (%)	0,6	0,6	0,6

В 2019 наибольшее количество пациентов получают АРТ в Свердловской, Московской и Самарской областях и Москве



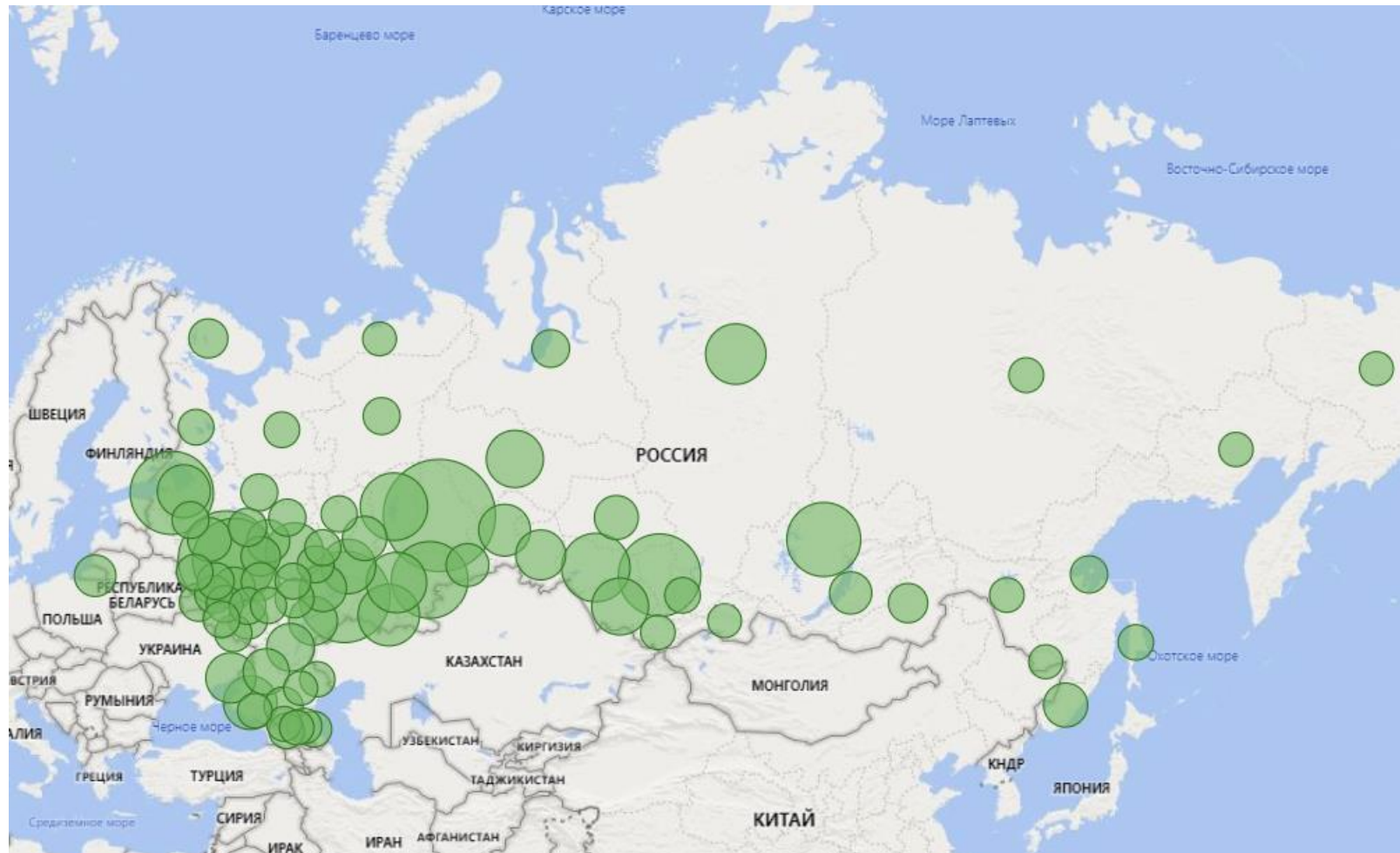
ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

В 2019 году 80% пациентов получают АРТ в 27 регионах РФ

Регион	Доля от общества количества пациентов на АРТ	Количество пациентов на АРТ
Свердловская область	7,63%	31 390
Московская область	6,14%	25 264
Самарская область	5,58%	22 957
г. Москва	4,86%	20 012
г. Санкт-Петербург	4,81%	19 788
Кемеровская область	4,74%	19 503
Челябинская область	4,19%	17 224
Иркутская область	3,92%	16 129
Новосибирская область	3,38%	13 921
Пермский край	3,28%	13 499
Оренбургская область	2,71%	11 161
Республика Башкортостан	2,60%	10 701
Красноярский край	2,60%	10 697
Нижегородская область	2,37%	9 740
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	2,29%	9 424
Алтайский край	2,26%	9 313
Республика Татарстан	2,02%	8 319
Краснодарский край	1,95%	8 023
Ленинградская область	1,88%	7 756
Тюменская область	1,76%	7 257
Республика Крым	1,60%	6 591
Омская область	1,58%	6 511
Саратовская область	1,46%	6 011
Волгоградская область	1,38%	5 675
Ульяновская область	1,30%	5 340
Ростовская область	1,22%	5 002
Удмуртская Республика	1,04%	4 272

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

Распределение ВИЧ-инфицированных пациентов, получающих АРТ, по регионам РФ в 2019 году

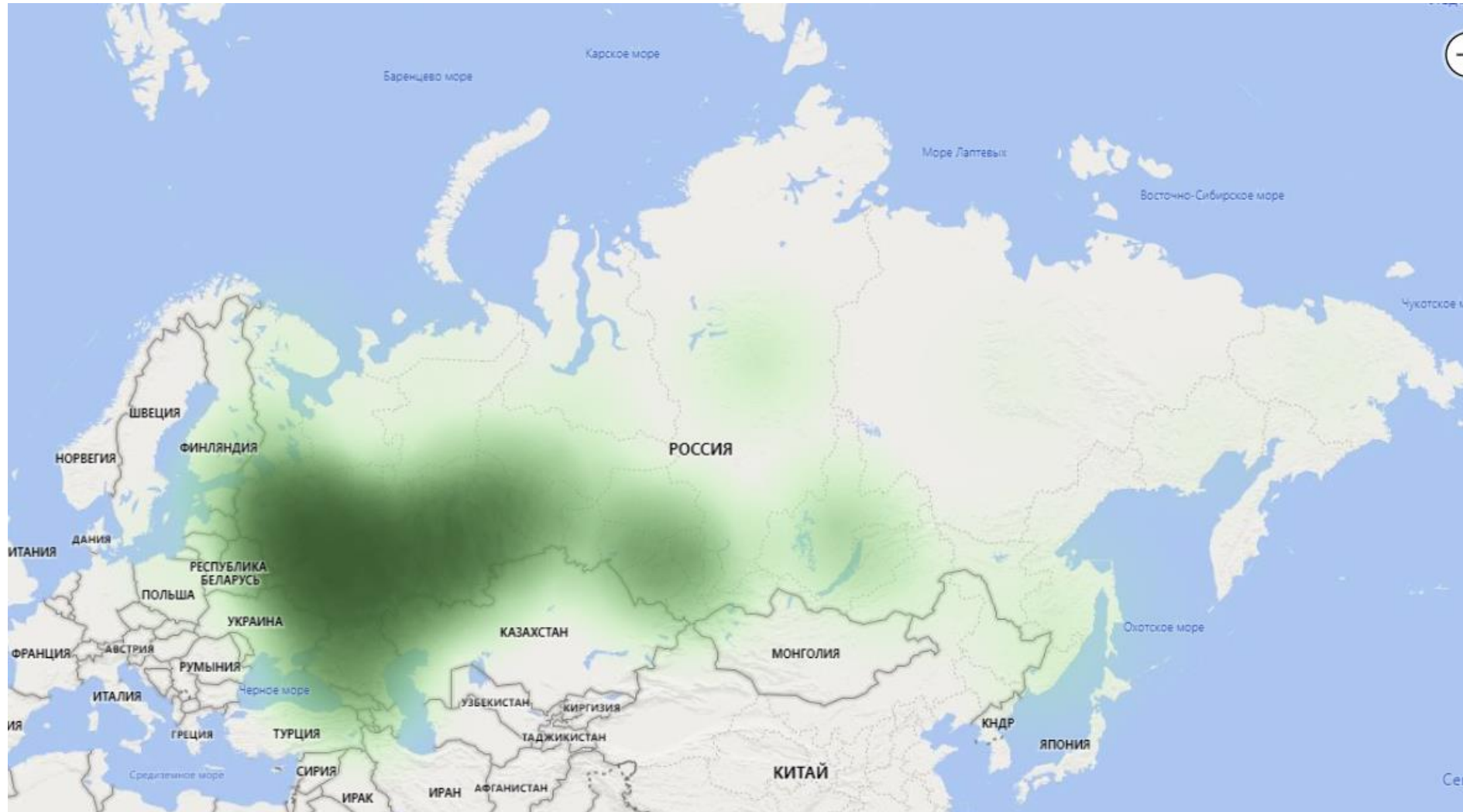


Чем больше диаметр круга – тем больше пациентов

Общее количество ВИЧ-инф. пациентов на АРТ, внесенных в регистр – 406 тыс.

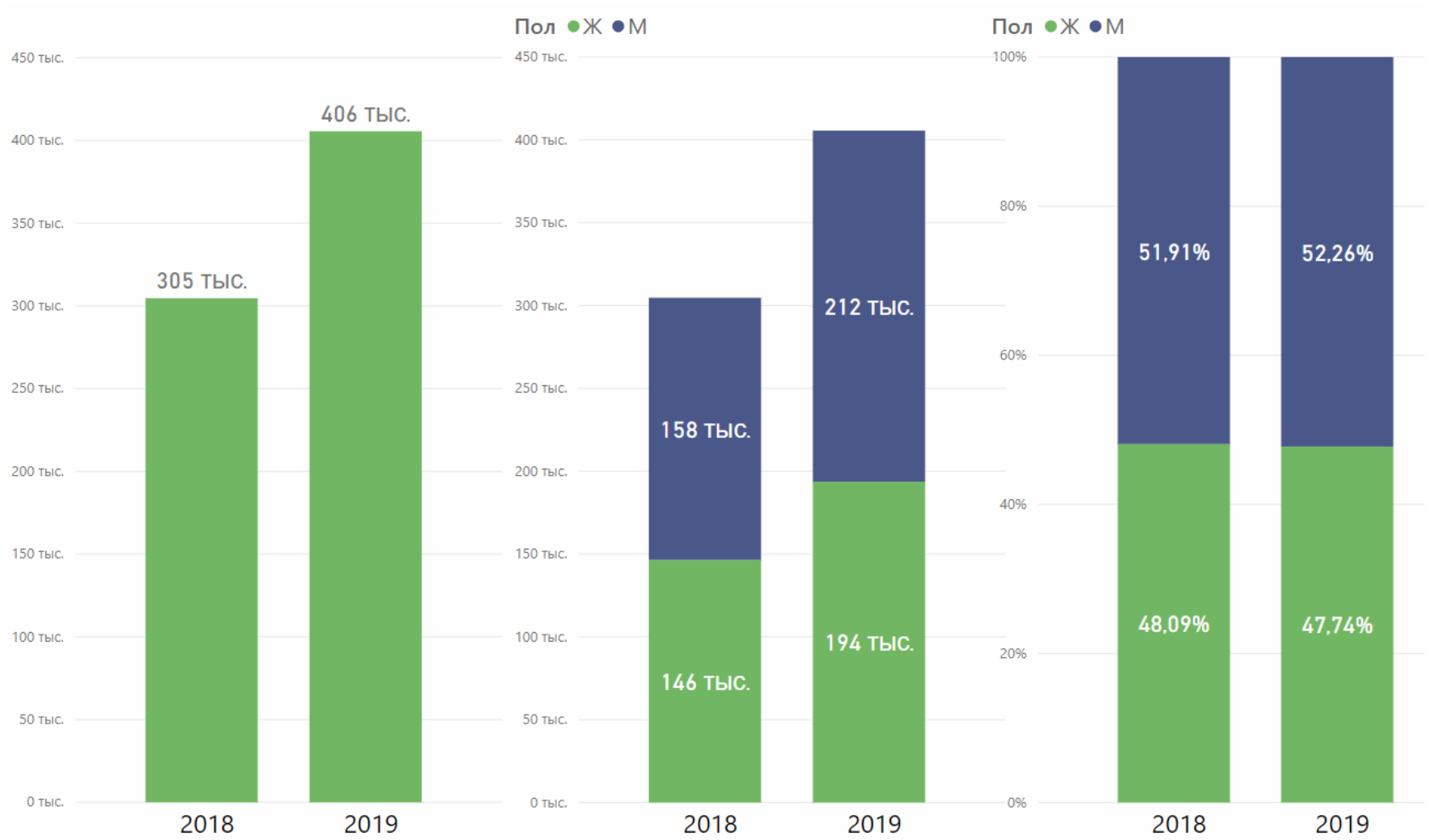
ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

В 2019 наибольшее количество пациентов получают АРТ в западной части РФ



Чем темнее –
тем больше
пациентов

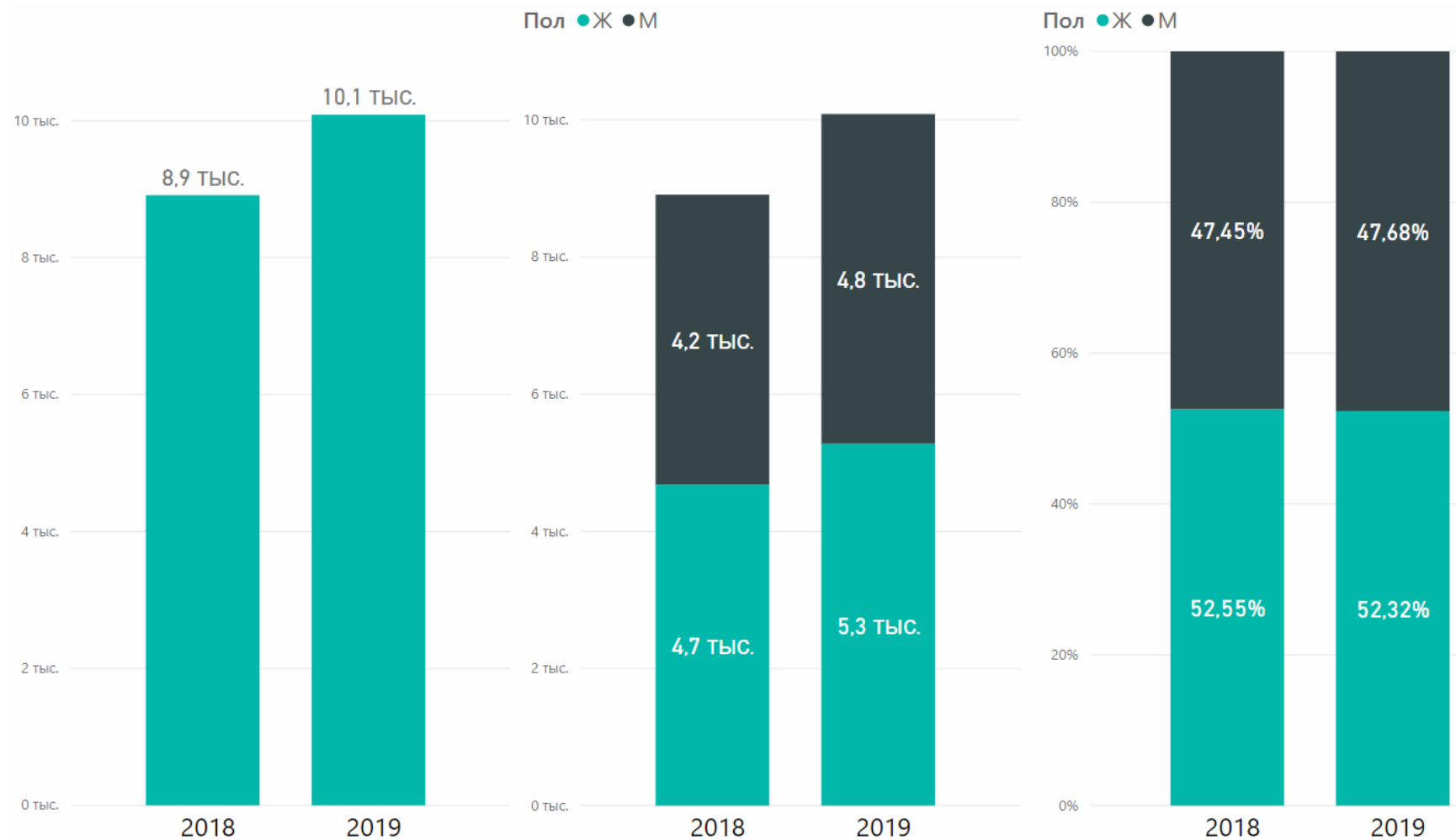
За год на АРТ дополнительно взято более 100 тыс. пациентов



Структура по полу – отношение Ж/М без изменений

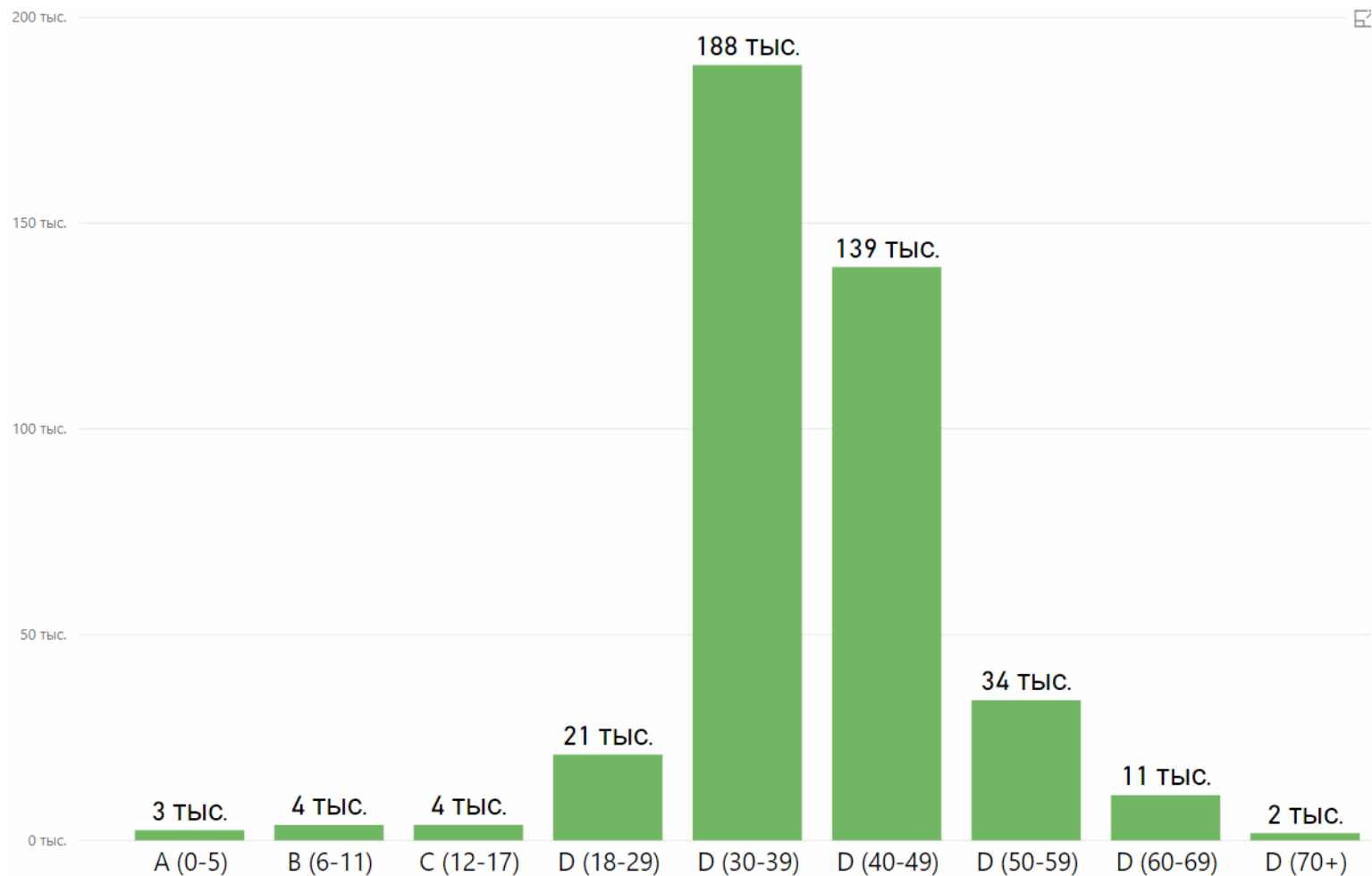
ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

За год в регистр внесена информация о 1.2 тыс. детей, получающих АРТ



Структура по полу – отношение Ж/М без изменений

Более половины пациентов – молодые, трудоспособного возраста

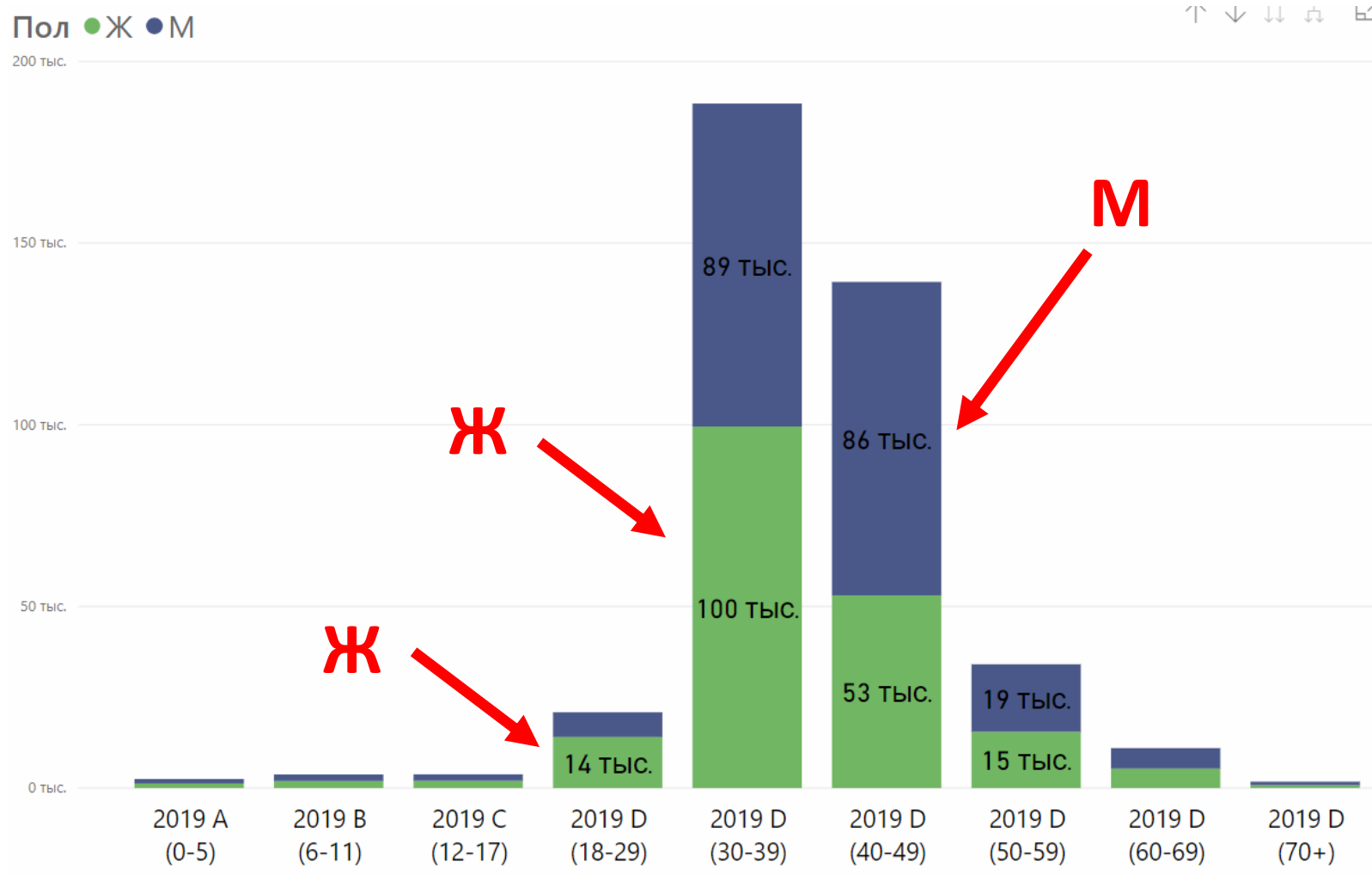


Дети – 2,5%
Старше 50 лет – 12%

Распределение пациентов по возрастным группам, 2019 год

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

В группе 18-29 лет на 1 мужчину приходится 2 женщины, в группе 40-49 лет - наоборот



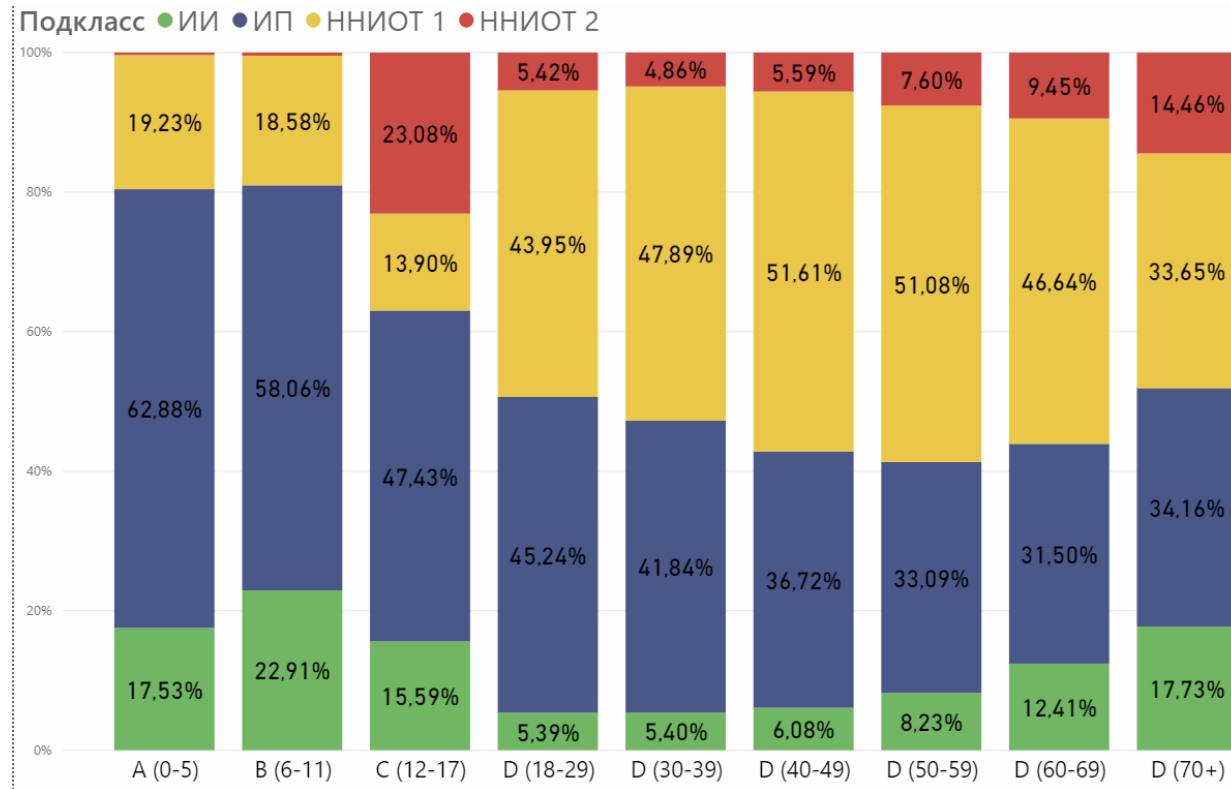
Распределение пациентов по возрастным группам и полу, 2019 год

ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

ННИОТ 1го и 2го поколения

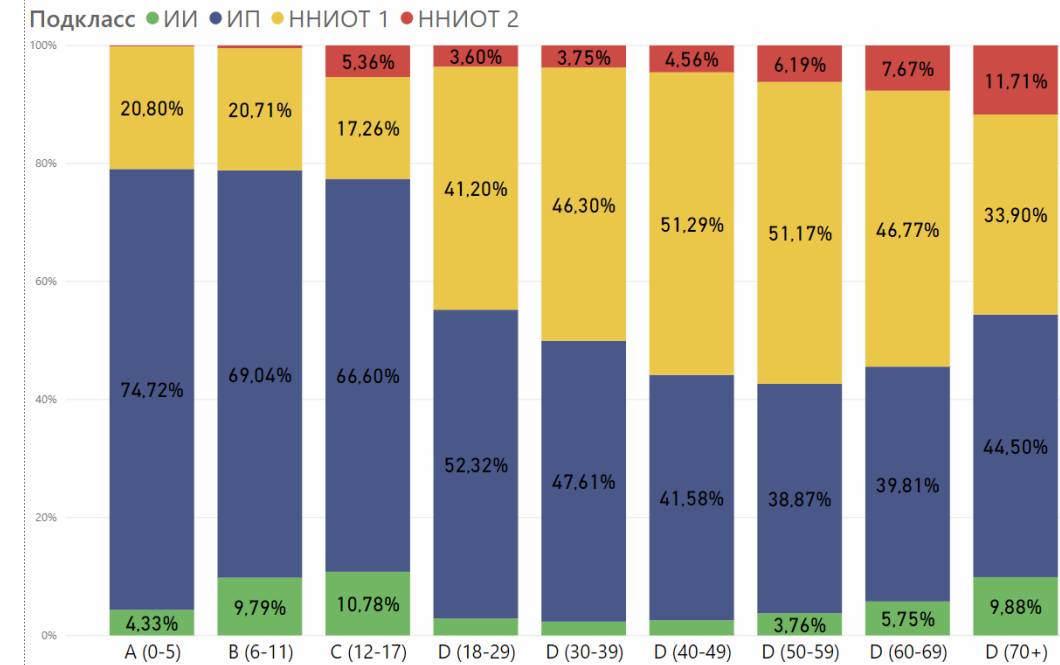
- Эфавиренз
- Невирапин
- Рилпивирин (RPV/TDF/FTC)
- Этравирин

За год значительно увеличилось количество детей и пожилых людей, принимающих ИИ и ННИОТ 2



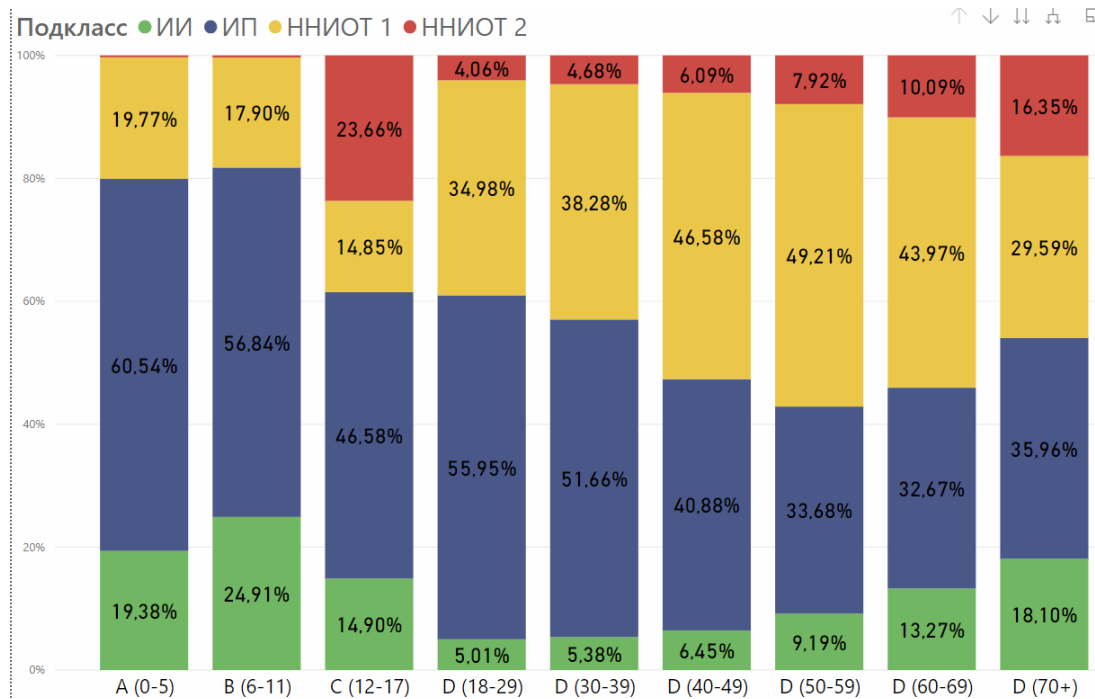
Структура назначения классов АРТ по возрастным группам. **2019** год

Структура назначения классов АРТ по возрастным группам. **2018** год

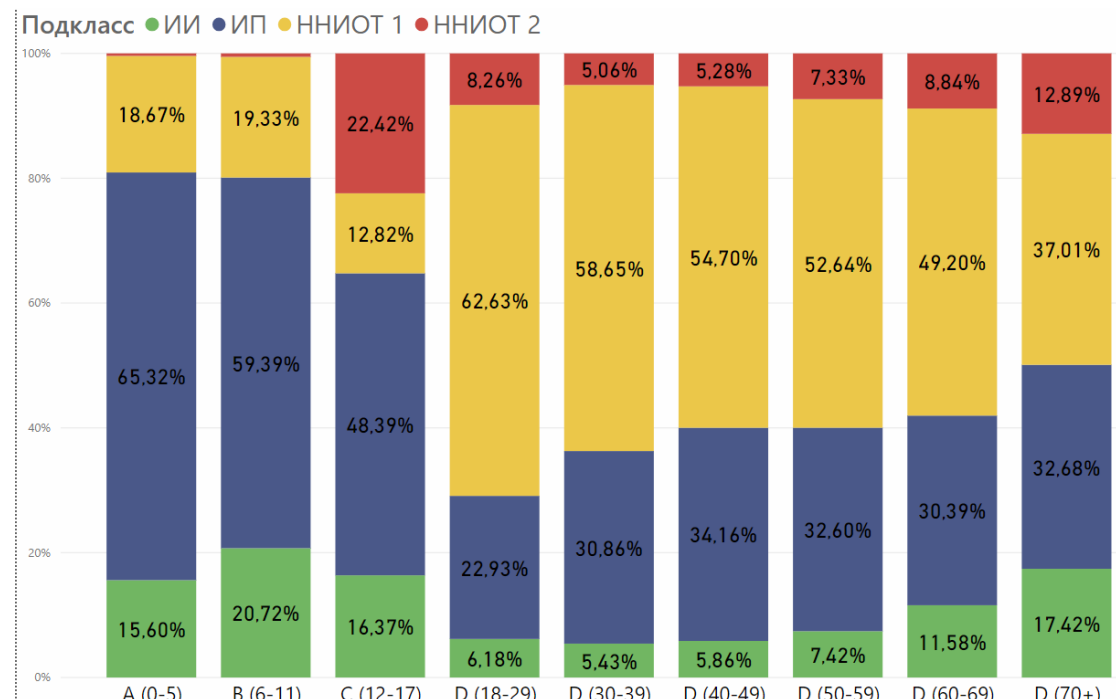


ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

Распределение пациентов по классу принимаемой терапии в различных возрастных группах



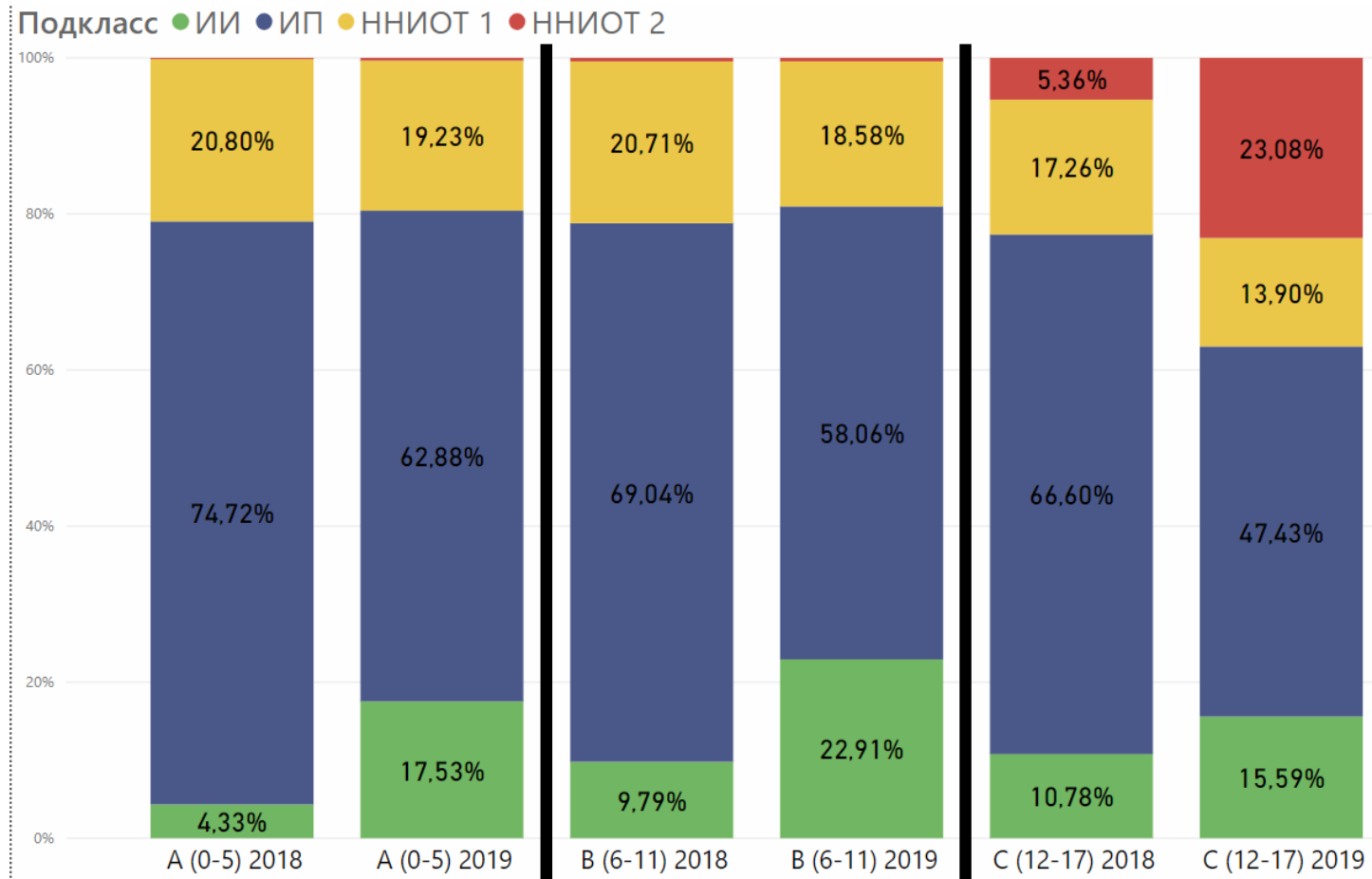
Женщины. 2019 год



Мужчины. 2019 год

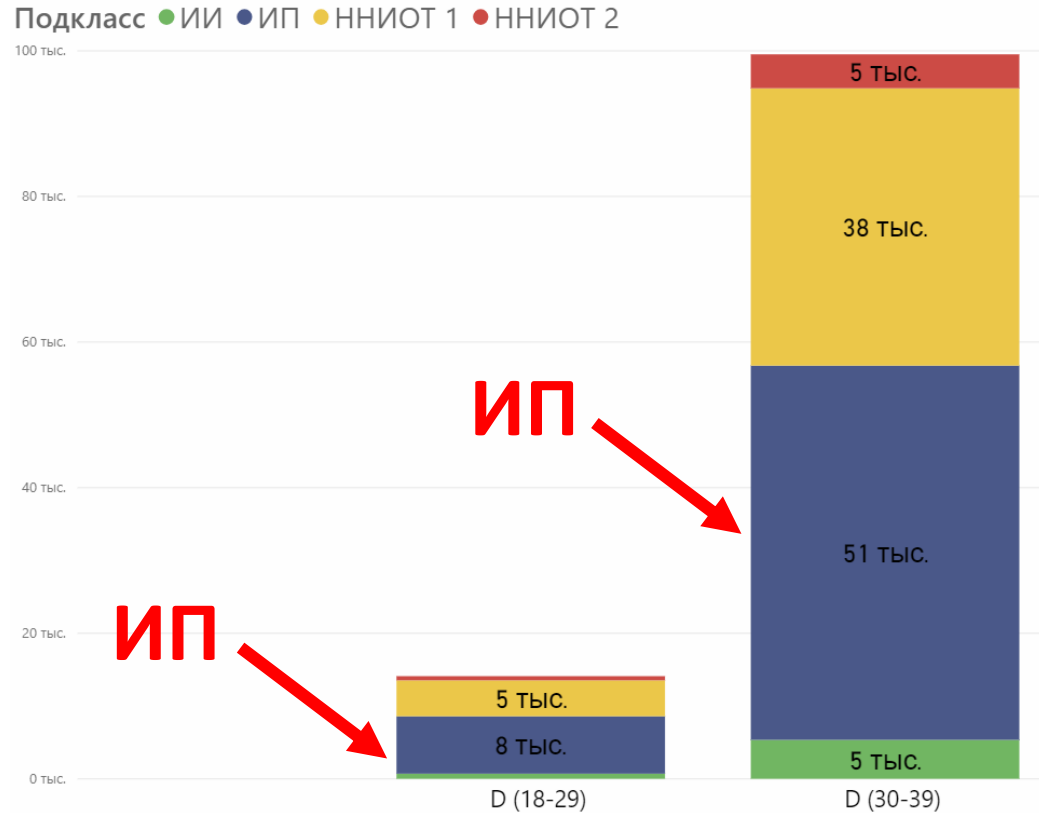
ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

За год значительно увеличилось количество детей, принимающих ИИ и ННИОТ 2

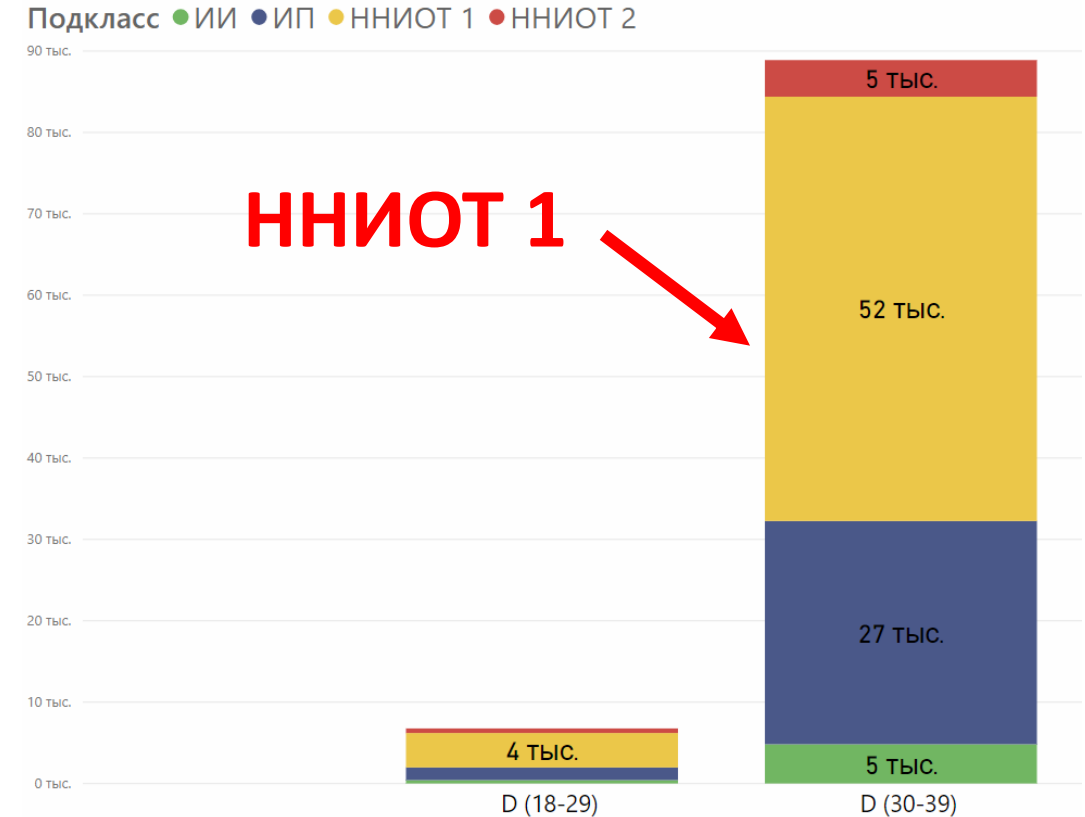


ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

Женщины от 18 до 39 лет получают в основном ИП, тогда как мужчины – ННИОТ 1 поколения



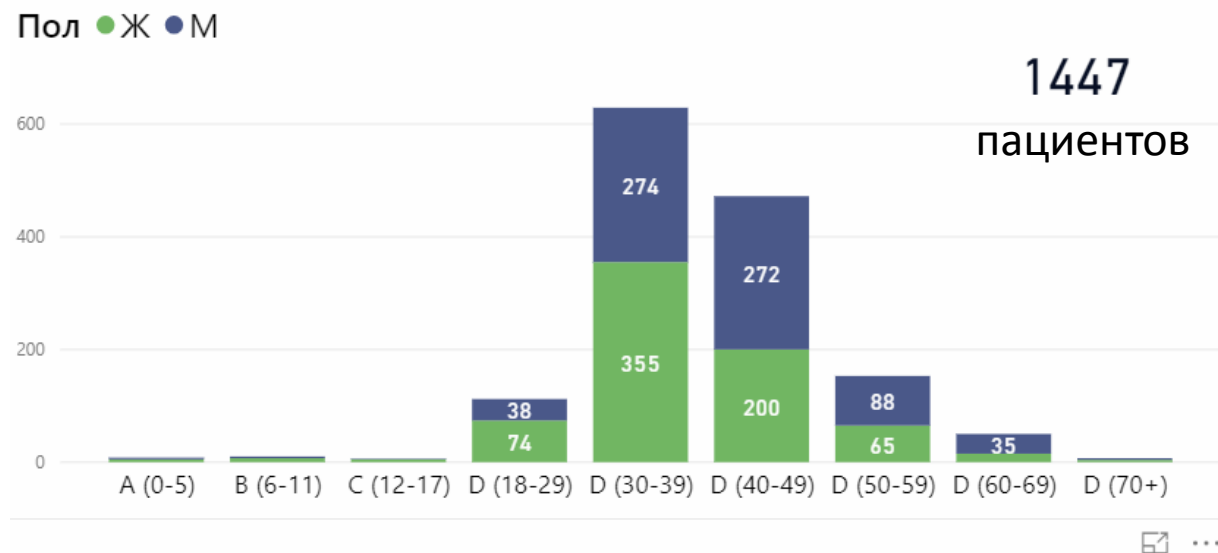
Структура назначений АРТ, женщины



Структура назначений АРТ, мужчины

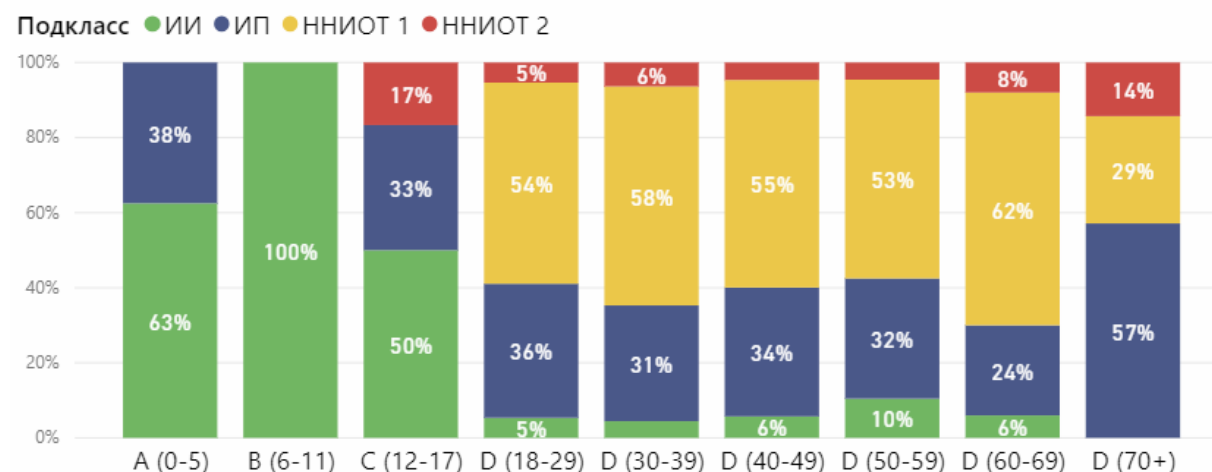
ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

Хабаровский край



Распределение пациентов по возрастным группам и полу.

Структура такая же, как и по РФ в целом

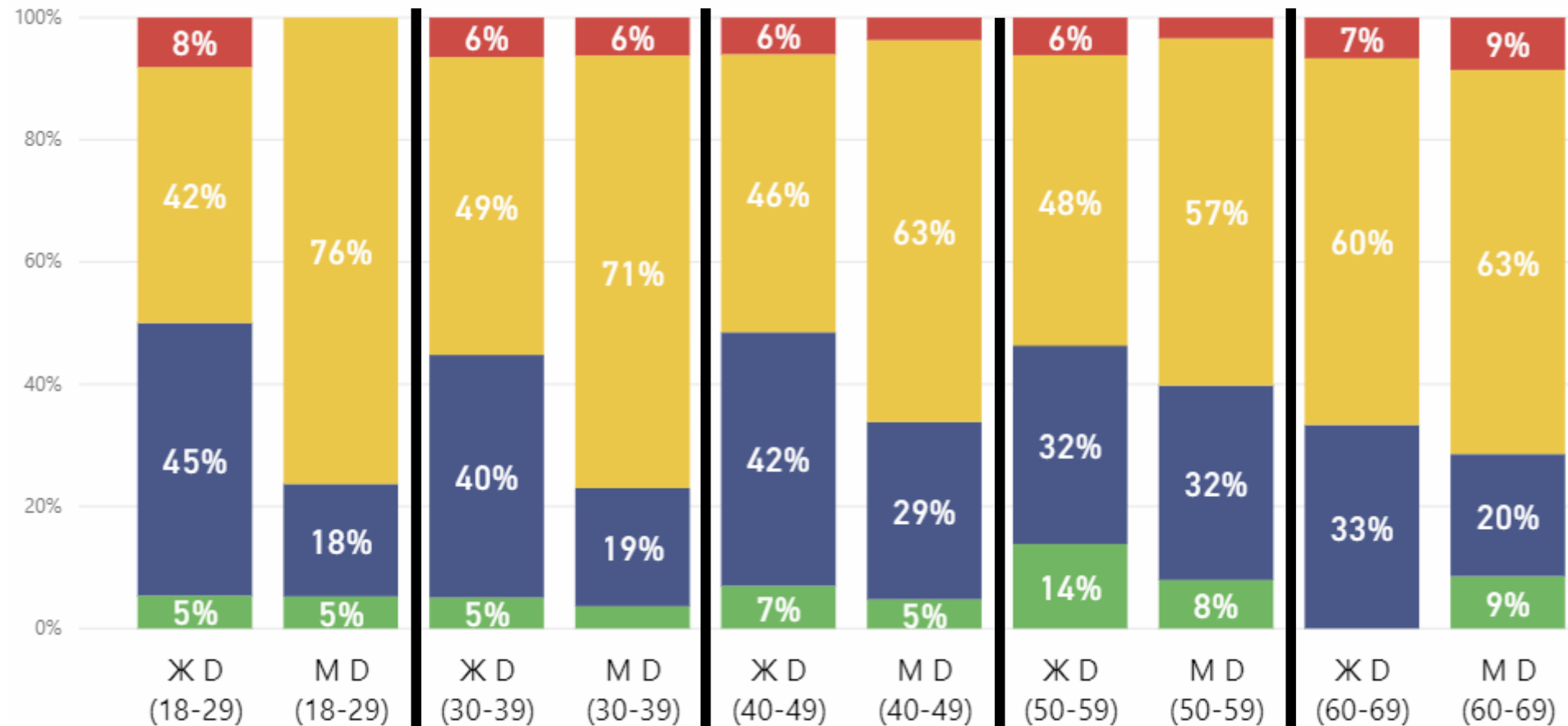


Распределение классов АРТ по возрастным группам

В группе детей и пожилых людей происходит приоритизация назначения ННИОТ2

Хабаровский край. Распределение классов АРТ по возрастным группам и полу

Подкласс ● ИИ ● ИП ● ННИОТ 1 ● ННИОТ 2



ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

Заключение

- Охват пациентов АРТ планомерно увеличивается, в том числе по данным ФРВИЧ
- ФРВИЧ показывает, что значительно число пациентов получают метаболически благоприятную терапию, в особенности дети, подростки, пожилые граждане
- В качестве метаболически благоприятной терапии шире стали использоваться ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы ВИЧ 2го поколения – ETR и RPV (RPV/TDF/FTC).