

Коммюнике участников встречи «Евразийского сообщества за доступ к лечению»

22 мая 2024 г. в Стамбуле состоялась встреча Евразийского сообщества за доступ к лечению (ECAT), посвященная улучшению доступа к лечению и диагностике туберкулеза. Встреча была организована Международной коалицией по готовности к лечению в Восточной Европе и Центральной Азии совместно с Европейской Коалицией по борьбе с ТБ. В дискуссии приняли участие представители государственного сектора и национальных противотуберкулезных программ из Азербайджана, Беларуси, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Молдовы, Таджикистана и Украины, а также представители ВОЗ и международных организаций – Treatment Action Group (TAG), Medecins Sans Frontiers (MSF) и UNDP.

Директор Глобальной программы ВОЗ по борьбе с туберкулезом доктор Тереза Касаева в приветственном слове, среди прочего, напомнила о том, что регион ВЕЦА до сих пор характеризуется самым высоким бременем туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), и акцентировала важность внедрения инновационной пероральной терапии с отказом от инъекционных опций МЛУ-ТБ, а также перехода на внегоспитальные методы лечения. Доктор Касаева также обратила внимание участников на обновленный протокол ВОЗ по использованию тестов *на основе секвенирования нового поколения*.

Участники дискуссии отметили и обсудили прогресс в области доступа к современным методам лечения и диагностики туберкулеза, адаптации актуальных рекомендаций ВОЗ на страновом уровне, и обозначили направления для дальнейшей работы как в отдельных странах, так и в регионе ВЕЦА в целом, в том числе:

- Более широкое внедрение инновационных схем лечения и профилактики туберкулеза, таких как ВPaL(M) (бедаквилин, претоманид, линезолид, моксифлоксацин) для терапии МЛУ-ТБ и профилактического курса изониазид+рифампентин, преодоление барьеров для доступа в отдельных регионах стран;
- Переход на закупки противотуберкулезных препаратов и диагностики за средства государственного бюджета, в том числе использование международных и национальных закупочных агентств и совместных закупок стран с целью экономии средств;

- Взаимодействие с производителями по поводу регистрации отдельных противотуберкулезных препаратов в странах;
- Преквалификация ВОЗ для национальных производителей противотуберкулезных препаратов и диагностики;
- Снижение цен на генерические версии противотуберкулезных препаратов до так называемой «целевой цены»;
- Необходимость соблюдения интересов пациентов и доступности лекарственных средств и медицинских технологий, связанной с проводимой в странах работой по гармонизации национальных законодательств с международными нормами;
- Преодоление патентных барьеров для доступа к терапии;
- Преодоление логистических барьеров для поставок диагностики в рамках программ Глобального фонда;
- Использование альтернативных методов молекулярной диагностики туберкулеза, оценка потенциала их внедрения в национальные программы наравне с уже используемыми технологиями (GeneXpert и Truenat);
- Внедрение секвенирования нового поколения (NGS) на уровне стран для расширения диагностических услуг по туберкулезу;
- Внедрение видеонаблюдаемого и амбулаторно наблюдаемого ведения лечения туберкулеза;
- Внедрение внешних и внутренних процедур контроля качества для национальных лабораторий.