ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИЯ, ПОСВЯЩЕННАЯ ВСЕМИРНОМУ ДНЮ ВОЛЧАНКИ

Ежегодно 10 мая проводятся мероприятия, посвященные Всемирному дню волчанки. В этом году Россия впервые присоединилась к информационной кампании, проводимой по всему миру.

Согласно статистике, во всем мире СКВ страдают более 5 млн человек и у 2/3 из них заболевание протекает с частыми обострениями, при этом без соответствующего лечения ремиссия достигается очень редко, и болезнь может быстро привести к летальному исходу.

По данным Научно-исследовательского института ревматизма им. В.А. Насоновой, в России около 0,1% взрослого населения страдают системными заболеваниями соединительных тканей, из которых СКВ – самое распространенное. Большинство пациентов – женщины в возрасте от 18 до 35 лет: на 1 заболевшего мужчину приходится 9–11 женщин. «Хотел бы подчеркнуть, что среди всех заболеваний человечества хронические воспалительные болезни, в том числе аутоиммунные, сейчас выходят на одно из первых мест», – констатировал на пресс-конференции, посвященной Всемирному дню волчанки, директор Института, академик РАН **Е. Насонов.**

Ранняя диагностика и адекватная терапия позволяют максимально увеличить продолжительность и качество жизни пациентов, страдающих СКВ. К сожалению, имеющиеся в арсенале врачей лекарственные препараты для лечения СКВ, в первую очередь – глюкокортикоидные гормоны и цитостатики, несмотря на их высокую эффективность, вызывают серьезнейшие побочные эффекты (например, остеопороз, сахарный диабет, ожирение, артериальная гипертония, катаракта, бесплодие, увеличение риска инфекционных осложнений). Это может приводить к потере трудоспособности женщинами молодого возраста, которым приходится оставлять работу и отказываться от рождения детей.

«Современные направления лечения СКВ – снижение активности заболевания на основе использования инновационных лекарственных препаратов, которые позволяют снизить дозу глюкокортикоидных гормонов и таким образом уменьшить риск побочных эффектов», – сказал **Е. Насонов**. Благодаря достижениям молекулярной биологии и фармакологии врачи получили возможность применять лекарственные препараты, точечно воздействующие на механизм заболевания, подавляющие выраженность воспаления, не причиняя серьезного ущерба иммунитету пациентов с СКВ. Терапия этими лекарствами (генно-инженерные биологические препараты – ГИБП) позволяет не только добиваться ремиссии заболевания, но и уменьшить дозу глюкокортикоидов, снижая риск развития побочных эффектов. В настоящее время такая терапия применяется у пациентов с ревматоидным артритом и другими воспалительными заболеваниями суставов, при которых в отличие от СКВ соответствующие препараты включены в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНЛВП) и обеспечения необходимыми лекарственными средствами (ОНЛС).

На Конференции присутствовала молодая женщина из Брянской области, страдающая СКВ. Она рассказала, что на фоне стандартной терапии у нее наблюдается серьезное ухудшение здоровья и психического состояния, она не в состоянии работать и вести домашнее хозяйство.

Как подчеркнула президент Российской ревматологической ассоциации «Надежда» Н. Булгакова, «...специализированная помощь больным с ревматическими заболеваниями, прежде всего – с ревматоидным артритом, улучшилась, благодаря внедрению ГИБП, включенных в Перечень ЖНВЛП и ОНЛС. Но для больных СКВ терапия ГИБП по-прежнему недоступна, несмотря на наличие этих препаратов в Национальных клинических рекомендациях по СКВ, утвержденных Ассоциацией ревматологов России. Ассоциация получает много обращений от больных СКВ в связи с отказами территориальных органов здравоохранения обеспечить их инновационными препаратами для лечения СКВ даже по жизненным показаниям, поскольку они не входят в Перечень ЖНЛВП. Несмотря на усилия Ассоциации «Надежда» помочь пациентам, решение данного вопроса растягивается на долгие месяцы».

Участники Пресс-конференции обратились к Минздраву РФ и другим государственным органам с призывом о срочных действиях по помощи пациентам с СКВ, которые отражены также в Протоколе Совещания профильной комиссии Экспертного совета Минздрава РФ по специальности «Ревматология» № 12 от 21.03.15:

- изменить Стандарт первичной медико-санитарной помощи при СКВ, утвержденный Приказом Минздрава России от 09.10.12 №761н, и Стандарт специализированной медицинской помощи при СКВ (в дневном стационаре), утвержденный Приказом Минздрава России от 07.10.12 №654н, дополнив их современными генно-инженерными препаратами для лечения СКВ;
- утвердить Стандарт медицинской помощи при СКВ в условиях стационара;
- для своевременного и адекватного обеспечения пациентов лекарственными препаратами для лечения СКВ на региональных уровнях внести современные генно-инженерные препараты для лечения СКВ в Перечень ЖНВЛП (Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.14 №2782-р).