

*Лечение ВИЧ-инфекции по
материалам
федерального регистра
лиц, инфицированных
вирусом
иммунодефицита
человека:
длительность удержания
больных на линиях
терапии*



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

Директор ФГБУ НМИЦ ФПИ
Минздрава России Васильева И.А.

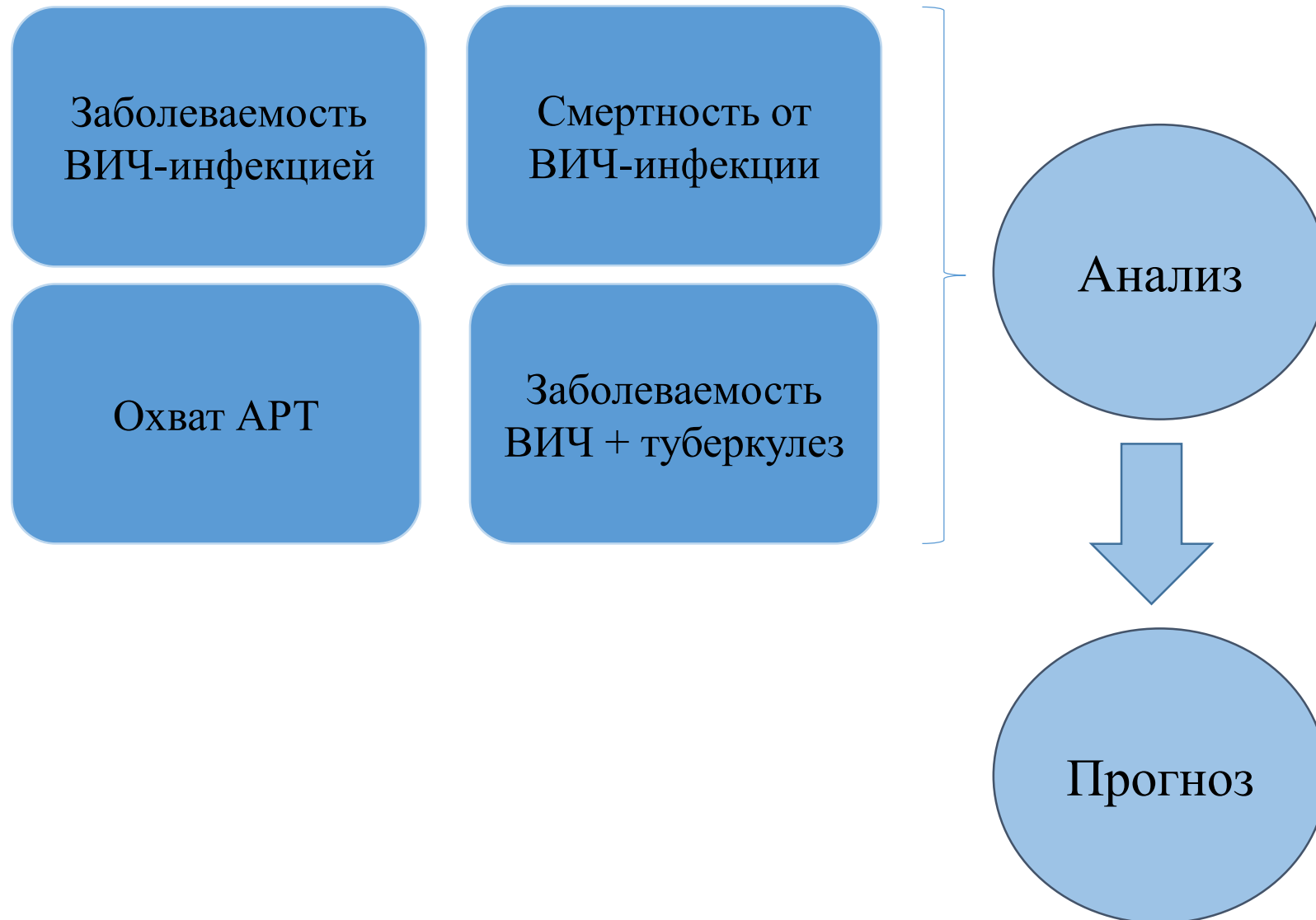
Современная концепция управления

- Мониторинг заболеваемости и летальности по профилю патологии
- Соответствие сил и средств вызовам заболеваемости
- Анализ территориального распределения и качества медицинской помощи
- Научно обоснованная рекомендация управленческих решений
- Территориальная концентрация инфекционных очагов

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, сформировать заявку



<p>Количество записей в регистре</p>	<p>740 250</p>
<p>Число больных, получающих АРТ</p>	<p>494 232</p>

Данные по состоянию на 23.11.2019 г. (все ведомства)

Скриншот интерфейса программы ФРВИЧ. В верхней части отображены различные отчеты, включая:

- Отчет по сертифицированной лаборатории
- Аналитический отчет по диспансерному наблюдению за период
- Аналитический отчет по диспансерному наблюдению (без входного периода)
- Аналитический отчет по лабораторным исследованиям за период
- Аналитический отчет по лабораторным исследованиям (без входного периода)
- Аналитический отчет по регистрационным записям
- Аналитический отчет по рецептам
- Отчет о пролонгированной эксплуатации подсистемы федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека
- ВФЧ. Ежемесячный оперативный отчет о движении контингента (по региону)
- ВФЧ. Ежемесячный оперативный отчет о движении контингента (по РФ)

Основная часть экрана отображает меню с отчетами, включая:

- 78. ФРВИЧ
- 79. Аналитический отчет по пациентам с сочетанием ВИЧ-инфекцией
- 84. Ежемесячный оперативный отчет о движении контингента
- 85. Ежемесячный оперативный отчет о количестве лиц, получающих АРТ
- 105. Отчет о качестве заключенных ФРВИЧ сведений
- 112. Аналитический отчет по первым пациентам за период ФРВИЧ
- 113. Аналитический отчет по направляемым лицам
- 114. Форма 01
- 58. Отчет по качеству и осязке сведений, разное
- 59. Отчет о пилотной эксплуатации ЭИ/МТ
- 60. Количество зарегистрированных пользователей
- 61. Показатели работы ИР в составе системы вид

В центре экрана отображается форма формирования отчета:

Сформировать отчет

Месяц формирования отчета: январь 2019

Субъект: Алтайский край

Вид отчета: Другое ведомство

Глубина выгрузки: 6

Дата формирования: 10.04.2019

Дата начала периода: 01.12.2018

Дата окончания периода: 31.12.2018

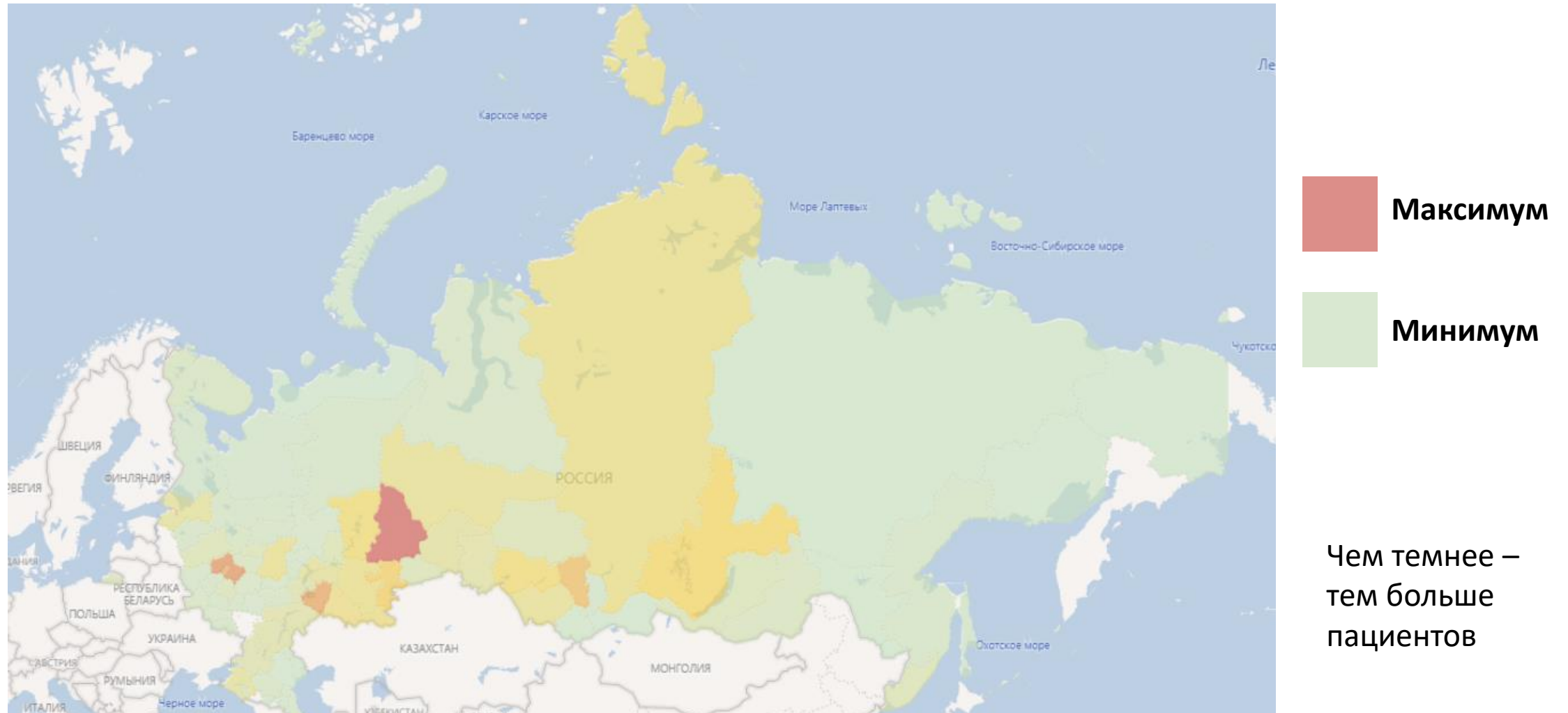
Видимость: Другое ведомство

Субъект: Глубина выгрузки исследования на вирусу: 6

нагрузку в месяцах

	Всего	% от ЛЖВС	Новые	Выбыло	Прервало	Умерло	Умерло от ВИЧ	Умерло от СПИДа
1. Люди, живущие с ВИЧ-инфекцией	774596	100,00%	13250	2180	X	2546	681	436
2. Не состоящие на диспансерном наблюдении	196025	25,69%	7306	1012	X	141	44	9
3. Состоящие на диспансерном наблюдении, но не:	578571	74,31%	5944	1168	234382	2405	637	429
3.1 не получающие интегрированную терапию	205384	26,51%	3782	724	130957	1087	269	172
3.2 получающие интегрированную терапию	370207	47,79%	2162	444	103425	1318	368	257
3.3 получающие интегрированную терапию с неопределенной вирусной нагрузкой	122796	15,85%	140	19	X	119	23	30

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



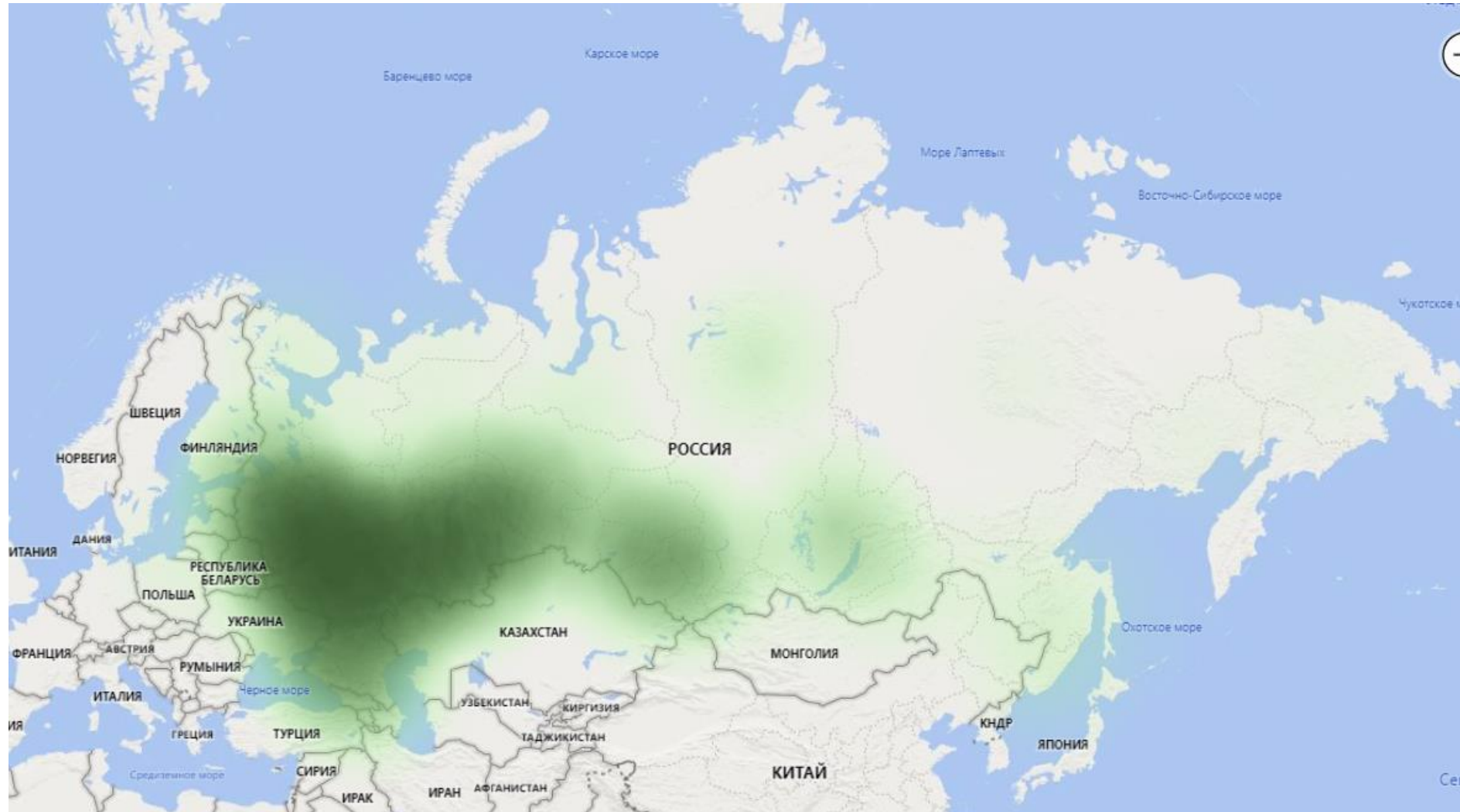
ФГБУ Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из архива: Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных, даты доступа: 12/05/2018 и 23/04/2019

В 2019 году 79,33% пациентов получают АРТ в 27 регионах РФ

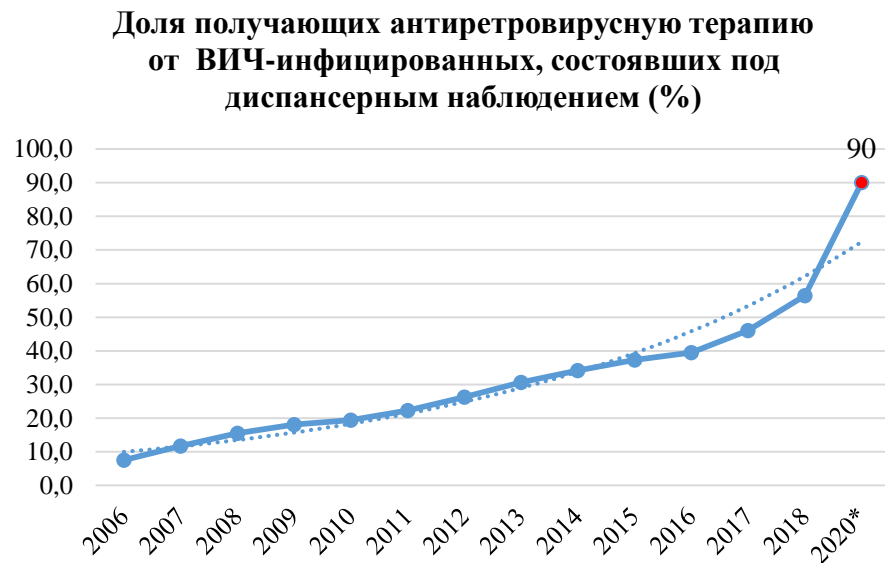
Регион	Доля от общества количества пациентов на АРТ	Количество пациентов на АРТ	
Свердловская область	8,21%	40564	
Московская область	5,50%	27194	
Самарская область	5,33%	26341	
Кемеровская область	4,78%	23601	
г. Санкт-Петербург	4,60%	22741	
Челябинская область	4,48%	22136	
г. Москва	4,28%	21135	
Иркутская область	3,71%	18315	
Новосибирская область	3,40%	16817	
Пермский край	3,21%	15881	
Красноярский край	2,80%	13826	
Оренбургская область	2,62%	12938	
Республика Башкортостан	2,52%	12468	
Нижегородская область	2,47%	12191	
Алтайский край	2,23%	11028	
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	2,18%	10763	
Краснодарский край	1,95%	9616	
Республика Татарстан	1,93%	9532	
Тюменская область	1,83%	9021	
Омская область	1,72%	8477	
Ленинградская область	1,64%	8118	
Республика Крым	1,46%	7240	
Ульяновская область	1,42%	7020	
Саратовская область	1,41%	6957	
Ростовская область	1,29%	6362	
Волгоградская область	1,29%	6361	
Томская область	1,10%	5436	

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний». Данные из отчета о качестве наполнения ФРВИЧ сведениями от 24.11.2019 г.

В 2019 наибольшее количество пациентов получают АРТ в западной части РФ

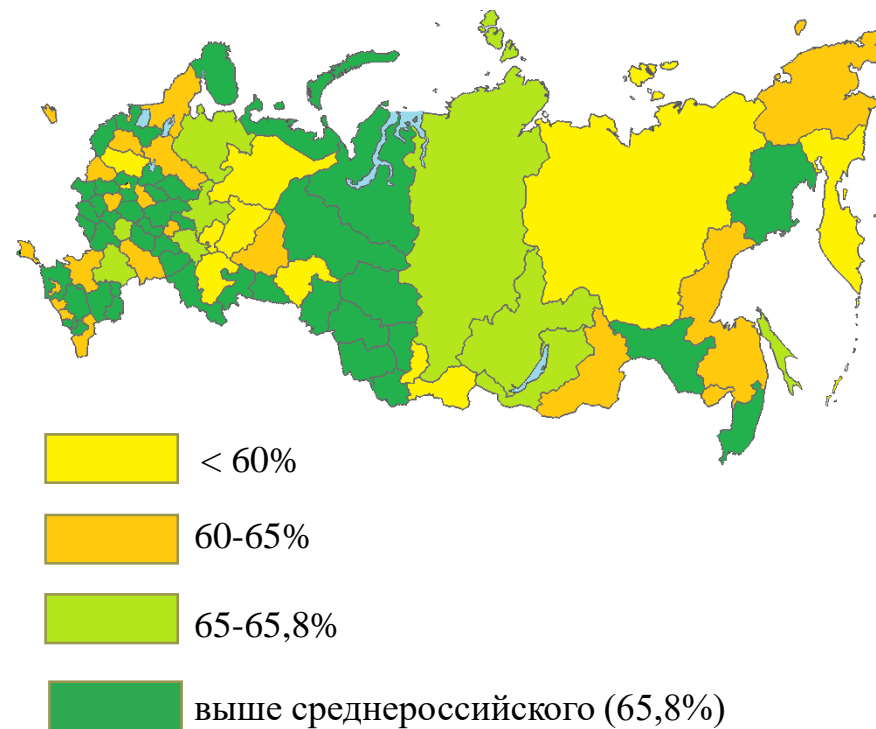


Чем темнее –
тем больше
пациентов

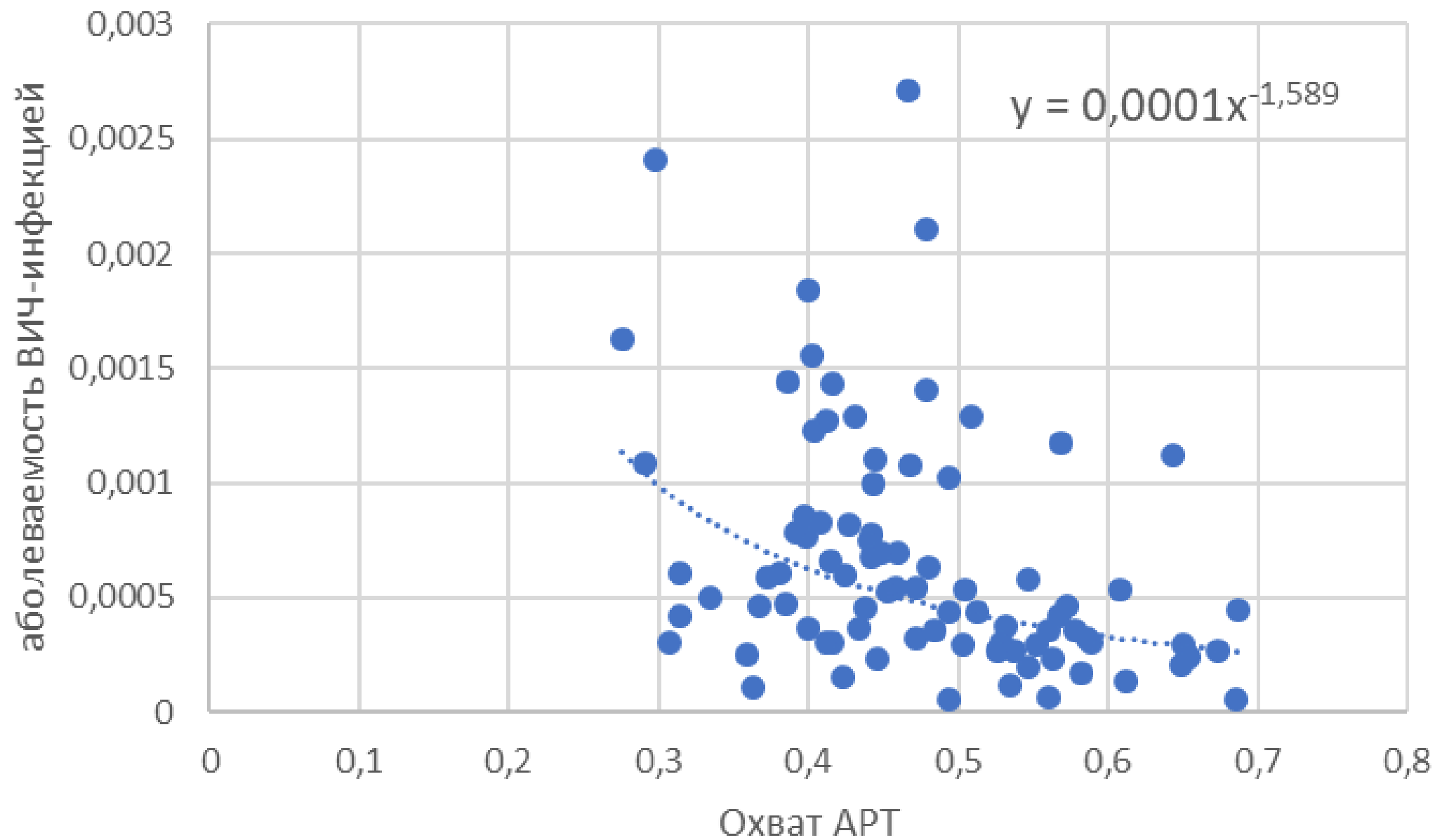


*2020-Целевой показатель

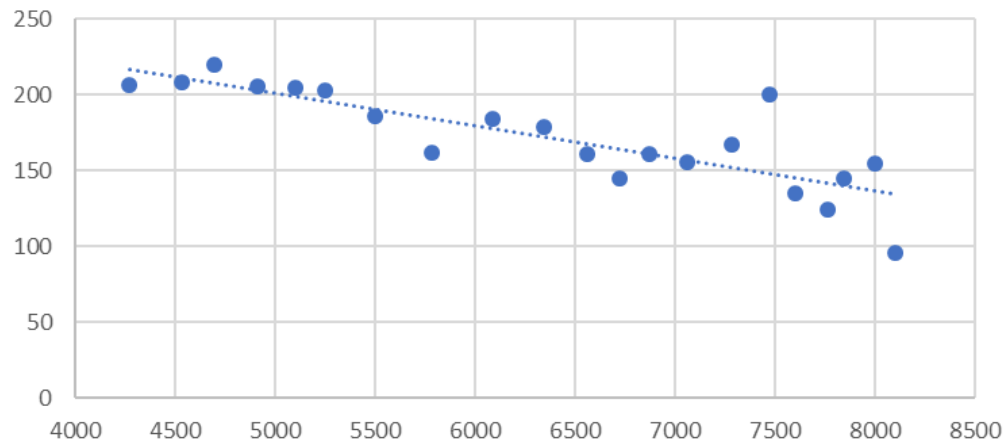
Охват АРТ, (%)



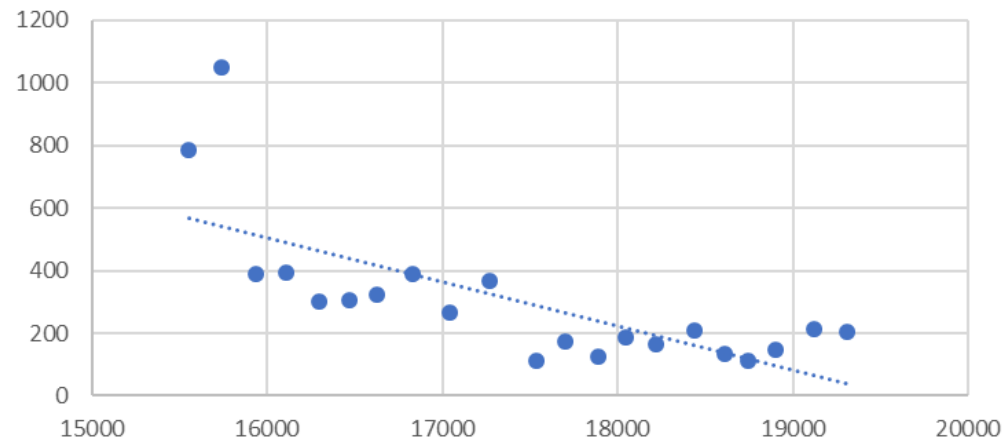
Влияние охвата АРТ на заболеваемость ВИЧ-инфекцией



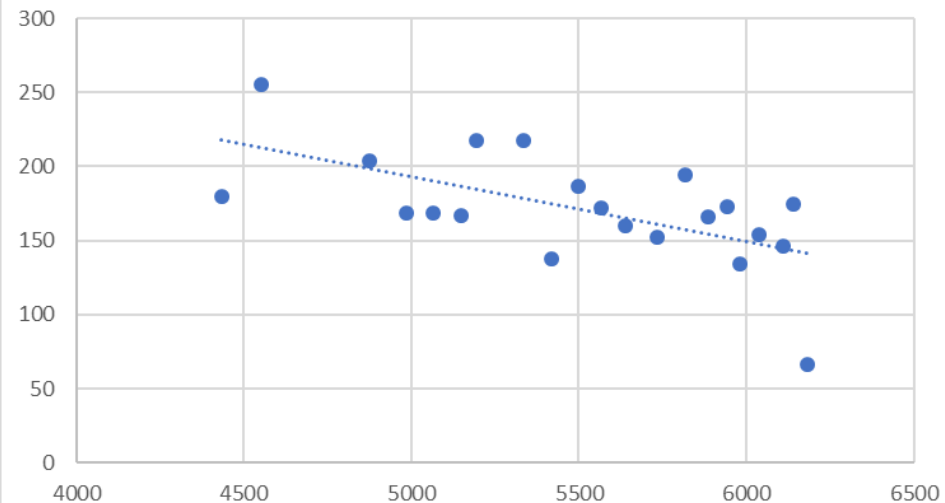
Омская область



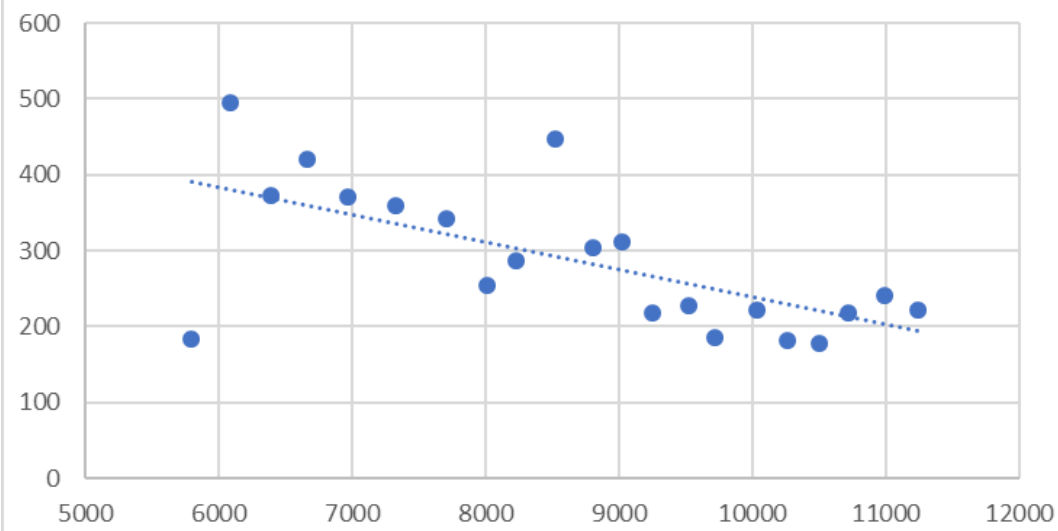
г. Москва



Волгоградская область



Нижегородская область

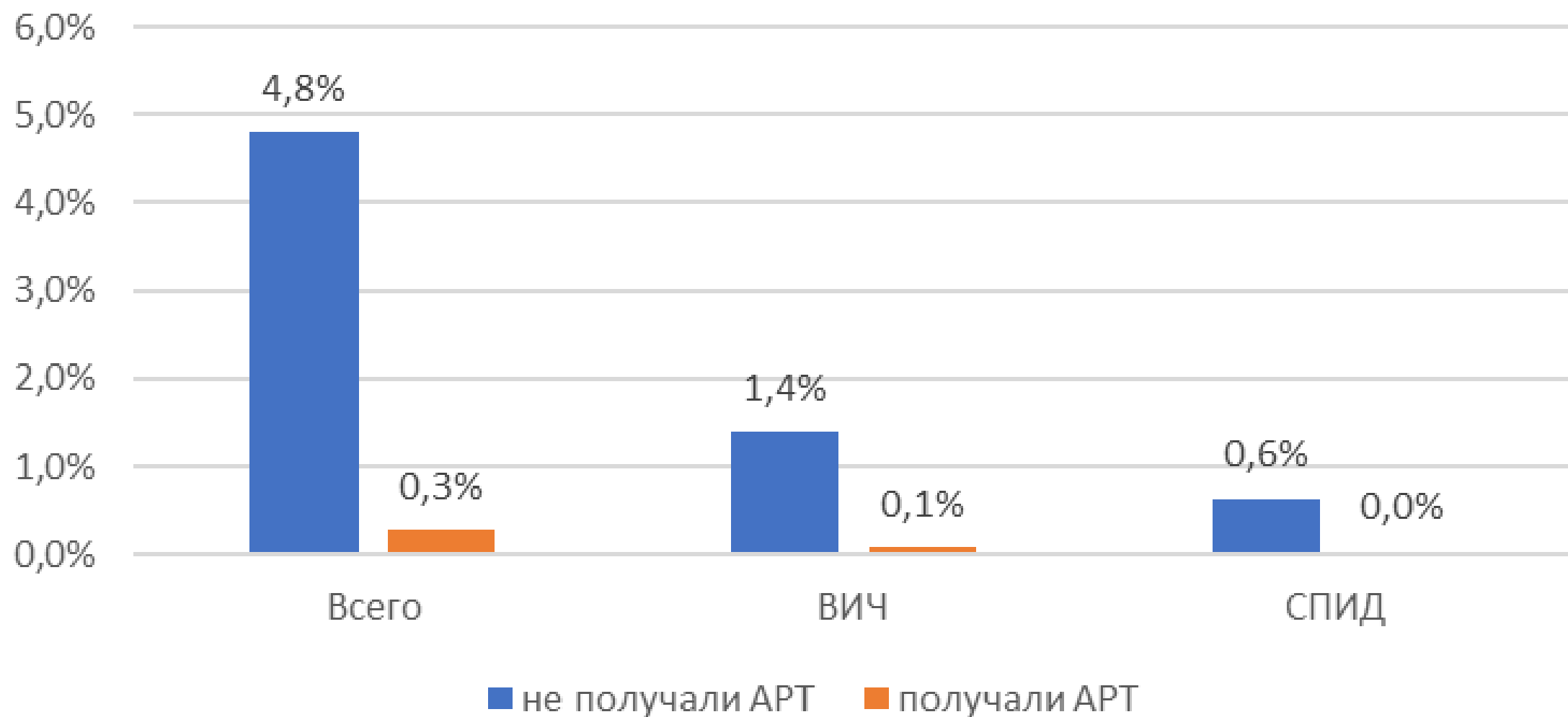


УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

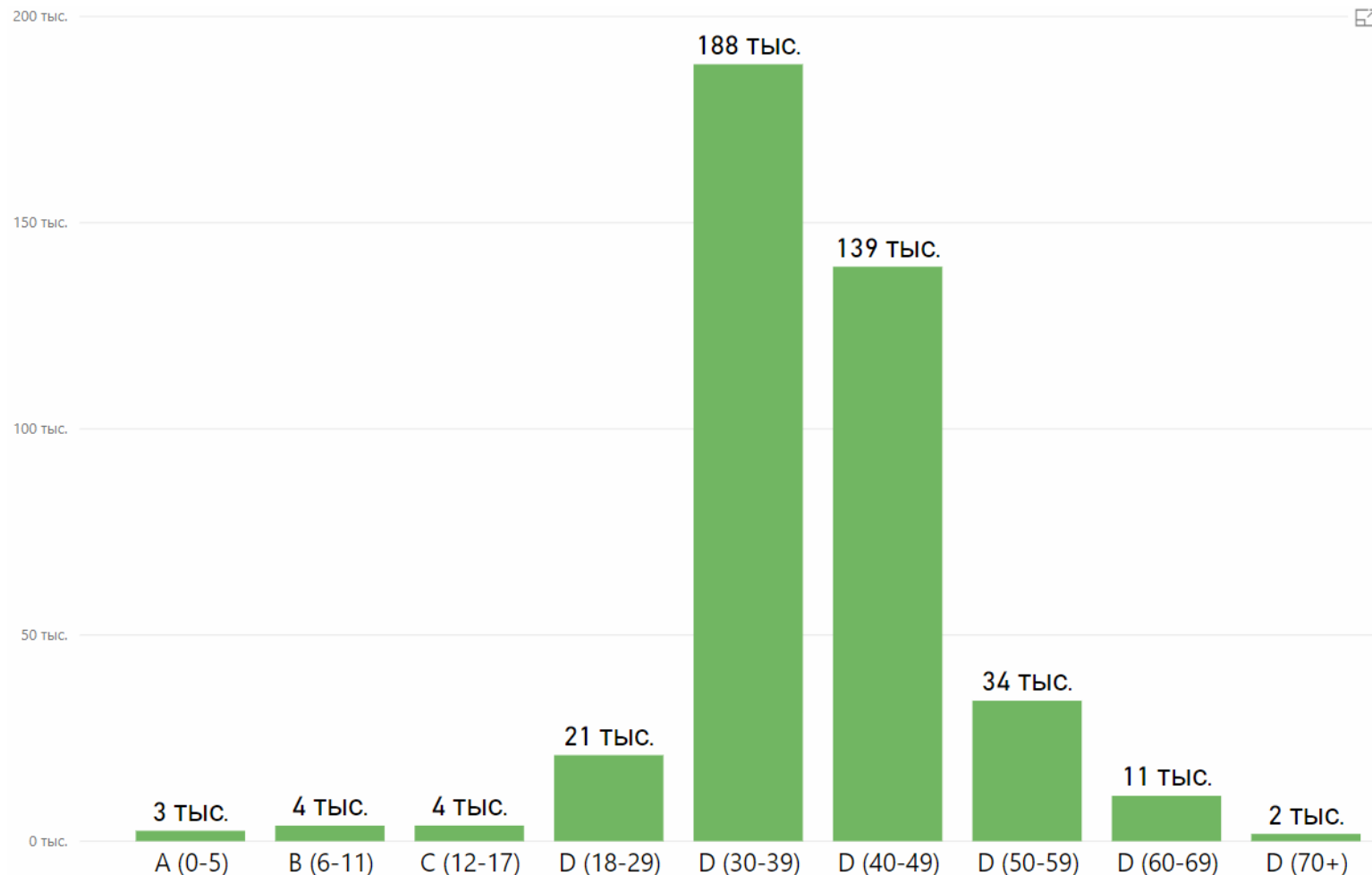


**ФРВИЧ: ОТЧЕТ О ВЕЛИЧИНЕ ОКНА
МЕЖДУ ДАТОЙ ПЕРВОГО
ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИММУННОГО
БЛОТТИНГА, ПОСТАНОВКОЙ НА
ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И
НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ**

Летальность в когортах (октябрь 2018 - октябрь 2019)



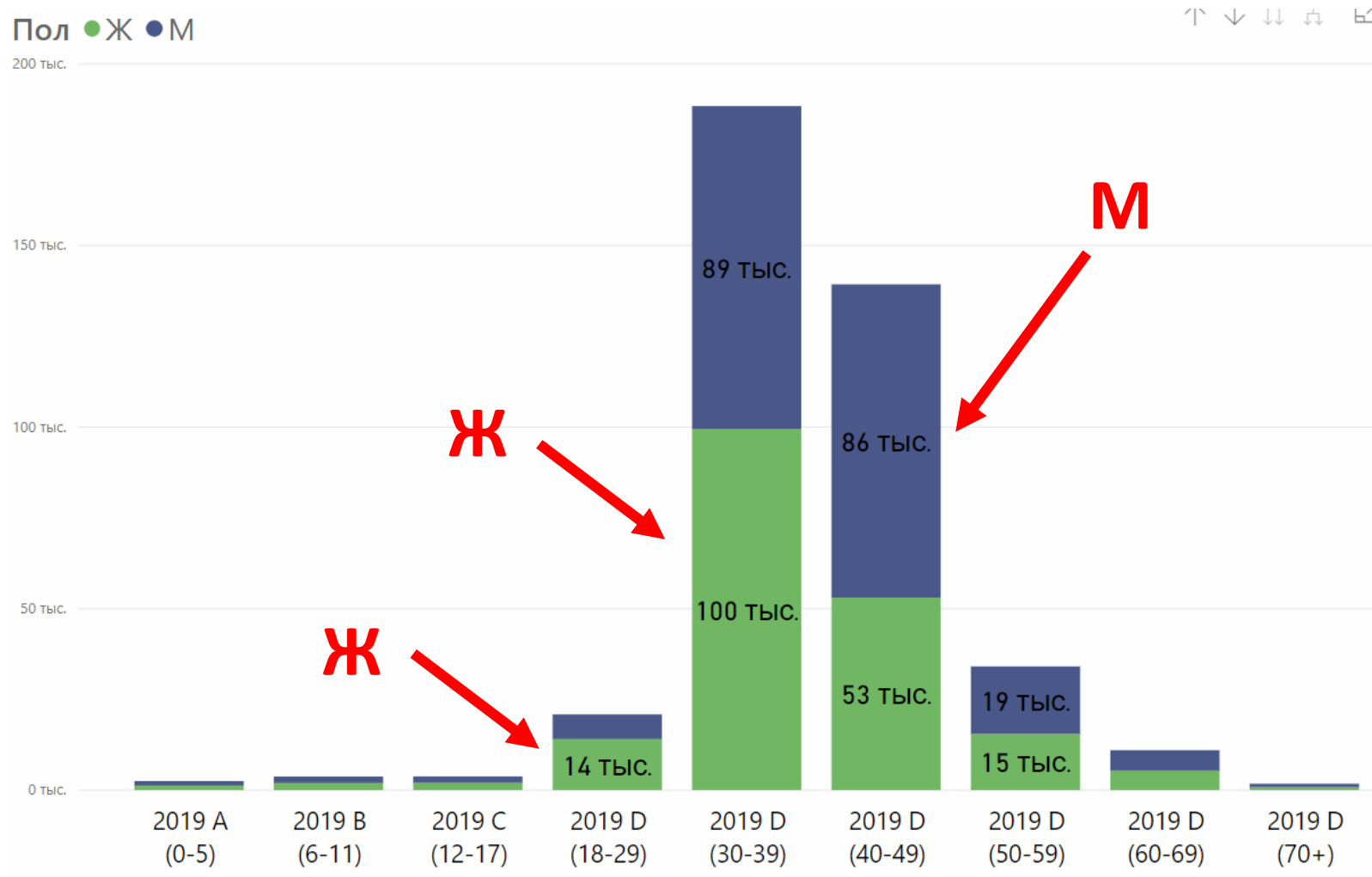
Более половины пациентов – молодые, трудоспособного возраста



Дети – 2,5%
Старше 50 лет – 12%

Распределение пациентов по возрастным группам, 2019 год

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

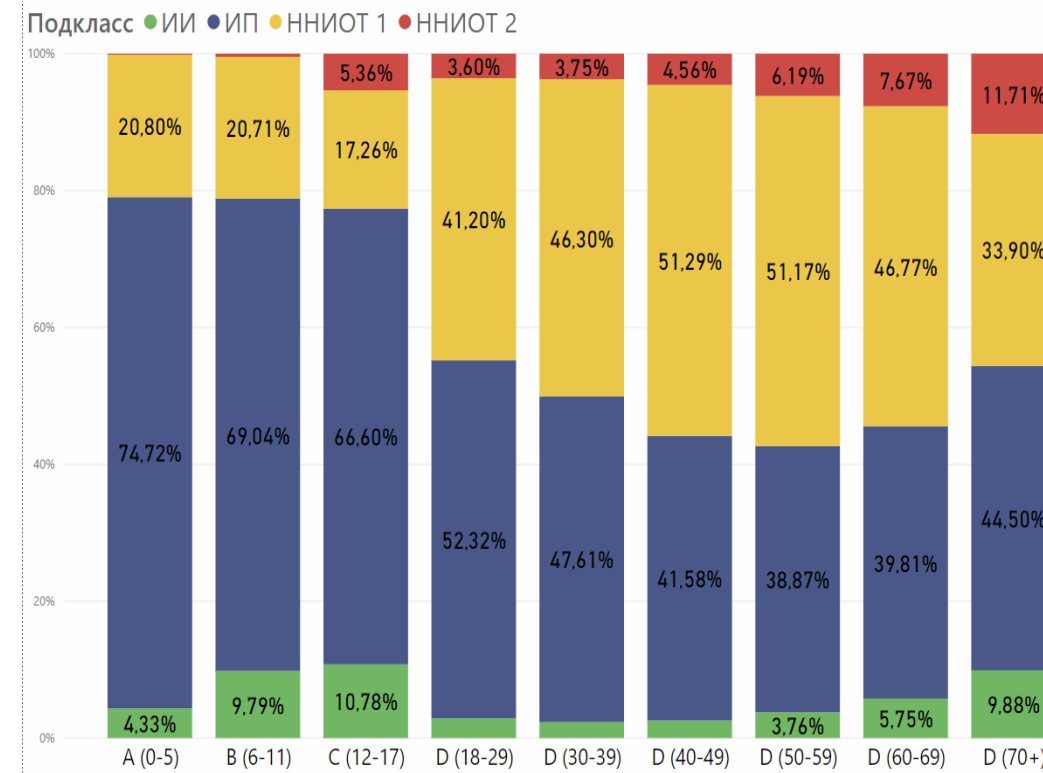
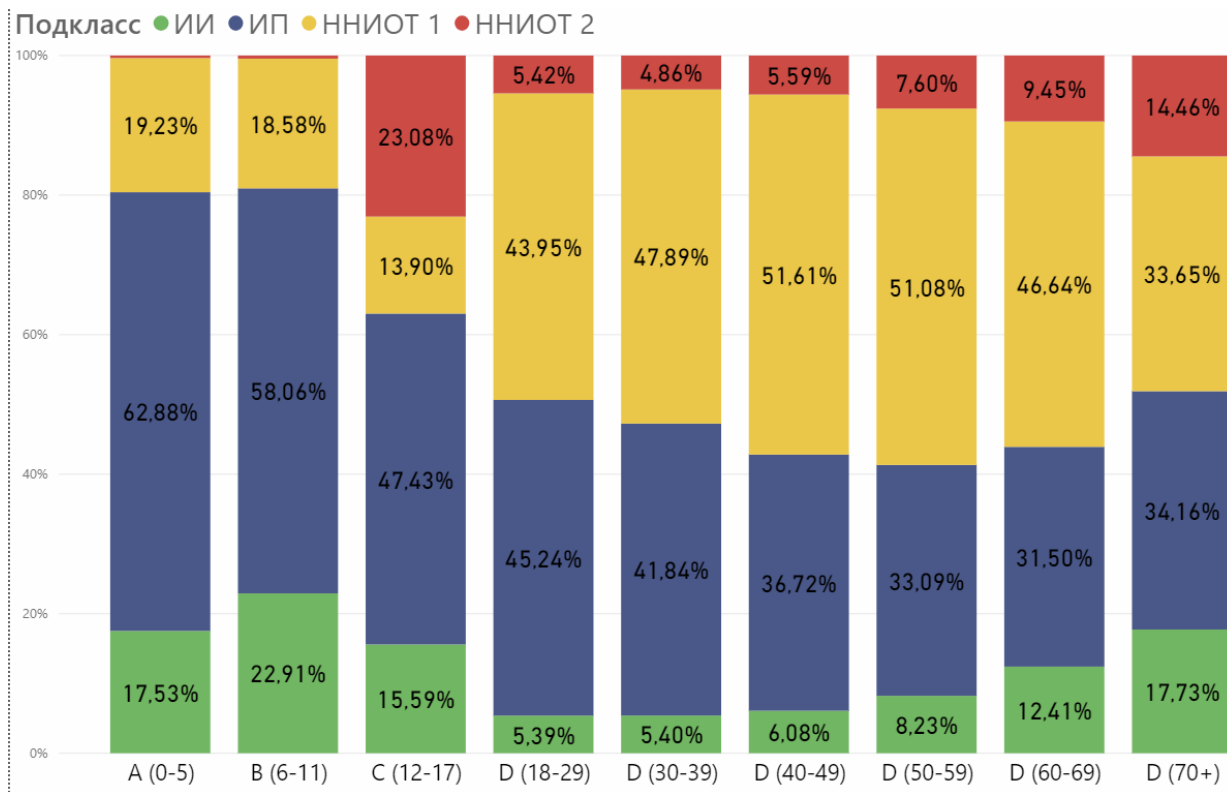


Распределение пациентов на терапии по возрастным группам и полу, 2019 год

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

За год значительно увеличилось количество детей людей старше пенсионного возраста, принимающих ИИ и ННИОТ 2

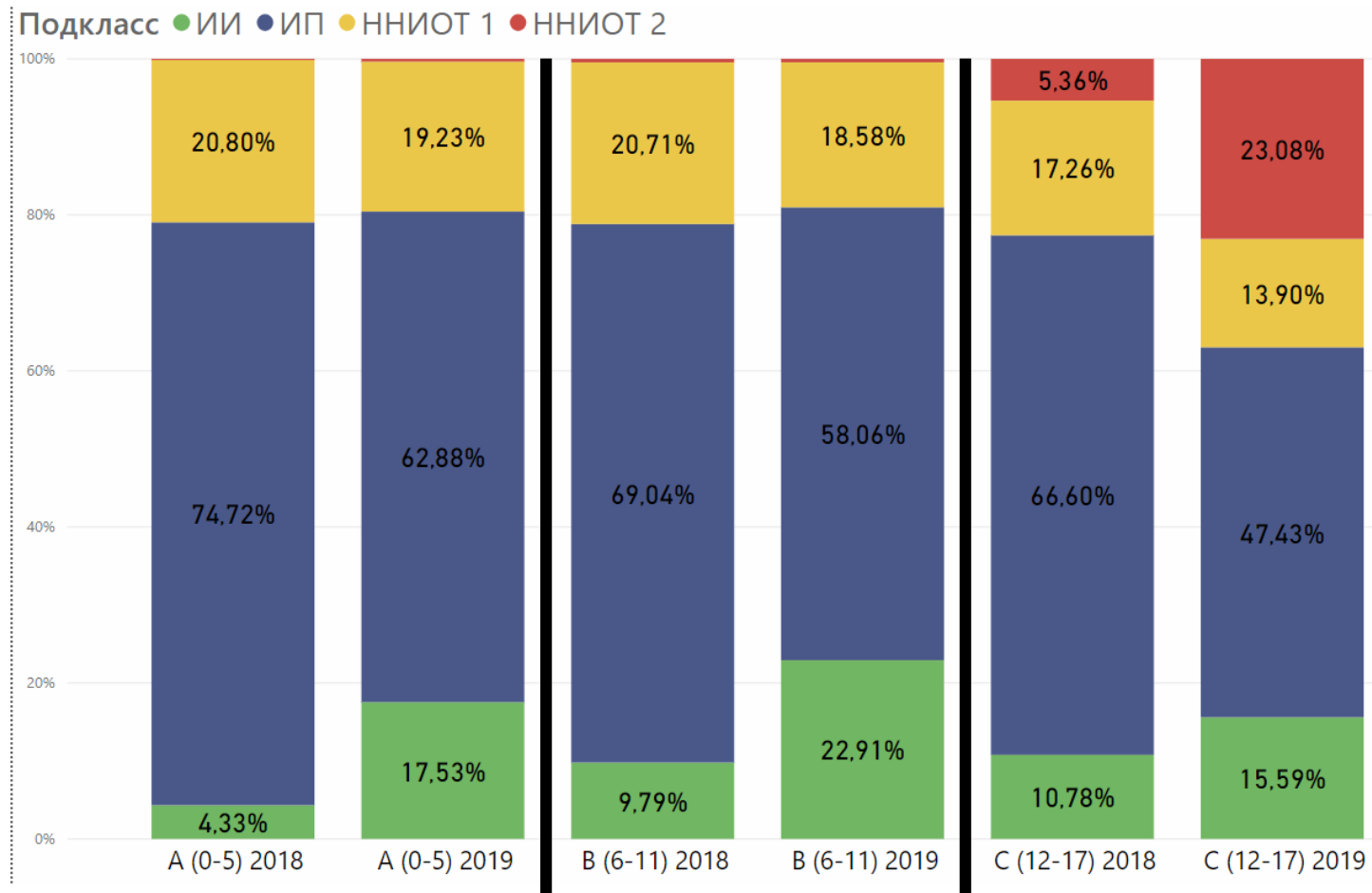
Структура назначения классов АРТ по возрастным группам. **2018** год



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

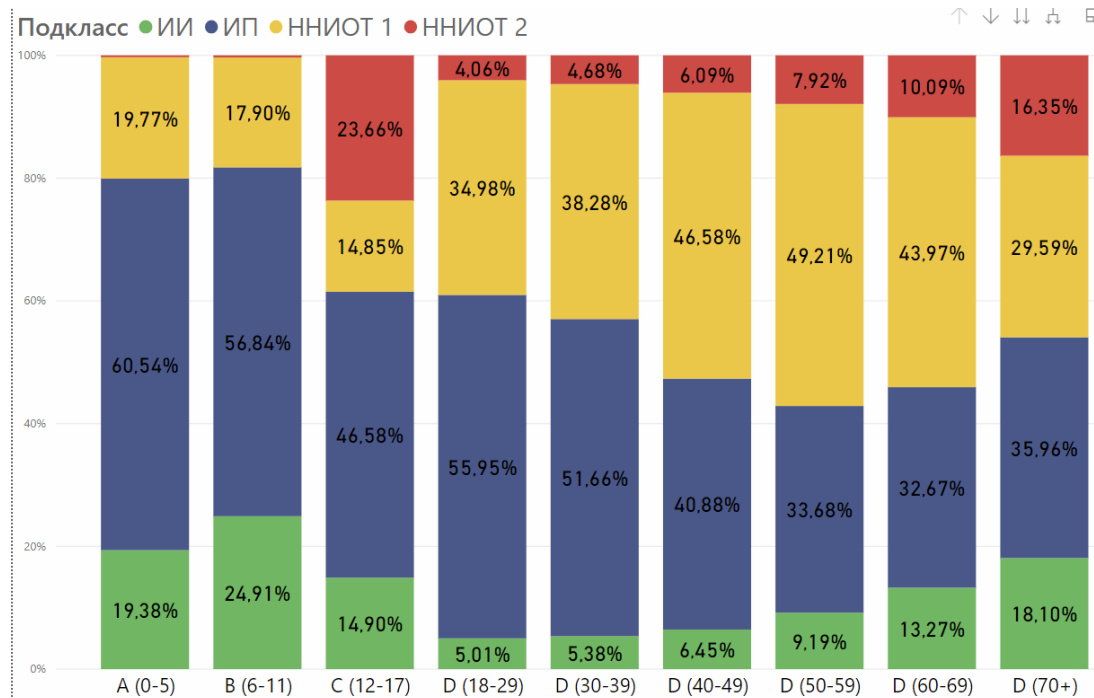
ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

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

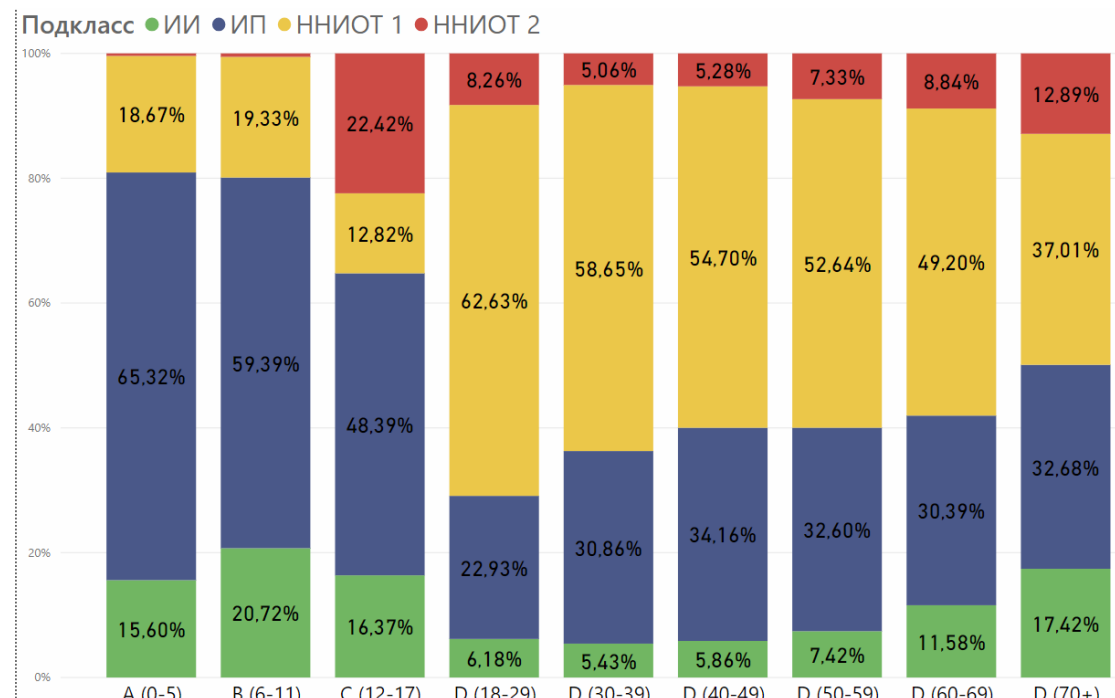


ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

Распределение пациентов по классу принимаемой терапии в различных возрастных группах



Женщины. 2019 год

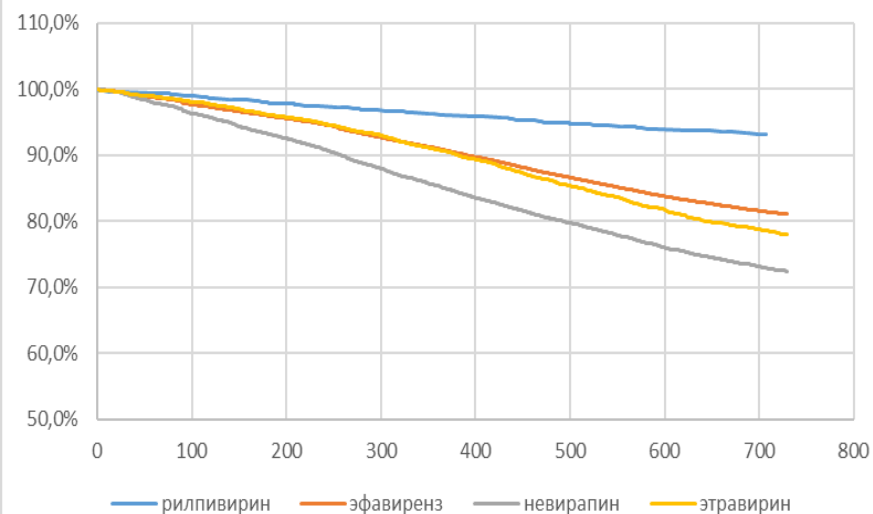


Мужчины. 2019 год

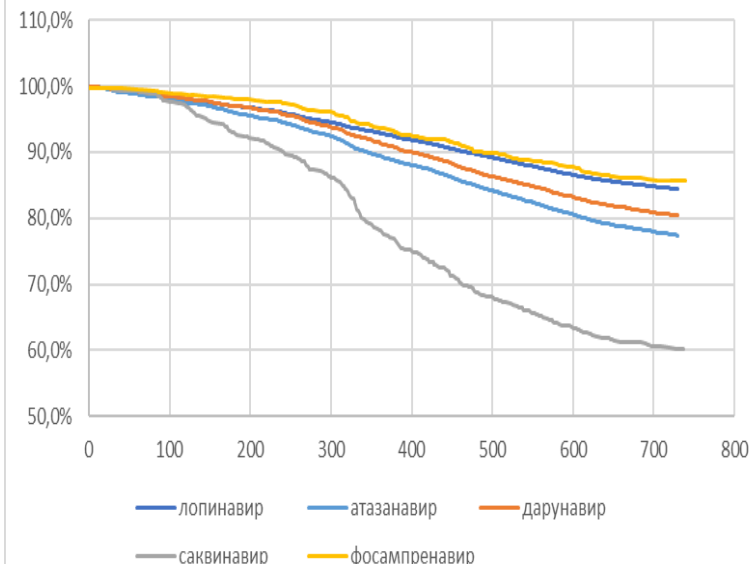
ИИ – ингибиторы интегразы, ИП – ингибиторы протеазы, ННИОТ 1 и 2 – ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы первого и второго поколения

Длительность удержания на линиях

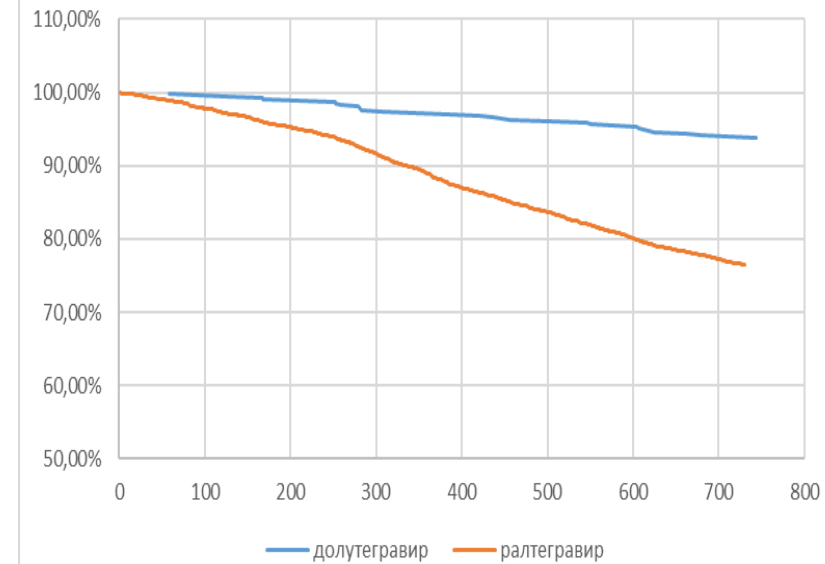
Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы



Ингибиторы протеазы



Ингибиторы интегразы

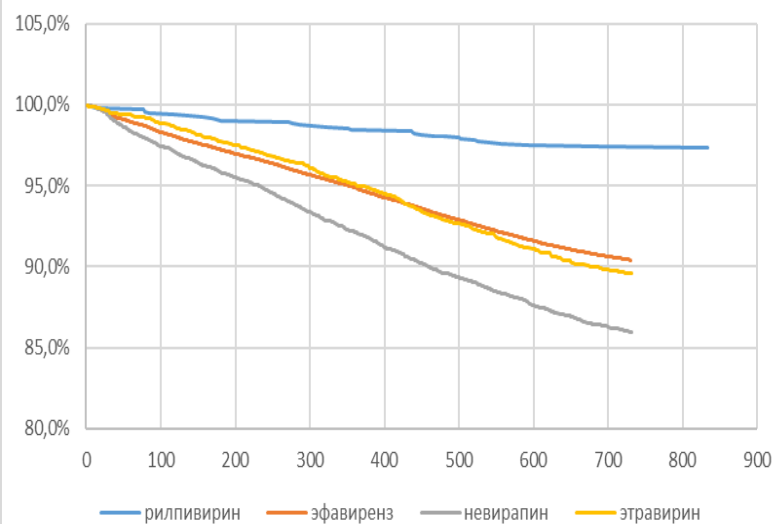


Все причины замены, кроме «другое»

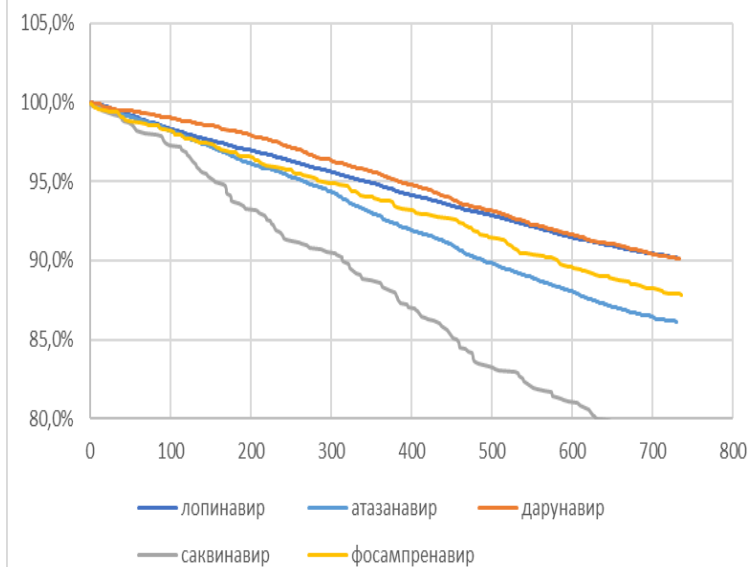
- ФРВИЧ

Нежелательные явления

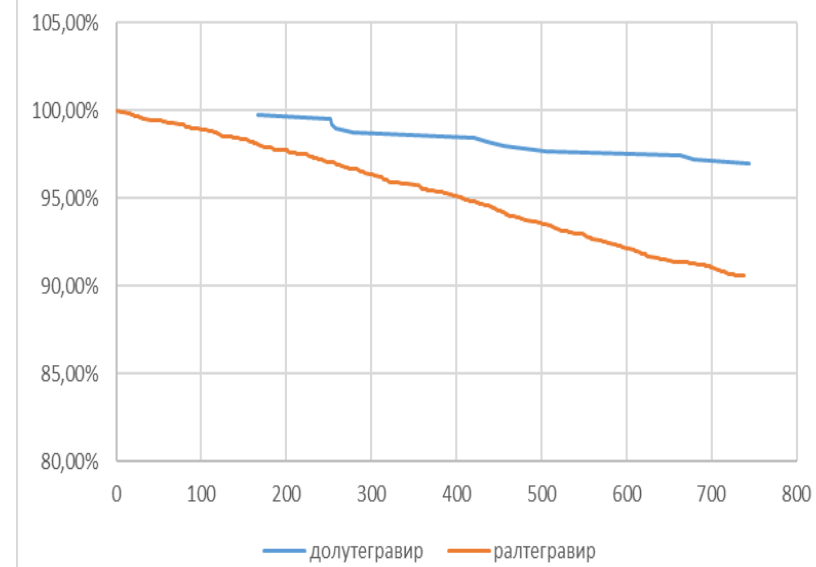
Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы



Ингибиторы протеазы



Ингибиторы интегразы



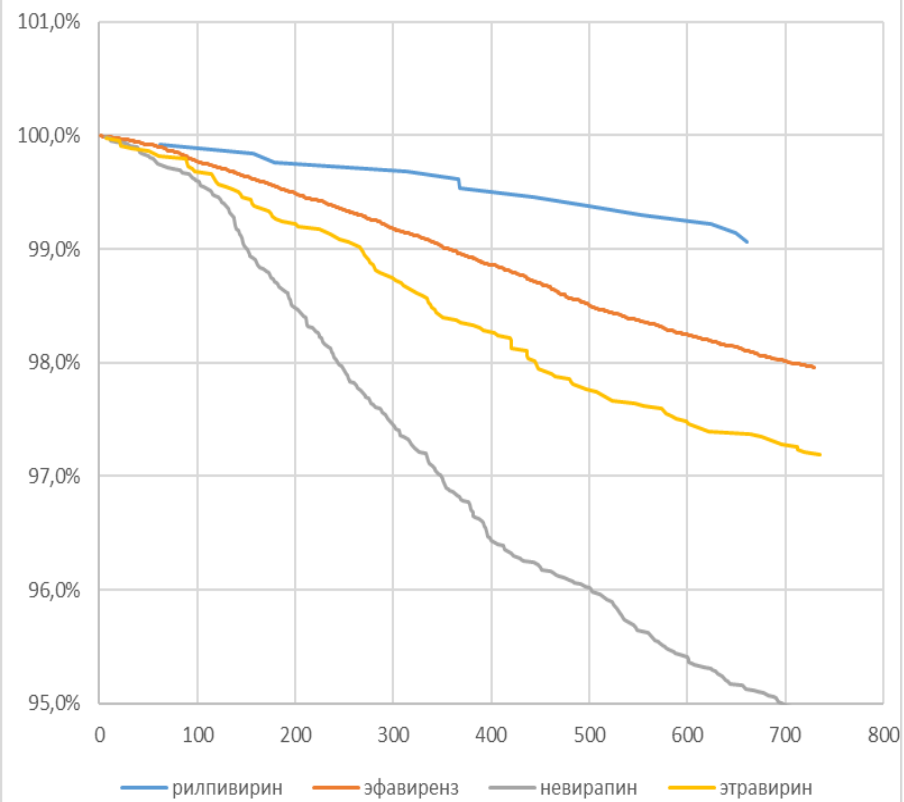
- ФРВИЧ когорта 2015-2017 года

Частота нежелательн ых явлений

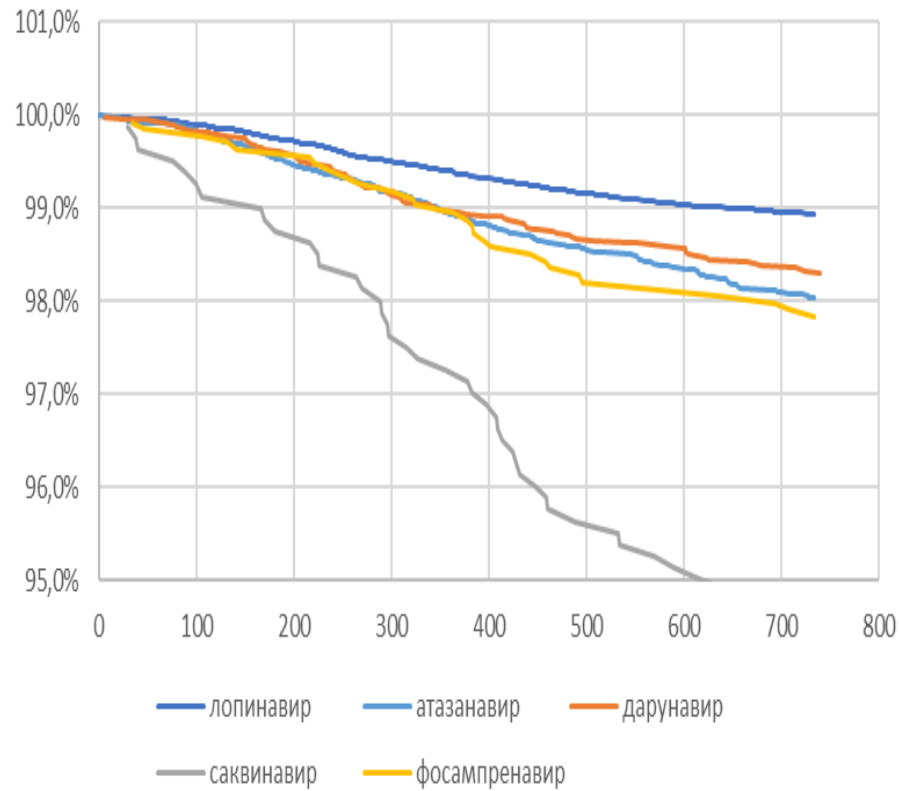
Препарат	Чел	Явл	%
рилпивирин	1308	38	2,91%
эфавиренз	79010	8867	11,22%
невирапин	7614	1233	16,19%
этравирин	4879	639	13,10%
лопинавир/р	44097	5411	12,27%
атазанавир	13877	2344	16,89%
дарунавир	6253	786	12,57%
саквинавир	1014	261	25,74%
фосампренавир	1534	234	15,25%
долутегравир	393	14	3,56%
ралтегравир	4016	457	11,38%
Итого	163995	20284	12,37%

Вирусологическая неэффективность без резистентности

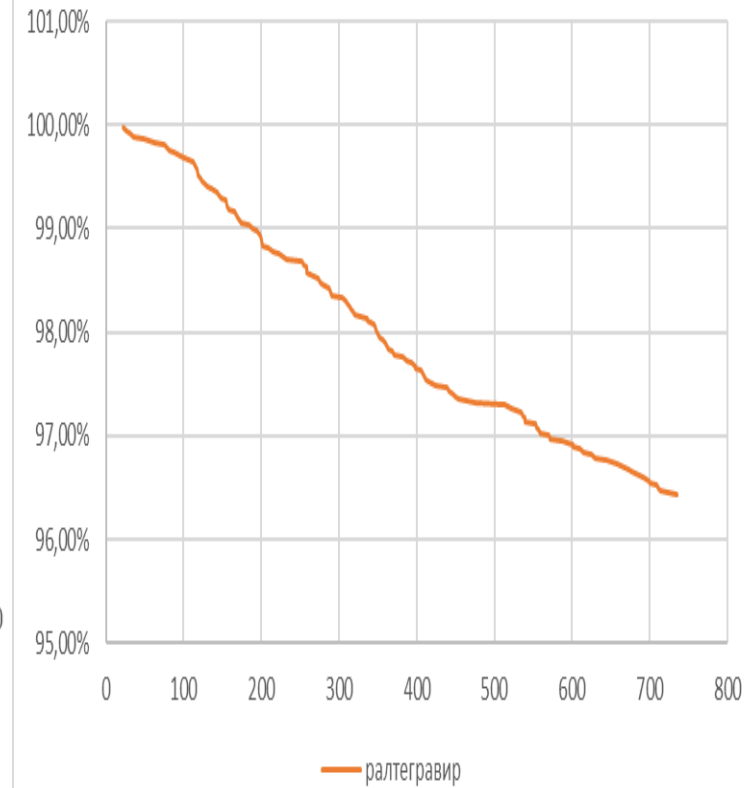
Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы



Ингибиторы протеазы

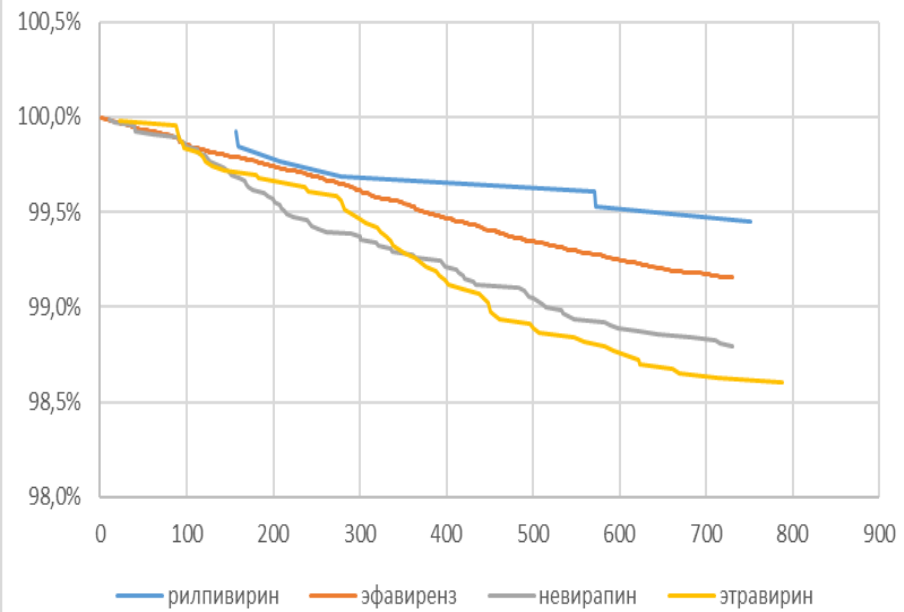


Ингибиторы интегразы

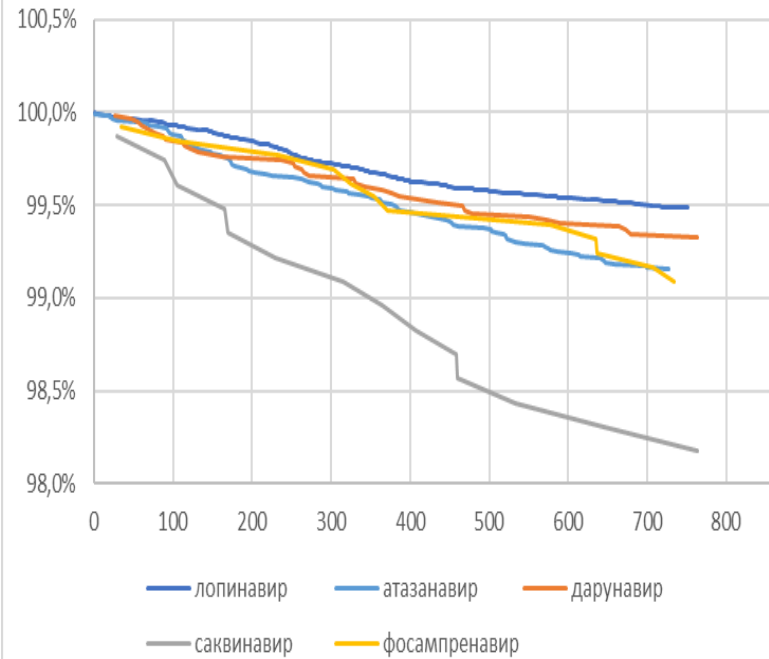


Документированная резистентность

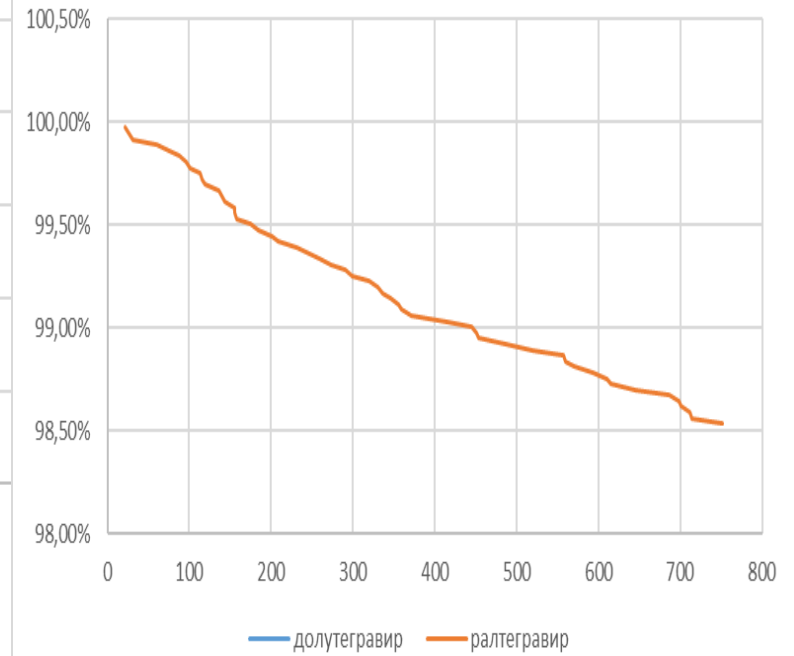
Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы



Ингибиторы протеазы



Ингибиторы интегразы



- ФРВИЧ

Частота
встречаемос
ти мутаций
резистентнос
ти

Препарат	Когорта	Мутаций	%
рилпивирин	1 278	8	0,63%
эфавиренз	70 836	693	0,98%
невирапин	6 464	93	1,44%
этравирин	4 307	67	1,56%
лопинавир/р	98 927	241	0,24%
атазанавир	11 652	119	1,02%
дарунавир	5 513	46	0,83%
саквинавир	767	14	1,83%
фосампренавир	1 314	14	1,07%
долутегравир	380	1	0,26%
ралтегравир	3 619	60	1,66%

Заключение

- Охват пациентов АРТ планомерно увеличивается
- Отмечается тенденция влияния АРТ на заболеваемость населения, однако для получения настоящего эффекта необходимо максимальное сокращение окна между заражением и лечением
- 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 – RPV (RPV/TDF/FTC) и ингибиторы интегразы (DTG).

Заключение (продолжение)

- Метаболически благоприятные препараты RPV (RPV/TDF/FTC) и ингибиторы интегразы (DTG) демонстрируют несомненные преимущества по двухгодичной эффективности терапии, которая составила 93,2% и 93,9%, частоте нежелательных явлений 2,9% и 3,5% (средняя 12%), формированию резистентности в реальной практике 0,63% и 0,26% (средняя 0,66%)
- [ограничения данных – RPV 1300 пациентов, DTG – 390]
- Препарат эфавиренз (EFV) продемонстрировал двухгодичную эффективность 81,1%, частоту нежелательных явлений, требующий отмены 11% (что ниже средней частоты 12%), частоту мутаций 0,98% (средняя 0,66%), что свидетельствует о сохраняющемся значении этого препарата.

Значимость вызова резистентности в условиях универсального доступа

- $0,0066 * 500\,000 = 3\,300$ резистентность (**1650 человек в год**). Не допускается замена 1 препарата в схеме, особенно быстра такая резистентность формируется у детей. Рекомендуется одномоментный переход на новую высокоэффективную схему терапии. Пациенты с резистентностью должны получать дарунавир 600 с ритонавиром 200, ингибитор интегразы, оптимизированную нуклеозидную основу, при полирезистентности используется ингибитор CCR5 рецепторов маравирок. Профилактика резистентности – это отсутствие пациентов с определяемыми вирусными нагрузками.

Общая эффективность терапии

- Проанализировано лечение 187 082 человека, стартовавших лечение в 2015-2017 годах. Переключилось на другие схемы 38 295 человек. Эффективность лечения составила 79,5%. Мы лечим хорошо