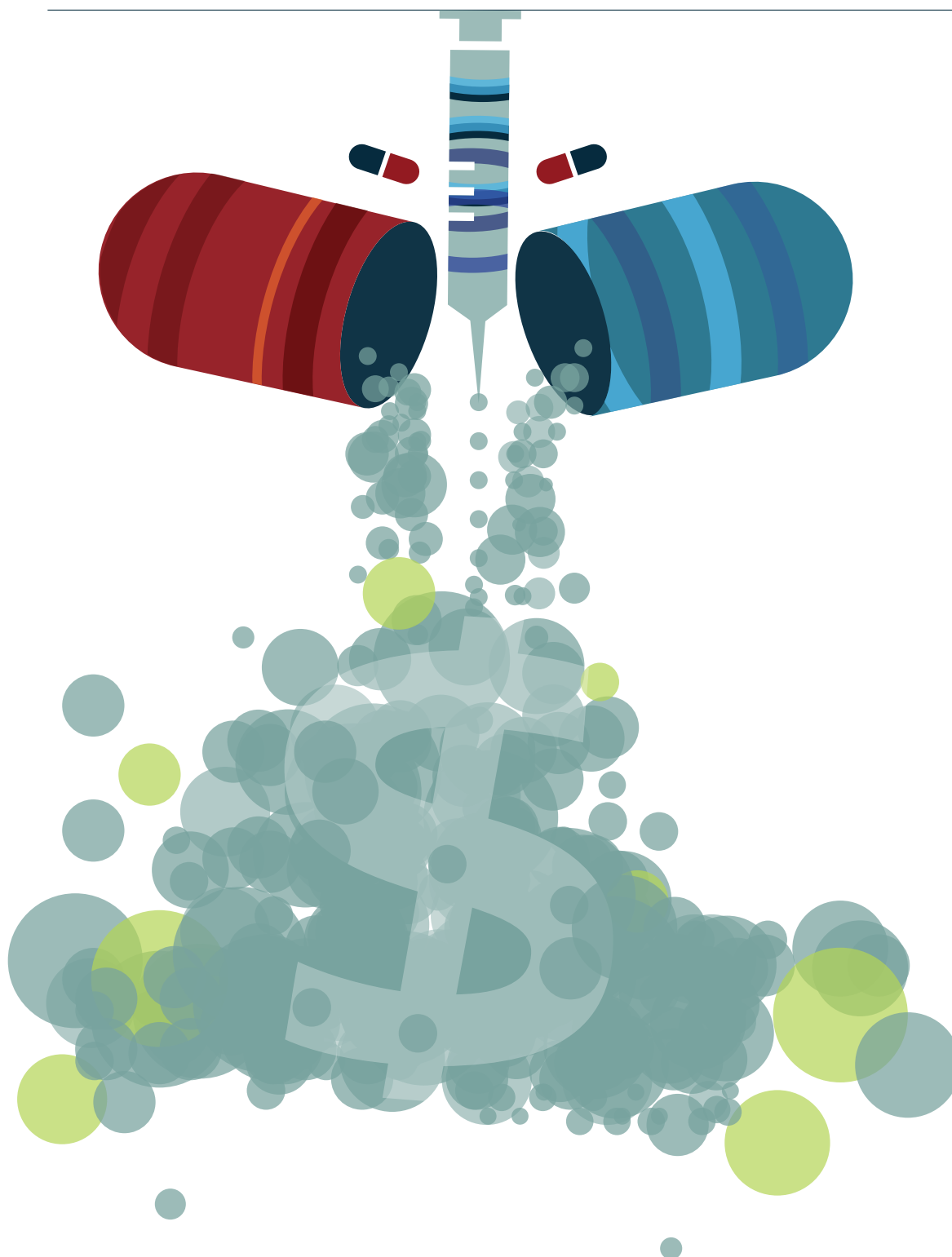


Лечение гепатита С:

цена, прибыль и преграды в получении доступа



Лечение гепатита С: цена, прибыль и преграды в получении доступа

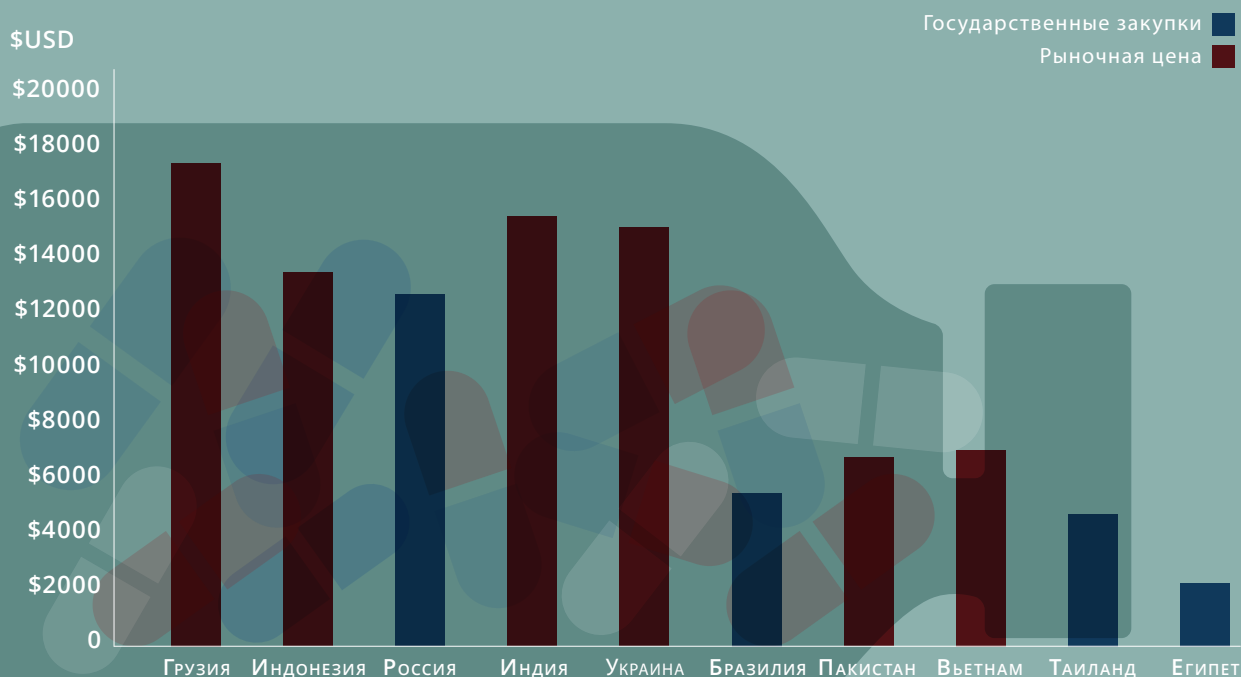
Всемирная организация здравоохранения назвала гепатит С «вирусной бомбой с часовым механизмом». По оценкам ВОЗ 185 млн. человек – или 3% населения планеты – в настоящее время живут с вирусом гепатита С (ВГС). Хотя гепатит С – эпидемия глобальная, вирус непропорционально поражает уязвимые слои населения, например, людей, живущих с ВИЧ и тех, кто употребляет инъекционные наркотики. В результате каждый год более 350 тыс. человек умирают от заболеваний печени.^[1]



Хотя гепатит С излечим, подавляющее большинство больных проживает в странах с низким и средним уровнем дохода^[1], где лечение практически недоступно. Доступность лечения жестко ограничена тем, что цена на основной препарат, применяемый в сложившихся стандартах ухода и лечения – пегилированный интерферон-альфа (Peg-IFN) – устанавливается на уровне, недостижимом для большинства жителей и правительств этих стран. Два гиганта фармацевтической промышленности – Рош и Мерк – продают весь объем препарата под зарегистрированным патентованным названием Peg-IFN по всему миру: Рош производит Pegasys®, а Мерк – Peginteron®. Такая дуополия позволяет им диктовать непомерные цены. Даже в странах с низким и средним уровнем дохода, где многим пациентам приходится оплачивать лечение из собственного кармана, стоимость препарата может достигать 18 тыс. долларов США за 48-недельный курс лечения. Для тех, кто не может позволить себе такое лечение, ценник может стать смертным приговором.

Стоимость производства Peg-IFN составляет лишь малую долю столь высокой цифры, остальное – просто прибыль, а потому очевидна возможность существенного снижения цены. Удалось достичь определенных успехов благодаря деятельности активистов гражданского общества, конкуренции с альтернативными производителями Peg-IFN, обязательств на правительственном уровне и переговорам с фармацевтическими компаниями. В Египте, например, где наблюдается большая эпидемия гепатита С и есть препарат местного производства, конкурирующий с лекарствами с зарегистрированным патентованным названием, правительство смогло обеспечить продукцию компаний Мерк и Рош по цене менее 2 тыс. долларов США за 48-недельный курс лечения – разительно ниже стоимости тех же препаратов в других странах. Как показывает таблица, наблюдается существенная разница в цене препарата с зарегистрированным патентованным названием Peg-IFN во многих странах – от менее 2 тыс. долларов США до почти 18 тыс. долларов США за один и тот же препарат.

Различия в стоимости 48-недельного курса лечения препаратами Peg-IFN (Рош и Мерк)*



*По оценкам активистов, пропагандирующих лечение гепатита С, и групп пациентов

Переговорные возможности правительств

В настоящее время правительства лишь немногих стран с низким и средним уровнем дохода, в том числе Египет, Таиланд, Россия и Бразилия, выделили ограниченный объем государственных средств на закупку препарата Peg-IFN. Для того чтобы обеспечить доступность лечения для пациентов, а также максимально использовать выделенные ресурсы, правительства обязательно должны воспользоваться своими возможностями закупки и переговоров в целях снижения цены препарата.

Более низкая цена позволяет правительствам повысить своим обязательства по лечению больных. Успех Египта, который в 2007 году добился от Рош и Мерк снижения цены, привел к тому, что стоимость 48-недельного курса лечения упала на 12 тыс. долларов США до немногим менее 2 тыс. долларов США, и позволил более 220 тыс. больных получить доступ к лечению. В Таиланде, где пока нет конкуренции препаратам с зарегистрированным патентованным названием, правительство смогло добиться обязательства оплаты лечения гепатита С в рамках всеобщей программы охраны здоровья после переговоров о снижении стоимости препарата Peg-IFN от Рош и Мерк в 4 раза до 4,8 тыс. долларов США за 48-недельный курс лечения.^[iii]

Для сравнения, в последнем докладе Международной коалиции по готовности к лечению в России указано, что высокая цена на Peg-IFN, который закупает российское правительство, существенно ограничивает количество

больных, которые могут пройти лечение. По оценкам коалиции, менее 1% нуждающихся в лечении получают доступ к нему в рамках государственной программы.^[iv]

Другие правительства последовали примеру Египта и Таиланда, в настоящее время ведутся переговоры о снижении цены в Грузии и Украине. В укреплении политической воли лечить гепатит С в этих странах критически важную роль играют группы гражданского общества и активисты адвокации пациентов, которые требуют, чтобы правительства действовали, помогают разоблачить политику ценообразования фармацевтических компаний и призывают к снижению цены.

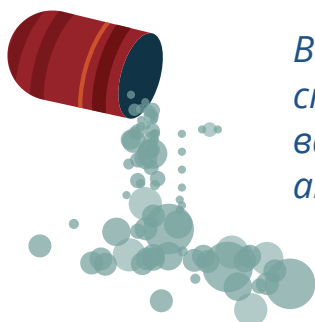
Успех Египта, который в 2007 году обеспечил поставки Peg-IFN от компаний Рош и Мерк по цене менее 2 тыс. долларов США за 48-недельный курс лечения, позволил более 220 тыс. больных получить доступ к лечению.



Больные должны быть важнее прибыли

Фармацевтическая промышленность – одна из наиболее прибыльных в мире.^[v] В 2012 году прибыль Мерк и Рош составила 6,7 млрд. долларов США^[vi] и 15,1 млрд. долларов США^[vii] соответственно. В том же году препарат Pegasys® от Рош сохранял позицию в пятерке наиболее продаваемых препаратов компании, выручка от его продажи составила 1,75 млрд. долларов США^[viii], а объем продаж препарата Peginteron® от Мерк составил 653 млн. долларов США.^[ix] Эти препараты уже более 10 лет присутствуют на рынке, а потому справедливым будет вывод, что инвестиции Рош и Мерк в научные исследования и их разработку уже давно окупались.

Хотя будущее лечения гепатита С представляется обнадеживающим в свете завершения разработки новых препаратов, наверняка они также будут защищены патентом во всем мире, а цена установлена на уровне, недостижимом для большинства в них нуждающихся. Без эффективного снижения цены, конкуренции и давления со стороны активистов и правительств для фармацевтических компаний прибыль по-прежнему будет важнее больных, что только подольет масла в огонь пандемии гепатита С.



В укреплении политической воли лечить гепатит С в странах с низким и средним уровнем дохода критически важную роль играют группы гражданского общества и активисты адвокации пациентов.

ССЫЛКИ

Источники данных (график)

Грузия, Украина:

Очерет Д., Бикмухаметов Д., Султангазиев А., Матуйзайте Э. (2012). Доступ к лечению гепатита С в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ЕССВ). В свободном доступе по адресу: http://www.harm-reduction.org/ru/images/stories/News_PDF_2013_ru/hep_c_rus_edited_3.pdf.pdf (по состоянию на 8 августа 2013 г.)

Россия:

Международная коалиция по готовности к лечению – Восточная Европа и Центральная Азия (2013). «Желтые сумерки»: лечение гепатита С в России. Мониторинг государственных закупок препаратов для лечения гепатита С в период с 2008 по 2013 годы. Санкт-Петербург, 2013. Актуальная версия публикации доступна по адресу: <http://itrcru.org/> (по состоянию на 8 августа 2013 г.).

Вьетнам:

Oanh, Khuat Thi Hai, исполнительный директор центра поддержки инициатив по развитию местных общественных структур, г. Ханой (Вьетнам). Личная переписка (май 2013 г.). Хранится у автора.

Индонезия, Пакистан:

Khwairakram, Giten, менеджер проектов местного развития и политики, сеть клинических медицинских исследований, образования и обучения по вопросам СПИДа TreatAsia (Amfar), г. Бангкок (Таиланд). Личная переписка (июль 2013 г.). Хранится у автора.

Таиланд, Египет:

Kaplan, K (2013). Low and Middle Income Countries Defuse Hepatitis C, the 'Viral Time Bomb' in 2013 Pipeline Report: HIV, HCV, TB. New York, Treatment Action Group. В свободном доступе по адресу: <http://bit.ly/1bebOXn> (по состоянию на 15 июля 2013 г.).

Бразилия:

Информация для цитирования настоящего доклада: Моменгалибаф А. (2013) «Лечение гепатита С: цена, прибыль и препятствия в получении доступа», Нью-Йорк, Фонды «Открытое Общество».

[i] Всемирная организация здравоохранения. Информационный бюллетень №164. – В свободном доступе: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs164/ru/index.html> (по состоянию на 8 августа 2013 г.) – Яз. рус., англ.

[ii] Mohd Hanafiah K, Groeger J, Flaxman AD, Wiersma ST. Global epidemiology of hepatitis C virus infection: new estimates of age-specific antibody to HCV seroprevalence. *Hepatology*. 2013 Apr;57(4):1333–42. doi: 10.1002/hep.26141.

[iii] Kaplan, K (2013). Low and Middle Income Countries Defuse Hepatitis C, the 'Viral Time Bomb' in 2013 Pipeline Report: HIV, HCV, TB. New York, Treatment Action Group. – В свободном доступе: <http://bit.ly/1bebOXn> (по состоянию на 15 июля 2013 г.)

[iv] Международная коалиция по готовности к лечению – Восточная Европа и Центральная Азия (2013). «Желтые сумерки»: лечение гепатита С в России. Мониторинг государственных закупок препаратов для лечения гепатита С в период с 2008 по 2013 годы. Санкт-Петербург, 2013. – Актуальная версия публикации доступна по адресу: <http://itrcru.org/> (по состоянию на 8 августа 2013 г.). – Яз. рус., англ.

[v] Correa, Carlos M (2011). "Pharmaceutical Innovation, Incremental Patenting and Compulsory Licensing". South Center Research Papers. – В свободном доступе: <http://bit.ly/13BGLJ7> (по состоянию на 3 апреля 2013 г.)

[vi] Merck (2012). Merck press release: Merck announces full year and fourth quarter 2012 financial results.

[vii] Roche (2012). Financial Report. – В свободном доступе: www.roche.com/fb12e.pdf (по состоянию на 10 июля 2013 г.)

[viii] Roche (2012). Financial Report. – В свободном доступе: www.roche.com/fb12e.pdf (по состоянию на 10 июля 2013 г.)

[ix] Securities and Exchange Commission 10-K report. – В свободном доступе: <http://bit.ly/19gwsEP> (по состоянию на 10 июля 2013 г.)

Информация для цитирования настоящего доклада: Моменгалибаф А. (2013) «Лечение гепатита С: цена, прибыль и препятствия в получении доступа», Нью-Йорк, Фонды «Открытое Общество».



OPEN SOCIETY
FOUNDATIONS

Open Society Foundations
Public Health Program
224 West 57th Street
New York, NY 10019 USA
+1 212 547 6919
opensocietyfoundations.org