



**ДО
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВООПАЗВАНЕТО
Д-Р СТЕФАН КОНСТАНТИНОВ**

СТАНОВИЩЕ

**ОТ
БЪЛГАРСКОТО СДРУЖЕНИЕ НА
БОЛНИТЕ ОТ БОЛЕСТТА НА БЕХТЕРЕВ**

Уважаеми господин Министър,

В отговор на Ваше запитване относно финансовите параметри, които ще са необходими на държавата за пълна реимбурсация на антицитокиновите лекарствени продукти, Ви представям становището на Българското сдружение на болните от болестта на Бехтерев в РБългария.

Антицитокиновите медикаменти не са животоспасящи, но са животоподдържащи. Целта им е да подобрят качеството на живот на пациентите. Ревматологичните заболявания и в частност болестта на Бехтерев засягат предимно млади хора (между 18 и 35 години). Това е период в живота на един човек, когато той трябва да учи, да гради кариера, да създава семейство, да постига мечтите си.

Ефикасността на антицитокиновите лекарствени продукти за подобряване живота на пациента е описана в множество световни и европейски научни публикации, които съм убеден, че могат да Ви бъдат предоставени от Българското дружество по ревматология. Откриването и прилагането на тези лекарствени продукти идва след дълго време на застой в борбата с ревматологичните заболявания.



Първият такъв продукт влиза в употреба през първото тримесечие на 1998 година.

Към настоящия момент антицитокиновите медикаменти се покриват от НЗОК на 75%, като за пациента остава да заплати средно между 600 и 800 лв. на месец.

Нашето становище е базирано на факта, че медикаментите от този клас напълно се реимбурсират във всички страни от ЕС, което дава възможност на специалистите – ревматолози, да провеждат най – доброто лечение в полза на пациента.

Убеден съм, че вземането на решение за пълна реимбурсация на антицитокиновите лекарствени продукти ще бъде стъпка в правилната посока за подобряване качеството на живот на пациентите, и от там до по – добрата им социална интеграция в живота на РБългария.

Близо 70,000 души в България страдат от ревматологични заболявания (20,000 от болест на Бехтерев). Тези данни са неофициални, поради липса на официални регистри и статистика. Антицитокиновите лекарствени продукти са подходящи за лечение на заболявания като Анкилозираш Спондилит, Ревматоиден артрит и псориаатичен артрит. Скорошна статистика илюстрира къде се намират българските пациенти в сравнение с тези от Европейския съюз. Едва 0.43 % от пациентите в България са лекувани с антицитокинови лекарствени продукти. За Европейския съюз средният процент на лекуваните с тези лекарствени средства възлиза на 12 %.

Ние си обясняваме тази огромна разлика (повече от 11 %) с високата цена, която пациентът трябва да заплаща всеки месец, като именно това води до невъзможността специалистът ревматолог, да прилага лечението с тези продукти, когато е необходимо.

Интересно е да се отбележи, че скандинавските страни , Холандия в частност, доста успешно прилагат лечение с тези продукти. Искаме да отбележим, че процентът на заболяемостта в тези страни е по – висок от този в РБългария, поради генетичната им предразположеност към ревматологични



заболявания. Въпреки ниският им брутен вътрешен продукт от приложение 1 може да видите, че процентът на лечение с антицитиновите медикаменти варира между 12 и 22 процента. Причините за това са няколко, като основните са здравната и социална ангажираност на тези държави в грижата за здравето на пациентите, както и въвеждането на официални регистри и статистика на пациентите (изключително важен елемент в оптимизирането на финансовите разходи в сферата на здравеопазването).

Ние като неправителствена организация ще бъдем винаги верен партньор на държавата и ще подкрепим създаването на такива официални регистри. Такива регистри биха създали увереност и прозрачност в изразходването на публичните средства и начина, по който дадена терапия повлиява върху заболяванията и качеството на живот на пациентите.

Ние смятаме, че това е проблем не само в сферата на ревматологичните заболявания, а като цяло в сферата на здравеопазването.

Откриването на антицитиновите лекарствени продукти е невероятна стъпка в борбата с болестта на Бехтерев и останалите ревматологични заболявания.

Въвеждането на тези продукти идва с плащането на висока финансова тежест, което прави трудно дори невъзможно от пациентите да се докоснат до него.

Ключът за успешното лекуване чрез тези медикаменти е държавата да подкрепи болните от болестта на Бехтерев в неравната им битка за водене на максимално полезен обществен и социален живот.

С уважение,

.....

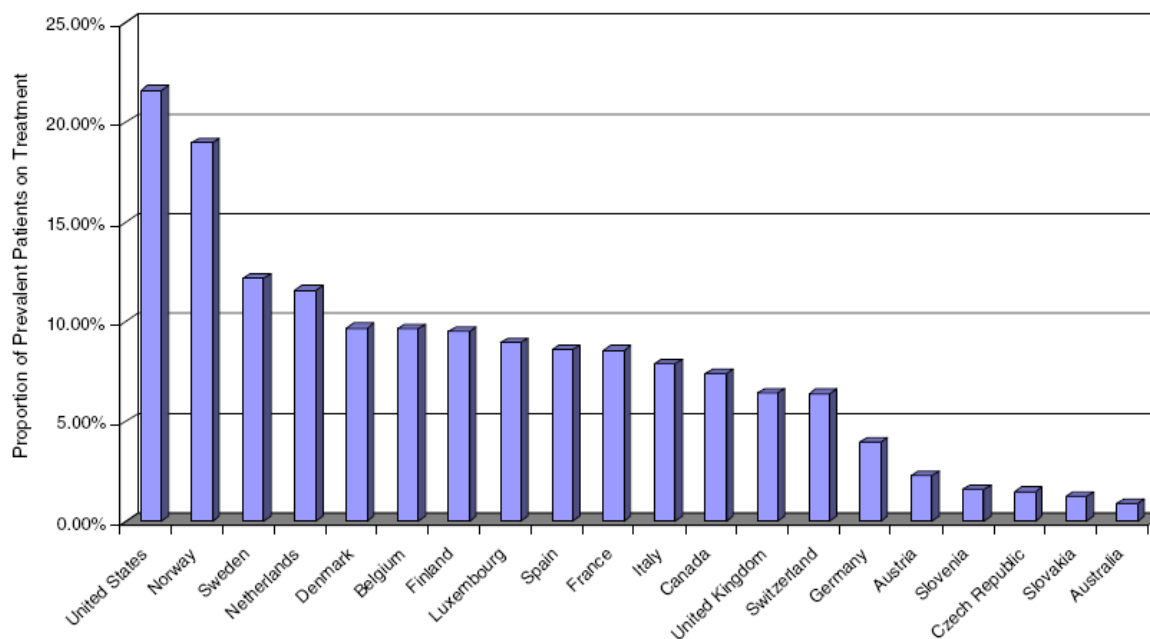
Живко Янков

Председател УС БСБББ – АС



Приложение.1.

Процент пациенти лекувани с аницититикови лекарствени продукти за четвъртото четиримесечие на 2006 година. България не фигурира тук поради факта, че тези медикаменти навлизат за употреба през 2007г. Процентът за България е 0.2% за 2009.



Финансов прогнозен анализ - антицитикови лекарствени средства за 2011 година.

	Опаковка	ПЛС цена (BGN)	Брой дози за 1 година	Директни разходи за 1 год. лечение за 1 пациент (BGN)	Доплащане от 1 пациент за 1 год. 25% (BGN)				
Enbrel (etanercept) - RA, AS, PsA Wyeth Pharmaceuticals	ENBREL 50 mg solution for injection in pre-filled syringe 50 mg/ml - 1 ml x 4 pre-filled syringes + 8 alcohol swabs	2 277,12	12 x 1 опаковка	27 325,44	6 831,00				
Humira (adalimumab) - RA, AS, PsA Abbott Laboratories	HUMIRA sol.inj. pre-filled syr. 40mg/0,8 ml x 2	2 467,37	12 x 1 опаковка	29 608,00	7 402,00				
Remicade (infliximab) - RA, PsA MSD	Remicade, 100mg x 2 powd. for conc. for sol. for inf.	2 567,82	8 * 1 опаковка [1]	20 542,56	5 136,00				
Remicade (infliximab) - AS MSD	Remicade, 100mg x 2 powd. for conc. for sol. for inf.	2 567,82	7*2 опаковки [2]	35 949,48	10 271,00				
				средно аритметичен директен разход за 1 година за лечение на 1 пациент (BGN)		очакван брой пациенти за 1 година	общ разход (BGN)	допълнителен разход 25% (BGN)	пациенти лекувани (%)
				28 356,37		300	8 506 911,00	2 126 727,75	0,43%
				28 356,37		400	11 342 548,00	2 835 637,00	0,57%
				28 356,37		500	14 178 185,00	3 544 546,25	0,71%

Легенда:

[1] средно ТТ / пациент = 72 кг, т.е. При дозов режим 3 mg/kg една инфузия= 216 mg, т.е приблизително 2 флакона или 1 опаковка

[2] средно ТТ / пациент = 72 кг, т.е. при дозов режим 5 mg/kg една инфузия = 360 mg, т.е приблизително 2 опаковки x 2 флакона x 100 mg = 400 mg