



LIHHASA

Latvijas Infektologu, Hepatologu un HIV/AIDS speciālistu asociācija

Reģistrācijas nr. 40008237840

Kazarmu 2-15, Rīga, LV-1013

Mājas lapa: www.infekcija.lv, e-pasts: infektologu.asociacija@gmail.com

Rekvizīti: AS Swedbank, konta nr. LV63HABA0551040128268

Rīgā, 2017.gada 29.novembrī

Nr. LIHHASA-32/2017

LR Veselības ministrijai
Nacionālajam Veselības dienestam
Atbalsta grupai inficētajiem ar HIV un AIDS slimniekiem „AGIHAS”
Apvienībai „HIV.LV”
Atbalsta un resursu centram „DIA+LOGS”

Par „Racionālas farmakoterapijas rekomendācijām no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātai antiretrovirālajai terapijai HIV/AIDS infekcijas ārstēšanai”

Nacionālā veselības dienestā 2015.gada 23.decembrī ar rīkojumu Nr.4.1-2/290 apstiprinātās „Racionālas farmakoterapijas rekomendācijas no valsts budžeta līdzekļiem apmaksātai antiretrovirālajai terapijai HIV/AIDS infekcijas ārstēšanai” neatbilst starptautiskai HIV pacientu ārstēšanas praksei un mērķiem.

HIV infekcijas ierobežošanai ir nepieciešams izvirzīt ilgtermiņa stratēģiskus mērķus. Šai stratēģijai jātiecas uz UNAIDS (*Apvienoto Nāciju Organizācijas Kopējā HIV/AIDS apkarošanas programma*) noteiktajiem HIV infekcijas ierobežošanas mērķiem “90-90-90”. Tas nozīmē – 90% inficēto HIV pacientu ir diagnosticēti/ atklāti, 90% no tiem saņem ārstēšanu, un 90% no ārstētiem pacientiem ir nenosakāma vīrusa slodze asinīs (šiem pacientiem līdz minimuma samazināts vīrusa daudzums asinīs un viņi vairs nevar nodot infekciju citiem – nav infekcijas avots). Šie mērķi ir sasniegti vairākās ziemeļvalstīs. Latvijā šobrīd situācija ievērojami atšķiras – tikai **50%** no inficētajiem ir atklāti, **35%** no tiem saņem ārstēšanu, un **64%** ir sasnieguši terapijas mērķi – nenosakāmu vīrusa slodzi asinīs.

Lai uzlabotu situāciju un maksimāli ierobežotu HIV infekcijas izplatību, jāmaina specifiskās antiretrovirālās terapijas (ART) uzsākšanas kritēriji atbilstoši Eiropas AIDS biedrības rekomendācijām (EACS, European AIDS Clinical Society, 2017.gada oktobris, versija 9.0) un PVO 2016. gada rekomendācijām, un **jāuzsāk HIV infekcijas ārstēšana neatkarīgi no CD4 šūnu skaita.**

Tabulā norādīti ierobežojumi ART uzsākšanai ES/ EEZ valstīs 2014. un 2016. gadā (no 2016. gada novembra).¹

	2014. gadā	2016. gadā
ART uzsāk neatkarīgi no CD4 skaita	4 valstīs – Austrija, Francija, Itālija, Rumānija	24 valstīs – Austrija, Horvātija, Kipra, Čehija, Dānija, Igaunija, Somija, Francija, Vācija, Grieķija, Ungārija, Islande, Itālija, Malta, Nīderlande, Norvēģija, Polija, Portugāle, Rumānija, Slovākija, Slovēnija, Spānija, Zviedrija, Apvienotā Karaliste
500 CD4 šūnas/mm ³	11 valstīs – Beļģija, Čehijas Republika, Igaunija, Somija, Islande, Malta, Nīderlande, Polija, Slovākija, Spānija, Zviedrija	3 valstīs – Beļģija, Bulgārija, Luksemburga
350 CD4 šūnas/mm ³	14 valstīs – Bulgārija, Horvātija, Kipra, Dānija, Vācija, Grieķija, Ungārija, Īrija, Lietuva, Luksemburga, Norvēģija, Portugāle, Slovēnija, Apvienotā Karaliste	3 valstīs – Īrija, Latvija, Lietuva
200 CD4 šūnas/mm ³	1 valstī – Latvija	0

HIV infekciju izplata cilvēki, kuri nezin savu HIV statusu, kā arī HIV pozitīvie pacienti, kuri nesaņem specifisko antiretrovirālo terapiju.

Tāpēc ir būtiska agrīna ārstēšanas uzsākšana, tādējādi panākot terapijas efektu un saglabājot dzīves kvalitāti ārstētajiem pacientiem, kā arī būtiski samazinot inficēšanās risku sabiedrībā kopumā².

Ieva Tolmane

/Latvijas Infektologu, Hepatologu un HIV/AIDS speciālistu asociācijas prezidente/

Inga Ažiņa

/Latvijas Infektologu, Hepatologu un HIV/AIDS speciālistu asociācijas viceprezidente/

Baiba Rozentāle

/Latvijas Infektologu, Hepatologu un HIV/AIDS speciālistu asociācijas Valdes locekle, Latvijas Ārstu biedrības Infektologu un Hepatologu Sertifikācijas komisijas priekšsēdētāja, SIA RAKUS stacionāra "Latvijas Infektoloģijas centrs" galvenā ārste/

Velga Kūse

/Latvijas Infektologu, Hepatologu un HIV/AIDS speciālistu asociācijas Valdes locekle/

Ilze Bērziņa

/Latvijas Infektologu, Hepatologu un HIV/AIDS speciālistu asociācijas Valdes locekle/

Atsauces:

¹Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs. HIV jutība Eiropas Savienībā/Eiropas Ekonomikas zonā, 2016. gads. Stokholma. ECDC: 2017. © Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs, 2017.

²http://lvea.lv/wp-content/uploads/2015/03/VE_avize_Nr.3.pdf "HIV/AIDS ārstēšana Latvijā – visnepieejamākā Eiropā. Kā panākt lūzumu?"