



ОООИБРС

**Общероссийская общественная
организация инвалидов-больных
рассеянным склерозом**

Организация со специальным консультативным статусом
при Экономическом и Социальном Совете ООН

Россия, 125040, г.Москва, ул.Верхняя, д.34, стр.1
тел. (499) 426 06 42, факс (846) 995 86 45
e-mail: info@ms2002.ru, http://ms2002.ru
http://форум.ооои-брс.рф

Исх.№ 494/163 от «24» марта 2017 г.

**Министру Здравоохранения
Российской Федерации
В.И. Скворцовой**

Глубокоуважаемая Вероника Игоревна!

От имени членов Организации хотим поблагодарить Вас за огромную работу, которая проводится МЗ РФ для повышения качества оказания медицинской помощи гражданам России, в том числе больным рассеянным склерозом.

Рассеянный склероз (РС) - хроническое прогрессирующее нейродегенеративное заболевание, сокращающее продолжительность жизни в среднем на 5 – 10 лет и являющееся основной причиной стойкой инвалидизации лиц трудоспособного возраста.

На сегодняшний день более 32 тысяч пациентов находятся на первой линии терапии инъекционными препаратами. Из них 32% пациентов не соблюдают режим дозирования по причинам, связанным с необходимостью частых инъекций: усталость и боязнь инъекций, боль в месте инъекции, кожные реакции, невозможность самостоятельного проведения инъекции.

В сентябре 2016 г. был зарегистрирован Пег-ИФН бета-1а с частотой введения 2 раза в месяц, который является первой пегилированной формой высокодозного ИФН бета-1а. Препарат позволяет добиться сопоставимого с высокодозными интерферонами эффекта при менее частых инъекциях, уменьшить частоту нежелательных эффектов, снизить риск иммуногенности и т.о. повысить приверженность пациента к назначенной терапии и ее эффективность.

Пег-ИФН бета-1а - новый препарат первой линии терапии РС, обладающий значительными преимуществами:

- снижение среднегодовой частоты обострений на 36%, риска прогрессирования инвалидизации на 38% vs плацебо, что сопоставимо с аналогичными показателями, достигаемыми при применении интерферонов для частого введения;
- самый низкий уровень иммуногенности (выработки нейтрализующих антител к интерферону) среди интерферонов (менее 1%), что ниже аналогичных показателей, достигаемых при применении других интерферонов (известно, что до 24% пациентов, получающих высокодозный ИНФβ-1а и до 42% пациентов, получающих ИНФβ-1b, сталкиваются с образованием нейтрализующих антител к интерферонам, что ведет к значительному снижению эффективности проводимой терапии);
- препарат Пег-ИФН бета-1а хорошо переносится пациентами и имеет благоприятный профиль безопасности;
- исследования показали, что менее 1% пациентов, получающих Пег-ИФН бета-1а, прерывали терапию по причине гриппоподобного синдрома.

Учитывая эффективность, безопасность и удобство применения, способствующее приверженности к терапии, Пег-ИФН бета-1а является препаратом выбора, показанным для лечения ремитирующей формы рассеянного склероза для наивных пациентов с благоприятным прогнозом и мягким течением рассеянного склероза, а так же пациентов с низкой приверженностью к лечению инъекционными препаратами первой линии терапии, просим Вас

рассмотреть возможность включения препарата Пег-ИФН бета-1а в Перечень ЖНВЛП и Перечень дорогостоящих лекарственных препаратов.

С уважением,

Президент ООИБРС, доктор мед наук



Я.В.Власов