

Манифест о профилактике ВИЧ: нам нужна доконтактная профилактика сейчас!

ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО ЕВРОПЕЙСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СООБЩЕСТВ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ И ЛГБТ, А ТАКЖЕ ДРУГИХ НЕРАВНОДУШНЫХ ЕВРОПЕЙЦЕВ, АДРЕСОВАННОЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ КОМПАНИЯМ И УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СТРАНАХ И НА УРОВНЕ ЕС

Контекст

В течение последних нескольких лет ведутся серьезные споры по поводу потенциальной роли антиретровирусных препаратов (АРВ) в комплексных стратегиях профилактики ВИЧ. Один из способов применения АРВ - доконтактная профилактика (ДКП). Этот подход подразумевает использование определенных АРВ-препаратов с целью снижения риска передачи инфекции ВИЧ-отрицательным партнерам, которые подвержены риску инфицированияⁱ. В 2012 году Управление по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) объявило об одобрении комбинированного препарата тенофовир/эмтрицитабин (торговая марка «Трувада») для использования в целях доконтактной профилактики. В Европе данная комбинация в настоящее время для профилактики применяться не может. Единственное исключение составляют научные исследования.

Недавно два крупных европейских научных исследования - английское исследование PROUDⁱⁱ и французское исследование IPERGAYⁱⁱⁱ - продемонстрировали самую высокую эффективность за всю историю исследований подхода ДКП в области ВИЧ.

Эти результаты представляют собой настоящий прорыв. В ЕС уже давно следовало выдать разрешение на применение стратегии, которая была одобрена в США еще в 2012 году, и которую уже используют как минимум 12 500 жителей США.

На некоторые вопросы, которые поднимаются в связи с возможным использованием в Европе АРВ для целей ДКП, нет однозначных ответов. По каким критериям людям будет назначаться ДКП? Куда и каким образом будут доставляться препараты? Кто будет платить за них? Как будет соотноситься подход ДКП с потребностями различных сообществ, затронутых эпидемией? Однако ни одна из вышеперечисленных проблем не является неразрешимой. С учетом дополнительных возможностей, которые ДКП открывает в сфере профилактики ВИЧ и сексуального здоровья в целом, вопросы его внедрения и потенциальной пользы заслуживают открытого обсуждения с участием сообществ, затронутых эпидемией ВИЧ, специалистов в области здравоохранения, лиц, отвечающих за формирование политики, а также компаний, производящих АРВ-препараты для ДКП. Одновременно с этим необходимо предпринимать шаги по улучшению доступности ДКП.

Данное обращение европейских организаций сообществ людей, живущих с ВИЧ, и ЛГБТ, адресованное учреждениям системы здравоохранения и фармацевтическим компаниям, публикуется в рамках деятельности, направленной на улучшение работы в области профилактики ВИЧ, сексуального здоровья и поведенческих практик, связанных со здоровьем, среди гомосексуальных мужчин и других мужчин, имеющих секс с мужчинами, подверженных риску инфицирования ВИЧ.

Как европейские организации сообществ мы хотим публично привлечь внимание к следующим вопросам:

- Число новых случаев ВИЧ-инфекции в Европе продолжает расти, в особенности среди

ключевых групп (в том числе мужчины, имеющие секс с мужчинами, заключенные, люди, употребляющие инъекционные наркотики, секс-работники, трансгендеры и мигранты).

- Необходимо улучшить инструменты и стратегии профилактики ВИЧ для ключевых групп, подверженных повышенному риску инфицирования.
- Необходимы дополнительные инструменты профилактики, а также стратегии, которые позволят эффективно их комбинировать. Это единственный способ остановить пандемию ВИЧ^{iv}.
- Эффективность ДКП была доказана в ходе высококачественных рандомизированных клинических испытаний, проведенных в Европе. Их результаты показали, что ДКП снижает риск передачи ВИЧ до минимума^{v,vi,vii}.
- ДКП необходима в Европе сейчас, и мы требуем внедрить ее. Результаты исследований PROUD и IPERGAY, а также других исследований на уровне сообщества показывают наличие потребности в ДКП среди людей, подверженных риску инфицирования ВИЧ.
- ДКП уже используется неофициально, и в таких случаях требуется более тщательный медицинский контроль. Представители ключевых групп должны иметь возможность выбирать, хотят ли они использовать ДКП, и этот подход должен быть для них безопасным^{viii,ix,x}.

Мы призываем все заинтересованные стороны сделать ДКП доступной в Европе:

- Мы призываем компанию Gilead, производителя препарата Truvada®, немедленно подать досье на регистрацию применения препарата Truvada® в целях доконтактной профилактики ВИЧ в Европейское агентство по лекарственным средствам (ЕМА). Мы призываем ЕМА разъяснить процессы, регулирующие доступ к ДКП.
- Мы призываем фармацевтические компании сотрудничать с независимыми исследовательскими центрами с целью проведения исследований по внедрению ДКП в рамках программ повышения доступности ДКП. ДКП должна быть эффективной, безопасной и простой в использовании.
- Мы призываем Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) инициировать создание рабочей группы по разработке руководства для применения ДКП. Данная группа должна включать в себя представителей организаций гражданского общества и обществ клиницистов. Руководство должно:
 - определять случаи, в которых подход ДКП приносит наибольшую пользу;
 - содержать информацию о стратегиях предоставления доступа к ДКП в Европе;
 - содержать протокол ведения людей, принимающих АРВ-препараты в качестве ДКП.
- Мы призываем правительства европейских стран рассмотреть различные стратегии компенсации затрат на ДКП для тех, кто в ней нуждается.
- Мы требуем интегрировать ДКП в более широкую, целостную стратегию по улучшению сексуального здоровья, которая также должна включать консультирование, тестирование, лечение и вакцинацию от инфекций,

передающихся половым путем, предоставление презервативов и лубрикантов, постконтактную профилактику и группы взаимопомощи. Ни один из способов профилактики не должен конкурировать с другими.

Залогом успешного применения комбинированных подходов в области профилактики ВИЧ является наличие научных данных и научно обоснованных стратегий. Научные организации и организации гражданского общества должны сотрудничать с целью получения и предоставления таких данных. Ключевые группы нуждаются в актуальной информации о новых возможностях, которые помогут им принимать наилучшие решения для улучшения качества здоровья и ведения счастливой жизни в обществе.

END NOTES

- ⁱ See <http://www.prepaccess.org.uk/>
- ⁱⁱ www.proud.mrc.ac.uk/
- ⁱⁱⁱ www.proud.mrc.ac.uk/
- ^{iv} Transformation of HIV from pandemic to low-endemic levels: a public health approach to combination prevention; Alexandra Jones et al. *The Lancet* - 19 July 2014 (Vol. 384, Issue 9939, Pages 272-279) DOI: 10.1016/S0140-6736(13)62230-8
- ^v Grant RM et al. Results of the iPrEx open-label extension (iPrEx OLE) in men and transgender women who have sex with men: PrEP uptake, sexual practices, and HIV incidence. 20th International AIDS Conference, Melbourne, abstract TUAC0105LB, 2014.
- ^{vi} PROUD study statement. PROUD study interim analysis finds pre-exposure prophylaxis (PrEP) is highly protective against HIV for gay men and other men who have sex with men in the UK. (16 October 2014). <http://www.proud.mrc.ac.uk/PDF/PROUD%20Statement%20161014.pdf> (PDF)
- ^{vii} IPERGAY press statement. Un grand succes dans la lutte contre le VIH./SIDA. Un médicament pris au moment des rapports sexuels réduit efficacement le risque d'infection. (29 October 2014). <http://www.ipergay.fr> Press release (English version) IPERGAY October 2014: <http://i-base.info/wp-content/uploads/2014/10/Press-release-IPERGAY-october-2014.doc> (Word.doc)
- ^{viii} Knowledge, Willingness And Intention To Use Pre-Exposure Prophylaxis - Prep - In France (2014). Preliminary Results From A Community-Based Survey; Trenado E. at al, HIV Research for Prevention conference, Cape Town, 28-31 October 2014; Poster LB, P19.07 LB.
- ^{ix} Would you use PrEP? Results from a national survey among MSM in Italy; Corbelli et al. <http://www.plus-onlus.it/ricerca-plus-useresti-prep/>
- ^x Prospective Attitudes to HIV-Pre-Exposure-Prophylaxis (PrEP); The Sigma Research: http://www.sigmaresearch.org.uk/files/Sigma_Panel_INSIGHT_BLAST_6_PreExposure_Prophylaxis.pdf