

**ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ  
«РОССИЙСКАЯ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ «НАДЕЖДА»**

115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 34, тел/факс. (495) 636-1950  
сайт: <http://www.revmo-nadegda.ru/> E-mail: [buna17@mail.ru](mailto:buna17@mail.ru)  
основной государственный регистрационный номер 1067799001247

№2-МЗ  
от 10.10.2011 г.



11 ОКТ 2011

Министру здравоохранения и  
Социального развития  
Российской Федерации  
Голиковой Т.А.

**Уважаемая Татьяна Алексеевна !**

Ревматические болезни выдвигаются на одно из первых мест среди социально значимых заболеваний.

Среди ревматических болезней особое место занимают системные воспалительные ревматические заболевания, к которым относятся ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), псориатический артрит, болезнь Крона, системные васкулиты, и др. Они представляют собой тяжелую аутоиммунную патологию, отличаются сложностью механизмов развития, склонностью к непрерывному прогрессированию, устойчивостью к стандартной терапии, могут приводить к развитию различных осложнений (особенно онкологических и кардиологических), тяжелой инвалидизации и сокращают продолжительность жизни на 5-10 и более лет, поражая наиболее трудоспособный возраст.

В настоящее время существуют новые принципы лечения с зарегистрированными новыми высокоэффективными препаратами, дающими высокий лечебный эффект с минимальными побочными действиями – генно-инженерные биологические препараты, которые высокоуспешно применяются для лечения тяжелых больных, и что крайне важно, больных детей. В результате лечения достигается стойкая, длительная ремиссия, возвращение к трудоспособности и деинвалидизация.

Два таких препарата находятся в списках ДЛО (Инфликсимаб и Ритуксимаб), препарат Тоцилизумаб в Перечне ЖВНЛП, препарат Абатацепт включен в проект Перечня ЖВНЛП на 2012 г.

Однако, к сожалению, в проект Перечня ЖВНЛП не были включены лекарственные препараты Адалимумаб и Этанерцепт, которые могут быть предназначены для амбулаторно-поликлинической терапии ревматических

заболеваний ввиду их подкожного способа введения. В настоящем проекте все лекарственные препараты применяется внутривенно, что требует госпитализации пациента или введения препарата в специальных условиях.

Лекарственные препараты Адалimumаб и Этанерцепт имеют большое количество зарегистрированных показаний, и крайне важны для пациентов, которые не являются ответчиками на другую базисную терапию в силу особенности течения заболевания.

Также необходимо отметить, что цена на данные лекарственные препараты может значительно отличаться в зависимости от региона и даже аптеки в одном и том же регионе. Видимо, это связано с различными торговыми надбавками, используемыми дистрибьюторами и аптеками.

В связи с вышеописанной ситуацией и в целях обеспечения доступности для государственных бюджетов и отдельных пациентов, страдающих ревматическими заболеваниями, наша организация убедительно просит Минздравсоцразвития РФ включить лекарственные препараты Адалimumаб и Этанерцепт в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2012г.

Заранее признательна.

С уважением, Президент



Н.А. Булгакова