

Экономические преимущества профилактики гемофилии

Около 75% больных гемофилией живут в развивающихся странах. Многие из них умирают в детском возрасте, хотя ряд **недорогих мер** правительства, могут значительно увеличить их продолжительность жизни. Выгода государства и общества от заботы об охране здоровья детей состоит в том, что, став взрослыми, они будут работать и вносить свой вклад в развитие общества, платить налоги и растить здоровые семьи.

Даже страны с ограниченными ресурсами могут организовать систему адекватной помощи больным гемофилией.



Колонки слева показывают, что в странах с ВВП менее 2000 долл. США немногие больные гемофилией живут дольше 19 лет. Однако колонки справа свидетельствуют о том, что при наличии доступа к ЦЛГ, выживаемость больных возрастает в 5 раз.

Польза для государства и общества

В долгосрочной перспективе профилактика заболевания обходится дешевле, чем ее отсутствие. Данные, собранные ВФГ в Ежегодном всемирном обзоре¹, наглядно свидетельствуют о том, что в странах с ВВП менее 2000 долл. США на душу населения даже минимальное компенсирующее лечение в специализированных ЦЛГ привело к следующим результатам:

- Выживаемость больных детей возросла в 5 раз (на 500%). См график
- При терапевтической компенсации фактора свертываемости остановка кровотечения происходит быстрее и полнее, в результате чего больные гемофилией скорее возвращаются к работе и учебе, а также функциональной независимости.

Издержки при ОТСУТСТВИИ профилактического лечения пациентов

- увеличение пропусков работы и учебы и снижение производительности труда пациентов и медицинского персонала;
- долгосрочная финансовая поддержка в связи с более высокой заболеваемостью и инвалидностью от деформации суставов и смертью от крупных внутренних кровотечений;
- рост вероятности заражения СПИДом и/или гепатитом С при небрежном введении фактора свертываемости крови, за счет чего возрастают расходы на госпитализацию и лекарства с последующим снижением производительности.

Основные составляющие профилактики гемофилии

Для максимальных результатов при минимальных затратах правительству следует обеспечить:

- создание Центров лечения гемофилии (ЦЛГ);
- лечение продуктами плазмы крови при крупных кровотечениях и перед операциями; и
- просвещение в области лечения гемофилии медицинских сотрудников, пациентов и их семей.

Дополнительную информацию можно получить из следующих источников:

1. World Federation of Hemophilia. 2004. Report on the Annual Global Survey 2003. Montreal: World Federation of Hemophilia.
2. Evatt, BL, and L Robillard. 2000. Establishing haemophilia care in developing countries: using data to overcome the barrier of pessimism. *Haemophilia* 6: 131-134.