**(СЛАЙД 1)** Добрый день, уважаемые члены жюри и присутствующие! Врождённый гипотиреоз — гетерогенная по этиологии группа заболеваний щитовидной железы, проявляющихся сразу после рождения и характеризующихся частичным или полным выпадением её функции. В Архангельской области частота ВГ по результатам неонатального скрининга 1:4117. ВГ проявляется существенными нарушениями роста и развития человека с момента рождения, в отсутствии лечения резко замедляется рост, развивается тяжелая необратимая умственная отсталость, серьёзные изменения костной системы. Для нормальной жизнедеятельности людей, у которых диагностирован ВГ, необходимо проводить заместительную гормональную терапию, как правило, пожизненную.

**(СЛАЙД 2**) Цель работы: исследовать возможность проведения заместительной терапии при врожденном гипотиреозе в г. Архангельске.

Задачи:

1. Изучить этиологию, статистику заболеваемости по ВГ в г. Архангельске.

2. Исследовать методы диагностики врожденного гипотиреоза в медицинских учреждениях г.Архангельска.

3. Оценить предложение препаратов заместительной терапии, цены в аптечных сетях г. Архангельска.

4. Изучить возможности льготного или бесплатного получения препаратов заместительной терапии при врожденном гипотиреозе для жителей г. Архангельска.

**(СЛАЙД 3)** Приоритетным направлением ранней диагностики врожденного гипотиреоза является неонатальный скрининг. В Архангельской области массовый скрининг на ВГ был начат в 1991 году. Экономически стоимость скрининга и стоимость лечения ребенка инвалида в поздно диагностируемых случаях соотносится как 1:4

**(СЛАЙД 4)** ВГ встречается с частотой 1 случай на 4000–5000 новорожденных. По невыясненным причинам у девочек заболевание выявляется в 2–2,5 раза чаще, чем у мальчиков. В Архангельской области частота ВГ по результатам неонатального скрининга 1:4117, что реже, чем по Российской Федерации (1:2867), но чаще, чем по Северо-Западному федеральному округу в целом (1:5141). Всего, с 2006 года и по настоящее время, на базе областной детской больницы им. П.Г. Выжлецова было выявлено 25 случаев врожденного гипотиреоза. Из всех заболеваний, диагностируемых с помощью неонатального скрининга, в 47% случаев выявлен врожденный гипотиреоз

**(СЛАЙД 5)** Для анализа предложения препаратов заместительной терапии врожденного гипотиреоза были выбраны следующие аптечные сети г. Архангельска: "Аптеки Поморья», «Вита Норд», «Лекарня», «Панацея». В сентябре 2013 года был изучен ассортимент препаратов заместительной терапии в указанных аптечных сетях.

**(СЛАЙД 6)** Выяснили, что L-тироксин в аптечных сетях г. Архангельска представлен в двух наименованиях: Л-тироксин Berlin-chemie и Эутирокс. При этом, наиболее разнообразное предложение препаратов заместительной терапии врожденного типотиреоза (Л -тироксин Berlin-chemie и Эутирокс) в аптечных сетях «Вита Норд» и «Лекарня». Л -тироксин Berlin-chemie представлен в дозировках 50, 75, 100, 125, 150 мкг, а Эутирокс - 25, 50, 75, 100, 125, 150 мкг. Эутирокс во всех дозировках есть в ассортименте всех исследованных аптечных сетях. Почти в каждой аптеке или аптечном пункте г. Архангельска можно приобрести L-тироксин марки Эутирокс

**(СЛАЙД 7)** Средняя стоимость лекарственных препаратов сравнительно невысока и составляет от 95,80 до 178,20 рублей за упаковку в зависимости от дозировки. Одной упаковки хватит на период заместительной терапии до 3-х месяцев

**(СЛАЙД 8)** Для ребенка в возрасте от 0 до 3 месяцев необходимо 15-50 мкг препарата в сутки. Если учитывать по 50 мкг в сутки, то на месяц необходимо 1500 мкг, а на три месяца 4500 мкг, а это 90 таблеток по 50 мкг. В одной упаковке 100 таблеток, следовательно, на 3 месяца одной упаковки хватит с избытком. Таким образом, в год на лечение ребенка в возрасте от 0 до 3 месяцев требуется 4 упаковки препарата «Эутирокс» или «Л-тироксин Berlin-chemie» по 50 мкг, что будет стоить родителям от 471,60 до 498,40 рублей и от 466,80 до 516,40 рублей соответственно.

**(СЛАЙД 9)** В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994г. №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» пунктом 3 все дети до 3-х лет и дети из многодетных семей до 6-ти лет могут получать все лекарственные средства бесплатно, в том числе и левотироксин натрия. Архангельское законодательство не содержит законопроектов о бесплатном или льготном получении препаратов заместительной терапии при врожденном гипотиреозе.

**(СЛАЙД 10)** Итак, в результате проделанной работы по анализу предложения препаратов заместительной терапии врожденного гипотиреоза в аптеках города Архангельска можно сделать следующие выводы**:**

1. По результатам неонатального скрининга с 2006 года в Архангельской области обнаружено 25 случаев врожденного гипотиреоза, что составляет 47% от выявленных врожденных патологий детей.

2. Неонатальный скрининг является наиболее эффективным и экономически выгодным методом по сравнению с диагностикой на основании клинических и анамнестических данных (1:4).

3. Лекарственные препараты для качественной заместительной терапии при врожденном гипотиреозе в аптечных сетях г. Архангельска имеются в достаточном количестве. В год на лечение ребенка в возрасте от 0 до 3 месяцев для покупки препаратов требуется от 466,80 до 516,40 рублей.

4. Для больных врожденным гипотиреозом существует возможность бесплатного получения лекарственных препаратов для детей до 3-х лет в соответствии с законодательством РФ. Для получения препаратов необходимо обратиться к лечащему врачу.

**(СЛАЙД 11)** **Спасибо за внимание!**