
Summary: CL Treatment Strategy: The vision and pathway to access

Access to more effective combination treatments is the linchpin of DNDi's strategy for CL (cutaneous leishmaniasis) and we have set out an ambitious strategy for the next eight years that is split into three phases. In Phase 1 (proof-of-concept phase), we want to catalyse the routine use of thermotherapy in key early adopter countries by addressing the key operational feasibility questions that are required to change national guidelines. Phase 2 (expansion phase), which is dependent on the results of DNDi's combination trial, will see the addition of miltefosine to thermotherapy starting with the initial set of early adopter countries, and then later expanded into new geographies. Phase 3 is called the transformation phase. This is where we introduce a more tolerable and effective combination treatment that is far more superior to what we currently have in phase 1 or 2.

To achieve these three step strategy, DNDi is undertaking several demand and supply-side activities to address many of the underlying access bottlenecks that have plagued the leishmaniasis space for several years, from high prices of commodities to lack of demonstration studies to catalyse the use of new therapies.

要約：皮膚リーシュマニア症 (CL) 治療戦略： アクセスへのビジョンと道筋

より効果的な併用療法へのアクセスはCLに対するDNDiの戦略の要であり、今後8年間に向けた野心的な戦略が打ち出されている。フェーズ1（概念実証proof-of-conceptフェーズ）では、治療を実施する際の鍵となる、国のガイドラインの変更に必要な問題点に対処し、主要な早期採用国における温熱療法の日常的使用の促進を目指している。フェーズ2（拡大フェーズ）では、DNDiによる併用療法の臨床試験結果に基づき、温熱療法へのミルテフォシンの追加を、主要早期採用国を手始めに、その後他の地域に拡大する予定である。変換フェーズと呼ばれるフェーズ3では、現在フェーズ1や2にある治療法よりもはるかに優れた、より忍容性が高く効果的な併用療法の導入が検討されている。

機器や備品が高額であることから始まり、新しい治療法の使用を促進するための実証研究の欠如など、リーシュマニア症分野で数年間課題となっているアクセス問題の根底にある多くの障害に対処するため、DNDiは3段階による戦略の達成を目指し需要側と供給側で活動に取り組んでいる。

（訳 平林史子／Trans. Fumiko Hirabayashi）