



РЕЗОЛЮЦИЯ Круглого стола №29

«Актуальные вопросы организации медицинской помощи пациентам с анемией при хронических заболеваниях почек (ХБП)» XIII Всероссийский конгресс пациентов Россия, Москва, 24 ноября 2022 года

На площадке XIII Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение» 24 ноября 2022 года состоялся Круглый стол «Актуальные вопросы организации медицинской помощи пациентам с анемией при хронических заболеваниях почек (ХБП)».

В Круглом столе приняли участие эксперты:

Шилов Евгений Михайлович - д.м.н., профессор кафедры нефрологии и гемодиализа ПМГМУ им. Сеченова МЗ РФ, главный внештатный специалист-нефролог МЗ РФ;

Вёрткин Аркадий Львович - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГМСУ им. Евдокимова МЗ РФ, заслуженный деятель науки РФ;

Журавлева Марина Владимировна - д.м.н., профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ПМГМУ им. Сеченова МЗ РФ, Главный внештатный специалист клинический фармаколог ДЗ Москвы;

Горецкая Галина Романовна, заместитель председателя правления МООНП «Нефро-лига».

Участниками были обсуждены вопросы улучшения и оптимизации диагностики и терапии пациентов с анемией при ХБП, в том числе:

1. Актуальные вопросы диагностики и терапии пациентов с анемией при ХБП.
2. Обновление клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи анемии при ХБП.
3. Ключевые вопросы организации и финансирования медицинской помощи пациентам с ХБП с учетом мультидисциплинарного подхода
4. Проблемы ранней диагностики пациентов с ХБП и внедрение регистра пациентов с ХБП.
5. Включение новых лекарственных препаратов для лечения анемии при ХБП в перечень ЖНВЛП в 2023 году.

На основании проведенной дискуссии экспертов участники круглого стола рекомендуют:

Государственной Думе Российской Федерации, Правительству Российской Федерации, Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Признать актуальными вопросы диагностики и терапии пациентов с анемией при ХБП.

Анемия при ХБП – одной из наиболее часто встречающихся осложнений ХБП. Недостаточный уровень гемоглобина повышает уровень сердечно-сосудистых событий, включая смерть. Анемия не только негативно влияет на физическое и ментальное здоровье пациентов, их способность полноценно выполнять свою социальную функцию, но также несет большое экономическое бремя для государства.

2. Обеспечить включение нового препарата МНН роксадустат в перечень ЖНВЛП в 2023 году.

Включение Роксадустата в перечень ЖНВЛП, как единственного представителя класса ингибиторов пролилгидроксилазы индуцируемого гипоксией фактора (HIF-PHI), является целесообразным и сможет значительно повлиять на ведение пациентов с анемией при ХБП на территории РФ.

Министерству здравоохранения Российской Федерации, профильному врачебному сообществу:

1. Обновить клинические рекомендации, в том числе включить главу, посвященную организации медицинской помощи пациентам с анемией при ХБП, а также обозначить маршрутизацию пациентов с учетом мультидисциплинарного подхода к диагностике терапии пациентов с анемией при ХБП.

Проблема анемии при ХБП носит мультидисциплинарный характер, так как такие пациенты приходят на прием к терапевту по основному своему заболеванию, к примеру, Сахарный диабет 2 типа. В связи с этим с целью обеспечения своевременной диагностики и качественного оказания помощи пациентам с анемией при ХБП необходимо разработать стандартизированную модель маршрутизации пациентов между специалистами различных медицинских профилей,

2. Обеспечить включение новых терапевтических опций в клинические рекомендации, включая новый класс ингибиторов пролилгидроксилазы индуцируемого гипоксией фактора (HIF-PHI).

Новый терапевтический класс ингибиторов пролилгидроксилазы индуцируемого гипоксией фактора (HIF-PHI) появился в арсенале современного доктора, который борется с анемией при ХБП. Первый препарат роксадустат, который был зарегистрирован в мире и в РФ, принес инновацию, которой не было около 30 лет с тех пор, как были введены в клиническую практику эритропоз стимулирующие препараты различного вида. Считаем, что необходимо включить новый класс препаратов HIF-PHI в клинические рекомендации в 2023 году.

3. Разработать стандарты оказания помощи пациентам с ХБП и анемией при ХБП для нефрологов и терапевтов.

4. Проработать вопрос организации скрининга на ХБП и внедрения регистра пациентов с ХБП.

Проведение скрининга на выявление хронической болезни почек. Разработка, внедрение и ведение регистра больных ХБП, ведение мониторинга заболеваемости ХБП, что позволит, обеспечить продление ранних стадий ХБП, замедление прогрессирования заболевания на поздних стадиях и добиться существенного улучшения показателей инвалидизации и смертности при ХБП, а также добиться существенного экономического эффекта для здравоохранения путем снижения затрат на лечение осложнений.

Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному фонду обязательного медицинского страхования, Территориальным фондам обязательного медицинского страхования:

1. Для корректной диагностики ХБП – ввести анализы ХБП в статус обязательных к покрытию тарифами ОМС, в первую очередь – альбумин и креатинин.

На сегодняшний день вопрос диагностики ХБП стоит достаточно остро. Пациенту, впервые обратившемуся в медицинское учреждение и не относящемуся к группе риска, могут провести только часть анализов, покрываемых ОМС, включение альбумина и креатинина в перечень

обязательных анализов крайне важно при ранней диагностики ХБП. В настоящее время альбумин и креатинин не включены в данный перечень.

2. Обеспечить наличие тарифов на оплату медицинской помощи пациентам с анемией при ХБП в условиях круглосуточного и дневного стационара, а также предусмотреть объемы медицинской помощи необходимые для обеспечения полной потребности в оказании медицинской помощи пациентам с анемией при ХБП, находящимся на диализе/ не нуждающимся в диализе.