

Резолюция Круглого стола «Актуальные вопросы организации медицинской помощи пациентам с анемией при хронических заболеваниях почек (ХБП)», прошедшего 24 ноября 2022 года.

Участники:

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 эксперты участники круглого стола рекомендуют:

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) **Обновить клинические рекомендаций, 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,

- 3) **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 эритропоэз стимулирующие препараты различного вида. Считаем, что необходимо включить новый класс препаратов HIF-PHI в клинические рекомендации в 2022 году.

4) Территориальным фондам ОМС обеспечить наличие тарифов на оплату медицинской помощи пациентам с анемией при ХБП в условиях круглосуточного и дневного стационара, а также предусмотреть объёмы медицинской помощи необходимые для обеспечения полной потребности в оказании медицинской помощи пациентам с анемией при ХБП, находящимся на диализе/ не нуждающимся в диализе.

- Для корректной диагностики ХБП необходимо ввести следующие анализы в статус обязательных к покрытию тарифов ОМС, в первую очередь – альбумин и креатинин. Считаем необходимым разработать стандарты оказания помощи пациентам с ХБП и анемией при ХБП для нефрологов и терапевтов.

5) 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.

6) Включение нового препарата роксадустат в перечень ЖНВЛП в 2023 году.

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