

I. Согласно критериям оценки качества медицинской помощи клинических рекомендаций МЗРФ «Анемия при злокачественных новообразованиях», пациентам по показаниям должна назначаться терапия:

- эритропоэзстимулирующими препаратами;
- препаратами железа при железодефицитной анемии.

Для этого в рамках утвержденных бюджетов базовой программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год **без выделения дополнительного финансирования** необходимо дополнить Перечень случаев, для которых установлен КСЛП,

предложив следующую редакцию письма Минздрава России от 28.01.2025 N 31-2/И/2-1304 "О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования":

КСЛП в случае проведения сопроводительной лекарственной терапии

Абзац 2. При использовании схем лекарственной терапии, предусматривающих применение лекарственных препаратов филграстим, деносумаб, эмпэгфилграстим КСЛП "Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 1 - 3)" (с кодом схемы **supt01-supt12**) не применяются. При использовании схем лекарственной терапии, предусматривающих применение лекарственных препаратов для лечения анемии КСЛП "Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 1 - 3)" (с кодом схемы **supt13-supt18**) не применяются.

Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при применении которых может быть применен КСЛП:

Код схемы	Уровень КСЛП <*>	Описание схемы	Условия применения
supt13	1	Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат: 1-3 дня введения 500-2000 мг (до 20 мг/кг в неделю)	установленная концентрация гемоглобина менее 80 г/л, продолжающееся кровотечение (которое невозможно купировать хирургическими и/или консервативными методами), при повышении уровня С-реактивного белка более 5 мг/мл (на фоне опухолевого процесса)
supt14	1	Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс: 1-2 дня введения 7 мг/кг или 3 дня введения по 2000 мг	установленная концентрация гемоглобина менее 80 г/л, продолжающееся кровотечение (которое невозможно купировать хирургическими и/или консервативными методами), при повышении уровня С-реактивного белка более 5 мг/мл (на фоне опухолевого процесса)
supt15	1	Железа карбоксимальтозат: 1-2 дня введения 20 мг/кг	установленная концентрация гемоглобина менее 80 г/л, продолжающееся кровотечение (которое невозможно купировать хирургическими и/или консервативными методами), при повышении уровня С-реактивного белка более 5 мг/мл (на фоне опухолевого процесса)

supt16	2	Дарбэпоэтин альфа: 1 день введения 2,25 мкг/кг (1 раз в неделю) 1 день введения 500 мкг (1 раз в 3 недели)	установленная концентрация гемоглобина менее 100 г/л
supt17	2	Эпоэтин бета: 1 день введения 30 тыс. МЕ	установленная концентрация гемоглобина менее 100 г/л
supt18	3	Эпоэтин альфа: 1 день введения 40 тыс. МЕ или 3 дня введения по 150 МЕ/кг, или 3 дня введения по 12 тыс. МЕ	установленная концентрация гемоглобина менее 100 г/л