

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