

Лекарственное обеспечение пациентов с аутоиммунными заболеваниями нервной системы в Самарской области

Нилов Алексей Иванович

заведующий – врач-невролог консультативно-диагностического
отделения неврологии ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»,
руководитель Самарского областного лечебно-консультативного
центра для больных рассеянным склерозом,
главный внештатный специалист невролог
министерства здравоохранения Самарской области

Самара, 13 сентября 2025 г.

Структура финансирования системы здравоохранения в РФ



НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ ЛЬГОТНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

№	НПА	ЛО	Бюджет	Регистр
1	Федеральный Закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ	Федеральная льгота	Федеральный (норматив затрат; объем субвенций исходя из численности граждан)	Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи (ФРЛЛО)
2	Постановление Правительства от 30.07.1994 № 890	Региональная льгота	Региональный (определяет субъект)	Региональный сегмент ФРЛЛО
3	Постановление Правительства от 26.11.2018 № 1416	14 ВЗН	Федеральный	Федеральный регистр лиц, больных ВЗН
4	Постановление Правительства от 28.12.2016 № 1512	ВИЧ ГЕПАТИТ	Федеральный	Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека
5	Постановление Правительства от 28.12.2016 № 1512	Туберкулез	Федеральный	Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом
6	Постановление Правительства от 26.04.2012 № 403	Орфанные заболевания	Региональный	Федеральный регистр лиц, больных орфанными заболеваниями
7	Постановление Правительства от 30.07.1994 № 890; Распоряжение правительства от 14.11.2024 № 3255-р, Распоряжение правительства от 08.11.2024 № 3189-р; Федеральный закон от 30.11.2024 № 419-ФЗ	Сахарный диабет; СНМГ	Региональный; Федеральный	Региональный сегмент Федерального регистра
8	«Паспорт федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»» (приложение к протоколу заседания проектного комитета по национальному проекту «Здравоохранение» от 14.12.2018 № 3)	Онкология	Региональный	Региональный сегмент Федерального регистра
9	Приказ Минздрава России от 06.02.2024 N 37н	Сердечно-сосудистые заболевания	Федеральный	Региональный сегмент Федерального регистра

Возможности обеспечения бесплатными лекарственными препаратами для взрослых пациентов с диагнозом «Рассеянный склероз»

Программа	Канал обеспечения	Категория заболевания	Категория пациентов	Ограничения в программе	НПА
14 высокозатратных нозологий	Федеральный бюджет	Заболевания из перечня ВЗН	Пациенты с установленным диагнозом, независимо от категории инвалидности	Доступны МНН только из установленного перечня	▪ Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р ▪ Постановление Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 г. N 1416
Адресная помощь	Региональный бюджет	Любое заболевание	Пациент с установленной льготной категорией: группой инвалидности (I или II н.р.), военнослужащий, имеющий сопутствующее заболевание (напр. Рассеянный склероз)	Бюджет РЛО ограничен, необходимо подтвердить льготную категорию, обеспечение, в первую очередь, препаратами ЖНВЛП	▪ Постановление Правительства РФ 890 (включен РС)
Лечение в рамках ОМС	Бюджет фонда ОМС	Любое заболевание	Любой гражданин РФ, имеющий полис ОМС	Возможна длительная маршрутизация, необходим подходящий тариф КСГ(ВМП)	▪ Постановление Правительства Российской Федерации № 1940

Перечень 14 ВЗН (высокозатратных нозологий)

Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 15.01.2025)

Перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей

Программа 14 ВЗН или «14 высокозатратных нозологий» или «программа ВЗН» – федеральная целевая программа. По программе осуществляется обеспечение пациентов дорогостоящими лекарственными препаратами строго по показаниям, в рамках исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416. Обновляется ежегодно.



Что дает перечень?

возможность гарантированной закупки препарата
под каждого нуждающегося пациента с
определенной нозологией

Перечень 14 нозологий*

Регламентирует правила организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных

1. Гемофилией,
2. Муковисцидозом
3. Гипофизарным нанизмом,
4. Болезнью Гоше
5. Злокачественными новообразованиями
6. Лимфоидной кроветворной и родственных им тканей

7. Рассеянным склерозом

8. Гемолитико-уремическим синдромом,
9. Юношеским артритом с системным началом,
10. Мукополисахаридозом I, II и VI типов,
11. Апластической анемией неуточненной,
12. Наследственным дефицитом факторов II (фибриногена),
13. VII (лабильного), X (Стьюарта - Прауэра), лиц после
14. Трансплантации органов и (или) тканей

Что такое программа 14 ВЗН?

- ✓ В 2008 году стартовала программы 7 высокозатратных нозологий (7 ВЗН), предусматривающая отдельное финансирование расходов на централизованную закупку дорогостоящих лекарственных препаратов из средств федерального бюджета - **в том числе рассеянный склероз**
- ✓ В 2019 году в программу 7 ВЗН добавлены еще 5 редких (орфанных) нозологий: Гемолитико-уремический синдромом; Юношеский артрит с системным началом; Мукополисахаридоз I, II и VI типов,
- ✓ В 2020 году также добавлены еще 2 орфанных заболевания: Апластическая анемия неуточненная; Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра).

Таким образом в настоящее время программа ВЗН включает в себя 14 нозологий, из них 11 нозологий для лечения больных с орфанными заболеваниями



ПИТРС, которые включены в программу 14 ВЗН (РС)*

L03AB	интерферон бета-1a	Рассеянный склероз	Иммуностимуляторы
L03AB	интерферон бета-1b	Рассеянный склероз	Иммуностимуляторы
L03AB	пэгинтерферон бета-1a	Рассеянный склероз	Иммуностимуляторы
L03AB	сампэгинтерферон бета-1a	Рассеянный склероз (включен в 2024 г.)	Иммуностимуляторы
L03AX	глатирамера ацетат	Рассеянный склероз	Иммуностимуляторы
L04AA	алемтузумаб	Рассеянный склероз	Иммунодепрессанты
L04AA	дивозилимаб	Рассеянный склероз (включен в 2024 г.)	Иммунодепрессанты
L04AA	натализумаб	Рассеянный склероз	Иммунодепрессанты
L04AA	окрелизумаб	Рассеянный склероз	Иммунодепрессанты
L04AA	терифлуномид	Рассеянный склероз	Иммунодепрессанты
L04AA	кладрибин	Рассеянный склероз (включен в 2022 г.)	Иммунодепрессанты

*Перечень лекарственных препаратов для обеспечения граждан по программе «Четырнадцать высокочастотных нозологий» (утвержден [распоряжением Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р](#))

20 ПИТРС, которые включены в КР* 2025 года

Клинические рекомендации							
Скачать Получить отчет Сбросить фильтр							
ID	Наименование	МКБ-10	Возрастная категория	Разработчик	Дата размещения КР	Статус применения КР	
☐	Пл	Рассеянный	НН	Не введено	ДД.ММ	Не введено	
☐	738.2	Рассеянный склероз	G35, G36.9, G37.9	Взрослые, дети	Всероссийское общество неврологов, Национальное общество неврорадиологов, Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	03.07.2025	Применяется
Строк на странице: 5 1 - 1 из 1							

ПИТРС 1 линии

- интерферон бета-1b
- интерферон бета-1a для п/к введения
- интерферон бета-1a для в/м введения)
 - пэгинтерферон бета-1a
 - глатирамера ацетат
 - диметилфумарат
 - терифлуномид

** - off-label

ПИТРС 2 линии

- натализумаб
- финголимод
- алемтузумаб
- митоксантрон **
- Anti-CD20 (окрелизумаб, офатумумаб, дивозилимаб)
- кладрибин табл.
- сипонимод, озанимод



*Клинические рекомендации

Лечение: терапия, изменяющая течение РС (ПИТРС):

ПИТРС	РС с обострениями (рецидивирующий)		Прогрессирующие формы РС		
	РРС		ВПРС		ППРС
	ПИТРС 1-я линия	ПИТРС 2-я линия	С обострениями:	Без обострений:	
	- Интерфероны (ИФН бета-1а в/м, ИФН бета-1а п/к, ИФН бета-1b п/к) - Пег- ИФН бета-1а п/к - СамПэг-ИФН бета-1а 240 мкг в/м - Диметилфумарат - Глатирамера ацетат - Терифлуноид	- Натализумаб - Алемтузумаб - Кладрибин - Финголимод - Окрелизумаб - Дивозилимаб - Офатумумаб	- Окрелизумаб - Дивозилимаб** - Офатумумаб - Митоксантрон* - ИФН бета-1b п/к - ИФН бета-1а п/к - Сипонимод**	Сипонимод	Окрелизумаб

*По показанию РС в РФ не зарегистрирован

** согласно ИМП

Аспекты эпидемиологии рассеянного склероза в Самарской области

Пациенты с рассеянным склерозом:

1. По проживанию:

- Городские – 1 912 чел., из них в г. Самара – 1 510 чел. (79%)
- Сельские – 588 чел.

2. По полу:

- Женщины 1 666 – 67% (средний возраст дебюта – 22,3)
- Мужчины 834 – 33% (средний возраст дебюта – 26,4)

3. По инвалидизации:

- 1гр. – 25%
- 2гр. – 44%
- 3гр. – 31%



58%

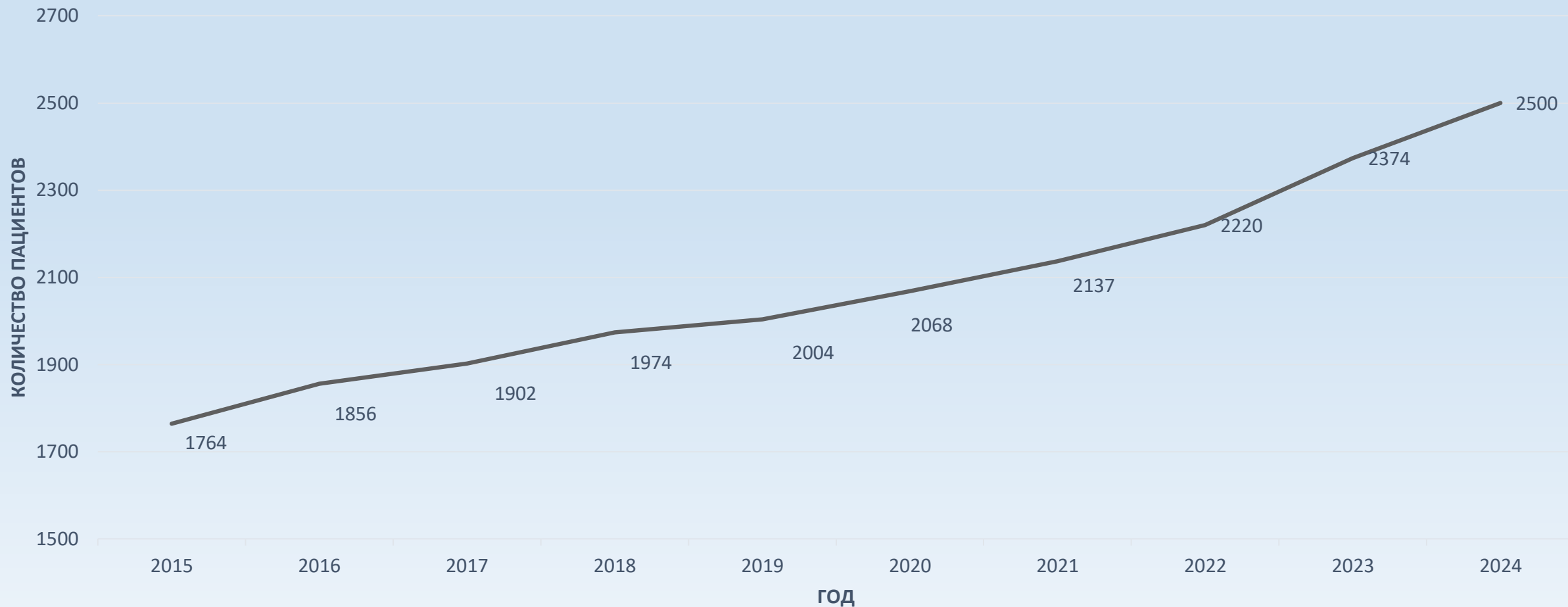
**от всех
пациентов с РС**

4. По типу течения:

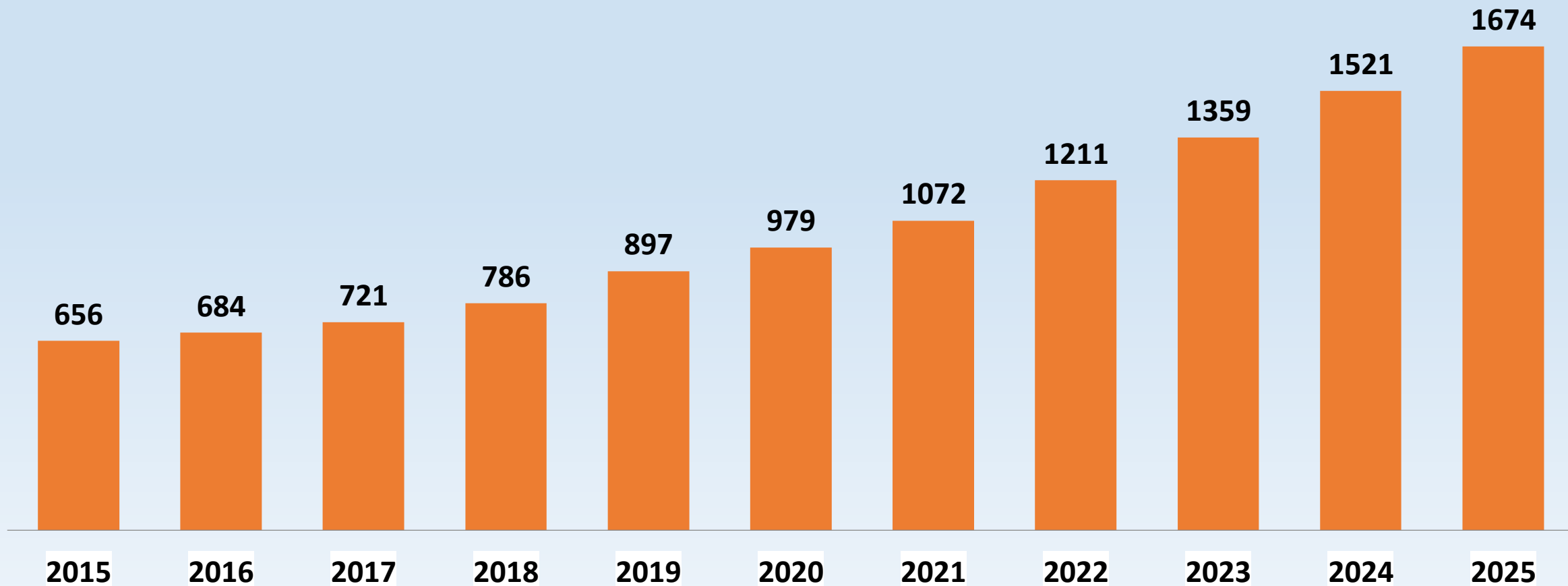
- РРС – 1 540 чел. (62%)
- ВПРС – 807 чел. (32%)
- ППРС – 153 чел. (6%)



Регистр пациентов с рассеянным склерозом



КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПИТРС В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ



Собственные данные, 2025

Перечень ЖНВЛП

Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 15.01.2025)

<Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи>

Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты (ЖНВЛП) – перечень лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации в целях государственного регулирования цен на лекарственные средства (ЛС)

Перечень ЖНВЛП содержит список ЛС под международными непатентованными наименованиями и охватывает практически все виды медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации в рамках государственных гарантий: скорую медицинскую помощь; стационарную помощь; специализированную амбулаторную помощь. Обновляется ежегодно

Что дает перечень ЖНВЛП?

- возможность закупки в федеральную льготу
- возможность закупать препарат без дополнительных рекомендаций и врачебных комиссий
- возможность использования в рамках ОМС (КСГ) без дополнительных врачебных комиссий
- автоматическое включение в перечень РЛО
- возможность включения в региональные и федеральные программы



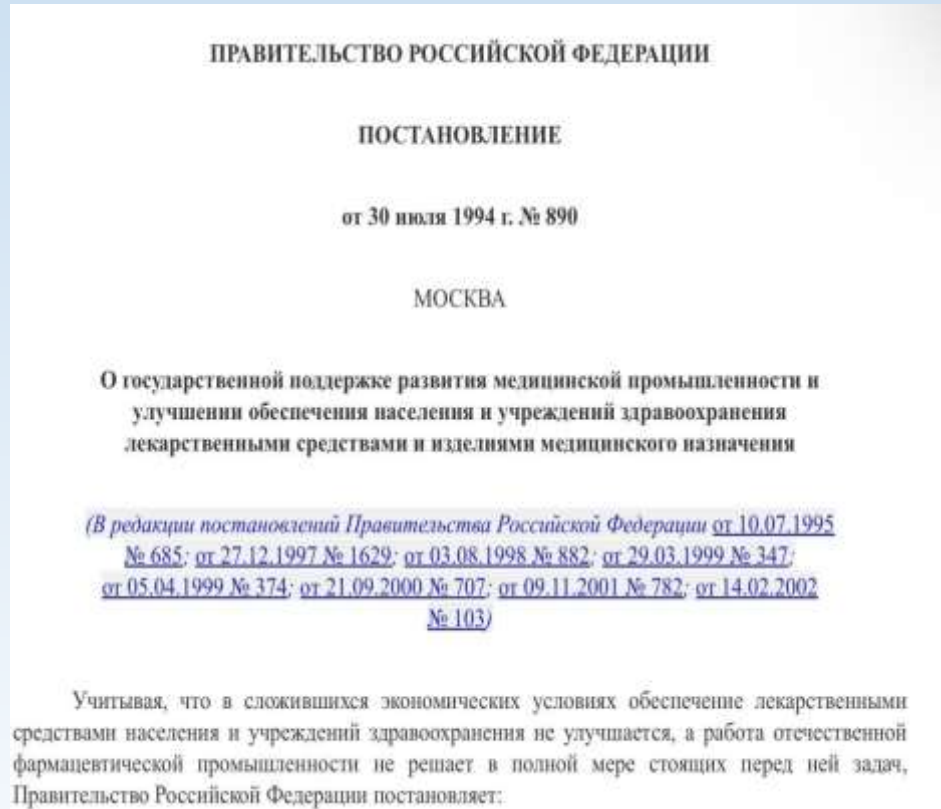
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ N 502н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:

- ✓ принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
- ✓ оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно- диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- ✓ **принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям), не входящих в соответствующий [стандарт медицинской помощи](#); по торговым наименованиям;**
- ✓ направление сообщений в Федеральную службу по надзору сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом 4.7 настоящего Порядка;

Каким категориям граждан доступна адресная помощь?

Адресная помощь доступна для пациентов попадающих под критерии региональной льготы



Постановление №890
регламентирует перечень групп
населения и категорий
заболеваний, которые относятся к
региональным льготникам
при амбулаторном лечении которых
ЛС и ИМН отпускаются по рецептам
врачей бесплатно (приложение №1
ПП РФ №890)

Перечень групп населения и **категорий заболеваний**, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно на основании постановления правительства от 30 июля 1994 г. № 890

Категории заболеваний	Лекарственное обеспечение
Рассеянный склероз	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания

Фампридин (fampridine)¹⁻⁵

- Препарат одобрен FDA* в 2010 г. и выведен на рынок США компанией Acorda Therapeutics бренд AMPYRA® (dalfampridine), таблетки с пролонгированным высвобождением,** 10 мг



AMPYRA® (dalfampridine) Extended Release Tablets, 10 mg

- Одобрен ЕМА* в 2011 г., компания Biogen Idec Нидерланды по лицензионному соглашению с Acorda Therapeutics зарегистрировала препарат на европейском рынке – FAMPYRA (Фампира), таблетки с пролонгированным (замедленным) высвобождением,** 10 мг

* European Medicines Agency – Европейское медицинское агентство.
Food and Drug Administration - Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США.
** dalfampridine, далфампридин. Синонимы: таблетки с пролонгированным высвобождением, замедленного высвобождения, пролонгированного действия.



FAMPYRA™ (Fampridine) 10 mg Sustained Release Tablet

1. DA Approves Ampyra to Improve Walking in Adults with Multiple Sclerosis". U.S. Food and Drug Administration (FDA) (Press release). Archived from the original on Jan 12, 2017.

2. <http://www.acorda.com/products/products/ampyra>

3. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/nda/2010/022250s000_Lbl.pdf

4. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/fampyra-epar-product-information_en.pdf

5. Столяров И.Д., Петров А.М., Бойко А.Н. Эффективность и безопасность препарата Кинезиа (фампридин) в комплексной терапии рассеянного склероза. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2020;120(11):45–52. <https://doi.org/10.17116/jnevro202012011145>

Кинезиа® (фампридин)^{1,2}

АО «Валента Фарм»

Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, №27 и №54
Фармацевтическая субстанция для препарата Кинезиа (фампридин) производится компанией – PROCOS S.P.A. (ПРОКОС С.П.А., Италия)

Кинезиа® – удобный режим приема¹

- Таблетка принимается внутрь, вне зависимости от приема пищи
- Режим приема - одна таблетка утром и одна таблетка вечером (через 12 часов)



1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Кинезиа (Фампридин).

2. Столяров И.Д., Петров А.М., Бойко А.Н. Эффективность и безопасность препарата Кинезиа (фампридин) в комплексной терапии рассеянного склероза. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2020;120(11):45–52. <https://doi.org/10.17116/jnevro202012011145>

Кинезиа® (фампридин) это первый и единственный препарат в России с показанием – симптоматическое лечение нарушений ходьбы у взрослых пациентов с РС¹⁻³

- Взрослые пациенты (мужчины и женщины) с диагнозом РС и нарушением ходьбы.
- С любым типом рассеянного склероза.*
- Пациенты с 4-7 баллами по расширенной шкале инвалидизации EDSS.**
- Отвечающие на терапию в течение месяца (являющиеся респондерами).
- Не имеющие противопоказаний для терапии.
- Пациенты, которые принимают препараты ПИТРС и/или другие ЛС.

* Установленный диагноз: первично-прогрессирующего, вторично-прогрессирующего, ремиттирующего рассеянного склероза.

** Expanded Disability Status Scale (EDSS) - расширенная шкала инвалидизации

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Кинезиа (Фампридин).
2. Отчет об исследовании «Рандомизированное, сбалансированное, открытое, с двумя периодами, двумя последовательностями применения, перекрестное, пилотное исследование биоэквивалентности препарата Фампридин, таблетки пролонгированного действия 10 мг (ОАО "Валента Фармацевтика", Россия), в сравнении с препаратом Фампира®, таблетки пролонгированного действия 10 мг (Biogen Idec Ltd, Великобритания), при однократном приеме перорально натощак у здоровых добровольцев». 2014 г.
3. Product monograph. Fampyra 10 mg Sustained Release Tablet. Biogen Idec Canada Inc. Date of Revision: November 26, 2014. Доступно по адресу: https://www.biogen.ca/content/dam/corporate/en_CA/pdfs/products/FAMPYRA/FAMPYRA_PM_E.pdf

ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Кинезиа

Регистрационный номер: ЛП-006620

Торговое наименование: Кинезиа

Международное непатентованное наименование: фампридин

Лекарственная форма: таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой

Состав

1 таблетка содержит:

действующее вещество: фампридин — 10 мг;

вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая (тип 102), гипромеллоза, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат;

оболочка: Опадрай Y-1-7000 белый (гипромеллоза, титана диоксид Е 171, макрогол).

Описание: овальные двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, с тиснением «10» на одной стороне. На поперечном разрезе ядро белого или почти белого цвета.

Фармакотерапевтическая группа: блокатор кальевых каналов

Код АТХ: N07XX07

Фармакологические свойства

Фармакодинамика

Фампридин является блокатором кальевых каналов. Улучшает проведение нервного импульса по демиелинизированным волокнам. Проникает через гематоэнцефалический барьер, в демиелинизированных нейронах блокирует кальевые каналы и препятствует выходу ионов калия из клетки, тем самым продлевая реполяризацию и усиливая формирование потенциала действия нервного импульса.

Фармакокинетика

Абсорбция

При приеме внутрь фампридин полностью всасывается в желудочно-кишечном тракте. Прием пищи не оказывает существенного влияния на фармакокинетику фампридина. Исследование фармакокинетики препарата Кинезиа после приема пищи показало сопоставимость фармакокинетических профилей препарата при его приеме натощак или после завтрака.

Распределение

Фампридин является жирорастворимым лекарственным средством и легко проникает через гематоэнцефалический барьер. Фампридин не является субстратом для Р-гликопротеина. Степень связи фампридина с белками плазмы у человека составляет 3-7 %. Объем распределения (V_d/F) = 332,167 ± 59,696 л.

Метаболизм

У человека фампридин метаболизируется путем окисления до 3-гидрокси-4-аминопиридина, далее конъюгируется до 3-гидрокси-4-аминопиридина сульфата. Активность метаболитов фампридина в исследованиях *in vitro* в отношении кальевых каналов не обнаружена. 3-гидроксифирование фампридина до 3-гидрокси-4-аминопиридина микросомами печени человека, по-видимому, катализируется цитохромом P450 2E1 (CYP2E1) без признаков значимого ингибирования CYP2E1. Имеются сведения о прямом ингибировании CYP2E1 фампридином в концентрации 30 мМ (примерно на 12 %), что примерно в 100 раз превышает среднюю концентрацию фампридина в плазме при использовании дозировки 10 мг. Обработка культивируемых гепатоцитов человека фампридином практически не влияла на индукцию ферментов CYP1A2, CYP2B6, CYP2C9, CYP2C19, CYP2E1 или CYP3A4/5.

Выведение

Фампридин обладает линейной фармакокинетикой. Период полувыведения составляет около 6 часов. C_{max} и, в меньшей степени AUC , увеличивается пропорционально принятой дозе. Основным методом элиминации фампридина является почечная экскреция, причем приблизительно 90 % дозы выделяется в неизменном виде в течение 24 часов. Почечный клиренс значительно выше, чем скорость клубочковой фильтрации, благодаря активному участию транспортера органического катиона 2 (OCT2). С фекалиями выводится менее 1 % от вводимой дозы.

Нет данных о клинически значимом накоплении фампридина при приеме в рекомендуемой дозе у пациентов с нормальной функцией почек. У пациентов с почечной недостаточностью происходит накопление фампридина пропорционально степени тяжести почечной недостаточности.

Показания к применению

Симптоматическое лечение нарушений ходьбы у взрослых пациентов с рассеянным склерозом по расширенной шкале инвалидизации EDSS).

Противопоказания

- Повышенная чувствительность к фампридину или любым другим компонентам препарата.
- Одновременный прием других лекарственных форм фампридина или 4-аминопиридина.
- Судороги в анамнезе.
- Почечная недостаточность (клиренс креатинина < 80 мл/мин).
- Одновременный прием с лекарственными средствами, которые являются ингибиторами OCT.
- Детский возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не изучены).

Меры предосторожности при применении

Почечная недостаточность

Фампридин выводится в основном почками в неизменном виде. У пациентов с недостаточностью почек могут наблюдаться более высокие концентрации фампридина в плазме крови, что ассоцииру-



Статус по включению в клинические рекомендации

Фампридин включен в КР 2025

- Пациентам с РС с 18 лет с уровнем РШСИ 4-7 баллов с нарушением функции ходьбы рекомендуется Фампридин 10 мг перорально 2 раза в день, с целью улучшения функции ходьбы. [210-215]

Уровень убедительности рекомендаций А (уровень достоверности доказательств – 1)

- Пациентам с РС с 18 лет с уровнем РШСИ 4-7 баллов с нарушением функции ходьбы рекомендуется Фампридин 10 мг перорально 2 раза в день для повышения качества жизни пациентов. С целью обеспечения безопасности пациентов необходимо соблюдение плана управления рисками [210, 215, 216]

Уровень убедительности рекомендаций А (уровень достоверности доказательств – 2)

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ
от 15 января 2025 г. № 10-р
МОСКВА

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 г. № 2406-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 42, ст. 5979; 2020, № 18, ст. 2958; № 42, ст. 6692; № 48, ст. 7813; 2022, № 1, ст. 277; № 14, ст. 2331; № 35, ст. 6191; № 42, ст. 7205; 2023, № 1, ст. 370; № 25, ст. 4613; 2024, № 17, ст. 2377).

2. Настоящее распоряжение вступает в силу по истечении 2 месяцев со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Российской Федерации

М.Мишустин

		21	
		цитиколин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения”;
ф) позицию, касающуюся N07XX, изложить в следующей редакции:			
"N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		тетрабеназин	таблетки
		фампридин	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		этилметилгидроксипиридина сукцинат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой”;
х) позицию, касающуюся R03AL, изложить в следующей редакции:			
"R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами	аклидиния бромид + формотерол	порошок для ингаляций дозированный

Самарская область



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28.12.2024 № 993

Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

В соответствии с федеральными законами «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в целях реализации на территории Самарской области государственной политики в области бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

2. Установить, что в 2025 году ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, может осуществляться по заявкам страховых медицинских организаций и медицинских организаций в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, распределенного решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – годовой объем) в размере более одной двенадцатой

На основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 января 2025 г. № 10-р, которое вносит изменения в распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 г. № 2406-р, планируется пересмотр территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2025 и на плановый период 2026 и 2027 годов.

Это позволит медицинским учреждениям обеспечивать пациентов препаратом фампридин без процедуры индивидуальной закупки.

Пациент со статусом инвалидности имеет право на получение ЛП по программе ОНЛП¹

Инвалид любой группы
и по любой причине
**НЕ монетизировал
льготу**



Можно назначить
ЛП по программе
ОНЛП

Инвалид любой группы
и по любой причине
**монетизировал
льготу**



Необходимо проинформировать
пациента о том, что можно
вернуть лекарственное
обеспечение на следующий год,
написав заявление до 1 октября
текущего года

Клинические рекомендации РС 2025

Пациентам с 18 лет с РЕМИТТИРУЮЩИМ рассеянным склерозом с агрессивным течением или с резистентностью к терапии или при субоптимальном ответе на терапию ПИТРС с уровнем РШСИ $\leq 6,5$ баллов с целью предотвращения обострений и радиологической активности заболевания по данным МРТ головного/спинного мозга и инвалидизации, вызванной данными событиями, с целью снижения риска развития подтвержденного прогрессирования инвалидизации и развития ВПРС **рекомендуется** смена терапии на:

- **Кладрибин** в таблетках 10 мг (3,5 мг/кг массы тела пациента в течение 2 лет: 1,75 мг/кг на 1 курс лечения в год общей продолжительностью не более 10 дней в каждый из двух курсов (год 1 и год 2) без приёма препарата в последующие 2 года

Клинические рекомендации РС 2025

Пациентам с 18 лет с ВПРС с подтвержденным прогрессированием инвалидизации и сохраняющимися обострениям, при наличии противопоказаний к терапии сипонимодом или окрелизумабом с целью предотвращения обострений и радиологической активности заболевания по данным МРТ головного/спинного мозга и инвалидизации, вызванной данными событиями, **но не с целью замедления темпов прогрессирования РС рекомендуется назначение ПИТРС:**

- Интерферон бета-1a** 44 мкг подкожно 3 раза в неделю

или

- Интерферон бета-1b** 250 мкг подкожно через день

Клинические рекомендации РС 2025

Пациентам с РС, достигшим уровня РШСИ $\geq 7,0$ баллов, при отсутствии обострений и радиологической активности заболевания по данным МРТ в течение периода не менее 2-х лет **не рекомендуется продолжать терапию ПИТРС в связи с недоказанностью эффективности терапии в данной когорте пациентов и существенным повышением рисков побочных эффектов, связанных с терапией ПИТРС. Решение о прекращении терапии ПИТРС должно приниматься только совместно с пациентом.**



+7 917 039 56 46
8 846 956 53 01



rs-centr-samara@sokb.ru
nilovai@sokb.ru



443095, г. Самара,
ул. Ташкентская, 159



www.sokb.ru

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!