

Россия, 115522, Каширское шоссе 34А, Москва, тел.: 8(495) 109-2910 доб 1022, e-mail: nasonov@irramn.ru

№ 09-вн

24 » марта 2021г.

Заместителю Министру
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Т.В. Семеновой

Глубокоуважаемая Татьяна Владимировна!

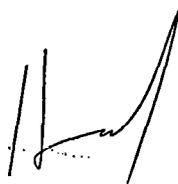
Направляем Вам Протокол Онлайн совещания профильной комиссии
Экспертного Совета Министерства здравоохранения Российской Федерации
по специальности «ревматология» № 25 от 26 февраля 2021 года.

Приложение: 3л.



№2-64176 от 26.03.2021

ГВС ревматолог МЗ РФ
Академик РАН



Е.Л. Насонов

Протокол
Онлайн совещания профильной комиссии
Экспертного Совета Министерства здравоохранения Российской Федерации по
специальности «ревматология»
№ 25 от 26 февраля 2021 года

Председатель: академик РАН Е.Л. Насонов
Секретарь: к.м.н. Т.В. Дубинина
На заседании присутствовало 40 членов Экспертного Совета.

Повестка

14.40 - 14.45 Приветствие участников. Главный ревматолог МЗ РФ, Президент АРР, академик РАН Е.Л. Насонов

14.45 - 15.00 Насонов Е.Л. План работы профильной комиссии Экспертного совета в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «ревматология» на 2021 г.

15.00 - 15.20 Дубинина Т.В. Обсуждение проекта клинических рекомендаций по анкилозирующему спондилиту.

15.20 – 15.40 Коротаева Т.В. Обсуждение проекта клинических рекомендаций по псориатическому артриту

15.40 – 16.00 Дискуссия, обсуждение резолюции Экспертного Совета

1.

Заслушан и обсужден план работы профильной комиссии Экспертного совета в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ) по специальности «ревматология» на 2021 г. В соответствии с планом проведения заседаний профильной комиссии по специальности «ревматология» на 2021 год, направленным в МЗ РФ, в текущем году запланировано еще 3 профильные комиссии (ПК) Экспертного совета: 29.05.2021, 25.09.2021 и 20.11.2021 г. На заседаниях планируется обсудить следующие темы:

- Организацию оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации с учетом опыта работы в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки по новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- Возможности применения в медицинских организациях субъектов Российской Федерации современных методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, используемых в мировой медицинской практике, в том числе с применением информационно-коммуникационных технологий;
- Кадровое обеспечение медицинских организаций субъектов Российской Федерации и потребности в области подготовки (переподготовки) медицинских работников по профилю «ревматология»;
- Совершенствование маршрутизации пациентов с ревматическими заболеваниями;
- Работа с пациентскими организациями, в том числе в рамках оценки эффективности лекарств с использованием методики QALY (QALY, quality adjusted life year, год жизни с поправкой на качество);
- Завершение работы по подготовке предложений по внесению изменений в приказ 900н;
- Подготовка предложений по усовершенствованию способов оплаты в рамках клинико-статистических групп;

- Обсуждение проектов клинических рекомендаций по анкилозирующему спондилиту, псориатическому артриту, подагре, системной красной волчанке, системной склеродермии, болезни Бехчета.

Обращено внимание членов ПК на актуализацию раздела сайта Общероссийской общественной организации «Ассоциация ревматологов России» (АРР): «Ревматология в России», а также своевременности предоставления отчетов главными внештатными специалистами о проделанной за год работе.

2

Заслушан вопрос о разработке новых клинических рекомендаций по профилю «ревматология». Было подчеркнуто, что клинические рекомендации документы, разрабатываемые в соответствии с принципами доказательной медицины, основанные на современных достижениях мировой медицины способствуют принятию решений практикующими врачами для обеспечения надлежащей медицинской помощи в конкретной клинической ситуации. Обращено внимание на то, что необходимость пересмотра ранее разработанных клинических рекомендаций (КР) обусловлена появлением новых методов диагностики и лечения ИВРЗ, внедрение которых позволит улучшить раннюю диагностику, снизит частоту применения необоснованных обследований и осложнений как заболевания, так и лекарственной терапии. Отмечено, что при работе над КР необходим междисциплинарный подход с целью улучшения взаимодействия и преемственности в работе врачей различных специальностей в ведении пациентов с ИВРЗ. Членам ПК были напомнены основные этапы разработки, обсуждения и утверждения КР.

Представлен проект клинических рекомендаций по анкилозирующему спондилиту, разработанный АРР. Обращено внимание на основные тезисы, касающиеся лабораторных и инструментальных методов диагностики и контроля безопасности терапии, современных подходов к лечению заболевания, включая генно-инженерные биологические препараты, а также критерии оценки качества оказания медицинской помощи.

В ходе обсуждения было принято решение принять за основу разработанный проект КР по анкилозирующему спондилиту и после внесения рабочей группой окончательных исправлений представить его на общественное обсуждение.

3.

Представлен проект клинических рекомендаций по псориатическому артриту (ПсА), разработанный совместно Общероссийской общественной организацией «Российское общество дерматовенерологов и косметологов» и АРР. Акцентируется внимание на том, что по согласованию с обществом дерматовенерологов, в список кодов МКБ 10, по которым разрабатываются КР, включен код L 40.5 – псориаз артропатический. Тем самым подчеркнута необходимость междисциплинарного взаимодействия между ревматологами и дерматовенерологами при ведении данной категории пациентов. Высказана позиция ревматологов по основным целям лечения, подходам к мониторингу активности заболевания и эффективности терапии. В частности для оценки артрита предлагается использовать счет 66 припухших и 68 болезненных суставов, активности заболевания - индексы DAPSA и DAS28. Предлагается мониторить состояние пациента каждые 3 мес в соответствии с основными принципами концепции «Лечения до достижения цели». Особое внимание было уделено необходимости применения в дерматологической практике инструментов скрининга ПсА у больных псориазом. Отдельно обсуждены вопросы терапии. Подчеркнуто, что лечение должно строиться на принципах постепенного внедрения новых методов с учетом всех проявлений заболевания и коморбидной патологии.

**Профильная комиссия Экспертного совета МЗ РФ
по специальности «ревматология» постановляет:**

Общероссийской общественной организации «Ассоциация ревматологов России»:

1. Актуализировать раздел сайта АРР: «Ревматология в России».
2. Доработать и представить на общественное обсуждение в срок до 26 апреля 2021 г проект КР по анкилозирующему спондилиту.
3. Одобрить проект КР по ПсА.

Председатель Экспертного Совета
по специальности «ревматология»
академик РАН



Е.Л. Насонов

Секретарь Экспертного Совета
по специальности «ревматология»
к.м.н.



Т.В. Дубинина