



**ИТОГОВЫЙ ПРОТОКОЛ
КОНФЕРЕНЦИИ
МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С РТПХ. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ,
ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ.**

30 июня 2022, онлайн-трансляция

Практические направления Конференции

- Особенности и сложности профилактики и лечения пациентов с реакцией «трансплантат против хозяина» (РТПХ)
- Алгоритм маршрутизации пациентов с (РТПХ) и доступность современной терапии
- Правовые аспекты доступности и преемственности современной терапии
- Региональная практика эффективного лечения онкогематологических заболеваний и маршрутизация пациентов с РТПХ

Доклады экспертов

Проблема маршрутизации пациентов с РТПХ, ключевые вопросы обеспечения и преемственности терапии

Дроков Михаил Юрьевич, руководитель сектора научных исследований химиотерапии гемабластозов, депрессий кроветворения и трансплантации костного мозга ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, кандидат медицинских наук, Москва

Правовые аспекты доступности современной терапии: возможности регулирования и правоприменительная практика

Павлова Юлия Владимировна, доцент кафедры медицинского права Сеченовского университета, генеральный директор Национального института медицинского права, руководитель комитета по праву Ассоциации онкологов России, кандидат юридических наук, доцент, Москва

Обзор ситуации по обеспечению пациентов с РТПХ лекарственной терапией: данные Фонда борьбы с лейкемией

Синицина Юлия Вячеславовна, программный директор Благотворительного фонда «Фонд борьбы с лейкемией», Москва

Маршрутизация пациентов с РТПХ и доступность терапии: анализ регионального опыта

Давыдкин Игорь Леонидович, главный внештатный специалист-гематолог Самарской области, директор НИИ гематологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, проректор по научной работе, заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, доктор медицинских наук, профессор, Самара

РЕЗОЛЮЦИЯ КОНФЕРЕНЦИИ

В ходе конференции рассмотрены следующие вопросы и предложения:

1. *Отсутствует единый подход к кодированию реакции «трансплантат-против-хозяина» согласно действующей Международной классификации болезней (МКБ-10). Данные показаны в результате проведенного опроса*

60% опрошенных слушателей кодируют только по основному заболеванию (ОМЛ, ОЛЛ, др.)

20,0 % используют классификацию МКБ-10-КП и кодируют как D89.810 и D89.811

13,3% используют те же коды МКБ-10, которые уже были проставлены в медицинской документации пациента, направленного из федерального центра

6,7% кодируют РТПХ как T86.0 «T86 Отмирание и отторжение пересаженных органов и тканей»

0,0% кодируют РТПХ как D89.8 «Другие уточненные нарушения с вовлечением иммунного механизма, не классифицированные в других рубриках»

2. Одним из путей своевременного выявления симптомов реакции «трансплантат-против-хозяина» (РТПХ) может стать включение в действующие информационные системы возможности дистанционного наблюдения лечащим врачом за пациентом после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток

3. Лучшие региональные практики эффективного лечения онкогематологических заболеваний и маршрутизация пациентов с РТПХ могут стать основой для разработки алгоритма маршрутизации пациента после трансплантации и его утверждения органами исполнительной власти субъектов РФ

4. Эффективным инструментом соблюдения преемственности лечения пациентов после аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток является организация контроля над соблюдением преемственности лечения на уровне субъекта РФ

5. Определена необходимость организации практических семинаров для профильных специалистов для повышения осведомленности по выявлению и лечению хронической РТПХ

Увеличение числа трансплантаций определяет рост числа пациентов с реакцией «трансплантат против хозяина» (РТПХ) по стране, что создает организационную и финансовую нагрузку на систему здравоохранения в целом и сложности в обеспечении современной терапией данной группы пациентов в субъектах РФ.

