



**РЕЗОЛЮЦИЯ**  
**Круглого стола «Современный взгляд на жизнь пациента с мигренью»**  
**XI Всероссийский конгресс пациентов**  
**Россия, Москва, 27 ноября 2020 года**

Мигрень – одно из самых распространенных заболеваний в мире, от которого страдает до 15% населения планеты. На данный момент считается, что мигрень не поддается полному излечению. И, хотя заболевание не несет прямой угрозы жизни, приступ резкой головной боли способен буквально свалить человека с ног на несколько часов и даже дней. Люди, которые никогда не сталкивались с мигренью, могут путать ее с обычной головной болью. Однако настоящий приступ мигрени без лекарств может продолжаться до 3-х суток. В большинстве случаев мигренозный приступ – тяжелое состояние, существенно снижающее качество жизни. Мигрень – это болезнь, которую нельзя запускать: вследствие некорректного или несвоевременного лечения эпизодические приступы прогрессируют в хроническую форму. Хроническая мигрень – очень тяжелое состояние. При хронической мигрени многократно возрастает обращаемость за медицинской помощью. Болезнь лишает пациента возможности жить полной жизнью.

Необходимо обеспечить развитие плановой профилактической медицинской помощи, направленной на сокращение случаев вынужденной госпитализации. Обеспечить равную доступность лекарственной терапии с применением генно-инженерных биологических препаратов для всех пациентов вне зависимости от субъекта Российской Федерации.

Профилактическая лекарственная терапия, в том числе с использованием инновационных лекарственных препаратов, направленная на предотвращение заболеваемости и (или) на снижение числа приступов заболевания, приводящего к вынужденной госпитализации, позволит существенно снижать как организационную нагрузку на систему здравоохранения так и финансовую нагрузку на бюджеты здравоохранения разных уровней.

Создание на федеральном уровне отдельных КСГ, учитывающих схемы лекарственной терапии с применением ГИБП, позволит обеспечить равную доступность лекарственной терапии с применением генно-инженерных биологических препаратов для всех пациентов вне зависимости от субъекта Российской Федерации.

По результатам работы круглого стола подготовлена настоящая резолюция, в которой участники заседания рекомендуют:

Министерству здравоохранения Российской Федерации, Фонду обязательного медицинского страхования:

1. Разработать КСГ для пациентов различных групп страдающих мигренью с использованием зарегистрированных инновационных лекарственных препаратов. На основе МКБ 10.
2. При этом, при формировании методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, расшифровки клинко-статистических групп для медицинской помощи, Инструкции по группировке случаев обеспечить разукрупнение групп st36.003 круглосуточного стационара и ds36.004 дневного стационара «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов» путем формирования отдельных клинко-

статистических групп, учитывающих МНН конкретных генно-инженерных биологических препаратов или конкретных схем лекарственной терапии.