



Ассоциация поддержки граждан с кожными, пульмонологическими, аллергическими и иммуно-опосредованными болезнями

## ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ

Юридический адрес: Россия, 125430  
Москва, Пятницкое шоссе 31-332  
Электронная почта: oppsor@yandex.ru  
Исх. № 3 от 04.06.2025

Веб-сайты: <http://кожа-аллергия.рф>  
<http://псориазрегион.рф>

Министру здравоохранения РФ  
Мурашко М.А.

Руководителям органов здравоохранения  
субъектов регионов РФ

### РЕЗОЛЮЦИЯ

#### 4-й Конференции для пациентов с бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких от 17 мая 2025 г., Москва

Ассоциация «Путь к здоровью» 17 мая 2025 года провела 4-ю Научно-практическая конференция для пациентов с бронхиальной астмой (далее – БА) и хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ), которая стала продолжением ряда мероприятий, приуроченных ко Всемирному дню борьбы с бронхиальной астмой, который отмечался в этом году 6 мая. В обсуждении приняли участие представители медицинского сообщества, пациентских организаций и администраторы здравоохранения. По итогам были сформулированы предложения, направленные на улучшение ситуации с доступом к диагностике, лечению и поддержке пациентов с БА и ХОБЛ.

#### *О бронхиальной астме*

БА – одно из основных хронических неинфекционных заболеваний у взрослых и детей, ассоциировано с высокой социально-экономической нагрузкой на общество, как указывает Всемирная организация здравоохранения<sup>1</sup>. В мировом масштабе общепризнано, что в большинстве индустриально развитых стран три основные формы аллергических заболеваний – астма, ринит и атопический дерматит – по отдельности или в различных сочетаниях выявляются до 20% населения<sup>2</sup>. Сегодня в мире бронхиальной астмой страдают несколько сотен миллионов человек, и чаще всего данное заболевание имеет аллергический фенотип<sup>3</sup>. Заболеваемость детей (0–14 лет) бронхиальной астмой и астматическим статусом, вероятно обусловленная качеством атмосферного воздуха, в 2020 году зарегистрирована на территориях 36 субъектов Российской Федерации и составила 4,1 дополнительных случая на 100 тыс. детей соответствующего возраста, или 3,7 % от первичной заболеваемости детского населения по данной причине. Заболеваемость детей (0–14 лет) бронхитом хроническим и неуточненным, вероятно обусловленная качеством атмосферного воздуха, в 2020 году зарегистрирована на территориях 50 субъектов Российской Федерации и составила 16,6 дополнительных случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста<sup>4</sup>. Также неутешительная ситуация с другими аллергическими болезнями. Так по данным Центра медицинской статистики НИИОЗММ ДЗМ, с 2016 по 2020 годы в г. Москве общая заболеваемость аллергическим ринитом (код МКБ-10

<sup>1</sup> Обзор общей заболеваемости населения Российской Федерации бронхиальной астмой | Быстрицкая | Пульмонология (pulmonology.ru), - <https://journal.pulmonology.ru/pulm/article/view/4066>.

<sup>2</sup> <https://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranennost-allergicheskikh-zabolevaniy-v-mire/viewer>.

<sup>3</sup> <https://ginasthma.org/world-asthma-day-2022/>.

<sup>4</sup> Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году»

ИЗ0.1) среди взрослого населения (18 лет и старше) снизилась на 2 %, среди детей в возрасте от 0 до 14 лет выросла на 19 %, среди подростков 15–17 лет выросла на 22 %<sup>5</sup>.

### *О ХОБЛ*

*Около 380 миллионов человек во всем мире страдают от ХОБЛ. Это третья по значимости причина смертности после болезней сердца и инсульта<sup>6</sup>. ХОБЛ остается ведущей хронической бронхо-обструктивной патологией, требующей пожизненного использования ингаляционных лекарственных средств постоянно или по необходимости в зависимости от тяжести заболевания. Ключевым звеном в проведении лечения является исполнение пациентом рекомендаций врача как по медикаментозной терапии, так и по образу жизни и поведению, т.е. приверженности к назначениям врача и профилактическим мерам. Несмотря на достижения современной медицины и организации оказания помощи больным с ХОБЛ, эффект от лечения может быть снижен и даже нивелирован, если пациент не следует рекомендациям врача<sup>7</sup>.*

В результате прошедших экспертных дискуссий и консультации считаем важным, обратить внимание на следующие проблемы и предложить для органов государственной власти и ведущих специалистов, ответственных за выработку политики по медицинской помощи пациентам с пульмонологическими заболеваниями, рекомендации по решению сложившейся ситуации.

#### 1. Совершенствование нормативной базы по диспансерному наблюдению и доступности медицинской помощи:

- Приказы Минздрава РФ №168н от 15.03.2022 г. N168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и №404н от 27.04.2021 N 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» требуют актуализации и согласования с действующими клиническими рекомендациями по астме и ХОБЛ;
- В перечень мероприятий диспансерного наблюдения необходимо включить такие исследования, как оценка техники ингаляции, уровня контроля над симптомами БА, пикфлоуметрию, спирометрию, общий анализ крови с эозинофилами, уровень IgE, аллергопанель, FeNO (при наличии);
- Установить обязательную частоту диспансерного приёма при ХОБЛ – не реже 2 раз в год;
- Включить МКБ код J44.1 (ХОБЛ) в перечень заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению;
- Обеспечить наличие региональных нормативно-правовых актов по организацию оказания медицинской помощи детскому и взрослому населению по профилю «Пульмонология».

#### 2. Обеспечение лекарственными средствами

<sup>5</sup> <https://medi.ru/pp/2019/03/15615/>; <https://nczd.ru/2013-08-08/>

<sup>6</sup> Аделой Д., Сонг П., Чжу Ю. и др. Глобальная, региональная и национальная распространенность и факторы риска хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в 2019 году: систематический обзор и анализ моделирования. *Ланцет Респир Мед.* 2022;10(5):447-458. doi:10.1016/S2213-2600(21)00511-7

<sup>7</sup> [ФАРМАТЕКА » Приверженность при бронхиальной астме и хронической обструктивной болезни легких: от проблемы к решению \(pharmateca.ru\)](https://pharmateca.ru)

- Обеспечить соответствие региональных перечней ЖНВЛП, являющие частью территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, федеральному перечню Минздрава;
  - Создание региональных регистров пациентов с ХОБЛ и астмой, которым требуется обеспечение пациентов;
  - Проработать возможности льготного лекарственного обеспечения пациентов с астмой ХОБЛ вне зависимости от их статуса «инвалид».
3. Обеспечение необходимого доступа к генно-инженерной биологической терапии
- В рамках региональных программ здравоохранения предусмотреть отдельный блок мероприятий и показателей, характеризующих обеспечение пациентов генно-инженерной биологической терапии;
  - Обновление программы государственных гарантий и добавление в нее новых опций терапии, добавленных к Перечню ЖНВЛП распоряжением Правительства РФ №10-р от 15.01.2025, а также их учёт в КСГ «Генно-инженерные биологические препараты и селективные иммунодепрессанты», в т.ч. на 2025-2026 года
  - Предусмотреть в рамках территориальных программах государственных гарантий (в региональных бюджетных системах ОМС) резервное финансирование для обеспечения в случае дополнительной потребности в генно-инженерной биологической терапии.
4. Школы для пациентов с ХОБЛ
- Включить мероприятий «Школа для пациентов с ХОБЛ» в Приказ Министерства здравоохранения РФ N804н от 13.10.2017 г. «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»;
  - Обеспечить финансирование через систему ОМС наравне со школами по другим хроническим заболеваниям (например, сахарный диабет).
5. Учет глобальной повестки по здоровью легких в государственной политике в сфере охраны здоровья
- Министерству здравоохранения России поддержать положения Хартии ВОЗ и Резолюции EB156/CONF/5;
  - Реализация комплексного подхода (разработка отдельной федеральной программы / проекта) к легочным заболеваниям: от борьбы с загрязнением воздуха и табаком до интеграции мер в систему первичной медико-санитарной помощи;
  - Приоритезировать вакцинопрофилактику граждан России, в т.ч. обеспечить ежегодную полноценную и своевременную вакцинацию в рамках национального календаря прививок от гриппа, пневмококковой и менингококковой инфекции, респираторно-синцитиального вируса и др.;
  - Развивать цифровые инструменты мониторинга и раннего выявления обострений.

Приведенная выше проблематика и предложения не являются исчерпывающими для пациентов с астмой, ХОБЛ, и сопутствующими аллергическими диагнозами. Наша организация открыта к диалогу со всеми заинтересованными сторонами и дальнейшему проведению мероприятий, в рамках которых проводится и поиск решения существующих проблем.

С уважением



О.С. Мишина