



ВЕРХОВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРОЦЕДУРЫ И УСЛУГИ  
ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

## Тяжелая хроническая нефропатия

© «Медицинский Экспертный Совет» 2013 г. Все права защищены.

Оказание  
медицинской  
помощи



Февраль 2012 г.

Этот документ можно скачать на сайте  
[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

Верхнее управление здравоохранения  
Авеню дю Стад де Франс, 2 – F 93218 Сен-Дени Ла Плен CEDEX  
Тел.: +33 (0)1 55 93 70 00 – Факс: +33 (0)1 55 93 74 00

Настоящий документ был утвержден Коллегией Верховного управления здравоохранения в феврале 2012 г.  
© Верховное управление здравоохранения – 2012 год

## Оглавление

1. Введение.....	4
2. Актуальные медицинские критерии допуска.....	5
3. Медицинские работники, вовлеченные в процесс оказания помощи .....	6
4. Биология .....	8
5. Технические действия .....	11
6. Лечение .....	13
6.1 Фармакологическое лечение .....	13
6.2 Другие виды лечения .....	15
6.3 Медицинская продукция, виды диетического питания для специальных медицинских целей и различные виды аппаратуры для жизнеобеспечения .....	16

**Внесение изменений в документ процедуры и услуги при хроническом  
заболевании**

Документ процедуры и услуги при хроническом заболевании обновляется один раз в год; он  
доступен на сайте Верховного управления здравоохранения (ВУЗ)  
([www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr))

1

## Введение

### Положение о «Хроническом заболевании»

Хронические заболевания – это заболевания, требующие длительного лечения и проведения достаточно дорогостоящей терапии. (статья L. 324-1).

В соответствии с законом № 2004-810 от 13 августа 2004 г. о Медицинском страховании, полное возмещение застрахованному лицу расходов на лечение с целью его обеспечения подчиняется правилам признания хронического характера заболевания на основании протокола о лечении, который составляется совместно лечащим врачом и врачом страховой кассы Фонда социального обеспечения и подписывается пациентом.

### Задачи Верховного управления здравоохранения в отношении хронических заболеваний

В соответствии со своими задачами (статья L. 161-37-1 и статья R. 161-71 3), Верховное управление здравоохранения дает рекомендации по процедурам и услугам, необходимым для лечения заболеваний, указанных в статье L. 324-1, доступ к которым застрахованного лица может быть ограничен или отменен в силу п. 3° и 4° статьи L. 322-3.

Вместе с тем, Верховное управление здравоохранения:

- дает заключение по проектам постановления, принятым в соответствии с п. 3° статьи L. 322-3, в которой приводится список хронических заболеваний;
- дает рекомендации по медицинским критериям, которые используются для определения таких заболеваний;
- дает рекомендации по медицинским процедурам и биологическим экспертизам, которые необходимы для наблюдения за развитием заболеваний в соответствии с п.10° статьи L.322-3.

### Цель документа о процедурах и услугах при хроническом заболевании

Документ о процедурах и услугах при хроническом заболевании – это инструмент для подготовки протокола о медицинском обслуживании, который составляется для признания хронического характера заболевания пациента или для его возобновления. Это базовый документ, позволяющий облегчить диалог между больным, лечащим врачом и врачом страховой кассы.

Он не служит вспомогательным средством для принятия клинического решения и не рассматривается в качестве краткого руководства по оказанию медицинской помощи.

### Содержание документа о процедурах и услугах при хроническом заболевании

В данном документе содержится информация о процедурах и услугах, необходимых для лечения заболевания в рамках обязательного медицинского страхования, согласно правилам общего права и отступлениям. Таким образом, все, что выходит за рамки лицензии на внедрение на рынок или списка возмещаемых препаратов и услуг, будет внесено в него только в случае финансирования, возможного в силу механизма действующего отступления.

Документ о процедурах и услугах не имеет ограничительный характер. В руководстве по оказанию медицинской помощи при хроническом заболевании некоторые особые ситуации или осложнения, требующие госпитализации, могут лежать в основе неустановленных процедур или медицинских услуг. К тому же, невозможно детально рассмотреть все сопутствующие заболевания, связанные с основным заболеванием. Вместе с тем, руководство по оказанию медицинской помощи может содержать рекомендуемые процедуры или услуги не имеющие финансовой поддержки. Поэтому адаптация протокола о медицинском обслуживании к ситуации каждого пациента зависит от диалога между больным, лечащим врачом и врачом страховой кассы Фонда медицинского страхования.

2

## Актуальные медицинские критерии допуска

(Постановления № 2011-74-75-77 от 19 января 2011 г. и № 2011-716 от 24 июня 2011 г.)

Хроническое заболевание 19 – «Тяжелая хроническая нефропатия и первичный или идиопатический нефротический синдром» (Выдержка)

Полное возмещение застрахованному лицу расходов на лечение:

Тяжелая хроническая нефропатия:

Затрагиваются гломерулярные, интерстициальные, сосудистые нарушения или наследственные болезни почек, развивающиеся до хронической стадии, при наличии хотя бы одного из следующих критериев тяжести:

- скорость клубочковой фильтрации (рассчитывается у взрослых по формуле Кокрофта или MDRD, у детей – по формуле Шварца) ниже 60 мл/мин, за два подхода с интервалом более 3 месяцев;
- постоянно повышенный уровень протеинурии, в течение длительного времени и, как минимум, в ходе двух исследований, при  $1\text{ г}/24\text{ ч}/1,73\text{ м}^2$  поверхности тела, что может служить обоснованием для непрерывного лечения;
- постоянная артериальная гипертония (АГ), требующая медикаментозного лечения с длительными курсами (АГ > 130/80 мм.рт.ст);
- нарушения фосфатно-кальциевого, кислотно-щелочного, электролитического обмена веществ или анемия, требующие лечения и биологического наблюдения;
- уропатия, требующая оказания лечения и непрерывного наблюдения.

Первоначальный срок страхового обеспечения составляет 5 лет с возможностью продления.

©

«Медицинский Экспертный Совет» 2012 г. Все права защищены.

3

## Медицинские работники, вовлеченные в процесс лечения

Первичная оценка	
Специалисты	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Врач общего профиля</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Взрослые, дети</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Педиатр</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дети</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Педиатр-нефролог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дети</li> </ul>
Обращение по необходимости	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нефролог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Сомнения при постановке диагноза</li> <li>• Этиологическая диагностика</li> <li>• Специализированные виды обследования</li> <li>• Быстро прогрессирующие формы</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Другие специалисты</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обращение к мнению специалистов в зависимости от этиологии, сопутствующей патологии, тип осложнения либо стадия</li> </ul>
Лечение и наблюдение	
Специалисты	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Врач общего профиля</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Взрослые, дети</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Педиатр</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дети</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Педиатр-нефролог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дети</li> </ul>
Обращение по необходимости	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нефролог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиологическое лечение</li> <li>• Стадии 1, 2, 3А:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ быстро развивающиеся прогрессирующие формы</li> <li>○ терапевтические цели не достигнуты</li> </ul> </li> <li>• Стадии 3В, 4 или 5</li> <li>• Осложнения</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Другие специалисты</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• В зависимости от этиологии, сопутствующей патологии, типа осложнения или стадии хронической болезни почек (ХБП)</li> </ul>

Лечение и наблюдение	
Специалисты	Особые случаи
<b>Обращение по необходимости</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Хирург (все специализации)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Этиологическое лечение</li> <li>Лечение осложнений болезни</li> <li>Хирургическая или эндоваскулярная реваскуляризация</li> <li>Доступ к сосудам, катетер для перитонеального диализа</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Диетолог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Терапевтическое обучение</li> <li>При необходимости, опрос по режиму питания, советы по диете, наблюдение совместно с врачом общего профиля, нефрологом</li> <li>Услуга, возмещение стоимости которой не предусмотрено законодательством (оплата расходов возможна в рамках больничного учреждения или сети медицинских учреждений)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Медсестра</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>При необходимости, терапевтическое обучение, уход на дому, еженедельное клиническое наблюдение</li> <li>На стадии диализа – помощь при проведении замещающего лечения на дому</li> </ul>
<b>Другие возможные специалисты</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Массажист</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Функциональная реабилитация (потеря мышечной массы, адаптация к нагрузке, выносливость и т. д.)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Психолог</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>При необходимости</li> <li>Услуга, возмещение стоимости которой не предусмотрено законодательством (оплата расходов возможна в рамках больничного учреждения или сети медицинских учреждений)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Консультация по табакологии или борьбе с зависимостью</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Помощь при отказе от курения, если необходимо</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Центры диализа и отделения гемодиализа</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Гемодиализ, перитонеальный диализ</li> <li>Обучение технологиям автономного лечения</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Центр педиатрической нефрологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все дети и подростки в возрасте до 18 лет</li> <li>Скоординированное специализированное наблюдение</li> </ul>

4

Биология

Виды обследований	Особые случаи
<b>Регулярные</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Уровень креатинина :</li> <li>оценка скорости клубочковой фильтрации (СКФ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты (первичная оценка, наблюдение)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Уровень креатинина :</li> <li>оценка клиренса креатинина (формула Кокрофта и Голта)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты (корректировка дозировок)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Выявление альбуминурии или протеинурии по образцу мочи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты (первичная оценка, наблюдение)</li> <li>Альбуминурия/Креатинурия (А/К) у диабетиков</li> <li>Альбуминурия/Креатинурия (А/К) или Протеинурия/Креатинурия (П/К) у недиабетиков</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Венозная гликемия натощак</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты-недиабетики: первичная оценка и наблюдение</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Исследование липидных аномалий</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты: первичная оценка и наблюдение</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>25-ОН-витамин D</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты: первичная оценка и наблюдение</li> </ul>
<b>Нерегулярные</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Расчет СКФ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка и наблюдение в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Количественная цитология мочи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка и наблюдение в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ионограмма крови: натрий, хлор, калий</li> <li>Бикарбонаты</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты: первичная оценка и наблюдение, начиная со стадии 3В (СКФ &lt; 45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Формула крови (расчет формулы крови)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты: первичная оценка и наблюдение, начиная со стадии 3В (СКФ &lt; 45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Вычисление количества ретикулоцитов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты: первичная оценка и наблюдение, начиная со стадии 3В (СКФ &lt; 45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>



Виды обследований	Особые случаи
<b>Нерегулярные</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Сывороточный ферритин, сывороточное железо, трансферрин (для расчета коэффициента насыщения трансферрина)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Наблюдение, начиная со стадии 3В (СКФ &lt; 45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Витамин В12, фолаты</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Анемия, при необходимости</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>С-реактивный протеин</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Анемия, при необходимости Диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Средний объем эритроцитов, средняя концентрация гемоглобина, среднее содержание гемоглобина, процентное содержание гипохромных эритроцитов или концентрация гемоглобина в ретикулоцитах</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Анемия</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Кальциемия, фосфатемия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Начиная с 3 стадии (СКФ &lt; 60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>) первичная оценка и наблюдение</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Паратгормон</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Начиная с 3 стадии (СКФ &lt; 60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>) первичная оценка и наблюдение</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Щелочная фосфатаза</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Начиная с 4 стадии (СКФ &lt; 30 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Урикемия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты: первичная оценка и наблюдение в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Альбуминемия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Начиная со стадии 3В (СКФ &lt; 45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>): первичная оценка и наблюдение</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Преальбуминемия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Пациент, проходящий диализ, в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Мочевина и натрий в анализах мочи в течение суток</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Начиная со стадии 3В (СКФ &lt; 45 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>): первичная оценка и наблюдение в зависимости от ситуации (стоимость исследования на содержание мочевины в анализах мочи в течение суток не возмещается, оплата расходов возможна в рамках больничного учреждения или сети медицинских учреждений)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Креатинин в крови, в моче и в брюшной полости</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Диализ и перитонеальный диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Уремия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Наблюдение, начиная с 5 стадии (СКФ &lt; 15 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Мочевина в брюшине</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Перитонеальный диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Электрофорез протеинов в крови и моче</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка (этиологическая диагностика), в зависимости от ситуации в ходе лечения и наблюдения</li> </ul>

Виды обследований	Особые случаи
<b>Нерегулярные</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Исследование коагуляции (протромбиновый индекс, время активированного цефалина)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка в зависимости от ситуации, Обследование перед биопсией, Нефротический синдром (осложнения) Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Дозировка долей допoлнения С3, С4</li> <li>Дозировка аутоиммунных антител: антиядерные (ANA), антиген базальной мембраны, антицитоплазмы полиядерных нейтрофилов (ANCA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка в зависимости от ситуации (иммунологическое исследование с целью этиологии)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Сывороточный алюминий</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Пациент, проходящий диализ, в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Определение группы крови: I, II, III, IV, поиск нерегулярных антител, определение группы человеческого лейкоцитарного антигена (HLA), выявление антител анти-HLA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Гликемия после приема пищи</li> <li>Дозировка HbA1C</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование на гепатит</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика вирусов гепатита А, В, С</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты, начиная с 3 стадии (СКФ &lt; 60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика вирусов ВИЧ1, ВИЧ2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Диализ</li> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика цитомегаловируса (CMV)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика вируса Эпштейна-Барра</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика вируса герпеса</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика Т-лимфотропного вируса (HTLV1, HTLV2)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика сифилиса</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Серологическая диагностика токсоплазма</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Обследование перед трансплантацией</li> </ul>
<b>Биологическое наблюдение при лечении нефропатии</b>	

## 5 Технические процедуры

Действия	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>УЗИ почек (с определением или без него остатка мочи после мочеиспускания)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты, первичная оценка и наблюдение в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>УЗИ мочевого пузыря</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка и наблюдение в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Пункционная биопсия почек</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка (этиологическая диагностика по заключению нефролога)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Расширенное обследование атеросклеротической болезни</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>В зависимости от ситуации у пациентов, не проходящих диализ</li> <li>Систематическое при подготовке к диализу и у пациентов, проходящих диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>ЭКГ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Эхокардиография, проба с нагрузкой, стресс-эхокардиография, сцинтиграфия сердца</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Перед диализом, у пациентов, проходящих диализ, и перед трансплантацией</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Эхо-Допплер сосудов нижних конечностей</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Диализ (в зависимости от ситуации)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Диагностическое обследование стеноза почечной артерии (эхо-Допплер, КТ ангиография почечных артерий)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Первичная оценка и наблюдение (в зависимости от ситуации)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Остеоденситометрия</li> <li>Радиография костей</li> <li>Биопсия костной ткани</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Исследование осложнений в костной системе при нарушении фосфатно-кальциевого баланса</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Допплер сосудов верхних конечностей</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Перед формированием фистулы</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Контроль пропускной способности фистулы посредством эхо-Допплера, термодиллюция, ультразвуковая (околозвуковая) диллюция или другая технология...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Наблюдение доступа к сосудам</li> </ul>

Процедуры	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Фистулография</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Пациенты, проходящие диализ, в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Рентген грудной клетки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Наблюдение при проведении диализа, в зависимости от ситуации</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Морфологическое обследование перед трансплантацией: рентген легких, цистография, эхо-Допплер артерий или ангиография нижних конечностей, томоденситометрия подвздошных артерий без инъекции при кальцинозе сосудов, УЗИ брюшной полости, панорамный снимок зубов, эхокардиография, сцинтиграфия сердца и/или стресс-эхокардиография, коронарография по результатам сцинтиграфии. Могут быть проведены дополнительные виды обследований в зависимости от ситуации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обследование перед трансплантацией</li> <li>• Наблюдение за пациентом в ожидании трансплантации</li> </ul>

© «Медицинский Экспертный Совет» 2013 г. Все права защищены.

## 6 Лечение

### 6.1 Фармакологическое лечение

Фармакологическое лечение <sup>(1)</sup>	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Антигипертензивные средства</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Артериальная гипертония (АГ) и/или альбуминурия (протеинурия)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Средства для снижения содержания липидов в крови</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дислипидемия</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекарственные средства, используемые при табачной зависимости</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Помощь при отказе от табакокурения зависимым пациентам (Возмещение стоимости по фиксированной ставке согласно списку Фонда медицинского страхования <a href="http://www.ameli.fr/professionnels-de-sante/médecins/exercer-au-quotidien/prescriptions/substituts-nicotinique.php">http://www.ameli.fr/professionnels-de-sante/médecins/exercer-au-quotidien/prescriptions/substituts-nicotinique.php</a>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стимуляторы эритропоэза</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Анемия при дефиците эритропоэза</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Препараты железа</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Недостаток железа в пище, истощение</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Витамины В12</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дефицитная анемия</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Фолаты</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дефицитная анемия</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ацетат кальция</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Корректировка гиперфосфатемии у пациентов с хронической почечной недостаточностью (ХПН), проходящих диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Карбонат кальция</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Почечная остеодистрофия:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Гиперфосфатемия и гипокальцемия при ХПН</li> <li>○ Превентивная терапия перед стадией гипокальцемии и гиперфосфатемии</li> </ul> </li> </ul>

<sup>1</sup> В руководствах в основном указывают терапевтический класс. Лицо, назначающее препарат, должно удостовериться, что выписанные лекарственные средства, принадлежащие к этому классу, имеют отметку, утвержденную Лицензией на внедрение на рынок. В случае назначения препарата за рамками Лицензии по причине отсутствия соответствующего альтернативного препарата, эта информация должна быть дополнительно доведена до пациента.

Фармакологическое лечение	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>Лантана карбонат</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Корректировка гиперфосфатемии у пациентов, проходящих гемодиализ или перитонеальный диализ, и у пациентов, не проходящих диализ, с коэффициентом сывороточного фосфата <math>\geq 1,78</math> ммоль/л<sup>2</sup></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Севеламера гидрохлорид</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Корректировка гиперфосфатемии у пациентов, проходящих гемодиализ или перитонеальный диализ</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Севеламера карбонат</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Корректировка гиперфосфатемии у пациентов, проходящих гемодиализ или перитонеальный диализ, и у пациентов с ХПН, не проходящих диализ, с коэффициентом сывороточного фосфата <math>\geq 1,78</math> ммоль/л</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Витамин D</li> <li>Холекальциферол</li> <li>Эргокальциферол</li> <li>Кальцифедиол</li> <li>Альфакальцидол</li> <li>Кальцитриол</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Профилактика и лечение почечной остеодистрофии</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Кальцимиметические средства</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Гиперпаратиреоз, вызванный другими видами лечения нарушения фосфатно-кальциевого метаболизма (пациенты, проходящие диализ)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ионообменная смола</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Гиперкалиемия</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Рекомбинантный гормон роста человека</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Задержка роста у детей</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Лечение антикоагулянтами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Вторичный нефротический синдром</li> <li>Гиперкоагуляция</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Растворы для парентерального питания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Когда пероральное или этеральное питание невозможно, недостаточно или противопоказано</li> </ul>
<b>Вакцинация</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Вакцинация против гриппа</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Все пациенты, начиная с 3 стадии ХПН (СКФ <math>&lt; 60</math> мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Вакцинация против гепатита В</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Начиная со стадии 3В, в зависимости от ситуации</li> </ul>

<sup>2</sup> В настоящее время это новое показание находится на изучении Комиссии по допуску медицинской продукции, поправка должна быть опубликована в Официальном вестнике до запуска программного обеспечения по предписаниям (LAP).

## 6.2 Другие виды лечения

Лечение	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"> <li>Переливания крови</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Симптоматическая анемия у пациентов с сопутствующим фактором риска, острое обострение анемии при потере крови, гемолиз, сопротивляемость эритропоэтину</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Хирургические виды лечения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>По показаниям</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Терапевтическое обучение пациента</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>При необходимости</li> <li>Терапевтическое обучение вписывается в рамки медицинского обслуживания пациента. Специалисты рассматривают его необходимость для каждого пациента. Оно не является обязательным для больного и не влияет на уровень возмещения при оплате связанных с ним процедур и лекарств, необходимых при лечении болезни (ст. L. 1161-1 Кодекса о здравоохранении<sup>3</sup>).</li> <li><i>Возмещение возможно в рамках программ, разрешенных региональными агентствами здравоохранения</i></li> </ul>

© «Медицинский Экспертный Совет» 2013 г. Все права защищены.

3

<http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000022664533&dateTexte=&categorieLien=id>

### 6.3 Медицинская продукция, виды диетического питания для специальных медицинских целей и различные виды аппаратуры для жизнеобеспечения

Медицинская продукция	Особые случаи
<ul style="list-style-type: none"><li>• Эластичный бинт для нижних конечностей</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Отечность</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Разновидности диетического питания, направленные на достижение специальных медицинских целей, регулируемые постановлением от 20/09/2000 г. (список обновляется ежегодно), средства управления и соответствующие услуги.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Истощение или риск истощения (согласно критериям, определенным в Списке возмещаемых препаратов и услуг).</li></ul>

© «Медицинский Экспертный Совет» 2013 г. Все права защищены.



© «Медицинский Экспертный Совет» 2013 г. Все права защищены.



**ВЕРХОВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Все публикации ВУЗ можно скачать на сайте  
[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

## Глоссарий

<b>ХПН</b>	Хроническая почечная недостаточность
<b>ХБП</b>	Хроническая болезнь почек
<b>СКФ</b>	Скорость клубочковой фильтрации
<b>ВУЗ</b>	Верховное управление здравоохранения
<b>АГ</b>	Артериальная гипертония

© «Медицинский Экспертный Совет» 2013 г. Все права защищены.