

№ п/п	Лекарственный Препарат (МНН, ЛФ, дозировка)	Критерии назначения, показания к применению	Необходимые лабораторные исследования (МРТ, КТ, показатели крови и т. д.)	1-я линия		
				Рекомендованна я годовая доза (366 дней) на 1 взрослого пациента с учетом веса, возраста и т. д.	Показания для увеличения дозы	Показания для смены терапии (переключение, отмена)
	Интерферон бета-1b, 0,5мл, флакон, р-р для п/к	PPC, >18 лет, EDSS неважно		184 фл.	нет	Неэффективность, побочные реакции
	Глатирамера ацетат, 1мл- 20мкг, р-р для п/к	PPC, >18 лет, EDSS неважно		7320 мкг/366 мл	нет	Неэффективность, побочные реакции
	Глатирамера ацетат, 1мл-	PPC, >18 лет, EDSS неважно		6240мкг/156мл	нет	Неэффективность, побочные реакции
	Терифлуномид, 14мг, таб.	PPC, >18 лет, EDSS ≤ 6,5		таб.	нет	Неэффективность, побочные реакции
	Пэгинтерферон бета-1a, 125мкг/0,5мл, р-р для в/к	PPC, >18 лет, EDSS ≤ 6,5		250мкг/13 мл	нет	Неэффективность, побочные реакции
	Интерферон бета-1a, р-р для п/к, флакон, 22мкг/0,5мл	PPC, >12 лет, EDSS неважно		3432мкг/78мл	нет	Неэффективность, побочные реакции
	Интерферон бета-1a, 44мкг/0,5мл, флакон, р-р для п/к	PPC, >12 лет, EDSS неважно		6864мкг/78мл	нет	Неэффективность, побочные реакции

Необходимые лабораторные исследования (МРТ, КТ, показатели крови и т. д.) для 1-й линии:

- Расширенное лабораторное обследование, включающее:
  - общий клинический анализ крови и мочи
  - биохимический анализ крови (включая определение активности печеночных ферментов, уровня билирубина, креатинина, мочевины)
- Тесты на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, сифилис
- Рентгенографию/КТ грудной клетки и диаскин-тест для исключения туберкулеза
- При необходимости, лечащий врач назначает дополнительные исследования, позволяющие исключить наличие острых или хронических инфекций
- Выполнить МРТ головного мозга с обязательным контрастным усилением не более чем за 3 мес. до начала терапии (

- ЭКГ

2-я линия						
№ п/п	Лекарственный препарат (МНН, ЛФ, дозировка)	Критерии назначения, показания к применению	Необходимые лабораторные исследования (МРТ, КТ, показатели крови и т. д.)	Рекомендованная годовая доза (366 дней) на 1 взрослого пациента с учетом веса, возраста и т. д.	Показания для увеличения дозы	Показания для смены терапии (переключение, отмена)
	Натализумаб, 300мг/15мл, флакон	РРС (ВАРС и БПРС), >18 лет, EDSS неважно	<ul style="list-style-type: none"> <li>Расширенное лабораторное обследование, включающее:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий клинический анализ крови и мочи</li> <li>- биохимический анализ крови (включая определение активности печеночных ферментов, уровня билирубина, креатинина, мочевины)</li> </ul> </li> <li>Тесты на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, сифилис</li> <li>Анализ на наличие антител к JC-вирусу</li> <li>Рентгенографию грудной клетки и диаскин-тест для исключения туберкулеза</li> <li>При необходимости, лечащий врач</li> </ul>	мл	нет	Неэффективность, побочные реакции

			<p>назначает дополнительные исследования, позволяющие исключить наличие острых или хронических инфекций</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выполнить МРТ головного мозга с обязательным контрастным усилением не более чем за 3 мес. до начала терапии (оно будет использовано в качестве референсного в случае возникновения подозрения на развитие ПМЛ)</li> <li>• ЭКГ</li> </ul>			
	Алемтузумаб, 12мг/1,2 мл, флакон	РРС (ВАРС и БПРС), >18 лет, EDSS ≤ 6,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Расширенное лабораторное обследование, включающее: <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий клинический анализ крови и мочи</li> <li>- биохимический анализ крови (включая определение активности печеночных ферментов,</li> </ul> </li> </ul>	6 мл (1 год) – 5 фл. 3,6 мл (2 год) – 3 фл. 3,6 мл (3 год при показании) - 3 фл. 3,6 мл (4 год при показании) - 3 фл.	Возможно проведение 3 и 4 курса при сохранении субоптимального ответа	Неэффективность, побочные реакции

			<p>уровня билирубина, креатинина, мочевины)</p> <p>- коагулограмма</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Тесты на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, сифилис</li> <li>• МРТ головного мозга не менее чем за 3 месяца до начала терапии</li> <li>• Исследование функции щитовидной железы (ТТГ, Т3, Т4, АТ к рецепторам ТТГ и АТ к ТПО)</li> <li>• ЭКГ</li> <li>• Анализ крови на АТ к первым введением)</li> <li>• Анализ на ВПЧ (для женщин)</li> <li>• Исследование Т-клеточного иммунитета (CD4+,</li> <li>• При необходимости, лечащий врач назначает дополнительные исследования, позволяющие исключить наличие острых или хронических инфекций</li> </ul>			
--	--	--	---	--	--	--

	Окрелизумаб, 300мг/10мл, флакон	>18 лет РРС (ВАРС и БПРС), ВПРС с обострениями - EDSS ≤ 6,5, ППРС – EDSS ≤ 5,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Расширенное лабораторное обследование, включающее: <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий клинический анализ крови и мочи</li> <li>- биохимический анализ крови (включая определение активности печеночных ферментов, уровня билирубина, креатинина, мочевины)</li> </ul> </li> <li>Тесты на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, сифилис</li> <li>Исследование Т-клеточного иммунитета (CD4+,</li> <li>МРТ головного мозга не менее чем за 3 месяца до начала терапии</li> <li>УЗИ молочных желез</li> <li>Анализ крови на АТ к первым введением)</li> <li>ЭКГ</li> <li>При необходимости, лечащий врач назначает дополнительные исследования,</li> </ul>	1200мг/40мл	нет	Неэффективность, побочные реакции

			позволяющие исключить наличие острых или хронических инфекций			
	Кладрибин, 3,5мг/кг	РРС (ВАРС и БПРС), ВПРС с обострениями, >18 лет, EDSS ≤ 6,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Расширенное лабораторное обследование, включающее: <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий клинический анализ крови и мочи</li> <li>- биохимический анализ крови (включая определение активности печеночных ферментов, уровня билирубина, креатинина, мочевины)</li> <li>- коагулограмма</li> </ul> </li> <li>Тесты на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, сифилис</li> <li>МРТ головного мозга не менее чем за 3 месяца до начала терапии</li> <li>Проверить вакцинацию живыми или аттенуированными вирусными вакцинами за предшествующие 6 недель</li> </ul>	В зависимости от веса пациента	Возможно проведение 3 и 4 курса при сохранении субоптимального ответа	Неэффективность, побочные реакции

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Анализ крови на АТ к Zoster (перед первым введением)</li> <li>• ЭКГ</li> <li>• При необходимости, лечащий врач назначает дополнительные исследования, позволяющие исключить наличие острых или хронических инфекций</li> </ul>			
--	--	--	---	--	--	--

РРС – ремиттирующий рассеянный склероз

ВАРС – высокоактивный рассеянный склероз

БПРС – быстро прогрессирующий рассеянный склероз

ВПРС – вторично-прогрессирующий рассеянный склероз

ППРС – первично-прогрессирующий рассеянный склероз