



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

19.06.2024 № 3/1345/24
На № 25-7/5339 от 18.06.2024

ул. Дмитрия Ульянова, д. 11, Москва, 117292
+7 (495) 500-00-90, +7 (499) 124-58-32,
nmic.endo@endocrincentr.ru,
www.endocrincentr.ru

**Директору Департамента
регулирования обращения
лекарственных средств и
медицинских изделий
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Астапенко Е.М.**
Москва, ГСП-4, 127994
Рахмановский пер., д.3/25 стр. 1,2,3,4

Уважаемая Елена Михайловна!

В ответ на Ваше письмо №25-7/5339 от 18.06.2024 года по вопросу об организации защиты заявок субъектов Российской Федерации на централизованное лекарственное обеспечение на 2025 год в рамках исполнения постановлений Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, **гипофизарным нанизмом**, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеский артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» и от 28.12.2016 №1512 «Об утверждении положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе, в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антиретровирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными

лекарственными препаратами для медицинского применения» направляем следующую информацию:

Согласно действующим Федеральным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению гипопитуитаризма у детей и подростков от 2014 года:

- критерием назначения лекарственного препарата МНН Соматотропин для терапии гипофизарного нанизма (гипопитуитаризма) является лабораторно подтвержденный СТГ-дефицит (информация также представлена в Приложении 1 к настоящему письму);

- Рекомбинантный гормон роста (МНН Соматотропин) назначается после исключения активных злокачественных новообразований, тяжелых соматических и психических заболеваний. При наличии дефицита других тропных гормонов — после его компенсации. **Рекомбинантный гормон роста назначается в стандартной педиатрической дозе (0,033 мг/кг/сут) подкожно в вечернее время (21.00—23.00). Если к началу полового развития нормальные показатели роста не достигнуты, возможно увеличение дозы в период пубертата до 0,05 мг/кг/сут.;**

- требование к заявке на обеспечение лекарственным препаратом МНН Соматотропин - наличие выписки из стационарной карты за последний год с подтвержденным диагнозом СТГ-дефицита и схемой терапии лекарственным препаратом Соматотропин.

Приложение на 1 стр. в 1 экз.

Директор



Н.Г. Мокрышева

Приложение

Критерии назначения лекарственного препарата **соматропин** для терапии гипопизарного нанизма (гипопитуитаризма) Коды МКБ 10: E23.0, E23.1, E89.3

		Критерий 1	Критерий 2	Критерий 3	Критерий 4
Источник Информации	Схема терапии	Наличие СТГ-дефицита	Достижение околоронечного роста	Закрытие эпифизарных зон роста	Активные злокачественные образования, тяжелые соматические и психические заболевания
Федеральные Клинические рекомендации по диагностике и лечению гипопитуитаризма у детей и подростков	Соматропин	да	нет	нет	нет