 **МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ БОТУЛИНОТЕРАПИИ (МООСБТ)**

ИНН 7704661522; КПП 770401001

[www.botulin.ru](http://www.botulin.ru/); [info@botulin.ru](mailto:info@botulin.ru)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Министерство промышленности и торговли

**О резолюции Экспертного Совета**

**ключевых специалистов в области ботулинотерапии России**

Информируем Вас, что 18 июня 2019 г. в рамках объединённого XI Всероссийского съезда неврологов и IV Конгресса Национальной ассоциации по борьбе с инсультом, при поддержке АО «НПО «МИКРОГЕН» (Россия), прошел выездной Экспертный Совет ключевых специалистов в области ботулинотерапии России. По итогам Экспертного совета общим голосованием 120 специалистов была принята Резолюция, отражающая состояние и перспективы развития ботулинотерапии в России. Направляем Вам для рассмотрения и принятия необходимых организационных решений основные положения Резолюции Экспертного Совета. Ботулинотерапия (локальное таргетное введение препаратов ботулинического токсина типа А – далее БТА) является безальтернативным, жизненно необходимым методом патогенетической и симптоматической терапии заболеваний, проявляющихся мышечным спазмом и болью, как у взрослых, так и у детей с уровнем доказательности А.

Клиническая сфера применения БТА охватывает 4 группы различных синдромов:

1. мышечный гипертонус (спастичность после инсульта и других поражений ЦНС, детский церебральный паралич, блефароспазм, спастическая кривошея, бруксизм и другие синдромы);
2. гиперактивность мышц сфинктеров (ахалазия кардии, нарушения мочеиспускания — детрузорно-сфинктерная диссинергия и гиперактивность детрузора, спастический запор, геморрой и трещины прямой кишки, вагинизм);
3. гиперфункция экзокринных желез (гипергидроз, сиалорея, слезотечение);
4. болевые синдромы (миофасциальные и мышечно-тонические синдромы, головная боль напряжения, мигрень, лицевые боли, дисфукция височно-нижнечелюстного сустава).

Многие из перечисленных показаний официально зарегистрированы в большинстве стран мира (в том числе в России). По другим ведутся или уже успешно завершены клинические испытания по всем правилам доказательной медицины. Ботулинотерапия, по данным многочисленных мировых и российских исследований, является максимально безопасной, эффективной, фармакоэкономически выгодной терапией. Однако обеспеченность данной терапией составляет менее 10% нуждающихся в ней российских пациентов, несмотря на имеющиеся стандарты и Клинические рекомендации по основным группам заболеваний, использующих ботулинотерапию как основной метод лечения.

**Для повышения информированности о возможностях и результатах ботулинотерапии необходимо:**

* включить разделы, посвященные ботулинотерапии, в программы высшего медицинского образования (в курсы фармакологии, неврологии, педиатрии, стоматологии и других дисциплин, которые используют данную методику), последипломного образования в курсах соответствующих специальностей;
* на регулярной основе под эгидой главных специалистов проводить образовательные мероприятия с привлечением ведущих российских специалистов ботулинотерапии, пациентов и их родственников с освещением данных событий в масс-медиа.

**Для беспрепятственного применения ботулинотерапии в профильных лечебных учреждениях (по профилю неврологии, реабилитации, детской реабилитации, урологии и др.) необходимо** включить процедуру ботулинотерапию в тарифные сетки, пересмотрев существующие тарифы, которые не соответствуют сложности и трудозатратности процедуры, а также обеспечить соответствующие учреждения обученными специалистами и необходимым для манипуляций оборудованием (портативная ЭМГ, УЗИ).

**Для рационального расходования бюджетных средств необходимо** создать регистры пациентов, нуждающихся в ботулинотерапии, с оценкой их реабилитационного потенциала в соответствии с МКФ, а также пересмотреть основания для выделения препаратов БТА в рамках ДЛО – не по наличию инвалидности, а по зафиксированному статусу МКФ. Это потребует активного взаимодействия с Бюро МСЭ, специалисты которых в настоящее время мало информированы о проблемах пациентов и практически не используют МКФ.

Повсеместная поэтапная реализация резолюции Экспертного совета даст старт новому циклу внедрения ботулинотерапии в клиническую практику врачей в России.

Развитие ботулинотерапии в России имеет высокую социальную значимость и выполняет стратегическую задачу по реализации государственной программы, направленной на увеличение объемов оказания высотехнологичной медицинской помощи населению для улучшения качества и продолжительности жизни россиян.

Совместными усилиями профессиональных сообществ и специалистов в области неврологии, реабилитации, ботулинотерапии мы расширим применение препаратов БТА и сделаем лечение и реабилитацию пациентов эффективнее и доступнее в каждом регионе России.

Д.м.н., профессор, 1 МГМУ и РНИМУ

Президент Межрегиональной общественной организации

специалистов ботулинотерапии

Директор Центрального института ботулинотерапии

и актуальной неврологии

Ольга Ратмировна Орлова