

Вх.....
ДО: УПРАВИТЕЛЯ НА НЗОК
ПРОФ. Д-Р ПЕТКО НЕНКОВ САЛЧЕВ

СС: НАЦИОНАЛНИЯ КОНСУЛТАНТ ПО ДЕТСКИ БОЛЕСТИ
ПРОФ. Д-Р П. ПЕРЕНОВСКА, ДМН

СТАНОВИЩЕ

Относно: Възможност за реимбурсиране на ентерални храни

от проф. д-р Миглена Георгиева, д.м.
Педиатър, Специалист по хранене и диететика
Предс. на Българско дружество по детска гастроентерология,
хепатология и хранене

Хранителният статус има значително влияние върху цялостното здраве и качество на живот при деца с много хронични заболявания, особено при рискови групи като Детска церебрално парализа, Муковисцидоза, Болест на Крон, онкологични заболявания, постхирургични състояния като Синдром на късото черво. Недохранването при тези заболявания, което често наблюдаваме води до:

- Зачестяването на необходимостта от медицинско обгрижване поради нарушен имунитет и влошаване на основното заболяване,
- По-чести хоспитализации
- Намален мускулен тонус и влошена възможност за движение и влошен тонус на дихателната мускулатура с последващи рискове за тежки пневмонии изискващи хоспитализация
- Понижена сърдечна функция и увеличен риск за сърдечна недостатъчност
- Влошена гастроезофагеална рефлуксна болест изискваща хоспитализация и усложняваща се с аспирационни пневмонии
- Допълнително нарушаване на функциите на ЦНС – забавен мотъчен растеж, умствено развитие, абнормно поведение, понижена способност за обучение

- Намалено участие в образователни и социални дейности,
- Съкращава продължителността на живота.

В случаите на риск от недохранване, още преди то да е достигнато, Европейското дружество по детска гастроентерология, хепатология и хранене препоръчва допълващо хранене с ентерални храни (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20453670/>).

Освен това при някои състояния като Болест на Крон няколкомесечното лечение- тип хранене изцело с ентерални храни, според съвременните препоръки е първа стъпка в терапията, която забавя прогресията на заболяването и намалява необходимостта от лечение с кортикостероиди, биологично лечение, хирургични интервенции (<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12519-018-0204-0.pdf>).

Благодарение на приложението на ентералните храни, разходите на здравната система за обгрижването на децата с описаните заболявания намалява съществено и всички гореописани състояния и усложнения намаляват. Поради тази причина във всички Западноевропейски страни ентералните храни са реимбурсирани. В новоприсъединените страни, това е факт в тези, които имат модерно здравеопазване и добри диетологични екипи с прецизна икономическа оценка касаеща разходи- ефективност (cost-benefit).

Заболяванията по Международната класификация на болестите, за които биха били използвани ентерални храни са следните:

G80 Детска церебрална парализа до стабилизиране на хранителния статус

K50 Болест на Крон за 6 месеца

E84 Муковисцидоза до стабилизиране на хранителния статус

C74, 76, 81, 85, 91, 92 Постхимнотерапевтични и лъчетерапевтични усложнения на храносмилателния тракт при лечение на системни злокачествени заболявания и солидни тумори

Считам, че реимбурсирането на ентерално хранене на пациентите с описаните диагнози едновременно ще намали разходите на здравната ни система за обгрижването им и ще подобри тяхното състояние и прогноза.

Оставам на разположение за евентуални въпроси.

Дата: 01.07.2022

С уважение:
Проф. д-р Миглена Георгиева, д.м.
Предс. на БДДГХХ