

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ГЕМАТОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ»

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Республиканского
специализированного научно-
практического медицинского
центра гематологии Исламов.М.С.



« » 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ» ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

Код по МКБ-10/11:	Название нозологии:	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в стационарных условиях	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
D50/3A00	Железодефицитная анемия	1. ВОП 2. Терапевт 3. Гематолог	1. Хирург 2. Гастроэнтеролог 3. Эндокринолог; 4. Кардиолог; 5. Рентгенолог; 6. Реаниматолог 7. Гинеколог 8. Гепатолог 9. Нефролог 10. Проктолог 11. ЛОР 12. Инфекционист	1. Терапевт 2. Гинеколог 3. Гематолог 4. Хирург	1. ЛОР 2. Невропатолог 3. Инфекционист 4. Хирург 5. Гастроэнтеролог 6. Эндокринолог; 7. Кардиолог; 8. Торакальный хирург; 9. Рентгенолог; 10. Реаниматолог 11. Нейрохирург 12. Дерматолог 13. Стоматолог 14. Фтизиатр 15. Пульмонолог
D50.0/ 3A00.0 (3A00.01; 3A00.0Z)	Железодефицитная анемия вторичная вследствие потери крови (хроническая)				
D50.8/ 3A00.Y (3A00.1; 3A00.2;	Другие железодефицитные анемии				

3A00.3)						16. Гепатолог 17. Челюстно-лицевой хирург (ЧЛХ) 18. Уролог 19. Нефролог 20. Ревматолог 21. Онколог 22. Нутрициолог 23. Травматолог 24. Реабилитолог 25. Акушер-гинеколог 26. Трансфузиолог 27. Колопроктолог 29. Психолог
D50.9/3A00.Z	Железодефицитная анемия неуточненная					

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПЛАНОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО НОЗОЛОГИИ

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество оказание помощи и проведение исследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение*				
		ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Консультация основных специалистов (врачей)	1. ВОП	+					4	Амбулаторное лечение: 1 год. Стационарное лечение: 12 дней, в тяжелых и очень тяжелых состояниях до 20 дней, Медицинские учреждения Республиканского уровня до 20 дней.
	2. Терапевт	+	+				4	
	3. Гематолог		+	+	+	+	4	
Приложение: При наличии показаний рекомендуется повторные осмотры дополнительных специалистов								
Консультация дополнительных	1. Гинеколог		+	+	+	+	2 раза	
	2. Эндокринолог		+	+	+	+	2 раза	

специалистов (врачей)	3. Хирург		+	+	+	+	1 раз
	4. Реаниматолог				+	+	2 раза
	5. Нефролог		+	+	+	+	1 раз
	6. Отоларинголог		+	+	+	+	1 раз
	7. Проктолог			+	+	+	2 раза
	8. Невропатолог		+	+	+	+	1 раз
	9. Гастроэнтеролог		+	+	+	+	1 раз
	10. Ревматолог		+	+	+	+	1 раз
	11. Инфекционист		+	+	+	+	4 раза
	12. Дерматолог		+	+	+	+	1 раз

Приложение: - согласно инструкции, в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний, могут быть проведены обследование у других соответствующих специалистов; .

Основные лабораторные исследования	1. Общий (клинический) анализ крови + морфология	+	+	+	+	+	12
	Количество ретикулоцитов			+	+	+	4
	3. Коагулограмма:						
	• АЧТВ				+	+	2
	• ПТИ				+	+	2
	• Фибриноген				+	+	2
	• Д-димер				+	+	2
	4. Биохимические анализы: ОЖСС, трансферин, НТЖ, АЛТ, АСТ, общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, железо, КЩС, ЛДГ	+	+	+	+	+	12
5. Ферритин		+	+	+	+	2	
6. Гепатиты В и С, ВИЧ-	+	+	+	+	+	1	
7. Проба Кумбса			+	+	+	2	

Приложение: Лабораторные исследования можно провести повторно по рекомендации узкого специалиста или же при наличии показаний в процессе лечения.

Дополнительные лабораторные исследования	1. Бактериологическое исследование (посев) мокроты на аэробные, факультативно – анаэробные микроорганизмы и грибы		+	+	+	+	2
	2. Общий (клинический) анализ мочи		+	+	+	+	6
	3. Определение группы		+	+	+	+	1

	крови и Rh фактора							
	4. Витамин В ₁₂		+	+	+	+	2	
	5. Витамин В ₉		+	+	+	+	2	
	6. Эритропоэтин		+	+	+	+	1	
	7. Кал на скрытое кровотечение		+	+	+	+	2	

Приложение: Исходя от уровня медицинского учреждения, при обнаружении сопутствующих заболеваний, можно провести имеющие дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.

Основные инструментальные исследования	1.МСКТ (шеи, грудной клетки, органов брюшной полости и малого таза) контрастный					+	+	1
	2.ЭФГДС	+	+	+	+	+	+	2
	3. УЗИ органов брюшной полости и малого таза	+	+	+	+	+	+	4

Приложение: Лабораторные исследования можно провести повторно по рекомендации узкого специалиста или же при наличии показаний в процессе лечения..

Дополнительные инструментальные исследования	1.МРТ контрастный					+	1
	2.ЭхоКГ				+	+	1
	4. Колоноскопия					+	1
	5. Рентгенография легких (в 2 проекциях)				+	+	1
	6. УЗИ (доплер) периферических кровеных сосудов				+	+	1
	7. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	120

Приложение: Исходя от уровня медицинского учреждения, при обнаружении сопутствующих заболеваний, можно провести имеющие дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.

***ПОКАЗАНИЕ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** районный уровень – железодефицитная анемия легкой, средней и тяжелой степени; областной уровень - железодефицитная анемия средней и тяжелой степени; республиканский уровень -неуточненная анемия; неэффективное лечение.

Диагностические мероприятия	Наименование медицинской помощи	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество оказания помощи и проведение исследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП /СП	СВП /СП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного	Медицинские учреждения Республиканского		

					уровня	уровня		
Другие типы исследования	Общий (клинический) анализ крови	+	+	+	+	+	4	
	Биохимический анализ: АЛТ, АСТ, общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, определение уровня железа, мочевины, кислоты, КЩС, ЛДГ.	+	+	+	+	+	4	
	УЗИ органов брюшной полости и малого таза	+	+	+	+	+	4	

Приложение:*

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств	СВП /СП	МПЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Фолиевая кислота	5 мг per os	+	+	+	+	+	5 мг	140 мг
Препараты железа	100 мг в/в, 80 мг таблетка per os	+	+	+	+	+	80 мг	2000 мг
Витамин В ₁₂	500 мкг в/м	+	+	+	+	+	1000 мкг	индивидуально

Приложение: * препараты которые не прошли регистрацию в Республике Ўзбекистон

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Суточная средняя дозировка	Однокурсовая дозировка
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств	СВП /СП	МПЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Эритроцитарная масса,	1 доза, в/в			+	+	+	2 дозы	10 доз

лейкоредуцированная								
Эритроцитарная масса, отмываемая	1 доза, в/в			+	+	+	2 дозы	10 доз
Эритроцитарная масса, ионизированная	1 доза, в/в			+	+	+	2 дозы	10 доз
Раст. Глюкозы	5%-200,0, в/в	+	+	+	+	+	200 мл	1000 мл
Кальций глюконат	10%-5,0, в/в	+	+	+	+	+	10.0 мл	100 мл
Дротаверин	20мг/1мл - 2 мл в/в	+	+	+	+	+	4 мл	112 мл
Димедрол	1%-1.0, в/в	+	+	+	+	+	1.0 мл	10.0 мл
Пантопразол	40 мг в/в	+	+	+	+	+	80 мг	2240 мг
Анальгин	250мг/мл - 2мл в/в	+	+	+	+	+	6 мл	360 мл
Новокаин	0,5% - 5мл в/в, п/к	+	+	+	+	+	10 мл	300 мл
Эуфиллин	2,4%-5,0 мл в/в			+	+	+	10 мл	300 мл
Магния сульфат	250 мг/мл 5 мл в/в	+	+	+	+	+	20 мл	600 мл
Натрий хлор 0,9%;	Р-р для инфузии 0,9% 100 и 500 мл в/в	+	+	+	+	+	1500 мл	70000 мл
Калий хлор 4%	Р-р для инфузий 4% 10 мл. в/в	+	+	+	+	+	10 мл	1000 мл

Изох: (по показаниям)

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	СВП /СП	СВП /СП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня
Стол диеты и его длительность					
11 стол			+	+	+
9 стол			+	+	+

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВЫХ КОНТИНГЕНТОВ/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ВЗЯТЫХ НА "Д" УЧЕТ)

Диспансеризационные мероприятия	Наименования медицинских услуг	СВП /СП	МЩЦП	Минимальное количество мероприятий	Период диспансерного учёта
Консультация (врача) специалиста	ВОП	+		В год 2-4 раза, по тяжести течения	1 год
	Терапевт	+	+	В год 2-4 раза, по тяжести течения	1 год
	Гематолог		+	В год 2-4 раза, по тяжести течения	1 год
Приложение:					
Лаборатор текширувлар	Общий анализ крови	+	+	В год 2-4 раза, по тяжести течения	1 год
	Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, железо, ферритин)	+	+	В год 2-4 раза, по тяжести течения	1 год
Приложение:					
Инструментальные исследования	УЗИ внутренних органов		+	В год 2 раза	
	Измерение артериального давления		+	По необходимости	
	Рентгенография грудных сегментов		+	В год 1 раз	
Приложение:					