

Приложение 1
к приказу № 290
от «9» сентября 2024 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ш.АЛИМОВА**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИИ «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА»**

ТАШКЕНТ 2024

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор РСНПМЦФиП
им. академика Ш. Алимова

Н.Н. Партиева



2024 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИИ «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА»

ТАШКЕНТ 2024

**БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА,
СПЕЦИАЛИСТЫ, ПРИВЛЕКАЕМЫЕ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ**

Кодировка в соответствии с МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в стационарных условиях	
		Основные контролирующие специалисты	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основные контролирующие специалисты	Дополнительно привлекаемые специалисты
МКБ-10: J45 J45.0 J45.1 J45.8 J45.9 J46	Бронхиал астма; Бронхиальная астма с преобладанием аллергического компонента; J45.1 Неаллергическая бронхиальная астма; J45.8 Смешанная бронхиальная астма; J45.9 Бронхиальная астма неуточненная; J46 Астматический статус.	СВ; Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог; Реаниматолог.
МКБ-11: CA23 A23.0 CA23.1 CA23.2 CA23.3	Астма; Аллергическая астма; CA23.00 Аллергическая астма с обострением; CA23.01 Аллергическая астма, с астматическим статусом; CA23.02 Неосложненная астма. Неаллергическая астма; CA23.10 Неаллергическая астма с обострением; CA23.11 Неаллергическая астма, с астматическим статусом; CA23.12 Неаллергическая астма без осложнений. Другие уточненные формы астмы и бронхоспазма; CA23.20 Аспириновая астма; CA23.21 Бронхоспазм при физической нагрузке; CA23.22 Кашлевой вариант астмы; СВ02.0 Астматическая легочная эозинофилия; CA0A.0 Синдром Самтера. Неуточненная астма; CA23.30 Астма неуточненная с обострением;	СВ; Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог; Реаниматолог.

	CA23.31 Астма неуточненная с астматическим статусом; CA23.32 Астма неуточненная, неосложненная.				
--	--	--	--	--	--

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Диагностические мероприятия	Вид и наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания медицинской помощи					Минимальное количество оказания услуг или проведения обследования (На каждый пролеченный случай)	Длительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ПСВ/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация специалиста (врача) Основные:	1. СВ	+					2 раза	Амбулаторная помощь: 7 дней. Стационарная помощь: 10 дней, при тяжёлом и крайне тяжёлом течении — до 12 дней, в медицинских учреждениях республиканского уровня — до 14 дней.
	2. Терапевт	+	+	+			2 раза	
	3. Пульмонолог		+	+	+	+	2 раза	
Примечание: В соответствии с показаниями рекомендуется повторный дополнительный осмотр специалистами.								
Консультация специалиста (врача) Дополнительные:	1. Кардиолог		+	+	+	+	1раз	
	2. Эндокринолог		+	+	+	+	1 раз	
	3. ЛОР		+	+	+	+	1 раз	
	4. Реаниматолог			+	+	+	1 раз	
	5. Рентгенолог		+	+	+	+	1 раз	
Примечание: В случае выявления у пациента дополнительных или сопутствующих заболеваний, в соответствии с показаниями может быть проведён осмотр другими соответствующими узкопрофильными специалистами.								
Лабораторные	1. Общий (клинический)	+	+	+	+	+	2 раза	

обследования Основные:	анализ крови						
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	+	+	+	2 раза
	3. Микроскопия нативного мазка, окраска по Граму	+	+	+	+	+	1 раз
	4. Определение С реактивного белка	+	+	+	+	+	2 раза
	5. Цитологический анализ мокроты				+	+	1 раз
	6. Анализ мокроты методом G-Xpert		+		+	+	1 раз
	7. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, мочеви́на, креатинин, глюкоза		+	+	+	+	2 раза
	8. Коагулограмма		+	+	+	+	2 раза
	9. Определение общего белка и его фракций в крови			+	+	+	2 раза
	10. Определение уровня калия и натрия			+	+	+	2 раза
	11. Посев мокроты на выявления вторичной и грибковой флоры (посев)			+	+	+	1 раз
	12. Определение спектра чувствительности к антибиотикам и другим средствам			+	+	+	1 раз
	13. Иммуноглобулин Е				+	+	1 раз
Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.							
Лабораторные обследования Дополнительные:	1. Иммунология БАЛЖ (бронхо альвеолярный лаваж) и крови				+	+	1 раз
	2. Определение антител к Chlamidia pneumoniae M,				+	+	1 раз

	G (IgM, IgG)							
	3. Определение антител Mycoplasma pneumoniae. M, G (IgM, IgG)				+	+	1 раз	
	4. Анализ уровня газов в крови				+	+	1 раз	
	5. Анализ уровня pH в крови				+	+	1 раз	
	6. Д-Димер				+	+	2 раза	
	7. Натрий уретический пептид (NT-proBNP)				+	+	2 раза	
	8. Тест на прокальцитонин в крови				+	+	1 раз	
	9.Трийодтрионин Т3				+	+	1 раз	
	10. Свободный тироксин Т4				+	+	1 раз	
	11. Тиреотропный гормон ТТГ.				+	+	1 раз	
	12. Кортизол				+	+	1 раз	
	13. Антинейтрофильные Цитоплазматические Антитела АНЦА (ANCA)				+	+	1 раз	
	14. Определения уровня оксида азота в выдыхаемом воздухе (FeNO)				+	+	1 раз	

Примечание: Лабораторные исследования могут быть повторно проведены по рекомендации узкопрофильного специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.

Инструментал текширувлар Асосий:	1. Спирометрия, с бронхолитической пробой		+	+	+	+	2 раза	
	2. Пикфлоуметрия	+	+	+	+	+	2 раза	
	3. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	2 раза	
	4.ЭКГ	+	+	+	+	+	1 раз	
	5. Рентгенография грудной клетки (в 2-х проекциях)		+	+	+	+	1 раз	

Примечание: Инструментальные исследования могут быть повторно проведены по рекомендации узкопрофильного специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.

Инструментальные исследования Дополнительные:	1. Определение диффузионной способности легких (Бодиплетизмография)				+	+	1 раз	
	2. МСКТ органов грудной клетки				+	+	1 раз	
	3. ЭхоКГ				+	+	1 раз	
	4. Фибробронхоскопия				+	+	1 раз	
	5. ЭФГДС				+	+	1 раз	
	6. УЗИ периферических сосудов				+	+	1 раз	

Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.

***СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО: районный уровень** - при лёгком персистирующем течении в фазе обострения, а также при наличии сопутствующих заболеваний и/или неэффективности амбулаторного лечения; при средней степени тяжести персистирующего течения в фазе обострения; **областной уровень** - при средней степени тяжести течения в фазе обострения с сопутствующими заболеваниями или осложнениями; при тяжёлом течении в фазе обострения; при неэффективности лечения на районном уровне; **республиканский уровень** - при средней степени тяжести течения в фазе обострения с сопутствующими заболеваниями или осложнениями; при тяжёлом течении в фазе обострения; при неэффективности лечения.

Диагностические мероприятия	Вид и наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания медицинской помощи					Минимальное количество оказания услуг или проведения обследования (На каждый пролеченный случай)	Длительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ПСВ/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Другие виды обследований	1.Кожные тесты с аллергенами (Prick-тесты или скарификационные тесты.)		+		+	+	1	

Примечание: Кожные пробы проводятся медицинской сестрой, специально обученной в кабинете аллергологии, или врачом-аллергологом-иммунологом в соответствии с инструкциями. При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения, могут быть проведены дополнительные и повторные диагностические исследования.

Список обследований может быть дополнен и проведён повторно в зависимости от клинической ситуации!

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Медикаментозное лечение

Лечебные мероприятия (основная медикаментозная терапия)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза на курс лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ПСВ/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Наименование (Международное непатентованное) лекарственного средства	Дозировка и применение лекарственного средства							
1.КДБА: Сальбутамол	Ингаляционно 100 мкг/доза; Ингаляционно 5 мг/мл; по 2 мл х 3- 4 раза в день.	+	+	+	+	+	6 доза 2 амп.	1 аэрозоль 20 амп.
1.КДБА: Фенотерол	Ингаляционно 100 мкг/доза по 2 ингаляции х 3- 4 раза в день.	+	+	+	+	+	6 доза	1 аэрозоль
2.ДДБА: Формотерол	Ингаляционно 12 мкг/доза; по 1-2 ингляции х 2 раза в день.	+	+	+	+	+		Постоянно используется в качестве базисной терапии
3.КДАХ: Ипратропия бромид	Ингаляционно 20 мкг/доза; по 2 ингаляции х 3-4 раза в день; Ингаляционно 0,25мг/мл; по 1-2 мл х 3-4 раза в день.	+	+	+	+	+	6 доза 4 мл	1 аэрозоль 2 фл.
4.ДДАХ: Тиотропия бромид	Ингаляционно 18 мкг/доза; по 1 ингаляции х 1 раз в день.	+	+	+	+	+		Постоянно используется в качестве базисной терапии

5.КДБА+ КДАХ: Фенотерол/ипратропия бромид	Ингаляционно 50/20 мкг; 2 дозы x 3-4 раза в день. Ингаляционно 0,5/0,25 мг/мл; по 1-2 мл x 3-4 раза в день.	+	+	+	+	+	6 доза 4 мл	1 аэрозоль 2 фл.
7.ДДБА/ИГКС: Формотерол/будесонид	Ингаляционно 4.5/80 мкг, Ингаляционно 4.5/160 мкг; по 1-2 ингаляции x 2 раза в день.	+	+	+	+	+		Постоянно используется в качестве базисной терапии
7. ДДБА/ИГКС: Сальметерол/флутиказон	Ингаляционно 50/250 мкг; Ингаляционно 50/500 мкг; по 1-2 ингаляции x 2 раза в день.	+	+	+	+	+		Постоянно используется в качестве базисной терапии
8. ИГКС: Будесонид	Ингаляционно 200, 400 мкг; по 1-2 доза x 2 р.в.д.	+	+	+	+	+	2 капс.	20 капс.
9. Системные ГКС: Преднизолон	Внутрь 5 мг; 30-40 мг/сутки Инъекционно 30 мг/1 мл; 30-90 мг\сутки.		+	+	+	+	6 таб. 2 амп.	42 таб. 14 амп.
10. Антогонисты лейкотриеновых рецепторов: Монтелукаст	Внутрь 10 мг; по 1 таб. x 1 р.в.д.	+	+	+	+	+		Постоянно используется в качестве базисной терапии
11. Другие: Аминофиллин	Раствор для инъекции в/в 2,4%-10,0 1-2 раза в день		+	+	+	+	2 амп.	14 амп.

Примечание: КДБА–короткодействующие $\beta 2$ -агонисты, КДАХ – короткодействующие антихолинергические средства, ДДБА–длительнодействующие $\beta 2$ -агонисты, ДДАХ – длительнодействующие антихолинергические средства, ИГКС – ингаляционные глюкокортикостероиды.

Лечебные мероприятия (дополнительная медикаментозная терапия)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза на курс лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
				Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Наименование (Международное непатентованное) лекарственного средства	Дозировка и применение лекарственного средства	ПСВ/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
1. Макролиды - Азитромицин	Внутри 250, 500 мг 1 таб. х 1 р.в.д.		+	+	+	+	1 таб.	3 таб.
2. Другие: Теофиллин	Внутри 200 мг, 1 капс. х 2 р.в.д.		+	+	+	+	2 капс.	20 капс.
Примечание: Лечебные режимы, приведенные в национальных клинических протоколах (различные комбинации этих основных и дополнительных лекарственных средств), применяются в зависимости от степени тяжести заболевания и показаний. В соответствии с этими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные лекарственные средства и методы лечения. <u>Дозировка этих препаратов на один курс указана только для использования в амбулаторной или стационарной помощи во время одного обострения (рецидива) заболевания.</u>								

ДИЕТИЧЕСКИЙ СТОЛ/ДИЕТА

Режим питания	По уровню и виду оказания медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ПСВ/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
1. Стол №15, постоянно	+	+	+	+	+

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ

Лечебные мероприятия (медикаментозная терапия)		ПСВ/СП	ЦРМП	Средняя суточная доза	Доза на курс лечения
Наименование (Международное непатентованное) лекарственного средства	Дозировка и применение лекарственного средства				
1.ДДБА: Формотерол	Ингаляционно 12 мкг/доза по 1-2 капсулы х 2 маҳал	+	+	2 кап.	730 кап.
2.ДДАХ: Тиотропия бромид	Ингаляционно 18 мкг/доза; по 1 капсуле х 1 маҳал	+	+	1 кап.	365 кап.

3.ДДБА/ИГКС: Формотерол/будесонид	Ингаляционно 4.5/80 мкг, Ингаляционно 4.5/160 мкг/120 доз; по 1-2 ингаляции х 2 раза в день.	+	+	2 дозы	6 аэрозолей
4.ДДБА/ИГКС: Салметерол/флутиказон	Ингаляционно 50/250 мкг; Ингаляционно 50/500 мкг; по 1-2 ингаляции х 2 раза в день.	+	+	2 дозы.	6 аэрозолей
5. Антогонисты лейкотриеновых рецептров: Монтелукаст	Внутрь 10 мг; 1 таб. х 1 раз в день.	+	+	1 таб.	90 таб.
6. Моноклональные антитела: Омализумаб	Инъекционно 150 мг п/к 1 раз в месяц.		+	1 фл/мес	12 фл
Примечание: Лечебные режимы, представленные в национальных клинических протоколах (различные комбинации этих лекарственных средств), применяются в зависимости от степени тяжести заболевания и показаний. В соответствии с этими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные лекарственные средства и методы лечения.					

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Мероприятия по диспансеризации	Наименование медицинских услуг	ПСВ/СП	ЦРМП	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1. ПСВ	+		2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	постоянно
	2. Терапевт Обучение самопомощи; Рекомендации по отказу от курения; Обучение физическим упражнениям.	+	+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
	3. Пульмонолог (оценка тестов САТ и mMRC при каждом визите). Обучение самопомощи; Рекомендации по отказу от курения; Обучение физическим упражнениям..		+	2-4 раза в год, в зависимости от степени тяжести	
Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний, в зависимости от ситуации, рекомендуется консультация других узкопрофильных специалистов.					
Лабораторные обследования					
Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний, в зависимости от ситуации, проводятся лабораторные исследования.					

Инструментальные исследования	1. Тест 6 минутной ходьбы		+	2 раза в год	
	2.Пикфлоуметрия		+	2 раза в год	
	3. Спирометрия		+	2 раза в год	
	4. Рентгенография грудной клетки		+	1 раз в год	
	5. ЭКГ		+	2 раза в год	
	6. Пульсоксиметрия		+	2 раза в год	
Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и при наличии показаний, в зависимости от ситуации, проводятся дополнительные инструментальные исследования.					

ПРОФИЛАКТИКА

Лечебные мероприятия		ПСВ/СП	ЦРМП	Среднесуточная доза	Доза на курс лечения
Наименование (Международное непатентованное) лекарственного средства	Дозировка и применение лекарственного средства				
1. Вакцинация против гриппа, ежегодно сезонная.	0.25-0.5 мл/ доз п/к		+	1 доза	1 доза/год
2.Вакцинация против пневмококковой инфекции, профилактическая 1 раз каждые 5 лет, бустерная доза рекомендуется через 1 год после первой вакцинации.	0.5 мл/ доз п/к		+	1 доза	1 доза
Примечание: Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ) проводится по показаниям. В соответствии с национальными клиническими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные методы.					