

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ  
ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «ДВС У ДЕТЕЙ»**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
**Министр здравоохранения**  
**Республики Узбекистан . и.о.**  
**А.А.Худаяров**

---

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 йил

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ**  
**ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «ДВС У ДЕТЕЙ»**

**«СОГЛАСОВАНО»**  
Директор Национального  
Детского Медицинского  
Центра Б.Я. Умаров

---

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 йил

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ  
ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «ДВС У ДЕТЕЙ»**

**Наименование национального стандарта (код), специалисты вовлекаемые для диагностики и лечения по нозологии**

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии	
		Основной специалист	Дополнительные специалисты	Основной специалист	Дополнительные специалисты
D65/ 3B70.0	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание [синдром дефибринации]				
D65.0/ 3B71.0	Афибриногенемия приобретенная				
D65.1/ 3B70.0	Диффузная или диссеминированная внутрисосудистая коагуляция [DIC]			Детские анестезиологии и реаниматологи	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Детские анестезиологии и реаниматологи,</li> <li>2. Врачи экстренной службы,</li> <li>3. Педиатры</li> <li>4. Неонатологи</li> <li>5. Врачи общей практики</li> <li>6. Детские хирурги</li> <li>7. Детские инфекционисты</li> </ol>
D65.2/ 3B71.3	Фибринолитическая кровоточивость приобретенная				
D65.9/ 3B70.Z	Синдром дефибринации неуточненный.				

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ  
ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ У ДЕТЕЙ**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Курс лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
<b>Основной специалист (врач) консультация</b>	Жалобы и сбор анамнеза			+	+	+	3-4	
	Объективный осмотр			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния пациента	Каждый день до стабилизации состояния пациента
	Физикальные и клинические обследования			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния пациента	Каждый день до стабилизации состояния пациента
	Ежедневное наблюдение анестезиолога-рениматолога			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния	Каждый день до стабилизации состояния пациента
<b>Специалист дополнительный консультация</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	2. Объективный осмотр			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	По показаниям
<b>Основные Лабораторные исследования</b>	Коагулограмма			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния	Каждый день до стабилизации состояния

	Общий анализ крови			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния пациента	Каждый день до стабилизации состояния пациента
	Продукты деградации фибрина, D-dimer			+	+	+	По показаниям	
	Определение группы крови и резус фактора			+	+	+	1	
<b>Дополнительные Лабораторные исследования</b>	Тромбоэластограмма			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	Антитромбин, белки С и S			+	+	+	По показаниям	По показаниям
<b>Дополнительные Лабораторные исследования для диагностики основного заболевания</b>	Биохимический анализ крови			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	Общий анализ мочи			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	КЩС			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	Серологические, Иммунологические, Бактериологические, Токсикологические			+	+	+	По показаниям	По показаниям
<b>Инструментальные исследования</b>	Кардиомониторинг			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния	Каждый день до стабилизации состояния

							пациента	пациента
	Пульсоксиметрия			+	+	+	Каждый день до стабилизации состояния пациента	Каждый день до стабилизации состояния пациента
<b>Инструментальные исследования для диагностики основного заболевания</b>	УЗД, ЭхоКГ, ЭКГ			+	+	+	По показаниям	По показаниям
	Рентген, МРТ, МСКТ			+	+	+	По показаниям	По показаниям

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

<b>Лечебные мероприятия (основные)</b>		<b>Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи</b>					<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
		<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь</b>				
		<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Районная (городская) больница</b>	<b>Областные медицинские учреждения</b>	<b>Республиканские медицинские учреждения</b>		
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и применение лекарственных средств</b>							
Плазмотрансфузия Свежезамороженная плазма	проводится каждые 12–24 часа в дозе 10–20 мл/кг при строгом контроле гемодинамического статуса во избежание перегрузка жидкостью. Скорость трансфузии 10–20 мл/кг/ч			+	+	+	Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от степени тяжести, возраста больного	Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от степени тяжести, возраста больного
Трансфузия тромбоконцентрата	проводится каждые 6 часов по мере необходимости в дозе 10 мл/кг. Скорость				+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям

	трансфузии 10–20 мл/кг/ч Цель трансфузии тромбоконцентата - поддержания количества тромбоцитов >50 000/мкл.мин при наличии в анамнезе сердечной недостаточности, у детей — 20 мл/кг.			+				
Трансфузия криопреципитата	проводится в дозе от 1 до 2 единицы на 10 кг веса или 5-10 мл/кг., скорость введения 10–20 мл/кг/час			+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Гемотрансфузия:	Расчёт дозы по формуле: мл = вес (кг) x 0,5 x повышение гемоглобина (г/л) (желаемый гемоглобин – фактический гемоглобин). Например: ребенок весом 10 кг требует повышения гемоглобина с 60 г/л до 80 г/л $10 \times 0,5 \times 20 = 100$ мл. Скорость трансфузии 5 мл/кг/час.				+	+	Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от степени тяжести, возраста больного	Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от степени тяжести, возраста больного

Примечание: Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от степени тяжести, возраста больного.