

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ЭПИДЕМИОЛОГИИ МИКРОБИОЛОГИИ, ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИИ «ГРИПП И ДРУГИЕ ОРВИ»**

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор НИИ Вирусологии
и ИМЦЭМИПЗ
Мусабаев
_____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИИ «ГРИПП И ДРУГИЕ ОРВИ»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЗВАНИЕ (КОД) НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА, СПЕЦИАЛИСТЫ, ПРИВЛЕКАЕМЫЕ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной специалист	Дополнительные специалисты	Основной специалист	Дополнительные специалисты
J00-J06 J10 J10.0 J10.1 J10.8	<p>Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей</p> <p>Грипп, вызванный идентифицированным вирусом сезонного гриппа</p> <p>Грипп с пневмонией, вирус идентифицирован</p> <p>Гриппозная (бронхо)пневмония, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>Грипп с другими респираторными проявлениями, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>Грипп, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>Гриппозная(ый): острая респираторная инфекция верхних дыхательных путей, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>ларингит, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>фарингит, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>плевральный выпот, сезонный вирус гриппа идентифицирован</p> <p>Грипп с другими проявлениями, вирус идентифицирован</p> <p>Энцефалопатия, вызванная гриппом, сезонный вирус гриппа</p>	Семейный врач инфекционист	<p>Педиатр</p> <p>Пульмонолог</p> <p>Гастроэнтеролог</p> <p>Невропатолог</p> <p>Кардиолог</p> <p>Оториноларинголог</p>	Инфекционист	<p>Гастроэнтеролог</p> <p>Невропатолог</p> <p>Кардиолог</p> <p>Пульмонолог</p> <p>Оториноларинголог</p> <p>Офтальмолог</p>

<p>J11 J11.0 J11.8 J20- J22</p>	<p>идентифицирован Гриппозный:</p> <ul style="list-style-type: none"> • гастроэнтерит, сезонный вирус гриппа идентифицирован • миокардит (острый), сезонный вирус гриппа идентифицирован <p>Грипп, вирус не идентифицирован Грипп с пневмонией, вирус не идентифицирован Грипп с другими проявлениями, вирус не идентифицирован Другие острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей https://icd.who.int/browse11/l-m/ru</p>				
---	---	--	--	--	--

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ГРИПП И ОРВИ

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		
Основной специалист (врач) консультация	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	1-2	
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	Каждый день до выписки пациента
	Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	Каждый день до выписки пациента
	Ежедневное наблюдение врачом-инфекционистом, а также процедуры и поддерживающий уход медицинским работником среднего и младшего звена.			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	Каждый день до выписки пациента
	Наблюдение анестезиолога-рениматолога			+	+	+	По показаниям при осложненном течении болезни	
Примечание: Выявление фактора риска при обращении пациента; рекомендуется быстрое и срочное стационарное лечение; рекомендации по амбулаторной помощи при выписке из стационара.								
Специалист дополнительный консультация	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	

Примечание: (по показаниям) в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.

Основной Лабораторные исследования	Общий анализ крови			+	+	+	1-2	
	Общий анализ мочи			+	+	+	1-2	

Примечание: При подозрении на грипп и ОРВИ лабораторные исследования в амбулаторных условиях не проводятся. Лабораторные исследования проводятся в стационарных условиях.

Дополнительные Лабораторные исследования	Биохимические анализы			+	+	+	По показаниям	
	Коагулограмма (МНО, ПТИ)			+	+	+	1-2	
	Креатинфосфокиназа МВ фракция(КФК-МВ)			+	+	+	По показаниям	
	Электролиты крови			+	+	+	По показаниям	

Примечание: (По показаниям). При подозрении на грипп и ОРВИ лабораторные исследования врачом в амбулаторных условиях не проводятся. Лабораторные исследования проводятся в стационарных условиях. При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.

Основные Инструментальные исследования								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Примечание

Дополнительные Инструментальные исследования	ЭКГ			+	+	+	1	
	ЭЭГ			+	+	+	1	
	Рентгенография легких			+	+	+	1	
	МРТ, КТ легких			+	+	+	По показаниям	
	Сатурация (SpO2)			+	+	+	1-2	

Примечание: (по показаниям) инструментальную диагностику гриппа и ОРВИ проводят в стационаре по показаниям. При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно будет направлено вместе с результатами обследования. Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения.

Показания к госпитализации и стационарному лечению: Тяжелое состояние больного, группа риска - возраст старше 60 лет, наличие коморбидного фона (метаболический синдром, сахарный диабет, кардиологическая и пульмонологическая патология и др.)

При отсутствии условий для амбулаторного лечения, госпитализации подлежат дети до 3 лет

Эпидемиологические показания

Жалобы и анамнез:

гипертермия, геморрагический синдром, спутанность сознания, менингизм, бред, гипоксия, нарушение ритма сердца, бледность или цианоз кожи, уменьшение диуреза, тошнота, рвота

Анамнез заболевания:

- острое начало заболевания с выраженной интоксикацией, присоединением неврологической симптоматики, наличие симптомов дыхательной недостаточности и/или отека легких, кровохарканье, бронхообструктивный синдром, острый отечный ларингит, первичные или вторичные пневмонии, острое воспаление придаточных пазух носа

Эпидемиологический анамнез:

- контакт с больными гриппом или ОРВИ, случаи заболевания пандемического уровня в организованных коллективах

Физикальное обследование:

- стабильная гипертермия свыше 38⁰С
- менингеальные симптомы;
- гастроинтестинальные проявления (тошнота, рвота, потеря аппетита)
- одышка в покое и/или при физической нагрузке;
- кашель мучительный (сухой, влажный);
- гипоксемия (показания пульсоксиметрии < 95%);
- нарушения ритма сердца, глухость тонов, изменения на ЭКГ;
- уменьшение суточного количества мочи, изменение цвета и прозрачности;
- геморрагическая сыпь на коже и/или слизистых оболочках

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственных средств							
Озельтамивир	75 мг капсулы внутри– лицам старше 2 лет			+	+	+	150 мг	750 мг
Занамивир	Ротадиск лицам старше 7 лет			+	+	+	2-3 ротадиска	10 ротадисков
Балоксавир** марбоксил	20мг, 40 мг табл внутри лицам старше 12 лет			+	+	+	20мг 40 мг	100 мг 200 мг
Аффинно очищенные	Табл по схеме детям	+	+	+	+	+	3-8 табл	20 табл

антитела к альфа и гамма интерферонам	с 1 мес внутрь Капли по схеме детям с 1 мес внутрь						30-80 капель	200 капель
Аффинно очищенные** антитела к альфа, гамма интерферонам, CD4 и гистамину	Табл по схеме детям с 6 мес	+	+	+	+	+	3-8 табл	20 табл
Аминодигидро-фталазиндион натрия	Супп.рек. (50 мг, 100 мг), пор. для в/минъек. (50 мг, 100 мг), подъязыч. таб. (25 мг)	+	+	+	+	+	Детям: таб.-2, супп. и инъек.-1 Взрослым: таб. – 4, супп. и инъек. -1.	Детям: 40 таб, 10 флак, 10 супп Взрослым 80 таб, 10 флак, 10 супп

Примечание: **препарат не зарегистрирован в Фармкомитетом РУз, но имеет уровень 1А доказательности при гриппе

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственных средств	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Энисамия йодид	Капс. и таб. Детям с 12 л. по 250 мг., взрослым по 500 мг. 3 раза в сутки – 7 дней.	+	+	+	+	+	750 мг 1500 мг	5250 мг. 10500 мг.
Рутан	25 мг – детям до 18 лет, 100 мг лицам > 18 лет	+	+	+	+	+	75 мг 300 мг	750 мг 3000 мг
Интерферон α2b	Супп.рект. 2500ед	+	+	+	+	+	До 5000 ед	150000-300000 ед
Ибупрофен	Сусп. и таб. для приема внутрь. Сусп. 100мг/5мл; таб. 200 мг;	+	+	+	+	+	До 400 мг До 800 мг	По необходимости
Парацетамол	Сироп для приема внутрь 60 мл и	+	+	+	+	+	500 мг	

	100мл, в 5 мл – 125 мг; таб. для приема внутрь по 0,2 г и 0,5 г; свечи рек.; р-р для инъек (в 1 мл 150 мг).						0,8 г 600 мг	По необходимости
Антибиотики согласно национального протокола по гриппу и ОРВИ	В зависимости от выбранного антибиотика по инструкции			+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Витамин С	Табл 500 мг	+	+	+	+	+	До 2000 мг	По необходимости
Примечание: (в зависимости от необходимости применение средств согласно Национального протокола по данной нозологии)								

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
Стол №15.			+	+	+
Примечание	При необходимости и в зависимости от симптомов болезни стол диетический меняется с учетом рекомендаций лечащего врача				

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Примечание: Рекомендуется диспансерное наблюдение пациента в					

только при осложненном течении заболевания и консультации узких специалистов по показаниям.					
---	--	--	--	--	--

(РЕАБИЛИТАЦИЯ) Примечание: В зависимости от выявленных осложнений больной находится под наблюдением врачей - специалистов (невропатолога, кардиолога, оториноларинголога, пульмонолога и др.). Специальные направления реабилитации при гриппе и ОРВИ нет. Виды реабилитации подбираются в зависимости от жалоб и клинического состояния пациента.