

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 МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ЭНТЕРАЛНЫЕ ОСТРЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А и Е**

ТАШКЕНТ-2025

"УТВЕРЖДАЮ"



Директор НИИ Вирусологии
РСНПМЦЭМИПЗ
Э.И.Мусабаев

"*Э.И. Мусабаев*" май 2025г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ЭНТЕРАЛНЫЕ ОСТРЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А и Е**

ТАШКЕНТ-2025

ЭНТЕРАЛНЫЕ ОСТРЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А и Е

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 диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующей специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующей специалист	Дополнительные специалисты
B15	Острый гепатит А	Инфекционист, ВОП	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины, акушер гинеколог (для беременных) Реаниматолог
B15.0	Гепатит А с печёночной комой	Инфекционист, ВОП	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины, акушер гинеколог (для беременных) Реаниматолог
B15.9	Гепатит А без печёночной комы	Инфекционист, ВОП	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины, акушер гинеколог (для беременных) Реаниматолог
B17.2	Острый гепатит Е	Инфекционист, ВОП	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины	Инфекционист	Гастроэнтеролог, Врач народной медицины, акушер гинеколог (для беременных) Реаниматолог

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ЭНТЕРАЛНЫЕ ОСТРЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А и Е

Диагностические	Наименование	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду	Минимальное	Срок лечения
-----------------	--------------	---	-------------	--------------

мероприятия	медицинских услуг	Амбулаторная помощь		Стационар ёрдам*			количество Медицинских услуг и обследований	
		сВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Инфекционист	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	При выписке из стационара при обращении по заболеванию и по показаниям	
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	При выписке из стационара при обращении по заболеванию и по показаниям	Каждый день до выписки пациента
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	При выписке из стационара при обращении по заболеванию и по показаниям	Каждый день до выписки пациента
<p><i>Примечание:</i> 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, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга и в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение..</p>								
Дополнительный специалист (врач) консультант								
Примечание: (по показаниям)								
Основные лабораторные исследования	Основные: 1. Общий анализ (клинический) крови	+	+	+	+	+	При выписке из стационара при обращении по заболеванию и по показаниям	
	2. Биохимические показатели	+	+	+	+	+	При выписке из стационара при обращении по заболеванию и по показаниям	
	3. Серологические показатели			+	+	+	При выписке из стационара при	

	ИФА anti-HAV IgM anti-HAV IgG* anti-HEV IgM HBSAg antiHCV antiHDV*						обращения по заболеванию и по показаниям	
	Молекулярно-биологические показатели ПЦР ВГВ* ПЦР ВГС*							
	* по показаниям							
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные лабораторные исследования на уровне медицинского учреждения.								
Дополнительные лабораторные исследования								
Основные инструментальные исследования	УЗИ органов брюшной полости		+	+	+	+	При выписке из стационара при обращении по заболеванию и по показаниям	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	УЗИ почек*		+	+	+	+		
	ЭКГ*							
	* по показаниям							
Дополнение: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные лабораторные исследования на уровне медицинского учреждения.								
Примечание: Инструментальные диагностические исследования проводятся лечащим врачом.								
При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно будет направлено вместе с копиями обследования.								
Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения.								
*ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР:								
➤ Дети в возрасте до 5 лет с одним из следующих симптомов: рвота после кормления или после каждого приема пищи и питья, или потеря сознания;								

- беременные;
- среднетяжелая и тяжёлая форма гепатита А и Е;
- дети в закрытых и других учреждениях;
- взрослые:
- легкие формы с сочетанной патологией печени и желудочно-кишечного тракта;
- желтуха, продолжающаяся более двух недель и усиливающаяся.

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Другие виды исследований	Диспансерное наблюдение на дому	Делается	Нет	Нет	Нет	Нет	Каждые 3 дня до нормализации лабораторных анализов	
	Стационарное лечение	Нет	Нет	Делается	Делается	Делается	Стационарное лечение	10 - 28 дней

Примечание: (по показаниям)

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					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 способ применения препарата							
Раствор Декстрозы для инфузий	в/в 5 %	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести заболевания до 1 – 2,5 л.	Согласно инструкции
Сложный раствор Натрия хлорида	в/в (натрий хлорид 8.6 г Калий хлорид 300	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести заболевания до	Согласно инструкции

	мг кальций хлорид дигидрат 330 мг).						1 – 2,5 л.	
Сложный раствор Натрия лактата	в/в натрий хлорид 6 г калий хлорид 400 мг кальций хлорид гексагидрат 270 мг натрий лактат	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести заболевания до 1 – 2,5 л.	Согласно инструкции
Физиологический раствор	в/в 0,9%	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести заболевания до 1 – 2,5 л.	Согласно инструкции

Примечание:

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
УДХК.	150, 250 мг, 300, 500 мг per os	+	+	+	+	+	10-15 мг/кг	1 месяц
Пребиотики, пробиотики	10*7 ЕД per os	+	+	+	+	+	10*7 x 2 махал	14 дней
Панкреатин	Таб. 25 ЕД - 100 мг. per os 2 - 4 табл. 3 - 4 раз в день						25 ТБ (100 мг)	14 дней
							150 000 ЕД/сут липаз 10000 ЕД амилазы 8000 ЕД протеазы 600 ЕД липазы 25000 ЕД амилазы 18000 ЕД протеазы 1000 ЕД	14 дней

Метоклопрамид	Амп. 0,5%-2 мл в/в и в/м Взрослые: 10–20 мг 1–3 раза/день. Детям старше 6 лет по 5 мг 1-3 раза в день. Таб. 10 мг Взрослым по 5–10 мг 3–4 раза в день. Детям старше 6 лет по 5 мг 1-3 раза в день.			+	+	+	1 мл	3 дня
Адеметионин	Суточная доза для питья составляет 800-1600 мг. При внутривенном или внутримышечном введении суточная доза составляет 400- 800 мг.			+	+	+	400 - 1000	До 14 дней
Глутатион	в/в 600, 1200 мг			+	+	+	600 - 1200	До 14 дней
Фосфолипиды	в/в 50, 250, 500 мг Капсулы по 35, 65, 300,400 мг перорально	+	+	+	+	+	50 - 500 мг	с 14 дня до нормализации биохимических показателей
Смектит диоктаэдрический	Порошок для приготовления суспензии для питья 3 гр..	+	+	+	+	+	3 гр	с 14 дня до нормализации биохимических показателей
Кремния диоксид коллоидный	Порошок для приготовления суспензии для питья : 12 г, 25 г или 50 г	+	+	+	+	+	12- 50 г	с 7 дня до нормализации биохимических показателей
<u>Гепатит А с печёночной комой</u>								
Аминокислоты для парентерального питания	в/в			+	+	+	200 – 400 мл	с 7 дня до нормализации биохимических

								показателей
Натрий оксипурилат	30-120 мг/кг, м/и - 100-150 мг/кг, Перорально - 40-200 мг/кг.			+	+	+	30 – 150 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Фуросемид	в/в перорально 40 мг			+	+	+	40 – 400 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Альбумин	10% альбумин вводят внутривенно со скоростью 50-60 капель/мин, в количестве 1-2 мл/кг ежедневно до достижения эффекта. Максимальная разовая доза – 200 мл. Дозировка препарата в педиатрии определяется индивидуально с учетом показателей пациента, клинического состояния и массы тела. Разовая доза составляет от 0,5 до 1,0 г/кг.			+	+	+		Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Преднизолон	30 мг			+	+	+	30 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Дексаметазон	4 мг/мл			+	+	+	4 мг/мл	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Раствор аминокaproновой	5%			+	+	+	5%	Подбирается индивидуально

кислоты								согласно инструкции.
Плазма	в/и			+	+	+		Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Папаверина гидрохлорид	Таб. 40 мг Амп. 2%-2 мл (40 мг/2 мл) По 40–60 мг внутрь 3–5 раз в день. Ректально по 20–40 мг 2–3 раза в день. Разовая доза внутримышечно, подкожно или внутривенно составляет 10-20 мг для взрослых; интервал введения препарата не должен быть менее 4 часов. Для пациентов пожилого возраста начальная разовая доза не должна превышать 10 мг. Максимальная разовая доза для детей от 1 до 12 лет составляет 200-300 мг/кг.			+	+	+	20 мг	с 14 дня до нормализации биохимических показателей
Дротаверин	Взрослым по 40–80 мг 3 раза в день. Детям от 3 до 6 лет по 40–80 мг 3 раза в день. Дети в дозировках по возрасту.			+	+	+	20 мг	с 14 дня до нормализации биохимических показателей

Платифиллин	Подкожно 2 мг/1 мл			+	+	+		с 14 дня до нормализации биохимических показателей
Лактулоза	Перорально сироп 100 мл (667 мг/1 мл) При печеночной коме, (пре)коме, энцефалопатии: Начальная доза — 30–45 мл 3 раза в день.			+	+	+	30-45 мл	с 14 дня до нормализации биохимических показателей
Цефалоспорины и другие β-лактамы антибиотики. Системные антибиотики Цефазолин,	В/в и в/м Взрослые: 2,0–6,0 г/сут 2–3 инъекции; Дети: 50–100 мг/кг/сут 2–3 раза в день.			+	+	+	250, 500, 1000 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Цефалоспорины и другие β-лактамы антибиотики. Системные антибиотики Цефтриаксон	В/в, в/м детям 20-80 мг/кг /сут, 1-2 раз/сут Взрослым : 250, 500, 1000 мг			+	+	+	250 - 1000 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Метронидазол	0,5% 100 мл в/в Взрослым : 0,5 г каждые 8-12 с дети : 7,5 мг/кг каждые 8 с медленно 30-60 мин.			+	+	+	250 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
Рифаксимин	Взрослым и детям старше 12 лет назначают по 200 мг каждые 8 часов или по 400 мг каждые 8–12 часов.			+	+	+	200 – 550 мг	Подбирается индивидуально согласно инструкции.
L-орнитин L-аспартат	в/в 1 ампула - 5 г вещества, вода для			+	+	+	200 мг	Подбирается индивидуально согласно

	инъекций до 10 мл, содержимое ампулы растворяют инфузионным раствором до 500 мл.							инструкции.
--	--	--	--	--	--	--	--	-------------

Примечание: (по показаниям)

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
1. Стол №5, 5А	+	+	+	+	+
Примечание:					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Мероприятия диспансеризации	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного наблюдения
1. ВОП 2. инфекционист 3. Акушер гинеколог (для беременных)	Клинический и физикальный осмотр врача	+	+	1 – 3 раз	1. при легкой и средней степени тяжести (в случае реконвалесцентов А при отсутствии изменений биохимических показателей крови по состоянию здоровья) - 1 мес; 2. при тяжелой форме (пока сохраняется отклонение показателей) - 3 мес.
Примечание:					
Лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	1-3 раза По тяжести заболевания.	1. при легкой и средней степени тяжести -1 мес; 2. при тяжелой форме - 3 мес
	АЛТ, АСТ, билирубин	+	+	1-3 раза По тяжести	1. при легкой и средней степени тяжести -1 мес;

				заболевания.	2. при тяжелой форме - 3 мес
Примечание : 1. После лечения на первичном уровне будет находиться под наблюдением врача в течение 1 месяца. 2. По показаниям осмотр других узких специалистов и проведение дополнительных исследований.; 3.Направление на стационарное лечение в случае рецидива заболевания или осложнений					
Инструментальные исследования	УЗИ органов брюшной полости				1. при легкой и средней степени тяжести -1 мес; 2. при тяжелой форме - 3 мес
Примечание:					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактические мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
	Вакцинация				
	Противоэпидемические мероприятия	+	+	постоянно	постоянно
Примечание: Вакцинация рекомендована и проводится в частных прививочных центрах.					
Методы профилактики	1. Первичная профилактика- вакцинация ВГА Вакцины от ВГЕ не существует				
	2. Вторичная профилактика – проведение противоэпидемических мероприятий	+	+	постоянно	постоянно
Примечание: Отсутствие иммунитета против гепатита А является показанием к специфической профилактике ОВГА.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ ЦМП	В стационаре	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Инфекционист, ВОП, Врач народной медицины	Диетотерапия			При лёгкой и среднетяжёлой формах	1 месяц;	
	Диетотерапия	Шиповник, бессмертник по 1 чайной		При тяжёлой форме	3 месяца	

		ложке 200 гр на 1 л воды 3 раза перед едой. Одну чайную ложку отвара натурального препарата употребляют в течение суток.				
	Физическая активность			При тяжёлой форме	Ограничение до 3 месяцев	