

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР НЕФРОЛОГИИ И
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧЕК**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
“ВОЛЧАНОЧНЫЙ НЕФРИТ”**

Ташкент – 2025 г

"ПОДТВЕРЖДАЮ"
Директор Республиканского
специализированного научно
практического медицинского центра
нефрологии и трансплантации почки
д.м.н., проф. Б.Т. Ламинов



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
“ВОЛЧАНОЧНЫЙ НЕФРИТ”**

Ташкент – 2025 г

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
“ВОЛЧАНОЧНЫЙ НЕФРИТ”**

**НАЗВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СТАНДАРТНОЙ НОЗОЛОГИИ, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ
ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

Код по МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в стационарных условиях	
		Главный специалист по надзору	Дополнительные привлеченные специалисты	Главный специалист по надзору	Дополнительные привлеченные специалисты
М 32.1	Системная красная волчанка с поражением других органов или систем	<ul style="list-style-type: none"> • Врач общей практики; • Терапевты; • Нефрологи; • Кардиологи • Ревматологи 	<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Дерматолог; - Эндокринологи; 	<ul style="list-style-type: none"> • Нефрологи; • Ревматологи; • Кардиологи; • Терапевты; 	<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Экстрокорпоральный детоксиколог; - Эндокринологи; - Пульмонолог;

МЕРЫ ПЛАНОВОЙ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНЦЕРИЗАЦИИ

“ВАЛЧАНОЧНЫЙ НЕФРИТ”

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Плановое оказание медицинской помощи по виду и степени					Минимальное количество проведения исследования или медицинского осмотра	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП	СП/МЦП	Районные (город) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация основного специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальные и клинические исследования	СВ	СВ Терапевт Нефрологи	Терапевт Нефролог Ревматолог Кардиолог	Терапевт Нефролог Ревматолог Кардиолог Пульмонолог	Терапевт Нефролог Ревматолог Кардиолог Пульмонолог	4	Продолжительность лечения: -1 раз в год с выше 18 лет Продолжительность лечения: При не уточнении фактора риска: 7-10 дней; -при уточнении фактора риска: 10-14 дней или до улучшения состояния
Примечание: Если в районе нет специалиста, больных направляют в соседнюю районную или областную больницу.								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальные и клинические исследования	-	Эндокринолог	Инфекционист; Отоларинголог; Нутрициолог; Экстрокорпоральный Детоксиколог; Невропатолог; Дерматолог;	Инфекционист; Отоларинголог; Нутрициолог; Экстрокорпоральный Детоксиколог; Невропатолог; Дерматолог;	Инфекционист; Отоларинголог; Нутрициолог; Экстрокорпоральный Детоксиколог; Невропатолог; Дерматолог;	2	Продолжительность лечения: по обращению Продолжительность лечения: до 10-14 дней
Примечание: При наличии или обнаружении сопутствующих заболеваний, согласно инструкциям на уровне медицинских учреждений проводится дополнительная консультация специалиста.								

Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови, ВСК	+	+	+	+	+	4	
	2. Общий анализ мочи, Нечипоренко	+	+	+	+	+	4	
	3. Биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, мочевая кислота, АЛТ, АСТ, общий билирубин, Цистацин С, альбумин, глюкоза, холестерин, общий белок)	+	+	+	+	+	4	
	4. Коагулограмма	-	-	+	+	+	2	
	5. Определение СКФ по формуле СКД-ЕРІ	+	+	+	+	+	4	
	5. Липидный спектр	-	-	+	+	+	2	
	6. Комплимент С3; Комплимент С4;	-	-	+	+	+	2	
	7. АНА (Антинуклеарные антитела);	-	-	+	+	+	2	
	8. Антитела к бета-2-	-	-	+	+	+	2	

	гликопротеину-I (α ₂ -GP-I);							
	9. Волчаночный антикоагулянт (ВА);	-	-	+	+	+	2	
	10. Определение количества белка в суточной моче	-	-	+	+	+	2	
	11. Определения LE клеток в крови	-	-	+	+	+	2	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по инструкциям, основанным на уровне медицинских учреждений. При этом основные методы обследования можно расширить, если подойти к пациенту индивидуально.

Дополнительные лабораторные исследования	1. Посевы крови для определения стерильности и чувствительности к антибиотикам.	-	-	+	+	+	2	
	2. Бактериальный посев мочи	-	-	+	+	+	2	
	3. АНЦА тест (Антинейтрофильные Цитоплазматические Антитела); цАНЦА (цитоплазматические - АНЦА,	-	-	+	+	+	2	

	сANCA) пАНЦА (перинуклеарны е АНЦА, рANCA); Anti-dsDNA Ab в крови; Anti-La/SSB Ab в крови; Anti-Ro/SSA Ab в крови; Anti GBM-Ab Антитела к рецептору фосфолипазы ; A2 (Anti- PLA2R); IgG Иммунограмма в крови (клеточный); Антитела к кардиолипину (aCL), IgG и IgM; NGAL; Определение содержания антител к Sm- антигену;							
	3. КЩС крови	-	-	-	+	+	4	
	4. Такролимус кровы	-	-	+	+	+	2	
Примечание: Необходимо проведение лабораторных исследований лечащим врачом, а результаты этих анализов направляются на следующий уровень специализированного обследования. Повторное лабораторное обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения.								
Основные инструментальн	1. УЗИ печени и почек	-	+	+	+	+	1	

ые исследования	2. УЗИ мочевого пузыря	-	+	+	+	+	1	
	3. Биопсия почек	-	-	+	+	+	1	
	4. Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	-	+	+	+	+	1	
	5. Общая рентгеноскопия или рентгенография гр клетки	-	+	+	+	+	1	
	6. Электрокардиография	-	+	+	+	+	4	
	7. Суточное мониторирование артериального давления	-	-	+	+	+	2	
	8. ЭхоКГ	-	+	+	+	+	2	
	9. Ультразвуковое исследование плевральной полости	-	+	+	+	+	2	
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по инструкциям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные инструментальные исследования	10. МСКТ почек и органов малого таза	-	-	+	+	+	1	
	11. МСКТ грудной клетки	-	-	+	+	+	1	
	12. Уретроцистоскопия	-	-	+	+	+	3	
	13. При повышении	-	-	+	+	+	2	

	артериального давления проверить в крови уровень ренина, ангиотензина и альдостерона;							
	14.Рентгенография кисти	-	-	+	+	+	2	
	15.Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	-	-	+	+	+	2	
	16. Компьютерная томография органов брюшной полости и органов грудной полости	-	-	+	+	+	2	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по инструкциям, основанным на уровне медицинских учреждений. 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 показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения.

ПСВ – пункт семейного врача; ОП – семейная поликлиника; МПЦП – многопрофильная центральная поликлиника; СВ-семейный врач, УЗИ – ультразвуковое исследование МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография;

ПОКАЗАНИЕ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

1) Показания для госпитализации больных в плановый стационар:

- Необходимость выполнения биопсии почки при отсутствии орган- и жизнеугрожающих проявлений заболевания;
- Инициация иммуносупрессивной терапии при отсутствии органо- и жизнеугрожающих проявлений заболевания;
- Необходимость изменения схемы иммуносупрессивной терапии при рефрактерном течении заболевания или развитии нежелательных явлений терапии;

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Меры лечения (основное медикаментозное лечение)		Плановое оказание медицинской помощи по виду и степени					Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Названия ликарство (международное, непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	ПС В	СП/МПЦ П	Районны е (город) больницы	Медицински е учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Эналаприл	5-20 мг таблетки	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Рамиприл	2,5-10 мг; таблетки	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Периндоприл	2-4 мг;	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок	Доза, способ введения и порядок

							действий подбираются индивидуально	действий подбираются индивидуально
Лизиноприл	10-40 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Лозартан	25-100 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Валсартан	80-160 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Азилсартан медоксомил	40-80 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Амлодипин	5-10 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально

Лерканидипин	10-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Бисопролол	2,5-5 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Небивалол	2,5-5 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Ривароксабан	15-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Апиксабан	2,5-5 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Эноксапарин натрия		-	-	+	+	+	Доза, способ введения и	Доза, способ введения и

	4000-8000 анти-ХА						порядок действий подбираются индивидуально	порядок действий подбираются индивидуально
Гепарин	10000-25000 ЕД/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Преднизолон	1 мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Метилпреднизолон	1-3 мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Циклоспарин	3мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Такролимус	4 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются	Доза, способ введения и порядок действий подбираются

							индивидуально	индивидуально
Микофенолат мофетил	1-2 гр/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Микофеноловая кислота	720-1440 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Циклофосфамид	3-5 мг/кг/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Ритуксимаб	375 мг/м ²	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Азотиоприн	1,5-2 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Гидроксихлорохин	5мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ	Доза, способ

							введения и порядок действий подбираются индивидуально	введения и порядок действий подбираются индивидуально
Клопидогрел	75-150 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Дипиридамо	150-300 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Плазмоферез	1-3 курс	-	-	+	+	+	Доза, проведения и пакозания подбираются индивидуально	Доза, проведения и пакозания подбираются индивидуально

Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом», утвержденным приказом Мин Здрава 2025 г.

Меры лечения (дополнительное медикаментозное лечение)		Плановое оказание медицинской помощи по виду и степени					Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Препарат (международное непатентованное название)	Дозировка и способ применения препарата	ПС В	СП/МПЦ П	Районны е (город) больницы	Медицински е учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканск ого уровня		
Реосорбилакт	200-400 мл/сут раствора для	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок	Доза, способ введения и порядок

	инъекций						действий подбираются индивидуально	действий подбираются индивидуально
Пентоксифиллин	100-200 мг/сут приготовлен я раствора для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Натрий бикарбонат	4%-200 мл/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Препараты железа	100-200 мг/сут приготовлен я раствора для инъекций	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Эритропоэтин	4000-6000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Альбумин	10-20%/100 мл/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально

Торасемид	20-40 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Фуросемид	40-240 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Этилметилгидроксипиридин а сукцинат	400-500 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Глутатион	600-1200 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Токоферол ацетат	400мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Аргинин гидрохлорид	42 мг/мл/100мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и	Доза, способ введения и

							порядок действий подбираются индивидуально	порядок действий подбираются индивидуально
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом», утвержденным приказом МинЗдрава 2025 г.

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)

Меры лечения (оперативное лечение)	Плановое оказание медицинской помощи по виду и степени				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ПСВ	СП/МПЦП	Районные (город) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Хирургическая практика /вмешательства/ название лечения					

Примечание: Если хирургические вмешательства не выполняются нефрологами, при определении показаний к хирургическим вмешательствам они передаются под наблюдение уролога.

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Плановое оказание медицинской помощи по виду и степени				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ПСВ/СП	МПЦП	Районные (город) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диетический стол и его продолжительность					
Продолжительность диеты №7 и №7А определяется индивидуально в зависимости от периода лечения..	+	+	+	+	+
После лечения Рекомендуется соблюдать диету, чтобы предотвратить рецидив заболевания.	+	+	+	+	+

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ “ВАЛЧАНОЧНЫЙ НЕФРИТ”

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Оказание экстренной медицинской помощи по виду и степени					Минимальное количество проведения исследования или медицинского осмотра	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СВП	СП/МЩ П	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональные филиалы Республиканского центра скорой медицинской помощи	Республиканского центра скорой медицинской помощи		
Консультация основного специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальные и клинические исследования	ВОП	ВОП Терапевт Нефрологи	Терапевт Нефролог Ревматолог Кардиолог	Терапевт Нефролог Ревматолог Кардиолог Пульмонолог	Терапевт Нефролог Ревматолог Кардиолог Пульмонолог	4	Продолжительность лечения: -1 раз в год с выше 18 лет Продолжительность лечения: При не уточнении фактора риска: 7-10 дней; -при уточнении фактора риска: 10-14 дней или до улучшения состояния
Примечание: Если в районе нет специалиста, больных направляют в соседнюю районную или областную больницу.								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальные и клинические исследования	-	Эндокринолог	Инфекционист; Отоларинголог; Нутрициолог; Экстрокорпоральный Детоксиколог; Невропатолог; Дерматолог;	Инфекционист; Отоларинголог; Нутрициолог; Экстрокорпоральный Детоксиколог; Невропатолог; Дерматолог;	Инфекционист; Отоларинголог; Нутрициолог; Экстрокорпоральный Детоксиколог; Невропатолог; Дерматолог;	2	Продолжительность лечения: по обращению Продолжительность лечения: до 10-14 дней
Примечание: При наличии или обнаружении сопутствующих заболеваний, согласно инструкциям на уровне медицинских учреждений проводится дополнительная консультация специалиста.								
Основные	1. Общий анализ	+	+	+	+	+	4	

лабораторные исследования	крови, ВСК							
	2. Общий анализ мочи, Нечипоренко	+	+	+	+	+	4	
	3. Биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, мочевиная кислота, АЛТ, АСТ, общий билирубин, Цистацин С, альбумин, глюкоза, холестерин, общий белок)	+	+	+	+	+	4	
	4. Коагулограмма	-	-	+	+	+	2	
	5. Определение СКФ по формуле СКД-ЕРІ	+	+	+	+	+	4	
	5. Липидный спектр	-	-	+	+	+	2	
	6. Комплимент С3; Комплимент С4;	-	-	+	+	+	2	
	7. АНА (Антинуклеарные антитела);	-	-	+	+	+	2	
	8. Антитела к бета-2-гликопротеину-I	-	-	+	+	+	2	

	(aβ2-GP-I);							
	9. Волчаночный антикоагулянт (ВА);	-	-	+	+	+	2	
	10. Определение количества белка в суточной моче	-	-	+	+	+	2	
	11. Определения LE клеток в крови	-	-	+	+	+	2	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по инструкциям, основанным на уровне медицинских учреждений. При этом основные методы обследования можно расширить, если подойти к пациенту индивидуально.

Дополнительные лабораторные исследования	1. Посевы крови для определения стерильности и чувствительности к антибиотикам.	-	-	+	+	+	2	
	2. Бактериальный посев мочи	-	-	+	+	+	2	
	3. АНЦА тест (Антинейтрофильные Цитоплазматические Антитела); цАНЦА (цитоплазматические - АНЦА, сANCA)	-	-	+	+	+	2	

	пАНЦА (перинуклеарные АНЦА, рANCA); Anti-dsDNA Ab в крови; Anti-La/SSB Ab в крови; Anti-Ro/SSA Ab в крови; Anti GBM-Ab Антитела к рецептору фосфолипазы ; A2 (Anti-PLA2R); IgG Иммунограмма в крови (клеточный); Антитела к кардиолипину (aCL), IgG и IgM; NGAL; Определение содержания антител к Sm-антигену;							
	3. КЩС крови	-	-	-	+	+	4	
	4. Такролимус крови	-	-	+	+	+	2	
Примечание: Необходимо проведение лабораторных исследований лечащим врачом, а результаты этих анализов направляются на следующий уровень специализированного обследования. Повторное лабораторное обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения.								
Основные инструментальные исследования	1. УЗИ печени и почек	-	+	+	+	+	1	
	2. УЗИ мочевого	-	+	+	+	+	1	

	пузыря							
	3. Биопсия почек	-	-	+	+	+	1	
	4. Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	-	+	+	+	+	1	
	5. Общая рентгеноскопия или рентгенография гр клетки	-	+	+	+	+	1	
	6. Электрокардиография	+	+	+	+	+	4	
	7. Суточное мониторирование артериального давления	-	-	+	+	+	2	
	8. ЭхоКГ	-	+	+	+	+	2	
	9. Ультразвуковое исследование плевральной полости	-	+	+	+	+	2	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по инструкциям, основанным на уровне медицинских учреждений.

Дополнительные инструментальные исследования	10. МСКТ почек и органов малого таза	-	-	+	+	+	1	
	11. МСКТ грудной клетки	-	-	+	+	+	1	
	12. Уретроцистоскопия	-	-	+	+	+	3	
	13. При повышении артериального	-	-	+	+	+	2	

	давления проверить в крови уровень ренина, ангиотензина и альдостерона;							
	14.Рентгенограф ия кисти	-	-	+	+	+	2	
	15.Ультразвуков ая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	-	-	+	+	+	2	
	16. Компьютерная томография органов брюшной полости и органов грудной полости	-	-	+	+	+	2	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по инструкциям, основанным на уровне медицинских учреждений. 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 показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Меры лечения (основное медикаментозное лечение)		Оказание экстренной медицинской помощи по виду и степени					Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
Названия лика ^р ство (международное, непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	ПС В	СП/МПЦ П	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональные филиалы Республиканского центра скорой медицинской помощи	Республиканского центра скорой медицинской помощи		
Эналаприл	5-20 мг таблетки	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Рамиприл	2,5-10 мг; таблетки	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Периндоприл	2-4 мг;	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Лизиноприл	10-40 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально

Лозартан	25-100 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Валсартан	80-160 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Азилсартан медоксомил	40-80 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Амлодипин	5-10 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Лерканидипин	10-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Бисопролол	2,5-5 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и	Доза, способ введения и

							порядок действий подбираются индивидуально	порядок действий подбираются индивидуально
Небивалол	2,5-5 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Ривароксабан	15-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Апиксабан	2,5-5 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Эноксапарин натрия	4000-8000 анти-ХА	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Гепарин	10000-25000 ЕД/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются	Доза, способ введения и порядок действий подбираются

							индивидуально	индивидуально
Преднизолон	1 мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Метилпреднизолон	1-3 мг/кг/сут Или 14-15 мг/кг/сут (пульс терапия)	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Циклоспарин	3мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Такролимус	4 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Микофенолат мофетил	1-2 гр/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально

Микофеноловая кислота	720-1440 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Циклофосфамид	3-5 мг/кг/сут или 14-15 мг/кг/сут (пульс терапия)	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Ритуксимаб	375 мг/м ²	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Азотиоприн	1,5-2 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Гидроксихлорохин	5мг/кг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Клопидогрел		+	+	+	+	+	Доза, способ	Доза, способ

	75-150 мг/сут						введения и порядок действий подбираются индивидуально	введения и порядок действий подбираются индивидуально
Дипиридамо	150-300 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Плазмоферез	1-3 курс	-	-	+	+	+	Доза, проведения и пакозания подбираются индивидуально	Доза, проведения и пакозания подбираются индивидуально

Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по СП, утвержденным приказом МинЗдрава 2025 г.

Меры лечения (дополнительное медикаментозное лечение)		Оказание экстренной медицинской помощи по виду и степени					Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ПС В	СП/МПЦ П	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональные филиалы Республиканского центра скорой медицинской помощи	Республиканского центра скорой медицинской помощи		
Препарат (международное непатентованное название)	Дозировка и способ применения препарата							
Реосорбилакт	200-400 мл/сут раствора для инъекций	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально

Пентоксифиллин	100-200 мг/сут приготовлен я раствора для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Натрий бикарбонат	4%-200 мл/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Препараты железа	100-200 мг/сут приготовлен я раствора для инъекций	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Эритропоэтин	4000-6000 МЕ/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Альбумин	10-20%/100 мл/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Торасемид	20-40 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок	Доза, способ введения и порядок

							действий подбираются индивидуально	действий подбираются индивидуально
Фуросемид	40-240 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Этилметилгидроксипиридина сукцинат	400-500 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Глутатион	600-1200 мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Токоферол ацетат	400мг/сут	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Аргинин гидрохлорид	42 мг/мл/100мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально

Антибактериальная терапия	Определяется группа антибиотиков по показанием и противопоказанием	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по СП, утвержденным приказом МинЗдрава 2025 г.								

(СКОРАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Плановое оказание медицинской помощи по виду и степени				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Название операции/вмешательства/лечения	СВП	СП/МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональные филиалы Республиканского центра скорой медицинской помощи	Республиканского центра скорой медицинской помощи
Примечание: Если хирургические вмешательства выполняются не нефрологами, при определении показаний к хирургическим вмешательствам они передаются под наблюдение уролога.					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Диетическая стол и ее продолжительность	СВП/ на дому	СП/ СВП/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональные филиалы Республиканского центра скорой медицинской помощи	Республиканского центра скорой медицинской помощи
Продолжительность диетического стола №7 и №7а определяется индивидуально в зависимости от периода лечения.	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ.

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С УЧЁТОМ ”Д”)

Диспансерная деятельность	Название медицинских услуг	СВП/СП	МПЦП	Минимальное количество мероприятий	Продолжительность диспансерного учёта
Консультация (врача) специалиста	Осмотр врача	+	+	3	2 год
Примечание: После лечения больной находится под наблюдением врача-терапевта до 1 года.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ мочи	+	+	3	2 год
	2. Общий анализ крови	+	+	3	2 год
	3. Биохимический анализ крови	+	+	3	2 год
Примечание: Если заболевание больного заканчивается нарушением функции почек, диспансерный контроль проводится постоянно. При отсутствии нарушений функции почек больной будет находиться под диспансерным наблюдением в течение 1 года и обследоваться 1 раз в 3 месяца.					
Инструментальные исследования	1. УЗИ почек	+	+	3	2 год
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	3	2 год
	3.ЭКГ	+	+	2	2 год
	4.Рентгенография грудной клетки	+	+	2	2 год
	5.ЭхоКГ	-	+	2	2 год
Примечание: Если заболевание больного заканчивается нарушением функции почек, диспансерный контроль проводится постоянно. При отсутствии нарушений функции почек больной будет находиться под диспансерным наблюдением в течение 1 года и обследоваться 1 раз в 3 месяца.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ.

Диспансерная деятельность	Название медицинских услуг	СВП/СП	МПЦП	Минимальное количество мероприятий	Продолжительность реабилитации
Консультация (врача) специалиста	Осмотр врача	+	+	2	До месяца
Примечание: Используются реабилитационные рекомендации, приведенные в «Национальном клиническом протоколе» по СП, утвержденном приказом Минздрава 2025 г.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ мочи	+	+	2	По показанию
	2. Общий анализ крови	+	+	2	По показанию
	3. Биохимический анализ крови	+	+	2	По показанию

Примечание: После лечения хронического пиелонефрита по показаниям проводят лабораторные исследования. По результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра нефролога, он в установленном порядке будет направлен к специалисту.					
Инструментальные исследования	1. УЗИ почек	+	+	2	По показанию
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	2	По показанию
	3. ЭКГ	+	+	2	По показанию
	4. Рентгенография грудной клетки	+	+	2	По показанию
	5. ЭхоКГ	-	+	2	По показанию
Примечание: После лечения хронического пиелонефрита по показаниям проводят лабораторные исследования. По результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра нефролога, он будет направлен к специалисту в установленном порядке.					

ПРОФИЛАКТИКА

Диспансерная деятельность	Название медицинских услуг	СВП/СП	МПЦП	Минимальное количество мероприятий	Продолжительность профилактики
Консультация (врача) специалиста	Дать рекомендации по профилактике заболеваний во время визита к врачу.	+	+	2	Постоянно
Примечание: Используются реабилитационные рекомендации, приведенные в «Национальном клиническом протоколе» по СП, утвержденном приказом Минздрава 2025 г.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ мочи	+	+	2	По показанию
	2. Общий анализ крови	+	+	2	По показанию
	3. Биохимический анализ крови	+	+	2	По показанию
Примечание: При обнаружении или подозрении на рецидив заболевания проводят лабораторные исследования по назначению врача. по результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра нефролога, он будет направлен к специалисту в установленном порядке.					
Инструментальные исследования	1. УЗИ почек	+	+	2	По показанию
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	2	По показанию
	3.ЭКГ	+	+	2	По показанию
	4.Рентгенография грудной клетки	+	+	2	По показанию
	5. ЭхоКГ	-	+	2	По показанию
Примечание: При обнаружении или подозрении на рецидив заболевания проводят лабораторные исследования по назначению врача. по результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра нефролога, он будет направлен к специалисту в установленном порядке.					