

Приложение
к приказу № __180__
от «23» июня __2025__ года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА ШАКИР АЛИМОВА**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ
«САРКОИДОЗ»**

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор РСНПМЦФиП
им. академика Ш. Алимова
Н.Н. Парниева



« _____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ
«САРКОИДОЗ»**

ТАШКЕНТ 2025

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

Кодировка в соответствии с МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Основные контролирующие специалисты		Дополнительно привлекаемые специалисты	
		Основные контролирующие специалисты	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основные контролирующие специалисты	Дополнительно привлекаемые специалисты
МКБ-10: D86 D86.0 D86.1 D86.2 D86.3 D86.8 D86.9	Саркоидоз Саркоидоз лёгких Саркоидоз лимфатических узлов Саркоидоз лёгких с саркоидозом лимфатических узлов Саркоидоз кожи Саркоидоз других уточнённых и комбинированных локализаций Саркоидоз неуточнённый	ОШ; Терапевт/ Пульмонолог.	Фтизиатр; Рентгенолог; Офтальмолог; Дерматолог; Эндокринолог; Кардиолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Фтизиатр; Рентгенолог; Торакальный хирург; Офтальмолог; Дерматолог; Эндокринолог; Кардиолог; Реаниматолог.
МКБ-11: 4B20.0 4B20.1 4B20.2 4B20.3 4B20.4 4B20.5 4B20.Y 4B20.Z	Саркоидоз лёгких Саркоидоз лимфатических узлов Саркоидоз пищеварительной системы Нейросаркоидоз Окулярный саркоидоз Кожный саркоидоз Другой уточненный саркоидоз Саркоидоз, неуточненный	ОШ; Терапевт/ Пульмонолог.	Фтизиатр; Рентгенолог; Офтальмолог; Дерматолог; Эндокринолог; Кардиолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Фтизиатр; Рентгенолог; Торакальный хирург; Офтальмолог; Дерматолог; Эндокринолог; Кардиолог; Реаниматолог.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ САРКОИДОЗА

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	Стационарная помощь: до 14 дней.
	2. Терапевт		+				2	
	3. Пульмонолог		+		+	+	2	
<i>Примечание: В соответствии с показаниями рекомендуется повторный и дополнительный осмотр специалистами</i>								
Консультация специалиста (врача) Дополнительные:	1. Фтизиатр		+		+	+	1	
	2. Рентгенолог		+		+	+	1	
	3. Торакальный хирург				+	+	1	
	4. Офтальмолог		+		+	+	1	
	5. Дерматолог		+		+	+	1	
	6. Эндокринолог		+		+	+	1	
	7. Кардиолог		+		+	+	1	
	8. Реаниматолог				+	+	1	
<i>Примечание: В случае выявления у пациента дополнительных или сопутствующих заболеваний, в соответствии с показаниями может быть проведён осмотр другими соответствующими узкопрофильными специалистами.</i>								
Лабораторные обследования Основные:	1. Общий (клинический) анализ крови		+		+	+	2	
	2. Биохимические анализы: определение уровня ЛДГ, АЛТ, АСТ, билирубина, мочевины, креатинина, щелочной фосфатазы и сахара в крови		+		+	+	2	
	3. Определение общего белка (альбумин) и его фракций в крови				+	+	2	

	4. Определение С реактивного белка		+		+	+	2	
	5. Определение уровня ангиотензиногена в крови.				+	+	1	
	6. Определение уровня кальция в крови.				+	+	2	
	7. Общий (клинический) анализ мочи.				+	+	2	
	8. Определение уровня кальция в моче		+		+	+	2	
	9. Коагулограмма		+		+	+	2	
	10. ТБ тест (Диаскин, Туберкулиновый или Квантифероновый тест (IGRA))		+		+	+	1	
	11. Исследование мокроты или другого патологического материала методом G-Xpert		+		+	+	1	
	12. Цитологическое исследование мокроты и других биологических образцов (бронхоальвеолярный лаваж, плевральная жидкость и другие)				+	+	1	
	13. Биохимическое исследование биологических образцов (асцитической или плевральной жидкости, ликвора и других) (рН, белок, глюкоза, лактатдегидрогеназа и другие)				+	+	1	
Лабораторные обследования Дополнительные:	1. Определение уровня иммуноглобулинов А, М, G в крови				+	+	1	
	2. Гистологическое исследование биопсийного материала				+	+	1	
	3. Определение уровня тропонина в крови				+	+	1	
	4. Определение уровня натрийуретического пептида.				+	+	1	

Другие виды обследований	1.Фиброгастроскопия				+	+	1	
	2.Фиброэластография				+	+	1	
	3. КТ или МРТ выбираются в зависимости от повреждённой области.				+	+	1	

Примечание: При наличии показаний, в зависимости от уровня медицинского учреждения, могут проводиться 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							
Глюбкокортикостероиды: Преднизолон* Метилпреднизолон*	внутри 5 мг; внутри 4 мг.		+		+	+	6-8 таб. 6-8 таб.	9-24 мес.
Антиметаболиты: Метотрексат**	внутри 2.5 мг.		+		+	+	4-6 таб/ 1 раз в нед.	6-24 мес.
Иммунодепрессанты: Азатиоприн Гидроксихлорохин Микофенолата мофетил	внутри 50 мг; внутри 200 мг; внутри 250 мг.		+		+	+	2-4 таб. 1-2 таб. 2-4 таб.	6 мес; 6-12 мес; 6 мес.
Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (TNF-α): Пентоксифиллин	внутри 600 мг;		+		+	+	1-2 таб.	6 мес;
Нестероидные противовоспалительные			+		+	+	3 таб.	15 кун-

препараты: Индометацин Ибупрофен Немисулид	внутри 25 мг; внутри 100 мг; внутри 100 мг.						3 таб. 2 таб	1 ойгача;
Ингибиторы протеинкиназы: Нинтеданиб	внутри 100-150 мг.		+		+		2 таб.	по показанием
Витамины: Альфа-токоферола ацетат (Витамин Е)	внутри 200-400мг.		+		+		2 капс.	6 мес.
Примечание: *Рекомендуется согласно схеме, полностью изложенной в клинических протоколах. ** Через 24 часа необходимо принять 5 мг фолиевой кислоты. Режимы лечения, указанные в национальных клинических протоколах, применяются в соответствии с тяжестью заболевания и показаниями. Также в соответствии с данными протоколами могут быть рекомендованы дополнительные лекарственные средства и методы лечения.								

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
Диетический стол и его продолжительность					
1. 15 – стол		+		+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Мероприятия по диспансеризации	Наименование медицинских услуг	ЦРМП	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1. Терапевт/пульмонолог	+	1-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	При первом выявлении заболевания пациентам в первый год болезни и при сохранении активности процесса рекомендуется наблюдение каждые 3 месяца. При стабилизации процесса во втором году
	2.Офтальмолог	+	1 раз в 6-12 месяцев	

Лабораторные исследования	1. Общий (клинический) анализ крови.	+	1 раз в 1-3 месяца	<p>— каждые 6 месяцев, в последующие годы — раз в год.</p> <p>При наличии рецидивов режим наблюдения рекомендуется каждые 3 месяца в течение 2 лет, а в последующие годы, при стабилизации процесса, — раз в год.</p> <p>При прогрессирующем течении заболевания наблюдение рекомендуется каждые 3 месяца в течение 2 лет, затем, при стабилизации процесса, каждые 6 месяцев в течение 2 лет, а далее — раз в год.</p>
	2. Определение уровня ангиотензиногена в крови.	+	1 раз в 3 месяца	
	3. Определение уровня кальция в крови.	+	1 раз в 3 месяца	
	4. Общий (клинический) анализ мочи.	+	1 раз в 1-3 месяца	
	5. Биохимические анализы: определение уровня АЛТ, АСТ, билирубина, мочевины, креатинина и сахара в крови.	+	1 раз в 1-3 месяца	
Инструментальные исследования	1. Тест 6-минутной ходьбы.	+	1 раз в 3 месяца	<p>Диспансерное наблюдение не исключает активных визитов пациента в случае ухудшения состояния или развития неблагоприятных состояний во время лечения.</p> <p>Пациенты, больные саркоидозом, должны находиться под постоянным медицинским наблюдением.</p>
	2. Спирометрия	+	1 раз в 3 месяца	
	3. Рентгенография грудной клетки.	+	1 раз в 3 месяца	
	4. Компьютерная томография грудной клетки.	+	1 раз в 6-12 месяца	
	5. Пульсоксиметрия	+	при каждом осмотре	