

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
«ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ»**

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор РСНИМЦФиП
им. академика Ш. Алимова
Н.Н. Парсиева

« 20 » _____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ
«ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ»**

ТАШКЕНТ 2025

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

Кодировка в соответствии с МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в стационарных условиях	
		Основные контролирующие специалисты	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основные контролирующие специалисты	Дополнительно привлекаемые специалисты
МКБ-10: J40; J41; J41.0; J41.1; J41.8; J42.	Бронхит, не уточненный, как острый или хронический; Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит; Простой хронический бронхит; Слизисто-гнойный хронический бронхит; Смешанный, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит; Хронический бронхит не уточненный.	СВ; Терапевт/ Пульмонолог.	Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Рентгенолог.
МКБ-11: CA20.1 CA20.10 CA20.11 CA20.12 CA20.13 CA20.1Y CA20.1Z	Хронический бронхит Простой хронический бронхит т; Слизисто-гнойный хронический бронхит; Смешанный, простой и слизисто-гнойный хронический бронхит; Затяжной бактериальный бронхит; Другой уточненный хронический бронхит; Хронический бронхит, неуточненный.	СВ; Терапевт/ Пульмонолог.	Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Рентгенолог.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

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 раза	Амбулаторная помощь: 7-8 дней. Стационарная помощь: 7-8 дней только при наличии показаний.
	2. Терапевт	+	+	+			2 раза	
	3. Пульмонолог		+	+	+	+	2 раза	
<i>Примечание: В соответствии с показаниями рекомендуется повторный и дополнительный осмотр специалистами.</i>								
Консультация специалиста (врача) Дополнительные:	1. Рентгенолог		+	+	+	+	1 раз	
<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	+	+	+	+	+	1-2 раза	
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	+	+	+	1-2 раза	
	3. Микроскопия нативного мазка, окраска по Граму	+	+	+	+	+	1 раз	
	4. Определение С реактивного белка		+	+	+	+	1-2 раза	
	5. Исследование мокроты методом G-Xpert.		+			+	+	

	6. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, мочевина, креатинин, глюкоза			+	+	+	1-2 раза	
--	---	--	--	---	---	---	----------	--

Примечание: Лабораторные исследования могут быть повторно проведены по рекомендации узкопрофильного специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.

Лабораторные обследования Дополнительные:	7. Коагулограмма			+	+	+	2 раза	
	8. Бактериологическое исследование (посев) мокроты на аэробные, факультативно-анаэробные микроорганизмы и грибы.				+	+	1 раз	
	9. Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным и другим лекарственным средствам.				+	+	1 раз	
	10. Тест на прокальцитонин в крови				+	+	2 раза	

Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения могут быть проведены дополнительные и повторные лабораторные диагностические исследования.

Инструментальные исследования Основные:	1. Пикфлоуметрия	+						
	2. Спирометрия, с бронхолитической пробой	+	+	+	+	+	2 раза	
	3. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	2 раза	
	4. Рентгенография органов грудной клетки (в 2 проекциях)		+	+	+	+	1 раз	

Примечание: Инструментальные обследования могут проводиться повторно по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.

Инструментальные исследования Дополнительные:	5.ЭКГ	+	+	+	+	+	1 раз	
--	-------	---	---	---	---	---	-------	--

Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.

*** ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ:** в случаях наблюдения дыхательной недостаточности, при уровне сатурации крови ниже 94%.

Диагностические мероприятия	Вид и наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания медицинской помощи					Минимальное количество оказания услуг или проведения обследования	Длительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ПСВ/СП	ЦРМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Другие виды обследований	1. Тест 6-минутной ходьбы.	+	+					

Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения, могут быть проведены 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 (на каждый пролеченный случай)
		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							
1. Муколитик дори воситалар: Амброксол Бромгексин N-ацетилцистеин	внутри 90 мг/сут; внутри 32 мг/сут; внутри 600 мг/сут.	+	+	+	+	+	3 таб. 4 таб. 1 таб.	21 таб. 28 таб. 7 таб.
2. КДБА+ КДАХ: Фенотерол/ипратропия бромид	ингаляционно 50/20 мкг; по 2 дозе x 3-4 раза ингаляционно	+	+	+	+	+	6 доза 4 мл	1 аэрозоль 2 фл.

0,5/0,25 мг/мл;
по 1-2 мл х 3-4 раза

Изох: КДБА – короткодействующие β 2-агонисты, КДАХ – короткодействующие антихолинергетики

Лечебные мероприятия (дополнительная медикаментозная терапия)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза на курс лечения (на каждый пролеченный случай)
		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							
1. Системные ГКС: Преднизолон	внутри 30 мг/сут			+	+	+	6 таб.	30 таб.
1. ИГКС: Будесонид	внутри 200, 400 мкг; по 1 доза х 2 раза	+	+	+	+	+	2 капс.	10 капс.
3. Антибиотики: В –лактамы: Амоксициллин/клавуланат	внутри, 875/125 мг; по 1 таб х 2 раза	+	+	+	+	+	2 таб.	14 таб.
Макролиды: Азитромицин	внутри 250, 500мг	+	+	+	+	+	1 таб.	3 таб.
Цефалоспорины III поколения: Цефексим	внутри 400 мг		+	+	+	+	1 таб.	5 таб.
Фторхинолоны: Левифлоксацин	внутри 250, 500мг;		+	+	+	+	1 таб.	7 таб.

Примечание: В соответствии с национальными клиническими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные лекарственные средства. Количество этих лекарственных средств указано в объеме, используемом для оказания амбулаторной или стационарной помощи в период обострения заболевания.

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	ПСВ/СП	ЦРМП	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1. СВ	+		1 раз в год в зависимости от степени тяжести.	доимий
	2. Терапевт <i>Обучение; Рекомендация по отказу от курения; Обучение физическим упражнениям.</i>	+	+	1 раз в год в зависимости от степени тяжести.	
	3. Пульмонолог (ҳар ташрифда САТ ва mMRS тестларини баҳолаш) <i>Обучение; Рекомендация по отказу от курения; Обучение физическим упражнениям.</i>		+	1 раз в год в зависимости от степени тяжести.	
<i>Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний, исходя из состояния пациента, рекомендуется консультация узкопрофильных специалистов.</i>					
Лабораторные исследования					
<i>Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний проводятся лабораторные исследования, исходя из состояния пациента.</i>					
Инструментальные исследования	1. Тест 6-минутной ходьбы.		+	1 раз в год	
	2. Пульсоксиметрия		+	1 раз в год	
	3. Спирометрия/пикфлоуметрия		+	1 раз в год	
	4. Рентгенография грудной клетки.		+	1 раз в год	

Примечание: Для оценки тяжести сопутствующих заболеваний и при наличии показаний проводятся дополнительные инструментальные исследования, исходя из состояния пациента.

ПРОФИЛАКТИКА

Лечебные мероприятия		ПСВ/СП	ЦРМП	Среднесуточная доза	Доза на курс лечения
Наименование (международное непатентованное) лекарственного средства	Дозировка и применение лекарственного средства				
1. Вакцинация против гриппа, ежегодно сезонная.	0.25-0.5 мл/доз т/о		+	1 доза	1 доза
2. Вакцинация против пневмококковой инфекции, профилактическая 1 раз каждые 5 лет, бустерная доза рекомендуется через 1 год после первой вакцинации.	0.5 мл/доз т/о		+	1 доза	1 доза

Примечание: В соответствии с национальными клиническими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные методы.