

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
«ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ВЗРОСЛЫХ»**

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: | | | | | |
| J13 | Пневмония, вызванная <i>Streptococcus pneumoniae</i> | СВ; Терапевт/ Пульмонолог. | Фтизиатр; Рентгенолог; Эндокринолог; Кардиолог; Торакальный хирург. | Терапевт/ Пульмонолог. | Фтизиатр; Рентгенолог; Эндокринолог; Кардиолог; Торакальный хирург; Реаниматолог. |
| J14 | Пневмония, вызванная <i>Haemophilus influenzae</i> | | | | |
| J15 | Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках (исключены: пневмония, вызванная <i>Chlamydia</i> spp. – J16.0 и «болезнь легионеров» - A48.1) | | | | |
| J15.0 | Пневмония, вызванная <i>Klebsiella pneumoniae</i> | | | | |
| J15.1 | Пневмония, вызванная <i>Pseudomonas</i> spp. | | | | |
| J15.2 | Пневмония, вызванная <i>Staphylococcus</i> spp. | | | | |
| J15.3 | Пневмония, вызванная стрептококками группы В | | | | |
| J15.4 | Пневмония, вызванная другими стрептококками | | | | |
| J15.5 | Пневмония, вызванная <i>Escherichia coli</i> | | | | |
| J15.6 | Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательными бактериями | | | | |
| J15.7 | Пневмония, вызванная <i>Mycoplasma pneumoniae</i> | | | | |
| J15.8 | Другие бактериальные пневмонии | | | | |
| J15.9 | Бактериальная пневмония неуточненной этиологии | | | | |
| J16 | Пневмония, вызванная возбудителями, не классифицированными в других рубриках (исключены: орнитоз – А70, пневмоцистная пневмония) | | | | |
| J16.0 | Пневмония, вызванная <i>Chlamydia</i> spp. | | | | |
| J16.8 | Пневмония, вызванная другими установленными возбудителями | | | | |
| J18 | Пневмония без уточнения возбудителя | | | | |

| | | | | | |
|----------------|---|----------------------------------|--|---------------------------|---|
| J18.0 | Бронхопневмония неуточненная | | | | |
| J18.1 | Долевая пневмония неуточненная | | | | |
| J18.2 | Гипостатическая пневмония неуточненная | | | | |
| J18.8 | Другая пневмония, возбудитель не уточнен | | | | |
| J18.9 | Пневмония неуточненная | | | | |
| МКБ-11: | | | | | |
| CA40 | Пневмония | СВ; Терапевт/ Пульмонолог. | Фтизиатр; Рентгенолог; Эндокринолог; Кардиолог; Торакальный хирург. | Терапевт/ Пульмонолог. | Фтизиатр; Рентгенолог; Эндокринолог; Кардиолог; Торакальный хирург; Реаниматолог. |
| CA40.0 | Бактериальная пневмония | | | | |
| CA40.1 | Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках | | | | |
| CA40.2 | Пневмония при микозах | | | | |
| 1F57.2 | Легочный токсоплазмоз, вызванный <i>Toxoplasma gondii</i> | | | | |
| 1D65 | Тяжёлый острый респираторный синдром | | | | |
| CA43.1 | Абсцесс легкого с пневмонией | | | | |
| CA40.Y | Другая уточненная пневмония | | | | |
| CA40.Z | Пневмония, микроорганизм не уточнен | | | | |

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ВЗРОСЛЫХ

| 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 | Амбулаторная помощь: 8 дней. Стационарная помощь: 12 дней, при тяжёлом и крайне тяжёлом течении — до 14 дней, в медицинских учреждениях республиканского уровня — до 16 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 | | + | + | + | + | 2 | |
| | 3. Эндокринолог | | + | + | + | + | 1 | |
| | 4. Кардиолог | | + | + | + | + | 1 | |
| | 5. Торакальный хирург | | | | + | + | 1 | |
| | 6. 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> | | | | | | | | |
| | 1. Общий (клинический) анализ крови | + | + | + | + | + | 2 | |
| | 2. Определение С реактивного | | | + | + | + | 2 | |

**Лабораторные
обследования
Основные:**

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|--|---|
| белка | | | | | | | |
| 3. Биохимические анализы: АЛТ, АСТ, билирубин, мочевина, креатинин, глюкоза | | | + | + | + | | 2 |
| 4. Қон зардобидаги калий, натрий ва хлоридлар микдорини аниқлаш | | | + | + | + | | 2 |
| 5. Определение общего белка (альбумин) и его фракций в крови | | | + | + | + | | 2 |
| 6. Коагулограмма | | | + | + | + | | 2 |
| 7. Тест на прокальцитонин в крови | | | | + | + | | 2 |
| 8. Микроскопия нативного мазка, окраска по Граму | | | + | + | + | | 1 |
| 9. Исследование мокроты и других биологических образцов (бронхоальвеолярный лаваж, плевральная жидкость и другие) методом G-Xpert. | | | + | + | + | | 1 |
| 10. Цитологическое исследование мокроты и других биологических образцов (бронхоальвеолярный лаваж, плевральная жидкость и другие). | | | | + | + | | 1 |
| 11. Биохимическое исследование биологических образцов (плевральной жидкости и других) (рН, белок, лактатдегидрогеназа и другие). | | | | + | + | | 1 |
| 12. Бактериологическое исследование (посев) мокроты и других биологических образцов (венозной крови, бронхоальвеолярного лаважа, | | | | + | + | | 1 |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|---|--|
| | плевральной жидкости и других) на аэробные, факультативно-анаэробные микроорганизмы и грибы. | | | | | | | |
| | 13. Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным и другим лекарственным средствам. | | | | + | + | 1 | |

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

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|---|--|
| Лабораторные исследования Дополнительные: | 1. Иммуносерологические исследования – определение антител класса М, G (IgM, IgG) к <i>Chlamydia pneumoniae</i> . | | | | + | + | 1 | |
| | 2. Иммуносерологические исследования – определение антител класса М, G (IgM, IgG) к <i>Mycoplasma pneumoniae</i> . | | | | + | + | 1 | |
| | 3. Определение кислотно-щелочного состояния и уровня газов в крови. | | | | + | + | 2 | |
| | 4. Общий (клинический) анализ мочи | | | + | + | + | 2 | |
| | 5. Д-Димер | | | | + | + | 2 | |
| | 6. Определение уровня натрийуретического пептида | | | | + | + | 2 | |
| | 7. Гистологическое исследование биологического материала. | | | | + | + | 1 | |

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. Рентгенография органов грудной клетки (в 2 проекциях) | + | + | + | + | + | 2 | |
| | 2. Пульсоксиметрия | + | + | + | + | + | при каждом осмотре | |
| | 3. ЭКГ | + | + | + | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|--------------------------------------|---|---|---|-----------------------------|
| | 4. Ультразвуковое исследование грудной клетки | | | | + | + | 1 | |
| <i>Примечание: Инструментальные исследования могут быть повторно проведены по рекомендации узкопрофильного специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.</i> | | | | | | | | |
| Инструментальные исследования Дополнительные: | 1. Компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки | | | | + | + | 1 | |
| | 2. Фибробронхоскопия | | | | + | + | 1 | |
| | 3. ЭхоКГ | | | | + | + | 1 | |
| <i>Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения могут быть проведены дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.</i> | | | | | | | | |
| *ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ: Районный уровень: лёгкое течение заболевания с сопутствующими заболеваниями; пневмония средней степени тяжести; неэффективность амбулаторного лечения. Областной уровень: пневмония средней степени тяжести с сопутствующими заболеваниями; тяжёлое течение заболевания; неэффективность лечения на районном уровне. Республиканский уровень: пневмония средней степени тяжести с сопутствующими заболеваниями; тяжёлое течение заболевания и развитие осложнений; неэффективность проведённого лечения. | | | | | | | | |
| 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 | | |
| Другие виды обследований | 1. Диагностическая торакоскопия | | | | + | + | 1 раз | |
| | 2. УЗИ периферических сосудов | | | | + | + | 1 раз | |
| <i>Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний, в зависимости от уровня медицинского учреждения, могут быть проведены дополнительные и повторные диагностические исследования.</i> | | | | | | | | |

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 | | | | | | | |
| 1. Антибиотики Пенициллины широкого спектра действия с ингибиторами бета- лактамазы: Амоксициллин/клавуланат | внутри, 875/125 мг; | | | | | | 2 таб. | 14 таб. |
| Макролиды: Азитромицин Кларитромицин | внутри 250, 500 мг; внутри 500 мг. | | | | | | 1 таб. 2 таб. | 3 таб. 14 таб. |
| Цефалоспорины III поколения: Цефтриаксон | в/м или в/в 1000 мг. | | | | | | 2 фл. | 14 фл. |
| Цефалоспорины III поколения: Цефотаксим | в/м или в/в 500 мг, 1000 мг. | | | | | | 2 фл. | 14 фл. |
| Цефалоспорины III поколения: Цефтазидим | в/м или в/в 500 мг, 1000 мг, 2000 мг | | | | | | 3 фл. | 21 фл. |
| Цефалоспорины III поколения: Цефоперазон | в/м или в/в 500 мг, 1000 мг, 2000 мг | | | | | | 2 фл. | 14 фл. |
| Цефалоспорины III поколения: Цефексим | внутри 400 мг | | | | | | 1 таб. | 7 таб. |
| Цефалоспорины IV поколения: Цефепим/сульбактам | в/м или в/в 1000 мг, 2000 мг. | | | | | | 2 фл. | 14 фл. |
| Цефалоспорины V поколения: Цефторолин фосамил | в/м или в/в 400 мг, 600 мг. | | | | | | 2 фл. | 14 фл. |
| Фторхинолоны: Левифлоксацин | внутри 250, 500 мг; в/в 500 мг/100 мл | | | | | | 1 таб. 2 фл. | 10 таб. 14 фл. |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|-----------------|
| | | | | | | | | | |
| Фторхинолоны: Моксифлоксацин | внутри 400 мг, в/в 400 мг/250 мл | | | | | | | 1 таб. 1 фл. | 5 таб. 5 фл. |
| Лечебные мероприятия (дополнительная медикаментозная терапия) | | По уровню и виду оказания медицинской помощи | | | | | Средняя суточная доза | Доза на курс лечения | |
| | | Амбулаторная помощь | | Стационарная помощь | | | | | |
| Наименование (Международное непатентованное) лекарственного средства | Дозировка и применение лекарственного средства | ПСВ/СП | ЦРМП | Районные (городские) больницы | Медицинские учреждения областного уровня | Медицинские учреждения республиканского уровня | | | |
| 1. Системные ГКС: Преднизолон (гидрокортизон, дексаметазон и др.) | инъекция 30 мг/1 мл; | | + | + | + | + | 2 амп. | 10 амп. | |
| 2. Нестероидные противовоспалительные препараты: Ибупрофен Парацетамол | внутри 400 мг; внутри 500 мг. | | | | | | 2 таб. 3 таб. | 10 таб. 15 таб. | |
| 3. Антикоагулянты: Гепарин Эноксипарин | п/к или в/в 5000 Ед/мл; п/к 0,4; 0,6; 0,8 Ед. | | | | | | 1 фл. 2 шприц. | 7 фл. 14 шприц. | |
| 4. Муколитические препараты: Амбросол Бромгексин N-ацетилцистеин | внутри 90 мг/сут; внутри 32 мг/сут; внутри 600 мг/сут; инъекция 300 мг. | + | + | + | + | + | 3 таб. 4 таб. 1 таб. 2 фл. | 30 таб. 40 таб. 10 таб. 20 фл. | |
| Примечание: Лечебные режимы, приведенные в национальных клинических протоколах (различные комбинации этих основных и дополнительных лекарственных средств), применяются в зависимости от степени тяжести заболевания и показаний. В соответствии с этими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные лекарственные средства и методы лечения (Например: неинвазивная вентиляция легких, кислородотерапия и другие). | | | | | | | | | |

ДИЕТИЧЕСКИЙ СТОЛ/ДИЕТА

| Режим питания | По уровню и виду оказания медицинской помощи | | | | |
|--|--|------|----------------------|-----------------------------------|---|
| | Амбулаторная помощь | | Стационарная помощь | | |
| | ПСВ/СП | ЦРМП | Районные (городские) | Медицинские учреждения областного | Медицинские учреждения республиканского |
| больницы | | | уровня | уровня | |
| Диетический стол и его продолжительность | | | | | |
| 1. 15 – стол | + | + | + | + | + |

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.