

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
«ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ»**

ТАШКЕНТ – 2025

"СОГЛАСОВАНО"
Директор Республиканского специа-
лизированного научно-практического
медицинского центра кардиологии
Х.Г. Фозилов



(Handwritten signature in blue ink)

_____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
«ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ»**

ТАШКЕНТ 2025

Национальный клинический стандарт медицинской помощи по нозологии

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ

Кодирование по МКБ-10:	Нозология	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения нозологии в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения нозологии в стационарных условиях	
		Основной специалист	Консультирующие специалисты	Основной специалист	Консультирующие специалисты
I20.0, I20.9	Нестабильная стенокардия	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
I21, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9	Острый инфаркт миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
I22, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9	Повторный инфаркт миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
I23, I23.0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.4, I23.5, I23.6, I23.8	Осложнения инфаркта миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист

Кодирование по МКБ-11:	Нозология	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения нозологии в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения нозологии в стационара условиях	
		Основной специалист	Консультирующие специалисты	Основной специалист	Консультирующие специалисты
ВА40.0	Нестабильная стенокардия	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
ВА41	Острый инфаркт миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
ВА41.0	Острый инфаркт миокарда с подъёмом сегмента ST	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
ВА41.1	Острый инфаркт миокарда без подъёма сегмента ST	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
ВА41.Z	Острый инфаркт миокарда неуточнённой локализации	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог,	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог,

			реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист		реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA42	Инфаркт миокарда как осложнение	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA42.0	Инфаркт миокарда как осложнение, STEMI	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA42.1	Инфаркт миокарда как осложнение, NSTEMI	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA42.Z	Инфаркт миокарда как осложнение неуточнённое	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA43	Коронарный тромбоз, не приведший к инфаркту миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог,	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог,

			эндокринолог, нефролог, окулист		эндокринолог, нефролог, окулист
BA4Z	Острая ишемическая болезнь сердца неуточнённая	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA50	Перенесенный инфаркт миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист
BA60, BA60.0, BA60.1, BA60.2, BA60.3, BA60.4, BA60.5, BA60.6, BA60.7, BA60.8, BA60.9, BA60.Y, BA60.Z	Текущие осложнения острого инфаркта миокарда	ВОП/Терапевт/Кардиолог	Интервенционный кардиолог, кардиохирург, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист	Кардиолог/Интервенционный кардиолог/реаниматолог	Интервенционный кардиолог, кардиожаррох, невропатолог, реаниматолог, эндокринолог, нефролог, окулист

***В процессе заполнения стандарта требуется учитывать нозологию, ее проявления у взрослых, беременных, детей и пожилых людей, а также характер течения заболевания в зависимости от его стадии.**

Кроме того, не рекомендуется заполнять таблицы, которые не соответствуют данной нозологии. (Например, если хирургическое вмешательство не проводится в рамках нозологии (таблицу "ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО" заполнять не нужно), или если в нозологии не предусмотрено паллиативное лечение – таблицу "ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ" также не следует заполнять.)

МЕРОПРИЯТИЯ по ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ и ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинской услуги	Уровень и тип медицинской помощи					Минимальное количество проводимых услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Районные (городские) больницы	Учреждения здравоохранения областного уровня	Учреждения здравоохранения республиканского уровня		
Осмотр основного специалиста (врача)	1. Семейный врач	+						Амбулаторное наблюдение пожизненно Стационарное лечение: 10-14 дней*
	2. Кардиолог		+	+	+	+		
	3. Терапевт			+				
Примечание: * Срок лечения в стационаре зависит от целей госпитализации. Специализированные осмотры в стационаре проводятся ежедневно.								
Осмотр специалиста (врача) (консультирующего)	1. Интервенционный кардиолог				+	+	По показаниям	
	2. Кардиохирург				+	+	По показаниям	
	3. Интервенционный аритмолог					+	По показаниям	
	4. Невропатолог			+	+	+	По показаниям	
	5. Эндокринолог			+	+	+	По показаниям	
	6. Нефролог			+	+	+	По показаниям	
	7. Окулист			+	+	+	По показаниям	
Примечание: Все узкие специалисты приглашаются по показаниям.								

Количество осмотров узких специалистов в стационаре должно определяться в зависимости от клинического состояния..

Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови			+	+	+	По показаниям	
	2. Общий анализ мочи			+	+	+		
	3. Креатинин крови			+	+	+		
	4. АЛТ, АСТ, билирубин			+	+	+		
	5. Уровень глюкозы в крови			+	+	+		
	6. Общий холестерин			+	+	+		
	7. Триглицериды			+	+	+		
	8. ЛПВП Хс			+	+	+		
	9. ЛПНП-Хс			+	+	+		
	10. Общая КФК			+	+	+		
	11. Коагулограмма			+	+	+		
	12. Тропонины			+	+	+		

Примечание: Количество лабораторных исследований в стационаре определяется в зависимости от клинического состояния.

Кўшимча лаборатор текширувлар	1. МВ-КФК			+	+	+	По показаниям	
	2. RW			+	+	+		
	3. Группа крови			+	+	+		
	4. Гепатит В и С			+	+	+		
	5. ВИЧ			+	+	+		
	6. МНУП			+	+	+		
	7. ТТГ			+	+	+		
	8. Гликированный гемоглобин			+	+	+		
	9. Электролиты			+	+	+		
	10. Общий белок			+	+	+		
	11. КЩС			+	+	+		

Примечание: Исследования на определение группы крови, наличие гепатита В и С, а также на ВИЧ должны проводиться для пациентов, которым планируется коронароангиография (КАГ) и/или реваскуляризация миокарда (ЧКВ или АКШ).
Количество лабораторных исследований в стационаре определяется в зависимости от клинического состояния пациента.

Основные инструментальные исследования	1. ЭКГ	+	+	+	+	+	По показаниям	
	2. ЭхоКГ					+	1, затем по показаниям	

	3. Инвазивная коронарография				+	+	По показаниям	
Примечание: В условиях стационара количество ЭКГ определяется в зависимости от клинической ситуации.								
	1. Рентгенография органов грудной клетки				+	+		
	2. Допплерография БЦА				+	+		
	3. ХМЭКГ					+		
	4. Фракционный резерв кровотока (FFR)							+
	5. ЭГДФС				+	+		+
	6. УЗИ внутренних органов				+	+		+
Примечание: ЭГДФС необходимо выполнять в условиях реанимации при наличии абсолютных признаков гастродуоденального кровотечения.								

Диагностические мероприятия	Название медицинского исследования	Уровень и тип медицинской помощи					Минимальный объём исследования	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Районные (городские) больницы	Учреждения здравоохранения областного уровня	Учреждения здравоохранения республиканского уровня		
Другие исследования	1. TIMI шкала			+	+	+	При первом осмотре	
	2. GRACE шкала			+	+	+	При первом осмотре	
	3. CHA2DS2-VASc и HAS-BLED шкалы			+	+	+	При каждом осмотре	
	4. SYNTAX score			+	+	+	После проведения коронарной	

ангиографии (КАГ) используется для определения вида реваскуляризации миокарда

Примечание: Шкала TIMI (Thrombolysis In Myocardial Infarction) используется для оценки риска сердечно-сосудистых событий у пациентов с острым коронарным синдромом.
 Шкала GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events) также применяется для оценки прогноза пациентов с острым коронарным синдромом, учитывая клинические данные и результаты обследования
 Для оценки риска ишемического инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий используется шкала CHA2DS2-VASc.
 Шкала HAS-BLED применяется для оценки вероятности кровотечения при использовании пероральных антикоагулянтов у пациентов с фибрилляцией предсердий
 Шкала SYNTAX используется для оценки анатомической сложности коронарного поражения и прогнозирования исходов у пациентов, подверженных коронарному шунтированию или баллонной ангиопластике

(МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ)

Лечебные мероприятия (Основные медикаментозные препараты)		Уровень и тип медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Курсовая дозировка
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Районные (городские) больницы	Учреждения здравоохранения областного уровня	Учреждения здравоохранения республиканского уровня		
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства."							
1. Антиагреганты - Ацетилсалициловая кислота	Ацетилсалициловая кислота нагрузочная доза 150-300 мг, затем	+	+	+	+	+	75-150 мг	пожизненно

<ul style="list-style-type: none"> - Клопидогрел - Тикагрелор - Прасургрел 	по 75-150 мг 1 раз в сутки							
	Клопидогрел нагрузочная доза 300 мг, бемор >75 ёш - 75 мг. 75 мг 1 раз в сутки или	+	+	+	+	+	75 мг	1 йил*
	Тикагрелор нагрузочная доза 180 мг, затем 90 мг 2 раз в сутки или			+	+	+	180 мг	1 йил*
	Прасургрел 5-10 мг 1 раз в сутки			+	+	+	5-10 мг	1 йил*
2. Антикоагулянтлар: <ul style="list-style-type: none"> - Нефракционированный гепарин - Эноксапарин 	Нефракционированный гепарин (НФГ) болюс 60-70 ЕД/кг (но не более 5000 ЕД) в/и, затем в/в инфузия с начальной скоростью 12-15 ЕД/кг/ч (но не более 1000 ЕД/кг/ч). В последующем доза подбирается по АЧТВ, которое должно превышать контрольное для данного реактива в 1,5-2,5 раза затем/или	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	5-7 кун
	-Эноксапарин 1 мг/кг, 2 раз в сутки т/о			+	+	+	Согласно инструкции	-
3. тромболитиклар⁶	Стрептокиназа 1 500 000 МЕ			+	+	+	-	-

	Тенектеплаза 40 мг (8 000 ЕД/ 50 мг (10 000 ЕД)							
4. Диуретики ¹	Фуросемид 10 мг/мл (амп 2 мл) Фуросемид таб. 40 мг Торасемид 20 мг/4 мл Торасемид таб. 5 мг, 10 мг			+	+	+	По показаниям	-
5. Нитраты: - Нитроглицерин - Изосорбида динитрат ^{2,5}	- Нитроглицерин: а) 0,1-1,2 мг применяется только при приступах стенокардии сублингвально в форме таблетки или спрея б) ампула 0,1%-1 мл - Изосорбида динитрат 0,1%-10 мл	+	+	+	+	+	По показаниям	-
6. Антиаритмические препараты ²	-Амиодарон 150 мг /3 мл Амиодарон 150 мг. - Лидокаин 20 мг/мл - Эсмолол 10 мг/мл			+	+	+	По показаниям	
7. Адренергические и дофаминергические средства ^{1,5}	Добутамин 250 мг/50 мл Допамин 40 мг/мл Норэпинефрин 2 мг/мл Эпинефрин (адреналин) 1 мг/мл			+	+	+	По показаниям	
8. Наркотические анальгетики ² -	-Морфин 10 мг/1 мл -Промедол 10 мг/1 мл Фентанил 50 мкг/1 мл	+	+	+	+	+	По показаниям	
9. Алкалоиды белладонны третичные амины	Атропина сульфат 0,1% 1 мл ⁴			+	+	+	По показаниям	-
10. Статины	- Розувастатин 5-40 мг 1	+	+	+	+	+	- Розувастатин 5-40	пожизнен

<ul style="list-style-type: none"> - Розувастатин - Аторвастатин 	<p>раз в сутки</p> <ul style="list-style-type: none"> - Аторвастатин 10-80 мг 1 раз в сутки 						<p>мг</p> <ul style="list-style-type: none"> - Аторвастатин 10-80 мг 	<p>но</p>
<p>11. РААТ блокаторы⁷:</p> <p>А) АПФ ингибиторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Эналаприл - Рамиприл - Периндоприл <p>Б) АРБ (сартаны):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Валсартан - Лозартан - Кандесартан - Телмисартан - Азилсартан - Олмесартан 	<p>ААФи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Эналаприл 2,5-20 мг суточная доза разделяется на два приёма - Рамиприл 2,5-10 мг 1 раз в сутки - Периндоприл эрбумин 2-8 мг 1 раз в сутки - Периндопил аргинин 2,5-10 мг 1 раз в сутки <p>АРБ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Валсартан – 40-320 мг суточная доза разделяется на два приёма - Лозартан 25-100 мг 1 раз в сутки - Кандесартан 4-32 мг 1 раз в сутки - Телмисартан 10-80 мг 1 раз в сутки - Азилсартан 20-80 мг 1 раз в сутки - Олмесартан 10-40 мг 1 раз в сутки 			<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p>ААФи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Эналаприл 2,5-20 мг - Рамиприл 2,5-10 мг - Периндоприл эрбумин 2-8 мг - Периндопил аргинин 2,5-10 мг <p>АРБ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Валсартан – 40-320 мг - Лозартан 25-100 мг - Кандесартан 4-32 мг - Телмисартан 10-80 мг - Азилсартан 20-80 мг - Олмесартан 10-40 мг 	<p>пожизненно</p>
<p>12. Бета-блокаторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Бисопролол - Метопролол - Небиволол - Карведилол 	<ul style="list-style-type: none"> - Бисопролол 2,5-10 мг 1 раз в сутки - Метопролол сукцинат 25-100 мг 1 раз в сутки - Небиволол 2,5-10 мг 1 раз в сутки 			<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Бисопролол 2,5-10 мг - Метопролол сукцинат 25-100 мг - Небиволол 2,5- 	<p>пожизненно</p>

		Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	(городские) больницы	здравоохранения областного уровня	здравоохранения республиканского уровня		
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства."							
1. Ривароксабан	15-20 мг 1 раз в сутки			+	+	+	15-20 мг	пожизненно**
2. Аписабан	2,5-5 мг 2 раз в сутки			+	+	+	5-10 мг	1 йил
3. Фенофибрат	145 мг 1 раз в сутки			+	+	+	145 мг	пожизненно
4. Омега 3	1 г по 2 капсулы 2 раза в сутки			+	+	+	4 г	пожизненно
5. Ингибиторы протонного насоса - Омепразол - Пантопразол - Рабепразол - Эзомепразол	-Омепразол 20 мг1 раз в сутки -Пантопразол 40 мг1 раз в сутки -Рабепразол 20 мг1 раз в сутки -Эзомепразол 20 мг			+	+	+	-Омепразол 20 мг1 раз в сутки -Пантопразол 40 мг1 раз в сутки -Рабепразол 20 мг1 раз в сутки -Эзомепразол 20 мг	1 мес*
6. Триметазидин	80 мг 1 раз в сутки, 35 мг 2 раз в сутки			+	+	+	70-80 мг	пожизненно
7. Ранолазин	500-1000 мг 2 раз в сутки			+	+	+	1000-2000 мг	пожизненно
8. Метаболики ² : - Фруктоза-1,6-дифосфат ² - Фосфокреатин ² - мельдоний - тиотриазолин	Схема назначения лекарственных средств определяется в соответствии с показаниями и тяжестью заболевания.							

<p>9. Минеральные препараты, микроэлементы².</p> <ul style="list-style-type: none"> - Калия хлорид 40мг/мл - Магния сульфат 250 мг/мл 	<p>Схема назначения лекарственных средств определяется в соответствии с показаниями и тяжестью заболевания.</p>							
<p>10. Препараты для регидратации и дезинтоксикации Глюкоза</p>	<p>Схема назначения лекарственных средств определяется в соответствии с показаниями и тяжестью заболевания.</p>							

Примечание: Фенофибрат и Омега-3 препараты применяются при сочетании гиперхолестеринемии и гипертриглицеридемии.

*Клопидогрель назначается на период до 1 года для пациентов перенесших острый коронарный синдром (ОКС), чрескожное коронарное вмешательство (КВ) или коронарное шунтирование (КШ). Если у пациента с ИБС высок риск сердечно-сосудистых осложнений, он может приниматься вместе с ацетилсалициловой кислотой пожизненно.

**Ривароксабан и апиксабан могут назначаться, если у пациента с ОКС имеется ФП (фибрилляция предсердий).

² Схема назначения лекарственных средств определяется в соответствии с показаниями и тяжестью заболевания.

В процессе лечения больного, если возникает необходимость в использовании медикаментов, не указанных выше, это может быть введено на основании консилиума.

(ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечение (оперативное лечение)	Уровень и тип медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Районные (городские) больницы	Учреждения здравоохранения областного уровня	Учреждения здравоохранения республиканского уровня
1. Чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ)			+	+	+
2. Коронарное шунтирование (КШ)				+	+
3. Временная ЭКС			+	+	+
4. Внутриаортальная баллонная контрпульсация (ВАБК)				+	+

Примечание: ЧКВ: инфаркт-связанной артерии, а также если коронарное русло имеет поражение 1 или 2 сосудов (результат SYNTAX ниже 32 баллов) и эффективность оптимальной медикаментозной терапии оказывается недостаточной.

АКШ: при наличии механических осложнений ИМ и осложнений при проведении ЧКВ, а также если коронарное русло имеет поражение 3 и более сосудов (результат SYNTAX выше 32 баллов), или имеется поражение левой коронарной артерии, или сопутствующая сердечная недостаточность.

ЭКС: при острых клинических ситуациях, сопровождающихся повышением риска возникновения жизнеопасных аритмии и асистолии.

ВАБК: состояния, сопровождающиеся левожелудочковой недостаточностью: кардиогенный шок, желудочковая тахикардия и др

(ЛЕЧЕБНЫЙ СТОЛ/ДИЕТА)

Режим питания	Уровень и тип медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Районные (городские) больницы	Учреждения здравоохранения областного уровня	Учреждения здравоохранения республиканского уровня
Диетический стол и его продолжительность					
1. 10-й стол пожизненно	+	+	+	+	+

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Название медицинских услуг	Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Минимальное количество мероприятий	Продолжительность реабилитации.
Консультация специалиста (врача)	1. Медсестра	+		По показаниям, согласно рекомендации специалиста	Агар бемор ЎМИ, ТОКА ва АКШ ўтказ бўлган, реабилитация 1 йил давомида ўтказилиши лозим.
	2. Семейный врач	+			
	3. Кардиолог		+		
	4. Терапевт		+		
	5. Диетолог		+		
	6. Инструктор ЛФК		+		
	7. Психолог с медицинским образованием		+		
Примечание: Все узкие специалисты приглашаются по показаниям.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	По показаниям, после осмотра врача	
	2. Общий анализ мочи	+	+		
	3. АЛТ, АСТ, билирубин	+	+		
	4. Липидный спектр	+	+		
	5. Уровень сахара в крови	+	+		
	6. Креатинин	+	+		
Примечание: Анализы крови рекомендуются для оценки эффективности и безопасности медикаментов.					
Инструментал текширувлар	1. ЭКГ	+	+	По показаниям, после осмотра врача	
	2. ЭхоКГ		+		
	3. ХМЭКГ		+		
	4. ВЭМ или тредмил-синамасы	+	+		
Примечание: ВЭМ (велоэргометрия) или тредмил тест рекомендуется для оценки прогноза по оценке ССР и толерантности к физической нагрузке, эффективности медикаментозной терапии					
Лечебные мероприятия (медикаментозные препараты)					
Название лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственного средства."	Семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Средняя суточная дозировка	Курсовая дозировка
1. Ацетилсалицил	75-150 мг1 раз в сутки	+	+	75-150 мг	пожизненно

кислотаси					
2. Клопидогрел	75 мг 1 раз в сутки	+	+	75 мг	1 йил
3. Статинлар - Розувастатин - Аторвастатин	- Розувастатин 5-40 мг 1 раз в сутки - Аторвастатин 10-80 мг 1 раз в сутки	+	+	- Розувастатин 5-40 мг - Аторвастатин 10-80 мг	пожизненно
4. РААТ блокаторлари: А) ААФ ингибиторлари: - Эналаприл - Рамиприл - Периндоприл Б) АРБ (сартанлар): - Валсартан - Лозартан - Кандесартан - Телмисартан - Азилсартан - Олмесартан	ААФи: - Эналаприл 2,5-20 мг суточная доза разделяется на два приёма - Рамиприл 2,5-10 мг 1 раз в сутки - Периндоприл эрбумин 2-8 мг 1 раз в сутки - Периндопил аргинин 2,5-10 мг 1 раз в сутки АРБ: - Валсартан – 40-320 мг суточная доза разделяется на два приёма - Лозартан 25-100 мг 1 раз в сутки - Кандесартан 4-32 мг 1 раз в сутки - Телмисартан 10-80 мг 1 раз в сутки - Азилсартан 20-80 мг 1 раз в сутки - Олмесартан 10-40 мг 1 раз в сутки	+	+	ААФи: - Эналаприл 2,5-20 мг - Рамиприл 2,5-10 мг - Периндоприл эрбумин 2-8 мг - Периндопил аргинин 2,5-10 мг АРБ: - Валсартан – 40-320 мг - Лозартан 25-100 мг - Кандесартан 4-32 мг - Телмисартан 10-80 мг - Азилсартан 20-80 мг - Олмесартан 10-40 мг	пожизненно
6 Нитраты короткого действия: - Нитроглицерин	Нитроглицерин 0,1-1,2 мг применяется только при приступах стенокардии сублингвально в форме таблетки или спрея	+	+	0,1-1,2 мг	Только при приступах стенокардии
5. Бета-блокаторлар: - Бисопролол - Метопролол - Небиволол - Карведилол	- Бисопролол 2,5-10 мг 1 раз в сутки - Метопролол сукцинат 25-100 мг 1 раз в сутки - Небиволол 2,5-10 мг 1 раз в сутки - Карведилол 3,125-25 мг суточная доза разделяется на два – три	+	+	- Бисопролол 2,5-10 мг - Метопролол сукцинат 25-100 мг - Небиволол 2,5-10 мг - Карведилол 3,125-25 мг	пожизненно

	приёма				
6. Блокаторы дегидропиридиновых кальциевых каналов: - Амлодипин - Лерканидипин Нифедипин пролонгированного действия	- Амлодипин 2,5-10 мг 1 раз в сутки - Лерканидипин 5-20 мг 1 раз в сутки - Нифедипин ретард 30-60 мг 1 раз в сутки	+	+	- Амлодипин 2,5-10 мг - Лерканидипин 5-20 мг - Нифедипин ретард 30-60 мг	пожизненно
15. АМКР: - Спинолактон - Эплеренон	- Спинолактон 25-100 мг, 1-3 раза в сутки - Эплеренон 25-50 мг, 1 раз в сутки	+	+		
Примечание: Состав медикаментозной терапии может изменяться в зависимости от тяжести заболевания и наличия сопутствующих заболеваний.					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Мероприятия по диспансеризации	Медицинские услуги	семейная поликлиника	Центральная многопрофильная поликлиника	Минимальное количество мероприятий	Продолжительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1. Медсестра	+	+	Для перенесших ОИМ 4 раза в год	1 год
	2. Семейный врач	+			
	3. Кардиолог		+		
	4. Невролог		+		
	5. Эндокринолог		+		
	6. Нефролог		+		
	7. Офтальмолог		+		
Примечание: Повторные осмотры проводятся с целью оценки ССР. При высоком ССР количество повторных осмотров может быть увеличено.					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	Для перенесших ОИМ 4 раза в	
	2. Общий анализ мочи	+	+		

	3. Сахар в крови	+	+	год	
	4. Креатинин	+	+		
	5. Липидный спектр		+		
	6. АЛТ, АСТ, общая КФК	+	+		
	7. Коагулограмма	+	+		
Примечание: В ходе периодических осмотров по показаниям рекомендуются дополнительные инструментальные исследования.					
Инструментальные исследования	1. ЭКГ	+	+	Для перенесших ОИМ 4 раза в год	
	2. ЭХОКГ		+	По показаниям	
	3. ХМЭКГ		+		
	4. УЗИ БЦА		+		
	5. УЗИ внутренних органов		+		
	6. Стресс-ЭКГ (ВЭМ, тредмил-тест)	+	+		
Примечание: В ходе периодических осмотров по показаниям рекомендуются дополнительные инструментальные исследования.					