

Приложение 3  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**  
**ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**«СТАРЧЕСКАЯ АСТЕНИЯ»**

**ТАШКЕНТ 2025**



**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ  
«СТАРЧЕСКАЯ АСТЕНИЯ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ  
«СТАРЧЕСКАЯ АСТЕНИЯ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИЮ КАРДИОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ ПО НОЗОЛОГИИ  
СТАРЧЕСКАЯ АСТЕНИЯ**

<b>Доля оказания медицинской помощи в медицинском подразделении (Дрт распределены в процентах выполнения)</b>			
<b>Их-10 или код по</b>	<b>форме Нозологии</b>	<b>лечение в амбулаторных условиях (%)</b>	<b>при лечении стационарных состояний (%)</b>
K29.0	<b>Артериальная гипертония</b>	30%,	70%
K29.1	<b>Хроническая сердечная недостаточность</b>	30%	70%
K29.2	<b>Сахарный диабет</b>	30%	70%
K29.3	<b>Когнитивные расстройства</b>	70%	30%
K29.4	<b>Деменция</b>	30%	70%
K29.5	<b>Депрессия</b>	70%	30%
K29.6	<b>Болевой синдром</b>	70%	30%
K29.7	<b>Нарушение ритма, фибрилляция желудочков</b>	70%	30%

**Настоящий стандарт применяется для пациентов следующих категорий (подчеркнут соответствующий критерий):**

**Возрастная категория: возраст 60 лет и старше**

**Пол пациента: женщина или мужчина**

**Фаза: острая и/или хроническая**

**Стадия заболевания: все или 1-й уровень, 2-й уровень или 3-й уровень**

**Осложнения: все и/или нозология по которой развились осложнения**

**Вид медицинской помощи: амбулаторная и/или специализированная медицинская помощь**

**Заинтересованные стороны в использовании стандартов: государственные и негосударственные лечебно - профилактические учреждения; медицинский персонал; руководители лечебно-профилактических учреждений; контролирующие и/или проводящие мониторинг; сотрудники медицинского страхования; сотрудники учреждений медицинского образования**

**Медицинская диагностика и лечение старческой астении**

Лечебный процесс	Вид и название медицинской услуги (основной и вспомогательной)	Учреждения амбулаторного звена						Учреждения стационарного звена						
		СВП	СП	ЦМП	Частная пол-ка	Частный диагност. центр	Областной/городской диспансеры	Сроки лечения/действия врача	РМО/ГМО	Городская/районная больница	Областной многопрофильный	Областные центры	Республика марказлари	Частный стационар
Мероприятия по профилактике заболеваний	Медицинский осмотр (выявление факторов риска)	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог			не применяется	Сроки лечения: <b>Лица старше 60 лет</b> <b>Длительность лечения:</b> – при не выявленных факторах риска: 3-5 дней; – при выявленных факторах риска: до улучшения состояния	1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог						– выявлять факторы риска; – рекомендации стационарного лечения;
	2. Рекомендации по устранению факторов риска	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог			не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог						– амбулаторное наблюдение после выписки из стационара
Осмотр специалиста *	1. Жалобы и анамнез (анамнез morbi/vite)	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог			не применяется	Ежегодное медицинской обследование; – При первом обращении и далее по показаниям	1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог						– при 1 обращении и при наличии показаний проводится полное обследование
	2. Объективное исследование	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог			не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог						
	3. Физикальное,	СВ	1. СВ			не		1. Терапевт						

	клиническое исслед. Комплексная гериатрическая оценка		2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог	применяе тся		2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог		
<p><b>* Примечание:</b> при выявлении у пациента сопутствующего заболевания или другой коморбидной патологии согласно инструкции по показаниям следует использовать <b>Национальные клинические протоколы</b> по выявленным нозологиям с привлечением соответствующих специалистов с соблюдением требований; - при наличии осложнений и/или при выявлении осложнений в зависимости от состояния пациента необходимо стационарное лечение или пр необходимости хирургическое лечение</p>								
<b>Лабораторные исследования*</b>	<b>Основные:</b> 1. Общий (клинический) анализ крови	применяется		Не применяется	– При первом обращении и далее по показаниям	применяется		-при стационарном лечении как минимум один раз или по показаниям
	2. Общий (клинический) анализ мочи	применяется		Не применяется		применяется		
	3. Креатинин, ТТГ, общий белок и альбумин, витамин 25(ОН)D3	не применяется	применяется	Не применяется		не применяется	применяется	
	<b>Дополнения:</b> При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний проводится дополнительная лабораторная диагностика в соответствии с профилем лечебного учреждения.							
<p><b>Примечание:</b> *при первичном обращении к врачу требуется проведение лабораторной диагностики, а к узким специалистам следует направлять результаты и заключения лабораторных исследований. Повторное лабораторное проводится по показаниям или в случае госпитализации в стационар.</p>								
<b>Инструментально-диагностическое обследование*</b>	<b>Основные:</b> 1. УЗД внутренних органов	Не применяется	применяется	Не применяется	- при стационарном лечении как минимум один раз или по показаниям	применяется		- при стационарном лечении как минимум один раз или по показаниям
	2. ЭКГ, ЭхоКГ	Не применяется	применяется	Не применяется		применяется		
	<b>Дополнение:</b> Беморни консультация қилишда ёндСП касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади.							
<p><b>Примечание:</b> *инструментально- диагностические исследования проводятся при первичном обращении к специалисту, а к узким специалистам следует направлять результаты и заключения лабораторных исследований. Повторное лабораторное проводится по показаниям или в случае госпитализации в стационар</p>								

## ПОКАЗАНИЯ К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Показания для планового стационарного лечения (без хирургического вмешательства)	Показания для экстренного стационарного лечения (включая хирургические вмешательства)
<p><b>1. Показания для лечения в дневном стационаре ЦМПП:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- артериальная гипертония;</li> <li>- ишемическая болезнь сердца;</li> <li>- хроническая бронхообструктивная болезнь легких;</li> <li>- другие хронические заболевания старческого возраста</li> </ul>	<p><b>1. Стационарные отделения районных медицинских объединений, межрайонные центры скорой и неотложной помощи, частные клиники и др. учреждения с хирургическим отделением*:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- острые сердечно сосудистые осложнения;</li> <li>- состояния требующие оперативного вмешательства и др.</li> </ul>
<p><b>2. Показания для госпитализации в клинику больницы и/или районное медицинское объединение и/или соматическое отделение частной клиники:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пересмотр терапии (оценка эффективности);</li> <li>- выявление осложнений основного заболевания;</li> <li>- плановое лечение</li> </ul>	<p><b>2. Стационарные отделения областных медицинских объединений, районные центры скорой и неотложной помощи, филиалы специализированных научно-практических медицинских центров в том числе учреждения с хирургическим отделением:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- возникновение жизнеугрожающих факторов риска требующих специализированной диагностики;</li> <li>- состояния требующие специализированного профильного лечения;</li> <li>- состояния требующие оперативного вмешательства и др.</li> </ul>
<p><b>3. Показания для госпитализации в областные филиалы Республиканских специализированных научно-практических центров:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пересмотр терапии (оценка эффективности);</li> <li>- выявление осложнений основного заболевания;</li> <li>- выявление заболеваний неясного генеза и их осложнений</li> </ul>	<p><b>3. Показания для госпитализации в Республиканский специализированный научно-практический центр кардиологии и/или клиники медицинских институтов и др. профильные учреждения с наличием кардиохирургии и/или с отделением хирургической аритмиологии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- хроническая сердечная недостаточность в терминальной стадии требующая ресинхронизирующей терапии;</li> <li>- при необходимости проведения радиочастотной абляции;</li> <li>- при необходимости проведения реваскуляризации миокарда;</li> <li>- установка окклюдера и/или др. установок</li> </ul>
<p><b>3. Показания для госпитализации в Республиканские специализированные научно-практические центры и/или клиники медицинских институтов и др. профильные учреждения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пересмотр терапии (оценка эффективности)</li> <li>- выявление осложнений основного заболевания</li> <li>- плановое лечение</li> </ul>	<p><b>4. Осложнения заболевания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- острая декомпенсация основного заболевания;</li> <li>- острая сердечная недостаточность;</li> <li>- внезапная сердечная смерть;</li> <li>- тромбоэмболические осложнения;</li> <li>- состояния требующие долгосрочного ухода**</li> </ul>

**Примечание:** \*лица нуждающиеся в долгосрочном уходе ввиду отсутствия специализированной службы кардиологии и гериатрии наблюдаются в медицинских учреждениях по месту жительства.

\*\*В системе здравоохранения отсутствуют данного рода медицинские учреждения, а учреждения по долгосрочному уходу “Саховат” и “Муруват” относятся к учреждениям Агентства по социальной защите.

Комплекс лечебных мероприятий													
Лечение*	Наименование	Учреждения амбулаторного звена						Учреждения стационарного звена					
		СВП	СП	ЦМП	Частная пол-ка	Частный диагност. центр	Областной/городской диспансеры	Сроки лечения/действия врача	РМО/ГМО	Городская/районная больница	Областной многопрофильный	Областные центры	Республика марказлари
Номедикаментоз даво	1. Физическая нагрузка соответственно возрастным аспектам	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог 5. Диетолог, нутрициолог			Не применяется	– длительно по показаниям	1. СП 2. Кардиолог 3. Терапевт 4. Врач народной медицины 5. Диетолог 6. Реабилитолог				- длительно по показаниям мониторинг врача, патронажной медицинской сестры, социальных работников и др.	
	2. Профилактика саркопении, мальнутриции в том числе с использованием фитотерапии	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог 5. Диетолог, нутрициолог			Не применяется	– длительно по показаниям	1. СП 2. Кардиолог 3. Терапевт 4. Врач народной медицины 5. Диетолог, нутрициолог				– длительно по показаниям мониторинг врача, патронажной медицинской сестры, социальных работников и др.	
	3. Физиотерапия, реабилитация	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог 5. Физиотерапевт			Не применяется	– длительно по показаниям	1. СП 2. Кардиолог 3. Терапевт 4. Врач народной медицины 5. Физиотерапевт				– длительно по показаниям мониторинг врача, патронажной медицинской сестры, социальных работников и др.	

Коды лекарственных препаратов	Запатентованное название лекарственных препаратов	Учреждения амбулаторного звена					Учреждения стационарного звена						
		СВП	СП	ЦМП	Частная пол-ка	Частный диагност. центр	Областной/городской диспансеры	Сроки лечения/действия врача	РМО/ГМО	Городская/районная больница	Областной многопрофильный	Областные центры	Республика марказлари

**Основные препараты\***

<b>A02AB</b>	витамин D - 25(OH)D	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог 5. Физиотерапевт	Не применяется	– При недостатке Вит. Д 1000 МЕ, для поддержания концентрации вит. D > 30 нг/мл – в плазме крови	1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог	– длительно по показаниям мониторинг врача, патронажной медицинской сестры, социальных работников и др.
<b>A02BA</b>	Препараты кальция	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог 5. Физиотерапевт	Не применяется	(применение препаратов содержащих витамин Д3 1000 МЕ или 25 мкг	1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог	
<b>A02BC</b>	Лечение основного заболевания	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог 4. Невропатолог 5. Физиотерапевт	Не применяется	активного вещества и витамин К2 11.25 мкг)	1. Терапевт 2. Кардиолог 3. Невропатолог 4. Реабилитолог	

**Примечание:** \* в случае, когда у пациента диагностированы другие заболевания или побочные эффекты, или требуется дополнительные обследования соответствующих специалистов узкого профиля, необходимо следовать инструкции приведенной в соответствующих по данной нозологии

**Национальных клинических протоколов.**

**Дополнительные лекарственные средства\***

<b>C01B</b>	Антиаритмики	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется	При обращении по поводу болезни и/или по показаниям применяются основные препараты по показаниям	1. Терапевт 2. Кардиолог	В течении 10-14 дней назначается инъекционное лечение (в/в, в/м и др.) или другие виды манипуляций
<b>C09AA</b>	Ингибиторы АПФ	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	
<b>C09CA</b>	Блокаторы рецепторов ангиотензина	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	

<b>C01H</b>	Антиагреганты	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	
<b>C09DX04</b>	Ингибиторы ангиотензиновых рецепторов и неприлизина*	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется	При обращении по поводу болезни и/или по показаниям применяются основные препараты по показаниям	1. Терапевт 2. Кардиолог	В течении 10-14 дней назначается инъекционное лечение (в/в, в/м и др.) или другие виды манипуляций
<b>C07A</b>	β-блокаторлар	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	
<b>C03DA</b>	Антагонисты Минералокортикоидных рецепторов	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	
<b>B01A</b>	Антикоагулянты	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	
<b>C10BA</b>	Статины	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	Не применяется		1. Терапевт 2. Кардиолог	

**Примечание:** \*в случае, когда у пациента диагностированы другие заболевания или побочные эффекты, или требуется дополнительные обследования соответствующих специалистов узкого профиля, необходимо следовать инструкции приведенной в соответствующих по данной нозологии **Национальных клинических протоколов**; в случае обращения и/или выявления заболевания в случае осложнений пациент направляется в больницу для стационарного лечения и/или хирургического вмешательства, в зависимости от состояния.

Процесс проведения хирургических вмешательств	Хирургическое/терапевтическое вмешательство/процедура	Учреждения амбулаторного звена						Учреждения стационарного звена						
		СВП	СП	ЦМП	Частная пол-ка	Частный диагност. центр	Областной/городской диспансеры	Сроки лечения/действия врача	РМО/ГМО	Городская/районная больница	Областной многопрофильный	Областные центры	Республика марказлари	Частный стационар
Подготовка пациента у хирургическому вмешательству		не применяется							Подготовка пациента к хирургическому вмешательству*					
	<b>Примечание:*</b> необходим перевод в стационар обладающий возможностями оказания хирургической помощи пожилым больным;													
Хирургическое вмешательство и другие мероприятия по данной патологии		не применяется							Подготовка этапов, виды, способы хирургического вмешательства*					
	<b>Примечание:*</b> необходим перевод в стационар обладающий возможностями оказания хирургической помощи пожилым больным;													
Послеоперационный уход, реабилитация или реанимационные мероприятия		не применяется							Приводятся послеоперационные реанимационные мероприятия (процедуры, с использованием лекарственных препаратов или необходимого оборудования и техники)					
Послеоперационный уход или реанимационные мероприятия		не применяется							Раскрываются послеоперационные реанимационные мероприятия					
<b>Показания для перевода пациентов из реанимации/блока интенсивной помощи в отделение соматической помощи и/или в другой профильный стационар и/или выписки из стационара:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удовлетворительное общее состояние;</li> <li>2. Переход болезни в состояние клинической компенсации;</li> <li>3. отсутствие послеоперационных осложнений.</li> </ol>														

**Диспансерное наблюдение и реабилитация пожилых пациентов**

	Наименование	Учреждения амбулаторного звена						Учреждения стационарного звена							
		СВП	СП	ЦМП	Частная пол-ка	Частный диагност. центр	Областной/городской диспансеры	Сроки лечения/действия врача	РМО/ГМО	Городская/районная больница	Областной многопрофильный	Областные центры	Республика марказлари	Частный стационар	Сроки лечения/действия врача
Диспансеризация и наблюдение в постгоспитальном этапе	Клинико-инструментальное обследование	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог				не применяется	1. Наблюдение врача в течении 1-3 месяцев после выписки из стационара; 2. Длительное “Д” наблюдение при хронических формах заболеваний 3. Мониторирование состояния ежеквартально, при необходимости консультации узких специалистов	+	+	+	+	+	+	Стационарное лечение при показаниях пациентов находящихся на “Д” учете*

	Дополнительное клинико-лабораторное обследование	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	не применяется	С дополнительным обследованием 6. Повторные госпитализации при необходимости										Госпитализации при экстренных ситуациях в областные филиалы специализированных центров и/или в стационары специализированных центров в том числе в хирургические отделения
	Вспомогательное углубленное клинико-лабораторное обследование	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	не применяется			+	+	+	+	+	+	+	+	Вспомогательное углубленное клинико-лабораторное обследование в специализированных центрах
	Немедикаментозное лечение	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	не применяется			+	+	+	+	+	+	+	+	
	Медикаментозное лечение	СВ	1. СВ 2. Терапевт 3. Кардиолог	не применяется			+	+	+	+	+	+	+	+	

**Примечание:** \*Привлечение узких специалистов при необходимости диагностики сопутствующих заболеваний или их осложнений, или другой коморбидной патологии в виду отсутствия специалистов кардиологов и гериатров

Мероприятия по реабилитации	Физиотерапия	+	+	+	+	+	не применяется	– назначается по показаниям в комплексе с лечением выявленного основного заболевания; – 2 раза в год проведение мероприятий по	+	+	+	+	+	+	– Назначаются во время стационарного лечения соответственно общему состоянию и особенностям основного заболевания; – схемы лечения	
	Нутрицевтика	Применяется соответственно возрасту							Применяется соответственно возрасту							
	Режим питания	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	+		+
	Физическая активность	+	+	+	+	+			+	+	+	+	+	+		+
	ЛФК	Применяется соответственно возрасту														

				полномасштабной диспансеризации пациентов находящихся на “Д” учтуте (в течении 10 дней); –по рекомендациям специалистов изменение тактики лечения							разрешено изменять по рекомендации специалистов.
	<b>Модификация образа жизни</b>	Применяется соответственно возраста			Применяется соответственно возраста						
<b>Примечание:</b> *Основные врачи проводящие наблюдение – семейный врач, терапевт, кардиолог, по показаниям привлекаются – специалист по народной медицине, нутрициолог, физиотерапевт, психологи и др.											
<b>Паллиативная помощь*</b>	Не применяется				Применяется**						

**Примечание:** \*в настоящее время проводятся дополнительные мероприятия по оптимизации паллиативной помощи, а лица нуждающиеся в долгосрочном уходе ввиду отсутствия специализированной службы **кардиологии и гериатрии** наблюдаются в медицинских учреждениях по месту жительства.

\*\*В системе здравоохранения отсутствуют данного рода медицинские учреждения, а учреждения по долгосрочному уходу “Саховат” и “Муруват” относятся к учреждениям Агентства по социальной защите.