

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
22 августа 2025 г. № 91

**Об изменении постановлений Министерства
здравоохранения Республики Беларусь**

На основании абзаца девятого части первой статьи 1 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», подпункта 8.3 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в следующие постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь:

1.1. в клиническом протоколе «Оказание медицинской помощи в неонатологии», утвержденном постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 апреля 2022 г. № 34:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Требования настоящего клинического протокола являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством о здравоохранении.»;

в пункте 9:

после абзаца сорок пятого дополнить пункт абзацем следующего содержания:

« FiO_2 – процентное содержание кислорода во вдыхаемом газе;»;

после абзаца сорок седьмого дополнить пункт абзацем следующего содержания:

« iNO – монооксид азота;»;

после абзаца пятидесятого дополнить пункт абзацем следующего содержания:

« PaO_2 – парциальное давление кислорода в артериальной крови;»;

после абзаца пятьдесят первого дополнить пункт абзацем следующего содержания:

« ppm – parts per million (миллионная часть);»;

в подпункте 14.3 пункта 14 слова «, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2016 г. № 96,» заменить словами «детского населения, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 декабря 2024 г. № 174»;

в пункте 32:

абзац двадцать четвертый подпункта 32.1 и абзац двадцать седьмой подпункта 32.2 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

в подпункте 32.3:

абзац двадцать девятый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в подпункте 32.4:

абзац двадцать девятый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в пункте 33:

абзац двадцать шестой подпункта 33.1 и абзац двадцать девятый подпункта 33.2 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

в подпункте 33.3:

абзац двадцать девятый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в подпункте 33.4:

абзац двадцать девятый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в пункте 34:

абзац двадцать пятый подпункта 34.1 и абзац тридцать первый подпункта 34.2 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

в подпункте 34.3:

абзац тридцать первый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в подпункте 34.4:

абзац тридцать первый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в пункте 36:

абзац девятнадцатый подпункта 36.1 и абзац двадцать шестой подпункта 36.2 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

в подпункте 36.3:

абзац двадцать восьмой изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в подпункте 36.4:

абзац двадцать восьмой изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в пункте 37:

абзац девятнадцатый подпункта 37.1 и абзац двадцать четвертый подпункта 37.2 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

в подпункте 37.3:

абзац двадцать четвертый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат –

амоксациллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

в подпункте 37.4:

абзац двадцать четвертый изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить подпункт абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

абзац двадцать третий подпункта 42.1, абзац двадцать второй подпункта 42.2, абзац двадцать четвертый подпункта 42.3 и абзац двадцать четвертый подпункта 42.4 пункта 42, абзац шестнадцатый подпункта 43.1 пункта 43 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

абзац двадцатый подпункта 44.1, абзац двадцать второй подпункта 44.2, абзац двадцать четвертый подпункта 44.3 и абзац двадцать четвертый подпункта 44.4 пункта 44, абзац тридцать второй подпункта 46.1, абзац тридцать пятый подпункта 46.2 и абзац тридцать пятый подпункта 46.3 пункта 46 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота);»;

подпункт 47.3 и подпункт 47.4 пункта 47 дополнить абзацем следующего содержания:

«терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных в соответствии с приложением 2¹;»;

абзац двадцать третий подпункта 48.1, абзац двадцать девятый подпункта 48.2, абзац тридцать второй подпункта 48.3 и абзац тридцать второй подпункта 48.4 пункта 48 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

абзац восемнадцатый подпункта 50.1, абзац двадцать первый подпункта 50.2, абзац двадцать первый подпункта 50.3, абзац двадцать первый подпункта 50.4 пункта 50 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота);»;

абзац пятнадцатый подпункта 51.1, абзац пятнадцатый подпункта 51.2, абзац пятнадцатый подпункта 51.3, абзац пятнадцатый подпункта 51.4 пункта 51, абзац пятнадцатый подпункта 53.1, абзац шестнадцатый подпункта 53.2, абзац двадцатый

подпункта 53.3 и абзац двадцатый подпункта 53.4 пункта 53 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота);»;

абзац двадцать шестой подпункта 64.1, абзац тридцатый подпункта 64.2, абзац тридцатый подпункта 64.3, абзац тридцатый подпункта 64.4 пункта 64, абзац тридцать второй подпункта 65.1, абзац тридцать пятый подпункта 65.2, абзац тридцатый шестой подпункта 65.3, абзац тридцать шестой подпункта 65.4 пункта 65, абзац двадцать девятый подпункта 66.1, абзац тридцать второй подпункта 66.2, абзац тридцать пятый подпункта 66.3 и абзац тридцать пятый подпункта 66.4 пункта 66 изложить в следующей редакции:

«стартовая эмпирическая антибактериальная терапия – полусинтетические пенициллины с ингибитором бета-лактамаз (лекарственный препарат выбора ампициллин/сульбактам, альтернативный лекарственный препарат – амоксициллин/клавулановая кислота) в комбинации с аминогликозидами (амикацин/гентамицин);»;

дополнить клинический протокол приложением 2¹ (прилагается);

1.2. из части первой пункта 2 клинического протокола «Оказание паллиативной медицинской помощи детскому населению», утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 апреля 2023 г. № 48, слова «государственными организациями здравоохранения» исключить;

1.3. в клиническом протоколе «Диагностика и лечение пациентов с первичными иммунодефицитами (детское население)», утвержденном постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 июня 2024 г. № 98:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий клинический протокол устанавливает общие требования к объему оказания медицинской помощи пациентам (детское население) с первичными иммунодефицитами в стационарных, амбулаторных условиях, вне организаций здравоохранения и иными организациями.»;

в части первой пункта 4 слово «ОЗ» заменить словами «организациях здравоохранения (далее – ОЗ)».

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.В.Ходжаев

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Приложение 2¹
к клиническому протоколу
«Оказание медицинской помощи
в неонатологии»
(в редакции постановления
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
22.08.2025 № 91)

Терапия iNO персистирующей легочной гипертензии у новорожденных

1. Назначение терапии iNO новорожденному проводится по решению врачебного консилиума.

2. Медицинские показания для назначения iNO:

индекс оксигенации >20 ;

$$\text{индекс оксигенации (респираторный индекс)} = \frac{\text{MAP} \times \text{FiO}_2 \times 100}{\text{PaO}_2},$$

где MAP – среднее давление в дыхательных путях;

рефрактерная гипоксемия при проведении высокочастотной ИВЛ или ИВЛ с $\text{FiO}_2 = 100\%$;

эхокардиографическое подтверждение признаков персистирующей легочной гипертензии с давлением в легочной артерии более $2/3$ от систолического АД в момент измерения и нормальной функции левого желудочка при отсутствии врожденного порока сердца, характеризующегося дуктус-зависимым системным кровотоком.

3. Медицинские противопоказания для назначения iNO:

3.1. тяжелая левожелудочковая недостаточность (недостаточность митрального клапана тяжелой степени по данным Эхо-КГ);

3.2. врожденные пороки сердца с дуктус-зависимой системной гемодинамикой, сопровождающиеся развитием синдрома малого сердечного выброса:

перерыв дуги аорты;

коарктация аорты;

критический стеноз аорты;

синдром гипоплазии левых отделов сердца;

3.3. тотальный аномальный дренаж легочных вен;

3.4. тромбоцитопения $<30 \times 10^9/\text{л}$;

3.5. внутрижелудочковое кровоизлияние III–IV степени;

3.6. гестационный возраст менее 34 недель гестации;

3.7. уровень метгемоглобина свыше $4,0\%$.

4. Способ применения и дозы:

стартовая терапия iNO начинается с 20 ppm;

ожидаемый клинический ответ (улучшение оксигенации, увеличение $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ более чем на 20 мм рт. ст., кардиореспираторная стабильность) оценивается в течение 30 минут;

при отсутствии клинического ответа дозу iNO можно дробно увеличить до 40 ppm;

при отсутствии эффекта от iNO в течение 30 минут подача газовой смеси отключается и возобновляется ингаляция iNO через 6 часов;

при положительном эффекте начинается снижение дозы через 60 минут, если FiO_2 составляет менее 60% , а PaO_2 более 60 мм рт. ст. или SpO_2 более 90% , со снижением iNO по 5 ppm каждые 4 часа, пока iNO не станет 5 ppm, затем со снижением iNO по 1 ppm каждые 4 часа до полной отмены iNO.

Продолжительность терапии определяется состоянием ребенка.

5. Критерии отмены iNO:

$\text{PaO}_2 >50\text{--}60$ мм рт. ст.;

$\text{FiO}_2 <0,4$.

6. Мониторинг состояния пациента:

постоянный контроль оксигенации, артериального давления и частоты сердечных сокращений;

измерение концентрации метгемоглобина в крови через 3 часа после начала лечения в дальнейшем – измерение через каждые 6–12 часов; контроль уровня метгемоглобина в крови (не должен превышать 4,0 %);

при уровне метгемоглобина более 4 % концентрация iNO снижается в 2 раза, если более 7 % – ингаляция iNO прекращается;

поддержание концентрации диоксида азота во вдыхаемой смеси ниже 2,0 ppm.