

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Узбекистан
№_180 от «23 июня» 2025 года

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ
“ИНФЕКЦИЯ И ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ”**

«СОГЛАСОВАНО»
Директор Республиканского
специализированного
научно-практического медицинского
центра травматологии и ортопедии



М. Ирисметов

2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ
“ИНФЕКЦИЯ И ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ”**

ТАШКЕНТ 2025

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирурующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
T84.5/ NE83.1	Инфекция и воспалительная реакция, обусловленные эндопротезированием	Семейный врач Ортопед	Невропатолог Гнойный хирург Клинический фармаколог Онколог Реабилитолог	Ортопед	Анестезиолог Терапевт

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ
“ИНФЕКЦИЯ И ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ”**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Основной специалист (врач) консультант	Медицинский осмотр Жалобы: повышение температуры тела, боль в области эндопротеза, наличие свища Анамнез: Перенесенная операция эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава, длительное отделяемое из послеоперационной раны, формирование	Семейный врач	Ортопед	Ортопед	Ортопед	Ортопед	1 раз	

	свища в области операйции, характер антибактериальной терапии Объективный осмотр – припухлость, локальная болезненность, местное повышение температуры тканей, гиперемия кожи, нарушение функции сустава, наличие свища							
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	Невропатолог Гнойный хирург Клинический фармаколог Онколог Реабилитолог Анестезиолог Терапевт				+	+	1 раз	
Примечание: консультация невропатолога для исключения неврологических причин болевого синдрома, гнойного хирурга – при появлении признаков остеомиелита, фармаколога для коррекции антибактериальной терапии, онколога - при выявлении опухолевидных изменений в области оперированного сустава, реабилитолога для проведения послеоперационной реабилитации, анестезиолога и терапевта - в период подготовки к операции.								
Основные лабораторные исследования	- ревмопробы в крови - общий анализ крови - общий анализ мочи -бактериологическое исследование пунктата или отделяемого из свища							

	-гистологическое исследование удаленных тканей							
Примечание: Данные исследования проводятся с целью выявления перипротезной инфекции								
Дополнительные лабораторные исследования	биохимический анализ крови коагулограмма гепатит В Экспресс-метод гепатит С Экспресс-метод время свертывания крови уровень витамина D в крови (по показаниям) исследование крови на RW. кальций, фосфор, щелочная фосфатаза в крови (по показаниям)							
Примечание: Данные исследования проводятся в период подготовки к операции								
Основные инструментальные исследования	Рентгенография	+	+	+	+	+	1 раз	
	Фистулография				+	+		
Примечание: фистулография проводится при свищевых формах перипротезной инфекции								
Дополнительные инструментальные исследования	МСКТ				+	+	1 раз	
	УЗИ				+	+	1 раз	
	Допплерография							
Примечание: МСКТ необходима для оценки объемных характеристик костной резорбции и нарушения ориентации компонентов эндопротеза. УЗИ сустава проводится при подозрении на наличие синовита. Допплерография – для исключения наличия внутрисосудистых тромбов.								
Инструментальные исследования можно повторить при наличии показаний в процессе лечения.								
<p>*ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ: Наличие гнойной раны или свищевого хода в области послеоперационной раны Наличие болевого синдрома, вызванного инфицированным расшатыванием компонентов эндопротеза.</p>								

Наличие септического синдрома связанного с глубокой перипротезной инфекцией
 Наличие визуальных признаков инфекционного процесса области хирургического вмешательства (гиперемия, отек, болевой синдром, локальное повышение температуры в области послеоперационной раны).

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Медикаментозное лечение

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Антибиотики	Согласно инструкции и протоколов по антибиотикотерапии	+	+	+	+	+	Согласно инструкции и протоколов по антибиотикотерапии	Согласно инструкции
НПВС	Согласно инструкции	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Примечание:								
Лечебные мероприятия (дополнительные) медикаментозное лечение		Лечебные мероприятия (дополнительные)					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		

непатентованное)								
анальгетики	Согласно инструкции	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Антимикробные препараты	Согласно инструкции	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Антикоагулянты	Согласно инструкции	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Электролиты	Согласно инструкции	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Примечание: дополнительные лекарственные препараты применяются в послеоперационном периоде.								

ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Хирургическое вмешательство (название операции)					
Ревизия, санация и некроэктомиа раны при поверхностной инфекции.			+	+	+
Ревизия, санация сустава без удаления фиксированных частей эндопротеза с заменой его компонентов (вкладыш и головка).				+	+
Двухэтапное ревизионное эндопротезирование				+	+
Артродез при невозможности дальнейшего эндопротезирования с целью сохранения частичной функции конечности путем обездвиживания сустава в функционально удобном положении.				+	+
Экзартикуляция при исчерпании возможностей всех других методов лечения хронической рецидивирующей ППИ, как крайняя мера, направленная на спасение жизни больного или обеспечение ухода за ним.				+	+
Примечание: Вышеуказанные оперативные вмешательства должны проводиться ортопедом и гнойным хирургом, имеющими опыт работы и сертификат стажировки по эндопротезированию крупных суставов, желательно зарубежный					

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
Стол № 15	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Наблюдение после стационара	+	+	1 раз	1 год
	2. Диспансерное наблюдение	+	+	1 раз	1 год
	...				
Примечание:					
Лабораторные исследования	- общий анализ крови	+	+	1 раз	3 мес
	- ревмопробы	+	+	1 раз	3 мес
	...				
Примечание: Общий анализ крови по показаниям до появления положительной динамики.					
Инструментальные исследования	1. Рентгенография		+	1 раз	1 год
	2. УЗИ сустава				
Примечание: проводится для контроля результата лечения.					

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (ортопеда)	Ортопедический осмотр		+	1 раз	1 год
	Диспансерное наблюдение		+	1 раз	1 год
Примечание: проводится с момента выявления перипротезной инфекции					

Лабораторные исследования	- общий анализ крови		+	1 раз	6 мес
	- ревмопробы		+	1 раз	6 мес
Примечание: для своевременного выявления начала воспаления					
Инструментальные исследования	Рентгенография УЗИ сустава	+	+	1 раз	1 год
Примечание: рентгеновские исследования проводятся для контроля результата оперативного лечения					
Виды профилактики	1. Первичная профилактика ведение здорового образа жизни, санация хронических очагов инфекции, ЛФК, снижение веса, сбалансированное питание, соблюдение правил ортопедического режима.	+	+	1 раз	1 год
	2. Вторичная профилактика ранняя диагностика и своевременное лечение воспаления	+	+	1 раз	1 год
	3. Третичная профилактика предупреждение развития воспалительных осложнений в послеоперационном периоде	+	+	1 раз	1 год
Примечание: профилактические мероприятия проводятся семейным врачом и ортопедом					
Профилактические мероприятия (медикаментозные)					
Международное непатентованное название профилактических фито/лекарственных веществ	Дозировка и применение профилактических фито/лекарственных веществ	СВП/СП	ЦМП	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
витамин D	Согласно инструкции	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
препараты кальция	Согласно инструкции	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Примечание: данные медикаментозные препараты применяются с целью профилактики остеопороза					

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
консервативное лечение	Массаж	-	+		1 раз в 3 месяца	1 год

	ЛФК	+	+		постоянно	1 год
Примечание: Реабилитационные мероприятия проводятся в послеоперационном периоде						
Лабораторные исследования						
Примечание: по этой нозологии лабораторные исследования не проводятся						
Инструментальные исследования	Рентгенография	-	+		1	1 год
Примечание: используют для контроля результата лечения.						
Реабилитационные мероприятия	Массаж	-	+		1 раз в 3 месяца	1 год
	ЛФК	+	+		постоянно	1 год
Примечание: Реабилитация проводится семейным врачом и ортопедом, при необходимости может вовлекаться физиотерапевт						
Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)						
Международное непатентованное название лекарственных веществ	Дозировка и применение лекарственных веществ	В домашних условиях	СВП/СП / ЦМП	В условиях стационара	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
витамин D	Согласно инструкции	+	+	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
препараты кальция	Согласно инструкции	+	+	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Примечание: данные медикаментозные препараты применяются с целью профилактики остеопороза						

Настоящий национальный клинический протокол и стандарт разработаны под руководством заместителя министра здравоохранения Баситхановой Э.И, начальника управления медицинского страхования Алмардонова Ш.К., начальника отдела разработки и внедрения клинических протоколов и стандартов Нуримовой Ш.Р., а также с организационной и практической помощью главного специалиста отдела Джумаевой Г.Т. и ведущего специалиста отдела Рахимовой Н.Ф.