

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА БОЛАЛАР ОРТОПЕДИЯ МАРКАЗИ
“НОМУКАММАЛ ОСТЕОГЕНЕЗ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025 й



**“НОМУКАММАЛ ОСТЕОГЕНЕЗ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025 й

НОМУКАММАЛ ОСТЕОГЕНЕЗ
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
Q-78.0	НОМУКАММАЛ ОСТЕОГЕНЕЗ	- Ортопед	- Педиатр - Генетик - Невропатолог - Психолог - Психиатр	- Ортопед	- Педиатр - Кардиолог - Генетик - Невропатолог - Анестезиолог - Реаниматолог - Психолог

Изох: 1. Генетик шифокорининг кўриги номукаммал остеогенез патологиясини асосий сабаларидан бири бўлиб ҳисобланадиган наслий омилга боғлиқ. Генетик шифокори кўриги вилоят ёки Республика муасасаларида даволовчи шифокор кўрсатмасига асосан амалга оширилади.

НОМУКАММАЛ ОСТЕОГЕНЕЗ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш		+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганингизда	7-14 кун
	2. Объектив текшириш		+	+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетганча	
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	+	+	Ҳар сафар мурожаат қилганингизда	
	4. Шифокорнинг кундалик кузатуви, муолажалар ва беморни қўллаб-қувватловчи қарови			+	+	+	Ҳар куни бемор бўлимдан кетганча	
Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	7-14 кун
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ	
Изоҳ: агар беморда қўшимча бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар мавжуд бўлса, кўрсатмаларга кўра, у Миллий клиник протоколда кўрсатилган тор профилдаги бошқа тегишли мутахассислар томонидан текширилиши керак; агар асоратлар аниқланса, шунингдек жарроҳлик аралашуви кўрсатилган ҳолларда, жарроҳнинг шошилишчи маслаҳати амалга оширилади ва беморнинг аҳволига қараб, улар стационар даволанишга юборилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	Ҳар давдан олдин ва кўрсатма асосида	7-14 кун
	2. Пешоб ва нажас текшируви	+	+	+	+	+	Ҳар давдан олдин ва кўрсатма асосида	
	3. Қоннинг бихимик				+	+		

	тахлиллари, қондаги кальций миқдори							
	4. Қон гурухи ва резус фактор				+	+		
	5. Коагулограмма				+	+		
					+	+		
Изоҳ: қон гурухи ва резус фактор ва коагулограмма текширувлари вилоят ва Республика тасарруфидаги муасасаларда оператив даволаниш учун муружат қилган беморларда ўтказилади								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Қонда кальций миқдорини аниқлаш			+	+	+	Кўрсатмага асосан	7-14 кун
	2. Қонда фосфор миқдорини аниқлаш			+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	3. Қонда магний миқдорини аниқлаш			+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	4. Қонда ишқорий фосфатаза миқдорини аниқлаш			+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	5. Қонда витамин Д миқдорини аниқлаш				+	+	Кўрсатмага асосан	
	6. HbAsg, HCV					+	Кўрсатмага асосан	
	7. ОИВ (экспрес тести)						Кўрсатмага асосан	
	8.						Кўрсатмага асосан	
	9.						Кўрсатмага асосан	
	10.						Кўрсатмага асосан	
Изоҳ: ОИВ экспрес тест текшируви оператив муолажа ўтказилиши режалаштирилган беморларга (анамнезида тез тез касалланидиган, бошқа муассасаларда жаррохлик амалиётлари ўтказилган ва шубха қилинган беморлар) да амалга оширилади.								
Асосий инструментал текширувлар	1. Ички аъзолар УТТ	+	+	+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	3-6 ой

	2. Электроэнцефалография				+	+	4 ёшдан катта болаларда	
	3. Рентген (сегментар)			+	+	+	Ҳар даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан (хар 3-6 ойда)	
	4. Рентген (кўкрак қафаси)				+	+	Оператив даво бошланишидан олдин ва кўрсатмага асосан	3-6 ой
	5. МСКТ (сегментар)					+	Кўрсатмага асосан оператив даводан олдин	3-6 ой
	6. МРТ (сегментар)					+	Кўрсатмага асосан оператив даводан олдин	3-6 ой
	7. ЭКГ				+	+	Оператив даводан олдин	3-6 ой
	8. Эхо КГ				+	+	Кўрсатмага асосан оператив даводан олдин	3-6 ой

Изоҳ: 1. Ички аъзолар УТТ текшируви вилоят ёки Республика муасасаларида оператив даволаниш учун мурожат қилиб келган беморларда ўтказилади.

**Қўшимча
инструментал
текширувлар**

1.								
2.								

Изоҳ:

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** 1. 1 ойликдан 5 ёшгача бўлган болалар номукамал остеогенез билан консерватив давога,
2. 5 ёшдан катта номукамал остеогенез патологияси бўлган болаларни жаррохлик усулида даволаш.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Золендрон кислота унумлари Зомета	0,025, 0,05 мг дан тана вазнига хисоблаб, вена ичига 1 кун-1 мах				+	+	0,025 - 0,05 мг/кг/сут	0,025 - 0,05 мг/кг/сут
Цефалоспоринлар I-II-III авлод	0,5, 1,0 мг дан мушак орасига ёки вена ичига 1 кун-1 ёки 3 мах				+	+	1,0-3,0 мг	5-15 мг
Метронидазол	100 мл эритма 1 кун 1-2 мах вена ичига томчилатиб 50-100 мл дан						50 мл 100 мл	250 мл 500 мл
Фторхинолон	100 мл вена ичига томчилатиб				+	+	10-15 мг/кг	30-45 мг/кг
Натрий хлор	0,9% ли эритма, вена ичига 100 мл, 500 мл, 1000 мл гача				+	+	100-1000 мл	300-3000 мл
Глюкоза	5% эритмаси , вена ичига 100 мл, 500 мл, 1000 мл гача				+	+	100-1000 мл	300-3000 мл
Аминокислоталар	10 мл/кг вена ичига томчилатиб				+	+	10 мл/кг	30 мл/кг
Қон препаратлари СЗП Эритроцитар масса	Қатий кўрсатмага асосан СЗП-10-15 мл/кг Эр масса 10-15 мл/кг				+	+	10-15 мл/кг 10-15 мл/кг	10-15 мл/кг 10-15 мл/кг
Миорелаксанти таблеткалар (Мидокалм, Сирдалуд, Баклосан)	1 таб. 2 махал				+	+	Мидокалм 150 мг. 1 таб.2 махал, Сирдалуд 4 мг.	300 мг

							1 таб 2 махал Баклосан таб. 1 таб. 2 махал	
Аскорбин кислотаси	5% 2,0 мл, 4,0 мл, 5,0 мл глюкоза ёки натрий хлор эритмаси билан вена ичига				+	+	2,0-5,0 мл	10-25 мл
Цианокобаламин	250 мкг, 500 мкг мушак орасига				+	+	250-500 мкг	1250-2500 мкг
Тиамин гидрохлорид	5% ли эритма 1,0 мл м/о				+	+	1,0-2,0 мл	5,0-10,0 мл
Перидоксин гидрохлорид	5% ли эритма 1,0 мл м/о				+	+	1,0-2,0 мл	5,0-10,0 мл
Метамидазол	50% эримаси мушак орасига 0,5-1,0-2,0 мл оғриқда				+	+	1,0-4,0 мл	3,0-12,0 мл
Дифенгидрамин	1,0 % эритмаси мушак орасига метамизол эритмаси билан биргаликда оғриқда				+	+	1,0-2, мл	3,0-6, мл
Прокаин (новокаин)	0,5% ли эритмаси мушак орасига метамидазол, дифенгидрамин ва порошок холатидаги антибиотиклар билан кунига 2-6 маротаба.				+	+	15-25 мл	45-75 мл
Кальций хлор 10%-10 мл	10% ли 10 мл эритма 0,9%-100 мл натрий хлор эритмасига қўшиб вена ичига томчилатиб юборишга				+	+	10 мл	30 мл
Парацетамол	Таблеткалар 500 мг ёки 15 мл эритма, кунига 2-3				+	+	0,5-4 г	20-30 г

	мартагача							
Ибупрофен	200 мг эритма перорал кунига 3 марта				+	+	600-1200 мг	3000-4200 мг
Аминокапрон кислотаси	вена ичига томчилатиб қатий кўрсатма асосида						100 мл/кг 1 соатда 2 соатдан 33 мл вена ичига томчилатиб	100 мл/кг 1 соатда 2 соатдан 33 мл вена ичига томчилатиб
Темир (III) гидроксид декстран	кунига 1 марта мушак ичи ва вена ичига. Таблетка шаклида кунига 1, 2 маротаба ичишга				+	+	25-50 мг/мл	250-500 мг/мл

Изоҳ: 1. Фторхинолон грухига кирувчи дори воситалари 12 ёшдан катта беморларга кўрсатма асосида қўлланилади.
2. Метронидазол дори воситаси ўтказилган жаррохлик муолажасининг ва операциядан кейинги даврда антибактекриал давони тасирини кучайтириш мақсадида қўлланилади.
3. Кальций хлорнинг 0,1 % ли эритмаси десенсибилизация мақсадида вена ичига томчилатиб эрта операциядан кейинги даврда қўлланилади.
4. Қон ва қон ўрнини босувчи препаратлар узоқ муддат давом этадиган жаррохлик муолажаларда ва бир неча суякларни остеотомияси билан кечадиган жаррохлик муолажаларида кузатиладиган камқонликнинг оғир даражасида гемотрансфузияга жавобгар комиссияси кўрсатмаси билан ўтказилади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1. Сон ва болдир суяқларини очиқ усулда сегментар резекцияси ва Fassier - Dual телескопик интрамедуляр системалар (металл штифтлар) билан остеосинтез.					+
2. Сон ва болдир суяқларини очиқ усулда сегментар резекцияси ва SLIM блокловчи интрамедуляр системалар (металл штифтлар) билан остеосинтез.				+	+

Изоҳ: Хирургик даволашга турига кўрсатмалар беморнинг клиник ва инструментал текширувларига асосланади.

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича	
	Амбулатор ёрдам	Стационар ёрдам

	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Парҳез столи					
Стол №15				+	+
Изоҳ: беморга тавсия этиладиги умумий стол беморда кузатилиши мумкин бўлган қўшимча касалликларга қараб ўзгартирилиши мумкин					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ НОМУКАММАЛ ОСТЕОГЕНЕЗ ПАТОЛОГИЯСИ БИЛАН ДАВОЛАНГАН БЕМОР ”Д” НАЗОРАТГА ОЛИНАДИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	10-18 йил
	2. Обьектив кўрик	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	10-18 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	10-18 йил
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон таҳлили	+	+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	5 йил
	2. Қондаги кальций миқдори			Кузатув муддатига қараб ҳар 6, 12 ойда	5 йил
		+	+		
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1. Ички аъзолар УТТ		+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	5 йил
	2. Рентген ва МСКТ		+	Кузатув муддатига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда	10-18 йил
	3.				
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлари ва анамнезини йиғиш	+	+	+	3-6-12 ой	3-5 йил
	2. Обьектив кўрик	+	+	+	3-6-12 ой	3-5 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	3-6-12 ой	3-5 йил
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон таҳлили		+	+	3-6-12 ой	3-5 йил
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1. Чаноқ сон бўғимлари рентгенографияси			+	3-6-12 ой	3-5 йил
Изоҳ: Вилоят ва Республика тасарруфидаги муасасаларида невролог, ортопед, физиотерапевт шифокори ва ЛФК мутахассислари назоратида бўлиш.						

