

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР УРОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ**

**ТАШКЕНТ-2025**

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор специализированного научно-  
практического медицинского центра  
урологии

Ш. Мухтаров



" \_\_\_\_\_ 2025г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ**

**ТАШКЕНТ-2025**

# НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

**НАЗВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА ПО НОЗОЛОГИИ, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ,  
ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

Код МКБ-10/11:	Название нозологии	Специалисты, занимающиеся нозологиями для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
<b>МКБ-10</b>					
N20.0	Камни почки	Уролог, семейный врач	Эндокринолог	Уролог	Терапевт, анестезиолог, эндокринолог и другие.
N20.1	Камни мочеточника				
N20.2	Камни почки и мочеточника				
N21.0	Камни мочевого пузыря				
N21.1	Камни уретры				
N23.0	Почечная колика неуточнённая				
<b>МКБ-11</b>					
<b>GB70</b>	<b>Камни верхних мочевых путей</b>				
GB70.0	Камни почки				
GB70.00	Коралловидные камни почки				
GB70.0Y	Другие камни почек				
GB70.0Z	Камни почек неуточнённые				
GB70.1	Камни мочеточника				
GB70.Z	Камни верхних мочевых путей неуточнённые				
<b>GB71</b>	<b>Камни нижних мочевых путей</b>				
GB71.0	Камни мочевого пузыря				
GB71.1	Камни уретры				
GB71.2	Камни кишечных сегментов при деривации мочи				
GB71.Z	Камни нижних мочевых путей неуточнённые				
<b>GB7Z</b>	<b>Мочекаменная болезнь неуточнённая</b>				

**ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ**

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение*				
		ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
<b>Консультация главного специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	Семейный врач	Семейный врач / уролог	Уролог	Уролог	Уролог	2	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 1 месяц
<b>Примечание:</b> В случаях отсутствия специалиста в районе пациенты направляются в соседний район.								
<b>Консультация (дополнительного) специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	-	Эндокринолог, Терапевт, гинеколог, невропатолог.	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, гинеколог, невропатолог, нефролог	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, гинеколог, хирург, невропатолог, нефролог.	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, гематолог, ревматолог, гинеколог, хирург, невропатолог, нефролог.	1	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 1 месяц
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний во время обследования пациента, проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям и уровню медицинского учреждения.								
<b>Основные лабораторные анализы</b>	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	<b>2</b>	

	3. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	1	
	5. Реакция Вассермана (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. Определение HBsAg	-	-	+	+	+	1	
	7. Определение ВИЧ	-	-	+	+	+	1	
	8. Определение AntiHCV	-	-	+	+	+	1	
	9. Определение группы крови	-	-	+	+	+	1	
	10. Прокальцитонин	-	-	+	+	+	1	
	11. Определение минерального состава камня	-	-	-	+	+	1	
	12. Бактериологическое исследование мочи	-	-	+	+	+	1	

**Примечание.** При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Определение количества мочевой кислоты в крови.	-	-	-	+	+	1	
	3. Определение количества мочевой кислоты и креатинина в крови.	+	+	+	+	+	1	
	4. Определение уровня глюкозы в крови	+	+	+	+	+	1	
	5. Исследование минерального обмена в крови и моче.	-	-	-	+	+	1	

**Примечание.** При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ почек	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	2. УЗИ простаты	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	3. УЗИ мочевого пузыря	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	4. Обзорная рентгенография (рентгеноскопия)	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	5. Экскреторная урография	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	6. МСКТ почек.	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	7. МСКТ малого таза	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	8. Антеградная пиелоуретерография	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	9. МСКТ с контрастом	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	10. Электрокардиография.	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	11. Ретроград уретроцистография	-	-	+	+	+	<b>1</b>	

**Примечание.** При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Допплерография сосудов нижних конечностей.	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3.Обзорный снимок лёгких / МСКТ лёгких	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	4.Уретроцистоскопия	-	-	+	+	+	<b>1</b>	

**Примечание.** При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; PSA – простатспецифический антиген; УЗИ – ультразвуковое исследование; МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография; Эхо-КГ – эхокардиография.

## ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

- Открытая пиелолитотомия:
  - Крупные камни в почках при аномалиях развития мочевыводящих путей (дистопия, подковообразная почка и др.);
  - В случаях, когда чрескожная нефролитотрипсия, лапароскопическая и роботизированная пиелолитотомия невозможна.
- Открытая нефролитотомия:
  - Крупные камни в почках при аномалиях развития мочевыводящих путей (дистопия, подковообразная почка и др.);
  - В случаях, когда чрескожная нефролитотрипсия, лапароскопическая и роботизированная нефролитотомия невозможна.
- Открытая нефрэктомия;
  - Пионефроз;
  - Сморщенная почка из-за камней в почках или мочеточниках;
  - Частично-сморщенная почки и неконтролируемая инфекция мочевыводящих путей при коралловых или множественных камнях в почках независимо от функции почек.
- Открытая геминефрэктомия;
  - Частичное сморщивание почки при конкрементах устья чашечки почки
- Открытая уретеролитотомия:
  - В случаях низкой эффективности дистанционной литотрипсии, уретероскопии, удаление камней мочеточника и чрескожной нефролитотрипсии, лапароскопических и роботизированных методов;
  - Во вторичных случаях, когда менее инвазивные методы оказались неэффективными;
  - Когда планируется одновременная открытая операция по поводу другого заболевания;
- Открытая цистолитотомия:
  - В случаях неэффективности или невозможности эндоскопических методов лечения;
  - В случаях необходимости проведения одновременной открытой операции (аденомэктомия, дивертикулэктомия)
- Промежуточная уретролитотомия:
  - В случаях неэффективности или невозможности эндоскопических методов лечения;
  - Симультанная открытая операция (уретропластика) в случаях, когда есть необходимость в ее выполнении.
- Дистанционная литотрипсия камней почки;
  - Камни в почках размером менее 1,5 см;
- Дистанционная литотрипсия камней мочеточника
  - Камни мочеточника размером менее 1,5 см;
- Дистанционная литотрипсия камня мочевого пузыря
  - Камни мочевого пузыря размером менее 1,5 см;
- Чрескожная нефролитотрипсия:
  - Одиночный камень в почках (размером более 1 см);
  - Множественные и кораллоподобные камни в почках;
  - В случаях, безуспешности уретероскопии и дистанционной литотрипсии.
- Чрескожная антеградная уретеролитотрипсия:
  - Камни мочеточника;
- Чрескожная цистолитотрипсия:

- Камни мочевого пузыря в случаях инфравезикальной обструкции;
- Ретроградная интратрениальная хирургия (РИРХ)
  - Камни размером менее 1,5 см, расположенные в чашечно-лоханочной системе почки;
- Трансуретральная уретеролитотрипсия:
  - В случаях, неэффективности дистанционной литотрипсия или камнях, которые длительно не отходят самостоятельно.
- Трансуретральная цитолитотрипсия:
  - Камни мочевого пузыря при отсутствии инфравезикальной обструкции;
- Трансуретральная уретролитотрипсия
  - Вклиненные камни уретры;
- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) пиелолитотомия:
  - Камни в почках при аномалиях развития мочевыводящих путей (дистопия, подковообразная почка и др.);
- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) нефрэктомия:
  - Пионефроз;
  - Сморщенная почка из-за камней в почках или мочеточниках;
  - Частично-сморщенная почки и неконтролируемая инфекция мочевыводящих путей при коралловых или множественных камнях в почках независимо от функции почек.
- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) геминефрэктомия:
  - Частично-сморщенная почка при конкрементах устья чашечки почки
- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) уретеролитотомия:
  - В случаях низкой эффективности дистанционной литотрипсии, уретероскопии, удаление камней мочеточника;
  - Во вторичных случаях, когда дистанционная литотрипсия, уретероскопия, удаление камней мочеточника и чрескожная нефролитотрипсия оказались неэффективными;
  - Когда планируется одновременная лапароскопическая операция по поводу другого заболевания.
- Лапароскопическая цистолитотомия
  - Когда эндоскопические методы лечения неэффективны;
  - В случаях, когда есть необходимость выполнения одномоментной лапароскопической операции (аденомэктомия, дивертикулэктомия).
- Роботическая пиелолитотомия:
  - Камни в почках при аномалиях развития мочевыводящих путей (дистопия, подковообразная почка и др.);
- Роботическая нефрэктомия;
  - Пионефроз;
  - Сморщенная почка из-за камней в почках или мочеточниках;
  - Частично-сморщенная почки и неконтролируемая инфекция мочевыводящих путей при коралловых или множественных камнях в почках независимо от функции почек.
- Роботическая геминефрэктомия:
  - Частично-сморщенная почка при конкрементах устья чашечки почки
- Роботическая уретеролитотомия:
  - В случаях низкой эффективности дистанционной литотрипсии, уретероскопии, удаление камней мочеточника;
  - Во вторичных случаях, когда дистанционная литотрипсия, уретероскопия, удаление камней мочеточника и чрескожная

нефролитотрипсия оказались неэффективными;

- Когда планируется одновременная роботическая операция по поводу другого заболевания.
- Роботическая цистолитотомия:
  - В случаях, когда эндоскопические методы лечения неэффективны;
  - В случаях, когда есть необходимость выполнения одномоментной роботической операции (аденомэктомия, дивертикулэктомия).

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
Международное незапатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата	ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня		
<u>Метамизол натрий</u>	таблетки 500 мг раствор для инъекций 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Парацетамол</u>	таблетки 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл свечи 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг раствор для инфузий 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Диклофенак</u>	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблетки 75 мг; 100 мг капсулы 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл раствор для инъекций	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

<u>Кетопрофен</u>	50 мг/мл; 100 мг/2 мл раствор для инъекции 50 мг; 100 мг; 150 мг; 200 мг капсулы 100 мг; 150 мг форте таблетки 100 мг ректальные свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Ибупрофен</u>	200 мг; 400 мг; 800 мг таблетки 200 мг; 300 мг; 400 мг капсулы 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл раствор для инфузии 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Декскетопрофен</u>	25 мг таблетки 25 мг/2 мл; 50 мг/2мл раствор для инъекций	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Мелоксикам</u>	7,5 мг; 15 мг таблетки 10 мг/1,5 мл; 15 мг/1,5 мл; 5 мг/мл 3 мл раствор для инъекции 7,5 мг; 15 мг	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	свечи							
<u>Кеторолак</u>	7,5 мг; 10 мг таблетки 30 мг/мл 1 мл; 2 мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Тамсулозин</u>	0,4 мг таблетки 0,4 мг капсулы	+	+	+	+	+	0,4 мг/день. Продолжитель- ность лечения подбирается индивидуально.	0,4 мг/день. Продолжитель- ность лечения подбирается индивидуально.
<u>Аллопуринол</u>	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Фебуксостат</u>	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Соли щелочного цитрата</u>	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Д-пенициллинамин</u>	Таблетки по 250 мг	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<b>Примечание:</b> Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по МКБ, утвержденным приказом Минздрава № 107 от 29 марта 2024 г.								
<b>Лечебные мероприятия</b>		<b>По уровню и виду плановой медицинской помощи</b>				<b>Средняя</b>	<b>Дозировка на</b>	

(дополнительное медикаментозное лечение)		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение			суточная дозировка	один курс
		ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Международное незапатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата							
<u>Силодозин</u>	4 мг; или 8 мг таблетки	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Метоклопрамид</u>	10 мг таблетки 0,5% 2 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Ондансетрон</u>	4 мг; 8 мг таблетки 2 мг/мл 2 мл; 4 мг/2 мл по 2 мл; 8 мг/4 мл раствор (ампула) для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Морфин</u>	10 мг/мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
<u>Трамадол</u>	50 мг/мл 2 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Тримеперидин	20мг/мл 1 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим	Доза, способ введения и режим

							подбираются индивидуально.	подбираются индивидуально.
<b>Примечание:</b> Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по МКБ, утвержденным приказом Минздрава № 107 от 29 марта 2024 г.								

**(ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы*	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Название операции/вмешательства/лечения					
Открытая пиелолитотомия	-	-	+	+	+
Открытая нефролитотомия	-	-	+	+	+
Открытая нефрэктомия	-	-	+	+	+
Открытая геминефрэктомия	-	-	+	+	+
Открытая уретеролитотомия	-	-	+	+	+
Открытая цистолитотомия	-	-	+	+	+
Чреспромежностная уретеролитотомия	-	-	+	+	+
Дистанционная литотрипсия при камнях почки	-	-	+	+	+
Дистанционная литотрипсия при камнях мочеточника	-	-	+	+	+
Дистанционная литотрипсия при камнях мочевого пузыря	-	-	+	+	+
Чрескожная нефролитотрипсия	-	-	+	+	+
Чрескожная антеградная уретеролитотрипсия	-	-	+	+	+
Чрескожная цистолитотрипсия	-	-	+	+	+
Ретроградная интравенальная хирургия (РИРХ)	-	-	+	+	+
Трансуретральная уретеролитотрипсия	-	-	+	+	+
Трансуретральная цистолитотрипсия	-	-	+	+	+
Трансуретральная уретеролитотрипсия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая - РП) пиелолитотомия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая (или РП) простая нефрэктомия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая (или РП) геминефрэктомия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая (или РП) уретеролитотрипсия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая цистолитотомия	-	-	+	+	+
Роботическая пиелолитотомия	-	-	-	-	+
Роботическая простая нефрэктомия	-	-	-	-	+
Роботическая геминефрэктомия	-	-	-	-	+
Роботическая уретеролитотомия	-	-	-	-	+
Роботическая цистолитотомия	-	-	-	-	+

**Примечание.** \* - Хирургическое вмешательство выполняется при наличии достаточной материально-технической базы и квалифицированного специалиста.

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диетическая таблица и ее продолжительность					
Диетический стол № 6 и №14. Продолжительность определяется индивидуально в зависимости от срока лечения.	-	-	+	+	+
После избавления от камней, в зависимости от его минерального состава вносятся дополнительные рекомендации к лечебному питанию	+	+	+	+	+

## ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню оказания экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *				
		СМП/дома	СП/ПСВ/МЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональный филиал РСНПМЦ-ЭМП	РСНПМЦ-ЭМП		
<b>Консультация главного специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и анамнез. 2. Объективный осмотр 3. Физико-клинический осмотр.	врач бригады 103 / фельдшер	Семейный врач/уролог	Хирург	Уролог	Уролог	1	Пока экстренная ситуация не закончится
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний во время обследования пациента, проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям и уровню медицинского учреждения								
<b>Консультация дополнительного специалистов</b>	1. Жалобы и анамнез. 2. Объективный осмотр 3. Физико-клинический осмотр.	-	Кардиолог, гинеколог, хирург, невропатолог.	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, гинеколог, хирург, невропатолог, нефролог.	Анестезиолог, эндокринолог, кардиолог, гинеколог, хирург, невропатолог, нефролог.	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, гематолог, гинеколог, хирург, невропатолог, нефролог.	1	Пока экстренная ситуация не закончится
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний во время обследования пациента, проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям и уровню медицинского учреждения								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Общий анализ мочи	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	3. Биохимический анализ крови	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	5. Определение группы крови	-	-	-	+	+	<b>1</b>	

	6. Бактериологическое исследование мочи	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения								
<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. Коагулограмма	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	2. Реакция Вассермана (RW)	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	3. Определение HBsAg	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	4. Определние ВИЧ	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	5. Определение AntiHCV	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	6. Определние группы крови	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения								
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ почек	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	2. УЗИ мочевого пузыря	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	3. Обзорная рентгенограмма	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	4. МКСТ почек	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	5. МСКТ малого таза	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	6. Электрокардиография	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения								
<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Экскреторная урография	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	2. МКСТ с контрастом	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Ретгроградная уретроцистография	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Эхо-КГ	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Примечание.</b> При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения								

СМП – скорая медицинская помощь; СП – семейная поликлиника; ПСВ – пункт семейного врача; МПЦП – многопрофильная центральная поликлиника; РСНПМЦЭМП – Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр экстренной медицинской помощи

**\* ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ:**

- Открытая пиелолитотомия:
  - Осложненные крупные камни в почках при аномалиях развития мочевыводящих путей (дистофия, подковообразная почка и др.);
- Открытая нефрэктомия:
  - Пионефроз, абсцесс почки, карбункул почки с прорывом в паранефрий;
  - Частично-сморщенная почка и неконтролируемая инфекция мочевыводящих путей при коралловидных или множественных камнях в почках, независимо от функции почек.
- Открытая уретеролитотомия:
  - В случаях неэффективности применения эндоскопических и лапароскопических методов лечения
  - Во вторичных случаях, при неэффективности менее инвазивных методов
- Открытая цистолитотомия:
  - В случаях неэффективности или невозможности выполнения эндоскопических методов лечения;
- Промежностная уретролитотомия:
  - В случаях неэффективности эндоскопических методов лечения;
- Чрескожная нефролитотрипсия:
  - Обструктивный одиночный камень почки (размером более 1 см) в почке;
  - Множественные и коралловидные обструктивные камни в почках;
- Чрескожная антеградная уретеролитотрипсия:
  - Камни мочеточника;
- Чрескожная цистолитотрипсия:
  - Камни мочевого пузыря в случаях инфравезикальной обструкции;
- Ретроградная интратренальная хирургия (РИРХ):
  - Обструктивные камни размером менее 1,5 см, расположенные в чашечно-лоханочной системе почки;
- Трансуретральная уретеролитотрипсия:
  - В случаях некупируемой почечной колики или при длительном нахождении камня в мочеточнике.
- Трансуретральная цитолитотрипсия:
  - Камни мочевого пузыря при отсутствии инфравезикальной обструкции;
- Трансуретральная уретролитотрипсия:
  - Вклиненные камни уретры
- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) пиелолитотомия:
  - Обструктивные камни в почках при аномалиях развития мочевыводящих путей (дистофия, подковообразная почка и др.);
- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) нефрэктомия:
  - Пионефроз, абсцесс почки, карбункул почки с прорывом в паранефрий;
  - Частично-сморщенная почки и неконтролируемая инфекция мочевыводящих путей при коралловидных или множественных камнях в почках независимо от функции почек.

- Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая) уретеролитотомия:
  - В случаях неэффективности применения эндоскопических и лапароскопических методов лечения
- Лапароскопическая цистолитотомия:
  - В случаях неэффективности эндоскопических методов лечения;
- Чрескожная нефростомия:
  - Острый обструктивный пиелонефрит вследствие камней;
  - Пострентальная анурия (как камни мочеточника, так и одиночный камень мочеточника);
  - Выраженный болевой синдром, при неэффективности анальгетической терапии.
- Чрескожная цистостомия/эпицистостомия:
  - Острая задержка мочи, вызванная камнем уретры;
- Стентирование мочеточника:
  - Острый обструктивный пиелонефрит вследствие камня;
  - Анурия, вызванная камнями мочеточников;
  - Выраженный болевой синдром, при неэффективности анальгетической терапии.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню оказания экстренной медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *				
Международное незапатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата	СМП/ дома	СП/ ПСВ/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональ- ный филиал РСНПМЦ- ЭМП	РСНПМЦ- ЭМП		
<u>Метамизол натрий</u>	таблетки 500 мг раствор для инъекций 250 мг/ мл; 500 мг/мл	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Парацетамол</u>	таблетки 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл свечи 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг раствор для инфузий 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Диклофенак</u>	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблетки 75 мг; 100 мг капсулы 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл раствор для инъекций	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально

<u>Кетопрофен</u>	50 мг/мл; 100 мг/2 мл раствор для инъекции 50 мг; 100 мг; 150 мг; 200 мг капсулы 100 мг; 150 мг форте таблетки 100 мг ректальные свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Ибупрофен</u>	200 мг; 400 мг; 800 мг таблетки 200 мг; 300 мг; 400 мг капсулы 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл раствор для инфузии 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Декскетопрофен</u>	25 мг таблетки 25 мг/2 мл; 50 мг/ 2мл раствор для инъекций	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Мелоксикам</u>	7,5 мг; 15 мг таблетки 10 мг/1,5 мл; 15 мг/1,5 мл; 5	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются	Доза, способ введения и режим подбираются

	мг/мл 3 мл раствор для инъекции 7,5 мг; 15 мг свечи						индивидуально	индивидуально
<u>Кеторолак</u>	7,5 мг; 10 мг таблетки 30 мг/мл 1 мл; 2 мл раствор для инъекции	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Тамсулозин</u>	0,4 мг таблетки 0,4 мг капсулы	-	+	+	+	+	0,4 мг/день. Продолжительность лечения подбирается индивидуально	0,4 мг/день. Продолжительность лечения подбирается индивидуально
<u>Аллопуринол</u>	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Фебуксостат</u>	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Соли щелочного цитрата</u>	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Д-пенициллинамин</u>	Таблетки по 250 мг	-	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально

**Примечание:** Исходя из уровня лекарственного обеспечения медицинских учреждений, при условии назначения препаратов согласно инструкции.

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню оказания экстренной медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *				
		СМП/ дома	СП/ ПСВ/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональный филиал РСНПМЦ-ЭМП	РСНПМЦ-ЭМП		
Международное незапатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата							
<u>Силодозин</u>	4 мг; или 8 мг таблетки	-	-	-	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Метоклопрамид</u>	10 мг таблетки 0,5% 2 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Ондансетрон</u>	4 мг; 8 мг таблетки 2 мг/мл 2 мл; 4 мг/2 мл по 2 мл; 8 мг/4 мл раствор (ампула) для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Морфин</u>	10 мг/мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
<u>Трамадол</u>	50 мг/мл 2 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально
Тримеперидин	20мг/мл 1 мл раствор для инъекций	-	-	-	+	+	Доза, способ введения и режим	Доза, способ введения и режим

							подбираются индивидуально	подбираются индивидуально
--	--	--	--	--	--	--	------------------------------	------------------------------

**Примечание:** Исходя из уровня лекарственного обеспечения медицинских учреждений, при условии назначения препаратов согласно инструкции.

### (НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

При лечении мочекаменной болезни используют препараты, содержащие биологически активные вещества, приготовленные из лекарственных растений или выделенные из них. Фитопрепараты состоят из одного вида лекарственного растения или смеси нескольких видов растений.

При лечении мочекаменной болезни используют: почечный чай, кукурузный початок, тысячелистник, тысячелистник обыкновенный, тысячелистник грузинский, зубчатка зубчатая, мята перечная, полынь птичья, корень петрушки, корневище ползучей пшеницы, лист дрока, плоды можжевельника обыкновенного, очиток душистый. Семена фенхеля, корень петрушки, лист брусники, плоды кориандра, цветки тмина, лист брусники, трава фенхеля, трава коровяка, трава фенхеля, трава хвоща, трава фенхеля, трава тиллабоши, корень любиста, листья розмарина, масло сосны, масло кунжута, морковь дикая, коровяк обыкновенный, трава тограйхана, трава седума обыкновенного, возможно применение фитопрепаратов, изготовленных из таких растений, как трава фенхеля, тарон птичий, масло мармарака.

*Примечание. Фитопрепараты, применяемые при мочекаменной болезни, определяются индивидуально с учетом течения заболевания и чувствительности к входящим в их состав растениям.*

**(ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню оказания экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
Название операции/вмешательства/лечения	СМП/ дома	СП/ ПСВ/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи*	Региональный филиал РСНПМЦЭМП	РСНПМЦЭМП
Открытая пиелолитотомия	-	-	+	+	+
Открытая нефрэктомия	-	-	+	+	+
Открытая уретеролитотомия	-	-	+	+	+
Открытая цистолитотомия	-	-	+	+	+
Промежностная уретролитотомия	-	-	+	+	+
Чрескожная нефролитотрипсия	-	-	-	+	+
Чрескожная антеградная уретеролитотрипсия	-	-	-	+	+
Чрескожная цистолитотрипсия	-	-	-	+	+
Ретроградный интравенальная хирургия (РИРХ)	-	-	-	+	+
Трансуретральная уретеролитотрипсия	-	-	-	+	+
Трансуретральная цистолитотрипсия	-	-	-	+	+
Трансуретральная уретролитотрипсия	-	-	-	+	+
Лапароскопическая (или ретроперитонеоскопическая - РП) пиелолитотомия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая (или РП) простая нефрэктомия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая (или РП ) уретеролитотрипсия	-	-	+	+	+
Лапароскопическая цистолитотомия	-	-	+	+	+
Чрескожная нефростомия	-	-	-	+	+
Перкутанная цистостомия / эпицистостомия	-	-	+	+	+
Стентирование мочеточника	-	-	-	+	+
Трансуретральная уретролитотрипсия	-	-	-	+	+
<b>Примечание.</b> * - Хирургическое вмешательство выполняется при наличии достаточной материально-технической базы и квалифицированного специалиста..					

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Режим питания	По уровню оказания экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
	СМП/ дома	СП/ПСВ/МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональный филиал РСНПМЦЭМП	РСНПМЦЭМП
Диетический режим и ее продолжительность					
Диетический стол № 6 и №14. Продолжительность определяется индивидуально в зависимости от срока лечения.	-	-	+	+	+

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ) (ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА “Д” УЧЁТЕ)**

Мероприятия по проведению диспансеризации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	Осмотр врача	+	+	1	5 лет
<b>Примечание.</b> Амбулаторное лечение проводится сроком до 1 месяца после удаления камня(ей). Далее пациент должен находиться под наблюдением семейного врача в течение 5 лет.					
<b>Лабораторное исследования</b>	1. Общий анализ мочи	+	+	1	5 лет
	2. Общий анализ крови	+	+	1	5 лет
	3. Биохимический анализ крови	+	+	1	5 лет
<b>Примечание:</b> После избавления от камня(ей) 1 раз в неделю необходимо проверять анализ мочи в течение 1 месяца, далее согласно показаниям ежегодно сдают общий анализ крови и биохимический анализ крови. По результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра уролога, пациент направляется к специалисту в установленном порядке.					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. УЗИ почек	+	+	1	5 лет
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	1	5 лет
<b>Примечание.</b> Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после удаления камня(ей). По результатам инструментальных исследований, при необходимости, пациент направляется на обследование к специалисту.					

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Мероприятия по проведению реабилитации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	Осмотр врача	+	+	1	До 1 месяца
<b>Примечание:</b> Используются рекомендации по реабилитации, приведенные в «Национальном клиническом протоколе» по МКБ, утвержденном приказом МинЗдрава № 107.от 29 марта 2024 г.					
<b>Лабораторное исследования</b>	1. Общий анализ мочи	+	+	1	По показаниям
	2. Общий анализ крови	+	+	1	По показаниям
	3. Биохимический анализ крови	+	+	1	По показаниям
<b>Примечание:</b> После избавления от камня(ей) 1 раз в неделю необходимо проверять анализ мочи в течение 1 месяца, далее согласно показаниям ежегодно сдают общий анализ крови и биохимический анализ крови. По результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра уролога, пациент направляется к специалисту в установленном порядке.					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. УЗИ почек	+	+	1	По показаниям
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	1	По показаниям
<b>Примечание.</b> Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после удаления камня(ей). По результатам инструментальных исследований, при необходимости, пациент направляется на обследование к специалисту.					

**(ПРОФИЛАКТИКА)**

Мероприятия по проведению профилактики	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	Осмотр врача. Рекомендации по профилактике заболеваний в соответствии с минеральным составом камня.	+	+	1	Пожизненно
<b>Примечание:</b> Используются рекомендации по реабилитации, приведенные в «Национальном клиническом протоколе» по МКБ, утвержденном приказом МинЗдрава № 107.от 29 марта 2024 г.					
<b>Лабораторное исследования</b>	1. Общий анализ мочи	+	+	1	По показаниям
	2. Общий анализ крови	+	+	1	По показаниям
	3. Биохимический анализ крови	+	+	1	По показаниям
<b>Примечание.</b> При образовании рецидивирующего камня(ей) лабораторные исследования проводятся по указанию врача. По результатам лабораторных исследований, при необходимости пациент направляется к урологу в установленном порядке.					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. УЗИ почек	+	+	1	По показаниям
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	1	По показаниям
<b>Примечание.</b> При образовании рецидивирующего камня(ей) лабораторные исследования проводятся по указанию врача. По результатам лабораторных исследований, при необходимости пациент направляется к урологу в установленном порядке.					

