

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ  
ИМЕНИ АКАДЕМИКА В. ВАХИДОВА»**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО  
НОЗОЛОГИИ «МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ»**

**Ташкент-2025**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГУ «РСНПМЦХ  
имени академика В. Вахидова»

С.И. Исмаилов



2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО  
НОЗОЛОГИИ «МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ»**

Ташкент-2025

# НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

## «МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ»

Кодирование по МКБ-10:	Нозологическое название:	Кодирование по МКБ-11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением нозологией на стационарном уровне	
				Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
I05.0	Митральный стеноз	B60	Митральный [клапанный] стеноз	ВОП/Кардиолог /Хирург	Гастроэнтролог Эндокринолог Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог Уролог Нефролог Сосудистый хирург	Кардиолог Кардиохирург	Гастроэнтролог Нефролог Эндокринолог Сосудистый хирург Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог
I05.1	Ревматическая недостаточность митрального клапана	B60.0	Ревматический митральный [клапанный] стеноз	ВОП/Кардиолог /Хирург	Гастроэнтролог Эндокринолог Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог Уролог Нефролог Сосудистый хирург	Кардиолог Кардиохирург	Гастроэнтролог Нефролог Эндокринолог Сосудистый хирург Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог
I05.2	Митральные	B60.1	Неревматичес	ВОП/Кардиолог	Гастроэнтролог	Кардиолог	Гастроэнтролог

	й стеноз с недостаточностью		кий митральный [клапанный] стеноз	/Хирург	Эндокринолог Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог Уролог Нефролог Сосудистый хирург	Кардиохирург	Нефролог Эндокринолог Сосудистый хирург Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог
I05.8	Другие болезни митрального клапана	ВВ61	Недостаточность митрального клапана	ВОП/Кардиолог /Хирург	Гастроэнтролог Эндокринолог Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог Уролог Нефролог Сосудистый хирург	Кардиолог Кардиохирург	Гастроэнтролог Нефролог Эндокринолог Сосудистый хирург Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог
I05.9	Болезнь митрального клапана неуточненная	ВВ62	Пролапс митрального клапана	ВОП/Кардиолог /Хирург	Гастроэнтролог Эндокринолог Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог Уролог Нефролог Сосудистый хирург	Кардиолог Кардиохирург	Гастроэнтролог Нефролог Эндокринолог Сосудистый хирург Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог
		ВВ63	Митральный [клапанный] стеноз с недостаточностью	ВОП/Кардиолог /Хирург	Гастроэнтролог Эндокринолог Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог Уролог Нефролог Сосудистый хирург	Кардиолог Кардиохирург	Гастроэнтролог Нефролог Эндокринолог Сосудистый хирург Пульмонолог Невролог Торакальный хирург Гепатолог

**ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПЕНСАРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НОЗОЛОГИИ  
«МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ»**

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка*				
		СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация <b>основного</b> специалиста (кардиолог)	ВОП	+					3 раза в год	Пожизненное амбулаторное наблюдение Стационарное лечение 5-10 дней
	Терапевт	+	+	+	+			
	Кардиолог		+	+	+	+		
	Кардиохирург				+	+		
Примечание: Заболевания клапанов сердца контролируются в условиях СВП/СП и МПЦП.								
Консультация <b>специалиста (врача) (дополнительно)</b>	Хирург		+	+	+	+	2	
	Сосудистый хирург				+	+	2	
	Эндокринолог		+	+	+	+	2	
	Кардиолог		+	+	+	+	12	
	Пульмонолог			+	+	+	2	
	Невролог		+	+	+	+	2	
	Торакальный хирург				+	+	2	
	Гепатолог				+	+	2	
	Гастроэнтеролог		+	+	+	+	2	
	Уролог			+	+	+	1	
	Нефролог			+	+	+	2	
	ВОП	+	+				12	
Примечание: (по показаниям) в случае выявления у пациента других сопутствующих или сопутствующих заболеваний, по показаниям требуется осмотр других соответствующих узких специалистов, указанных в Национальных клинических протоколах;								

<b>Основные лабораторные анализы</b>	1.Общий (клинический) анализ крови	+	+	+	+	+	<b>3</b>	
	2.Общий (клинический) анализ мочи	+	+	+	+	+	<b>3</b>	
	<b>3.</b> Биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, натрий, калий, общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ)		+	+	+	+	<b>3</b>	
	Коагулограмма (АПТТ, ХНН, фибриноген, ПТ, ПТИ, МНО);		+	+	+	+	<b>3</b>	
	<b>Группа крови RW</b>		+	+	+	+	<b>1</b>	
	<b>RW;</b>		+	+	+	+	<b>1</b>	
	<b>ВИЧ</b>		+	+	+	+	<b>1</b>	
	<b>Гепатит В, С</b>		+	+	+	+	<b>1</b>	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время осмотра пациента, дополнительные обследования проводятся по показаниям, исходя из уровня медицинских учреждений.

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	Исследование кала на наличие скрытого кровотечения		+	+	+	+	<b>1</b>	
	Определение СРБ крови		+	+	+	+	<b>1</b>	
	Оценка кислотно-щелочного баланса.			+	+	+	<b>1</b>	
	Д-димер			+	+	+	<b>1</b>	
	Определение СОЭ		+	+	+	+	<b>1</b>	
	Электролиты и PH			+	+	+	<b>1</b>	
	Определение лейкоформулы крови		+	+	+	+	<b>1</b>	
	Определение	+	+	+	+	+	<b>1</b>	

	красной части крови (гемоглобин, эритроцитлар, Ht, ЦП)							
	Определение глюкозы крови		+	+	+	+		1
	Определение спектра липидов в крови (ТГ, Хол, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, КА)			+	+	+		1

Примечание: (согласно инструкции) При выявлении сопутствующих заболеваний во время осмотра пациента, дополнительные обследования проводятся согласно инструкции, исходя из уровня медицинских учреждений.

<b>Основные инструментальные исследования</b>	ЭКГ	+	+	+	+	+		3
	ЭхоКГ		+	+	+	+		3
	УЗИ органов брюшной полости		+	+	+	+		2
	Рентгенография/ рентгеноскопия грудной клетки и органов брюшной полости		+	+	+	+		2
	ЭГДФС		+	+	+	+		2

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время осмотра пациента, в зависимости от уровня медицинских учреждений, основные обследования могут проводиться несколько раз по показаниям.

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	Коронарография				+	+		1
	УЗИ глубоких вен нижних конечностей		+	+	+	+		2
	Спирометрия		+	+	+	+		1
	Контрастная МСКТ грудной клетки и брюшной полости			+	+	+		1

Примечание: (согласно инструкции) При выявлении сопутствующих заболеваний во время осмотра пациента, дополнительные обследования проводятся согласно инструкции, исходя из уровня медицинских учреждений.

\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: Стационарное лечение в стадии декомпенсации и субкомпенсации кровообращения.

## МЕДИКАМЕНТОЗОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия ( <b>основное</b> лечение)		По уровню и виду ПЛАНОВОЙ медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка				
Название препарата (не патентовано международное ).	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканског о уровня		
Дигоксин	0,25мг внутрь или парэнтерально, 1-2 раза в сути	+	+	+	+	+	0,25мг 1-2 раза в сутки (0.5 - 1.5 мг/кг/сут) индивидуа льно	При амбулат орном лечении всегда Стацион арное лечение до стадии компенс ации кровооб ращения
Панангин	внутри или парэнтерально 1-2 раза в сутки	+	+	+	+	+	1-2 раза в сутки (0.5 - 1.0 мг/кг/сут) индивидуа льно	При амбулат орном лечении всегда Стацион арное лечение до стадии компенс ации кровооб ращения
Фуросемид	40мг внутрь или парэнтерально,	+	+	+	+	+	индивидуаль но, в	При амбулат

	1 раза в сутки						зависимости от массы тела, 1 раза в сутки	орном лечении всегда Стационарное лечение до стадии компенсации кровообращения
Варфарин	2,5 мг внутрь 1 раза в сутка	+	+	+	+	+	индивидуально, по показателю МНО и ПТИ 1 раза в сутки	При амбулаторном лечении всегда Стационарное лечение до стадии компенсации кровообращения

**Примечание: (согласно инструкции)**

1. При выявлении сопутствующих заболеваний во время осмотра пациента, в зависимости от уровня медицинских учреждений, дозировка и вид лекарственных средств могут быть изменены по показаниям.
2. Тип и дозировка лекарственных средств, рекомендуемых пациенту (ингибиторы протонной помпы, антигистаминные и антибиотики), определяются анамнезом пациента и заболевания, периодом течения, результатами обследований и индивидуальным подходом.
3. Амбулаторное лечение применяется на 1-2 стадиях недостаточности кровообращения.
4. Стационарное медикаментозное лечение применяется в стадиях субкомпенсации и декомпенсации нарушений кровообращения.

## ПЛАНОВАЯ/ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой/экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка		
	СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Название операции/вмешательства/лечения					
Протезирование клапана				+	+
Пластика клапана				+	+
Эндоваскулярная дилатация клапана				+	+
Примечание: (по указанию) Операции могут проводиться на областном уровне на республиканском уровне путем формирования медицинской технической базы для хирургических вмешательств и с учетом потенциала специалистов. Хирургическое вмешательство проводится на 3-4 стадиях нарушения кровообращения.					

## ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Режим питания	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка		
	СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диетическая таблица и ее продолжительность					
Пархез стол №10	+	+	+	+	+
Режим - назначается исходя из общего состояния пациента.	+	+	+	+	+

## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

### (ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ КОНТРОЛИРУЕМОГО ПАЦИЕНТА "Д")

Диспансерная деятельность	Название медицинских услуг	СВП/СП	МПЦП	Минимальное количество событий	Период диспансерного контроля
Консультация эксперта (врача)	1. Медсестра	+	+	Планово 2 раза в 1 год*	Пожизненно
	2. Семейный врач/ВОП	+	+		
	3. Кардиолог		+		
	4. Хирург		+		
Лабораторные испытания	1. Общий анализ крови	+	+	Планово 2 раза в 1 год*	Пожизненно
	2. Общий анализ мочи	+	+		
	3. Биохимический анализ крови	+	+		
	4. Коагулограмма		+	Планово 12 раз в 1 год*	Пожизненно
<p>Примечание. *При периодических обследованиях согласно инструкции рекомендуются дополнительные лабораторные исследования. Если при осмотре пациента обнаруживаются сопутствующие заболевания, проводятся дополнительные обследования согласно инструкции, в зависимости от уровня медицинских учреждений. Эти пациенты будут осмотрены на областном/республиканском уровне по рекомендациям семейного врача/кардиолога. Реализуется исходя из материально-технических возможностей учреждения.</p>					
Инструментальные исследования	1. Электрокардиография		+	Планово 2 раза в 1 год	Пожизненно
	2. ЭхоКГ		+		
	3. Рентген грудной клетки/брюшной полости		+		
<p>Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний во время осмотра пациента, дополнительные обследования проводятся по показаниям, исходя из уровня медицинских учреждений.</p>					

**Первичная, вторичная и третичная профилактика/скрининг**

Профилактические мероприятия	Название медицинских услуг	СВП/СП	МПЦП	Минимальное количество событий	Период реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1.Медицинский осмотр		+	2	Пожизненно
	2.СП и/или системный мониторинг врача (хирурга) центральной поликлиники		+	2	

**Примечание:** В случае выявления факторов риска путем систематического мониторинга пациентов, пациенты направляются к узким специалистам для повторного углубленного медицинского осмотра.

### Реабилитация

Профилактические мероприятия	Название медицинских услуг	Домашние условия	СВП/СП/МПЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество событий	Период реабилитации
Консультация специалиста (врача)	Рекомендации и контроль по правильному питанию	+	+	+	Постоянно	
	Регулярный режим передвижения	+	+	+	Постоянно	
	Расписание дня и режим сна	+	+	+	Постоянно	
	Лечебная физкультура		+	+	Постоянно	
	Фитотерапия		+	+	По указанию	
	Массаж		+	+	По указанию	
	Физиотерапия			+	+	По указанию

**Примечание:** В зависимости от состояния здоровья пациентов могут быть введены дополнительные мероприятия.

Заведующий отделением взрослой кардиохирургии:

д.м.н.Буранов Х.Ж.

Руководитель отделением взрослой кардиохирургии:

д.м.н. профессор. Алиев Ш.М.