

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО
НОЗОЛОГИИ «ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ»**

ТАШКЕНТ - 2025

«ТАШКЕНТ ШИКАР АКАДЕМИЯСИ»
«РСНПМЦХ»
«Исмаилов В. Вахидова»
Исмаилов
2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ»**

ТАШКЕНТ - 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ

Кодирование согласно МКБ-10/11:	Нозологическая номенклатура:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой и лечением нозологий		Специалисты, занимающиеся стационарной диагностикой и лечением нозологий	
		Главный специалист ведущий пациента	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный специалист ведущий пациента	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
K80.0	Острый холецистит с камнями в желчном пузыре	1. Врач общей практики 2. Гепатолог 3. Хирург	1. Кардиолог 2. Эндокринолог 3. Пульмонолог 4. Невролог 5. Торакальный хирург 6. Гастроэнтеролог 7. Уролог 8. Нефролог 9. Сосудистый хирург 10. Педиатр	1. Врач общей практики 2. Гепатолог 3. Хирург	1. Кардиолог 2. Эндокринолог 3. Пульмонолог 4. Невролог 5. Торакальный хирург 6. Гастроэнтеролог 7. Уролог 8. Нефролог 9. Сосудистый хирург 10. Педиатр
K81.0	Острый холецистит				
K82.0	Блокировка (обструкция) желчного пузыря				
K82.2	Перфорация (прободение) желчного пузыря				
K80.4	Камни в желчных путях при холецистите				
K80.5	Камни в желчных путях при холангите или холецистите				
K80.8	Другие формы холелитиаза				

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЧНО-КАМЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

ПЛАНОВЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕНЧЕСКИЕ, РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или проверок	Период лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение*				
		ПСВ/СП	ЦМПШ	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения регионального уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация врача-специалиста (хирург)	Жалобы и анамнез (сбор анамнеза болезни и жизни)	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Физическое и клиническое обследование	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Проверка локального статуса	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
<p>Примечание: в случае выявления у пациента сопутствующих или иных заболеваний, осмотр соответствующих узких специалистов проводится в соответствии с показаниями, согласно Национальным клиническим протоколам; При осложнённом течении заболевания, а также при наличии показаний к хирургическому вмешательству, проводится экстренная консультация хирурга. В зависимости от состояния пациента он направляется на стационарное лечение и/или хирургическое вмешательство.</p>								
Консультация специалиста (врача) (дополнительная)	Хирург	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Сосудистый хирург			+	+	+	по крайней мере один раз	
	Эндокринолог			+	+	+	по показаниям	
	Кардиолог	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Пульмонолог			+	+	+	по показаниям	
	Невролог			+	+	+	по показаниям	
	Торакальный хирург			+	+	+	по показаниям	

	Гепатолог				+	+	по	
							показаниям	
	Гастроэнтеролог				+	+	по	
							показаниям	
	Уролог				+	+	по	
							показаниям	
	Нефролог				+	+	по	
							показаниям	
	ВОП	+	+	+			по крайней мере один раз	

Примечание: (по показаниям) при выявлении у пациента дополнительных или сопутствующих заболеваний необходимо обследование другими соответствующими узкими специалистами, указанными в Национальных клинических протоколах, в соответствии с показаниями;

Основные лабораторные исследования	Общий анализ крови	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Биохимический анализ крови (общий билирубин, прямой и непрямой билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, мочевины, креатинин, электролиты, глюкоза крови);		+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Коагулограмма (АЧТВ, МНО, фибриноген, ПВ, ПТИ, МНО);		+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Группа крови и резус-фактор;		+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	реакция Вассермана;		+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Анализ крови на ВИЧ методом ИФА		+	+	+	+	по крайней мере один раз	
	Анализ на гепатит В и С методом ИФА;		+	+	+	+	по крайней мере один раз	

Примечание: Если при обследовании пациента будут выявлены сопутствующие заболевания, по показаниям будут проведены дополнительные обследования в зависимости от уровня медицинского учреждения.

Дополнительные лабораторные исследования	Проверка кала на скрытую кровь		+	+	+	+	по показаниям
	Определение СРБ в крови			+	+	+	по показаниям
	Кислотно-щелочной баланс			+	+	+	по показаниям
	Экспресс-тест на определение количества Д-димера			+	+	+	по показаниям
	Обнаружение СОЭ			+	+	+	по показаниям
	Анализ электролитов и рН			+	+	+	по показаниям
	Определение лейкоформулы			+	+	+	по показаниям
	Определение времени свертывания крови			+	+	+	по показаниям
	Определение уровня глюкозы в крови		+	+	+	+	по показаниям
	Определение липидного спектра крови (ТГ, Холестерин, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, КА)			+	+	+	по показаниям

Примечание: (по показаниям) При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний в ходе обследования ему будут проведены дополнительные обследования по показаниям в зависимости от уровня лечебного учреждения.

Базовые инструментальные исследования	ЭКГ	+	+	+	+	+	по крайней мере один раз
	Эхокардиография			+	+	+	по крайней мере один раз
	УЗИ брюшной полости		+	+	+	+	по крайней мере один раз
	Рентгенография/флюороскопия грудной клетки и брюшной полости			+	+	+	по крайней мере один раз
	Контрастное исследование желудочно-кишечного тракта			+	+	+	
	ЭГФДС			+	+	+	по крайней мере один раз

Примечание: В случае выявления сопутствующих заболеваний при обследовании пациента основные обследования могут проводиться несколько раз в зависимости от уровня лечебного учреждения.

Дополнительные инструментальные исследования	МСКТ-Коронарная ангиография				+	+	по показаниям	
	УЗИ глубоких вен н/к			+	+	+	по показаниям	
	Спирометрия		+	+	+	+	по показаниям	
	МРТ-холангиография				+	+	по показаниям	

Примечание: (по показаниям) При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний в ходе обследования ему будут проведены дополнительные обследования по показаниям в зависимости от уровня лечебного учреждения.

***ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** Тяжесть заболевания и рецидив клинических признаков.

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Плановая госпитализация (без хирургического вмешательства)	Экстренная госпитализация
Боль в правом подреберье. Тошнота, изжога, рвота.	Механическая желтуха. Положительные симптомы Мёрфи и Ортнера.

Меры лечения (основное медикаментозное лечение)		Лечебные мероприятия					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		По уровню и виду плановой медицинской помощи						
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение препарата	ПСВ/СП	ЦМПШ	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения регионального уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Цефтриаксон		+	+	+	+	+		

Баралгин		+	+	+	+	+		
Гепта-Мерц		+	+	+	+	+		
Цефотаксим		+	+	+	+	+		
Цефепим		+	+	+	+	+		
Метронидазол		+	+	+	+	+		
Ципрофлоксацин		+	+	+	+	+	200-400 мг 2 раза / день	
Левифлоксацин		+	+	+	+	+		

Примечание: (по показаниям) 1. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента дозировка и вид лекарственных препаратов могут быть изменены по показаниям в зависимости от уровня лечебного учреждения.

2. Виды и дозировка рекомендуемых лекарственных средств (кардиологические препараты, антигистаминные, общеукрепляющие и антибактериальные препараты) определяются врачом с учетом анамнеза, течения заболевания, результатов обследований и индивидуального подхода к пациенту.

Меры лечения (дополнительные лекарства)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		ПСВ/СП	ЦМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения регионального уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
лекарственного средства (международное непатентованное)	Дозировка и применение препарата							

Атропин сульфат		+	+	+	+	+	200-300/ максимальная суточная доза	
Флуконазол-СВС					+	+	2 грамма в день	

Примечание: (по показаниям) При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента дозировка и вид дополнительных лекарственных средств могут быть изменены по показаниям в зависимости от уровня лечебного учреждения.

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	ПСВ/СП	ЦМПП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения регионального уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Название хирургической процедуры/вмешательства/лечения					
Традиционная холецистэктомия			+	+	+
Лапароскопическая холецистэктомия			+	+	+
Дренирование желчных протоков по КЭР				+	+
Чрескожное чрезпеченочное дренирование желчных					+
Наложение гепатико-энтероанастомоза					+

Примечание: (по показаниям) При формировании лечебно-технической базы хирургической практики и с учетом потенциала специалистов республиканские практики могут проводиться на областном или районном уровне.

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

План питания	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	ПСВ/СП	ЦМПП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения регионального уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Таблица диеты и ее продолжительность					
Диета стол №5	+	+	+	+	+
Режим - назначается с учетом общего состояния пациента.	+	+	+	+	+
Фитотерапия	+	+	+	+	+

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С "D" НАБЛЮДЕНИЕМ)

Меры диспансеризации	Наименование медицинских услуг	ПСВ/СП	ЦМПП	Минимальное количество событий	Период диспансерного контроля
Консультация специалиста (врача)	1. Объективный осмотр	+	+	Согласно показаниям	
	2. Клиническое обследование	+	+	Согласно показаниям	
Примечание: При выявлении дополнительных сердечно-сосудистых заболеваний их наблюдение и лечение проводятся в условиях ПСВ/СП и МПЦП.					
Лабораторные тесты	1. Общий анализ крови	+	+	Согласно показаниям	
	2. Биохимический анализ крови	+	+	Согласно показаниям	
	3. Коагулограмма	+	+	Согласно показаниям	
Примечание: Если при обследовании пациента будут выявлены сопутствующие заболевания, по показаниям будут проведены дополнительные обследования в зависимости от уровня лечебного учреждения.					
Инструментальные тесты	1. ЭГДФС		+	Согласно показаниям	
	2. Рентгенологическое исследование		+	Согласно показаниям	
	3. УЗИ печени, желчных путей и брюшной полости		+	Согласно показаниям	
Примечание: Если при обследовании пациента будут выявлены сопутствующие заболевания, по показаниям будут проведены дополнительные обследования в зависимости от уровня лечебного учреждения.					

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Наименование медицинских услуг	ПСВ/СП	ЦМПП	Минимальное количество событий	Период реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Медицинское обследование (выявление факторов риска)		+	Согласно показаниям	
	2. Систематическое наблюдение врача СП и/или центральной поликлиники (хирурга)		+	Согласно показаниям	
Примечание: (Согласно показаниям) Если в ходе систематического наблюдения за пациентами выявляются факторы риска, пациенты направляются к профильным специалистам для более углубленного медицинского обследования.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	Дом при данных обстоятельствах	ПСВ/СП/ЦМП	В стационаре	Минимальное количество событий	Период реабилитации
Совет эксперта (врача)	Рекомендации и мониторинг правильного питания	+	+	+	Постоянно	
	Регулярная рутина движений	+	+	+	Постоянно	
	Распорядок дня и режим сна	+	+	+	Постоянно	
	Лечебная физкультура	+	+	+	Постоянно	
	Фитотерапия		+	+	Согласно показаниям	
	Массаж		+	+	Согласно показаниям	
	Физиотерапия		+	+	Согласно показаниям	

Примечание: в зависимости от состояния здоровья пациента могут быть добавлены дополнительные меры

Заведующий отделением гепатобилиарной хирургии и трансплантации печени №1:

Миролимов М.М.

Руководитель отделением гепатобилиарной хирургии и трансплантации печени №1:

д.м.н. профессор Акбаров М.М.