

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министра 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 «ЭХИНОКОККОЗ ПЕЧЕНИ»**

ТАШКЕНТ - 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГУ «РСНПМЦХ
имени академика В. Вахидова»
С.И. Исмаилов



2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО
НОЗОЛОГИИ «ЭХИНОКОККОЗ ПЕЧЕНИ»**

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИЯМ

ЭХИНОКОККОЗ ПЕЧЕНИ

Кодирование по МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые по нозологии 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
B67.0	Инвазия печени, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i>	ВОП/ Терапевт	Хирург / Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог
B67.3	Инвазия другой локализации и множественный эхинококкоз, вызванный <i>Echinococcus granulosus</i>	ВОП/ Терапевт	Хирург / Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог
B67.4	Инвазия, вызванная <i>Echinococcus granulosus</i> , неуточненная	ВОП/ Терапевт	Хирург / Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог
B67.5	Инвазия печени, вызванная <i>Echinococcus multilocularis</i>	ВОП/ Терапевт	Хирург / Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог
B67.6	Инвазия другой локализации и множественный эхинококкоз, вызванные <i>Echinococcus multilocularis</i>	ВОП/ Терапевт	Хирург / Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог

B67.7	Инвазия, вызванная Echinococcus multilocularis, неуточненная	ВОП/ Хирург / Терапевт	Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог
B67.8	Эхинококкоз печени неуточненный	ВОП/ Хирург / Терапевт	Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог
B67.9	Эхинококкоз других органов и неуточненный	ВОП/ Хирург / Терапевт	Гельминтолог	Хирург / Терапевт / Гельминтолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог

**ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПЕНСАРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОТДЕЛЕННОЙ
НОЗОЛОГИИ ЭХИНОКОККОЗ ПЕЧЕНИ**

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	МПП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация основного специалиста (врача)	1. Семейный врач	+	+				По крайней мере, в период медицинского осмотра 2 раза; 1 раз при наличии заявления по болезни и при наличии указания	Амбулаторное наблюдение продолжается на протяжении всей жизни; Стационарное лечение: 5-10 дней*
	2. Хирург		+	+	+	+		
	3. Гельминтолог			+	+	+		

Примечание:							
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Реаниматолог			+	+	+	- Проводит 1 обследование в случае заявления по заболеванию и полное обследование в случае показания.
	2. Пульмонолог			+	+	+	
	3. Анестезиолог			+	+	+	
	4. Эндокринолог	+	+	+	+	+	
	5. Невропатолог	+	+	+	+	+	
	6. Нефролог	+	+	+	+	+	

Примечание: (согласно инструкции)

Основные лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови.	+	+	+	+	+	– 1 раз в случае заболевания и/или по инструкции. – Назначается 2 раза в 1 год (ОАК, Биохимия, липидный спектр, ОАМ) Не менее 1 раза в период стационарного лечения заболевания и/или по инструкции.	*
	2. Общий (клинический) анализ мочи.	+	+	+	+	+		
	3. АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, мочевины)	+	+	+	+	+		
	4. Маркеры воспалительного ответа (С-реактивный белок, АСЛО, РФ)		+	+	+	+		
	5. Коагулограмма		+	+	+	+		
	6. Анализ кала на гельминты			+	+	+		
	7. Общий анализ кала			+	+	+		

Примечание: Количество лабораторных исследований в стационарных условиях определяется исходя из клинического состояния.

Дополнительные лабораторные исследования	1. Уровень сахара в крови	+	+	+	+	+	– 1 раз в случае заболевания и/или по инструкции. – Назначается 2 раза в 1 год (ОАК, Биохимия, липидный спектр, ОАМ)	*
	2. Высокочувствительные тропонины.		+	+	+	+		
	3. МВ-КФК			+	+	+		
	4. Анализ на гельминты кровь		+	+	+	+		
	5. Мозговой натрийуретический пептид.			+	+	+		
	6. Д-димер			+	+	+		
	7. Общий белок		+	+	+	+		
	8. Оценка кислотно-			+	+	+		

	щелочного баланса.						Не менее 1 раза в период стационарного лечения заболевания и/или по инструкции.
	9. Серологическая диагностика: (ИФА) обнаружение антител класса IgG к антигенам эхинококка.				+	+	
	10. Гепатит В, С			+	+	+	
	11. ВИЧ			+	+	+	
	12. RW			+	+	+	
13. Группа крови			+	+	+		

Примечание: если на материально-технической базе СВП/СП имеется возможность обследования анализ на гельминты крови, данные обследования должен проводить семейный врач. Лабораторные исследования обязательно проводит лечащий врач, результаты этих анализов направляются узким специалистам следующего уровня. Повторное лабораторное обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения. Гепатит В,С, ВИЧ, RW и группа крови должны проверяться у пациентов, у которых планируется хирургическое вмешательство.

Основные инструментальные исследования	1. ЭКГ	+	+	+	+	+	- 1 раз при обращении по болезни и/или по инструкции - Планово 2 раза в 1 год (ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография грудной клетки, суточное холтеровское мониторирование ЭКГ) - не менее 1 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или согласно инструкции.
	2. Трансторакальный ЭхоКГ		+	+	+	+	
	3. Рентгенография грудной клетки		+	+	+	+	
	4. Холтеровское мониторирование ЭКГ (24-72 часа)		+	+	+	+	
	5. Электрофизиологическое исследование при необходимости (инвазивное, неинвазивное)					+	

*

Примечание:

	1. Коронарография*				+	+
	2. МСКТ-исследование брюшной полости			+	+	+
	3. МСКТ грудной клетки				+	+

Примечание: Инструментальные диагностические исследования проводит лечащий врач.

международное).	препарата				уровня	уровня		
1. Антигельминтные средства Албендазол - препарат выбора	15мг/кг массы тела	+	+	+	+	+	2 раза в сутки, внутрь	3-6 месяцев
2. Антигельминтные средства Мебендазол - альтернативный препарат	40-50 мг/кг массы тела	+	+	+	+	+	2 раза в сутки, внутрь	3-6 месяцев

Примечание. Мебендазол - резервный препарат. Активен в отношении личиночной стадии цистного эхинококкоза. Препарат можно назначить при индивидуальной непереносимости и неэффективности лечения албендазолом.

(МЕДИКАМЕНТОЗОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное лечение)		По уровню и виду ЭКСТРЕННОЙ медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка				
Название препарата (не патентовано международное).	Дозировка и способ применения препарата	ОШП/ОП	КТМП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
1. Адереномиметики: Эпинефрин, Фенилэфрин	0,3-0,5 мг в/м.	+	+	+	+	+	при необходимости через 5 мин введение можно повторить	-

Примечание.

Лечебные мероприятия (дополнительное лечение)		По уровню и виду ЭКСТРЕННОЙ медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка				
препарата (международно не запатентовано).	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Глюкостероиды – дексаметазон	8–32 мг в/в капельно	+	+	+	+	+	каждые 4 ч в течение 48 ч; затем — каждые 8–12 ч	-

Примечание: для детей- метилпреднизолон 1 мг/кг, максимум 50 мг, или преднизолон 2–5 мг/кг, или гидрокортизон 1–2 мг/кг каждые 4 ч, оптимальная суточная доза — 6–9 мг/кг

ПЛАНОВАЯ/ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	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
1. Эхинококкэктомия			+	+	+
2. Лапароскопическая эхинококкэктомия				+	+
Комментарий: если в районной больнице имеется лапароскопический аппарат, можно выполнить операции в условиях РБ.					

(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					
Стол №5	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансерная деятельность	Название медицинских услуг	ОШП/ОП	КТМП	Минимальное количество событий	Период диспансерного контроля
Консультация эксперта (врача)	1. Медсестра	+	+	Планово 2 раза в 1 год	
	2. Семейный врач	+	+		
	3. Гельминтолог		+		
	4. Хирург	+	+		
	5. Эндокринолог		+		
Лабораторные испытания	1. Общий анализ крови	+	+	Планово 2 раза в 1 год	
	2. Общий анализ мочи	+	+		
	3. Содержание сахара в крови	+	+		
	4. Креатинин в крови	+	+		
	5. АЛТ, АСТ, билирубин	+	+		

	6. Коагулограмма	+	+		
Примечание. При периодических обследованиях согласно инструкции рекомендуются дополнительные лабораторные исследования. * Эти специалисты будут осмотрены регионом/МИАТМ по рекомендации кардиолога. **Реализуется исходя из материально-технических возможностей учреждения.					
Инструментальные исследования	1. УЗИ	+	+	Планово 2 раза в 1 год	
	2. Рентген грудной клетки	+	+		
Примечание. При подозрение на рецидив заболевания требуется выполнение МРТ/МСКТ исследование в условиях медицинские учреждения областного уровня					

Руководитель отделения Гепатобилиарной хирургии и трансплантация печени №2

Байбеков Р.Р.

Заведующий отделением Гепатобилиарной хирургии и трансплантация печени №2

Файзуллаев О.А.