

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.ВАХИДОВА»

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
« ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОСЛЕДСТВИЯХ ТРАВМ И ОЖОГОВ »

Ташкент-2025

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



[Handwritten signature] 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОСЛЕДСТВИЯХ ТРАВМ И ОЖОГОВ»**

Ташкент-2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИЯМ

«ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОСЛЕДСТВИЯХ ТРАВМ И ОЖОГОВ»

Кодировка по МКБ-10/11:	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
T90	Последствия травм головы	Врач общей практики (ВОП) / Общий Хирург	Комбустиолог	Микрохирург / Пластический хирург/ общий хирург	Кардиолог/ Эндокринолог/ Пульмонолог/ Невропатолог/ Торакальный хирург/ Гепатолог/ Уролог/ Нефролог/ Сосудистый хирург/ Анестезиолог- Реаниматолог /
T90.0	Последствие поверхностной травмы головы				
T90.1	Последствие открытого ранения головы				
T90.8	Последствие других уточненных травм головы				
T90.9	Последствие неуточненной травмы головы				
T91	Последствия травм шеи и туловища				
T91.0	Последствия поверхностной травмы и открытого ранения шеи и туловища				
T91.8	Последствие других уточненных травм шеи и туловища				
T91.9	Последствие неуточненной травмы шеи и туловища				
T92	Последствия травм верхней конечности	Врач общей практики (ВОП) / Общий Хирург	Комбустиолог	Микрохирург / Пластический хирург/ общий хирург	Кардиолог/ Эндокринолог/ Пульмонолог/ Невропатолог/ Торакальный хирург/ Гепатолог/
T92.0	Последствие открытого ранения верхней конечности				
T92.4	Последствие травмы нерва верхней конечности				

T92.5	Последствие травмы мышцы и сухожилия верхней конечности				Уролог/ Нефролог/ Сосудистый хирург/ Анестезиолог- Реаниматолог /
T92.8	Последствие других уточненных травм верхней конечности				
T92.9	Последствие неуточненной травмы верхней конечности				
T93	Последствия травм нижней конечности				
T93.0	Последствие открытого ранения нижней конечности				
T93.4	Последствие травмы нерва нижней конечности				
T93.5	Последствие травмы мышцы и сухожилия нижней конечности				
T93.8	Последствие других уточненных травм нижней конечности				
T93.9	Последствие неуточненной травмы нижней конечности				
T94	Последствия травм, захватывающих несколько областей тела, и травм неуточненной локализации				
T94.0	Последствия травм, захватывающих несколько областей тела				
T94.1	Последствия травм, неуточненных по локализации				
T 95	Последствия термических и химических ожогов и обморожений				
T 95.0	Последствие термического и химического ожога и обморожения головы и шеи	Врач общей практики (ВОП) / Общий Хирург	Комбустиолог	Микрохирург / Пластический хирург/ общий хирург	Кардиолог/ Эндокринолог/ Пульмонолог/ Невропатолог/ Торакальный хирург/
T 95.1	Последствие термического и химического				

	ожога и обморожения туловища				Гепатолог/ Уролог/ Нефролог/ Сосудистый хирург/ Анестезиолог- Реаниматолог /
Т 95.2	Последствие термического и химического ожога и обморожения верхней конечности				
Т 95.3	Последствие термического и химического ожога и обморожения нижней конечности				
Т 95.4	Последствие термических и химических ожогов, классифицированных только в соответствии с площадью пораженного участка тела				
Т 95.8	Последствия других уточненных термических и химических ожогов и обморожений				
Т 95.9	Последствия неуточненных термических и химических ожогов и обморожений				

**ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПО НОЗОЛОГИИ «ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ
ПРИ ПОСЛЕДСТВИЯХ ТРАВМ И ОЖОГОВ»**

Диагностические мероприятия	Названия медицинских услуг	По уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или исследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		ПСВ/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация основного специалиста (врача)	1. Врач общей практики (ВОП)	+	+				По крайней мере, в период медицинского осмотра 2 раза; 1 раз при наличии заявления по болезни и при наличии показаний	Амбулаторное наблюдение продолжается на протяжении всей жизни; Стационарное лечение: 14-20 дней*
	2. Общий Хирург		+	+	+	+		
	3. Пластический хирург/микрохирург			+	+	+		
Примечание: Продолжительность стационарного лечения будет зависеть от наличия осложнения постожоговых рубцов, необходимости проведения оперативного вмешательства и реабилитации.								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	Кардиолог		+	+	+	+	Проводит одно обследование в случае заявления по заболеванию и полное обследование в случае показания*	*
	Реаниматолог			+	+	+		
	Гепатолог			+	+	+		
	Эндокринолог		+	+	+	+		
	Невропатолог		+	+	+	+		
	Нефролог			+	+	+		
	Пульмонолог		+	+	+	+		
	Торакальный хирург			+	+	+		
	Сосудистый хирург			+	+	+		
	Анестезиолог			+	+	+		
Примечание: (по показаниям) в случае, если у пациента выявляются дополнительные другие или сопутствующие заболевания, в соответствии с инструкцией требуется обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в национальных клинических протоколах;								

Основные лабораторные анализы	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	<p>1. Один раз в случае заболевания и/или по инструкции.</p> <p>2. Назначается 2 раза в 1 год (ОАК, Биохимический анализ крови, ОАМ).</p> <p>3. Не менее одного раза в период стационарного лечения заболевания и/или по инструкции*</p>	*
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+		
	3. Биохимический анализ крови (общий билирубин, прямой и непрямой билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин, мочевины, креатинин, электролиты, глюкоза крови);		+	+	+	+		
	4. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, ПТ, ПТИ, МНО);		+	+	+	+		
	5. Группа крови и Rh-фактор;		+	+	+	+		
	6. Реакция Вассермана;		+	+	+	+		
	7. ВИЧ		+	+	+	+		
	8. Гепатиты Б и С		+	+	+	+		
*Примечание: Количество проводимых лабораторных исследований в амбулаторных и стационарных условиях определяется исходя из клинического состояния пациента и наличия показаний.								
Дополнительные лабораторные исследования	Определение СРБ в крови		+	+	+	+	по показаниям	*
	Кислотно-щелочной баланс		+	+	+	+	по показаниям	*
	Д-Dimer		+	+	+	+	по показаниям	*

	Определение СОЭ		+	+	+	+	по показаниям	*
	Анализ электролитов и рН		+	+	+	+	по показаниям	*
	Определение лейкоформулы		+	+	+	+	по показаниям	*
	Определение времени свёртывания крови		+	+	+	+	по показаниям	*
	Определение глюкозы в крови		+	+	+	+	по показаниям	*
	Определение спектра липидов в крови (ТГ, Хол, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, КА)		+	+	+	+	по показаниям	*

Примечание: (по показаниям) Если при осмотре пациента обнаруживаются сопутствующие заболевания, в зависимости от уровня медицинских учреждений проводятся дополнительные обследования согласно инструкции.

Основные инструментальные исследования	ЭКГ		+	+	+	+	1. Один раз при обращении по болезни и/или по инструкции* 2. Планово два раза в год (ЭГДФС, УЗИ органов брюшной полости) 3. Не менее одного раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или согласно инструкции*	
	Рентгенография/рентгеноскопия грудной клетки и органов брюшной полости		+	+	+	+		
	УЗИ			+	+	+		

Примечание: Если при осмотре пациента будут обнаружены сопутствующие заболевания, в зависимости от уровня медицинских учреждений основные обследования могут быть проведены несколько раз в соответствии с инструкцией.

Дополнительные инструментальные исследования	ЭхоКГ			+	+	+	1. Один раз при обращении по болезни и/или по инструкции* 2. Планово один раз в год (ЭГДФС, УЗИ) 3. Не менее одного раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или согласно инструкции*
	УЗИ глубоких вен нижних конечностей			+	+	+	
	Спирометрия				+	+	
	ЭГДФС/ бронхоскопия			+	+	+	
	Рентгеноскопический				+	+	
	МСКТ				+	+	

***Примечание:** Инструментальные диагностические исследования проводит лечащий врач. При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня пациент будет направлен вместе с копиями обследования. Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения. При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные инструментальные диагностические исследования на уровне медицинских учреждений. Проведение УЗИ вен нижних конечностей и спирометрии необходимо при подготовке пациентка к оперативному лечению.

***ИНСТРУКЦИИ ПО СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** (здесь написаны инструкции по стационарному лечению, которые появляются при амбулаторном лечении)

Показания к плановому стационарному лечению (без операции):

Дневной стационар не распространяется на пациентов..

Показания для госпитализации в хирургическое отделение клинической больницы и/или районного медицинского объединения и/или частной клиники – частичные и малые рубцы.

Показания для направления в клиники областных филиалов Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра хирургии – обширные и грубые рубцы.

Показания для направления в клиники Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра хирургии или хирургическое отделение клиник вузов – обширные и грубые рубцы, нуждающаяся в дообследовании и лечении.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия (основное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на курс лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название препарата (не патентовано международное).	Дозировка и способ применения препарата	ПСВ/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Бетаметазон	5мг (2,5 мг) подкожно (в толщю рубцового массива при наличии признаков келоидной деформации),	-	+	+	+	+	5мг (2,5 мг) 1-2 раза в месяц, расчет дозировки строго индивидуально	1-2 раза в месяц
<p>Примечание: (по показаниям) 1. Если при обследовании пациента будут обнаружены сопутствующие заболевания, дозировка и вид лекарственных препаратов могут быть изменены в соответствии с инструкцией, в зависимости от уровня медицинских учреждений.</p> <p>2. Вид вышеуказанных препаратов (ингибиторы протонной помпы, антигистаминные и антибиотические лекарственные препараты) и их дозировка назначаются в зависимости от анамнеза пациента и заболевания, течения и стадии болезни, результатов проведенных исследований и индивидуального подхода к каждому пациенту.</p>								

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на курс лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		ПСВ/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Название (международно незапатентованного) лекарственного препарата	Дозировка и применение лекарственного препарата							
Триамцинолон	20 мг, подкожно (в толщу рубцового массива при наличии признаков келоидной деформации)	+	+	+	+	+	20 мг (40 мг) 1-2 раза в месяц, расчет дозировки строго индивидуально	1-2 раза в месяц
Примечание: (по показаниям) Если при обследовании пациента будут обнаружены сопутствующие заболевания, доза и вид дополнительных препаратов могут быть изменены в соответствии с инструкцией, в зависимости от уровня медицинского учреждения.								

ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ПСВ/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Название операции/вмешательства/лечения					
Местная кожная пластика при рубцовых контрактурах и малых дефектах мягких тканей. Зет пластика			+	+	+
Аутодермопластика				+	+
Замещение дефектов микрохирургическими лоскутами					+
Примечание: (по показаниям) Сформировав медико-техническую базу для проведения хирургической процедуры и учтя потенциал специалистов, можно проводить операции республиканского уровня на областном или районном уровне.					

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Режим питания	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Амбулаторное лечение		
	СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Диетическая таблица и ее продолжительность					
Стол №10 Режим – назначают в состоянии, обусловленном общим состоянием пациента	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

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*	В среднем 5 лет
	2. Семейный врач/ВОП	+	+		
	3. Хирург		+		
	4. Комбустиолог		+		
Лабораторные испытания	1. Общий анализ крови	+	+	Планово 2 раза в 1 год*	В среднем 5 лет
	2. Общий анализ мочи	+	+		
	3. Биохимический анализ крови	+	+		
<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/гастроэнтеролога. Реализуется исходя из материально-технических возможностей учреждения.</p>					
Инструментальные исследования	1. ЭГДФС		+	Планово 1 раза в 1 год	В среднем 5 лет
	2. УЗИ органов брюшной полости		+		
	3. Рентген грудной клетки/брюшной полости		+		
<p>Примечание. Если при осмотре пациента обнаруживаются сопутствующие заболевания, проводятся дополнительные обследования согласно инструкции, в зависимости от уровня медицинских учреждений.</p>					

РЕАБЕЛЕТАЦИЯ

Реабилитационное мероприятие	Название медицинской услуги	На дому	ПСВ/СП/МПЦП	В условиях стационар	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	Рекомендации по правильному питанию и контроль	+	+	+	По показаниям	По жизненно
	Лечебная физкультура	+	+	+	По показаниям	5 лет
	Физиотерапия		+	+	По показаниям	10 сенсов
	Массаж		+	+	По показаниям	10 сенсов
Примечание: (по показаниям) В зависимости от состояние здоровья пациента могут включены дополнительные меры.						

Руководитель отделения пластической и реконструктивной микрохирургии

к.м.н. Расулов Ж.Д.