

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 «ЖИВОЕ РОДСТВЕННОЕ ДОНОРСТВО ФРАГМЕНТА ПЕЧЕНИ»**

ТАШКЕНТ - 2025



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

_____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО
НОЗОЛОГИИ «ЖИВОЕ РОДСТВЕННОЕ ДОНОРСТВО ФРАГМЕНТА ПЕЧЕНИ»**

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИЯМ

ЖИВОЕ РОДСТВЕННОЕ ДОНОРСТВО ФРАГМЕНТА 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
Z52.6	Донор печени	ВОП/ Терапевт	Хирург / Гепатолог	Хирург / Терапевт / Гепатолог	Реаниматолог / Пульмонолог / Анестезиолог / Эндокринолог / Невропатолог / Нефролог

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПЕНСАРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОТДЕЛЕННОЙ НОЗОЛОГИИ ЖИВОЕ РОДСТВЕННОЕ ДОНОРСТВО ФРАГМЕНТА 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	МПЦП	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	Амбулаторное наблюдение продолжается на протяжении всей жизни; Стационарное лечение: 5-10 дней*
	2. Хирург		+	+	+	+		
	3. Гепатолог			+	+	+		

							болезни и при наличии указания	
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)	*
	2. Общий (клинический) анализ мочи.	+	+	+	+	+		
	3. АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, мочевины)	+	+	+	+	+		
	4. Маркеры воспалительного ответа (С-реактивный белок, АСЛО, РФ)		+	+	+	+		
	5. Коагулограмма		+	+	+	+		
	6. Анализ на щелочная фосфатаза, ГГТ, альбумин			+	+	+		
	7. Общий анализ мочи			+	+	+		
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	*
	2. Высокочувствительные тропонины.		+	+	+	+		
	3. МВ-КФК			+	+	+		
	4. Тропонин тест		+	+	+	+		
	5. Мозговой натрийуретический пептид.			+	+	+		
	6. Д-димер			+	+	+		
	7. Общий белок		+	+	+	+		

	8. Оценка кислотно-щелочного баланса.			+	+	+	спектр, ОАМ) 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, Д			+	+	+		
	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,Д, 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. ЭхоКГ		+	+	+	+		
	3. Рентгенография грудной клетки		+	+	+	+		
	4. Холтеровское мониторирование ЭКГ (24-72 часа)		+	+	+	+		
	5. УЗИ брюшной полости							
	6. ЭГДФС							
	7. Электрофизиологическое исследование при необходимости (инвазивное, неинвазивное)				+	+		

Примечание:

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

международное).	препарата				уровня	уровня		
1. Адеметионин 760мг	1000 мг внутривенно	+	+	+	+	+	2 раза в сутки	10-14 дней
2. L-орнитина-L-аспартата	10мл внутривенно	+	+	+	+	+	2 раза в сутки	10-14 дней
3. Ацетилцистеин 600	620мг внутрь	+	+	+	+	+	1 раз в день	10 дней
4. Альбумин 20%	20-40мг в сутки			+	+	+	1 или 2 раза в день	4-7 дней
5. Лактулоза 667мг/мл	600-1200мг внутрь	+	+	+	+	+	3 раза в день	10-15 дней
6. Урсодезоксихолевая кислота 250мг	1000-1500 мг внутрь	+	+	+	+	+	3 раза в день	10-15 дней
7. Пантопразол 40мг	40мг внутрь	+	+	+	+	+	1 раз в день	10-15 дней
8. Алюминия гидроксида 300 мг	1000мг внутрь	+	+	+	+	+	3 раза в день	10-15 дней
9. Витамин В комплекс 5мг-2,0мл	5-10 мг внутримышечно		+	+	+	+	1-2 раза в день	10-15 дней
Примечание.								

(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. Аминокапроновая кислота	5 мг внутривенно			+	+	+	при необходимости через 15 мин введение можно повторить	5-7 дней
2. Этамзилат натрия	250мг внутривенно			+	+	+	каждый 6 часов при необходимости через 15 мин введение можно повторить	5-7 дней
3. Препараты крови и кровозаменители: Эритроцитарная масса и СЗП	1 доза внутривенно				+	+		-

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		
1. Меглюмина натрия сукцинат (Реамберин) 15мг/мл	300-600мг внутривенно			+	+	+	каждые 12 ч	5-7 дней
2. Группа Сандостатина - октреотид	1мл п/к в/в			+	+	+	каждые 12 ч	5-7 дней
3. Антибиотики: Цефеперазон 1000мг*	1-2 г в/в			+	+	+	каждые 12 ч	5-7 дней
4. Эноксипарин 3000/4000/6000ед	3000-8000ед п/к			+	+	+	каждые 12 ч	5-7 дней
Примечание: Антибиотики может поменяются через 7 дней								

ПЛАНОВАЯ/ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи				
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка		
Название операции/вмешательства/лечения		СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1. Резекция печени (донор)						+
2. Через кожный через печеночной дренирование						+
3. Эндоскопическое стентирование						+
Комментарий:						

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания		По уровню и виду плановой медицинской помощи				
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка		
Диетическая таблица и ее продолжительность		СВП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского

					уровня
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. Гепатолог		+		
	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.					

Руководитель отделения Гепатобилиарной хирургии и трансплантация печени №2

Байбеков Р.Р.

Заведующий отделением Гепатобилиарной хирургии и трансплантация печени №2

Файзуллаев О.А.