

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО
НОЗОЛОГИИ ПОДОСТРОГО СКЛЕРОЗИРУЮЩЕГО ПАНЭНЦЕФАЛИТА**



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Центра развития
профессиональной
квалификации
медицинских работников

Х.А.Акилов

09.06. _____ » 2025 г

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ПОДОСТРОГО
СКЛЕРОЗИРУЮЩЕГО ПАНЭНЦЕФАЛИТА**

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду медицинской помощи					Минимальное количество исследований (Для каждого пролеченного состояния)	Срок
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СП/СГП	МПЦП	Районная (городская) больница	Областное медицинское учреждение	Республиканское медицинское учреждение		
Консультация специалиста Основной:	Объективный осмотр	Семейный врач	Педиатр Невропатолог	Невропатолог Педиатр реаниматолог	Невропатолог Педиатр реаниматолог	Невропатолог Педиатр реаниматолог	2 раза	Амбулаторная помощь Стационарная помощь при тяжелом течении Республиканское медицинское учреждение
	Физикальное обследование	Семейный врач	Педиатр Невропатолог	Невропатолог Педиатр реаниматолог	Невропатолог Педиатр реаниматолог	Невропатолог Педиатр реаниматолог	2 раза	
							2 раза	
Консультация специалиста (врач) Дополнительно:	Объективный осмотр и физикальное обследование	Офтальмолог пульмонолог	Офтальмолог Пульмонолог реабилитолог	Офтальмолог Пульмонолог Гастроэнтеролог Реабилитолог реаниматолог	Офтальмолог Пульмонолог Гастроэнтеролог Реаниматолог Реабилитолог	Офтальмолог Пульмонолог Гастроэнтеролог Реаниматолог Реабилитолог	2	
Примечание: - в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний в соответствии с инструкцией может проводиться обследование других соответствующих специалистов;								
Лабораторные исследования Основные:	1. Состав спинно-мозговой жидкости на наличие антител вируса кори IgG и IgM					+	1 раз	
	2. Антитела к вирусу кори IgG и IgM в плазме крови					+	2 раза	
	3. Развернутый общий анализ крови		+	+	+	+	2 раза	

				(городская больница)	медицинское учреждение	медицинское учреждение		
Другие виды исследования	1. Осмотр и наблюдение специалиста участкового семейного врача, детского невролога	+	+	+	+	+	4 раз в год	10-15 дней
	2. Общий анализ крови + расширенная форма	+	+	+	+	+	4 раз в год	
	3. Биохимические анализы(глюкоза,АЛТ,акт,мочевина,креатинин,общий белок, общий билирубин)	+	+	+	+	+	4 раз в год	
Примечание: Дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования могут проводиться исходя из уровня лечебного учреждения при выявлении у пациента сопутствующих заболеваний.								

Перечень обследований можно дополнять и повторять в зависимости от клинической ситуации!

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Медикаментозное лечение

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза для одного курса
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		сгп\сп	мпцп	Районная (городская) больница	Областное медицинское учреждение	Республиканское медицинское учреждение		
Лекарства (международное непатентованное) название	Доза и способ применения лекарственного средства							
1. Человеческий иммуноглобулин (с целью улучшения иммунной системы)	в/в 100ml-5%; 200ml-5%; 100ml- 10%, 1гр-1.5гр-2.0 гр/кг 4-5 дней				+	+	1 флакон.	5 флакон.
2. Рибавирин 200 мг (противовирусное средство от кори) по 1 капс 2 раза		+	+	+	+	+	2 капсула (400 мг)	6 пачка (30 капсуладан)

3. Инозин парабенкс 100 мг/кг/сут 1 таб 3 раза (ссироп, табл 500 мг, капс 500 мг)	+	+	+	+	+	100 мг/кг/сут	постоянно
4. Интерферон альфа-2b 1-3-5 млн (Противовирусный и иммуномодулятор)	+	+	+	+	+	15 амп	45 амп.

Примечание:

Меры лечения (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду медицинской помощи					Средняя суточная доза	Доза для одного курса
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СГП\СП	МПЦП	Районная (городская) больница	Областное медицинское учреждение	Республиканское медицинское учреждение		
Лекарства (международное непатентованное) название	Доза и способ применения лекарственного средства							
1. Антибактериальная терапия				+	+	+	Исходя из возраста и веса	
1.1 Меркацин (Амикацин)	100;500мг 7.5мг/кг разовая доза; 15мг/кг суточная			+	+	+	15мг/кг	10-15 дней
1.2 Меропонем	500мг; 1000мг 40мг/кг 3 раз в день			+	+	+	120мг/кг	10-15 дней
1.3 Линезолид	2мг/мл			+	+	+	1200мг/кг	10-15 дней
2. Противозепилептическая терапия								
2.1. Таб. Клоназепам	0.5 мг и 2 мг перорал	+	+	+	+	+	1-2 таб.	Постоянно
2.2. Таб. Вальпроевая кислота	300 мг 30мг/кг перорал	+	+	+	+	+	2 таб.	Постоянно
2.3. Таб. Левитирацетам 50;500мг 30мг/кг		+	+	+	+	+	2 таб.	постоянно
2.4. Таб. Карбамазепин 200мг 10-15мг/кг		+	+	+	+	+	2 таб.	Постоянно
3. Таб. Баклосан (в качестве миорелаксанта) 5 мг;10мг;25мг		+	+	+	+	+	2 таб.	2 мес

Примечание. Схемы лечения (различные комбинации этих основных и дополнительных препаратов), предусмотренные национальными клиническими протоколами, применяются в зависимости от тяжести заболевания и показаний, а в соответствии с этими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные препараты и дополнительные методы.

Разовая доза этих препаратов указывается только в объеме, необходимом для оказания амбулаторной или стационарной помощи в период данного конкретного

приступа (вспышки) заболевания.

Диетический стол/Диета

Режим питания	По уровню и виду медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СГП\СП	МПЦП	Районная (городская) больница	Областное медицинское учреждение	Республиканское медицинское учреждение
Стол диеты и его продолжительность					
Стол № 10	+	+	+	+	+
Стол № 9 (при наличии сахарного диабета 2-го типа)	+	+	+	+	+

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ПОДОСТРОГО СКЛЕРОЗИРУЮЩЕГО ПАНЭНЦЕФАЛИТА

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СГП/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Филиал Региональной скорой медицинской помощи СНМЦ	Республиканский центр скорой и неотложной медицинской помощи СНМЦ		
Основные специалисты (врач) консультации	Объективный осмотр Физикальное исследование	педиатр	Невролог педиатр	Невролог Педиатр Реаниматолог	Невролог Педиатр Реаниматолог	Невролог Педиатр Реаниматолог	1	
Комментарии:								
Консультация специалиста (врач) (дополнительно)	1. Гастроэнтеролог 2. Иммунолог 3. Педиатр/Пульмонолог				Гастроэнтеролог Иммунолог Пульмонолог	Гастроэнтеролог Иммунолог Пульмонолог	1	

Примечание: (согласно показаниям)

Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови (клинический)			+	+	+	1	
	2. Общий анализ мочи (клинический)			+	+	+	1	
	3. Биохимический анализ: глюкоза крови, общий белок, общий билирубин, мочевины, креатинин, натрий, калий, хлор, КФК, АЛТ, АСТ, СРБ.			+	+	+	1	

Примечание:

Дополнительные Лабораторные исследования	1. Коагулограмма			+	+	+	1	
	2. Прокальцитонин + Интерлейкин 6			+		+	1	
	3. Иммуноглобулин А; М; G				+	+	1	
	4. NSE и S-100 protein					+	1	

Примечание: (согласно показаниям)

Основные инструментальные исследования	1. МРТ в ангиорежиме				+	+	1	
	2. ЭЭГ		+	+	+	+	1	

Примечание:

Дополнительно инструментальные исследования	1. ЭхоЭГ				+	+	1	
	2. ЭхоКГ				+	+	1	
	3. Рентгенография грудной клетки				+	+	1	

Примечание : (согласно показаниям)

*** ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ГОСПИТАЛЬНОМУ ЛЕЧЕНИЮ : тяжелое состояние пациента, статусное течение судорожных приступов, дыхательная недостаточность, дистонические атаки пароксизмального характера**

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Меры диспансеризации	Название медицинских услуг	СГП/СП	МПСП	Минимальное количество мероприятий (в год)	Период диспансерного контроля
----------------------	----------------------------	--------	------	--	-------------------------------

Консультация специалиста (врача)	Объективный осмотр, физикальное исследование	Невролог Семейный врач Педиатр	Невролог Семейный врач Педиатр	4	постоянно
Примечание: для оценки тяжести дополнительных заболеваний рекомендуется в зависимости от случая обратиться к другим узким специалистам.					
Лабораторные исследования	1.Общий анализ крови (клинический)		+	4	Каждые 3 месяца
	2. Общий анализ мочи (клинический)		+	4	Каждые 3 мес
	3. Биохимический анализ: глюкоза крови, общий белок, общий билирубин, мочевина, креатинин, натрий, калий, хлор, КФК, АЛТ, АСТ, СРБ.		+	2	Каждые 6 мес
	4. Определение показателей гемостаза: АЧТВ, ПВ,ПТИ, МНО, фибриноген, гематокрит		+	2	Каждые 6 мес
Примечание: для оценки тяжести дополнительных заболеваний и в зависимости от случая проводятся лабораторные исследования. <i>АЛТ-аланинтрансфераза, АСТ-аспартатаминотрансфераза, ЩФ-щелочная фосфатаза;ГГТП- Гамма Глютамилтранспептидаза;ЛВП- липопротеиды высокой плотности; ЛНП- липопротеиды низкой плотности</i>					
Инструментальные исследования	1. ЭЭГ		+	+	Каждые 2 мес
	2. МРТ головного мозга			+	Каждые 6 мес
Примечание: для оценки тяжести дополнительных заболеваний и в зависимости от случая проводят и другие дополнительные инструментальные исследования.					

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

Профилактические мероприятия	Название медицинских услуг	СГП/СП	МПЦП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------	-------------	---	--------------------------

Консультация специалиста (врача)	1. Невролог	Невролог Семейный врач Педиатр	Невролог Семейный врач Педиатр Иммунолог	1	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1.Общий анализ крови (клинический)		+	4	3 мес
	2. Общий анализ мочи (клинический)		+	4	3 мес
	3. Биохимический анализ: глюкоза крови, общий белок, общий билирубин, мочевины, креатинин, натрий, калий, хлор, КФК, АЛТ, АСТ, СРБ.		+	2	6 мес
	4. Определение показателей гемостаза: АЧТВ, ПВ,ПТИ, МНО, фибриноген, гематокрит		+	2	6 мес
Примечание: АЛТ-аланинтрансфераза, АСТ-аспартатаминотрансфераза, ЩФ-щелочная фосфатаза;ГГТП- Гамма Глютамилтранспептидаза;ЛВП-липопротеиды высокой плотности; ЛНП- липопротеиды низкой плотности					
Инструментальные исследования	1. ЭЭГ		+	4	2 мес
	2. МРТ головного мозга			2	6 мес
Примечание:					
Меры профилактики	1. Строгий надзор за проведением мероприятий по вакцинации детей от кори в соответствии с календарем прививок.	+	+		6 мес
	2. Проведение анализов для определения количества и качества вируса кори (штамповка) детей, инфицированных вирусом кори, и взятие их под контроль.	+	+		6 мес
	3.Мониторинг психических, эмоциональных и поведенческих изменений детей, переболевших вирусом кори, их родителями и медицинскими работниками.	+	+		6 мес
	4. Организация медицинского осмотра неврологами, вирусологами и иммунологами	+	+		6 мес

	детей, заразившихся вирусом кори и впоследствии выздоровевших.				
--	--	--	--	--	--

Примечание:

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитационные мероприятия	Название медицинских услуг	В домашних условиях	СГП/СП / МПЦП	В стационарных условиях	Tadbirlar minimal soni	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Невролог		+	+	1	6 мес
	2. Реабилитолог	+	+		1	
	3. Педиатр/ Пульмонолог		+	+	1	

Примечание: Реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально в зависимости от стадии заболевания и вида осложнений

Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови (клинический)		+	+	4	3 мес
	2. Общий анализ мочи (клинический)		+	+	4	3 мес
	3. Биохимические анализы в крови: АЛТ, АСТ, определение сахара в крови, триглицеридов, мочевины, креатинина, липопротеиды высокой и низкой плотности			+	2	6 мес
	4. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, ПТИ, МНО, фибриноген, гематокрит)			+	2	6 мес

Примечание: Реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально в зависимости от стадии заболевания и вида осложнений.

Примечание: Реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально в зависимости от стадии заболевания и вида осложнений.

Инструментальные исследования	1. ЭЭГ		+	+	2	2 мес
	2. МРТ головного мозга			+	2	6 мес
Примечание: Реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально в зависимости от стадии заболевания и вида осложнений.						
Методы реабилитации	Физическая реабилитация: а) кинезиотерапия: пассивные и активные упражнения для восстановления двигательных функций; упражнения на баланс и координацию; б) лечебная физкультура (ЛФП): постепенное увеличение нагрузки для восстановления силы и подвижности мышц; в) позиционная терапия: использование специальных состояний организма для предотвращения контрактур; ж) эрготерапия: упражнения на восстановление бытовых навыков (одевания, приема пищи, гигиены).		+	+	2	6 мес
	2. Речевая реабилитация: а) упражнения на восстановление функции речи и глотания; б) логопедическая работа с афазиями (сенсорными, моторными или смешанными).		+	+		
	3. Психологическая и когнитивная реабилитация: а) психологическая поддержка и коррекция эмоциональных нарушений (депрессия, тревога); б) когнитивная тренировка для улучшения памяти, внимания и мышления; в) работа с		+	+		

	нейропсихологом при наличии когнитивного дефицита.					
	4. Медицинское обеспечение реабилитации: а) нейропротекторы для улучшения восстановления нервной ткани; б) симптоматическая терапия (против боли, для контроля спастичности).		+	+		
	5. Аппаратная физиотерапия: а) электростимуляция поврежденных мышц; б) магнитотерапия, лазеротерапия; в) использование экзоскелетов и роботизированных систем для реабилитации движений.		+	+		
	6. Стационарная и амбулаторная реабилитация: а) стационарные программы реабилитации с мультидисциплинарным подходом; б) амбулаторный мониторинг и поддерживающая реабилитация		+	+		
	7. Социальная реабилитация: а) помощь в возвращении на работу (по возможности); б) социальная		+	+		

	адаптация и взаимное сотрудничество с родственниками.					
	8. Индивидуализация плана реабилитации: а) составление программы в зависимости от тяжести инсульта, возраста больного, наличия сопутствующих заболеваний и других факторов.		+	+		

Примечание: Реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально в зависимости от стадии заболевания и вида осложнений.