

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
"МАЛЬФОРМАЦИЯ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ"

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ТГСИ

Хайдаров Н.К.



Haydarov 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
"МАЛЬФОРМАЦИЯ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ"**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ "МАЛЬФОРМАЦИЯ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ"

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ НОЗОЛОГИИ НАИМЕНОВАНИЕ (КОД), ДИАГНОСТИКА И ИМЯ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЛЕЧЕНИЕМ

Кодирование по МКБ-10:	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
D18.0	Гемангиома любой локализации	Челюстно-лицевой хирург	Стоматолог	Челюстно-лицевой хирург	Стоматолог

Кодирование по МКБ-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
2E81.0Z	Неопластическая гемангиома, неуточненная	Челюстно-лицевой хирург	Стоматолог	Челюстно-лицевой хирург	Стоматолог

ОКАЗАНИЕ ПЛАНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НОЗОЛОГИИ "МАЛЬФОРМАЦИЯ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ"

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение			Стационарная поддержка*			
		СП/СВП	РМ.П. М.П.	Республика Каракалпакстан, г.Ташкент, ТДСИ и Областные стоматологические поликлиники	Республика Каракалпакстан, Областная многопрофильная взрослая больница; Отделение челюстно-лицевой хирургии	Клиника Ташкентского государственного стоматологического института; Кафедра челюстно-лицевой хирургии		
Консультация основного специалиста (челюстно-лицевого хирурга).	1. Жалобы и анамнез (сбор анамнеза заболеваний и жизни)	+	+	+	+	+	Один раз	До выздоровления от болезни в случае обращения по болезни

	2. Объективное обследование	+	+	+	+	+	Один раз		
	3. Физикальное и клиническое обследование.	+	+	+	+	+	Один раз		
Примечание: -в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний согласно инструкции возможно обследование у других соответствующих специалистов;									
Консультация специалиста (терапевта,анестезиолога,кардиолога) (добавление)	По поводу подготовки операции								
			+	+	+	+	Один раз		
Примечание: (согласно инструкции)									
Основные лабораторные анализы	1.Общий (клинический) анализ крови			+	+	+	Один раз		
	2.Индикатор свертываемости крови			+	+	+	Один раз		
Примечание: Лабораторные исследования можно повторить по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.									
Дополнительные лабораторные анализы Согласно инструкции	1. Определение количества сахара			+	+	+	Один раз		
	2.Гепатит «С» и «В»			+	+	+	Один раз		
	3.Тестирование на СПИД и RW			+	+	+	Один раз		
Примечание: (согласно инструкции)									
Основные инструментальные исследования	1.Исследование мягких тканей лица (МСКТ, КТ,УЗИ)			+	+	+	Один раз		
Примечание: Инструментальные исследования можно повторить по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в процессе лечения.									
Дополнительные инструментальные исследования	1. Определение чувствительности микроба к антибиотику			+	+	+	Один раз		
Примечание: При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний могут быть проведены имеющиеся дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования на уровне медицинских учреждений.									
*НАПРАВЛЕНИЕ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ: (инструкции по стационарному лечению, которые появляются при амбулаторном лечении, написаны здесь)– Наличия дефекта, нарушение функции и анатомической целостности									
Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой помощи					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения	
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка*					
		НМП/ дома	СП/ СВП/ РМП МП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Республика Каракалпакстан, Областная многопрофильная взрослая больница; Отделение челюстно-лицевой хирургии	Кафедра челюстно-лицевой хирургии Ташкентского государственного стоматологического института			
Другие виды проверок	1.Рентгенологическое исследование			+	+	+	Один раз	Один день	
	2. МСКТ, КТ				+	+	Один раз	Один день	

3.Определение чувствительности микроба к антибиотику

+

+

+

Один раз

Один день

Примечание: (согласно инструкции)

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия (основной медикамент)		По уровню и виду плановой помощи				Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка*			
Лекарства (международно непатентованное) название	Дозировка и способ применения препарата	СП/СВП	РМП/МП	Республика Каракалпакстан, Областная многопрофильная взрослая больница; Отделение челюстно-лицевой хирургии	Кафедра челюстно-лицевой хирургии Ташкентского государственного стоматологического института		
Амоксициллин + клавулановая кислота	Таб. 250-500 мг Суспензия 100 мл (125/5 мл); (250/5 мл) (количество амоксициллина) выпить 45-90 мг/кг/молоко, 2-3 раза/молоко м/детям - 50 мг/кг/сут 2 раза.			+	+	250-500мг 3 раза в день, 5-6-7 дней.	7500-10000 мг
Азитромицин	Таб. 250 мг, 500 мг; 1 таб выпить. 1 раз в день. Суспензия 15 мл (100 мг/5 мл) 10 мг/кг 1 раз в день детям 6 месяцев.			+	+	1 таб 1 максимум 3-6 дней	Таблица 3-6

Левифлоксацин	Таб. 250 мг, 500 мг; 1 таб выпить. 1-2 раза в день			+	+	1 таб 1 максимум 5-7 дней	Табл. 5-7.
Ципрофлоксацин	Таб. 250 мг, 500 мг; Взрослым назначают пить по 250-750 мг 2 раза в день; детям - 15-20 мг/кг 2 раза в день.			+	+	1 таб 2 махал 5 дней	10 таблеток
Рокситромицин *	Таб. 150 мг Взрослым 1 таб. выпить 2 раза. Детям 5-8 мг/кг/сут 1 раз.			+	+	1 таб 2 махал 5 дней	10 таблеток
(НПВС) Кетопрофен	Таблетка 100 мг - пить - 1-2 раза в день. По 2 мл 50мг/мл в ампуле - п/о, в/и - 1-2 раза в день.			+	+	3 колпачка. 2 стола. 1 стол. 1 ампер.	Короткое время используется для облегчения боли.
(НПВС) Парацетамол + Диклофенак натрия	Таблетки 50–100 мг — Взрослым и детям старше 14 лет — по 1 таб. 2-3 раза в день, после еды			+	+	3 стола. 2 стола. 1 стол.	Короткое время используется для облегчения боли.
(НПВС) Ибупрофен	Таблетки по 200 мг - пить - 2-3 раза в день. Суспензия 100 мл (100 мг/5 мл) Разовая доза для детей 10 мг/кг 2-3 раза в день.			+	+	3 стола. 2 стола. 1 стол.	Короткое время используется для облегчения боли.
(НПВС) Нимесулид **	Таблетка 100 мг, суспензия 100 мг/2 г, гранулы			+	+	2 супп.	Короткое время используется для облегчения боли.

	для питья - для питья - 2 раза в день.						
Антисептические растворы	Промыть операционную и прополоскать рот.			+	+	200 мл	Используется для хирургического лечения.

Примечание:

* - в зависимости от чувствительности к антибиотику, при необходимости можно использовать другие антибактериальные препараты, имеющиеся в аптеках Республики.

** - При необходимости можно использовать другие обезболивающие средства, имеющиеся в аптеках Республики.

Лечебные мероприятия (добавление медикамент)		По уровню и виду плановой медицинской помощи				Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка*			
Лекарства (международно непатентованное) название	Дозировка и способ применения препарата	СП/СВП	РМП МП				
1. L-лизин эсцинат	Раствор, 1 раз по 5 мл в/в			+	+	5 мл	
2. Хлорид натрия 0,9%	Раствор, 1 раз по 100 мл в/в			+	+	100 мл	

Примечание: В национальных клинических протоколах Перечисленные схемы лечения (различные комбинации этих основных и дополнительных препаратов) применяют в зависимости от тяжести заболевания и показаний, по этим протоколам 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.

ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка*		
Название операции/вмешательства/лечения	СП/СВП	РМП МП (при наличии врача-стоматолога-хирурга)	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Филиал Региональной скорой медицинской помощи ИИАТМ	Республиканский центр скорой и неотложной медицинской помощи МИАТ

1. Подготовка больного к операции	+	+	+	+	+
2. Операция по устранению мальформаций кровеносных сосудов головы и шеи			+	+	+
3. Промывание хирургического поля антисептическими растворами.			+	+	+

Примечание: (вот показание к проведению операции/вмешательства/процедуры)

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная поддержка*		
Диетическая таблица и ее продолжительность	НМП/ дома	СП/СВП/ РМПП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Филиал Региональной скорой медицинской помощи ИИАТМ	Республиканский центр скорой и неотложной медицинской помощи МИАТ
1. Пархез №1, №2, №15			+	+	+

Примечание: (Инструкции по выписке из стационара/инструкции по плановому переводу в больницу должны быть написаны полностью.)