

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министра Здравоохранения
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПО НОЗОЛОГИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО РАЗВИТИЯ РЕЧИ**

Ташкент 2025



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор РСНПЦЗ
З.Ш.Ашуров

З.Ш.Ашуров

«__» _____ 202__ год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ
«СПЕЦИФИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО РАЗВИТИЯ РЕЧИ»**

ТАШКЕНТ 2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПО НОЗОЛОГИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО РАЗВИТИЯ РЕЧИ**

Ташкент 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО РАЗВИТИЯ РЕЧИ

СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
F80.0	Специфическое расстройство речевой артикуляции: использование ребенком звуков речи ниже уровня, соответствующего его паспортному возрасту, при нормальном уровне речевых навыков	Психиатр Семейный врач	Медицинский психолог Невролог Генетик Педиатр Логопед	Психиатр	Медицинский психолог Невролог Нейрохирург Эндокринолог Офтальмолог Гинеколог Педиатр Логопед
F80.1	Расстройство экспрессивной речи: способность ребенка использовать экспрессивную речь заметно ниже уровня, соответствующего его умственному возрасту; понимание речи находится в пределах нормы; возможно сочетание с расстройством артикуляции				
F80.2	Расстройство обработки и восприятия слуховой информации				
F80.3	Приобретенная афазия с эпилепсией (синдром Ландау-Клефнера): на фоне предшествующего нормального развития речи, потеря навыков как рецептивной, так и экспрессивной речи, при сохранении общего интеллекта, сопровождающаяся				

	эпилептиформной активностью на ЭЭГ и в большинстве случаев эпилептическими припадками				
F80.8	Другие расстройства развития речи и языка				
F80.1	Задержки речевого развития, обусловленные социальной депривацией или педагогической запущенностью				
F80.2	Задержки речевого развития, сочетающиеся с задержкой интеллектуального развития и специфическими расстройствами учебных навыков; степень интеллектуальной недостаточности требует уточнения в динамике для уточнения диагноза				
F80.2	Расстройства развития речи и языка неуточненные: требуют уточнения вида нарушения речи				
6A01	Расстройства развития языка или речи				
6A01.0	Расстройство развития звукопроизношения				
6A01.1	Расстройство развития плавности речи				
6A01.2	Расстройство развития языка				
6A01.20	Расстройство развития языка с нарушением рецептивного и экспрессивного (речевого) компонентов				

6A01.21	Расстройство развития языка с преимущественным нарушением его экспрессивного компонента (речи)
6A01.22	Расстройство развития языка с преимущественным нарушением коммуникативного(прагматического) его компонента (речи)
6A01.23	Расстройство развития языка, наряду с другим уточненным нарушением речи
6A01.Y	Другие уточненные расстройства речи и языка
6A01.Z	Расстройства развития речи и языка неуточненные

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО РАЗВИТИЯ РЕЧИ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Основной специалист (врач) консультант	Медицинское обследование (выявление факторов риска)	+	+	+	+	+	Не менее одного раза	
	Жалобы и анамнез (анамнез болезни и жизни)		+	+	+	+	Не менее одного раза	
	Объективное обследование выявление факторов – отсутствие речи, – задержку речевого развития, – выраженное нарушение звукопроизношения («каша во рту»): перестановки звуков/слогов в слове, упрощение слова, – бедный словарный запас, аграмматизмы (ошибки в окончаниях, согласовании слов в роде/падеже/времени, ошибки в использовании предлогов, непонимание простых и сложных предложений		+	+	+	+	Не менее одного раза	
	Физикальное и клиническое		+	+	+	+	Не менее	

	обследование						одного раза	
	Медико-логопедическое исследование	+	+	+	+	+	Не менее одного раза	

Примечание:

Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Медицинский психолог психолог		+	+	+	+	Не менее одного раза	
	2. Невролог		+	+	+	+	Не менее одного раза	
	3. Нейрохирург			+	+	+	По показаниям	
	4. Эндокринолог			+	+	+	По показаниям	
	5. Педиатр			+	+	+	По показаниям	
	6. Офтальмолог			+	+	+	По показаниям	
	7. Гинеколог			+	+	+	По показаниям	
	8. Семейный врач	+	+	+	+	+	Не менее одного раза	
	9. Логопед		+	+	+	+	В динамике расстройства	

Примечание: в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.

Основные лабораторные исследования	1. Общий (клинический) анализ крови.		+	+	+	+	По показаниям	
	2. Общий (клинический) анализ мочи.		+	+	+	+	По показаниям	
	Общий белок; билирубин общий; (билирубин связанный; билирубин свободный) Аланин-аминотрансфераза Аспартат-аминотрансфераза		+	+	+	+	По показаниям	
			+	+	+	+	По показаниям	
			+	+	+	+	По показаниям	

	3. Определение уровня сахара в крови.		+	+	+	+	По показаниям	
	4. Исследование крови на ВИЧ*		+	+	+	+	По показаниям	
	5. 6. Исследование крови на RW		+	+	+	+	По показаниям	
	6. 7. Анализ мазка из зева и носа на дифтерийную палочку		+	+	+	+	По показаниям	
	7. 8.Фосфатаза щелочная; тимоловая проба.**		+	+	+	+	По показаниям	
	8. 9. Протромбиновый индекс**		+	+	+	+	По показаниям	

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

** В дебюте заболевания (в случае если ранее не было проведено)

Дополнительные лабораторные исследования	1. исследование скорости оседания эритроцитов				+	+	По показаниям	-
	2. исследования креатинина сыворотки				+	+	По показаниям	-
	3. исследование количества гормонов щитовидной железы в крови				+	+	По показаниям	-
	4. исследование уровня свободного трийодтиронина в крови				+	+	По показаниям	-
	5. исследование уровня липопротеинов в крови				+	+	По показаниям	-
	6. анализ крови на холестерин				+	+	По показаниям	-
	7. анализ крови на триглицериды				+	+	По показаниям	-
	8. исследование холестерина липопротеинов высокой плотности в крови				+	+	По показаниям	-
	9. тест на холестерин липопротеинов				+	+	По	-

	низкой плотности							показаниям	
Примечание:									
Основные инструментальные исследования	1. электрокардиография (ЭКГ)		+	+	+	+		Не менее одного раза	
	2. электроэнцефалография (ЭЭГ)		+	+	+	+		Не менее одного раза	
	3. измерение артериального давления		+	+	+	+		Не менее одного раза	
	4. измерение окружности талии, определение индекса массы тела		+	+	+	+		Не менее одного раза	
	5. При необходимости провести углубленное обследование отдельного психического процесса с использованием сложных (сенситизированных) проб проводится специализированное нейропсихологическое обследование		+	+	+	+		Не менее одного раза	
Примечание: при показаниях									
Примечание: в случае выявления у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний ему необходимо пройти обследование у специалистов других соответствующих узких областей, перечисленных в Национальных клинических протоколах, в соответствии с инструкциями									
Дополнительные инструментальные исследования	1. магнитно-резонансная томография (МРТ) (предпочтительно)/компьютерная томография (КТ)								
Примечание: инструментальные диагностические исследования проводит лечащий врач.									
При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно направляется вместе с копиями проведенного обследования.									
Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения.									

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Гопантенвая кислота	100 мг/мл 2 раза в день в суточной дозе 30-50 мг на 1 кг массы тела.		+	+	+	+	30-50 мг на 1 кг массы тела	
Пиритинол	флакон 200 мл, 100 мг/5 мл Дети до 1 года: по ½ -1 чайной ложке суспензии 1-3 раза в день (50-300 мг пиритинола в день). Дети от 7 лет по ½ -2 чайной ложке суспензии 1-3 раза в день (50-600 мг пиритинола в день).		+	+	+	+	50-300 мг пиритинола в день	

Примечание: * препарат не зарегистрирован

Медико-логопедическая процедура

Психотерапия : Телесно-ориентированные (методы двигательной (психомоторной) коррекции) и когнитивные методы, игротерапия, Сказкотерапия.

ЛФК

Программа Floortime

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
Стол №15 С учетом пищевых предпочтения ребенка			+	+	+

Примечание:

В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД "Д" НАБЛЮДЕНИЕМ)**

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Клинический и физикальный осмотр врача		+	регулярно	
	2. Поддерживающая терапия		+	регулярно	
	3.				
Примечание: Основной специалист - психиатр, дополнительные специалисты - семейный врач, невропатолог,					
Лабораторные исследования	1. ОАК		+	регулярно	
Примечание: комплекс лабораторных исследований по показателям					
Инструментальные исследования	1. Дименциональные методы исследования		+	регулярно	

--	--	--	--	--	--

Примечание:

--

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	Медицинское обследование (выявление факторов риска)	+	+	регулярно	
	Рекомендации по устранению факторов риска	+	+	регулярно	
	<p>Оценка неврологического статуса и психомоторного развития на 1-м году проводится по критериям:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общемозговые симптомы (характер активного бодрствования, наличие и характер судорог). – состояние черепных нервов. – общая двигательная активность (поза, объем активных и пассивных движений, мышечный тонус), сухожильные и периостальные рефлексы. – безусловные (врожденные) рефлексы, степень выраженности и редукция. <p>Оценка психического развития (состояния) для детей в возрасте 0 - 4 лет проводится по критериям:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательная функция (возраст развития); 	+	+	регулярно	

	<ul style="list-style-type: none"> – моторная функция (возраст развития); – эмоциональная и социальная (контакт с окружающим миром) функции (возраст развития); предречевое и речевое развитие (возраст развития).				
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	Системный мониторинг и коррекция поддерживающей терапии врачом психиатром (при необходимости)		+	+	регулярно	
	психотерапия		+	+	регулярно	
	меры социальной реабилитации(медико-социальная служба) <ul style="list-style-type: none"> · образование с возможностью инклюзивности ; - психиатрическое просвещение, в том числе обучение тому, как управлять болезненными симптомами - реализация увлечений и досуга, духовных потребностей. · образовательные программы по психиатрии для пациентов; · образовательные программы по психиатрии для родственников больных; · тренинги по выработке навыков ежедневной независимой жизни –обучение приготовлению пищи, посещению 	+	+	+	регулярно	

	<p>магазинов, составлению семейного бюджета, ведению домашнего хозяйства, пользованию транспортом и др.;</p> <ul style="list-style-type: none"> · тренинги по развитию социальных навыков – социально приемлемого и уверенного поведения, общения, решения повседневных проблем и т.п.; · тренинги по развитию навыков управления психическим состоянием; · группы само- и взаимопомощи пациентов и их родственников, общественные организации потребителей психиатрической помощи; · когнитивно-поведенческая терапия, направленная на улучшение памяти, внимания, речи, поведения; · семейная терапия, другие виды индивидуальной и групповой психотерапии. 					
	логопед	+	+	+	регулярно	