

Приложение 30
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**ЦЕНТР НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ. НОЗОЛОГИЯ:
БОЛЕЗНЬ КРОНА У ВЗРОСЛЫХ**

Ташкент 2025

УТВЕРЖДАЮ
Директор Республиканского
специализированного научно-
практического медицинского
центра терапии и медицинской
реабилитации

д.м.н., профессор Б.А. Аляви



_____ **2025** год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ. НОЗОЛОГИЯ:
БОЛЕЗНЬ КРОНА У ВЗРОСЛЫХ

Ташкент 2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ. НОЗОЛОГИЯ:
БОЛЕЗнь КРОНА У ВЗРОСЛЫХ**

**НАИМЕНОВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СТАНДАРТНОЙ НОЗОЛОГИИ,
НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

Кодировка по Международной классификации болезней-10/11:	Нозологическое наименование:	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения	
		Ключевые эксперты по надзору	Дополнительно привлекаемые специалисты	Ключевые эксперты по надзору	Дополнительно привлекаемые специалисты
К 50.0 К 50.1 К 50.8 К 50.9	Болезнь Крона тонкой кишки Болезнь Крона толстой кишки Другие разновидности болезни Крона Болезнь Крона неуточненная	Семейный врач Гастроэнтеролог	Врач функциональной диагностики (эндоскопист); Онколог; Врач народной медицины. Проктолог Хирург	Гастроэнтеролог	Терапевт; Врач функциональной диагностики (эндоскопист); Онколог; Врач народной медицины. Проктолог Хирург

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА У ВЗРОСЛЫХ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания медицинской помощи					Минимальное количество выполненных услуг или обследований (для каждого рассматриваемого заболевания)	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация специалиста (врача) Основные:	1. Семейный врач	+					2-4 раза	Амбулаторное лечение: 7 дней. Стационарное лечение: 10 дней, до 12 дней при тяжелом и экстремальном течении, До 14 дней в медицинских учреждениях республиканского уровня.
	2. Гастроэнтеролог		+	+	+	+	2-4 раза	
Примечание: По показаниям рекомендуются повторные дополнительные посещения специалиста.								
Консультация эксперта (врача) Дополнительно:	1. Терапевт		+	+	+	+	2 раза	
	2. Онколог		+	+	+	+	1 раз	
	3. Врач функциональной диагностики (эндоскопист)		+	+	+	+	2 раза	
	4. Хирург		+	+	+	+	1 раз	
	5. Проктолог		+	+	+	+	1 раз	
Примечание: - в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний и согласно инструкциям возможно обследование других смежных специалистов;								

Лабораторные анализы Основные:	1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	+	+	+	2 раза
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	+	+	+	2 раза
	3. Копрограмма		+	+	+	+	2 раза
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевины, креатинин		+	+	+	+	2 раза
	5. С-реактивный белок			+	+	+	1 раз
	6. Фекальный кальпротектин				+	+	1 раз

Примечание: Лабораторные анализы можно повторить по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в процессе лечения. При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний на уровне медицинских учреждений могут быть проведены имеющиеся дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.

Инструментальные анализы Основные:	1. ЭГДФС		+	+	+	+	1 раз
	2. Иррогоскопия			+	+	+	1 раз
	3. Колоноскопия		+	+	+	+	1 раз
	4. КТ/МРТ органов брюшной полости				+	+	1 раз
	5. УЗИ органов брюшной полости		+	+	+	+	2 раза
	6. ЭКГ	+	+	+	+	+	2 раза
	7. Рентгеноскопия ЖКТ		+	+	+	+	1 раз

Примечание: Инструментальные исследования можно повторить по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в ходе лечения.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Медикаментозное лечение

Терапевтические мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
(Международное непатентованное) название препарата	Дозировка и применение препарата							
(ГКС) Преднизолон	таблетки 5 мг, инъекции 30 мг/мл 1мг/кг/сут по схеме не более 12 недель		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(ГКС) Метилпреднизолон	таблетки 4мг,16мг, инъекции 250мг,1000мг 1мг/кг/сут по схеме не более 12 недель		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(ГКС) Будесонид	капсулы 3мг, таблетки 9 мг 9 мг/сутки по схеме не более 8-10 недель		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(Иммуносупрессоры) Азатиоприн	таблетки 0,05г, 2-2,5 мг/кг– постоянно		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно
(Иммуносупрессоры) Метотрексат	инъекции 10мг, 25 мг внутримышечно еженедельно 4 месяца, далее для поддержания ремиссии 15 мг/нед		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно
(ГИБП) Инфликсимаб*	5 мг/кг в/в, 0,2,6 недели, затем каждые 6 недель		+	+	+	+	0,2,6 недели, затем каждые 6 недель	Длительно

(ГИБП) Адалимумаб*	шприц-ручка 40 мг п/к 1 раз в 2 недели		+	+	+	+	1 шприц-ручка/в 2 недели	Длительно
(ГИБП) Устекинумаб*	45-90 мг п/к и в/в		+	+	+	+	45-90 мг п/к и в/в	Длительно
Примечание: Включение в клинический протокол лекарственных средств, не зарегистрированных в Республике Узбекистан, не является основанием для возмещения затрат в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.								
Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
(Международное непатентованное) название препарата	Дозировка и применение препарата	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
(5-Аминосалициловая кислота) Сульфасалазин	таблетки, 500 мг 2-4 г/сут длительно		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно
(5-Аминосалициловая кислота) Месалазин	таблетки 250 мг, 400 мг, 500 мг, 1,2г; гранулы 1,0г, 2,0г, суппозитории 1г, суспензия ректальная 1гр) 2,4-4,8 г/сутки, длительно		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно
(НПВС) Целекоксиб	Капсулы 200 мг 2 раза в день внутрь	+	+	+	+	+	2 табл.	30 табл.
(НПВС) Эторикоксиб	таблетки 60мг, 90мг, 120мг-внутри-1 раз в день.	+	+	+	+	+	1 капс.	30 капс.
(Антибактериальная терапия) Метронидазол	инфузия 500мг, таблетки 500мг 20 мг/кг/сут или 1,0-1,5г/сут 10-14 дней (максимально до 3		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме

	месяцев)							
(Антибактериальная терапия) Ципрофлоксацин	инфузия 200мг/100 мл таблетки 500 мг Раствор для инфузий 200мг/100мл; таблетки 500мг 2 раза в сутки 10-14 дней		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(Антибактериальная терапия) Рифаксимин	таблетки 200мг, 400мг до 1200мг в сутки 10- 14		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме

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 лечения.*

Однократная доза этих препаратов указывается только в объеме, необходимом для оказания амбулаторной или стационарной помощи в период данного конкретного приступа (вспышки) заболевания.

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Хирургическая процедура/вмешательство/название лечения	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Резекция пораженной части кишечника				+	+

Примечание: *Резекцию пораженной части кишечника проводят специалисты абдоминальной хирургии*

ДИЕТИЧЕСКИЙ СТОЛ / ДИЕТА

Режим питания	По уровню и виду оказания медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Таблица диеты и ее продолжительность	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Стол № 4 длительно	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Диспансеризационные меры	Наименование медицинских услуг	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного контроля
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный медицинский центр: обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	регулярно
	2. Гастроэнтеролог: предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	

Примечание: Для оценки тяжести дополнительных заболеваний рекомендуется в зависимости от ситуации обратиться к другим узким специалистам.

Лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	2 раза	регулярно
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	2 раза	
	3. Копрограмма		+	2 раза	
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевины, креатинин		+	2 раза	

Примечание: лабораторные тесты проводятся для оценки тяжести дополнительных заболеваний, а также в зависимости от состояния.

Инструментальные анализы	1. ЭГДФС		+	1 раз	регулярно
	2. УЗИ органов брюшной полости		+	2 раза	
	3. ЭКГ	+	+	2 раза	
	4. Рентгеноскопия ЖКТ		+	1 раз	

Примечание: Для оценки тяжести дополнительных заболеваний, а также в зависимости от состояния проводятся другие дополнительные инструментальные обследования.

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Наименование медицинских услуг	Семейный медицинский	Многопрофильные центральные	Минимальное количество	Срок реабилитации
-----------------------	--------------------------------	----------------------	-----------------------------	------------------------	-------------------

		центр/Семейная поликлиника	поликлиники	мероприятий	
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный медицинский центр: обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	регулярно
	2. Гастроэнтеролог: предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	
Лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	2 раза	регулярно
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	2 раза	
	3. Копрограмма		+	2 раза	
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевина, креатинин		+	2 раза	
Инструментальные анализы	1. ЭГДФС		+	1 раз	регулярно
	2. УЗИ органов брюшной полости		+	2 раза	
	3. ЭКГ	+	+	2 раза	
	4. Рентгеноскопия ЖКТ		+	1 раз	
Методы профилактики	Обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+	2 раза	регулярно
	предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	2 раза	

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	Домашние условия	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника / Многопрофильные центральные поликлиники	Стационарные условия	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный медицинский центр: обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+		2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	регулярно
	2. Гастроэнтеролог: предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	
Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений						
Лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови		+	+	2 раза	регулярно
	2. Общий (клинический) анализ мочи		+	+	2 раза	
	3. Копрограмма		+	+	2 раза	
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевины, креатинин		+	+	2 раза	
	5. С-реактивный белок			+	1 раз	
	6. Фекальный кальпротектин				+	

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений

Инструментальные анализы	1. ЭГДФС		+	+	1 раз	регулярно
	2. Иррогоскопия			+	1 раз	
	3. Колоноскопия			+	1 раз	
	4. КТ/МРТ органов брюшной полости			+	1 раз	
	5. УЗИ органов брюшной полости		+	+	2 раза	
	6. ЭКГ		+	+	2 раза	
	7. Рентгеноскопия ЖКТ		+	+	1 раз	

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений

Методы реабилитации	Обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+		2 раза в год	регулярно
	Восстановление нормального функционирования ЖКТ после хирургического вмешательства.			+	2 раз в год	
	предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	+	2 раза в год	

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений