

Приложение 5  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ  
«СМЕЩЕННАЯ НОСОВАЯ ПЕРЕГОРОДКА У ДЕТЕЙ»**

**Ташкент 2025**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО  
НОЗОЛОГИИ " СМЕЩЕННАЯ НОСОВАЯ ПЕРЕГОРОДКА У ДЕТЕЙ "**

**"НАЗВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА, СПИСОК СПЕЦИАЛИСТОВ, ПРИВЛЕКАЕМЫХ ДЛЯ  
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ"**

Кодировка по МКБ-10/11:	Нозологическое наименование:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения нозологии в амбулаторных условиях:		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения нозологии в стационарных условиях:	
		Основной контролирующей специалист:	Дополнительно привлекаемые специалисты:	Основной контролирующей специалист:	Дополнительно привлекаемые специалисты:
J34.2	СМЕЩЕННАЯ НОСОВАЯ ПЕРЕГОРОДКА	1. ЛОР	Кардиолог	1. ЛОР	Кардиолог
		2. Педиатр	Пульмонолог	2. Педиатр	Пульмонолог
			Офтальмолог		Офтальмолог
					Физиотерапевт

**\* При заполнении стандарта требуется учитывать особенности нозологии, её течение у различных категорий пациентов, включая взрослых, беременных женщин, детей и пожилых людей, а также специфику стадий течения заболевания. Кроме того, заполнение таблиц, не относящихся к данной нозологии, не рекомендуется. Например, если хирургические вмешательства не предусмотрены в рамках данной нозологии, таблица «ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ» не заполняется. Аналогично, если в нозологии не предусмотрена паллиативная помощь, таблица «ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» также не заполняется.**

**ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПЕНСАРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НОЗОЛОГИИ  
« ХРОНИЧЕСКИЙ ТОНЗИЛЛИТ» У ДЕТЕЙ**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Уровень и вид плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь *				
		СМП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
<b>Консультация Основного специалиста (врача)</b>	ЛОР осмотр (отоскопия, риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия)	ЛОР	ЛОР	ЛОР	ЛОР	ЛОР	4 раза в год	когда фактор риска не выявлен: 3-5 дней; при выявлении фактора риска: до улучшения состояния
	1. Жалобы в анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальные и клинические исследования.		Педиатр	Педиатр	Педиатр	Педиатр	2 раза в год	
	...							
<b>Примечание :</b>								
<b>Консультация( врача ) ( дополнительного )</b>	1. Жалобы в анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальные и клинические исследования.		Кардиолог Пульмонолог Офтальмолог Физиотерапевт	Кардиолог Пульмонолог Офтальмолог Физиотерапевт	Кардиолог Пульмонолог Офтальмолог Физиотерапевт	Кардиолог Пульмонолог Офтальмолог Физиотерапевт	1 раз в год	
<b>Примечание: ( в соответствии с показаниями)</b>								
<b>Основные</b>	Основные :							
	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	2 раза	

<b>лабораторные показатели</b>	(клинический)							
	2. Общий анализ мочи (клинический)	+	+	+	+	+	2 раза	
	3. Биохимическое исследование крови(АЛТ, АСТ, Билирубин)	+	+	+	+	+	2 раза	
	4. Коагулограмма	+	+	+	+	+	2 раза	
	5. ВСК		+	+	+	+	1 раз	
	Гепатит В,С. <b>ВИЧ</b>			+	+	+	1 раз 1 раз	

**Примечание :**

<b>Дополнительные лабораторные анализы</b>	1. Витамин Д				+	+	1 раз в год	
	2. Цинк				+	+	По показаниям	
	3. Гормоны				+	+	По показаниям	
	4. Маркеры гепатита				+	+	По показаниям	
	5. Электролиты				+	+	По показаниям	

**Примечание: (в соответствии с показаниями)**

<b>Основные инструментальные исследования</b>	Эндоскопия ЛОР- органов	+	+	+	+	+	По показаниям	
	МСКТ ППН							
	ЭКГ		+	+	+	+	2 раза в год	

**Примечание :**

<b>дополнительные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ			+	+	+	По показаниям	
	2. ЭХОКГ		+	+	+	+	По показаниям	
	3. Рентгенография грудной клетки		+	+	+	+	По показаниям	

**Примечание : (в соответствии с показаниями)**

**\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: (в данном разделе указываются показания для перевода пациента на стационарное лечение, которые выявляются в процессе амбулаторного лечения)**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Уровень и вид плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СМП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Другие виды исследования	1. Жалобы в анамнез			ЛОР онколог	ЛОР онколог	ЛОР онколог	По показаниям	
	2. Объективный осмотр			Хирург	Хирург	Хирург		
	3. Физикальные и клинические исследования.			ЧЛХ	ЧЛХ	ЧЛХ		
	...							

Примечание : ( к инструкции в соответствии с

(МЕДИЦИНСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия ( основное медикаментозное лечение )		Уровень и вид плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СМП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
1. Санация хронической инфекции		+	+	+	+	+		
2. Полоскание горла		+	+	+	+	+		
3. Парацетамол	10 – 15 мг / кг разовая доза 1-4 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
4. Нимесулид	1.5мг-5мг / кг дозу 2-3 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Амоксицилин	50 мг / кг-дозу 3 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Амоксицилин /	20 – 40 мг / кг разовая	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп

клавуланат	доза 2-3 раза						дозировке	
Ампициллин	100 мг / кг-дозу 4-6 раз	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Цефутоксим	50 – 100 мг / кг – дозу 2-3 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Азитромицин	10мг / кг- дозу 1 раз	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Кларитромицин	15 мг / кг- дозу 2 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Флуконазол	3 мг / кг- дозу 1 раз	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
Нитрофурац	0,1 г дозу 3-4 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп

**Примечание .:**

Лечебные мероприятия ( <b>дополнительное</b> медикаментозное лечение )		Уровень и вид плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СМП/СП	МНЦП	Районные (городские) больницы	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Лекарственные средства ( международное незапатентованное название )	Дозировка и применение лекарственного средства							
1. Бактериофаги	Перорально по возрастной дозировке	+	+	+	+	+		1-2 та уп
2. Кальций глюконат	Перорально по возрастной дозировке	+	+	+	+	+	Перорально по возрастной дозировке	1 уп
3. Ибупрофен	10 – 30 мг / кг – разовая доза 1-3 раза	+	+	+	+	+	Перорально по возрастной дозировке	1 уп
4. Амоксициллин + клавулан кислотаси	20 – 40 мг / кг разовая доза -3 раза	+	+	+	+	+	Перорально по возрастной дозировке	1 уп
5. Раствор глюкозы	Внутривенно капельно 5-10 мл/кг	+	+	+	+	+	Внутривенно капельно	5 -10 фл
6. Физиологический раствор 0,9%, раствор Ринген	Внутривенно капельно 5-10 мл/кг	+	+	+	+	+	5-10 мл/кг	5-10 фл

лактата, реосорбилакт								
7. Натриевая соль бензилпеницилума	100 – 150 мг/кг – дозу 4 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
8. Цефазолин	20-100мг / кг - разовая доза -2-4 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
9. Цефтриаксон	20 – 100 мг / кг – разовая доза 1-2 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
10. Настойка прополиса, кислота из аскорбиновой кислоты	10% единая доза 2-4 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
11. Бензил диметил иристойламиноп ропиламмоний	0.01% единая доза 3-4 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп
12. Мометазон	0,1 мг-дозу 1-2 раза	+	+	+	+	+	По возрастной дозировке	1 уп

**Примечание :**

**(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Уровень и вид плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СМП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической операции/вмешательства/процедуры					
1. Септопластика, эндоскопическая септопластика			+	+	+
2. Подслизистая резекция перегородки носа по Киллиану			+	+	+
3. Круговая резекция по Воячку				+	+
<b>Комментарий : (в данном разделе указываются показания для проведения хирургических операций, медицинских вмешательств или лечебных процедур)</b>					

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Порядок питания	Уровень и вид плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СМП/СП	МПЦП	Районные (городские) больницы	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
1. Стол № 13 перед операцией	+	+	+	+	+
2. Стол №1а 15-20 дней после операции					

## ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОНЗИЛЛИТЕ У ДЕТЕЙ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Уровень и вид скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество предоставляемых услуг или проведённых обследований :	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СМП/ дома	СП/ СМП /МП ЦП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал центра экстренной и неотложной медицинской помощи	Республиканский центр экстренной и неотложной медицинской помощи		
Консультация <b>Основного</b> специалиста (врача)	1.							
	...							
<b>Примечание :</b>								
Консультация <b>дополнительного</b> специалиста (врача)	1.							
<b>Примечание: (в соответствии с показаниями)</b>								
<b>Основные</b> лабораторные показатели	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание :</b>								
<b>Дополнительные</b> лабораторные показатели	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание: (в соответствии с показаниями)</b>								
<b>Основные</b> инструмента	1.							
	2.							

льными исследованиями	...								
-----------------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--

**Примечание :**

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1.								
	2.								
	...								

**Примечание: (в соответствии с показаниями)**

**\* ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ: (в данном разделе указываются показания, возникающие в процессе амбулаторного лечения, требующие срочной госпитализации пациента в стационар.)**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Уровень и вид скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество предоставляемых услуг или проведённых обследований :	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СМП/ дома	СП/ СМП /МП ЦП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал центра экстренной и неотложной медицинской помощи	Республиканский центр экстренной и неотложной медицинской помощи		
Другие виды исследования	1.							
	2.							
	...							
<b>Примечание: (в соответствии с показаниями)</b>								

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия ( <b>основное</b> медикаментозное лечение )		Уровень и вид экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один курс
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СМП/ дома	СП/ СМП /МП ЦП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал центра экстренной и неотложной медицинской помощи	Республиканский центр экстренной и неотложной медицинской помощи		
Лекарственные средства ( международное незапатентованное название )	Дозировка и применение лекарственного средства							
1.								
2.								
...								
<b>Примечание :</b>								
Лечебные мероприятия ( <b>дополнительное</b> медикаментозное лечение )		Уровень и вид экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
					Областной			

Лекарственные средства ( международное незапатентованое название )	Лекарственные средства ( международное незапатентованое название )	СМП/ дома	СП/ СМП /МП ЦП	Межрайонный центр экстренной помощи	филиал центра экстренной и неотложной медицинской помощи	Республиканский центр экстренной и неотложной медицинской помощи		курс
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
<b>Примечание : ( в соответствии с показаниями)</b>								

**(СКОРАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)**

Лечебные мероприятия ( оперативное лечение )	Уровень и вид экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СМП/ дома	СП/СМП /МПЦП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал центра экстренной и неотложной медицинской помощи	Республиканский центр экстренной и неотложной медицинской помощи
Название хирургической операции/вмешательства/процедуры					
1.					
2.					
...					
<b>Комментарий : ( в данном разделе указываются показания для проведения хирургических операций, медицинских вмешательств или лечебных процедур )</b>					

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Порядок питания	Уровень и вид экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СМП/ дома	СП/СМП /МПЦП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал центра экстренной и неотложной медицинской помощи	Республиканский центр экстренной и неотложной медицинской помощи
Диетический стол и его продолжительность					
1.					
<b>Примечание: (Показания для выписки из стационара или перевода в плановую больницу должны быть указаны полностью.)</b>					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА / ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ НА "Д" УЧЁТЕ)

Диспансеризационные мероприятия	Наименование медицинских услуги	СМП/СП	МПЦП	Минимальное количество предоставляемых услуг	Диспансерный контрольный срок
Консультация специалиста (врача)	1. ЛОР	+	+	2 раза в год	1. Первичный - после выписки стационара проводится врачебное наблюдение в течение 1-3 месяцев. 2. В дальнейшем в первый год осуществляется диспансерное наблюдение каждые 3 месяца, следующий годы «Д» контроль 2 раза в год состоится ;
	2. Педиатр	+	+	2 раза в год	
	3. Стоматолог		+	По показаниям	
	4. Кардиоревматолог		+	По показаниям	
	5. невропатолог		+	По показаниям	
	6.Эндокринолог		+	По показаниям	
<b>Примечание :</b>					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	2 раза в год	
	2. Общий анализ мочи	+	+	2 раза в год	
	3. Биохимический анализ крови	+	+	2 раза в год	
	4.Коагулограмма	+	+	1 раз в год	
<b>Примечание :</b>					
Инструментальные исследования	Узи брюшной полости	+	+	2 раза в год	
	ЭКГ	+	+	1 раз в год	


**Примечание :**

**(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)**

Профилактические меры	Наименование медицинских услуг	СМП/СП	МПЦП	Минимальное количество услуг	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание :</b>					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание :</b>					
Инструментальные исследования	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание :</b>					
Методы профилактики	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание :</b>					
<b>Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)</b>		СМП/СП	МПЦП	Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
<b>Профилактические фито/ препараты (международно незапатентованное название)</b>	<b>Профилактические фито/ лекарства дозировка и применение</b>				
1.					
2.					
...					
<b>Примечание :</b>					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СМП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество услуг	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	...					
Примечание :						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание :						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
Примечание :						
<b>* Сюда необходимо включить показания для реабилитации пациентов с данной нозологией в домашних условиях, в поликлинике или в стационаре.</b>						
Реабилитация методы	1.					
	2.					
	...					
Примечание :						
Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)		В домашних условиях	СМП/СП/МЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
Лекарственные средства (международное незапатентованное название)	Дозировка и применение лекарственных средств					
1.						
2.						
...						
Примечание :						

**(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СМП/СП/МПЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество услуг	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание :</b>						
Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание :</b>						
Инструментальные исследования	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание :</b>						
<b>* Сюда необходимо включить показания для паллиативного лечения с данной нозологией в домашних условиях, в поликлинике или в стационаре.</b>						
Методы паллиативного лечения	1.					
	2.					
	...					
<b>Примечание :</b>						
Лечебные мероприятия (Медикаментозное/немедикаментозное лечение)		В домашних условиях	СМП/СП/МПЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
Лекарства /фито препараты ( международное незапатентованное название )	Лекарства /фито препараты дозировка и применение					
1.						
2.						
...						
<b>Примечание :</b>						