

Приложение 8
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министра Здравоохранения
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
“ОСЛОЖНЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ВНУТРЕННИМИ УСТРОЙСТВАМИ,
ИМПЛАНТАТАМИ И ТРАНСПЛАНТАТАМИ, ФИКСИРУЮЩИМИ КОСТИ”**

ТАШКЕНТ 2025

«СОГЛАСОВАНО»
Директор Республиканского
специализированного
научно-практического медицинского
центра травматологии и ортопедии



М.Ирисметов

» 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ
“ОСЛОЖНЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ,
СВЯЗАННЫЕ С ВНУТРЕННИМИ УСТРОЙСТВАМИ, ИМПЛАНТАТАМИ И
ТРАНСПЛАНТАТАМИ, ФИКСИРУЮЩИМИ КОСТИ”**

ТАШКЕНТ 2025

				больница	учреждения	учреждения	обследований	
<p>Основной специалист (врач) консультант</p>	<p>Медицинский осмотр Жалобы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Боль по оперированной конечности • Деформация оперированной конечности • Нарушение функции оперированной конечности. <p>Анамнез : По поводу перенесённой травмы был оперирован с применением ортопедического имплантата.</p> <p>Физикальное обследование: <u>При осмотре:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • патологическая подвижность (нестабильность); <ul style="list-style-type: none"> • крепитация отломков; • болезненность при осевой нагрузке и локальная при пальпации; • -пальпаторный характер и напряжённость тканевых футляров; 	<p>Семейный врач</p>	<p>Травматолог-Ортопед</p>	<p>Травматолог-Ортопед</p>	<p>Травматолог-Ортопед</p>	<p>Травматолог-Ортопед</p>	<p>1 раз</p>	<p>год</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • отёк, особенно локальный, сглаженность анатомических ориентиров сегмента; • деформация осевая и выпячивание кожи отломками или элементами имплантата; 								
Примечание:									
Дополнительный специалист (врач) консультант	Терапевт Анестезиолог-реаниматолог				+	+	1 раз		
Примечание: Консультация дополнительных специалистов проводится в случае подготовки к оперативному вмешательству по мере необходимости проводится консультация других узких специалистов.									
Основные лабораторные исследования	<ul style="list-style-type: none"> •общий анализ крови; •общий анализ мочи; •определение группы крови и резус-фактора; •коагулограмма; •биохимический анализ крови; •кровь на вирус иммунодефицита человека; •кровь на реакцию Вассермана; •Биохимический анализ крови; •кровь на HbsAg, Anti-HCV; 				+	+	1 раз		

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

Примечание: Стандартный набор лабораторных исследований проводится в рамках предоперационной подготовки.

Дополнительные лабораторные исследования	•По показаниям проводятся анализы крови с целью исследования медиаторов воспаления, нарушения минерального баланса и дефицита витамина D в организме.			+	+	+	1 раз	

Примечание: проводятся при сопутствующих заболеваниях сердца

Основные инструментальные исследования	Рентгенография	-	+	+	+	+	1 раз	
	МСКТ	-	+	+	+	+	1 раз	
				+	+	+	+	1 раз

Примечание: рентгенографию проводят для определения сопутствующих переломов.

Дополнительные инструментальные исследования	Остеоденситометрия				+	+	1 раз	

Примечание: Остеоденситометрия проводится для оценки плотности костной ткани и выявить риск остеопороза.

***ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ:**

Наличие осложнений механического происхождения, связанные устройствами, имплантатами и трансплантатами, фиксирующими кости.

ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		

Примечание: Проводится семейным врачом и ортопедом по месту жительства по рекомендациям специалистов-ортопедов областных и республиканских центров. Группа пациентов: отказ от повторной операции, имеющие противопоказания к повторной операции, пациенты на этапе послеоперационной реабилитации.

Лечебные мероприятия (дополнительные) медикаментозное лечение		Лечебные мероприятия (дополнительные)					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
антибиотики	Согласно инструкции и протоколов по антибиотикотерапии				+	+	Согласно инструкции и протоколов по антибиотикотерапии	Согласно инструкции
анальгетики	Согласно инструкции				+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
НПВС	Согласно инструкции				+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции

Примечание: Стандартной медикаментозной терапии по данной нозологии не предусмотрено. Основанием для назначения лекарственных средств являются наличие болевого синдрома, воспалительные изменения в области ранее перенесенной операции. Медикаментозное лечение показано также при выявлении у больных признаков нарушения костного метаболизма и заключается в назначении препаратов витамина D и кальция (10). Отдельно рассматриваются медикаментозные назначения после операции

реостеосинтеза для профилактики послеоперационных осложнений (анальгетики, НПВС, десенсибилизирующие, антибиотики, антикоагулянты и другие).

ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационар ёрдам		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Хирургическое вмешательство (название операции)					
Удаление несостоятельной конструкции				+	+
Реостеосинтез				+	+
Костная пластика при ревизионных операциях				+	+
костная аутопластика				+	+
Декортикация				+	+
Реваскуляризирующая остеоперфорация или туннелизация по Бэку				+	+
Примечание: Вышеуказанные оперативные вмешательства должны проводиться ортопедом, имеющим опыт их применения					

ЛЕЧЕБНОЕ 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	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТЕНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ "Д" КАТЕГОРИИ

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Наблюдение после стационара	+	+	1 раз	1 год
	2. Диспансерное наблюдение	+	+	1 раз	До улучшения состояния
	...				
Примечание: Диспансерное наблюдение проводится до улучшения состояния больных					
Лабораторные исследования	Рентгенография		+	2 раз	
	МСКТ		+	По показаниям	
Примечание: производится для контроля результатов лечения.					

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (ортопеда)	1. Наблюдение за пациентами, с осложнениями механического происхождения, связанные с устройствами, фиксирующими кости	+	+	1 раз	1 год
Примечание: проводится с целью предупреждения осложнений					
Лабораторные исследования					

Инструментальные исследования					

Примечание:

Виды профилактики	Первичная профилактика осложнений после остеосинтеза с применением имплантов заключается в предупреждении факторов риска, которые могут привести к этим осложнениям.	+	+	1	1 год
	Вторичная профилактика: направлена на раннюю диагностику и консервативное лечение, а также своевременное оперативное вмешательство	+	+	1	1 год
	Третичная профилактика: включает предупреждение осложнений в ходе лечения, а также реабилитационные меры.	+	+	1	1 год

Примечание: профилактические мероприятия проводятся семейным врачом и травматологом-ортопедом

Меры профилактики (медикаментозные)		СВП/СП	ЦМП	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
Профилактические фито/лекарственные препараты (международное непатентованное название)	Дозировка и применение профилактических фито/лекарственных средства				

Примечание: Применение медикаментозных препаратов с целью профилактики повреждений боковых связок не предусмотрено.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
консервативное лечение	1.ЛФК	+	+		постоянно	1 йил

	2. Ношение ортезов и шин	+	+	-	постоянно	До 6 мес
Примечание: Реабилитационные мероприятия проводятся в зависимости от степени тяжести осложнений и вида лечения (консервативное, оперативное лечение)						
Лабораторные исследования			+	+	1	
Примечание: по этой нозологии лабораторные исследования не проводятся						
Инструментальные исследования						
Примечание: по показаниям могут быть назначены другие методы диагностики сопутствующих патологий						
Реабилитационные мероприятия	1. Физиотерапия	-	+	-	1 раз в 3 месяца	1 год
	2. ЛФК	+	+	-	постоянно	1 год
	3. Массаж	+	+			2
	4. Психологическая поддержка	+	+	+	постоянно	постоянно
Примечание: Реабилитация проводится семейным врачом и ортопедом, при необходимости может вовлекаться физиотерапевт.						
Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)						
Международное непатентованное название лекарственных веществ	Дозировка и применение лекарственных веществ	В домашних условиях	СВП/СП / ЦМП	В условиях стационара	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
Примечание: Реабилитационные мероприятия определяются в зависимости от степени выраженности костных изменений и функциональных нарушений. Нарушения костной структуры без значительного функционального нарушения и без деструкции импланта требуют профилактических мероприятий и консервативного лечения. При выраженных деформациях проводится реостеосинтез, после чего назначаются реабилитационные мероприятия с контролем восстановления функций и качеством жизни по международным шкалам.						

Настоящий национальный клинический протокол и стандарт разработаны под руководством заместителя министра здравоохранения Баситхановой Э.И, начальника управления медицинского страхования Алмардонова Ш.К., начальника отдела разработки и внедрения клинических протоколов и стандартов Нуримовой Ш.Р., а также с организационной и практической помощью главного специалиста отдела Джумаевой Г.Т. и ведущего специалиста отдела Рахимовой Н.Ф.