

Приложение 8  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО  
ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
«ДЕФОРМАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ»**

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



М. Ирисметов

» 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ  
“ДЕФОРМАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ”**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

### «ДЕФОРМАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ»

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
Q68.3 / LB96.0 Q68.4 / LB96.1 Q68.5 / LB96.Z Q74.1 / LB9Y M21.0 / FA31.0 M21.1 / FA31.1	Врожденное искривление бедра Врожденное искривление большеберцовой и малоберцовой костей Врожденное искривление длинных костей голени неуточненное Врожденная аномалия коленного сустава Вальгусная деформация, не классифицированная в других рубриках Варусная деформация, не классифицированная в других рубриках	Семейный врач Ортопед	При наличии сопутствующих заболеваний по показаниям зависимости от вида заболевания.	Ортопед	Анестезиолог Педиатр Терапевт

**КОНЕЧНОСТЕЙ”**

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		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	<b>Медицинский осмотр</b> Жалобы на искривление бедер и голеней Анамнез – искривление с рождения (врожденные аномалии), после начала ходьбы (рахитические, после травмы, остеомиелита) Объективный осмотр – варусные, вальгусные или комбинированные деформации нижних конечностей <b>Направление к ортопеду</b>	Семейный врач	Ортопед	Ортопед	Ортопед	Ортопед	1 раз	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	Осмотр анестезиолога Осмотр педиатра Осмотр терапевта				+	+	1 раз	
<b>Примечание: проводится в период подготовки к операции</b>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	Анализ уровня витамина D в крови		+	+	+	+	1 раз	
<b>Примечание: Уровень витамина D в крови определяют для назначения адекватных доз витамина.</b>								



Другие виды исследования	1.							
Примечание: Другие виды исследования проводятся по показаниям								

## 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		
1. Витамин D	Согласно инструкции	+	+	-	-	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
2. Препараты кальция	Согласно инструкции	+	+	-	-	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
...								

Примечание: Применяют в острой стадии рахита у детей, а также в амбулаторных условиях при низком количестве витамина Д в крови у взрослых. Дозировка препаратов определяется согласно существующим стандартам лечения дефицита витамина D в зависимости от возраста, массы тела и сопутствующих заболеваний пациента.

Лечебные мероприятия (дополнительные) медикаментозное лечение		Лечебные мероприятия (дополнительные)					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		

непатентованное)								
Поливитамины	Согласно инструкции	+	+	-	-	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
Примечание: при наличии симптомов полигиповитаминоза применяют в амбулаторных условиях.								

### ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Хирургическое вмешательство (название операции)					
1. Дистракционный эпифизеолиз и метафизеолиз 2. Временный гемиэпифизиодез	не проводится	не проводится	не проводится	Пациенты старше 6 лет, которые не лечились или консервативное лечение оказалось неэффективным.	- Пациенты старше 6 лет, которые не лечились или консервативное лечение оказалось неэффективным. - Рецидивы и осложненные случаи
2. Корректирующие остеотомии костей	не проводится	не проводится	не проводится	Пациенты старше 15 лет, не проходившие лечение и поздно обратившиеся	- Пациенты старше 15 лет, не проходившие лечение и поздно обратившиеся - Рецидивы и осложненные случаи

Примечание: Дистракционный эпифизеолиз и метафизеолиз, а также временный гемиэпифизиодез проводят детям старше 6 лет, не получавшим лечения или консервативное лечение не дало результатов.

Костно-корректирующие остеотомии выполняют пациентам старше 15 лет, не лечившимся и поздно обратившимся, в случаях рецидивов и осложнений.

## 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 (за исключением детей грудного возраста)	+	+	+	+	+

## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

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
	...				
<b>Примечание:</b>					
Лабораторные исследования	1. Уровень витамина D в крови		+	1	
	2.				
	...				
<b>Примечание: Если дефицит витамина D был выявлен до начала лечения, его можно повторить в течение периода наблюдения.</b>					
Инструментальные исследования	1. Рентгенография		+	1 раз	
	...				
	...				
<b>Примечание: проводится для контроля результата лечения. Другие узкие специалисты, физикальные, клинические, лабораторные и инструментальные исследования могут проводиться при выявлении дополнительных сопутствующих заболеваний.</b>					

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

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Наблюдение после стационара	+	+	1 раз	1 год
	2. Диспансерное наблюдение	+	+	1 раз	1 год
<b>Примечание:</b>					
Лабораторные исследования	1. Уровень витамина D в крови				
	2.				
	...				
Примечание: Уровень витамина D в крови определяют для назначения адекватных доз витамина D при низкой эффективности стандартной терапии витамином D у детей раннего возраста и у взрослых в период лечения деформаций.					
Инструментальные исследования	1.	+	+	1 раз	до улучшения состояния
	2.				
	...				
<b>Примечание: инструментальные исследования для профилактики деформаций не проводятся</b>					
Виды профилактики	1. Первичная профилактика (соблюдение ортопедического режима)	+	+	1 раз	1 год
	2. Вторичная профилактика (раннее выявление заболевания и раннее консервативное лечение)	+	+	1 раз	1 год
	3. Третичная профилактика (для предупреждения рецидива деформации постоянное использование корректирующих приспособлений)	+	+	1 раз	1 год
	4. Скрининг (осмотр педиатров и ортопедов с 1 года.)	+	+	1 раз	1 год
<b>Примечание: профилактические мероприятия проводятся семейным врачом и ортопедом</b>					
Профилактические мероприятия (медикаментозные)		СВП/СП	ЦМП	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
Международное	Дозировка и применение				

непатентованное название профилактических фито/лекарственных веществ	профилактических фито/лекарственных веществ				
1. Витамин D	Согласно инструкции	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
2. Препараты кальция	Согласно инструкции	+	+	Согласно инструкции	Согласно инструкции
...					
Примечание: Профилактические мероприятия проводят семейные врачи и травматологи-ортопеды. Профилактика рахита проводится педиатром в соответствии с существующими стандартами профилактики.					

### РЕАБИЛИТАЦИЯ

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
консервативное лечение	1. Массаж	-	+	-	1 раз в 3 месяца	1 год
	2. Физиотерапия (водолечебные процедуры, парафиновые аппликации, электростимуляция мышц нижних конечностей)	-	+	-	1 раз в 3 месяца	1 год
	3. ЛФК	+	+	+	постоянно	1 год
	4. Регулярное ношение корригирующих ортопедических шин.	+	+	+	постоянно	до полной коррекции
оперативное лечение	1. Дистракционный эпифизеолиз и метафизеолиз 2. Временный гемиепифизидез (дети)			+	1	1 год
	3. Корригирующие остеотомии костей (взрослые)			+	1	1 год

Примечание: Реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально в зависимости от стадии заболевания и вида

<b>осложнений.</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	<b>1. Уровень витамина D в крови</b>		+	+	<b>1</b>	
	<b>2.</b>					
	<b>...</b>					
<b>Примечание: по этой нозологии лабораторные исследования не проводятся</b>						
<b>Инструментальные исследования</b>	<b>1. Рентгенография</b>	-	+	+	<b>1</b>	<b>1 год</b>
	<b>...</b>					
<b>Примечание: используют для определения степени деформации и контроля результата лечения.</b>						
<b>Реабилитационные мероприятия</b>	<b>1. Физиотерапия(водолечебные процедуры, парафиновые аппликации, электростимуляция мышц нижних конечностей)</b>	-	+	-	<b>1 раз в 3 месяца</b>	<b>1 год</b>
	<b>2. Массаж</b>	-	+	-	<b>1 раз в 3 месяца</b>	<b>1 год</b>
	<b>3. ЛФК</b>	+	+	+	<b>постоянно</b>	<b>1 год</b>
	<b>4. Регулярное ношение корригирующих ортопедических шин.</b>	+	+	+	<b>постоянно</b>	<b>1 год</b>
<b>Примечание: Реабилитация проводится семейным врачом и ортопедом, при необходимости может вовлекаться физиотерапевт</b>						
<b>Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)</b>						
<b>Международное непатентованное название лекарственных веществ</b>	<b>Дозировка и применение лекарственных веществ</b>	<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП / ЦМП</b>	<b>В условиях стационара</b>	<b>Средняя суточная дозировка</b>	<b>Курсовая доза</b>
<b>1. Витамин D</b>	Согласно инструкции	+	+	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
<b>2. Препараты кальция</b>	Согласно инструкции	+	+	-	Согласно инструкции	Согласно инструкции
<b>...</b>						
<b>Примечание: Применяют в острой стадии рахита у детей, а также в амбулаторных условиях при низком количестве витамина D в крови у взрослых. Дозировка препаратов определяется согласно существующим стандартам лечения дефицита витамина D в зависимости от возраста, массы тела и сопутствующих заболеваний пациента.</b>						