

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО
НОЗОЛОГИИ
“ ПОВРЕЖДЕНИЕ БОКОВЫХ СВЯЗОК КОЛЕННОГО СУСТАВА ”**

ТАШКЕНТ 2025

«СОГЛАСОВАНО»
Директор Республиканского
специализированного
научно-практического медицинского
центра

травматологии и ортопедии

М. Ирисметов



2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ
“ ПОВРЕЖДЕНИЕ БОКОВЫХ СВЯЗОК КОЛЕННОГО СУСТАВА ”**

ТАШКЕНТ 2025

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
S83.4	Растяжение, разрыв и перенапряжение (наружной) (внутренней) боковой связки.	Семейный врач Травматолог-Ортопед	рентгенолог специалист по ультразвуковой диагностике	Травматолог-Ортопед	анестезиолог терапевт
NC93.50	Растяжение или перенапряжение медиальной коллатеральной связки коленного сустава, исключая разрыв	Семейный врач Травматолог-Ортопед	рентгенолог специалист по ультразвуковой диагностике	Травматолог-Ортопед	анестезиолог терапевт
NC93.51	Растяжение или перенапряжение боковой коллатеральной связки коленного сустава, исключая разрыв	Семейный врач Травматолог-Ортопед	рентгенолог специалист по ультразвуковой диагностике	Травматолог-Ортопед	анестезиолог терапевт
NC93.52	Разрыв медиальной коллатеральной связки коленного сустава	Семейный врач Травматолог-Ортопед	рентгенолог специалист по ультразвуковой диагностике	Травматолог-Ортопед	анестезиолог терапевт
NC93.53	Разрыв латеральной коллатеральной связки коленного сустава	Семейный врач Травматолог-Ортопед	рентгенолог специалист по ультразвуковой диагностике	Травматолог-Ортопед	анестезиолог терапевт

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО
НОЗОЛОГИИ
“ ПОВРЕЖДЕНИЕ БОКОВЫХ СВЯЗОК КОЛЕННОГО СУСТАВА ”**

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	Медицинский осмотр Жалобы: <ul style="list-style-type: none"> • Боль по бокам колена. • Отёк в области повреждения. • Нестабильность - ощущение, что колено подкашивается. Анамнез : бесконтактная ротационная травма, прямой удар Физикальное обследование: <u>При осмотре:</u> <ul style="list-style-type: none"> • гемартроз коленного сустава. • ограничение движений в коленном суставе. 	Семейный врач	Травматолог-Ортопед	Травматолог-Ортопед	Травматолог-Ортопед	Травматолог-Ортопед	1 раз	

	<ul style="list-style-type: none"> •болезненность при пальпации в области коленного сустава ; •положительный симптом «баллотирования надколенника»; •патологическая нестабильность при проведении теста вальгусной и варусной нагрузки. 							
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 				+	+	1 раз	

	анализ крови; • кровь на HbsAg, Anti-HCV;							
Примечание: Патогномоничных для повреждений боковых связок лабораторных исследований не предусмотрено. Данные анализы проводятся в период подготовки к оперативным вмешательствам								
Дополнительные лабораторные исследования	• Анализ Тропонина и Д-димер			+	+	+	1 раз	
Примечание: проводятся при сопутствующих заболеваниях сердца								
Основные инструментальные исследования	Рентгенография	-	+	+	+	+	1 раз	
	МРТ	-	+	+	+	+	1 раз	
	ЭКГ.		+	+	+	+	1 раз	
Примечание: рентгенографию проводят для определения сопутствующих переломов. МРТ для определения локализацию и характер повреждения боковой связки								
Дополнительные инструментальные исследования	Компьютерная томография (МСКТ)				+	+	1 раз	
	Ультразвуковое исследование (УЗИ)				+	+	1 раз	
	ЭхоКГ				+	+	1 раз	
Примечание: МСКТ производится при наличии костных повреждений. УЗ-исследование проводится при отсутствии возможности МРТ-исследований. ЭхоКГ проводятся при сопутствующих заболеваниях сердца								
*ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ: Наличие повреждений боковых связок коленного сустава 3-степени.								

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: Специфического медикаментозного лечения в данной группе патологий не предусмотрено								
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: дополнительные лекарственные препараты применяются с целью профилактики инфекционных осложнений и в качестве болеутоляющих средств в послеоперационном периоде								

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)					

Ушивание боковой связки.				+	+
Аутопластика боковой связки.				+	+
Аутопластика крестообразных связок.				+	+
Частичная менискэктомия.				+	+
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	МРТ		+	1 раз	
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 , получившими травму боковых связок	+	+	1 раз	1 год
Примечание: проводится с целью предупреждения осложнений					
Лабораторные исследования					
Инструментальные исследования					
Примечание:					
Виды профилактики	Первичная профилактика повреждений боковых связок проводится у спортсменов и лиц, занимающихся с тяжелым физическим трудом и заключается в ношении специальных наколенников во время занятий спортом и труда, а также укреплении мышц бедра.	+	+	1	1 год
	Вторичная профилактика: направлена на раннюю диагностику повреждений боковых связок коленного сустава, а также своевременное консервативное и оперативное лечение.	+	+	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)					
Профилактические фито/лекарственные препараты (международное непатентованное название)	Дозировка и применение профилактических фито/лекарственных средства	СВП/СП	ЦМП	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
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 повреждения 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. Постоянное ношение ортезов и шин	+	+	+	постоянно	До 6 мес
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 не включают специфического медикаментозного лечения

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.