

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ОРТОПЕДИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**

**«ВРОЖДЕННАЯ КОСОЛАПОСТЬ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

“СОГЛАСОВАНО”  
директором Республиканского  
центра детской ортопедии  
д.м.н. Гиясовом А.Б.  
22.05.2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«ВРОЖДЕННАЯ КОСОЛАПОСТЬ»**

ТАШКЕНТ 2025

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

### ВРОЖДЕННАЯ КОСОЛАПОСТЬ

#### НАЗВАНИЕ НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА (КОД), НАИМЕНОВАНИЕ ПРИВЛЕЧЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

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
Q 66	Врожденная косолапость	- Ортопед	- Педиатр - Генетик - Невропатолог - Психолог - Психиатр	- Ортопед	- Педиатр - Кардиолог - Генетик - Невропатолог - Анестезиолог - Реаниматолог - Психолог
<b>Примечание:</b> 1. Консультация врача генетика связана с тем, что одним из основных факторов в развитии врожденного вывиха бедра является наследственный фактор. Консультация врача генетика проводится в областных и Республиканских учреждениях по показаним лечащего врача.					

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**ВРОЖДЕННАЯ КОСОЛАПОСТЬ**

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>	1. Жалобы и сбор анамнеза		+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	7-14 дней
	2. Объективный осмотр		+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b> в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждой лечением и по показаниям	7-14 дней
	2. Общий анализ кала и мочи	+	+	+	+	+	Перед каждой лечением и по показаниям	

	3. Биохимический анализ крови				+	+		
	4. Группа крови и резус фактор				+	+		
	5. Коагулограмма				+	+		
					+	+		

**Примечание:** Определение группа крови, резус фактора и коагулограмма проводится у болных которые госпитализированны с целью оперативного лечения в областных и Республиканских учреждениях.

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. Определении кальция в крови			+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Определении фосфора в крови			+	+	+	По показаниям	
	3. Определении магния в крови			+	+	+	По показаниям	
	4. Определении щелочной фосфатазы в крови			+	+	+	По показаниям	
	5. Определении витамина Д в крови				+	+	По показаниям	
	6. HbsAg, HCV					+	По показаниям	
	7. ВИЧ (экспресс тест)						По показаниям	
	8.						По показаниям	
	9.						По показаниям	
	10.						По показаниям	

**Примечание:** ВИЧ экспресс тест проводится у больных (в анамнезе часто болеющие и больные оперированные в других лечебных учреждениях по несколько раз и при подозрении на ВИЧ), которые госпитализированы с целью оперативного лечения .

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	3-6 мес
	2. Электроэнцефалография				+	+	У детей от 4 лет	

	3. Рентгенография				+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям (через каждые 3-6 мес)	
	4. Рентгенография (грудной клетки)					+	+	Перед оперативным лечением	3-6 мес
	5. МСКТ						+	Перед оперативным лечением по показаниям	3-6 мес
	6. МРТ						+	Перед оперативным лечением по показаниям	3-6 мес
	7. ЭКГ					+	+	Перед оперативным лечением	3-6 мес
	8. Эхо КГ					+	+	По показаниям	3-6 мес

**Примечание: 1.** УЗИ внутренних органов проводится в областных и Республиканских учреждениях у больных которые госпитализированы с целью оперативного лечения.

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

**Примечание:**

**\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: 1.** Дети с врождённым вывихом бедра от 4 мес до 2 лет для консервативного лечения.  
**2.** Дети с врождённым вывихом бедра старше 2 лет для оперативного лечения.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия <b>(основные)</b>		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств  (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Цефалоспорины I-II-III авлод	По 0,5, 1,0 мг в/м или в/в 1-2 раза в сутке				+	+	1,0-3,0 мг	5-15 мг
Метронидазол	По 50-100 мл раствора 1-2 раза в ден в/в капельно						50 мл 100 мл	250 мл 500 мл
Фторхинолон	По 100 мл в/в капельно				+	+	10-15 мг/кг	30-45 мг/кг
Натрий хлор	0,9% раствор в/в от 100 мл, 500 мл, до 1000 мл				+	+	100-1000 мл	300-3000 мл
Глюкоза	5% раствор в/в от 100 до 1000 мл				+	+	100-1000 мл	300-3000 мл
Аминокислоты	10 мл/кг в/в капельно				+	+	10 мл/кг	30 мл/кг
Препараты крови СЗП Эритроцитарная масса	По показаниям СЗП-10-15 мл/кг Эр масса 10-15 мл/кг				+	+	10-15 мл/кг 10-15 мл/кг	10-15 мл/кг 10-15 мл/кг
Таб. Сирдалуд	По 1 таб. 2 раза в день				+	+	4 мг	8 мг.
Аскорбиновая кислота	5% 2,0 мл раствора по 2,0 – 4,0 – 5,0 на растворе 5%-100, 200, 400 мл раствора глюкозы				+	+	2,0-5,0 мл	10-25 мл
Цианокобаламин	250 мкг, 500 мкг в/м				+	+	250-500 мкг	1250-2500

								МКГ
Тиамин гидрохлорид	5% раствора по 1,0 мл в/м				+	+	1,0-2,0 мл	5,0-10,0 мл
Перидоксин гидрохлорид	5% раствора по 1,0 мл в/м				+	+	1,0-2,0 мл	5,0-10,0 мл
Метамидазол	50% раствор в/м по 0,5-1,0-2,0 мл при болях				+	+	1,0-4,0 мл	3,0-12,0 мл
Дифенгидрамин	1,0 % раствор в/м 0,5-1,0 мл при болях с метамидазолом				+	+	1,0-2, мл	3,0-6, мл
Прокаин (новокаин)	0,5% раствор по 1,0-2,0-5,0 мл в/м с метамидазолом и дифенгидраминол при болях и повышенной температуры тела				+	+	15-25 мл	45-75 мл
Кальций хлор 10%-10 мл	10% раствор по 10 мл на растворе 0,9%-100 мл натрий хлора в/в капельно				+	+	10 мл	30 мл
Парацетамол	Таблетки по 500 мг или 15 мл раствора 2-3 раза в день				+	+	0,5-4 г	20-30 г
Ибупрофен	200 мг раствора перорал 3 раза в день.				+	+	600-1200 мг	3000-4200 мг
Аминокапроновая кислота	в/в капельно по показаниям						100 мл/кг в течении 1 часа и 33 мл в течении 2 часа оперативного мешательста в/в капельно	100 мл/кг в течении 1 часа и 33 мл в течении 2 часа оперативного мешательста в/в капельно
Железо (III) гидроксид декстран	1 раз в день в/м. Перорально 1-2 таб 1-2 раз в день				+	+	25-50 мг/мл	250-500 мг/мл

- Примечание: 1.** Лекарственные препараты входящие в группу Фторхинолонов назначаются больным старше 12 лет по показаниям.
- 2.** Метронидазол назначается в после операционном периоде с целью повышения эффективности антибактериального лечения.
- 3.** Раствор 0,1 % кальций хлора назначается с целью десенсибилизации в раннем послеоперационном периоде.
- 4.** Препараты крови и кровозаменители назначаются при объёмных и длительно протекающих оперативных вмешательствах сопровождающихся с остеотомией нескольких костей.

**(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)**

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
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. Операции на мягких тканях				+	+
2. Костные операции				+	+
3. Установка аппарата Илизарова				+	+
4. Установка аппарата Илизарова и реконструктивные операции					+

**Примечание:** Показания к методу хирургического лечения определяется по данным клинического и инструментального обследования больного.

**(ЛЕЧЕБНАЯ 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					
Стол №15			+	+	+

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)**

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД "Д" НАБЛЮДЕНИЕМ)**

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

**Примечание:**

<b>Лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови		+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

**Примечание:**

<b>Инструментальные исследования</b>	1. Рентгенография			+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

<b>Виды реабилитации</b>	<b>Наименование медицинских услуг</b>	<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП/ЦМП</b>	<b>В условиях стационара</b>	<b>Минимальное количество мероприятий</b>	<b>Срок реабилитации</b>
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	3-6-12 мес	10-15 лет
	Объективный осмотр	+	+	+	3-6-12 мес	10-15 лет
	Физикальные и клинические обследования		+	+	3-6-12 ой	10-15 лет

**Примечание:**

<b>Лабораторные исследования</b>	1. Общий анализ крови		+	+	3-6-12 ой	3-5 лет

**Примечание:**

<b>Инструментальные исследования</b>	1. Рентгенография		+	+	3-6-12 ой	10-15 лет

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

**Примечание:** Контроль врача невролога, ортопеда, физиотерапевта и специалиста ЛФК в областных и Республиканских учреждениях.