

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
«ЮНОШЕСКИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ
(БОЛЕЗНЬ ЛЕГГ-КАЛЬВЕ-ПЕРТЕСА)»**

ТАШКЕНТ 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Республиканского
центра детской ортопедии



А.Б. Тиляков

22.05.2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ЮНОШЕСКИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ
(БОЛЕЗНЬ ЛЕГГ-КАЛЬВЕ-ПЕРТЕСА)»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ЮНОШЕСКИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ (БОЛЕЗНЬ ЛЕГГ-КАЛЬВЕ-ПЕРТЕСА)

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
M 91,0	Юношеский остеохондроз головки бедренной кости (болезнь легг-кальве-пертеса)	- Ортопед	- Педиатр	- Ортопед	- Педиатр - Кардиолог - Анестезиолог - Реаниматолог - Психолог
Примечание:					

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

ЮНОШЕСКИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ (БОЛЕЗНЬ ЛЕГГ-КАЛЬВЕ-ПЕРТЕСА)

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	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	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
Примечание: 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.								
Основные лабораторные исследования	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 больных которые госпитализированны с целью оперативного лечения в областных и Республиканских учреждениях.								
Дополнительные лабораторные исследования	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 .								
Основные инструментальные исследования	1. УЗИ внутренних органов	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	

	2. УЗИ тазобедренного сустава (по Графу)						У детей до 4 х мес	3-6 мес
	3. Рентгенография (тазобедренного сустава)			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям (через каждые 3-6 мес)	
	4. Рентгенография (грудной клетки)				+	+	Перед оперативным лечением	3-6 мес
	5. МСКТ (тазобедренного сустава)					+	Перед оперативным лечением по показаниям	3-6 мес
	6. МРТ (тазобедренного сустава)					+	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.

Дополнительные инструментальные исследования	1.							
	2.							

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:** 1. Боль в тазобедренных суставах, ограничение движений. 2. Подвывих головки бедренной кости при рентгенологическом и МСКТ исследовании тазобедренных суставов, многоплоскостные деформации проксимального отдела бедренной кости.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной 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		
Цефалоспорины I-II-III поколения	По 0,5, 1,0 мг в/м или в/в 1-2 раза в сутки				+	+	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
Пентоксифиллин	2% 5,0 мл раствор по 250 мл, 500 мл на растворе 0,9% натрий хлор в/в капельно				+	+	5,0 мл	15,0 мл
Аскорбиновая кислота	5% 2,0 мл раствора по 2,0 – 4,0 – 5,0 на растворе 5%-100, 200, 400 мл				+	+	2,0-5,0 мл	10-25 мл

	раствора глюкозы							
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 дифенгидрамином 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 мешательства в/в капельно	100 мл/кг в течении 1 часа и 33 мл в течении 2 часа оперативного мешательства в/в капельно
Железо (III) гидроксид декстран	1 раз в день в/м. Перорально 1-2 таб				+	+	25-50 мг/мл	250-500 мг/мл

1-2 раз в день

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 кровоостанавливающие назначаются при объёмных и длительно протекающих оперативных вмешательствах сопровождающихся с остеотомией нескольких костей.

(КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЮНОШЕСКИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ (БОЛЕЗНЬ ЛЕГГ-КАЛЬВЕ-ПЕРТЕСА))

Лечебные мероприятия (консервативное лечения)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	ЦМП	Районная (городская) больница	ЦМП	Районная (городская) больница	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Название процедуры					
1. Строгий ортопедический режим, то есть режим ходьбы с помощью костылей.		+	+	+	+
2. Наложение на ноги гипсовых сапожек с деротационной шиной (на стадии восстановления)				+	+
3. Массаж тазобедренных суставов и ног.		+	+	+	+
4. Электрофорез (лекарственный препарат, используемый для лечения, в зависимости от клинического течения заболевания): новокаин 0,5%, эуфиллин 24%, хлорид кальция 10%.		+	+	+	+
5. Магнитотерапия на тазобедренный сустав		+	+	+	+
6. УВЧ с гидрокортизоновой мазью (при боли, которая может наблюдаться на стадии остеонекроза и фрагментации заболевания)		+	+	+	+
7. Аппликация парафина на тазобедренные суставы		+	+	+	+

8. ЛФК для тазобедренных суставов		+	+	+	+
-----------------------------------	--	---	---	---	---

(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. Деторсионная девальгизирующая остеотомия бедренной кости вне сустава с центрированием головки бедренной кости в суставе.				+	+
2. Деторсионная девальгизирующая остеотомия бедренной кости вне сустава с центрированием головки бедренной кости в суставе. Пластика суставной крыши по методу Пембертона.					+
3. Деторсионная девальгизирующая остеотомия бедренной кости вне сустава с центрированием головки бедренной кости в суставе. Пластика крыши сустава по методу Пембертона. Апофизидез или транспозиция большого вертела бедренной кости.					+
4. Центрирование головки бедренной кости в суставе с экономной резекцией хряща открытым методом с межвертельной корригирующей остеотомией бедренной кости.					+
5. Центрирование головки бедренной кости в суставе с экономной резекцией хряща открытым методом с межвертельной корригирующей остеотомией бедренной кости. Пластика суставной крыши по методу Пембертона.					+
6. Деторсионная девальгизирующая остеотомия бедренной кости вне сустава с центрированием головки бедренной кости в суставе. Остеотомия подвздошной, лобковой и седалищной костей.					+
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)

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:

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

Примечание:

Инструментальные исследования	1. Рентгенография тазобедренных суставов		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	3-6-12 мес	3-5 лет
	Объективный осмотр	+	+	+	3-6-12 мес	3-5 лет
	Физикальные и клинические обследования		+	+	3-6-12 ой	3-5 лет

Примечание:

Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови		+	+	3-6-12 ой	3-5 лет

Примечание:

Инструментальные исследования	1. Рентгенография тазобедренных суставов		+	+	3-6-12 ой	3-5 лет

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

Примечание: Контроль врача физиотерапевта и специалиста ЛФК в областных и Республиканских учреждениях.