

**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
«ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С РОДОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПЛЕЧЕВОГО
СПЛЕТЕНИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

“СОГЛАСОВАНО”

Директор Республиканского центра детской

ортопедии

А.Б.Тилияков

“ 22 ” “ мая ” 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С РОДОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

**ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С РОДОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ 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
P14.0	Родовая травма периферической нервной системы	- Невролог	- Педиатр - Генетик - Невропатолог - Реабилитолог	- Невролог, ортопед	- Педиатр - Генетик - Невропатолог - Анестезиолог - Реаниматолог

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С РОДОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ

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 болных 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	
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	3-6 мес
	2. Электронейромиография				+	+	По показаниям	
	3. Рентгенография (плечевого пояса)			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям (через каждые 3-6 мес)	
	4. Рентгенография (грудной				+	+	Перед	3-6 мес

	клетки)						оперативным лечением	
	5. МСКТ (плечевого пояса)					+	Перед оперативным лечением по показаниям	3-6 мес
	6. МРТ (плечевого пояса)					+	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:								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		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
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
Аскорбиновая кислота	5% 2,0 мл раствора по 2,0 – 4,0 растворе				+	+	2,0-5,0 мл	10-25 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				+	+	1,0-2,0 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				+	+	15-25 мл	45-75 мл

	повышений температуры тела							
Таб. Нейромидин	Таблетки по 10 мг 2-3 раза в день				+	+	20 мг	30 мг
Таб. Витамина группы В	По 2-3 таблетка раза в день				+	+	2 таб.	4 таб.
Препараты улучшающие нерномышечный проводимость (Нуклео ЦМФ форте и др.)	По 2-3 таблетка раза в день				+	+	2 таб.	4 таб.
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

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
1. Удлинение, транспозиция мышц и сухожилий на верхней конечности				+	+
2. Корректирующие остеотомии с остеосинтезом на верхней конечности				+	+
3. Операции на периферической нервной системе					+
4. Комбинированные операции на костной/периферической нервной системе и сухожильно мышечном аппарате.					+
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	5-10 лет
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5-10 лет
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5-10 лет
Примечание:					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5-10 лет
Инструментальные исследования	1. Электронейромиография		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5-10 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	10-15 лет
	Объективный осмотр	+	+	+	3-6-12 мес	10-15 лет
	Физикальные и клинические обследования		+	+	3-6-12 ой	10-15 лет
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови		+	+	3-6-12 ой	3-5 лет
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. Электронейромиография		+	+	3-6-12 ой	10-15 лет
	2. Электростимуляция				3-6-12 ой	3-5 йил
Примечание: Контроль врача невролога, ортопеда, физиотерапевта и специалиста ЛФК в областных и Республиканских учреждениях.						