

**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 СИНДАКТИЛИЯ»

ТАШКЕНТ 2025



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
«ВРОЖДЕННАЯ СИНДАКТИЛИЯ»

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ВРОЖДЕННАЯ СИНДАКТИЛИЯ

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 70	Врожденная синдактилия	- Ортопед	- Педиатр - Генетик - Невропатолог - Психолог - Психиатр	- Ортопед	- Педиатр - Кардиолог - Генетик - Невропатолог - Анестезиолог - Реаниматолог - Психолог

Примечание: 1. Консультация врача генетика связана с тем, что одним из основных факторов в развитии врождённого 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 СИНДАКТИЛИЯ

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	
	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	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.

Дополнительные инструментальные исследования	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 (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
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 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 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		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
1. Операции на мягких тканях				+	+
2. Костные операции				+	+
3. Комбинированные реконструктивные операции					+

Примечание: Показания к методу хирургического лечения опеределяется 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	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол			(городская) больница		
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:					
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

Примечание:

Инструментальные исследования	1. Рентгенография		+	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	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. Рентгенография		+	+	3-6-12 ой	10-15 лет

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