

**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
«ВРОЖДЕННЫЙ СКОЛИОЗ»**

ТАШКЕНТ 2025

“УТВЕРЖДАЮ”
Директор “
РЕСПУБЛИКАНСКОГО
ЦЕНТРА ДЕТСКОЙ
ОРТОПЕДИИ
МЗКУЗ
Гиласов А.Б.”

« » 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ
« ВРОЖДЕННЫЙ СКОЛИОЗ »**

ТАШКЕНТ 2025

ВРОЖДЕННЫЙ СКОЛИОЗ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ НОЗОЛОГИИ КУРСЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

НАИМЕНОВАНИЕ (КОД) КЛИНИКИ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТАНДАРТНОЙ НОЗОЛОГИИ, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ЕЕ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ

Кодирование по МКБ 10/11:	Нозологическая номенклатура:	Специалисты, занимающиеся нозологиями для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Для диагностики и лечения в стационарных условиях привлекаются специалисты по нозологии.	
		Главный курирующий специалист	Привлекаются дополнительные специалисты	Главный курирующий специалист	Привлекаются дополнительные специалисты
Q76.3	Врожденный сколиоз	- Ортопед	- Педиатр - Гематолог - Эндокринолог - Психиатр - Психолог - Невролог	- Ортопед	- Педиатр - Гинеколог - Эндокринолог - Генетика - Невролог - Нейрохирург - Генетика

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ

ВРОЖДЕННЫЙ СКОЛИОЗ

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Расписание по уровням и видам медицинской помощи					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторная поддержка		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Региональные медицинские учреждения	Медицинские учреждения республики		
Основной специалист (врач) консультант	1. Сбор жалоб и анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз, когда вы подаете заявку	7-14 дней
	2. Объективное обследование	+	+	+	+	+	Ежедневно до выхода пациента из палаты	
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	Каждый раз, когда вы подаете заявку	
	4. Ежедневное наблюдение врача, лечение и поддерживающий уход за пациентом	+	+	+	+	+	Ежедневно до выхода пациента из палаты	
Примечание:								
Консультация специалиста (врача) (добавление)	1. Сбор жалоб и анамнеза	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	7-14 дней
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	+	+	Согласно инструкции	
Примечание: при наличии у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний он согласно инструкции должен быть осмотрен другими профильными специалистами узкого профиля, указанными в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в								

случаях, когда показано хирургическое вмешательство, проводят срочную консультацию хирурга и в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.

Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждой процедурой и согласно инструкции.	7-14 дней
	2. Исследование мочи и кала	+	+	+	+	+	Перед каждой процедурой и согласно инструкции.	

Примечание:

* Если ранее не проводилось.

** В начале заболевания (если это не было сделано ранее).

Дополнительные лабораторные исследования	1. Определение количества кальция в крови		+	+	+	+	По показаниям	7-14 дней
	2. Определение количества фосфора в крови				+	+	По показаниям	
	3. Определение количества магния в крови				+	+	По показаниям	
	4. Определение щелочной фосфатазы в крови				+	+	По показаниям	
	5. Определение количества витамина Д в крови				+	+	По показаниям	
	6. Количество белка в крови				+	+	По показаниям	
	7. HbA _{1c} , ВГС				+	+	По показаниям	
	8. ВИЧ				+	+	По показаниям	

	9. Биохимия крови			+	+	+	По показаниям	
	10. Коагулограмма			+	+	+	По показаниям	

Примечание: При необходимости проверьте количество сахара в крови.

Основные инструментальные исследования	1. УЗИ Внутренние органы	+	+	+	+	+	Перед началом любого лечения и согласно инструкции	7-14 дней
	2. Рентген, МРТ и МСКТ (сканирование позвоночника)			+	+	+	Перед началом любого лечения и по показаниям	

Примечание: Во время консультации существующие инструментальные диагностические обследования проводились на уровне медицинских учреждений.

Дополнительные инструментальные исследования	1. Спирометрия					+	До операции	
	2. ЭхоКГ Сердца			+	+	+		
	3. Денситометрия					+		

Примечание:

***ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: Пациенты с тяжелыми формами врожденного сколиоза.**

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная поддержка		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и применение препарата							
Цефалоспорины I-II-III-IV поколения	0,5, 1,0 мг внутримышечно или внутривенно 1 день- 1 или 3 макс.			+	+	+	1,0-3,0 мг	0,5-1,0 мг
Фторхинолон	100 мл внутривенно капельно				+	+	10-15 мг/кг	30-45 мг/кг
Натрий хлор 09%	внутривенно 100 мл, 500 мл, 1000 мл			+	+	+	100-1000 мл	300-3000 мл
Глюкоза 5%	внутривенно 100 мл, 500 мл, 1000 мл			+	+	+	100-1000 мл	300-3000 мл
Аминокислоты	10 мл/кг внутривенно капельно						10 мл/кг	30 мл/кг
Препараты крови СЗП Эритроцитарная масса	По строгим инструкциям СЗП-10-15 мл/кг Эр масса 10-15				+	+	10-15 мл/кг 10-15 мл/кг	10-15 мл/кг 10-15 мл/кг

	мл/кг.							
Пентоксифиллин	2% 5,0 мл 250 мл,+500 мл натрий хлор внутривенно			+	+	+	5,0 мл	15,0 мл
Аскорбиновая кислота	2,0 мл, 4,0 мл, 5,0 мл раствор 5% глюкозы или 09% натрия хлорида внутривенно			+	+	+	2,0-5,0 мл	10-25 мл
Цианокобаламин	250 мкг, 500 мкг внутримышечно			+	+	+	250-500 мкг	1250-2500 мкг
Тиамин гидрохлорид	5% раствор 1,0 мл, 2,0 мл			+	+	+	1,0-2,0 мл	5,0-10,0 мл
Пиридоксин гидрохлорид	5% раствор 1,0 мл, 2,0 мл			+	+	+	1,0-2,0 мл	5,0-10,0 мл
Метамидазол	50% раствор внутримышечно 2 раза в день.			+	+	+	1,0-4,0 мл	3,0-12,0 мл
Димедрол	1,0% раствор внутримышечно совместно с раствором метамизола 2 раза в день.			+	+	+	1,0-2, мл	3,0-6, мл
прокаин	0,5% раствор внутримышечно с метамидазолом, димедролом и порошками антибиотиков 2-6 раз в день.			+	+	+	15-25 мл	45-75 мл

Парацетамол	Таблетки по 500 мг или по 15 мл раствора до 4 раз в день в течение 5–7 дней.			+	+	+	0.5-4 г	20-30 г
Ибупрофен	По 200 мг раствора внутрь 3 раза в день в течение 5-7 дней.			+	+	+	600-1200 мг	3000-4200 мг
Аминокапрон кислота	внутривенно капельно						100 мл/кг 1 час	100 мл/кг 1 час
Препараты железа	один раз в день внутримышечно и внутривенно. Пить в виде таблеток 1, 2 раза в день.			+	+	+	25-50 мг/мл	250-500 мг/мл
Препараты кальция	1 таблетка в день	+	+	+	+	+	500 мг	15000 мг

(КОНСЕРВАТИВНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ СКОЛИОЗА)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Расписание по уровням и видам медицинской помощи				
	Амбулаторная поддержка		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название лечения					
1. Физиотерапия, гимнастика	+	+	+	+	+
2. Корректирующие корсеты (корсеты типа Гейсина, Шено)		+	+	+	+

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная поддержка		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической операции/вмешательства/лечения					
3. Установка ТПС на позвоночник. Коррекция и фиксация.				+	+
4.					
5.					

Примечание: Показания к хирургическому лечению (Искривления позвоночника III-IV степени по Коббу.) определяет хирург.

(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
(городская) больница					
Диетический стол					
Стол №15			+	+	+

Примечание:

В зависимости от сопутствующих заболеваний стол диеты может меняться (например, стол №9 при сахарном диабете и др.).

ВРОЖДЕННЫЙ СКОЛИОЗ СРОЧНАЯ НОЗОЛОГИЯ СКОРАЯ И ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В СИТУАЦИЯХ

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Быстрая и быстрая медицинская помощь					Минимальное количество сервисов или проверок	Продолжительность лечения
		Амбулаторная поддержка		Больничная помощь*				
		СВП/СП	ЦМП	Районный центр неотложной помощи	ИИАТМ отделение региональной экстренной первой помощи	Республиканский центр чрезвычайной ситуации и первой помощи МИАТ		
Основание консультирования специалиста (врача)	1.							
	2.							
	3.							
	4.							
Примечание:								
Консультация специалиста (врача)	1.							
	2.							

(добавление)	3.								
Примечание:									
Основание лабораторные анализы	1.								
	2.								
Примечание:									
лабораторные анализы	1.								
	2.								
Примечание:									
Основание инструментальный текширувлар	1.								
	2.								
Примечание:									
Инструментальные обследование	1.								
	2.								
Примечание:									
ПОКАЗАНИЯ К СРОЧНОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:									

(МЕДИКАМЕНТ)

Меры лечения (основной медикамент)		По уровню и виду быстрой и неотложной помощи					суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная поддержка		Больничная помощь*				
		СВП/СП	ЦМП	Районный центр неотложной помощи	ИИАТМ отделение региональной экстренной первой помощи	Республиканский центр чрезвычайной ситуации и первой помощи МИАТ		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и применение препарата							
Примечание:								
Меры лечения (добавление медикамент)		Быстрая и быстрая медицинская помощь					суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторная поддержка		Больничная помощь*				
		СВП/СП	ЦМП	Районный центр неотложной помощи	ИИАТМ отделение региональной экстренной первой помощи	Республиканский центр чрезвычайной ситуации и первой помощи МИАТ		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и применение препарата							
Примечание:								

(БЫСТРАЯ И СРОЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Экстренная медицинская помощь				
	Амбулаторная поддержка		Больничная помощь*		
	СВП/СП	ЦМП	Районный центр неотложной помощи	ИИАТМ отделение региональной экстренной первой помощи	Республиканский центр чрезвычайной ситуации и первой помощи МИАТ
Название хирургической операции/вмешательства/лечения					
Примечание:					

(ДИЕТА)

Порядок приема пищи	Экстренная медицинская помощь				
	Амбулаторная поддержка		Больничная помощь*		
	СВП/СП	ЦМП	Районный центр неотложной помощи	ИИАТМ отделение региональной экстренной первой помощи	Республиканский центр чрезвычайной ситуации и первой помощи МИАТ
Диетический стол					
Стол №15			+	+	+
Примечание:					
- Если больной находится в критическом состоянии и есть в этом необходимость, возможно зондовое или парентеральное питание. - В зависимости от сопутствующих заболеваний стол диеты может меняться (например, стол №9 при сахарном диабете и др.).					

(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 позвоночника		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских	В домашних	СВП/СП/ЦМП	В условиях	Минимальное	Срок реабилитации
-------------------	--------------------------	------------	------------	------------	-------------	-------------------

	услуг	условиях		стационара	количество мероприятий	
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 мес	3-5 лет
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. Общий анализ крови		+	+	3-6-12 мес	3-5 лет
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. Рентгенография позвоночника		+	+	3-6-12 мес	3-5 лет
Примечание: Контроль врача физиотерапевта и специалиста ЛФК в областных и Республиканских учреждениях.						

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Название медицинских услуг	Корова условия	ОШП/ОП / КТМП	Стационар условия	Минимальное количество событий	Реабилитационный период
Консультация специалиста (врача)	1. Сбор жалоб и анамнеза	+	+	+	Каждый год	6 мес
	2. Объективный осмотр	+	+	+	Каждый год	6 мес
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Каждый год	6 мес
Примечание:						
Лабораторные испытания	1. Общий анализ крови		+	+	Каждый год	6 мес
	2.					
Примечание:						
Инструментальный текстовый	1. Внутренние органы УТТ		+	+	Каждый год	1 год

редактор	2. Рентгенография и МСКТ		+	+	Каждый год	1 год
	3.					

Примечание:
*