

Приложение 7  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ «ГИПОТИРЕОЗЕ»**

**НАЗВАНИЕ (КОД) НОЗОЛОГИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА, НАИМЕНОВАНИЕ  
СПЕЦИАЛИСТОВ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

**Ташкент – 2025**



**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор РСИМЦЭ  
им. акад. Е. Х. Туракулова**

**Алимов А.В.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ  
“ГИПОТИРЕОЗ”**

**ТАШКЕНТ 2025**

Кодирование по МКБ-10/11:	Нозологическое название:	Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в амбулаторных условиях		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения по нозологии в условиях стационара	
		Основной наблюдающий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основной наблюдающий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты
<b>E00</b>	Синдром врожденной недостаточности йода	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E01</b>	Заболевания щитовидной железы и подобные состояния, связанные с дефицитом йода	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E02</b>	Субклинический гипотиреоз вследствие дефицита йода	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03</b>	Другие виды гипотиреоза	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.1</b>	Врожденный гипотиреоз без зоба	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.2</b>	Гипотиреоз, вызванный лекарственными препаратами и другими экзогенными веществами	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.3</b>	Гипотиреоз, приобретенный после перенесенного инфекционного заболевания	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.4</b>	Атрофия щитовидной железы (приобретенная)	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.5</b>	Микседематозная кома	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.8</b>	Другие выявленные гипотиреозы	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>E03.9</b>	Неуточненный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
<b>МКБ-11</b>					
5A00	Гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог

5A00.0	Врожденный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.00	Врожденный гипотиреоз с диффузным зобом	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.01	Стойкий врожденный гипотиреоз без зоба	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.03	Преходящий врожденный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.04	Врожденный гипотиреоз вследствие йодной недостаточности	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A61.41	Врожденный центральный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A61.4Y	Другой уточненный дефицит тиреотропного гормона	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A61.4Z	Дефицит тиреотропного гормона, неуточненный	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.0Y	Другой уточненный врожденный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.0Z	Врожденный гипотиреоз, неуточненный	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.2	Приобретенный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.20	Гипотиреоз, вызванный медикаментами или другими экзогенными веществами	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.21	Микседематозная кома	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.22	Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог

5A61.40	Приобретенный центральный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.2Y	Другой уточненный приобретенный гипотиреоз	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.2Z	Приобретенный гипотиреоз, неуточненный	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог
5A00.Z	Другие формы гипотиреоза	Эндокринолог	Терапевт, Педиатр, Гинеколог	Эндокринолог, Реаниматолог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Гинеколог

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НОЗОЛОГИИ ГИПОТИРЕОЗА**

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По виду и степени оказания скорой и неотложной медицинской помощи					Минимальное количество услуг и обследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Областной филиал РНЦЭМП, областной филиал РСНПМЦЭ	РНЦЭМП, РСНПМЦЭ		
<b>Консультация основного специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и анамнез (анамнез данного заболевания и жизни)	СВ	1. СВ 2. Педиатр 3. Эндокринолог 4. Врач приемного отделения 5. Реаниматолог Все врачи	1. СВ 2. Педиатр 3. Эндокринолог 4. Врач приемного отделения 5. Реаниматолог Все врачи	Эндокринолог, реаниматолог	Эндокринолог, реаниматолог	<b>1</b>	<b>Немедленно</b>

	2. Объективный осмотр Сбор жалоб и анамнеза. Объективный осмотр: пальпация щитовидной железы и региональных лимфатических узлов. Измерение температуры тела, подсчет пульса, измерение АД, роста, веса, определение ИМТ	СВ	1. СВ 2. Педиатр 3. Эндокринолог 4. Врач приемного отделения 5. Реаниматолог Все врачи	1. СВ 2. Педиатр 3. Эндокринолог 4. Врач приемного отделения 5. Реаниматолог Все врачи	Эндокринолог, реаниматолог	Эндокринолог, реаниматолог	1	Немедленно
	3. Физикальное и клиническое обследование	СВ	1. СВ 2. Педиатр 3. Эндокринолог 4. Врач приемного отделения 5. Реаниматолог Все врачи	1. СВ 2. Педиатр 3. Эндокринолог 4. Врач приемного отделения 5. Реаниматолог Все врачи	Эндокринолог, реаниматолог	Эндокринолог, реаниматолог	1	Немедленно

**Примечание:** в случае выявления у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний, по показаниям, ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, приведенных в Национальных клинических протоколах - при обращении и/ или выявлении заболевания в осложненном состоянии, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится **срочная консультация хирурга**, и в зависимости от состояния, больного направляют в стационар на стационарное лечение и/или на операцию.

<b>Консультация специалиста (врача) (дополнительно)</b>	Невролог, офтальмолог, кардиолог, лор и врачи других узких специальностей (при наличии осложнений и дополнительных заболеваний)		+	+	+	+	При наличии показаний	При наличии показаний
---	---	--	---	---	---	---	-----------------------	-----------------------

**Примечание: (согласно показаниям)**

<b>Основные лабораторные исследования</b>	<b>Основные:</b> 1. Общий (клинический) анализ крови		+	+	+	+	не менее 1 раза и/или по показаниям	
---	---	--	---	---	---	---	-------------------------------------	--

	2. Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, липидный спектр, кальций, фосфор, щелочная фосфатаза)		+/-	+	+	+	не менее 1 раза и/или по показаниям	
	3. ТТГ, свободный Т4, анти-ТПО			+	+	+	не менее 1 раза и/или по показаниям	

**Примечание:**

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. общий анализ мочи		+	+	+	+	по показаниям		
	2. глюкоза крови		+	+	+	+	по показаниям		
	3. Витамин Д, В12, свободный Т3, Антитела к тиреоглобулину			+	+	+	по показаниям		
	4. Ферретин, натрий, гамма-ГТ, лактатдегидрогеназа, креатининфосфокиназа, креатинин, мочевины, общий белок, альфа-амилаза, калий, хлориды, магний				+	+	+	по показаниям	
	5. Коагулограмма (АЧТВ, МНО, фибриноген, Д-димер, тромбиновое время, протромбиновое время)				+	+	+	по показаниям	
	6. Тропонин, кальцитонин				+	+	+	по показаниям	
	7. Группа крови, Rh				+	+	+	по показаниям	
	8. HBsAg, ВГС, RW, СПИД				+	+	+	по показаниям	
	9. Кислотно-щелочной состав крови (КЩС)			+	+	+	по показаниям		

**Примечание: (согласно показаниям)**

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. ЭКГ			+	+	+	+	не менее 1 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или по показаниям	
	2. УЗИ щитовидной железы				+	+	+	по показаниям	

**Примечание:**

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. УЗИ почек, органов брюшной полости, матки, грудной клетки, поджелудочной железы			+	+	+	+	по показаниям	
	2. ЭхоКГ			+	+	+	+	по показаниям	
	3. Рентгенография грудной клетки			+	+	+	+	по показаниям	
	4. МСКТ, МРТ головного мозга				+	+	+	по показаниям	
	5. МСКТ, МРТ грудной клетки				+	+	+	по показаниям	
	6. ЭЭГ головного мозга				+	+	+	по показаниям	
	7. Холтеровское исследование				+	+	+	по показаниям	

**Примечание: (согласно показаниям)** При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные инструментальные диагностические исследования, исходя из уровня медицинских учреждений. Инструментальные диагностические исследования проводятся лечащим врачом.

При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня, будет осуществляться направление вместе с копиями обследования. Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения.

**\* ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ: диагноз**

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

Лечебные мероприятия (основная медикаментозная терапия)	По виду и степени оказания скорой и неотложной медицинской помощи		Средняя суточная	Дозировка на один
	Амбулаторная помощь	Стационарная помощь*		

							дозировка	курс
Наименование лекарственного препарата (международно непатентованное)	Дозировка и способ применения лекарственного препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Областной филиал РНЦЭМП	Республиканский центр РНЦЭМП		
<p>H03AA01 Гормоны щитовидной железы, Левотироксин натрия</p>	<p>25,50,75,100,125, 150, 175, 200 мкг</p>	СВ	<p>1. СВ 2. Терапевт 3. Эндокринолог</p>	Применяется	<p>- назначается постоянное пероральное лечение; То есть в таблетированном виде; - если в состоянии пациента не наблюдается клиническое выздоровление, он направляется на стационарное лечение</p>	<p>1. Терапевт 2. Эндокринолог</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ 50-200 мкг/сут перорально, при коме применяется инъекционная форма (по потребности 50-100-300-1000 мкг/сут)</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ, при коме 100-300-1000 мкг/сут</p>
<p>H03AA02 Гормоны щитовидной железы, Лиотиронин натрия</p>	<p>25-100 мкг</p>	СВ	<p>1. СВ 2. Терапевт 3. Эндокринолог</p>	Применяется	<p>- назначается постоянное пероральное лечение; То есть в таблетированном виде; - если в состоянии пациента не наблюдается клиническое выздоровление, он направляется на стационарное лечение</p>	<p>1. Педиатр 2. СВ 2. Терапевт 3. Эндокринолог</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ 12,5-200 мкг/сут перорально, при коме применяется инъекционная форма (по потребности 50-100-300-1000 мкг/сут)</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ, при коме 100-300-1000 мкг/сут</p>

<p>H03AA03 Қалқонсимон без гормонлари, комбинацияда Тиреокомб, тиреотом, новотирал (левотироксин натрия + левотиронин натрия)</p>	<p><b>70-150 мкг/12.5- 50мкг</b></p>	<p>СВ</p>	<p>1. СВ 2. Терапевт 3. Эндокринолог</p>	<p>Применяется</p>	<p>- назначается постоянное пероральное лечение; То есть в таблетированно м виде; - если в состоянии пациента не наблюдается клиническое выздоровление, он направляется на стационарное лечение</p>	<p>1. Педиатр 2. СВ 2. Терапевт 3. Эндокринолог</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ 50- 200 мкг/сут перорально, при коме применяется инъекционная форма (по потребности 50- 100-300-1000 мкг/сут)</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ, при коме 100- 300-1000 мкг/сут</p>
<p>H03C A Группа микроэлементов – калия йодид</p>	<p><b>100, 200 мкг</b></p>	<p>СВ</p>	<p>1. СВ 2. Терапевт 3. Эндокринолог</p>	<p>Применяется</p>	<p>- в географическом регионе с дефицитом йода пероральное лечение назначается на постоянной основе; - если в состоянии пациента не наблюдается клиническое выздоровление, он направляется на стационарное лечение</p>	<p>1. Терапевт 2. Эндокринолог</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ (по возрасту и потребности) 50- 100-300-500 мкг/ сут)</p>	<p>- постоянно под контролем ТТГ</p>

**Примечание:**

<p><b>Лечебные мероприятия (дополнительная медикаментозная терапия)</b></p>	<p><b>По виду и степени оказания скорой и неотложной медицинской помощи</b></p>		<p><b>Средняя суточная</b></p>	<p><b>Дозировка на один</b></p>
	<p><b>Амбулаторная помощь</b></p>	<p><b>Стационарная помощь*</b></p>		

		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Областной филиал РНЦЭМП	РНЦЭМП	дозировка	курс
Наименование лекарственного препарата (международно непатентованное)	Дозировка и способ применения лекарственного препарата							
В05AA01 Альбумин 20%	В индивидуальных дозах внутривенно <b>10%-100.0 мл</b>	Эндокринолог, г, реаниматолог	Эндокринолог, реаниматолог	+	+	+	<b>нет</b>	<b>нет</b>
<b>Н02AB</b> Глюкокортикоиды гидрокортизон, преднизолон	<b>Внутривенно, подкожно, в индивидуальных дозах согласно протоколу. Гидрокортизон 2.5%-2.0. Преднизолон 30мг-1.0</b>	СВ, Терапевт, Педиатр, Эндокринолог реаниматолог г	СВ, Терапевт, Педиатр, Эндокринолог реаниматолог	Применяется только во время комы по показанию	Применяется только во время комы по показанию	Применяется только во время комы по показанию	Применяется только во время комы по показанию	<b>нет</b>
<b>В05</b> Натрия хлорид 0,9%	<b>Внутривенно, в индивидуальных дозах согласно протоколу 0,9%-50,0; 0,9%-100,0; 0,9%-250</b>	СВ, Терапевт, Педиатр, Эндокринолог реаниматолог г	СВ, Терапевт, Педиатр, Эндокринолог реаниматолог	Применяется только во время комы по показанию	Применяется только во время комы по показанию	Применяется только во время комы по показанию	Применяется только во время комы по показанию	<b>нет</b>
<b>Примечание: (согласно показаниям)</b>								

**(СКОРАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По виду и степени оказания скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Областной филиал РСНПМЦЭ	Республиканский центр РСНПМЦЭ
1. ИВЛ (при необходимости)			+	+	+
2. Согревание тела	+	+	+	+	+
<b>Примечание: длительная искусственная вентиляция легких.</b>					

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Режим питания	По виду и степени оказания скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
	СМП/ в домашних условиях	СП/СВП/ЦМП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Областной филиал РНЦЭМП	РНЦЭМП
Диетический стол и его продолжительность					
1. Стол №15			+	+	+

**Примечание: Показания для выписки из стационара: восстановление сознания, жизненно важных функций. Показания для перевода в плановый стационар: обучение пациента, пересмотр тактики лечения**

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)**

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА, ВЗЯТОГО НА УЧЕТ «Д»)**

Мероприятия по диспансеризации	Название медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	1. СВ	+		согласно протоколу гипотиреоза	Постоянно
	2. Эндокринолог		+	согласно протоколу гипотиреоза	Постоянно
	3. Педиатр		+	согласно протоколу гипотиреоза	Постоянно
<b>Примечание: При выявлении дополнительных сопутствующих заболеваний могут быть проведены, физикальные, клинические, лабораторные и инструментальные исследования и обследования со стороны других узких специалистов.</b>					
Лабораторные исследования	<b>Основные:</b>				
	1. Общий (клинический) анализ крови				
	2. Гормональные исследования (ТТГ, Т4 свободный, анти-ТПО)				
	3. Дополнительные исследования (липидный спектр, натрий, креатинин, АлТ, АсТ, билирубин, креатинфосфокиназа, лактатдегидрогеназа, свободный/общий Т3, АТ-ТГ, общий анализ мочи)				
<b>Примечание:</b>					
Инструментальные исследования	1. ЭКГ	+	+	+	+
	2. УЗИ щитовидной железы	+	+	+	+
	3. МРТ/КТ хиазмально-селлярного отдела головного мозга при гипотиреозе центрального генеза.		+	+	+

Примечание:

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СП/СВП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Продолжительность реабилитации
	Диетотерапия			пациенты с легкой и среднетяжелой формами	-1 месяц;	
	Диетотерапия			пациенты с тяжелой формой	-3 месяца	
	Физическая активность			оғир шакли билан касалланганларда	-ограничение на 1-3 месяца	

**РЕАБИЛИТАЦИЯ:** по протоколу гипотиреоза.

**ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ:** Не применяется