

Приложение
к приказу № 401
от «25» декабря 2024 года
Министра Здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ОРТОПЕДИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

« ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВЫВИХ БЕДРА »

ТАШКЕНТ 2024

«УТВЕРЖДАЮ»
Директора «РЦДО» МЗ РУз
Гиляков А.Б.
2024 год



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ « ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВЫВИХ БЕДРА »

ТАШКЕНТ 2024

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ "ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВЫВИХ БЕДРА"

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
М 95,5	Патологический вывих бедра	- Ортопед	- Педиатр - Невропатолог	- Ортопед	- Педиатр - Кардиолог - Генетик - Невропатолог - Анестезиолог - Реаниматолог - Психолог
Примечание:					

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ВЫВИХ БЕДРА

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 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 направляются на стационарное лечение.								
Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	Перед каждой лечений и по показаниям	7-14 дней
	2. Общий анализ кала и мочи	+	+	+	+	+	Перед каждой лечений и по показаниям	

	3. Биохимический анализ крови							+	+		
	4. Группа крови и резус фактор							+	+		
	5. Коагулограмма							+	+		
Примечание: Определение группы 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	

[illegible]

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Стационарная помощь						
		Амбулаторная помощь	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
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 сутке				+	+	1,0-3,0 мг	5-15 мг
Метронидазол	По 50-100 мл раствора 1-2 раза в день 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

[illegible]

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. Открытое вправление головки бедренной кости с межвертельной корригирующей остеотомией.				+	+
2. Открытое вправление головки бедренной кости с межвертельной корригирующей остеотомией. Ротационная остеотомия таза по Salter.				+	+
3. Открытое вправление головки бедренной кости с межвертельной корригирующей остеотомией. Пластия крышки по Пембертону.					
4. Открытое вправление культи головки и шейки с муделирующей резекцией и межвертельной корригирующей остеотомией бедренной кости.				+	+
5. Открытое вправление культи головки и шейки с муделирующей резекцией и межвертельной корригирующей остеотомией бедренной кости. Ротационная остеотомия таза по Salter.				+	+
6. Открытое вправление культи головки и шейки с муделирующей резекцией и межвертельной корригирующей остеотомией бедренной кости. Пластия крышки по Пембертону.					+
7. Открытое вправление культи головки и шейки с муделирующей резекцией и межвертельной корригирующей остеотомией бедренной кости с апофизидезом и транспозицией большого вертела					
8. Контрлатеральный эпифизиодез. Наложение АКДО аппарата Илизарова на бедро и голень с кортикотомией (остеотомией) нижней трети бедренной кости.					
Примечание: Показания к методу хирургического лечения определяется по данным клинического и инструментального обследования больного.					

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Виды и степень плановой медицинской помощи					
Режим питания	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 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

[illegible]