

Приложение 2
к приказу № 290
от «9» сентября 2024 года
Министра Здравоохранения
Республики Узбекистан

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА И КОЛИТА У ДЕТЕЙ

СТАНДАРТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА И КОЛИТА У ДЕТЕЙ

Процент оказания медицинской помощи в медсанчастих (процент выполнения в ДПМ распределяется)			
Кодировка по МКБ-10	Нозологическая форма	Амбулаторное лечение (%)	Стационарное лечение (%)
K 52.2	Аллергический гастроэнтерит и колит	50%	50%

Настоящий стандарт распространяется на следующие категории пациентов:

Больные с подозрением и диагнозом аллергический гастроэнтерит и колит.

Возрастная категория: дети до 0-18 лет.

Пол пациента: женский и/или мужской.

Форма: синдром энтероколита, индуцированного белками пищи; аллергическая энтеропатия; аллергический проктоколит

Стадия заболевания : легкое течение, умеренное течение, тяжелое течение

Осложнения: тяжелая белково-энергетическая недостаточность, анемия, задержка физического развития, анафилаксия.

Вид медицинской помощи: амбулаторная и/или специализированная медицинская помощь

Предполагаемые заинтересованные стороны: государственные и негосударственные лечебно-профилактические учреждения, медицинский персонал и/или менеджеры и/или наблюдатели и/или экзаменаторы и/или сотрудники медицинского страхования и/или соответствующие сотрудники медицинских образовательных учреждений

Медицинская диагностика и лечебные мероприятия

Процесс лечения	Вид и наименование медицинских услуг (основных и дополнительных)	Амбулаторные учреждения						Стационарные совместные учреждения				Продолжительность лечения/действие врача
		СВП	СП	МЦП	Частная	Частные диагностические центры	Областные/городские диспансеры	РМО/ОЭМП	Городская/Районная Клиническая Больница	Областная многопрофильная больница	Региональные центры	Республиканские центры
Меры профилактики заболеваний	Медицинское обследование (выявление факторов риска)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	Неприменимо	Продолжительность лечения: – Детям 1-2 года 2 раза в год; Продолжительность лечения: когда фактор риска не выявлен: 3-5 дней; – при выявлении фактора риска: до улучшения состояния	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог				- Выявление фактора риска при применении; - рекомендуется стационарное лечение; - рекомендации по амбулаторному контролю даются при выписке из стационара.	
	2. Рекомендации по устранению факторов риска	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	Неприменимо								
Специализированный медицинский осмотр*	1. Жалобы и анамнез (анамнез болезни и жизни)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	Неприменимо	2 раз в год при медицинском осмотре; – 2 и более раза при наличии заявления по болезни и при наличии указания	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог				- Проводит обследование в случае заявления по заболеванию и полное обследование в случае показания.	
	2. Объективное обследование	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	Неприменимо								
	3. Физикальное и клиническое обследование.	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	Неприменимо								

Примечание: в случае выявления у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний ему необходимо пройти обследование у специалистов других соответствующих узких областей, перечисленных в Национальных клинических протоколах, в соответствии с инструкциями;

Лабораторные тесты*	Основной: 1. Общий (клинический) анализ крови.	Выполняется		Неприменимо – 1-3 раза в случае заболевания и/или по инструкции.	Выполняется	- не менее 1 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или согласно инструкции.	
	2. Общий (клинический) анализ мочи.	Выполняется			Выполняется		
	3. Биохимический анализ крови.	Выполняется			Выполняется		
	4. копрология и кал на скрытое кровотечение	Выполняется			Выполняется		
	5. Анализ крови на общий IgE	Неприменимо	Выполняется		Выполняется (не всегда)		
	6. Анализ крови на специфические IgE	Неприменимо	Выполняется		Выполняется (не всегда)		
	7. Молекулярная диагностика аллергии	Неприменимо	Выполняется		Выполняется (не всегда)		
	Дополнительный: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.						

Примечание: лабораторные исследования обязательно проводит лечащий врач, результаты этих анализов направляются на следующий уровень узкоспециализированной экспертизы. Повторное лабораторное обследование проводится только по назначению специалиста или в процессе стационарного лечения.

Инструментально-диагностические исследования*	Основной: 1. Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией.	Неприменимо		- по рекомендации	Выполняется	- не менее 1 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или согласно рекомендации.	
	2. Рентгенография	Выполняется			Выполняется		
	3. Органы брюшной полости УТТ.	Выполняется			Выполняется		
	Приложение: При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся доступные инструментальные диагностические исследования						

на уровне медицинских учреждений.

Примечание: инструментальные диагностические исследования проводит лечащий врач.

При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно направляется вместе с копиями проведенного обследования.

Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения.

РУКОВОДСТВО ПО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Инструкция по плановому стационарному лечению (безоперационному)	Инструкция по неотложному стационарному лечению (хирургической практике).
<p>1. Инструкция для пациентов дневного стационара:</p> <ul style="list-style-type: none">- легкая и среднетяжелая форма аллергического гастроэнтерита и колита- легкая степень белково-энергетической недостаточности	<p>1. Виды хирургических вмешательств, выполняемых в хирургических отделениях районных медицинских объединений, межрайонных центров скорой и неотложной медицинской помощи, частных клиник и инструкции по их проведению:</p> <ul style="list-style-type: none">--
<p>2. Указания гастроэнтерологическому отделению больницы и (или) районного медицинского объединения и (или) частной клиники:</p> <ul style="list-style-type: none">- Аллергический гастроэнтерит и колит легкой и средней степени тяжести- легкая и умеренная степень белково-энергетической недостаточности	<p>2. Указания областному отделению скорой медицинской помощи и/или хирургическому отделению Областного детского многопрофильного центра и/или областному филиалу Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра педиатрии:</p> <ul style="list-style-type: none">- тяжелый Аллергический гастроэнтерит и колит- тяжелые проявления мальабсорбции- тяжелая белково-энергетическая недостаточность- сильное обезвоживание- наличие безбелковых отеков
<p>3. Указания региональному филиалу Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра педиатрии :</p> <ul style="list-style-type: none">- Аллергический гастроэнтерит и колит легкой и средней степени тяжести- легкая и умеренная степень белково-энергетической недостаточности	<p>3. Указания Республиканскому специализированному научно-практическому медицинскому центру педиатрии и/или Детскому национальному медицинскому центру и/или кафедре хирургии или гастроэнтерологии клиник высших учебных заведений:</p> <ul style="list-style-type: none">- тяжелый Аллергический гастроэнтерит и колит- тяжелые проявления мальабсорбции- тяжелая белково-энергетическая недостаточность- сильное обезвоживание- наличие безбелковых отеков <p>-Анафилаксия</p>
<p>4. Указания Республиканскому специализированному научно-практическому медицинскому центру педиатрии и/или Детскому национальному медицинскому центру и/или кафедре хирургии или гастроэнтерологии клиник высших учебных заведений:</p> <ul style="list-style-type: none">- Аллергический гастроэнтерит и колит тяжелой степени тяжести- тяжелая степень белково-энергетической недостаточности	<p>Осложнения заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none">- тяжелый уровень белково-энергетической недостаточности, анемия, задержка физического

Излечивать*	Имя	Меры лечения												
		Амбулаторные учреждения						Стационарные совместные учреждения						
		СВП	СП	МЦП	Частная поликлиника	Частные диагностические диспансерсы	Областные/городские диспансерсы	Продолжительность лечения/ действие врача	РМО/ОЭМП	Городская/Районная Клиническая Больница	Областная многопрофильная	Региональные центры	Республиканские центры	Частные стационары
Нет без медикаменто- зного лечения	1. Эlimинационная диета	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	неприменимо	- коррекция врачом каждые 3-5 дней в зависимости от состояния пациента	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог			- коррекция врачом каждые 3-5 дней в зависимости от состояния пациента					
	2. физиотерапия	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог	Неприменимо	- согласно инструкции;	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Врач-физиотерапевт 4. Аллерголог			- согласно инструкции;					
АТХ-	Международное	Амбулаторные учреждения						Стационарные совместные учреждения						

класификационный код препарата	непатентованное название препарата	СВИ	СП	МЦП	Частная поликлиника	Частные диагностические диспансерсы	Областные/городские диспансеры	Уход продолжительность /действие врача	РМО/ОЭМП	Городская/Районная Клиническая Больница	Областная многопрофильная	Региональные центры	Республиканские центры	Частные стационары	Уход срок/ действие врача
Основные препараты*															
	Специальные лечебные смеси (аминокислотные, высоко гидролизованные. Смеси на основе сывороточных белков или казеиновой фракции, смеси на основе Соевого белка детям старше 6 мес)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	неприменимо				- Пероральное лечение назначается на 10 дней; То есть в виде таблеток, капсул, сиропа; - если в состоянии больного не наблюдается клинического выздоровления, его направляют на стационарное лечение.	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог						
A07BC05 A07Б A07BC A07BA01	Адсорбенты (смектит диоктаэдрический, кремния диоксид коллоидный, полигидрат полиметилсиликсана, активированный уголь, гидролизованный лигнин)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	неприменимо					1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог						
A12CB01	Препараты цинка (сульфат цинка)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	неприменимо					1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог						

A11CC05	Витамин D (холекальциферол)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
A12AA04	Препараты кальция	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	

Примечание: * список дополнительных препаратов в зависимости от течения целиакии может быть дополнен препаратами, указанными в Национальных клинических протоколах;
- если наблюдается осложнение заболевания, препараты корректируют в зависимости от вида осложнения.

Дополнительные лекарства*							
A07FA02 A07FA	Пробиотики (Saccharomyces boulardii, Bacillus clausii)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	Непримен имо	- Пероральное лечение назначается на 10 дней; То есть в виде таблеток, капсул, сиропа;	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	- инъекционное лечение назначается на 15 дней;
B03AB05	Препараты железа (железа (III) гидроксид полимальтозат) железа (III) (декстран)	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо	- если в состоянии больного не наблюдается клинического выздоровления, показано стационарное лечение или хирургическое вмешательство при наличии показаний к хирургической практике.	1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	То есть осуществляются м/о, в/и и подобные процедуры инъекции;
A09AA02	Панкреатин в микросфéricеской форме	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	- при стационарном лечении при наличии показаний к хирургической практике дается направление на хирургическую практику;
R06AC03, R06AX R06AA04	Антигистаминные препараты I-го и II го поколения	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	

B03BB01	Фолиевая кислота	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
B05B A10	Растворы аминокислот	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
B05BA03	Раствор глюкозы	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
B05BB01 B05BB04	Физиологический раствор 0,9%, раствор Рингера, раствор Рингера лактат, Реосорбиликт.	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
H02AB04	Метилпреднизолон	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
A04AA01	Ондансетон	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	
A07AX03 A07AA11 ДЖ01Х Д01	Нифуроксазид Рифаксимин Метронидазол	СВ	1. Семейный врач 2. Педиатр 3. Гастроэнтеролог 4. Аллерголог 5. Дерматолог	непримен имо		1. Педиатр 2. Гастроэнтеролог 3. Аллерголог 4. Дерматолог 5. Реаниматолог	

Примечание: в зависимости от течения целиакии перечень дополнительных препаратов будет изменен на препараты, перечисленные в Национальных клинических протоколах;
- если наблюдается осложнение заболевания, препараты корректируют в зависимости от вида осложнения.

Процесс хирургической практики	Хирургическая практика/медицин ское вмешательство/ название лечения	Амбулаторные учреждения						Стационарные совместные учреждения							
		СВП	СП	МЦП	Частная поликлиника	Частные диагностические	Областные/городские диспансеры	Периоды лечения	РМО/ОЭМП	Городская/Районная Клиническая Больница	Областная Многопрофильная больница	Региональные центры	Республиканские центры	Частные стационары	Периоды лечения
Подготовка пациента к операции							неприменимо					неприменимо			
Примечание: * операцию необходимо проводить в частной больнице с необходимым оборудованием;															
Хирургическая практика или медицинская процедура, проведенная при данной нозологии							неприменимо					неприменимо			
Примечание: * операцию необходимо проводить в частной больнице с необходимым оборудованием;															
Послеоперационный уход или реанимационные процедуры							неприменимо					неприменимо			
Послеоперационный уход или реанимационные процедуры							неприменимо					неприменимо			

Диспансерный контроль и реабилитация больного после лечения															
	Имя	Амбулаторные учреждения							Стационарные совместные учреждения						
		СВП	СП	МЦП	Частная поликлиника	Частные диагностические центры	Областные/городские диспансеры	Уход сроки/действия врачей	РМО/ОЭМП	Городская/Районная Клиническая Больница	Областная многопрофильная	Региональные центры	Республиканские центры	Частные стационары	Периоды лечения/ действие врача
Постгоспитальное наблюдение и диспансерный контроль	Клинический и физический осмотр врача	СВ	1. Семейный врач 2. гастроэнтэролог 3. Аллерголог 4. ЛОР 5. невропатолог 6. Эндокринолог	неприменимо				1. Наблюдение врача в течение 1-3 месяцев после лечения в первичном стационаре; 2. после 1-го года каждые 3 месяца 3. 2 и более раза в год и по инструкции. проведение клинических, физикальных, лабораторных исследований; 4. В соответствии с инструкциями проведение осмотров других узких специалистов и дополнительных осмотров; 5. Направление на стационарное лечение в случае рецидива заболевания или осложнений.	+	+	+		+		Стационарное лечение не реже одного раза в год для детей под наблюдением категории «Д»;
	лабораторные анализы														
	проведено инструментальное обследование	СВ	1. Семейный врач 2. гастроэнтэролог 3. Аллерголог		неприменимо			1. Наблюдение врача в течение 1-3 месяцев после лечения в первичном стационаре; 2. после 1-го года каждые 3 месяца 3. 2 и более раза в год и по инструкции. проведение клинических, физикальных, лабораторных исследований; 4. В соответствии с инструкциями проведение осмотров других узких специалистов и дополнительных осмотров; 5. Направление на стационарное лечение в случае рецидива заболевания или осложнений.	+	+	+	+	+	+	

	немедикаментозное лечение	СВ	1. Семейный врач 2. гастроэнтеролог 3. Аллерголог	неприменимо								
	Лекарственное лечение	СВ	1. Семейный врач 2. гастроэнтеролог 3. Аллерголог	неприменимо								

Примечание: При выявлении дополнительных сопутствующих заболеваний могут проводиться другие узкие специалисты, физикальные, клинические, лабораторные и инструментальные исследования.

реабилитационные процедуры	Физиотерапия	+	+	+	+	+							
	Нутрицевтики	Используется в зависимости от тяжести заболевания.					- неприменимо - при диагностировании заболевания его назначают в комплексе с лечебными мероприятиями в соответствии с показателями здоровья пациента; - продолжение лечения меняется по рекомендации врача	+	+	+	+	+	+
	Режим питания	+	+	+	+	+		Используется в зависимости от тяжести заболевания.					
	Физическая активность	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+	
	ЛФК	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+	
	Избегание вредных привычек	Выявлены соответствующие возрасту вредные привычки						Выявлены соответствующие возрасту вредные привычки					
								- при стационарном лечении исходя из соматического состояния пациента определяется по основной методике; - продолжение лечения меняется по рекомендации врача.					

Примечание: К работе привлекаются основные курирующие врачи - семейный врач, педиатр и гастроэнтеролог, аллерголог, по инструкции - специалист народной медицины, физиотерапевт, диетолог.

Паллиативная помощь	неприменимо			неприменимо	
----------------------------	-------------	--	--	-------------	--