

Приложение 30
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**ЦЕНТР НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ. НОЗОЛОГИЯ:
ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ**

Ташкент 2025

УТВЕРЖДАЮ
Директор Республиканского
специализированного научно-
практического медицинского
центра терапии и медицинской
реабилитации

д.м.н., профессор Б.А. Аляви



2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ. НОЗОЛОГИЯ:
язвенный колит**

Ташкент 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТАНДАРТ. НОЗОЛОГИЯ: ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ

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

Кодировка по Международной классификации болезней-10/11:	Нозологическое наименование:	Специалисты, привлекаемые по нозологии для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения	
		Ключевые эксперты по надзору	Дополнительно привлекаемые специалисты	Ключевые эксперты по надзору	Дополнительно привлекаемые специалисты
K51.0	Язвенный (хронический) панколит Илеит вследствие ретроградного заброса содержимого (Backwash ileitis)	Семейный врач Гастроэнтеролог	Врач функциональной диагностики (эндоскопист); Онколог; Врач народной медицины. Проктолог Хирург	Гастроэнтеролог	Терапевт; Врач функциональной диагностики (эндоскопист); Онколог; Врач народной медицины. Проктолог Хирург
K51.2	Язвенный (хронический) проктит				
K51.3	Язвенный (хронический) ректосигмоидит				
K51.4	Воспалительные полипы				
K51.5	Левосторонний колит				
	Левосторонний гемиколит				
K51.8	Другие язвенные колиты				
K51.9	Язвенный колит неуточненный				

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду оказания медицинской помощи					Минимальное количество выполненных услуг или обследований (для каждого рассматриваемого заболевания)	Продолжительность лечения		
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение						
		Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня				
Консультация специалиста (врача) Основные:	1. Семейный врач	+					2-4 раза	Амбулаторное лечение: 7 дней. Стационарное лечение: 10 дней, до 12 дней при тяжелом и экстремальном течении, До 14 дней в медицинских учреждениях республиканского уровня.		
	2. Гастроэнтеролог		+	+	+	+	2-4 раза			

Примечание: По показаниям рекомендуются повторные дополнительные посещения специалиста.

Консультация эксперта (врача) Дополнительно:	1. Терапевт		+	+	+	+	2 раза	
	2. Онколог		+	+	+	+	1 раз	
	3. Врач функциональной диагностики (эндоскопист)		+	+	+	+	2 раза	
	4. Хирург		+	+	+	+	1 раз	
	5. Проктолог			+	+	+	1 раз	

Примечание: - в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний и согласно инструкциям возможно обследование других смежных специалистов;

Лабораторные анализы Основные:	1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	+	+	+	2 раза
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	+	+	+	2 раза
	3. Копрограмма		+	+	+	+	2 раза
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевина, креатинин		+	+	+	+	2 раза
	5. С-реактивный белок		+	+	+	+	1 раз
	6. Фекальный кальпротектин			+	+	+	1 раз

Примечание: Лабораторные анализы можно повторить по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в процессе лечения. При выявлении у пациента сопутствующих заболеваний на уровне медицинских учреждений могут быть проведены имеющиеся дополнительные и повторные инструментальные диагностические исследования.

	1. Иррогоскопия			+	+	+	1 раз	
	2. Колоноскопия		+	+	+	+	1 раз	
	3. КТ/МРТ органов брюшной полости				+	+	1 раз	
	4. УЗИ органов брюшной полости		+	+	+	+	2 раза	
	5. ЭКГ	+	+	+	+	+	2 раза	

Примечание: Инструментальные исследования можно повторить по рекомендации узкого специалиста или при наличии показаний в ходе лечения.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Медикаментозное лечение

Терапевтические мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня				
(Международное непатентованное) название препарата	Дозировка и применение препарата							
(ГКС) Преднизолон	таблетки 5 мг, инъекции 30 мг/мл 1мг/кг/сут по схеме не более 12 недель		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(ГКС) Метилпреднизолон	таблетки 4мг,16мг, инъекции 250мг,1000мг 1мг/кг/сут по схеме не более 12 недель		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(ГКС) Будесонид	капсулы 3мг, таблетки 9 мг 9 мг/сутки по схеме не более 8-10 недель		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(5-Аминосалициловая кислота) Сульфасалазин	таблетки, 500 мг 2-4 г/сут длительно		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно
(5-Аминосалициловая кислота) Месалазин	таблетки 250 мг, 400 мг, 500 мг, 1,2г; гранулы 1,0г, 2,0г, суппозитории 1г, супспензия ректальная 1гр) 2,4-4,8 г/сутки,		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно

	длительно							
(Иммуносупрессоры) Азатиоприн	таблетки 0,05г, 2-2,5 мг/кг– постоянно		+	+	+	+	Индивидуально по схеме, длительно	Индивидуально по схеме, длительно
(ГИБП) Инфликсимаб*	5 мг/кг в/в, 0,2,6 недели, затем каждые 6 недель		+	+	+	+	0,2,6 недели, затем каждые 6 недель	Длительно
(ГИБП) Адалимумаб*	шприц-ручка 40 мг п/к 1 раз в 2 недели		+	+	+	+	1 шприц-ручка/в 2 недели	Длительно
(ГИБП)Устекинумаб*	45-90 мг п/к и в/в		+	+	+	+	45-90 мг п/к и в/в	Длительно

Примечание: Включение в клинический протокол лекарственных средств, не зарегистрированных в Республике Узбекистан, не является основанием для возмещения затрат в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду оказания медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
(Международное непатентованное) название препарата	Дозировка и применение препарата	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
(Антибактериальная терапия) Метронидазол	инфузия 500мг, таблетки 500мг 20 мг/кг/сут или 1,0-1,5г/сут 10-14 дней (максимально до 3 месяцев)		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(Антибактериальная терапия) ципрофлоксацин	инфузия 200мг/100 мл таблетки 500 мг Раствор для инфузий 200мг/100мл; таблетки 500мг 2 раза в сутки 10-14 дней		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме
(Антибактериальная терапия) Рифаксимин	таблетки 200мг, 400мг до 1200мг в сутки 10-14		+	+	+	+	Индивидуально по схеме	Индивидуально по схеме

Примечание: Схемы лечения (различные комбинации этих основных и дополнительных препаратов), предусмотренные национальными клиническими протоколами, применяются в зависимости от тяжести заболевания и показаний, а в соответствии с этими протоколами могут быть рекомендованы дополнительные препараты и дополнительные методы лечения.

Однократная доза этих препаратов указывается только в объеме, необходимом для оказания амбулаторной или стационарной помощи в период данного конкретного приступа (вспышки) заболевания.

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Хирургическая процедура/вмешательство/название лечения					
Резекция пораженной части кишечника				+	+

Примечание: Резекцию пораженной части кишечника проводят специалисты абдоминальной хирургии

ДИЕТИЧЕСКИЙ СТОЛ / ДИЕТА

Режим питания	По уровню и виду оказания медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Таблица диеты и ее продолжительность					
Стол № 4 длительно	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Диспансеризационные меры	Наименование медицинских услуг	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Минимальное количество мероприятий	Срок диспансерного контроля
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный медицинский центр: обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	регулярно
	2. Гастроэнтеролог: предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика		+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	

	возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.				
--	---	--	--	--	--

Примечание: Для оценки тяжести дополнительных заболеваний рекомендуется в зависимости от ситуации обратиться к другим узким специалистам.

Лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	2 раза	регулярно
	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	2 раза	
	3. Копрограмма		+	2 раза	
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевина, креатинин		+	2 раза	

Примечание: лабораторные тесты проводятся для оценки тяжести дополнительных заболеваний, а также в зависимости от состояния.

	1. УЗИ органов брюшной полости		+	2 раза	
	2. ЭКГ	+	+	2 раза	

Примечание: Для оценки тяжести дополнительных заболеваний, а также в зависимости от состояния проводятся другие дополнительные инструментальные обследования.

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Наименование медицинских услуг	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника	Многопрофильные центральные поликлиники	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный медицинский центр: обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	регулярно
	2. Гастроэнтеролог: предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	
Лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови	+	+	2 раза	регулярно

	2. Общий (клинический) анализ мочи	+	+	2 раза	
	3. Копrogramма		+	2 раза	
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевина, креатинин		+	2 раза	
	1. УЗИ органов брюшной полости		+	2 раза	
	2. ЭКГ	+	+	2 раза	
Методы профилактики	Обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+	2 раза	регулярно
	предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	2 раза	

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	Домашние условия	Семейный медицинский центр/Семейная поликлиника / Многопрофильные центральные поликлиники	Стационарные условия	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Семейный медицинский центр: обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и соблюдения диеты.	+	+		2-4 раза в год в зависимости от степени тяжести	регулярно
	2. Гастроэнтеролог: предупреждение активного		+	+	2-4 раза в год в зависимости от	

	заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.				степени тяжести	
--	---	--	--	--	-----------------	--

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений

Лабораторные анализы	1. Общий (клинический) анализ крови		+	+	2 раза	регулярно
	2. Общий (клинический) анализ мочи		+	+	2 раза	
	3. Копрограмма		+	+	2 раза	
	4. Биохимические анализы крови: общий билирубин и его фракции, общий белок, альбумин, холестерин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, мочевина, креатинин		+	+	2 раза	
	5. С-реактивный белок			+	1 раз	
	6. Фекальный кальпротектин			+	1 раз	

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений

	1. Иррогоскопия			+	1 раз	
	2. Колоноскопия			+	1 раз	
	3. КТ/МРТ органов брюшной полости			+	1 раз	
	4. УЗИ органов брюшной полости		+	+	2 раза	
	5. ЭКГ		+	+	2 раза	

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений

Методы реабилитации	Обучение пациента - адаптировано для пациента; включает информацию о заболевании, рекомендации по изменению образа жизни и	+	+		2 раза в год	регулярно
----------------------------	--	---	---	--	--------------	-----------

	соблюдения диеты.					
	Восстановление нормального функционирования ЖКТ после хирургического вмешательства.			+	2 раз в год	
	предупреждение активного заболевания; постоянная коррекция лечения; профилактика возникновения лекарственных и послеоперационных осложнений.		+	+	2 раза в год	

Примечание: реабилитационные мероприятия рекомендуются каждому пациенту индивидуально, в зависимости от стадии заболевания и типа возникших осложнений