



МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

09.02.2023 № 185

г. Мінск

г. Минск

Об утверждении Методических  
рекомендаций

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, в целях повышения доступности и качества оказания помощи детскому населению и повышения выявления врожденных заболеваний у новорожденных детей

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Методические рекомендации о порядке выполнения ультразвукового исследования головного мозга (нейросонографии) у новорожденных детей (прилагаются).

2. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Министерства здравоохранения Республики Беларусь, начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, организовать работу по обеспечению проведения ультразвукового исследования головного мозга (нейросонографии) новорожденным детям с учетом утвержденных настоящим приказом Методических рекомендаций и определить организации здравоохранения, ответственные за выполнение.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра Кроткову Е.Н.

Министр

Д.Л.Пиневиц

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
09.02.2023 № 185

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**  
о порядке выполнения  
ультразвукового исследования  
головного мозга (нейросонографии)  
у новорожденных детей

1. Настоящие Методические рекомендации определяют порядок выполнения ультразвукового исследования головного мозга (нейросонографии) (далее – НСГ) у новорожденных детей с целью повышения выявления врожденных заболеваний головного мозга у детей.

2. Методические рекомендации предусматривают выполнение НСГ новорожденным детям в качестве метода лучевой диагностики заболеваний головного мозга в стационарных условиях организаций здравоохранения II-IV технологических уровней, оказывающих медицинскую помощь детям раннего возраста.

3. НСГ выполняется новорожденным детям на 5 сутки жизни в соответствии с показаниями, определенными клиническим протоколом «Лучевая диагностика заболеваний головного мозга у детей», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 августа 2019 г. № 87. При необходимости возможно выполнение НСГ новорожденным детям начиная с 3-х суток жизни.

4. Новорожденным детям, имеющим группу риска развития заболеваний центральной нервной системы (при наличии факторов риска перинатального поражения головного мозга), НСГ осуществляется повторно в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в возрасте 1 месяца жизни в соответствии Инструкцией о порядке проведения диагностики взрослого и детского населения Республики Беларусь, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 августа 2022 г. № 83.

5. Новорожденные дети с выявленными структурными изменениями при отсутствии неврологической симптоматики поражения головного мозга могут быть выписаны под наблюдение участковой службы организаций здравоохранения, оказывающих

медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в следующих случаях:

- усиление перивентрикулярной экзогенности;
- единичные субэпендимальные кисты (G 93.8) диаметром до 5 мм;
- перивентрикулярные кровоизлияния I степени.

При выписке новорожденных детей с указанными структурными изменениями головного мозга выдаются рекомендации, определяющие последующее наблюдение. Кратность выполнения нейросонографии определяется врачом-неврологом детским организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.

6. Новорожденные дети с выявленными структурными изменениями головного мозга при НСГ подлежат переводу в организации здравоохранения III-IV технологических уровней, оказывающих медицинскую помощь детям раннего возраста, с целью проведения дополнительных специализированных методов диагностики (КТ, МРТ), уточнения диагноза, лечения в следующих случаях:

- множественные субэпендимальные кисты (G 93.8);
- порэнцефалические кисты (G 93.0);
- перивентрикулярные кровоизлияния I степени (P 52.8) при наличии неврологической симптоматики поражения головного мозга;
- внутричерепные паренхиматозные нетравматические кровоизлияния (P 52.4);
- перивентрикулярные кровоизлияния II-III степени (P 52.8);
- внутрижелудочковые кровоизлияния (P 52.0);
- вентрикуломегалия и расширение желудочковой системы (G 91);
- перивентрикулярная лейкомаляция (P 91.2);
- инфаркт головного мозга (P 52.4);
- врожденные пороки головного мозга (Q 00 - Q 07) с целью дообследования и проведения медико-генетического консультирования.

7. После уточнения диагноза и выписки детей с выявленными структурными изменениями головного мозга последующая кратность выполнения нейросонографии определяется показаниями в соответствии с клиническим протоколом «Лучевая диагностика заболеваний головного мозга у детей».

8. При отсутствии медицинской техники для выполнения нейросонографии в организациях здравоохранения II технологического уровня НСГ новорожденным детям осуществляется в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, в течение первого месяца жизни.