

Приложение № 20  
к Порядку оказания  
медицинской помощи по профилю  
«акушерство и гинекология  
(за исключением использования  
вспомогательных репродуктивных  
технологий)», утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «01» ноября 2012 г. № 572н

**Этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями**

**Базовый спектр обследования в амбулаторных условиях**

Рубрика	Диагностические процедуры
А - обязательный минимум обследований гинекологических больных	Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Исследование при помощи зеркал. Кольпоскопия. Бимануальное влагалищное исследование. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, цитология мазков (РАР-тест). Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ) гениталий (1 раз в год, далее – по показаниям), УЗИ молочных желез (1 раз в год, далее – по показаниям). Маммография (в 35-36 лет первая маммография, в 35-50 лет – 1 раз в 2 года, старше 50 лет – 1 раз в год).
Б - предоперационная подготовка больных с гинекологическими заболеваниями	См. рубрику А - обязательный минимум обследований гинекологических больных. Анализ крови (*; **; ***) и мочи. Определение группы крови и резус-фактора. Определение антител к бледной трепонеме ( <i>Treponema pallidum</i> ) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография) – 1 раз в год, электрокардиография (далее – ЭКГ). Консультации: врача-терапевта, смежных врачей-специалистов (по показаниям).
В - комплекс исследований на инфекции, передаваемые половым путем	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов (полимеразная цепная реакция (далее – ПЦР)) ( <i>Chlamidia trachomatis, micoplazma genitalis</i> ). Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-

анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам.
* Анализ крови развернутый.
** Биохимический анализ крови: исследование уровня общего белка крови, креатинина, уровня аланин-трансаминазы (далее – АЛТ), аспартат-трансаминазы (далее – АСТ), мочевины, общего билирубина, прямого билирубина, глюкозы крови, холестерина, натрия, калия крови.
*** Коагулограмма.

### Базовый объем обследования в стационарных условиях

**Осмотр врача-акушера-гинеколога:** Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Осмотр шейки матки в зеркалах. Бимануальное влагалищное исследование.

**Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке:** Анализы крови (\*; \*\*, \*\*\*) и мочи. Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, определение антител к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) в крови, определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови. Рентгенография легких (флюорография) или документальное подтверждение - 1 раз в год, ЭКГ. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, цитология мазков (РАР-тест). УЗИ матки и придатков трансабдоминальное (трансвагинальное) при поступлении, далее – по показаниям.

**Консультации:** врача-терапевта, смежных врачей-специалистов (по показаниям).

Нозологи- ческая форма (код по МКБ-Х)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе		Показания для госпитализа- ции (код по МКБ-Х)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	лечебные мероприятия		диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	лечебные мероприятия	перечень используемых лекарственных средств
Бесплодие N97.0 Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции N97.1 Женское бесплодие трубного происхождения	1. Общий (клинический) анализ крови развернутый. 2. Анализ крови биохимический общетерапевтичес- кий. 3. Анализ мочи общий.	Лечение инфекций, передаваемых половым путем (антибактериаль- ные препараты с учетом возбудителя), регуляция менструального	Необходи- мость проведения эндоскопичес- кого обследования. Осложнения стимуляции овуляции (гиперстиму-	1. Осмотр врача- акушера- гинеколога. 2. Консультация врача- эндокринолога. 3. Консультация врача- анестезиолога-	1. Лапароскопия. 2. Хромогидротубация. 3. Тубопластика. 4. Адгезиолизис. 5. Биопсия яичника 6. Дрилинг / резекция яичника (синдром поликистозных яичников). 7. Коагуляция очагов	1. Метронидазол 2. Цефалоспорины 3. Фторхинолоны 4. Макролиды 5. Аминогликозиды 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз 7. Триазола

<p>N97.2 Женское бесплодие маточного происхождения  N97.3 Женское бесплодие цервикального происхождения  N97.4 Женское бесплодие, связанное с мужскими факторами  N97.8 Другие формы женского бесплодия  N97.9 Женское бесплодие неуточненное  Z31 Восстановление и сохранение детородной функции  Z31.0 Тубопластика или вазопластика после ранее проведенной стерилизации  Z31.1 Искусственное оплодотворение  Z31.2 Оплодотворение</p>	<p>4. Микроскопическое исследование влагалищных мазков.  5. Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза).  6. Гистеросальпингография.  7. Гистероскопия офисная.  8. Биопсия эндометрия (цуг, пайпель).  9. УЗИ молочных желез.  10. УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез.  11. УЗИ почек и надпочечников.  12. Магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) головы.  13. Исследование уровня пролактина в крови.  14. Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона (далее – ФСГ) в сыворотке крови.  15. Исследование</p>	<p>цикла (природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена и прегнадиена комбинированные оральные контрацептивы), стимуляция овуляции (кломифен, менотропины), искусственная инсеминация спермой мужа (донора), стимуляция суперовуляции (антигонадотропин-рилизинг гормоны, фоллитропин альфа, фоллитропин бетта, менотропины), агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов, экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и перенос</p>	<p>ляция средней и тяжелой степени).  Интраоперационный забор яйцеклетки (при лапароскопии).  При наличии гинекологической патологии госпитализация для оперативного лечения (см. соответствующий раздел).</p>	<p>реаниматолога.</p>	<p>эндометриоза.  8. Гистеросальпингография.  9. Гистероскопия.  10. Гистерорезектоскопия, разделение внутриматочных сращений.  11. Гидролапароскопия.  12. Биопсия эндометрия (цуг, пайпель).  13. Бужирование цервикального канала.  14. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (интраоперационный забор яйцеклетки при лапароскопии).  15. При выявлении гинекологической патологии (см. соответствующий раздел).  16. В послеоперационный период по показаниям:  1) Общий (клинический) анализ крови развернутый.  2) Анализ крови биохимический общетерапевтический.  3) Анализ мочи общий.</p>	<p>производные  8. Антисептики для местного применения  9. Растворы для коррекции водно-электролитный баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).  10. Низкомолекулярные гепарины</p>
---	--	---	--	-----------------------	---	---

<p>in vitro Z31.3 Другие методы, способствующие оплодотворению Z31.4 Исследования и пробы по восстановлению детородной функции Z31.5 Генетическое консультирование Z31.6 Общее консультирование и советы по восстановлению детородной функции Z31.8 Другие меры по восстановлению детородной функции Z31.9 Мера по восстановлению детородной функции неуточненная N99.4 Послеоперационные спайки в малом тазу</p>	<p>уровня лютеинизирующего гормона (далее – ЛГ) в сыворотке крови. 16. Исследование уровня общего и свободного тестостерона, антимюллерова гормона (далее – АМГ) в крови. 17. Исследование уровня свободного тироксина (далее – свободный Т4) сыворотки крови. 18. Исследование уровня тиреотропного гормона (далее – ТТГ) плазмы крови. 19. Исследование уровня прогестерона в крови. 20. Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови. 21. Исследование уровня общего эстрадиола в крови. 22. По показаниям исследование хромосомного</p>	эмбриона.			<p>4) Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза). 5) При гиперстимуляции яичников восстановление нормоволемии и реологических свойств крови, парацентез / пункция заднего свода влагалища и эвакуация асцитической жидкости из брюшной полости.</p>	
---	--	-----------	--	--	---	--

	<p>аппарата (кариотип).</p> <p>23. Оценка нарушений липидного обмена биохимическая.</p> <p>24. Маммография.</p> <p>25. ПЦР диагностика на хламидии.</p> <p>26. Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреаплазму.</p> <p>27. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.</p> <p>28. Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2.</p> <p>29. Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>цитомегаловирус.</p> <p>30. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на кандиды.</p> <p>31. Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозоиты трихомонад.</p> <p>32. Микроскопическое исследование эякулята партнера.</p> <p>33. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при подготовке к программе экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) и к оперативному лечению,</p> <p>б) врача-эндокринолога (при наличии эндокринологической патологии),</p> <p>в) врача-фтизиатра.</p>					
<p>Воспалительные заболевания женских половых органов N70 Сальпингит и оофорит N70.0 Острый</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного</p>	<p>1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом</p>	<p>Необходимость в стационарном лечении по тяжести заболевания и общего</p>	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) Госпитальный спектр для</p>	<p>1. Лапароскопия диагностическая, хромогидротубация, сальпингоовариолизис, сальпингонеостомия, адгезиолизис.</p>	<p>1. Метронидазол 2. Доксициклин 3. Цефалоспорины 2, 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</p>

<p>сальпингит и оофорит N70.1 Хронический сальпингит и оофорит N70.9 Сальпингит и оофорит неуточненные N71.0 Острые воспалительные болезни матки N71.1 Хронические воспалительные болезни матки N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная N72 Воспалительные болезни шейки матки N73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит N73.2 Параметрит и тазовый целлюлит неуточненные N73.6 Тазовые</p>	<p>лечения с рубрикой Б. 2. Комплекс В. 3. С-реактивный белок 4. По показаниям в процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, цитологическое исследование тканей матки (цервикса), комплекс В (не ранее чем через 1 месяц после отмены антибиотиков). 5. УЗИ матки и придатков 6. Обследование на инфекции, передаваемые половым путем (далее – ИППП), полового партнера (врач-уролог). 7. Осмотр (консультация) врача-хирурга (для исключения острой</p>	<p>возбудителя и чувствительности к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения, нестероидные противовоспалительные препараты. 2. Физиотерапевтические методы лечения и воздействия. 3. Нестероидные противовоспалительные препараты.</p>	<p>состояния. Для проведения эндоскопического обследования и лечения. Коды МКБ: N71.1 Хронические воспалительные болезни матки N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная N70.0 Острый сальпингит и оофорит N73.0 Острый параметрит и тазовый целлюлит N73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит N73.2 Параметрит и тазовый целлюлит неуточненные N73.3 Острый</p>	<p>поступивших в экстренном порядке. 2) Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам. 3) Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам. 4) С-реактивный белок; 5) Осмотр врача – уролога. 6) Морфологическое исследование удаленного препарата. 7) Консультация врача-</p>	<p>2. Рассечение и иссечение спаек женских половых органов. 3. Оофорэктомия. 4. Сальпинго-оофорэктомия. 5. Сальпингэктомия. 6. Разделение внутриматочных сращений. 7. Рассечение спаек, вскрытие и опорожнения сероцеле. 8. Оофорэктомия видеоэндоскопическая. 9. Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса). 10. Иссечение грануляции. 11. Разрез или иссечение параректальной ткани. 12. Субтотальная брюшная гистерэктомия. 13. Тотальная брюшная гистерэктомия. 14. Дренирование абсцесса женских половых органов. 15. Экстирпация матки.</p>	<p>4. Карбапенемы 5. Фторхинолоны 6. Макролиды 7. Аминогликозиды (Амикацин) 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота 9. Триазола производные 10. Ингибиторы протонного насоса 11. Дротаверина гидрохлорид 12. Антирезус RHO[D] раствор для внутримышечного введения 13. Осмотические слабительные 14. Препараты калия 15. Уксусной кислоты производные (диклофенак, кеторолак) 16. Ингибиторы агрегации тромбоцитов</p>
---	---	--	---	---	--	---

<p>перитонеальные спайки у женщин N73.8 Другие уточненные воспалительные болезни женских тазовых органов N73.9 Воспалительная болезнь женских тазовых органов неуточненная N74.3* Гонококковые воспалительные болезни женских тазовых органов N74.2* Воспалительные болезни женских тазовых органов, вызванные хламидиями A54.0 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования периуретральных или придаточных желез A54.9 Гонококковая</p>	<p>хирургической патологии), врача-физиотерапевта (по показаниям).</p>		<p>тазовый перитонит у женщин N73.4 Хронический тазовый перитонит у женщин N73.5 Тазовый перитонит у женщин неуточненный N73.6 Тазовые перитонеальные спайки у женщин N73.8 Другие уточненные воспалительные болезни женских тазовых органов N73.9 Воспалительная болезнь женских тазовых органов неуточненная N76.4 Абсцесс вульвы N75.1 Абсцесс бартолиновой железы (большой</p>	<p>анестезиолога-реаниматолога.</p>	<p>16. Экстирпация матки с придатками. 17. Резекция яичника. 18. Экстирпация культы шейки матки. 19. Тотальная лапароскопическая гистерэктомия. 20. Экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая. 21. Экстирпация матки с придатками комбинированная. 22. Экстирпация матки с придатками комбинированная видеоэндоскопическая. 23. Резекция яичника лапароскопическая. 24. Санация брюшной полости. 25. Интраоперационное дренирование брюшной полости. 26. Аспирационно-промывное дренирование. 27. Дренирование брюшной полости под контролем ультразвуковой визуализации.</p>	<p>17. Сульфаниламидные диуретики 18. Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 19. При тяжелой гиповолемии: а) препараты крови и кровезаменители, б) препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты (гидроксиэтилен-крахмал, альбумин, желатин). 20. Дифенгидрамин гидрохлорид 21. Алкалоиды белладонны, третичные амины 22. Адрено- и допамин-стимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин) 23. Альфа2-адреномиметик и центральные, производные</p>
--	--	--	--	-------------------------------------	---	--



<p>инфекция неуточненная A56 Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем Включено: болезни, передающиеся половым путем, вызванные Chlamydia trachomatis A56.1+ Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов A56.2 Хламидийная инфекция мочеполового тракта неуточненная</p>			<p>железы преддверия влагалища) A54.1 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием периуретральных и придаточных желез A54.2+ Гонококковый пельвиоперитонит и другая гонококковая инфекция мочеполовых органов При направлении на плановую госпитализацию с рубрикой Б.</p>		<p>28. Дренирование брюшной полости под контролем компьютерной томографии. 29. Эфферентные методы лечения (плазмаферез).</p>	<p>имидазолина (клонидин) 24. Ингибиторы фибринолиза (апротинин, гордокс, контрикал) 25. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид) 26. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон) 27. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия) 28. Этанол раствор Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид 2. Дифенгидрамина гидрохлорид 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды</p>
---	--	--	---	--	--	--

						<p>(бупивакаин, ропивакаин)</p> <p>6. Мидозолам</p> <p>При лапаротомии / лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Барбитураты (тиопентал натрия)</li> <li>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид)</li> <li>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида)</li> <li>4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран жидкость для ингаляций)</li> <li>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</li> <li>6. Опиоиды (трамадол)</li> <li>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина</li> </ol>
--	--	--	--	--	--	--

<p>Болезни бартолиновой железы (большой железы преддверия влагалища)  N75.0 Киста бартолиновой железы  N75.1 Абсцесс бартолиновой железы  N75.8 Другие болезни бартолиновой железы  N75.9 Болезнь бартолиновой железы неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения с рубрикой Б.</li> <li>2. Комплекс В.</li> <li>3. Бактериологическое исследование отделяемого кисты / абсцесса + чувствительность к антибиотикам.</li> <li>4. По показаниям в процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, гистологическое исследование препарата.</li> <li>5. Осмотр (консультация) - врача-физиотерапевта.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удаление кисты бартолиновой железы.</li> <li>2. Марсупиализация.</li> <li>3. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительностью к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения, нестероидные противовоспалительные препараты.</li> <li>4. Физиотерапевтические методы лечения.</li> </ol>	<p>Невозможность выполнить оперативное лечение в амбулаторных условиях.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</li> <li>2. Дополнительно: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Осмотр врача-акушера-гинеколога.</li> <li>2) Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</li> </ol> </li> <li>3) Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам.</li> <li>4) Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Удаление кисты бартолиновой железы.</li> <li>2. Марсупиализация.</li> <li>3. Вскрытие, санация и дренирование абсцесса бартолиновой железы (большой железы преддверия влагалища).</li> </ol>	<p>метилсульфат)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метронидазол</li> <li>2. Доксициклин</li> <li>3. Цефалоспорины 2 поколения</li> <li>4. Цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</li> <li>5. Фторхинолоны</li> <li>6. Макролиды</li> <li>7. Аминогликозиды (амикацин)</li> <li>8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота</li> <li>9. Триазола производные</li> <li>10. Уксусной кислоты производные (диклофенак, кеторолак)</li> </ol> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Атропина гидрохлорид</li> <li>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</li> <li>3. Наркотические</li> </ol>
--	---	--	---	---	--	---

						аналгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. Мидозолам 7. Наркотические аналгетики (тримеперидин, фентанил) 8. Опиоиды (трамадол)	
Другие воспали- тельные болезни влагалища и вульвы Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при болезнях, классифициро- ванных в других рубриках  N76.0 Острый вагинит N76.1 Подострый и хронический вагинит N76.2 Острый	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Обследование в соответствии с рубрикой В. 3. Общий анализ крови и мочи. 4. Реакция Вассермана (далее – RW), ВИЧ, HBsAg, HCV. 5. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография) при первичном обращении. 6. ПЦР с эрозивно-	в с в с анализ в с анализ в с в с	Антибактериаль- ные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувстви- тель- ностью к антибиотикам, прочие противомикроб- ные препараты, противогрибко- вые препараты системного и местного применения, нестероидные	Абсцесс вульвы.	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: 1) Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке. 2) Бактериологи- ческое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно- анаэробные	1. Вскрытие и дренирование абсцесса вульвы. 2. Прицельная биопсия язвы.	1. Метронидазол 2. Доксициклин 3. Цефалоспорины 2 поколения 4. Цефлоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам) 5. Фторхинолоны 6. Макролиды 7. Аминогликозиды (амикацин) 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин +

<p>вульвит N76.3 Подострый и хронический вульвит N76.4 Абсцесс вульвы N76.5 Изъязвление влагалища N76.6 Изъязвление вульвы 76.8 Другие уточненные воспалительные болезни влагалища и вульвы N77.0* Изъязвление вульвы при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках N77.1* Вагинит, вульвит и вульвовагинит при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других</p>	<p>язвенных поверхностей на вирус простого герпеса. 7. Кровь венозная на антиген или ДНК вируса. 8. Серологическая диагностика: IgG, М, индекс авидности IgG. 9. Консультации смежных врачей-специалистов: а) врача-терапевта, б) врача-дерматовенеролога, в) врача-инфекциониста, г) врача-онколога (при N77.8)</p>	<p>противовоспалительные препараты.</p>		<p>микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам. 3) Биопсия прицельная. 4) Морфологическое исследование удаленного препарата.</p>		<p>клавулановая кислота 9. Триазола производные 10. Антисептики для местного применения Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид 2. Дифенгидрамина гидрохлорид 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Мидозолам 6. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 7. Опиоиды (трамадол)</p>
--	--	---	--	---	--	--

<p>рубриках N77.8* Изъязвление и воспаление вульвы и вагина при других болезнях, классифицирован ных в других рубриках</p>						
<p>Доброка- чественные заболевания шейки матки</p> <p>N84.1 Полип шейки матки N86 Эрозия и эктропион шейки матки N87.0 Слабовыражен- ная дисплазия шейки матки N87.1 Умеренная дисплазия шейки матки N87.2 Резко выраженная дисплазия шейки матки N88.0 Лейкоплакия шейки матки N88.1 Старый разрыв шейки</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</li> <li>3. Комплекс В (кроме N84.1, N88.1-N88.3).</li> <li>4. Кольпоскопия контроль через 3 месяца.</li> <li>5. Цитологический контроль через 3 месяца.</li> <li>6. Контроль ПЦР отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus).</li> <li>7. УЗИ матки и придатков через 3 месяца (N87.2).</li> <li>8. Пайпель-биопсия.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Антибакте- риальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствитель- ностью к антибиотикам, прочие противомикроб- ные препараты, противогрибко- вые препараты системного и местного применения, интерфероны.</li> <li>2. Манипуляции и оперативные вмешательства: 1) электрокони- зация / радиоволно-</li> </ol>	<p>Невозмож- ность проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</li> <li>2. Дополнительно: 1) Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</li> <li>2) В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий.</li> <li>3) Морфологическое исследование удаленного препарата.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Удаление полипа шейки матки.</li> <li>2.Гистероскопия.</li> <li>3.Гистерорезекто- скопия.</li> <li>4.Диагностическое выскабливание стенок полости матки.</li> <li>5.Диагностическое выскабливание стенок цервикального канала.</li> <li>6.Бужирование (расширение) цервикального канала.</li> <li>7.Биопсия шейки матки (при невозможности выполнения в амбулаторных условиях).</li> <li>8.Резекция шейки матки.</li> <li>9.Пластика шейки матки по Эммету, методом расслоения (пластика шейки матки).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метронидазол</li> <li>2. Доксциклин</li> <li>3. Цефалоспорины 2 поколения</li> <li>4. Цефлоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</li> <li>5. Фторхинолоны</li> <li>6. Макролиды</li> <li>7. Аминогликозиды (амикацин)</li> <li>8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксциллин + клавулановая кислота</li> </ol> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Атропина гидрохлорид</li> <li>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</li> </ol>

<p>матки N88.2 Стриктура и стеноз шейки матки N88.3 Недостаточность шейки матки N88.4 Гипертрофическое удлинение шейки матки N88.8 Другие уточненные невоспалительные болезни шейки матки N88.9 Невоспалительная болезнь шейки матки неуточненная</p>	<p>9. Биопсия эндометрия. 10. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии. 11. Гистологическое исследование удаленного препарата. 12. Консультация врача-онколога (при обнаружении атипических клеток).</p>	<p>вая хирургия шейки матки (при наличии); 2) тампонирование лечебное влагалища; 3) фотодинамическая терапия при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 4) лазерная вапоризация при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 5) криодеструкция (при наличии); 6) зондирование матки; 7) офисная гистероскопия; 8) диагностическое выскабливание</p>			<p>10. Ампутация шейки матки. 11. Лазерная хирургия при новообразованиях женских половых органов. 12. Криодеструкция доброкачественных опухолей женских половых органов.</p>	<p>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. Мидозолам 7. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 8. Опиоиды (трамадол) 9. Барбитураты (тиопентал натрия) 10. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид) 11. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромид) 12. Галогенизированные</p>
---	---	---	--	--	--	--

		<p>стенки полости матки;</p> <p>9) диагностическое выскабливание стенок цервикального канала;</p> <p>10) биопсия шейки матки.</p>				<p>гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций)</p> <p>13. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>14. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
<p>Другие невоспалительные болезни влагалища N89.0 Слабовыраженная дисплазия влагалища N89.1 Умеренная дисплазия влагалища N89.2 Резко выраженная дисплазия влагалища, не классифицированная в других рубриках N89.3 Дисплазия влагалища неуточненная N89.4 Лейкоплакия влагалища</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</li> <li>3. Комплекс В.</li> <li>4. Кольпоскопия контроль через 3 месяца.</li> <li>5. Цитологический контроль через 3 месяца.</li> <li>6. Контроль ПЦР отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus).</li> <li>7. УЗИ матки и придатков через 3 месяца.</li> <li>8. Гистологическое</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительности к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения. Интерфероны.</li> <li>2. Манипуляции и оперативные вмешательства: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тампонирование лечебное влагалища;</li> </ol> </li> </ol>	<p>Невозможность проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога</li> <li>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</li> <li>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий.</li> <li>4. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии.</li> <li>5. Морфологическое</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассечение сращений.</li> <li>2. Пластика стенок влагалища.</li> <li>3. Диагностическое выскабливание стенок цервикального канала (дисплазия верхней трети влагалища, дисплазия влагалища неуточненная).</li> <li>4. Биопсия стенки влагалища.</li> <li>5. Разделение синехий влагалища.</li> <li>6. Лазерная хирургия при новообразованиях женских половых органов.</li> <li>7. Криодеструкция (при отсутствии</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метронидазол</li> <li>2. Доксициклин</li> <li>3. Цефалоспорины 2 поколения</li> <li>4. Цефлоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</li> <li>5. Фторхинолоны</li> <li>6. Макролиды</li> <li>7. Аминогликозиды (амикацин)</li> <li>8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота</li> <li>9. Наркотические анальгетики (фентанил)</li> </ol>



<p>N89.5 Стриктура и атрезия влагалища N89.8 Другие невоспалительные болезни влагалища N89.9 Невоспалительная болезнь влагалища неуточненная</p>	<p>исследование удаленного препарата. 9. Консультация врача-онколога (при обнаружении атипических клеток).</p>	<p>2) фотодинамическая терапия при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 3) лазерная вапоризация при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 4) электрокоагуляция / радиоволновая хирургия; 5) криодеструкция (при наличии); 6) диагностическое выскабливание стенок цервикального канала (дисплазия верхней трети влагалища, дисплазия влагалища неуточнен-</p>		<p>исследование удаленного препарата.</p>	<p>радиоволновой хирургии). 8. Внутривлагалищное криовоздействие .</p>	<p>10. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 11. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 12. Бензодиазепина производные (диазепам) Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид 2. Дифенгидрамина гидрохлорид 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. Мидозолам 7. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 8. Опиоиды (трамадол) 9. Барбитураты (тиопентал)</p>
--	--	--	--	---	--	---

		ная).				натрия) 10. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид) 11. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида) 12. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций) 13. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 14. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
Другие невоспалительные болезни вульвы и промежности N90.0 Слабовыраженная дисплазия	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б. 3. Комплекс В. 4. Кольпоскопия /	1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствитель-	Невозможность проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного	1. Осмотр врача-акушера-гинеколога. 2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.	1. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии. 2. Удаление кисты вульвы. 3. Лазерная хирургия при новообразованиях	1. Метронидазол 2. Доксциклин 3. Цефалоспорины 2 поколения 4. Фторхинолоны 5. Макролиды 6. Аминогликозиды (амикацин)

<p>вульвы N90.1 Умеренная дисплазия вульвы N90.2 Резко выраженная дисплазия вульвы, не классифицированная в других рубриках N90.3 Дисплазия вульвы неуточненная N90.4 Лейкоплакия вульвы N90.5 Атрофия вульвы N90.6 Гипертрофия вульвы N90.7 Киста вульвы N90.8 Другие уточненные невоспалительные болезни вульвы и промежности N90.9 Невоспалительная болезнь вульвы и промежности неуточненная</p>	<p>расширенная вульвоскопия контроль через 3 месяца. 5. Цитологический контроль через 3 месяца. 6. Контроль ПЦР отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus). 7. УЗИ матки и придатков через 3 месяца. 8. Гистологическое исследование удаленного препарата. 9. Консультация врача-онколога (при обнаружении атипических клеток).</p>	<p>ностью к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения. Интерфероны. 2. Манипуляции и оперативные вмешательства: 1) тампонирование лечебное влагалища; 2) фотодинамическая терапия при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 3) лазерная вапоризация при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 4) криодеструк-</p>	<p>стационара.</p>	<p>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий. 4. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии. 5. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p>	<p>женских половых органов. 4. Радиоволновая хирургия. 5. Криодеструкция доброкачественных опухолей женских половых органов (при отсутствии радиоволновой хирургии). 6. Вскрытие гематомы вульвы / промежности. 7. Денервация вульвы. 8. Вульвэктомия. 9. Пластика вульвы / разделение синехий вульвы. 10. Вылущивание / удаление кисты вульвы. 11. Расширение входа во влагалище.</p>	<p>7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота 8. Наркотические анальгетики (фентанил) 9. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 10. Мидозолам 11. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 12. Бензодиазепина производные (диазепам)</p>
--	--	--	--------------------	--	--	---

		<p>ция (при наличии);</p> <p>5) электроконизация / радиоволновая хирургия;</p> <p>6) микроклизмирование влагалища;</p> <p>7) удаление кондилом.</p>				
<p>Лейомиома матки D25.0</p> <p>Подслизистая лейомиома матки D25.1</p> <p>Интрамуральная лейомиома матки D25.2</p> <p>Субсерозная лейомиома матки D25.9</p> <p>Лейомиома матки неуточненная D26</p> <p>Другие доброкачественные новообразования матки D26.0</p> <p>Шейки матки D26.1</p> <p>Тела матки D26.7</p> <p>Других частей матки D26.9</p> <p>Матки неуточненной</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</p> <p>3. Пайпель-биопсия (аспират из полости матки).</p> <p>4. При быстром росте опухоли и невозможности исключить онкопроцесс:</p> <p>1) УЗИ + цветное доплеровское картирование (далее – ЦДК),</p> <p>2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА19-9,</p> <p>3) исследование уровня антигена аденогенных раков</p>	<p>Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты. Введение агонистов гонадотропин-рилизинг-гормона (далее – агонисты ГН-РГ) (однократно, депо-форма) с целью подготовки к операции (при крупных миоматозных субмукозных узлах, необходимость отсроченного оперативного лечения).</p>	<p>Оперативное лечение в условиях стационара.</p>	<p>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога.</p> <p>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</p> <p>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения.</p> <p>4. Спектр</p>	<p>1. Миомэктомия лапароскопическим / лапаротомным / комбинированным / влагалищным доступом.</p> <p>2. Гистерорезектоскопия.</p> <p>3. Субтотальная гистерэктомия лапароскопическим / лапаротомным доступом.</p> <p>4. Экстирпация матки с придатками (без придатков) лапароскопическим / лапаротомным доступом.</p> <p>5. Экстирпация матки с придатками (без придатков) влагалищным доступом.</p> <p>6. Экстирпация матки с</p>	<p>1. Метронидазол</p> <p>2. Цефалоспорины 2 поколения</p> <p>3. Цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</p> <p>4. Фторхинолоны</p> <p>5. Макролиды</p> <p>6. Аминогликозиды (амикацин)</p> <p>7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз + амоксициллин + клавулановая кислота</p> <p>8. Триазола производные</p> <p>9. Антисептики для местного применения</p>

<p>части</p>	<p>Са 125 в крови.</p> <p>5. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей (при клинических проявлениях нарушения пассажа мочи).</p> <p>6. Офисная гистероскопия.</p> <p>7. Консультации врачей-специалистов (по показаниям):</p> <p>а) врача-хирурга, б) врача-уролога.</p> <p>По показаниям и при невозможности исключить опухоль яичника:</p> <p>1) колоноскопия / ирригоскопия; 2) эзофагогастро-дуоденоскопия.</p> <p>По показаниям:</p> <p>1) цистоскопия (при назначении врачом-урологом); 2) экскреторная урография при низком и интралигаментарном росте опухоли (при назначении</p>			<p>обследования для диагностики железо-дефицитной анемии.</p> <p>5. Морфологическое исследование удаленного препарата / интраоперационная экспресс-диагностика.</p> <p>6. Консультации врачей-специалистов (по показаниям):</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации для подготовки к операции); б) врача-анестезиолога-реаниматолога; в) врача-трансфузиолога; г) врача-хирурга; д) врача-рентгенолога.</p>	<p>придатками (без придатков) комбинированным доступом.</p> <p>7. Экстирпация культи шейки матки лапароскопическим / лапаротомным / влагалищным доступом.</p> <p>8. Эндovasкулярная окклюзия маточных артерий.</p> <p>9. Введение эмболизирующих веществ и устройств.</p> <p>10. Метод ультразвуковой абляции под МРТ контролем (высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие).</p>	<p>10. Окситоцин</p> <p>11. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>12. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия)</p> <p>13. Этанол раствор для наружного применения</p> <p>14. При острой и хронической постгеморрагической анемии, кровотечении: при тяжелой гиповолемии: а) препараты крови и кровезаменители б) препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты гидроксипроксиэтиленкрахмал (альбумин, желатин)</p> <p>15. Препараты железа (при постгеморрагической железо-</p>
--------------	---	--	--	--	---	---

<p>Доброкачественное новообразование яичника D27</p> <p>Доброкачественное новообразование яичника</p>	<p>врачом-урологом).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</li> <li>3. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей (при симптомных опухолях).</li> <li>4. При быстром росте опухоли и невозможности исключить онкопроцесс: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) УЗИ+ЦДК;</li> <li>2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА19-9;</li> <li>3) исследование уровня антигена аденогенных раков Са 125 в крови;</li> <li>4) реоэнцефалография (по показаниям);</li> <li>5) колоноскопия (ирригоскопия) по показаниям;</li> <li>6) эзофагогастро-дуоденоскопия (по показаниям).</li> </ol> </li> <li>5. УЗИ забрюшинного</li> </ol>	<p>Диспансерное наблюдение после оперативного лечения при первом посещении, через 3 и 6 месяцев.</p>	<p>Для обследования и лечения в условиях стационара.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога.</li> <li>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</li> <li>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания, время кровотечения).</li> <li>4. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей (при симптомных опухолях).</li> <li>5. Морфологическое исследование удаленного препарата / экспресс</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оперативные вмешательства лапароскопическим / лапаротомным доступом: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) резекция яичника;</li> <li>2) оофорэктомия с / без резекции контрлатерального яичника;</li> <li>3) аднекэктомия с / без резекции / биопсии контрлатерального яичника;</li> <li>4) биопсия сальника (при подозрении на пролиферативный процесс);</li> <li>5) биопсия яичника / контрлатерального.</li> </ol> </li> <li>2. Смывы из брюшной полости на онкоцитологию.</li> <li>3. Морфологическое исследование удаленного препарата / экспресс диагностика интраоперационно.</li> </ol>	<p>дефицитной анемии) и</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>16. Адрено-допамин-стимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин)</li> <li>17. Альфа2-адреномиметики центральные, производные имидазолина (клонидин)</li> <li>18. Кислота транексамовая</li> <li>19. Ингибиторы фибринолиза</li> <li>20. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид)</li> <li>21. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон)</li> </ol> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Атропина гидрохлорид</li> <li>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</li> <li>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</li> <li>4. Анестетики</li> </ol>
---	---	--	--	---	--	--

	<p>пространства (при интралигаментарном расположении опухоли).</p>			<p>диагностика интраоперационно.</p> <p>6. Смывы из брюшной полости для цитологического исследования при подозрении на онкопроцесс.</p> <p>7. Для поступивших в экстренном порядке: При быстром росте опухоли и невозможности исключить онкопроцесс: 1) УЗИ + ЦДК, 2) УЗИ забрюшинного пространства (при интралигаментарном расположении опухоли).</p> <p>При отсутствии диагноза «острый живот»: 1) Исследование уровня антигена аденогенных раков СА19-9. 2) Исследование уровня антигена аденогенных раков Са 125 в</p>		<p>общие другие (кетамин, пропофол)</p> <p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин)</p> <p>6. Мидозолам При лапаротомии / лапароскопии: 1. Барбитураты (тиопентал натрия) 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид) 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид (взамен векурония бромид) 4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран жидкость для ингаляций) 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 6. Опиоиды</p>
--	--	--	--	--	--	--

				<p>крови.</p> <p>3) Реоэнцефалография (по показаниям).</p> <p>4) Колоноскопия (ирригоскопия) (по показаниям).</p> <p>5) Эзофагогастродуоденоскопия (по показаниям).</p> <p>8. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации при подготовке к операции);</p> <p>б) врача-анестезиолога-реаниматолога;</p> <p>в) врача-онколога (по показаниям).</p>		<p>(трамадол)</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
<p>Доброкачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов</p> <p>D28.0 Вульвы D28.1 Влагалища D28.2 Маточных труб и связок</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</p> <p>3. Топическое УЗИ новообразования.</p> <p>4. Биопсия новообразования (при возможности гистологического</p>		<p>Для обследования и лечения в условиях стационара.</p>	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</p> <p>2) УЗИ почек, мочевого пузыря,</p>	<p>1. Удаление кисты гартнерова хода.</p> <p>2. Лапароскопия диагностическая.</p> <p>3. Удаление параовариальной кисты.</p> <p>4. Вылущивание/удаление опухоли.</p> <p>5. Аднекэктомия лапароскопическим / лапаротомическим</p>	



<p>D28.7 Других уточненных женских половых органов D28.9 Женских половых органов неуточненной локализации</p>	<p>исследования). 5. При невозможности исключить злокачественный процесс: 1) исследование уровня антигена аденогенных раков СА19-9; 2) исследование уровня антигена аденогенных раков Са 125 в крови; 3) реоэнцефалография. 6. Просмотр гистологического препарата. 7. МРТ органов малого таза (уточнение топики).</p>			<p>мочевыводящих путей (при симптомных опухолях). 3) В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения). 4) Компьютерная томография органов малого таза. 5) Смывы из брюшной полости при подозрении на онкопроцесс. 6) Морфологическое исследование удаленного препарата / экспресс диагностика интраоперационно.</p>	<p>доступом. 6. Лапароскопическая тубэктомия. 7. Удаление опухоли вульвы, вульвопластика. 8. Удаление опухоли влагалища, вагинопластика. 9. Смывы из брюшной полости при подозрении на онкопроцесс. 10. Морфологическое исследование удаленного препарата / экспресс диагностика интраоперационно.</p>	
---	--	--	--	---	--	--

				7) Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции); б) врача-анестезиолога-реаниматолога; в) врача-онколога (по показаниям).		
Эндометриоз матки (аденомиоз) N80.0 Эндометриоз матки (аденомиоз)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</li> <li>3. Офисная гистероскопия.</li> <li>4. Гистероскопия + раздельное диагностическое выскабливание (далее – РДВ) с возможностью гистологического исследования.</li> <li>5. МРТ.</li> </ol>	Медикаментозная терапия: Нестероидные противовоспалительные препараты. Прогестагены (оральные, внутримышечные, внутриматочные). Комбинированные эстроген-гестагенные препараты. Введение агонистов ГН-РГ .	Для лечения и обследования в условиях стационара.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога.</li> <li>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</li> <li>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гистероскопия.</li> <li>2. Гистероскопия + РДВ.</li> <li>3. Миометрэктомия (при узловой форме аденомиоза).</li> <li>4. Экстирпация матки.</li> <li>5. Экстирпация матки с придатками.</li> <li>6. Экстирпация культи шейки матки.</li> <li>7. Экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая.</li> <li>8. Экстирпация матки с придатками комбинированная.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метронидазол</li> <li>2. Цефалоспорины 2 поколения (Цефуросим)</li> <li>3. Цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</li> <li>4. Фторхинолоны</li> <li>5. Макролиды</li> <li>6. Аминогликозиды (амикацин)</li> <li>7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота</li> <li>8. Триазола производные</li> </ol>

				<p>кровотечения).</p> <p>4. Спектр обследования для диагностики железо-дефицитной анемии.</p> <p>5. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>6. МРТ.</p> <p>7. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции);</p> <p>б) врача-анестезиолога-реаниматолога.</p>		<p>9. Антисептики для местного применения</p> <p>10. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>11. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия)</p> <p>12. Этанол раствор для наружного применения.</p> <p>При острой и хронической постгеморрагической анемии, кровотечении см. лейомиома матки</p>
<p>N80.1 Эндометриоз яичников</p> <p>N80.2 Эндометриоз маточной трубы</p> <p>N80.3 Эндометриоз тазовой брюшины</p> <p>N80.4 Эндометриоз</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. Для оперативного лечения с рубрикой А и Б.</p> <p>При инфильтративных формах:</p> <p>1. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей.</p>	<p>1. Хирургические методы:</p> <p>1) РДВ эндометрия;</p> <p>2) гистероскопия.</p> <p>2. Физиотерапевтические методы:</p> <p>1) переменное магнитное поле при</p>	<p>Для лечения и обследования в условиях стационара.</p>	<p>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога.</p> <p>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</p> <p>3. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p>	<p>1. Лапароскопия диагностическая.</p> <p>2. Хирургическое лечение лапаротомным и лапароскопическим доступом.</p> <p>3. Оофорэктомия.</p> <p>4. Сальпингэктомия.</p> <p>5. Резекция яичника различными доступами.</p>	<p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <p>1. Атропина гидрохлорид</p> <p>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</p> <p>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p>

<p>ректовагинальной перегородки и влагалища N80.5 Эндометриоз кишечника N80.6 Эндометриоз кожного рубца N80.8 Другой эндометриоз N80.9 Эндометриоз неуточненный</p>	<p>2. УЗИ забрюшинного пространства. 3. МРТ органов малого таза. 4. Компьютерная томография органов малого таза. 5. Консультации врачей-специалистов (при вовлечении в инфильтративный процесс смежных органов): а) врача-хирурга; б) врача-уролога. 6. При назначении смежными врачами-специалистами: 1) колоноскопия; 2) ирригоскопия; 3) биопсия прямой кишки с помощью эндоскопии; 4) цистоскопия; 5) УЗИ почек и надпочечников; 6) УЗИ забрюшинного пространства; 7) МРТ забрюшинного пространства; 8) ретроградная уретеропиелография; 9) цистография;</p>	<p>заболеваниях женских половых органов; 2) электрофорез лекарственных средств при заболеваниях женских половых органов. 3. Медикаментозная терапия: 1) гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты (Гонадотропин-рилизинг гормона аналоги); 2) пропионовой кислоты производные; 3) нестероидные противовоспалительные; 4) гестагены; 5) агонисты ГН-РГ или блокаторы ароматазы в</p>		<p>Дополнительно: 1. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения). 2. Морфологическое исследование удаленного препарата / интраоперационно экспресс-диагностика. 3. Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции); б) врача-анестезиолога-реаниматолога.</p>	<p>6. Экспирпация культы шейки матки. 7. Резекция сигмовидной кишки видеондоскопическая / лапаротомическая. 8. Иссечение ретроцервикального эндометриоза лапароскопическим / лапаротомическим доступом. 9. Разделение спаек органов брюшной полости и малого таза. 10. Резекция прямой кишки видеондоскопическая / лапаротомическая. 11. Локальное иссечение влагалища. 12. Восстановление влагалищной стенки. 13. Реконструкция при новообразованиях прямой кишки эндоскопическая / лапаротомическая. 14. Тотальная лапароскопическая гистерэктомия с иссечением ретроцервикального эндометриоза.</p>	<p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. мидозолам При лапаротомии / лапароскопии: 1. Барбитураты (тиопентал натрия) 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид) 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид (взамен векурония бромида) 4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций) 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p>
---	--	--	--	--	--	--

	<p>10) экскреторная урография;</p> <p>11) исследование кала на скрытую кровь;</p> <p>12) уретероцистография.</p> <p>7. При подозрении на бластоматозный процесс:</p> <p>1) исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови;</p> <p>2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА19-9;</p> <p>3) исследование уровня антигена аденогенных раков Са 125 в крови.</p> <p>8. Остеоденситометрия</p>	<p>послеоперационном периоде.</p>			<p>15. Тотальная лапароскопическая гистерэктомия с резекцией смежных органов.</p> <p>16. Иссечение эндометриоза брюшины малого таза.</p> <p>17. Коагуляция очагов эндометриоза.</p>	<p>6. Опиоиды (трамадол)</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
<p>Врожденные аномалии [пороки развития] яичников, фаллопиевых труб и широких связок, тела и шейки матки. Другие врожденные аномалии [пороки развития]</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б.</p> <p>3. Зондирование или осмотр влагалища в детских зеркалах.</p> <p>4. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих</p>	<p>1. Медикаментозная терапия (гормональная).</p> <p>2. Рассечение атрезированного (плотного) гимена.</p> <p>3. Вскрытие и опорожнение гематокольпоса.</p>	<p>Для лечения и обследования в условиях стационара.</p>	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) Осмотр врача-гинеколога (зондирование или осмотр влагалища в детских зеркалах).</p> <p>2) В процессе обследования и</p>	<p>1. Рассечение атрезированного (плотного) гимена.</p> <p>2. Вскрытие и опорожнение гематокольпоса.</p> <p>3. Пункция гематокольпоса при атрезии части влагалища.</p> <p>4. Рассечение перегородки влагалища.</p>	<p>1. Метронидазол</p> <p>2. Цефалоспорины 2 поколения (Цефуросим)</p> <p>3. Цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</p> <p>4. Фторхинолоны</p> <p>5. Макролиды</p> <p>6. Аминогликозиды (амикацин)</p>

<p>женских половых органов Неопределенность пола и псевдогермафродитизм</p> <p>Q50.0 Врожденное отсутствие яичника Q50.1 Кистозная аномалия развития яичника Q50.2 Врожденный перекрут яичника Q50.3 Другие врожденные аномалии яичника Q50.4 Эмбриональная киста фаллопиевой трубы Q50.5 Эмбриональная киста широкой связки Q50.6 Другие врожденные аномалии фаллопиевой трубы и широкой связки</p>	<p>путей, надпочечников.</p> <p>5. Консультации врачей-специалистов (при наличии клинических проявлений): а) врача-хирурга; б) врача-уролога; в) врача-генетика. На базе областной больницы или перинатального центра (в условиях стационара):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. экскреторная урография;</li> <li>2. фистулография (в условиях стационара);</li> <li>3. колоноскопия (по назначению врачей-специалистов);</li> <li>4. цистоскопия (по назначению врачей-специалистов);</li> <li>5. МРТ органов малого таза (в условиях стационара);</li> <li>6. МРТ забрюшинного пространства;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Пункция гематокольпоса при атрезии части влагалища (дополнительного замкнутого влагалища).</li> <li>5. Рассечение перегородки влагалища.</li> </ol>		<p>лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения).</p> <p>3) Консультации врачей-специалистов: а) врача-анестезиолога-реаниматолога; б) врача-хирурга; в) врача-уролога. 3. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p>	<p>В условиях областной больницы или перинатального центра:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гистероскопия.</li> <li>2. Фистулография.</li> <li>3. Лапароскопия.</li> <li>4. Рассечение внутриматочной перегородки методом гистерорезектоскопии.</li> <li>5. Рассечение перегородки влагалища.</li> <li>6. Лапароскопическим / комбинированным доступом:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Удаление рудиментарного рога.</li> <li>2) Удаление рудиментарной матки при аплазии шейки матки и полной аплазии влагалища.</li> <li>3) Метропластика по Штрассману (в т.ч. комбинированным доступом).</li> <li>4) Кольпопоз из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией.</li> <li>5) Рассечение уrogenитального синуса, интроитопластика.</li> <li>6) Пластика вульвы.</li> <li>7) Клитороредукция,</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз + амоксициллин + клавулановая кислота</li> <li>8. Триазола производные</li> <li>9. Антисептики для местного применения</li> <li>10. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</li> <li>11. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия)</li> <li>12. Этанол раствор для наружного применения</li> </ol> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Атропина гидрохлорид</li> <li>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</li> <li>3. Наркотические анальгетики</li> </ol>
--	---	---	--	--	--	---

<p>Q51.0 Агенезия и аплазия матки  Q51.1 Удвоение тела матки с удвоением шейки матки и влагалища  Q51.2 Другие удвоения матки  Q51.3 Двурогая матка  Q51.4 Однорогая матка  Q51.5 Агенезия и аплазия шейки матки  Q51.6 Эмбриональная киста шейки матки  Q51.7 Врожденный свищ между маткой и пищеварительными и мочепускательными трактами  Q51.8 Другие врожденные anomalies тела и шейки матки  Q51.9 Врожденная anomaly тела и шейки матки</p>	<p>7. гистеросальпингография;  8. ретроградная ретропиелография (по назначению врачей-специалистов);  9. цистография (по назначению врачей-специалистов);  10. уретероцистография (по назначению врачей-специалистов);  11. бактериологическое исследование содержимого влагалища на флору и чувствительность к антибиотикам;  12. определение кариотипа (по назначению врача-генетика);  13. гормоны крови (у больных с нарушением формирования пола): ЛГ, ФСГ, АМГ, эстрадиол, тестостерон свободный и общий,</p>				<p>резекция кавернозных тел.  8) Создание маточно-влагалищного соустья при аплазии шейки матки.  9) Вскрытие и опорожнение гемато(пио) кольпоса при атрезии или аплазии влагалища (полной / частичной).  10) Вскрытие и опорожнение гемато(пио) сальпинкса при частичной аплазии или атрезии влагалища, санация брюшной полости.  11) Пластика влагалища.  12) Создание маточно-вульварного соустья при аплазии матки.  13) Создание маточно-влагалищного соустья при аплазии нижней и средней трети влагалища.  14) Гонадэктомия, аднексэктомия.  7.Кольпоэлонгация (комплексный бескровный кольпопоз).  8.Реконструктивно-пластические операции с формированием</p>	<p>(тримеперидин, фентанил)  4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол)  5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин)  6. Мидозолам  При лапаротомии / лапароскопии:  1. Барбитураты (тиопентал натрия)  2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид)  3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид (взамен векурония бромида)  4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций)  5. Наркотические анальгетики</p>
--	---	--	--	--	---	---

<p>неуточненная Q52.0 Врожденное отсутствие влагалища Q52.1 Удвоение влагалища Q52.2 Врожденный ректовагинальный свищ Q52.3 Девственная плева, полностью закрывающая вход во влагалище Q52.4 Другие врожденные аномалии влагалища Q52.5 Сращение губ Q52.6 Врожденная аномалия клитора Q52.7 Другие врожденные аномалии вульвы Q52.8 Другие уточненные врожденные аномалии женских</p>	<p>прогестерон; 14. пробы с аналогом адренокортикотропного гормона (далее – АКТГ) (по показаниям); 15. молекулярно-генетическое исследование сыворотки крови на маркеры врожденной дисфункции коры надпочечников (далее – ВДКН) (при неопределенности пола по показаниям).</p>				<p>уретры, мочевого резервуара, неовлагалища при сохранившейся клоаке. 9. Клитороредукция, резекция кавернозных тел. 10. Ампутация клитора. 11. Рассечение урогенитального синуса.</p>	<p>(тримеперидин, фентанил) 6. Опиоиды (трамадол) 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
--	--	--	--	--	--	--



<p>половых органов Q52.9 Врожденная аномалия женских половых органов неуточненная Q56.0 Гермафродитизм, не классифицирован ный в других рубриках Q56.1 Мужской псевдогермафро- дитизм, не классифициро- ванный в других рубриках Q56.2 Женский псевдогермафро- дитизм, не классифициро- ванный в других рубриках Q56.3 Псевдогерма- фродитизм неуточненный Q56.4 Неопределен- ность пола неуточненная</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>Q43.7 Сохранившаяся клоака N89.6 Плотная девственная плева N89.7 Гематокольпос Q52.3 Девственная плева заращенная</p>						
<p>Опущение и выпадение внутренних половых органов в сочетании с недержанием мочи или без</p> <p>N81.0 Уретроцеле у женщин N81.1 Цистоцеле N81.2 Неполное выпадение матки и влагалища N81.3 Полное выпадение матки и влагалища N81.4 Выпадение матки и влагалища неуточненное N81.5 Энтероцеле влагалища</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б.</li> <li>3. Консультация врача-уролога при (наличии жалоб со стороны мочевыводящих путей и мочеполовой диафрагмы).</li> <li>4. Консультация врача-хирурга (при наличии жалоб со стороны аноректального отдела диафрагмы таза).</li> <li>5. УЗИ почек (по назначению врача-</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Экстракорпоральная магнитная стимуляция органов малого таза (10 сеансов).</li> <li>2. Тренировка мышц тазового дна, в том числе в режиме биологической обратной связи.</li> <li>3. Лечение (при наличии декубитальной язвы).</li> <li>4. Медикаментозное лечение недержания мочи.</li> </ol>	<p>Оперативное лечение.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</li> <li>2. Дополнительно: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Осмотр врача-акушера-гинеколога.</li> <li>2) Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</li> <li>3) Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции);</li> <li>б) врача-анестезиолога-реаниматолога;</li> <li>в) врача-хирурга;</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гистерэктомия или экстирпация культи шейки матки лапароскопическим и / или комбинированным доступом в сочетании с: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) сакровагинопексией с использованием сетчатых имплантов;</li> <li>б) промонтопексией с использованием сетчатых имплантов.</li> </ol> </li> <li>2. Фиксирующие операции при сохранении органа, части органа: <ol style="list-style-type: none"> <li>а) сакрогистеропексия или сакроцервикопексия с использованием сетчатых имплантов с использованием лапароскопического или комбинированного доступов;</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Метронидазол</li> <li>2. Цефалоспорины 2 поколения</li> <li>3. Цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам)</li> <li>4. Фторхинолоны</li> <li>5. Макролиды</li> <li>6. Аминогликозиды (амикацин)</li> <li>7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота</li> <li>8. Триазола производные</li> <li>9. Антисептики для местного применения</li> <li>10. Растворы для</li> </ol>

<p>N81.6 Ректоцеле N81.8 Другие формы выпадения женских половых органов N81.9 Выпадение женских половых органов неуточненное N81.8 старый разрыв с вовлечением мышц тазового дна N99.3 Выпадение свода влагалища после экстирпации матки N83.4 Выпадение и грыжа яичника и маточной трубы N39.4 Другие уточненные виды недержания мочи</p>	<p>уролога). 6. Экскреторная урография (по назначению врача-уролога). 7. Комбинированное уродинамическое исследование при недержании мочи различного генеза (по показаниям).</p>			<p>г) врача-уролога. 4) В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения).</p>	<p>б) промонтофиксация матки или культы шейки матки с использованием синтетических сеток. 3. Укрепление связочного аппарата матки. 4. Облитерация дугласова пространства в сочетании с базовым этапом операции. 5. Пластика шейки матки / ампутация шейки матки / манчестерская операция. 6. Слинговые операции (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантов. 7. Пластические операции на стенках влагалища в сочетании с реконструкцией тазового дна с использованием сетчатых имплантов в сочетании или без- со слинговыми операциями. 8. Вагинальная гистерэктомия в сочетании с реконструкцией</p>	<p>коррекции водно-электролитный баланс (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 11. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия) 12. Этанол раствор для наружного применения. Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид 2. Дифенгидрамина гидрохлорид 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. Мидозолам При лапаротомии / лапароскопии: 1. Барбитураты</p>
--	--	--	--	---	--	--

					<p>тазового дна с использованием или без-сетчатых имплантов в сочетании со slingовыми операциями.</p> <p>9. Экстракорпоральная магнитная стимуляция органов малого таза (10 сеансов).</p> <p>10. Периуретральное введение объемообразующих средств.</p> <p>11. Резекция шейки матки.</p> <p>12. Пластика шейки матки.</p> <p>13. Восстановление вульвы и промежности.</p> <p>14. Восстановление влагалищной стенки.</p> <p>15. Сфинктеролеваторопластика.</p>	<p>(тиопентал натрия)</p> <p>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид)</p> <p>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид (взамен векурония бромида)</p> <p>4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций)</p> <p>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>6. Опиоиды (трамадол)</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
Другие невоспалительные болезни матки, за	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и</p>	Природные и полусинтетические эстрогены, производные	Невозможность лечения в амбулаторных	<p>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога.</p> <p>2. Морфологическое</p>	<p>1. РДВ.</p> <p>2. Гистероскопия.</p> <p>3. Гистерорезектоскопия.</p>	<p>1. Метронидазол</p> <p>2. Цефалоспорины 2 поколения (Цефуросим)</p>

<p>исключением шейки матки</p> <p>N85.0 Железистая гиперплазия эндометрия</p> <p>N85.1 Аденоматозная гиперплазия эндометрия</p> <p>N85.2 Гипертрофия матки</p> <p>N85.3 Субинволюция матки</p> <p>N85.4 Неправильное положение матки</p> <p>N85.6 Внутриматочные синехии</p> <p>N85.7 Гематометра</p> <p>N85.8 Другие уточненные невоспалительные болезни матки</p> <p>N85.9 Невоспалительная болезнь матки неуточненная</p>	<p>при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б.</p> <p>3. В послеродовый период с рубрикой А и Б, В.</p> <p>4. Консультация врача-терапевта (по показаниям).</p> <p>5. Гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов.</p>	<p>прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена.</p> <p>Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты.</p> <p>Нестероидные противовоспалительные препараты.</p> <p>Комбинированные оральные контрацептивы.</p> <p>Манипуляции и оперативные вмешательства:</p> <p>1. отдельное диагностическое выскабливание;</p> <p>2. гистероскопия;</p> <p>3. гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов.</p>	<p>условиях.</p>	<p>исследование удаленного препарата.</p> <p>3. УЗИ гениталий по показаниям.</p> <p>4. Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога.</p>	<p>4. Разъединение внутриматочных сращений.</p> <p>5. Абляция эндометрия.</p> <p>6. Гистерэктомия (рецидивирующая аденоматозная гиперплазия эндометрия).</p> <p>7. Установка внутриматочного контрацептива.</p>	<p>3. Фторхинолоны</p> <p>4. Макролиды</p> <p>5. Аминогликозиды (амикацин)</p> <p>6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота</p> <p>7. Триазола производные</p> <p>8. Антисептики для местного применения</p> <p>9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>10. Этанол раствор для наружного применения</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <p>11. Атропина гидрохлорид</p> <p>12. Дифенгидрамина гидрохлорид</p> <p>13. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p>
--	---	--	------------------	--	---	--

						14. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 15. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 16. Мидозолам
Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации  N91.0 Первичная аменорея N91.1 Вторичная аменорея N91.2 Аменорея неуточненная N91.3 Первичная олигоменорея N91.4 Вторичная олигоменорея N91.5 Олигоменорея неуточненная E28.2 Синдром поликистоза яичников E28.3 Преждевременная менопауза E28.8 Другие виды дисфункций	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б. 3. Гормональная проба с гестагенами, эстрогенами + гестагенами. 4. Гистеросальпингография. 5. По показаниям исследование уровня: 1) 17-гидроксипрогестерона в крови; 2) ДГА сульфата в крови; 3) прогестерона в крови; 4) общего эстрадиола в крови;	Бигуаниды, гестагены, природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена производные прегнадиена, производные эстрена, стимуляторы овуляции синтетические, допаминовых рецепторов стимуляторы, половые гормоны и их аналоги.	Необходимость в проведении эндоскопического обследования и лечения.	1. Осмотр врача-акушера-гинеколога. 2. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания, время кровотечения. 3. Морфологическое исследование удаленного препарата. 4. Гистеросальпингография. 5. Консультация врача-	1. Лапароскопия диагностическая. 2. Гистероскопия. 3. Гистерорезектоскопия. 4. Каутеризация / клиновидная резекция. 5. Удаление дисгенетичных гонад при мозаицизме. 6. Разделение внутриматочных сращений. 7. Бужирование цервикального канала. 8. Пластика шейки матки. 9. Ножевая / петлевая конизация шейки матки.	1. Метронидазол 2. Цефалоспорины 2 поколения (Цефуросим) 3. Фторхинолоны 4. Макролиды 5. Аминогликозиды (амикацин) 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота 7. Триазола производные 8. Антисептики для местного применения 9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин

<p>яичников (метаболический синдром) N88.8 Другие уточненные невоспалительные болезни шейки матки (атрезия цервикального канала) N88.9 Невоспалительная болезнь шейки матки неуточненная N85.6 Внутриматочные синехии</p>	<p>5) дигидротестостерона в крови; 6) глобулина, связывающего половые гормоны; 7) пролактина в крови; 8) ТТГ, свободного трийодтиронина (далее свободный Т3), свободный Т4 9) общего / свободного тестостерона в крови; 10) хорионического гонадотропина в крови; 11) ЛГ в сыворотке крови; 12) Исследование уровня ФСГ в сыворотке крови 13) АМГ. 6. Липидный спектр (E28.2, E28.3, E28.8) Исследование уровня: 1) общих липидов в крови; 2) триглицеридов в крови; 3) холестерина в крови; 4) липопротеинов в крови. 7. Глюкозо-</p>			<p>анестезиолога-реаниматолога.</p>		<p>изотонический). 10. Этанол раствор для наружного применения Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид 2. Дифенгидрамина гидрохлорид 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. Мидозолам При лапаротомии / лапароскопии: 1. Барбитураты (тиопентал натрия) 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид) 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид,</p>
---	--	--	--	-------------------------------------	--	--

	<p>толерантный тест.</p> <p>8. Консультации врачей-специалистов (по показаниям):</p> <p>а) врача-невролога;</p> <p>б) врача-офтальмолога;</p> <p>в) врача-психиатра;</p> <p>г) врача-терапевта;</p> <p>д) врача-фтизиатра;</p> <p>е) врача-эндокринолога;</p> <p>ж) врача-генетика.</p> <p>9. Комплекс исследований пробанда</p> <p>10. УЗИ:</p> <p>1) щитовидной железы;</p> <p>2) надпочечников;</p> <p>3) мочевыводящих путей;</p> <p>4) печени.</p> <p>11. МРТ и рентгенологические исследования по показаниям:</p> <p>1) рентгенография основания черепа;</p> <p>2) МРТ головы;</p> <p>3) МРТ органов малого таза.</p> <p>4) рентгеноденситометрия позвоночника.</p>					<p>рокурония бромид (взамен векурония бромида)</p> <p>4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций)</p> <p>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>6. Опиоиды (трамадол)</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
Обильные,	1. Обследование в	Природные и	1. Невозмож-	1. Осмотр врача-	1. РДВ.	См. лейомиома матки



<p>частые и нерегулярные менструации</p> <p>N92.0 Обильные и частые менструации при регулярном цикле</p> <p>N92.1 Обильные и частые менструации при нерегулярном цикле</p> <p>N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде</p> <p>N92.3 Овуляторные кровотечения</p> <p>N92.4 Обильные кровотечения в предменопаузном периоде</p> <p>N92.5 Другие уточненные формы нерегулярных менструаций</p> <p>N92.6 Нерегулярные менструации неуточненные</p>	<p>соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б.</p> <p>3. По показаниям обследование в соответствии с рубрикой В (при подозрении на хронический эндометрит).</p> <p>4. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.</p> <p>5. Взятие аспирата из полости матки и его гистологическое исследование (пайпель-биопсия).</p> <p>6. ПАП-тест</p> <p>7. Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта; б) врача-эндокринолога.</p>	<p>полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена.</p> <p>Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты.</p> <p>Препараты железа для перорального приема.</p> <p>Манипуляции и оперативные вмешательства:</p> <p>1) РДВ;</p> <p>2) гистероскопия;</p> <p>3) разделение внутриматочных сращений;</p> <p>4) абляция при новообразованиях женских половых органов;</p> <p>5) выскабливание стенок цервикально-</p>	<p>ность лечения и обследования в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Тяжелое состояние больной.</p>	<p>акушера-гинеколога.</p> <p>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</p> <p>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения.</p> <p>4. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>5. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.</p> <p>6. Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта</p>	<p>2. Гистероскопия.</p> <p>3. Разделение внутриматочных сращений.</p> <p>4. Абляция при новообразованиях женских половых органов.</p> <p>5. Выскабливание стенок цервикального канала.</p>	
--	--	---	---	--	---	--

		го канала; б) гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов.		(при экстренной госпитализации, подготовке к операции); б) врача-трансфузиолога; в) врача-анестезиолога-реаниматолога.		
N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде	УЗИ органов малого таза. Исследование уровня: 1) свободного Т4 крови; 2) ТТГ; 3) хорионического гонадотропина в крови; 4) прогестерона в крови; 5) общего эстрадиола в крови.	Природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена, препараты железа для перорального приема.				
Другие аномальные кровотечения из матки и влагалища  N93.0 Посткоитальные или контактные кровотечения N93.8 Другие уточненные аномальные	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б. 3. По показаниям обследование в соответствии с рубрикой В. 4. Взятие аспирата из	Природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена, препараты железа для перорального приема. Манипуляции и	1. Невозможность лечения и обследования в амбулаторных условиях. 2. Тяжелое состояние больной.	1. Осмотр врача-акушера-гинеколога. 2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке. 3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический)	1.РДВ и гистероскопия. 2.Выскабливание стенок цервикального канала. 3.Биопсия новообразования шейки матки / влагалища. 4.Разделение внутриматочных сращений. 5.Ножевая / петлевая конизация шейки матки.	1. Метронидазол 2. Цефалоспорины 2 поколения (Цефуросим) 3. Фторхинолоны 4. Макролиды 5. Аминогликозиды (амикацин) 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз

<p>кровотечения из матки и влагалища N93.9 Аномальное маточное и влагалищное кровотечение неуточненное</p>	<p>полости матки и его гистологическое исследование (пайпель-биопсия).</p> <p>5. Биопсия новообразования шейки матки / влагалища с гистологическим исследованием.</p> <p>6. Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта; б) врача-эндокринолога; в) врача-онколога.</p> <p>7. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.</p> <p>8. Исследование уровня: а) свободного Т4 крови; б) ТТГ плазмы крови; в) бета-субъединицы хорионического гонадотропина (далее – бета-ХГ) в крови.</p>	<p>оперативные вмешательства:</p> <p>1) РДВ и гистероскопия;</p> <p>2) разделение внутриматочных сращений;</p> <p>3) абляция при новообразованиях женских половых органов;</p> <p>4) выскабливание стенок цервикального канала;</p> <p>5) биопсия новообразования шейки матки / влагалища с возможностью гистологического исследования;</p> <p>6) гистологическое исследование удаленного новообразования женских</p>		<p>анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения.</p> <p>4. Взятие аспирата из полости матки и его цитологическое исследование (пайпель-биопсия).</p> <p>5. Биопсия новообразования шейки матки / влагалища с возможностью гистологического исследования.</p> <p>6. Бактериологическое исследование на флору и чувствительность к антибиотикам.</p> <p>7. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>8. Консультации врачей-</p>	<p>6. Гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов.</p>	<p>амоксциллин + клавулановая кислота</p> <p>7. Триазола производные</p> <p>8. Антисептики для местного применения</p> <p>9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>10. Этанол раствор для наружного применения.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <p>1. Атропина гидрохлорид</p> <p>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</p> <p>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол)</p> <p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин)</p> <p>6. Мидозолам</p>
--	---	---	--	---	--	--

		половых органов.		специалистов: а) врача-терапевта; б) врача-анестезиолога-реаниматолога. 9. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.		
Болевые и другие состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом						
№94.0 Боли в середине менструального цикла	УЗИ гениталий При исключении апоплексии яичника: 1) Обследование в соответствии с рубрикой А. 2) По показаниям обследование в соответствии с рубрикой В. 3) Консультации врачей-специалистов по показаниям: а) врача-терапевта; б) врача-эндокринолога; в) врача-невролога. 4) По показаниям	Антибактериальные препараты системного применения с учетом возбудителя и чувствительностью к антибиотикам (по показаниям), нестероидные противовоспалительные препараты, комбинированные эстроген-гестагенные препараты.	При подозрении на апоплексию яичника госпитализация в стационар в экстренном порядке. Неэффективность консервативной терапии.	1. Осмотр врача-акушера-гинеколога. 2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке. 3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи	При подозрении на апоплексию яичника: 1) Наблюдение, консервативное лечение. 2) Диагностическая лапароскопия. 3) Лапароскопическая / лапаротомическая коагуляция / резекция / ушивание яичника.	1. Метронидазол 2. Цефалоспорины 2 поколения (Цефуроксим) 3. Фторхинолоны 4. Макролиды 5. Аминогликозиды (амикацин) 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота 7. Триазола производные

	<p>исследование уровня:</p> <p>а) бета-ХГ крови;</p> <p>б) прогестерона в крови;</p> <p>в) общего эстрадиола в крови.</p>			<p>общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения).</p> <p>4.Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>5.Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации подготовке к операции);</p> <p>б) врача-анестезиолога-реаниматолога.</p>		<p>8. Антисептики для местного применения</p> <p>9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (р-р Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>10. Этанол раствор для наружного применения</p> <p>При внутрибрюшном кровотечении см. лейомиому матки</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <p>1. Атропина гидрохлорид</p> <p>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</p> <p>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол)</p> <p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин)</p> <p>6. Мидозолам</p> <p>При лапаротомии / лапароскопии:</p>
<p>№94.1 Диспареуния</p> <p>№94.2 Вагинизм</p> <p>№94.4 Первичная дисменорея</p> <p>№94.5 Вторичная дисменорея</p> <p>№94.6 Дисменорея неуточненная</p> <p>№94.8 Другие уточненные состояния, связанные с женскими половыми</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б.</p> <p>3. По показаниям обследование в соответствии с рубрикой В.</p> <p>4. Консультации врачей-специалистов по показаниям:</p>	<p>Нестероидные противовоспалительные препараты.</p> <p>Комбинированные эстроген-гестагенные препараты.</p> <p>Агонисты гонадотропин релизинг гормона.</p> <p>Прогестагены.</p> <p>Физиотерапевтические методы лечения.</p>	<p>Неэффективность консервативной терапии. Необходимость обследования в условиях стационара.</p>	<p>1. Осмотр врача-акушера-гинеколога.</p> <p>2. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время</p>	<p>1. Диагностическая лапароскопия.</p> <p>2. Гистероскопия.</p> <p>Окончательный объем оперативного лечения решается интраоперационно.</p>	<p>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол)</p> <p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин)</p> <p>6. Мидозолам</p> <p>При лапаротомии / лапароскопии:</p>

<p>органами и менструальным циклом N94.9 Состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом, неуточненные</p>	<p>а) врача-терапевта; б) врача-эндокринолога; в) врача-невролога; (N94.1 , N94.2) г) врача-психиатра; (N94.1 , N94.2) д) врача-уролога; е) врача-хирурга.</p>			<p>свертывания крови, время кровотечения. 3. Морфологическое исследование удаленного препарата. 4. Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога.</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Барбитураты (тиопентал натрия)</li> <li>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид)</li> <li>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид (взамен векурония бромида))</li> <li>4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран жидкость для ингаляций)</li> <li>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</li> <li>6. Опиоиды (трамадол)</li> <li>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</li> </ol>
<p>N94.3 Синдром предменструального напряжения</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p>	<p>Природные и полусинтетические эстрогены,</p>				

	<p>2. Гормоны крови Исследование уровня: 1) прогестерона в крови; 2) серотонина в крови. Консультации врачей-специалистов: а) врача-невролога; б) врача-психиатра; в) врача-терапевта; г) врача-эндокринолога. УЗИ: 1) щитовидной железы; 2) почек и надпочечников; 3) печени; 4) молочных желез. МРТ головного мозга с контрастированием.</p>	<p>производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена, нестероидные противовоспалительные препараты, комбинированные оральные контрацептивы. Производные спиронолактона. Физиотерапевтические методы лечения. Агонисты люлиберина. Фитопрепараты.</p>				
<p>Свищи с вовлечением женских половых органов  N82.0 Пузырно-влагалищный свищ N82.1 Другие свищи женских мочеполовых путей N82.2 Свищ влагалищно -</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б. 3. Зондирование свищевого хода. 4. Ректовагинальное двуручное исследование (N82.2- N82.4).</p>	<p>1. Санация свища / влагалища. 2. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительностью к антибиотикам, прочие противомикроб-</p>	<p>1. Для лечения и обследования в условиях стационара. 2. Ухудшение состояния больной.</p>	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: 1) Осмотр врача-акушера-гинеколога. 2) В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови</p>	<p>1. Микроклизмирование влагалища. 2. Тампонирование лечебное влагалища. 3. Гистероскопия. 4. Цистоскопия. 5. Фистулография, вагинография (по показаниям). 6. Гистеросальпингография.  Оперативное лечение: 1. Зашивание свища с</p>	

<p>тонкокишечный N82.3 Свищ влагалищно - толстокишечный N82.4 Другие кишечно - генитальные свищи у женщин N82.5 Свищи генитально - кожные у женщин N82.8 Другие свищи женских половых органов N82.9 Свищ женских половых органов неуточненный</p>	<p>5. Анализ влагалищных выделений на флору, степень чистоты. 6. Бактериологический посев влагалищных выделений + чувствительность к антибиотикам. 7. Бактериологический посев мочи + чувствительность к антибиотикам. 8. Фистулография, вагинография (по показаниям). 9. УЗИ мочевого пузыря, почек, мочеточников. 10. УЗИ матки. 11. Гистероскопия. 12. Гистеросальпинго- графия. 13. МРТ малого таза и компьютерная томография по показаниям. 14. Ирригоскопия (колоноскопия), ирригография (N82.2- N82.4). 15. Консультации врачей- специалистов: а) врача-уролога;</p>	<p>ные препараты, противогрибко- вые препараты системного и местного применения. Интерфероны 3. Манипуляции и оперативные вмешательства: 1) микроклизми- рование влагалища; 2) тампонирова- ние лечебное влагалища; 3) гистероско- пия; 4) цистоскопия; 5) фистуло- графия, вагинография (по показаниям); 6) гистеросаль- пингография.</p>		<p>развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения. 3) Морфологическое исследование удаленного препарата. 4) Консультация врача- анестезиолога- реаниматолога.</p>	<p>использованием различных доступов. 2. Уретероцисто- анастомоз. 3. Операция Боари (цистоуретеро- пластика). 4. Наложение уретероуретеро- анастомоза.</p>	
---	---	--	--	---	--	--



	б) врача-хирурга. 16. По назначению врача-уролога: 1) экскреторная урография; 2) цистоскопия / хромоцистоскопия; 3) ретроградная цистоскопия / уретероскопия.					
Невоспалитель- ные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки						
N83.1 Киста желтого тела (разрыв / кровоизлияние)	УЗИ гениталий.	При подозрении на разрыв кисты желтого тела (кровоизлияние в кисту) госпитализация в стационар в экстренном порядке.	Подозрение на апоплексию яичника / кровоизлияние в кисту желтого тела.	См. апоплексия яичника		
N83.0 Фолликулярная киста яичника N83.1 Киста желтого тела N83.2 Другие и неуточненные кисты яичника N83.8 Другие невоспалитель-	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой Б. 3. Контроль УЗИ в динамике.	Динамическое наблюдение.	Для планового оперативного лечения. N83.5 Перекручива- ние яичника, ножки яичника и маточной трубы.	См. доброкачественное новообразование яичника		

<p>ные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки N83.9 Невоспалительная болезнь яичника, маточной трубы и широкой связки матки неуточненная</p>						
<p>Нарушения менопаузы и другие нарушения в околоменопаузном периоде</p>						
<p>N95.1 Менопаузное и климактерическое состояние у женщин N95.2 Постменопаузный атрофический вагинит N95.3 Состояния, связанные с искусственно вызванной менопаузой N95.8 Другие уточненные</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию с рубрикой А и Б.</li> <li>3. Денситометрия.</li> </ol>	<p>Заместительная гормональная терапия (трансдермальные и пероральные формы). Витамины и витаминоподобные средства в комбинациях. Корректоры метаболизма костной и хрящевой ткани в комбинациях.</p>				

<p>нарушения менопаузного и перименопаузного периода N95.9 Менопаузные и перименопаузные нарушения неуточненные M81.0 Остеопороз постменопаузный M80.0 Остеопороз постменопаузный с патологическим переломом N34.2 постменопаузный уретрит</p>						
<p>N95.3 Состояния, связанные с искусственно вызванной постменопаузой</p>		<p>Заместительная гормональная терапия (трансдермальные и пероральные). Корректоры метаболизма костной и хрящевой ткани в комбинациях.</p>				
<p>Осложнения, связанные с искусственным оплодотворением</p>						
<p>N98.0 Инфекция, связанная с искусственным</p>				<p>1. Осмотр врача-акушера-</p>	<p>См. гнойно-септические заболевания</p>	

<p>оплодотворением</p> <p>№98.1 Гиперстимуляция яичников</p> <p>№98.2 Осложнения, связанные с попыткой имплантации оплодотворенной яйцеклетки после экстракорпорального оплодотворения</p> <p>№98.3 Осложнения, связанные с попыткой имплантации эмбриона</p> <p>№98.8 Другие осложнения, связанные с искусственным оплодотворением</p> <p>№98.9 Осложнение, связанное с искусственным оплодотворением, неуточненное</p>				<p>гинеколога.</p> <p>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</p> <p>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения, бета-ХГ.</p> <p>4. УЗИ гениталий в динамике.</p> <p>5. УЗИ органов брюшной полости.</p> <p>6. Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации,</p>	<p>1. Пункция и эвакуация асцитической жидкости.</p> <p>2. Пункция брюшной полости через задний свод.</p> <p>3. Аппаратный мониторинг (по показаниям).</p> <p>4. При внутрибрюшном кровотечении: 1) лапароскопия диагностическая / лечебная 2) коагуляция.</p>	<p>1. Метронидазол</p> <p>2. Цефалоспорины 2 поколения</p> <p>3. Фторхинолоны</p> <p>4. Макролиды</p> <p>5. Аминогликозиды</p> <p>6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксициллин + клавулановая кислота</p> <p>7. Триазола производные</p> <p>8. Антисептики для местного применения</p> <p>9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>10. Этанол раствор для наружного применения.</p> <p>При внутрибрюшном кровотечении см. лейомиому матки</p> <p>Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид</p>
--	--	--	--	--	--	---

				<p>подготовке к операции);  б) врача-хирурга;  в) врача-анестезиолога-реаниматолога.</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</li> <li>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</li> <li>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол)</li> <li>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин)</li> <li>6. Мидозолам</li> </ol> <p>При лапаротомии / лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Барбитураты (тиопентал натрия)</li> <li>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид)</li> <li>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид (взамен векурония бромида)</li> <li>4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран</li> </ol>
--	--	--	--	--	--	---

						<p>жидкость для ингаляций)</p> <p>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>6. Опиоиды (трамадол)</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p> <p>При синдроме гиперстимуляции, геморрагическом шоке назначения врача-анестезиолога-реаниматолога</p>
<p>Доброкачественная дисплазия молочной железы.</p> <p>Гипертрофия молочной железы.</p> <p>Образование в молочной железе неуточненное</p> <p>N60.0 Солитарная киста молочной железы</p> <p>N60.1 Диффузная кистозная мастопатия</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При кистозно-узловой форме направление в онкологический диспансер.</li> <li>2. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения – с рубрикой Б.</li> <li>3. Осмотр и пальпация молочных желез.</li> <li>4. УЗИ молочных желез + доплерография.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Препараты, содержащие прутняк.</li> <li>2. Фитотерапия.</li> <li>3. Йодид калия.</li> <li>4. Прогестагены.</li> <li>5. Ингибиторы пролактина.</li> <li>6. Антиэстрогены.</li> <li>7. Подбор заместительной гормональной терапии.</li> <li>8. Комбинированные оральные</li> </ol>	<p>Невозможность лечения и обследования в амбулаторных условиях.</p>		<p>Секторальная резекция.</p>	

<p>N60.2 Фиброаденоз молочной железы</p> <p>N60.3 Фибросклероз молочной железы</p> <p>N60.4 Эктазия протоков молочной железы</p> <p>N60.8 Другие доброкачественн ые дисплазии молочной железы</p> <p>N60.9 Доброкачественн ая дисплазия молочной железы</p> <p>N62 Гипертрофия молочной железы</p> <p>N63 Образование в молочной железе неуточненное</p>	<p>5. Рентгеномаммо- графия / дуктография.</p> <p>6. ФСГ, ЛГ, ТТГ, свободный Т4, пролактин, эстрадиол, прогестерон.</p> <p>7. Биопсия после менструации.</p> <p>8. Микроскопическое исследование отделяемого из соска.</p> <p>9. Гистологическое исследование препарата.</p> <p>10. Консультация врача-онколога.</p> <p>11. УЗИ щитовидной железы, надпочечников.</p> <p>12. Кортизол крови, 17- кетостероиды</p>	<p>контрацеп- тивы.</p>				
<p>Другие болезни молочной железы</p> <p>Галакторея, не связанная с деторождением</p> <p>Мастодиния</p>						
<p>N64.4 Мастодиния (диффузная мастопатия)</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. Осмотр и пальпация молочных желез.</p> <p>3. УЗИ молочных</p>	<p>1. Препараты, содержащие прутняк.</p> <p>2. Фитотерапия</p> <p>3. Комбиниро- ванные</p>				

	желез + доплерография. 4. Рентгеномаммо- графия.	оральные контрацеп- тивы. 4. Ингибиторы пролактина.				
№64.3 Галакторея, не связанная с деторождением	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения с рубрикой Б. 2. Осмотр и пальпация молочных желез. 3. УЗИ молочных желез + доплерография. 4. Рентгеномаммо- графия. 5. ФСГ, ЛГ, ТТГ, свободный Т4, пролактин, эстрадиол, прогестерон. 6. Микроскопическое исследование отделяемого из соска. 7. Консультация врача- эндокринолога. 8. МРТ с контрастом.	1. Прогестагены. 2. Ингибиторы пролактина.	Неэффектив- ность консерватив- ной терапии в амбулаторных условиях. Ухудшение течения заболевания.			



--	--	--	--	--	--	--

## Этапность оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями в возрасте до 17 лет включительно

### Базовый спектр обследования в амбулаторных условиях

Рубрика	Диагностические процедуры
А – обязательный минимум обследований гинекологических больных	<p>Анамнез и жалобы; визуальное исследование кожных покровов (стрии, акне, гиперпигментация, распределение и выраженность оволосения), ротоглотки, молочных желез, наружных половых органов; пальпаторное исследование молочных желез, щитовидной железы, наружных половых органов; оценка степени развития молочных желез (В1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру; измерение артериального давления (далее – АД); измерение температуры тела (по показаниям); антропометрия; подсчет индекса массы тела (далее – ИМТ); оценка соответствия физического развития и ИМТ возрасту пациентки; заполнение повозрастной центильной шкалы роста и массы тела.</p> <p>УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (предпочтительно на 3-5 день менструального цикла) по показаниям и при углубленной диспансеризации в возрасте 10, 12, 14, 15, 16 и 17 лет. Бимануальное ректоабдоминальное (по показаниям) или влагалищное исследование. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, цитология мазков (РАР-тест) у девочек, имеющих сексуальные контакты. УЗИ молочных желез (по показаниям).</p>
Б - предоперационная подготовка больных с гинекологическими заболеваниями	<p>См. рубрику А - обязательный минимум обследований гинекологических больных.</p> <p>Анализ крови (*; **; ***) и мочи. Определение группы крови и резус-фактора. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография) - 1 раз в год, ЭКГ.</p> <p>Консультации: врача-педиатра или врача-терапевта подросткового, смежных врачей-специалистов (по показаниям).</p>
<p>* Анализ крови развернутый</p> <p>** Биохимический анализ крови: исследование уровня общего белка крови, креатинина, уровня АЛТ, АСТ, мочевины, общего билирубина, прямого билирубина, глюкозы крови, холестерина, натрия, калия крови.</p> <p>*** Коагулограмма</p>	

### Базовый объем обследования в стационарных условиях

Осмотр врача-акушера-гинеколога: Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Вульвоскопия. Вагиноскопия. Оценка степени развития молочных желез (В1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;

измерение АД; измерение температуры тела (по показаниям); антропометрия; подсчет индекса массы тела (ИМТ); оценка соответствия физического развития и ИМТ возрасту пациентки; заполнение повозрастной центильной шкалы роста и массы тела.

Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке: Анализы крови (\*; \*\*, \*\*\*) и мочи. Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, RW, определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови.

Рентгенография легких (флюорография) или документальное подтверждение – 1 раз в год, ЭКГ. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, цитология мазков (РАР-тест). УЗИ матки и придатков трансабдоминальное (трансвагинальное) при поступлении, далее – по показаниям.

Консультации: врача-педиатра, врача-терапевта, смежных врачей-специалистов (по показаниям).

Нозологи- ческая форма (код по МКБ-Х)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе		Показания для госпитализа- ции (код по МКБ-Х)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	лечебные мероприятия		диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Другие воспали- тельные болезни влагалища и вульвы Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при болезнях, классифициро- ванных в других рубриках  N76.0 Острый вагинит N76.1 Подострый и хронический вагинит N76.2 Острый	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения – с рубрикой Б. 3. Общий анализ крови и мочи. 4. Вульвоскопия и вагиноскопия. 5. Микробиологическое исследование отделяемого (соскоба) со стенок влагалища на аэробные и	1. Ультрафиолетовое облучение (далее – УФО) или светолечение (поляризованным светом) области вульвы. 2. Фитовоздействие на область промежности. 3. Введение лекарственных средств интравагинально (с антисептика-	1. Отсутствие эффекта от лечения в амбулаторных условиях. 2. Подозрение на инородное тело влагалища или органическую патологию внутренних половых органов.	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: 1) Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке. 2) Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные	1. Вскрытие и дренирование абсцесса вульвы. 2. Прицельная биопсия язвы. 3. Жидкостная вагиноскопия под общим обезболиванием. 4. Удаление инородного тела. 5. Разделение грубых полных синехий.	1. Метронидазол 2. Доксициклин 3. Цефалоспорины 2, 3 поколения 4. Макролиды 5. Аминогликозиды 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами бета-лактамаз амоксциллин + клавулановая кислота 7. Триазола производные 8. Антисептики для местного применения Анестезиологическое

<p>вульвит N76.3 Подострый и хронический вульвит N76.4 Абсцесс вульвы N76.5 Изъязвление влагилица N76.6 Изъязвление вульвы 76.8 Другие уточненные воспалительные болезни влагилица и вульвы N77.0* Изъязвление вульвы при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках N77.1* Вагинит, вульвит и вульвовагинит при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других</p>	<p>факультативно-аэробные микроорганизмы, в том числе грибы, и их чувствительность к антибиотикам и другим препаратам. 6. Исследование влагищного отделяемого с помощью ПЦР - диагностикумов для хламидий, трихомонад, гонореи, вируса простого герпеса 1,2 типа, цитомегаловируса, уреоплазмы, микоплазмы, вируса папилломы человека (при указании на подобные заболевания в семье, при изнасиловании или иных действиях сексуального характера). 7. Комплекс исследований для выявления аллергена (при наличии</p>	<p>ми, антибиотиками, антипротозойными средствами, антимикотиками). 4. Спринцевание влагилица растворами антисептиков. 5. Накожное применение лекарственных средств (мазевые, кремевые или гелевые аппликации на наружные половые органы с бактериостатическими, антибактериальными, анестезирующими, вяжущими и десенсибилизирующими веществами). 6. По показаниям – лечение глистной инвазии,</p>	<p>3. Необходимость хирургического разделения грубого или полного сращения малых половых губ, удаления кондилом вульвы и влагилица. 4. Абсцесс вульвы.</p>	<p>микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам. 3) Биопсия прицельная. 4) Морфологическое исследование удаленного препарата.</p>	<p>обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид 2. Дифенгидрамина гидрохлорид 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол) 5. Мидозолам 6. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил) 7. Опиоиды (трамадол)</p>
--	--	---	--	---	---

<p>рубриках N77.8* Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при других болезнях, классифицированных в других рубриках</p>	<p>проявлений атопического дерматита).</p> <p>8. Исследование уровня сывороточного иммуноглобулина E в крови аллергена (при наличии проявлений атопического дерматита).</p> <p>9. Микроскопия соскоба с кожи (при выявлении лейкоплакии и гиперкератоза кожи больших и малых половых губ).</p> <p>10. Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов.</p> <p>11. Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>).</p> <p>12. Микроскопическое исследование кала</p>	<p>хламидиоза, уреаплазмоза, герпетических и папилломавирусных образований, применение иммуномодуляторов.</p> <p>7. При сочетании с синехиями малых половых губ – аппликации крема с эстриолом и противорубцовыми комплексными препаратами.</p> <p>8. Антимикотики (при грибковых поражениях вульвы и влагалища и в сочетании с антибиотиками).</p> <p>9. Антигистаминные препараты (при указаниях и</p>				
--	--	--	--	--	--	--

	<p>на яйца и личинки гельминтов.</p> <p>13. УЗИ мочевыводящих путей.</p> <p>14. Консультации врачей-специалистов (по показаниям);</p> <p>а) врача-педиатра (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими воспалительными заболеваниями);</p> <p>б) врача-оториноларинголога (при указании на недавно перенесенное или имеющееся воспаление носа и ротоглотки);</p> <p>в) врача-уролога (при указании на недавно перенесенное или имеющееся воспаление мочевого пузыря и почек);</p> <p>г) врача-аллерголога-иммунолога (при наличии проявлений атопического дерматита);</p> <p>д) врача-дерматовенеролога (при подозрении на кожное</p>	<p>проявлениях местных и системных аллергических реакций).</p> <p>10. Эубиотики или пробиотики (после окончания антибиотикотерапии и при подтверждении дисбактериоза влагалища и кишечника).</p> <p>11. Лазеротерапия при болезнях наружных женских половых органов.</p>				
--	---	--	--	--	--	--

	<p>заболевание вульвы и промежности);</p> <p>е) врача-физиотерапевта.</p> <p>15. При подготовке к госпитализации:</p> <p>а) Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (и при подозрении на туберкулез).</p> <p>б) RW (и при подозрении на сифиломы).</p> <p>в) Определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1 и HIV 2, антигена HBsAg Hepatitis B virus, антител класса М, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus.</p>					
<p>Преждевременное половое развитие (далее – ППР) Е 30.1</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения – с рубрикой Б.</li> <li>3. Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. При полной форме ППР – терапия депонепаратами, содержащими агонисты ЛГ-РГ (при костном возрасте не более 11,5 лет), либо назначение гестагенов</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уточнение диагноза, в том числе проведение диагностической стимуляционной пробы с ГН-РГ, МРТ головного</li> </ol>	<p>Проводится в соответствии с этапами оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями.</p>	<p>Проводится в соответствии с этапами оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями.</p>	<p>Проводится в соответствии с этапами оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями.</p>

	<p>4. Вульвоскопия. 5. Вагиноскопия. 6. Цитологическое исследование влагалищных мазков для выявления поверхностных эпителиальных клеток. 7. Определение костного возраста по данным рентгенографии кистей и запястья рук (детям в возрасте 2 лет и более). 8. УЗИ молочных желез. 9. УЗИ щитовидной железы. 10. УЗИ надпочечников. 11. Гормональный профиль: ЛГ, ФСГ, эстрадиол, пролактин, ТТГ, свободный Т4, свободный Т3, кортизол, 17-гидроксипрогестерон (далее – 17-ОП), дегидроэпиандростерона сульфат (далее -</p>	<p>(производных прегнена с антиандрогенным свойством) в непрерывном режиме, либо назначение блокаторов ароматазы (при синдроме Мак-Кьюна-Олбрайта-Брайцева). 2. При фолликулярных кистах яичников динамическое наблюдение в течение 3-х месяцев, при персистирующих кистах – оперативное лечение. 3. При нарушении функции щитовидной железы (субклинический, манифестный гипотиреоз, диффузный эутиреоидный</p>	<p>мозга с выключением сознания с помощью внутривенной анестезии. 2. Необходимость нейрохирургического лечения.</p>			
--	--	--	---	--	--	--



	<p>ДЭГА-сульфат), андростендион, тестостерон, АМГ, антитела к тиреопероксидазе (далее – антитела к ТПО) и тиреоглобулину (далее – антитела к ТГ).</p> <p>12. Исследование уровня микроэлементов сыворотки крови (натрий, калий, хлор).</p> <p>13. Медикаментозные пробы с агонистами ГН-РГ при подозрении на полную форму ППР или с аналогом АКТГ при повышенном содержании 17-ОП и гипокортизолемии.</p> <p>14. Молекулярно-генетическое исследование сыворотки крови на маркеры ВДКН (по показаниям).</p> <p>15. Эхоэнцефалография.</p> <p>16. МРТ головного мозга</p>	<p>зоб) – назначение препаратов йода или препаратов тиреоидных гормонов.</p> <p>4. Диуретики (при внутричерепной гипертензии).</p> <p>5. Препараты, улучшающие мозговое кровообращение, психостимуляторы и ноотропы, противосудорожные препараты (по показаниям).</p> <p>6. При гетеросексуальном ППР на фоне ВДКН без потери соли – заместительная терапия глюкокортикоидными препаратами; с потерей соли – компенсация электролитно-</p>				
--	--	--	--	--	--	--

	<p>контрастированием.</p> <p>17. Электроэнцефалограмма.</p> <p>18. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-педиатра (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими заболеваниями);</p> <p>б) врача-детского эндокринолога;</p> <p>в) врача-невролога;</p> <p>г) врача-нейрохирурга (по показаниям).</p> <p>19. При подготовке к госпитализации:</p> <p>а) Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов.</p> <p>б) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов.</p> <p>в) Рентгенологическое исследование органов грудной клетки.</p> <p>г) ЭКГ.</p> <p>д) RW.</p> <p>е) Определение антител</p>	го дисбаланса.				
--	--	----------------	--	--	--	--

	<p>класса М , G (IgM, IgG) к Human immuno-deficiency virus HIV 1 и HIV 2, антигена HBsAg Hepatitis B virus, антител класса М , G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus.</p>					
<p>Задержка полового развития E23.0 E28.3 E30.0 E34.5 E89.3 E89.4 Q50.0-3 Q56.0-4 Q87.1 Q96.1-4,8-9 Q97.2, 8-9 Q97.3 Q 99.0 Q99.1</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения – с рубрикой Б.</li> <li>3. Прием (осмотр и консультация) врача-акушера-гинеколога.</li> <li>4. Вульвоскопия.</li> <li>5. Вагиноскопия.</li> <li>6. Ректоабдоминальное исследование (после опорожнения кишечника или очистительной клизмы).</li> <li>7. Определение костного возраста (рентгенография кистей и запястья рук).</li> <li>8. УЗИ молочных желез.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Развивающая и поддерживающая гормональная терапия препаратами, содержащими эстрадиол и гестагены в постоянном последовательном режиме или в составе комбинированных оральных контрацептивов.</li> <li>2. Препараты, улучшающие мозговое кровообращение.</li> <li>3. Психостимуляторы и ноотропные препараты.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уточнение диагноза, в том числе проведение диагностической стимуляционной пробы с ГН-РГ.</li> <li>2. Необходимость лапароскопического удаления гонад у девочек с хромосомой Y.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прием (осмотр, консультация) врачей-специалистов по показаниям.</li> <li>2. Гормональный профиль: (сыворотка венозной крови): хорионический гонадотропин, ЛГ, ФСГ, гормон роста, эстрадиол, пролактин, ТТГ, свободный Т4, свободный Т3, кортизол, 17-ОП, дегидроэпиандростерона сульфат, андростендион, тестостерон, АМГ, антитела к ТПО, антитела к ТГ, антитела к рецепторам ТТГ.</li> <li>3. Определение ночной секреции ЛГ и пролактина</li> </ol>	<p>Методы физического воздействия.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диазепам</li> <li>2. Лоразепам</li> <li>3. Оксазепам</li> <li>4. Карбамазепин</li> <li>5. Окскарбазепин</li> <li>6. Бромкриптин</li> <li>7. Кломифен</li> <li>8. Пирацетам</li> <li>9. Метоклопрамид</li> <li>10. Хорионический фоллитропин альфа</li> <li>11. Гозерелин</li> <li>12. Лейпрорелин</li> <li>13. Дексаметазон</li> <li>14. Гидрокортизон</li> <li>15. Гестагены</li> </ol> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Атропина гидрохлорид</li> <li>2. Дифенгидрамина гидрохлорид</li> <li>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</li> </ol>

	<p>9. УЗИ щитовидной железы.</p> <p>10. УЗИ надпочечников.</p> <p>11. Гормональный профиль (сыворотка венозной крови): хорионический гонадотропин, ЛГ, ФСГ, гормон роста, эстрадиол, пролактин, ТТГ, свободный Т4, свободный Т3, кортизол, 17-ОП, ДЭГА-сульфат, андростендион, тестостерон, АМГ, антитела к ТПО, антитела к ТГ, антитела к рецепторам ТТГ.</p> <p>12. Определение содержания раково-эмбрионального антигена, СА-125, альфа-фетопротеина, С-19-9 (при подозрении на злокачественную опухоль гонад).</p> <p>13. Определение кариотипа.</p> <p>14. Идентификация генов.</p> <p>15. Денситометрия с</p>	<p>4. Противозлептические препараты (по показаниям).</p> <p>5. Средства, улучшающие периферическое кровообращение.</p> <p>6. При нарушении функции щитовидной железы (субклинический, манифестный гипотиреоз, диффузный эутиреоидный зоб) назначение препаратов йода или препаратов тиреоидных гормонов.</p> <p>7. Восполнение дефицита минеральной плотности костей.</p> <p>8. Препараты, восстанавливающие микро-</p>		<p>(далее – ПРЛ) в 3.00 (по показаниям).</p> <p>4. Глюкозотолерантный тест (с пищевой нагрузкой - постпрандиальный или с нагрузкой 75 мг глюкозы) с определением уровня глюкозы и иммунореактивного инсулина натощак и спустя 2 часа после пробы.</p> <p>5. Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия.</p> <p>6. Медикаментозные пробы (с метоклопрамидом, дидрогестероном, агонистами ГН-РГ), синтетическим АКТГ по показаниям.</p>		<p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол)</p> <p>5. Мидозолам</p> <p>6. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил)</p> <p>7. Опиоиды (трамадол)</p>
--	---	---	--	---	--	---

	<p>определением Z-критерия.</p> <p>16. Медикаментозные пробы с агонистами ГН-РГ при заниженном или нормативном содержании ЛГ и ФСГ или с аналогом АКТГ при завышенном содержании 17-ОП и гипокортизолемии.</p> <p>17. Исследование уровня микроэлементов сыворотки крови (натрий, калий, хлор).</p> <p>18. Глюкозотолерантный тест (с пищевой нагрузкой - постпрадиальный или с нагрузкой 75 мг глюкозы) с определением уровня глюкозы и иммунореактивного инсулина натощак и спустя 2 часа после пробы.</p> <p>19. Эхоэнцефалография.</p> <p>20. Допплерометрия сосудов головного мозга (по</p>	<p>биоценоз влагалища.</p> <p>9. Поливитаминные препараты.</p> <p>10. Фитовоздействие.</p> <p>11. Воздействие преформированными физическими факторами.</p> <p>12. Иглорефлексотерапия.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

	<p>показаниям).</p> <p>21. МРТ головного мозга с контрастированием (по показаниям).</p> <p>22. Электроэнцефалограмма.</p> <p>23. Микроскопическое и цитологическое исследование влагалищных мазков.</p> <p>24. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-педиатра или врача-терапевта подросткового (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими заболеваниями);</p> <p>б) врача-эндокринолога;</p> <p>в) врача-генетика;</p> <p>г) врача-невролога (по показаниям);</p> <p>д) врача-психотерапевта (по показаниям);</p> <p>е) врача-физиотерапевта (по показаниям).</p> <p>25. При подготовке к госпитализации:</p> <p>а) Микроскопическое</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов.  б) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов.  в) Рентгенологическое исследование органов грудной клетки.  г) ЭКГ.  д) RW.  е) Определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1 и HIV 2, антигена HBsAg Hepatitis B virus, антител класса М, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus.</p>					
Дисменорея N94.4-6	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения – с рубрикой Б.</li> <li>3. Вульвоскопия.</li> <li>4. Вагиноскопия.</li> <li>5. Ректоабдоминальное исследование</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нестероидные противовоспалительные средства.</li> <li>2. Аналгетики.</li> <li>3. Витамин Е.</li> <li>4. Препараты магния.</li> <li>5. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Необходимость уточнения диагноза с помощью гистероскопии и лапароскопии.</li> <li>2. Отсутствие положительного эффекта</li> </ol>	См. этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.	См. этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.	См. этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.

	<p>(после опорожнения кишечника или очистительной клизмы).</p> <p>6. УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (повторное) за 3-5 дней до ожидаемой менструации.</p> <p>7. УЗИ молочных желез.</p> <p>8. Гормональный профиль (сыворотка венозной крови): эстрадиол и прогестерон за 3-5 дней до ожидаемой менструации.</p> <p>9. Определение содержания СА-125.</p> <p>10. Определение уровня С-реактивного белка.</p> <p>11. Определение вегетативного статуса.</p> <p>12. Эхокардиография.</p> <p>13. Подсчет выраженности признаков дисплазии соединительной ткани в баллах.</p> <p>14. Медикаментозные пробы: проба с</p>	<p>(по показаниям).</p> <p>6. Гестагены.</p> <p>7. Комбинированные оральные контрацептивы.</p> <p>8. Ноотропные препараты (по показаниям).</p> <p>9. Седативные препараты.</p> <p>10. Транквилизаторы (по показаниям).</p> <p>11. Дофаминергические препараты (при выявлении гиперпролактинемии).</p> <p>12. Средства, улучшающие периферическое кровообращение.</p> <p>13. Агонисты ГН-РГ (при выявлении эндометриоза половых органов).</p> <p>14. Воздействие преформиро-</p>	<p>на фоне проводимой терапии.</p> <p>3. Необходимость хирургической коррекции порока матки и (или) влагалища.</p>			
--	---	---	--	--	--	--



	<p>нестероидными противовоспалительными средствами в дни болезненной менструации.</p> <p>15. МРТ органов малого таза (по показаниям).</p> <p>16. Исследование уровня микроэлементов сыворотки крови (кальций, железо, магний).</p> <p>17. Микроскопическое исследование влагалищных мазков.</p> <p>18. Микробиологическое исследование отделяемого на флору и чувствительность к антибиотикам. ПЦР-диагностика соскоба влагалищной стенки на микробиоценоз.</p> <p>19. ПЦР-диагностика соскоба цервикального канала на хламидии, микоплазмы, цитомегаловирус,</p>	<p>ванными физическими факторами.</p> <p>15. Массаж при заболеваниях женских половых органов.</p> <p>16. Фитовоздействие.</p> <p>17. Антибиотики с учетом чувствительности микрофлоры цервикального канала (при выявлении воспалительной болезни матки).</p>				
--	---	--	--	--	--	--

	<p>вирус простого герпеса 1, 2 типа, папилломавирус (по показаниям).</p> <p>20. Серологические реакции на инфекции, вирусы.</p> <p>21. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта подросткового (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими заболеваниями);</p> <p>б) врача-невролога (по показаниям);</p> <p>в) врача-психотерапевта (по показаниям);</p> <p>г) врача-физиотерапевта (по показаниям);</p> <p>д) врача-хирурга (по показаниям);</p> <p>е) врача-фтизиатра (по показаниям).</p> <p>22. При подготовке к госпитализации:</p> <p>а) Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>б) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов.</p> <p>в) Рентгенологическое исследование органов грудной клетки.</p> <p>г) ЭКГ.</p> <p>д) RW.</p> <p>е) Определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1 и HIV 2, определение антигена HBsAg Hepatitis B virus, определение антител класса М, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus.</p>					
<p>Дисфункция гипоталамуса, неклассифицированная в других рубриках, несвязанная с беременностью. E23.3</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</li> <li>2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения – с рубрикой Б.</li> <li>3. Оценка менструального календаря.</li> <li>4. Ректоабдоминальное исследование (после опорожнения кишечника или очистительной</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Отработка навыков правильного пищевого поведения.</li> <li>2. Низкокалорийная диета.</li> <li>3. Антikonвульсанты.</li> <li>4. Препараты, улучшающие периферическое кровообращение и микроциркуляцию.</li> <li>5. Седативные</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях.</li> <li>2. Для проведения дополнительного обследования и уточнения диагноза.</li> </ol>			

	<p>клизмы).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Определение костного возраста.</li> <li>6. УЗИ молочных желез.</li> <li>7. УЗИ щитовидной железы.</li> <li>8. УЗИ надпочечников.</li> <li>9. Биохимия крови с исследованием микроэлементов (натрий, кальций, калий, хлор, железо, магний).</li> <li>10. Гормональное исследование крови: бета-ХГЧ, ЛГ, ФСГ, эстрадиол, пролактин, тестостерон, кортизол; ТТГ, свободный Т4, антитела к ТПО, антитела к Г, антитела к рецепторам ТТГ, ДЭГА-сульфат, 17-ОП, андростендион, АМГ на 2-3 день естественного менструального цикла или менструальноподобной реакции на применение</li> </ol>	<p>препараты.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Мочегонные средства.</li> <li>7. Витамины.</li> <li>8. Гестагены с целью регуляции ритма менструаций и профилактики кровотечений.</li> <li>9. Комбинированные оральные контрацептивы (монофазные, микродозированные).</li> <li>10. Физиотерапевтическое воздействие.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Необходимость проведения интенсивного курса терапии.</li> </ol>			
--	---	---	---	--	--	--

	<p>гестагенов в течение 8-10 дней.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>11. Определение ночной секреции ПРЛ в 3.00 (по показаниям).</li><li>12. Денситометрия с определением Z-критерия.</li><li>13. Пострадиальный или глюкозотолерантный тест с определением уровня глюкозы и иммунореактивного инсулина натощак и спустя 2 часа после пробы.</li><li>14. Эхоэнцефалография.</li><li>15. МРТ головного мозга с контрастированием.</li><li>16. Электроэнцефалограмма.</li><li>17. Допплерометрия сосудов головного мозга.</li><li>18. Реоэнцефалография (по показаниям).</li><li>19. Микроскопическое и цитологическое исследование влагалищных мазков.</li><li>20. Консультации</li></ol>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-педиатра или врача-терапевта подросткового (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими заболеваниями);</p> <p>б) врача-эндокринолога;</p> <p>в) врача-психотерапевта;</p> <p>г) врача-невролога (по показаниям);</p> <p>д) врача-физиотерапевта (по показаниям).</p> <p>21. При подготовке к госпитализации:</p> <p>а) Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов.</p> <p>б) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов.</p> <p>в) Рентгенологическое исследование органов грудной клетки.</p> <p>г) ЭКГ.</p> <p>д) RW.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	е) Определение антител класса М , G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1 и HIV 2, определение антигена HBsAg Hepatitis B virus, определение антител класса М , G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus.					
--	---	--	--	--	--	--