



СТАНДАРТЫ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

2-е издание, исправленное и дополненное



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»



**СТАНДАРТЫ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

2-е издание, исправленное и дополненное



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2017

СОДЕРЖАНИЕ

1. Порядки оказания медицинской помощи	10
Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (приказ МЗ РФ № 572н от 01.11.2012 в ред. от 12.01.2016)	10
I. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности	10
II. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода	15
III. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период	19
IV. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи	24
V. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период	28
VI. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период	32
VII. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями	38
VIII. Порядок оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями	41
IX. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности	46
Приложение № 1. Правила организации деятельности женской консультации	51
Приложение № 2. Рекомендуемые штатные нормативы женской консультации	55
Приложение № 3. Стандарт оснащения женской консультации	57
Приложение № 4. Правила организации деятельности врача акушера-гинеколога женской консультации	65
Приложение № 5. Этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде	68
Приложение № 6. Правила организации деятельности родильного дома (отделения)	225
Приложение № 7. Рекомендуемые штатные нормативы родильного дома (отделения)	229
Приложение № 8. Стандарт оснащения родильного дома (отделения)	235
Приложение № 9. Правила организации деятельности перинатального центра	253
Приложение № 10. Рекомендуемые штатные нормативы перинатального центра	258

Приложение № 11. Стандарт оснащения перинатального центра	271
Приложение № 12. Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реаниматологии перинатального центра и родильного дома.....	322
Приложение № 13. Правила организации деятельности акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома	324
Приложение № 14. Рекомендуемые штатные нормативы акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома.....	328
Приложение № 15. Стандарт оснащения акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома	329
Приложение № 16. Правила организации деятельности центра охраны материнства и детства	330
Приложение № 17. Правила организации деятельности гинекологического отделения	333
Приложение № 18. Рекомендуемые штатные нормативы гинекологического отделения	335
Приложение № 19. Стандарт оснащения гинекологического отделения	336
Приложение № 20. Этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями. Этапность оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями в возрасте до 17 лет включительно	338
Приложение № 21. Правила организации деятельности врача акушера-гинеколога, оказывающего медицинскую помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями.....	420
Приложение № 22. Правила организации деятельности Центра охраны здоровья семьи и репродукции.....	423
Приложение № 23. Рекомендуемые штатные нормативы Центра охраны здоровья семьи и репродукции.....	427
Приложение № 24. Стандарт оснащения Центра охраны здоровья семьи и репродукции	431
Приложение № 25. Правила организации деятельности Центра охраны репродуктивного здоровья подростков.....	445
Приложение № 26. Рекомендуемые штатные нормативы Центра охраны репродуктивного здоровья подростков.....	449
Приложение № 27. Стандарт оснащения Центра охраны репродуктивного здоровья подростков	451
Приложение № 28. Правила организации деятельности отделения акушерского ухода для беременных женщин	458
Приложение № 29. Рекомендуемые штатные нормативы отделения акушерского ухода для беременных женщин	460

Приложение № 30. Стандарт оснащения отделения акушерского ухода для беременных женщин	461
Приложение № 31. Правила организации деятельности Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.....	463
Приложение № 32. Рекомендуемые штатные нормативы Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.....	466
Приложение № 33. Стандарт оснащения Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	467
Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению (приказ МЗ РФ № 107н от 12.02.2013 в ред. от 11.06.2015).....	469
2. Стандарты медицинской помощи	522
ГИНЕКОЛОГИЯ	
Первичная медико-санитарная помощь	
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов (приказ МЗ РФ № 1502н от 24.12.2012)...	522
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при воспалении вульвы и влагалища (приказ МЗ РФ № 1427н от 24.12.2012)	534
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при сальпингите и оофорите (приказ МЗ РФ № 1423н от 24.12.2012).....	542
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дисфункции яичников (приказ МЗ РФ № 760н от 09.11.2012)	553
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ожирении (приказ МЗ РФ № 752н от 09.11.2012)	561
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при олиго- и аменорее (приказ МЗ РФ № 1272н от 20.12.2012)	570
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при олиго- и аменорее (приказ МЗ РФ № 1424н от 24.12.2012).....	580
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при дисменорее (приказ МЗ РФ № 1376н от 24.12.2012)	591
Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при маточных кровотечениях пубертатного периода (приказ МЗ РФ № 1426н от 24.12.2012)	597
Специализированная медицинская помощь	
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при воспалении вульвы и влагалища (приказ МЗ РФ № 1557н от 24.12.2012)	605
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при сальпингите и оофорите (приказ МЗ РФ № 1438н от 24.12.2012).....	612
Стандарт специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при олигоменорее и аменорее (приказ МЗ РФ № 1075н от 20.12.2012)	623
Стандарт специализированной медицинской помощи детям при дисменорее (приказ МЗ РФ № 1510н от 24.12.2012).....	637

Стандарт специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза (приказ МЗ РФ № 1473н от 24.12.2012)	648
Стандарт специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при маточных кровотечениях пубертатного периода (приказ МЗ РФ № 1274н от 20.12.2012)	659
Стандарт специализированной медицинской помощи при опущении и выпадении внутренних половых органов (приказ МЗ РФ № 595н от 07.11.2012)	669
Стандарт специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме (приказ МЗ РФ № 748н от 09.11.2012)	680
Стандарт специализированной медицинской помощи при ожирении (приказ МЗ РФ № 850н от 09.11.2012)	687
Стандарт специализированной медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (приказ МЗ РФ № 556н от 30.10.2012)	695

АКУШЕРСТВО

Первичная медико-санитарная помощь

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при привычном невынашивании беременности (приказ МЗ РФ № 1273н от 20.12.2012)	703
Стандарт первичной медико-санитарной помощи беременным женщинам при реус-иммунизации (приказ МЗ РФ № 867н от 09.11.2012)	715
Стандарт первичной медико-санитарной помощи при многоплодной беременности (приказ МЗ РФ № 1521н от 24.12.2012)	722

Специализированная медицинская помощь

Стандарт специализированной медицинской помощи при рвоте беременных (приказ МЗ РФ № 593н от 07.11.2012)	733
Стандарт специализированной медицинской помощи при отеках, протеинурии и гипертензивных расстройствах во время беременности, родов и в послеродовом периоде (приказ МЗ РФ № 596н от 07.11.2012)	742
Стандарт специализированной медицинской помощи при впервые выявленной острой порфирии (первый приступ, протекающий на фоне беременности) (приказ МЗ РФ № 820н от 09.11.2012)	754
Стандарт специализированной медицинской помощи при гипоксии плода, недостаточном росте плода, других плацентарных нарушениях (приказ МЗ РФ № 588н от 07.11.2012)	760
Стандарт специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности (приказ МЗ РФ № 590н от 07.11.2012)	772
Стандарт специализированной медицинской помощи при внематочной (эктопической) беременности (приказ МЗ РФ № 589н от 07.11.2012)	780
Стандарт специализированной медицинской помощи при нарушениях родовой деятельности (приказ МЗ РФ № 591н от 07.11.2012)	792
Стандарт специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в затылочном предлежании (приказ МЗ РФ № 584н от 06.11.2012)	803

Стандарт специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в тазовом предлежании (приказ МЗ РФ № 581н от 06.11.2012)	809
Стандарт специализированной медицинской помощи при преждевременных родах (приказ МЗ РФ № 592н от 07.11.2012).....	816
Стандарт специализированной медицинской помощи при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты (приказ МЗ РФ № 600н от 07.11.2012)	827
Стандарт специализированной медицинской помощи при кровотечении в связи с предлежанием плаценты, требующим медицинской помощи матери (приказ МЗ РФ № 597н от 07.11.2012)	839
Стандарт специализированной медицинской помощи при родоразрешении посредством кесарева сечения (приказ МЗ РФ № 583н от 06.11.2012)	851
Стандарт специализированной медицинской помощи при разрыве матки (приказ МЗ РФ № 582н от 06.11.2012)	861
Стандарт специализированной медицинской помощи при кровотечении в послеродовом и послеродовом периоде (приказ МЗ РФ № 598н от 07.11.2012)	872
3. Справочник лекарственных средств	883
Азитромицин (Azithromycinum)	883
Альбумин человека (Albuminum humanum)	883
Аминокислоты для парентерального питания (Aminoacids for parenteral nutrition)	885
Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты (Aminoacids for parenteral nutrition + Other medicines)	886
Амоксициллин (Amoxycillinum)	887
Амоксициллин + Клавулановая кислота (Amoxycillinum + Acidum clavulanicum)	888
Ампициллин (Ampicillinum)	890
Атозибан (Atosibanum)	891
Ацетилсалициловая кислота (Acidum acetylsalicylicum)	892
Бифидобактерии бифидум (Bifidobacterium bifidum)	893
Бромкриптин (Bromocriptinum)	894
Бупивакаин (Bupivacainum)	895
Винпоцетин (Vinpocetinum)	897
Ганиреликс (Ganirelixum)	898
Гексопреналин (Hexoprenalinum)	898
Гентамицин (Gentamycinum)	899
Гепарин натрия (Heparinum natrium)	900
Гестоден + Этинилэстрадиол (Gestodenum + Aethinyloestradiolum)	900
Гидроксизилкрахмал (Amylum hydroxyaethylicum)	901
Гозерелин (Goserelinum)	902
Гонадотропин хорионический (Gonadotropinum chorionicum)	903
Дарбэпоэтин альфа (Darbaepoetinum alfa)	904
Дезогестрел + Этинилэстрадиол (Desogestrelum + Aethinyloestradiolum)	905
Декстран (Dextranum)	906
Джозамицин (Josamycinum)	907
Диазепам (Diazepamum)	908

Дидрогестерон (Dydrogesteronum)	909
Дидрогестерон + Эстрадиол (Dydrogesteronum + Oestradiolum)	910
Диеногест (Dienogestum)	911
Диеногест + Этинилэстрадиол (Dienogest + Ethinylestradiol)	912
Диклофенак (Diclophenacum)	913
Динитрогена оксид (Dinitrogeni oxydum)	914
Динопростон (Dinoprostonum)	915
Дифенгидрамин (Diphenhydraminum)	916
Дроспиренон + Этинилэстрадиол (Drospirenenum + Aethinyloestradiolum)	917
Дротаверин (Drotaverinum)	921
Железа [III] гидроксид полимальтозат (Ferri [III] hydroxydum polymaltosatum)	922
Ибупрофен (Ibuprophenum)	924
Имипенем + Циластатин (Imipenemum + Cilastatinum)	924
Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D) (Immunoglobulinum humanum antirhesus Rho[D])	925
Каберголин (Cabergolinum)	926
Калия йодид (Kalii iodidum)	927
Кальцитриол (Calcitriolum)	928
Кальция глюконат (Calcii gluconas)	929
Карбетоцин (Carbetocinum)	930
Кетамин (Ketaminum)	931
Кетопрофен (Ketoprophenum)	932
Кеторолак (Ketorolacum)	932
Клиндамицин (Clindamycinum)	933
Кломифен (Clomiphenum)	934
Клотримазол (Clotrimazolum)	935
Левоноргестрел (Levonorgoestrelum)	935
Лейпрорелин (Leuprorelinum)	936
Лидокаин (Lidocainum)	937
Магния сульфат (Magnesii sulfas)	938
Медроксипрогестерон (Medroxyprogesteronum)	940
Менотропины (Menotropina)	941
Меропенем (Meropenum)	942
Метилдопа (Methyl dopa)	942
Метилэргометрин (Methylergometrinum)	943
Метоклопрамид (Metoclopramidum)	944
Метотрексат (Methotrexatum)	944
Метронидазол (Metronidazolum)	945
Метформин + Сибутрамин (Metforminum + Sibutraminum)	946
Мизопростол (Misoprostolum)	948
Мифепристон (Mifepristonum)	948
Натамицин (Natamycinum)	949
Натрия хлорид (Natrii chloridum)	950
Натрия хлорида раствор сложный [Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид] (Solutio Natrii chloridi composita [Kalii chloridum + Calcii chloridum + Natrii chloridum])	950
Неостигмина метилсульфат (Neostigmini methylsulfas)	951
Нистатин (Nystatinum)	951
Норгестрел + Эстрадиол (Norgoestrelum + Oestradiolum)	952

Норэтистерон (Norethisteronum)	953
Окситоцин (Oxytocinum)	954
Офлоксацин (Ofloxacinum)	955
Парацетамол (Paracetamolum)	956
Пиридоксин (Pyridoxinum)	957
Пиридостигмина бромид (Pyridostigmini bromidum)	958
Прогестерон (Progesteronum)	959
Пропионилфенилэтоксиэтиллиперидин (Propionilphenyletoxyethylpiperidinum)	963
Пропофол (Propofolum)	964
Пропранолол (Propranololum)	966
Ропивакаин (Ropivacainum)	967
Сибутрамин (Sibutraminum)	968
Спиринолактон (Spirolactonum)	969
Суксаметония хлорид (Suxamethonii chloridum)	969
Трамadol (Tramadolum)	970
Транексамовая кислота (Acidum tranexamicum)	972
Тримеперидин (Trimeperidinum)	972
Трипторелин (Triptorelinum)	973
Факторы свертывания крови II, VII, IX и X в комбинации (Coagulation Factor II, VII, IX and X in combination [Prothrombin complex])	975
Флуконазол (Fluconazolium)	975
Фолиевая кислота (Acidum folicum)	977
Фоллитропин альфа (Follitropinum alfa)	978
Фоллитропин альфа + Лутропин альфа (Follitropinum alfa + Lutropinum alfa)	979
Фоллитропин бета (Follitropinum beta)	980
Фуросемид (Furosemidum)	982
Хлоргексидин (Chlorhexidinum)	983
Хориогонадотропин альфа (Choriogonadotropinum alfa)	983
Цетрореликс (Cetrorelixum)	984
Цефалексин (Cefalexinum)	985
Цефепим (Cefepimum)	985
Цефоперазон + Сульбактам (Cefoperazonum + Sulbactamum)	986
Цефотаксим (Cefotaximum)	987
Цефтазидим (Ceftazidimum)	988
Цефтриаксон (Ceftriaxonum)	988
Цефуроксим (Cefuroximum)	989
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	990
Эпоэтин альфа (Epoetinum alfa)	991
Эпоэтин бета (Epoetinum beta)	992
Эргокальциферол (Ergocalciferolum)	992
Эстрадиол (Oestradiolum)	993
Этамзилат (Etamsylatum)	996
4. Коды МКБ-10	998
Список источников информации	1034

1. Порядки оказания медицинской помощи

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

2. Действие настоящего Порядка распространяется на медицинские организации, оказывающие акушерско-гинекологическую медицинскую помощь, независимо от форм собственности.

I. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности

3. Медицинская помощь женщинам в период беременности оказывается в рамках первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, и скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и (или) «акушерскому делу».

4. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности включает два основных этапа:

- амбулаторный, осуществляемый врачами акушерами-гинекологами, а в случае их отсутствия при физиологически протекающей беременности — врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов (при этом в случае возникновения осложнения течения беременности должна быть обеспечена консультация врача акушера-гинеколога и врача-специалиста по профилю заболевания);
- стационарный, осуществляемый в отделениях патологии беременности (при акушерских осложнениях) или специализированных отделениях (при соматических заболеваниях) медицинских организаций.

5. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности осуществляется в соответствии с настоящим Порядком на основе листов маршрутизации с учетом возникновения осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальных заболеваниях.

6. При физиологическом течении беременности осмотры беременных женщин проводятся:

- врачом акушером-гинекологом — не менее семи раз;
- врачом-терапевтом — не менее двух раз;
- врачом-стоматологом — не менее двух раз;
- врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом — не менее одного раза (не позднее 7–10 дней после первичного обращения в женскую консультацию);
- другими врачами-специалистами — по показаниям, с учетом сопутствующей патологии.

Скрининговое ультразвуковое исследование (далее — УЗИ) проводится трехкратно: при сроках беременности 11–14 недель, 18–21 недели и 30–34 недели.

При сроке беременности 11–14 недель беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики, для проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, включающей УЗИ врачами-специалистами, прошедшими специальную подготовку и имеющими допуск на проведение ультразвукового скринингового обследования в I триместре, и определение материнских сывороточных маркеров [связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина] с последующим программным комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией.

При сроке беременности 18–21 неделя беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую пренатальную диагностику, в целях проведения УЗИ для исключения поздно манифестирующих врожденных аномалий развития плода.

При сроке беременности 30–34 недели УЗИ проводится по месту наблюдения беременной женщины.

7. При установлении у беременной женщины высокого риска по хромосомным нарушениям у плода (индивидуальный риск 1/100 и выше) в I триместре беременности и (или) выявлении врожденных аномалий (пороков развития) у плода в I, II и III триместрах беременности врач акушер-гинеколог направляет ее в медико-генетическую консультацию (центр) для медико-генетического консультирования и установления или подтверждения пренатального диагноза с использованием инвазивных методов обследования.

В случае установления в медико-генетической консультации (центре) пренатального диагноза врожденных аномалий (пороков развития)

у плода определение дальнейшей тактики ведения беременности осуществляется перинатальным консилиумом врачей.

В случае постановки диагноза хромосомных нарушений и врожденных аномалий (пороков развития) у плода с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья ребенка после рождения прерывание беременности по медицинским показаниям проводится независимо от срока беременности по решению перинатального консилиума врачей после получения информированного добровольного согласия беременной женщины.

С целью искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременная женщина направляется в гинекологическое отделение. Прерывание беременности (родоразрешение) в 22 недели и более проводится в условиях наблюдательного отделения акушерского стационара.

8. При пренатально диагностированных врожденных аномалиях (пороках развития) у плода необходимо проведение перинатального консилиума врачей, состоящего из врача акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача – детского хирурга. Если по заключению перинатального консилиума врачей возможна хирургическая коррекция в неонатальном периоде, направление беременных женщин для родоразрешения осуществляется в акушерские стационары, имеющие отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, обслуживаемые круглосуточно работающим врачом-неонатологом, владеющим методами реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

При наличии врожденных аномалий (пороков развития) плода, требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи плоду или новорожденному в перинатальном периоде, проводится консилиум врачей, в состав которого входят врач акушер-гинеколог, врач ультразвуковой диагностики, врач-генетик, врач-неонатолог, врач – детский кардиолог и врач – детский хирург. При невозможности оказания необходимой медицинской помощи в субъекте Российской Федерации беременная женщина по заключению консилиума врачей направляется в медицинскую организацию, имеющую лицензию на оказание данного вида медицинской помощи.

9. Основной задачей диспансерного наблюдения женщин в период беременности является предупреждение прерывания беременности при отсутствии медицинских и социальных показаний и ее сохранение, профилактика и ранняя диагностика возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных.

При постановке беременной женщины на учет в соответствии с заключениями профильных врачей-специалистов врачом акушером-гинекологом до 11–12 недель беременности делается заключение о возможности вынашивания беременности.

Окончательное заключение о возможности вынашивания беременности с учетом состояния беременной женщины и плода делается врачом акушером-гинекологом до 22 недель беременности.

10. Для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности женщины направляются в гинекологические отделения медицинских организаций, имеющих возможность оказания специализированной (в том числе реанимационной) медицинской помощи женщине (при наличии врачей-специалистов соответствующего профиля, по которому определены показания для искусственного прерывания беременности).

11. Этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде определена приложением № 5 к настоящему Порядку.

12. При наличии показаний беременным женщинам предлагается долечивание и реабилитация в санаторно-курортных организациях с учетом профиля заболевания.

13. При угрожающем аборте лечение беременной женщины осуществляется в учреждениях охраны материнства и детства (отделение патологии беременности, гинекологическое отделение с палатами для сохранения беременности) и специализированных отделениях медицинских организаций, ориентированных на сохранение беременности.

14. Врачи женских консультаций осуществляют плановое направление в стационар беременных женщин на родоразрешение с учетом степени риска возникновения осложнений в родах.

Правила организации деятельности женской консультации, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения женской консультации определены приложениями № 1–3 к настоящему Порядку.

Правила организации деятельности врача акушера-гинеколога женской консультации определены приложением № 4 к настоящему Порядку.

15. При экстрагенитальных заболеваниях, требующих стационарного лечения, беременная женщина направляется в профильное отделение медицинских организаций вне зависимости от срока беременности при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом акушером-гинекологом.

При наличии акушерских осложнений беременная женщина направляется в акушерский стационар.

При сочетании осложнений беременности и экстрагенитальной патологии беременная женщина направляется в стационар медицинской организации по профилю заболевания, определяющего тяжесть состояния.

Для оказания стационарной медицинской помощи беременным женщинам, проживающим в районах, отдаленных от акушерских стационаров, и не имеющим прямых показаний для направления в отделение патологии беременности, но нуждающимся в медицинском наблюдении для предотвращения развития возможных осложнений, беременная женщина направляется в отделение акушерского ухода для беременных женщин.

Правила организации деятельности отделения акушерского ухода для беременных женщин, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения отделения акушерского ухода для беременных женщин определены приложениями № 28–30 к настоящему Порядку.

В дневные стационары направляются женщины в период беременности и в послеродовой период, нуждающиеся в проведении инвазивных манипуляций, ежедневном наблюдении и (или) выполнении медицинских процедур, но не требующие круглосуточного наблюдения и лечения, а также для продолжения наблюдения и лечения после пребывания в круглосуточном стационаре. Рекомендуемая длительность пребывания в дневном стационаре составляет 4–6 часов в сутки.

16. В случаях преждевременных родов в 22 недели беременности и более направление женщины осуществляется в акушерский стационар, имеющий отделение (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

17. При сроке беременности 35–36 недель с учетом течения беременности по триместрам, оценки риска осложнений дальнейшего течения беременности и родов на основании результатов всех проведенных исследований, в том числе консультаций врачей-специалистов, врачом акушером-гинекологом формулируется полный клинический диагноз и определяется место планового родоразрешения.

Беременная женщина и члены ее семьи заблаговременно информируются врачом акушером-гинекологом о медицинской организации, в которой планируется родоразрешение. Вопрос о необходимости направления в стационар до родов решается индивидуально.

18. В консультативно-диагностические отделения перинатальных центров направляются беременные женщины:

а) с экстрагенитальными заболеваниями для определения акушерской тактики и дальнейшего наблюдения совместно со специалистами

по профилю заболевания, включая рост беременной женщины ниже 150 см, алкоголизм, наркоманию у одного или обоих супругов;

б) с отягощенным акушерским анамнезом (возраст до 18 лет, первобеременные старше 35 лет, невынашивание, бесплодие, случаи перинатальной смерти, рождение детей с высокой и низкой массой тела, рубец на матке, преэклампсия, эклампсия, акушерские кровотечения, операции на матке и придатках, рождение детей с врожденными пороками развития, пузырный занос, прием тератогенных препаратов);

в) с акушерскими осложнениями [ранний токсикоз с метаболическими нарушениями, угроза прерывания беременности, гипертензивные расстройства, анатомически узкий таз, иммунологический конфликт (Rh- и АВО-изосенсибилизация), анемия, неправильное положение плода, патология плаценты, плацентарные нарушения, многоплодие, многоводие, маловодие, индуцированная беременность, подозрение на внутриутробную инфекцию, наличие опухолевидных образований матки и придатков];

г) с выявленной патологией развития плода для определения акушерской тактики и места родоразрешения.

II. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода

19. В случае подтверждения врожденного порока развития (далее — ВПР) у плода, требующего хирургической помощи, консилиумом врачей в составе врача акушера-гинеколога, врача ультразвуковой диагностики, врача-генетика, врача — детского хирурга, врача-кардиолога, врача — сердечно-сосудистого хирурга определяется прогноз для развития плода и жизни новорожденного. Заключение консилиума врачей выдается на руки беременной женщине для предъявления по месту наблюдения по беременности.

20. Лечащий врач представляет беременной женщине информацию о результатах обследования, наличии ВПР у плода и прогнозе для здоровья и жизни новорожденного, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, на основании чего женщина принимает решение о вынашивании или прерывании беременности.

21. При наличии у плода ВПР, несовместимого с жизнью, или наличии сочетанных пороков с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья, при ВПР, приводящих к стойкой потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов

эффективного лечения, предоставляется информация о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям.

22. При отказе женщины прервать беременность из-за наличия ВПР или иных сочетанных пороков, несовместимых с жизнью, беременность ведется в соответствии с разделом I настоящего Порядка. Медицинская организация для родоразрешения определяется наличием экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины, особенностями течения беременности и наличием в акушерском стационаре отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

23. При ухудшении состояния плода, а также развитии плацентарных нарушений беременная женщина направляется в акушерский стационар.

24. При решении вопроса о месте и сроках родоразрешения беременной женщины с сердечно-сосудистым заболеванием у плода, требующим хирургической помощи, консилиум врачей в составе врача акушера-гинеколога, врача – сердечно-сосудистого хирурга (врача-кардиолога), врача – детского кардиолога (врача-педиатра), врача-педиатра (врача-неонатолога) руководствуется следующими положениями.

24.1. При наличии у плода врожденного порока сердца (далее — ВПС), требующего экстренного хирургического вмешательства после рождения ребенка, беременная женщина направляется для родоразрешения в медицинскую организацию, имеющую лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), сердечно-сосудистой хирургии и (или) детской хирургии, и имеющую возможности оказания неотложной хирургической помощи, в том числе с привлечением врачей — сердечно-сосудистых хирургов из профильных медицинских организаций, или в акушерский стационар, имеющий в своем составе отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и реанимобиль для экстренной транспортировки новорожденного в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», для проведения медицинского вмешательства.

К ВПС, требующим экстренного медицинского вмешательства в первые семь дней жизни, относятся:

- простая транспозиция магистральных артерий;
- синдром гипоплазии левых отделов сердца;
- синдром гипоплазии правых отделов сердца;

- предуктальная коарктация аорты;
- перерыв дуги аорты;
- критический стеноз легочной артерии;
- критический стеноз клапана аорты;
- сложные ВПС, сопровождающиеся стенозом легочной артерии;
- атрезия легочной артерии;
- тотальный аномальный дренаж легочных вен.

24.2. При наличии у плода ВПС, требующего планового хирургического вмешательства в течение первых 28 дней — трех месяцев жизни ребенка, беременная женщина направляется для родоразрешения в медицинскую организацию, имеющую в своем составе отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

При подтверждении диагноза и наличии показаний к хирургическому вмешательству консилиум врачей в составе врача акушера-гинеколога, врача — сердечно-сосудистого хирурга (врача — детского кардиолога), врача-неонатолога (врача-педиатра) составляет план лечения с указанием сроков оказания медицинского вмешательства новорожденному в кардиохирургическом отделении. Транспортировка новорожденного к месту оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой.

К ВПС, требующим планового хирургического вмешательства в течение первых 28 дней жизни ребенка, относятся:

- общий артериальный ствол;
- коарктация аорты (внутриутробно) с признаками нарастания градиента на перешейке после рождения (оценка посредством динамического пренатального эхокардиографического контроля);
- умеренный стеноз клапана аорты, легочной артерии с признаками нарастания градиента давления (оценка посредством динамического пренатального эхокардиографического контроля);
- гемодинамически значимый открытый артериальный проток;
- большой дефект аортолегочной перегородки;
- аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии;
- гемодинамически значимый открытый артериальный проток у недоношенных.

24.3. К ВПС, требующим оперативного вмешательства до трех месяцев жизни, относятся:

- единственный желудочек сердца без стеноза легочной артерии; атриовентрикулярная коммуникация, полная форма без стеноза легочной артерии;

- атрезия трикуспидального клапана;
- большие дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок;
- тетрада Фалло;
- двойное отхождение сосудов от правого (левого) желудочка.

25. При решении вопроса о месте и сроках родоразрешения беременной женщины с врожденным пороком развития (далее — ВПР) у плода (за исключением ВПС), требующим хирургической помощи, консилиум врачей в составе врача акушера-гинеколога, врача — детского хирурга, врача-генетика и врача ультразвуковой диагностики руководствуется следующими положениями.

25.1. При наличии у плода изолированного ВПР (поражение одного органа или системы) и отсутствии пренатальных данных за возможное сочетание порока с генетическими синдромами или хромосомными аномалиями беременная женщина направляется для родоразрешения в акушерский стационар, имеющий в своем составе отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и реанимобиль для экстренной транспортировки новорожденного в специализированный детский стационар, оказывающий медицинскую помощь по профилю «детская хирургия», для проведения хирургического вмешательства по стабилизации состояния. Транспортировка новорожденного к месту оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой.

Беременные женщины с ВПР у плода данного типа также могут быть консультированы врачами-специалистами перинатального консилиума врачей (врач акушер-гинеколог, врач — детский хирург, врач-генетик, врач ультразвуковой диагностики) федеральных медицинских организаций. По результатам консультирования они могут быть направлены на родоразрешение в акушерские стационары федеральных медицинских организаций для оказания помощи новорожденному в условиях отделения хирургии новорожденных, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

К изолированным ВПР относятся:

- гастрошизис;
- атрезия кишечника (кроме дуоденальной атрезии);
- объемные образования различной локализации;
- пороки развития легких;
- пороки развития мочевой системы с нормальным количеством околоплодных вод.

25.2. При наличии у плода ВПР, часто сочетающегося с хромосомными аномалиями, или наличии множественных ВПР в максимально ранние сроки беременности в перинатальном центре проводится дополнительное обследование с целью определения прогноза для жизни и здоровья плода (консультирование врача-генетика и проведение кариотипирования в декретированные сроки, эхокардиография у плода, магнитно-резонансная томография плода). По результатам проведенного дообследования проводится консультирование врачами-специалистами перинатального консилиума врачей федеральной медицинской организации для решения вопроса о месте родоразрешения беременной женщины.

К ВПР плода, часто сочетающимся с хромосомными аномалиями или наличием множественных ВПР, относятся:

- омфалоцеле;
- дуоденальная атрезия;
- атрезия пищевода;
- врожденная диафрагмальная грыжа;
- пороки мочевыделительной системы, сопровождающиеся маловодием.

III. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период

26. Медицинская помощь женщинам в период родов и в послеродовой период оказывается в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, и скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и (или) «акушерскому делу».

27. Правила организации деятельности родильного дома (отделения), рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения родильного дома (отделения) определены приложениями № 6–8 к настоящему Порядку.

Правила организации деятельности перинатального центра, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения перинатального центра определены приложениями № 9–11 к настоящему Порядку.

Правила организации деятельности центра охраны материнства и детства определены приложением № 16 к настоящему Порядку.

28. С целью обеспечения доступной и качественной медицинской помощью беременных женщин, рожениц и родильниц оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в после-

родовой период осуществляется на основе листов маршрутизации, позволяющих предоставить дифференцированный объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений с учетом структуры, коечной мощности, уровня оснащения и обеспеченности квалифицированными кадрами медицинских организаций.

В зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовой период, разделяются на три группы по возможности оказания медицинской помощи:

а) первая группа — акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача акушера-гинеколога;

б) вторая группа — акушерские стационары [родильные дома (отделения), в том числе профилизованные по видам патологии], имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные перинатальные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин и отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных;

в) третья А группа — акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;

г) третья Б группа — акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденным, разрабатывающие и тиражирующие новые методы диагностики и лечения акушерской, гинекологической и неонатальной патологии и осуществляющие мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских стационаров субъектов Российской Федерации.

29.1. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары первой группы (низкая степень риска) являются:

- отсутствие экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины или соматическое состояние женщины, не требующее

проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний;

- отсутствие специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде, преждевременные роды, задержка внутриутробного роста плода);
- головное предлежание плода при не крупном плоде (до 4000 г) и нормальных размерах таза матери;
- отсутствие в анамнезе у женщины анте-, интра- и ранней неонатальной смерти;
- отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного.

При риске возникновения осложнений родоразрешения беременные женщины направляются в акушерские стационары второй, третьей А и третьей Б группы в плановом порядке.

29.2. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары второй группы (средняя степень риска) являются:

- пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;
- компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности);
- увеличение щитовидной железы без нарушения функции;
- миопия I и II степени без изменений на глазном дне;
- хронический пиелонефрит без нарушения функции;
- инфекции мочевыводящих путей вне обострения;
- заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит);
- переносимая беременность;
- предполагаемый крупный плод;
- анатомическое сужение таза I–II степени;
- тазовое предлежание плода;
- низкое расположение плаценты, подтвержденное при УЗИ в сроке 34–36 недель;
- мертворождение в анамнезе;
- многоплодная беременность;
- кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке;

- рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке;
- рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности рубца;
- беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона;
- многоводие;
- преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 33–36 недель, при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (высокой степени риска);
- задержка внутриутробного роста плода I–II степени.

29.3. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары третьей А группы (высокая степень риска) являются:

- преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 32 недель, при отсутствии противопоказаний для транспортировки;
- предлежание плаценты, подтвержденное при УЗИ в сроке 34–36 недель;
- поперечное и косое положение плода;
- преэклампсия, эклампсия;
- холестаза, гепатоз беременных;
- кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке;
- рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков несостоятельности рубца;
- беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III–IV степени при предыдущих родах;
- задержка внутриутробного роста плода II–III степени;
- изоиммунизация при беременности;
- наличие у плода врожденных аномалий (пороков развития), требующих хирургической коррекции;
- метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);

- водянка плода;
- тяжелое много- и маловодие;
- заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия);
- тромбозы, тромбоэмболии и тромбозы в анамнезе и при настоящей беременности;
- заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности;
- диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром;
- заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, аномалии развития мочевыводящих путей, беременность после нефрэктомии;
- заболевания печени (токсический гепатит, острые и хронические гепатиты, цирроз печени);
- эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);
- заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома);
- заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая желездефицитная анемия, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови);
- заболевания нервной системы (эпилепсия, рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов);
- миастения;
- злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации;
- сосудистые мальформации, аневризмы сосудов;
- перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза;
- прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины, при отсутствии противопоказаний для транспортировки.

29.4. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары третьей Б группы (высокая степень риска) являются:

- состояния, перечисленные в пункте 29.3 настоящего Порядка;
- состояния, требующие оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением инновационных технологий.

30. Направление беременных женщин (рожениц) в акушерские стационары осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами.

31. В акушерских стационарах рекомендуются семейно-ориентированные (партнерские) роды.

В процессе родов необходимо ведение партограммы.

В течение родов и в первые дни после рождения выполняется комплекс мероприятий, направленных на профилактику гипотермии новорожденных.

В родильном зале рекомендуется обеспечить первое прикладывание ребенка к груди не позднее 1,5–2 часов после рождения продолжительностью не менее 30 минут и поддержку грудного вскармливания.

32. В послеродовых отделениях рекомендуется совместное пребывание родильниц и новорожденных, свободный доступ членов семьи к женщине и ребенку.

Рекомендуемое время пребывания родильницы в медицинской организации после физиологических родов — трое суток.

Перед выпиской родильнице предлагается проведение УЗИ органов малого таза.

33. При выписке родильницы лечащим врачом даются разъяснения о пользе и рекомендуемой продолжительности грудного вскармливания (от 6 месяцев до 2 лет с момента рождения ребенка) и профилактики нежеланной беременности.

34. После выписки из медицинской организации родильница направляется в женскую консультацию по месту жительства для диспансерного наблюдения в послеродовом периоде.

IV. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи

35. Беременные женщины с подтвержденными сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи, в сроке до 10–12 недель беременности обследуются в амбулаторных условиях или при наличии показаний направляются в стационар медицинских

организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по сердечно-сосудистой хирургии и (или) кардиологии и акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

Консилиум врачей в составе врача-кардиолога, врача – сердечно-сосудистого хирурга и врача акушера-гинеколога на основании результатов клинического обследования делает заключение о тяжести состояния женщины и представляет ей информацию о состоянии ее здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения для решения вопроса о возможности дальнейшего вынашивания беременности.

36. К заболеваниям сердечно-сосудистой системы, требующим консультации и (или) направления в стационар беременных женщин в сроке до 12 недель в медицинские организации, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по сердечно-сосудистой хирургии и (или) кардиологии, для решения вопроса о возможности вынашивания беременности относятся следующие заболевания.

36.1. Ревматические пороки сердца:

- все пороки сердца, сопровождающиеся активностью ревматического процесса;
- все пороки сердца, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения;
- ревматические стенозы и недостаточности сердечных клапанов II и более степени тяжести;
- все пороки сердца, сопровождающиеся легочной гипертензией;
- пороки сердца, осложненные бактериальным эндокардитом;
- пороки сердца с нарушениями сердечного ритма;
- пороки сердца с тромбоэмболическими осложнениями;
- пороки сердца с атриомегалией или кардиомегалией.

36.2. ВПС:

- пороки сердца с большим размером шунта, требующие кардиохирургического лечения;
- пороки сердца с наличием патологического сброса крови (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток);
- пороки сердца, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения;

- пороки сердца, сопровождающиеся легочной гипертензией;
- пороки сердца, осложненные бактериальным эндокардитом;
- пороки сердца с затрудненным выбросом крови из правого или левого желудочка [гемодинамически значимые, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения и (или) наличием постстенотического расширения];
- врожденные аномалии атриовентрикулярных клапанов, сопровождающиеся регургитацией II и более степени и (или) нарушениями сердечного ритма;
- кардиомиопатии;
- тетрада Фалло;
- болезнь Эбштейна;
- сложные ВПС;
- синдром Эйзенменгера;
- болезнь Аэрза.

36.3. Болезни эндокарда, миокарда и перикарда:

- острые и подострые формы миокардита;
- хронический миокардит, миокардиосклероз и миокардиодистрофия, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения и (или) сложными нарушениями сердечного ритма;
- инфаркт миокарда в анамнезе;
- острые и подострые формы бактериального эндокардита;
- острые и подострые формы перикардита.

36.4. Нарушения ритма сердца (сложные формы нарушения сердечного ритма).

36.5. Состояния после операций на сердце.

37. При наличии медицинских показаний для прерывания беременности и согласия женщины искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности проводится в условиях гинекологического отделения многопрофильной больницы, имеющей возможность оказания специализированной (в том числе кардиореанимационной) медицинской помощи женщине.

При отказе женщины прервать беременность консилиум врачей в составе врача-кардиолога (врача — сердечно-сосудистого хирурга) и врача акушера-гинеколога решает вопрос о дальнейшей тактике ведения беременности, а в случае необходимости (наличие тромбоза протеза, критических стенозов и недостаточности клапанов сердца, требующих протезирования, нарушение сердечного ритма, требующее радиочастотной абляции) — о направлении в стационар медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской дея-

тельности, включая работы (услуги) по сердечно-сосудистой хирургии и акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

При сроке беременности 18–22 недели женщины с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи, обследуются амбулаторно или стационарно (по показаниям) в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по кардиологии или сердечно-сосудистой хирургии и акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), для уточнения функционального состояния сердечно-сосудистой системы, подбора (коррекции) медикаментозной терапии, пренатальной диагностики с целью исключения врожденных аномалий (пороков развития) плода, проведения УЗИ и доплерометрии для оценки состояния фетоплацентарного комплекса.

38. При сроке беременности 27–32 недели беременные женщины с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи, направляются в стационар медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по кардиологии и (или) сердечно-сосудистой хирургии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы, проведения УЗИ и доплерометрии, подбора (коррекции) медикаментозной терапии, оценки состояния фетоплацентарного комплекса, определения предполагаемых сроков родоразрешения.

Консилиум врачей медицинской организации, в стационар которой направлена беременная женщина, в составе врача – сердечно-сосудистого хирурга, врача-кардиолога и врача акушера-гинеколога на основании осмотра, результатов обследования (электрокардиографии и эхокардиографии, УЗИ с доплерометрией) составляет заключение о тяжести состояния женщины и делает заключение о дальнейшей тактике ведения беременности, а при наличии противопоказаний – о досрочном родоразрешении по медицинским показаниям.

39. При сроке беременности 35–37 недель женщины направляются в стационар медицинской организации (для уточнения сроков родов, выбора способа родоразрешения). Медицинская организация для родоразрешения, способ и сроки родоразрешения определяются консилиумом врачей в составе врача-кардиолога (врача – сердечно-сосудистого хирурга), врача акушера-гинеколога и врача-анестезиолога-

реаниматолога в соответствии с функциональным классом по сердечной недостаточности и динамической оценкой, а также течением беременности и особенностями состояния фетоплацентарного комплекса.

Функциональный класс по сердечной недостаточности уточняется непосредственно перед родами с внесением необходимых корректив в план ведения беременности, сроки и способы родоразрешения.

40. Беременные женщины с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающиеся в хирургической помощи, при наличии высокого риска развития критических состояний, связанных с кардиохирургической патологией (тромбоз протеза, критические стенозы и недостаточность клапанов сердца, требующие протезирования; нарушения сердечного ритма, требующие радиочастотной абляции), и нуждающиеся в экстренной кардиохирургической помощи, направляются для родоразрешения в медицинские организации, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по сердечно-сосудистой хирургии и акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) для проведения соответствующего лечения.

41. Дальнейшая тактика ведения родильниц определяется консилиумом врачей в составе врача акушера-гинеколога, врача-кардиолога (врача – сердечно-сосудистого хирурга по показаниям), врача анестезиолога-реаниматолога. При наличии показаний к кардиохирургической коррекции медицинское вмешательство проводится в условиях отделения сердечно-сосудистой хирургии. Для дальнейшего лечения и реабилитации родильница переводится в кардиологическое отделение. При отсутствии показаний к хирургическому лечению пациентка переводится в акушерский стационар.

V. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период

42. К основным состояниям и заболеваниям, требующим проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, относятся:

- острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно-сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок);
- пре- и эклампсия;
- HELLP-синдром;
- острый жировой гепатоз беременных;
- ДВС-синдром;

- послеродовой сепсис;
- сепсис во время беременности любой этиологии;
- ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и т.д.);
- пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;
- миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения;
- сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонностью к кетоацидозу;
- тяжелая анемия любого генеза;
- тромбоцитопения любого происхождения;
- острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг;
- тяжелая форма эпилепсии;
- миастения;
- острые расстройства функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острые нарушения обменных процессов.

43. Для организации медицинской помощи, требующей интенсивного лечения и проведения реанимационных мероприятий, в акушерских стационарах создаются отделения анестезиологии-реаниматологии, а также акушерские дистанционные консультативные центры с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (далее — акушерский дистанционный консультативный центр).

Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реаниматологии перинатального центра и родильного дома определены приложением № 12 к настоящему Порядку.

Правила организации деятельности акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома определены приложениями № 13–15 к настоящему Порядку.

44. В отделение анестезиологии-реаниматологии направляются беременные женщины, роженицы и родильницы с острыми рас-

стройствами гемодинамики различной этиологии (острая сердечно-сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок), пре- и эклампсией, ДВС-синдромом, острыми расстройствами дыхания, другими острыми расстройствами функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острыми нарушениями обменных процессов, родильницы в восстановительном периоде после оперативного родоразрешения, осложненного нарушениями функций жизненно важных органов или при реальной угрозе их развития.

В случае необходимости к оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в отделение анестезиологии-реаниматологии должны привлекаться врачи той специальности, к которой относится заболевание, определившее необходимость в проведении реанимации и интенсивной терапии.

Основанием для перевода родильниц в послеродовое отделение, беременных женщин — в отделение патологии беременности (другие профильные отделения по показаниям) для дальнейшего наблюдения и лечения является стойкое восстановление гемодинамики и спонтанного дыхания, коррекция метаболических нарушений и стабилизация жизненно важных функций.

45. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, включая мероприятия по реанимации и интенсивной терапии, женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период осуществляется в два этапа:

- вне медицинской организации — осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, функционирующей в составе акушерского дистанционного консультативного центра, которая состоит из врачей анестезиологов-реаниматологов, владеющих методами ургентной диагностики, реанимации и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии; врачей акушеров-гинекологов, владеющих навыками хирургических вмешательств, и медицинских сестер-анестезистов, освоивших навыки оказания неотложной помощи в неонатологии и акушерстве и гинекологии, или в случае отсутствия выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи — бригадами скорой медицинской помощи (далее — СМП);
- в стационарных условиях — осуществляется в отделениях анестезиологии-реаниматологии медицинских организаций.

46. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы, на уровне фельдшерско-акушерского пункта медицинский работник в экстренном порядке вызывает бригаду СМП и информирует администрацию соответствующей районной больницы о сложившейся ситуации.

Дежурный администратор районной больницы организует консультативную помощь медицинскому работнику, оказывающему медицинскую помощь беременной женщине, роженице или родильнице, с привлечением врачей акушеров-гинекологов и врачей анестезиологов-реаниматологов до времени прибытия бригады СМП и осуществляет подготовку подразделений медицинской организации к приему беременной женщины, роженицы или родильницы.

47. При поступлении беременной женщины, роженицы или родильницы в медицинскую организацию после оценки тяжести состояния беременной женщины, роженицы или родильницы и установления предварительного диагноза врач, оказывающий ей медицинскую помощь, сообщает о ситуации специалисту органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, курирующему службу родовспоможения, и в территориальный акушерский дистанционный консультативный центр для согласования объема медицинской помощи и вызова выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

48. Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи направляется для оказания специализированной анестезиолого-реанимационной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией, находящимся на лечении в акушерских стационарах первой и второй групп, для оказания медицинской помощи на месте, а также для транспортировки женщин, нуждающихся в интенсивной терапии в период беременности, родов и в послеродовой период, в акушерские стационары третьей А и Б группы.

49. Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи транспортирует женщин с акушерской патологией в отделения анестезиологии-реаниматологии акушерских стационаров, с экстрагенитальными заболеваниями в отделения анестезиологии-реаниматологии в составе многопрофильных медицинских организаций по профилю заболевания, в которых обеспечено круглосуточное специализированное лечение этой категории пациентов.

50. В субъектах Российской Федерации, имеющих отдаленные (доставка пациента на автомашине в отделение анестезиологии-реаниматологии занимает больше 1 часа) или транспортно недоступные населенные пункты, рекомендуется организовывать санитарно-авиационную эвакуацию пациентов.

VI. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период

51. Оказание медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовом периоде осуществляется в соответствии с разделами I и III настоящего Порядка.

52. Лабораторное обследование беременных женщин на наличие в крови антител к вирусу иммунодефицита человека (далее — ВИЧ) проводится при постановке на учет по беременности.

53. При отрицательном результате первого обследования на антитела к ВИЧ женщинам, планиующим сохранить беременность, проводят повторное тестирование в 28–30 недель. Женщин, которые во время беременности употребляли парентерально психоактивные вещества и (или) вступали в половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером, рекомендуется обследовать дополнительно на 36-й неделе беременности.

54. Молекулярно-биологическое обследование беременных на ДНК или РНК ВИЧ проводится:

а) при получении сомнительных результатов тестирования на антитела к ВИЧ, полученных стандартными методами [иммуноферментный анализ (далее — ИФА) и иммунный блоттинг];

б) при получении отрицательных результатов теста на антитела к ВИЧ, полученных стандартными методами, в случае, если беременная женщина относится к группе высокого риска по ВИЧ-инфекции (употребление наркотиков внутривенно, незащищенные половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером в течение последних 6 месяцев).

55. Забор крови при тестировании на антитела к ВИЧ осуществляется в процедурном кабинете женской консультации с помощью вакуумных систем для забора крови с последующей передачей крови в лабораторию медицинской организации с направлением.

56. Тестирование на антитела к ВИЧ сопровождается обязательным дотестовым и послетестовым консультированием.

Послетестовое консультирование проводится беременным женщинам независимо от результата тестирования на антитела к ВИЧ и включает обсуждение следующих вопросов: значение полученного

результата с учетом риска заражения ВИЧ-инфекцией; рекомендации по дальнейшей тактике тестирования; пути передачи и способы защиты от заражения ВИЧ-инфекцией; риск передачи ВИЧ-инфекции во время беременности, родов и грудного вскармливания; методы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, доступные для беременной женщины с ВИЧ-инфекцией; возможность проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ ребенку; возможные исходы беременности; необходимость последующего наблюдения матери и ребенка; возможность информирования о результатах теста полового партнера и родственников.

57. Беременных женщин с положительным результатом лабораторного обследования на антитела к ВИЧ врач акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия — врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта направляет в Центр профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации для дополнительного обследования, постановки на диспансерный учет и назначения химиопрофилактики перинатальной трансмиссии ВИЧ (антиретровирусной терапии).

Информация, полученная медицинскими работниками о положительном результате тестирования на ВИЧ-инфекцию беременной женщины, роженицы, родильницы, проведении антиретровирусной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, совместном наблюдении женщины со специалистами Центра профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации, перинатальном контакте ВИЧ-инфекции у новорожденного, не подлежит разглашению, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

58. Дальнейшее наблюдение беременной женщины с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции осуществляется совместно врачом-инфекционистом Центра профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации и врачом акушером-гинекологом женской консультации по месту жительства.

При невозможности направления (наблюдения) беременной женщины в Центр профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации наблюдение осуществляет врач акушер-гинеколог по месту жительства при методическом и консультативном сопровождении врача-инфекциониста Центра профилактики и борьбы со СПИДом.

Врач акушер-гинеколог женской консультации в период наблюдения за беременной женщиной с ВИЧ-инфекцией направляет в Центр профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации

информацию о течении беременности, сопутствующих заболеваниях, осложнениях беременности, результатах лабораторных исследований для корректировки схем антиретровирусной профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку и (или) антиретровирусной терапии и запрашивает из Центра профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации информацию об особенностях течения ВИЧ-инфекции у беременной женщины, режиме приема антиретровирусных препаратов, согласовывает необходимые методы диагностики и лечения с учетом состояния здоровья женщины и течения беременности.

59. В течение всего периода наблюдения беременной женщины с ВИЧ-инфекцией врач акушер-гинеколог женской консультации в условиях строгой конфиденциальности (с использованием кода) отмечает в медицинской документации женщины ее ВИЧ-статус, наличие (отсутствие) и прием (отказ от приема) антиретровирусных препаратов, необходимых для профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, назначенных специалистами Центра профилактики и борьбы со СПИДом.

Об отсутствии у беременной женщины антиретровирусных препаратов, отказе от их приема врач акушер-гинеколог женской консультации незамедлительно информирует Центр профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации для принятия соответствующих мер.

60. В период диспансерного наблюдения за беременной женщиной с ВИЧ-инфекцией рекомендуется избегать процедур, повышающих риск инфицирования плода (амниоцентез, биопсия хориона). Рекомендуется использование неинвазивных методов оценки состояния плода.

61. При поступлении на роды в акушерский стационар необследованных на ВИЧ-инфекцию женщин, женщин без медицинской документации или с однократным обследованием на ВИЧ-инфекцию, а также употреблявших в течение беременности психоактивные вещества внутривенно или имевших незащищенные половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером, рекомендуется лабораторное обследование экспресс-методом на антитела к ВИЧ после получения информированного добровольного согласия.

62. Тестирование роженицы на антитела к ВИЧ в акушерском стационаре сопровождается дотестовым и послетестовым консультированием, включающим информацию о значении тестирования, методах профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку [применении антиретровирусных препаратов, способе родоразрешения, особенностях вскармливания новорожденного (после рождения ребенок не прикла-

дывается к груди и не вскармливается материнским молоком, а переводится на искусственное вскармливание)].

63. Обследование на антитела к ВИЧ с использованием диагностических экспресс-тест-систем, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, проводится в лаборатории или приемном отделении акушерского стационара медицинскими работниками, прошедшими специальную подготовку.

Исследование проводится в соответствии с инструкцией, прилагаемой к конкретному экспресс-тесту.

Часть образца крови, взятого для проведения экспресс-теста, направляется для проведения обследования на антитела к ВИЧ по стандартной методике (ИФА, при необходимости иммунный блот) в скрининговой лаборатории. Результаты этого исследования немедленно передаются в медицинскую организацию.

64. Каждое исследование на ВИЧ с применением экспресс-тестов должно сопровождаться обязательным параллельным исследованием той же порции крови классическими методами (ИФА, иммунный блот).

При получении положительного результата оставшаяся часть сыворотки или плазмы крови направляется в лабораторию Центра по профилактике и борьбе со СПИДом субъекта Российской Федерации для проведения верификационного исследования, результаты которого немедленно передаются в акушерский стационар.

65. В случае получения положительного результата тестирования на ВИЧ в лаборатории Центра профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации женщина с новорожденным после выписки из акушерского стационара направляется в Центр профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации для консультирования и дальнейшего обследования.

66. В экстренных ситуациях, при невозможности ожидания результатов стандартного тестирования на ВИЧ-инфекцию из Центра профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации, решение о проведении профилактического курса антиретровирусной терапии передачи ВИЧ от матери ребенку принимается при обнаружении антител к ВИЧ с помощью экспресс-тест-систем. Положительный результат экспресс-теста является основанием только для назначения антиретровирусной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, но не для постановки диагноза ВИЧ-инфекции.

67. Для обеспечения профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в акушерском стационаре постоянно должен иметься необходимый запас антиретровирусных препаратов.

68. Проведение антиретровирусной профилактики у женщины в период родов осуществляет врач акушер-гинеколог, ведущий роды, в соответствии с рекомендациями и стандартами по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку.

69. Профилактический курс антиретровирусной терапии во время родов в акушерском стационаре проводится:

- а) у роженицы с ВИЧ-инфекцией;
- б) при положительном результате экспресс-тестирования женщины в родах;
- в) при наличии эпидемиологических показаний:
 - невозможности проведения экспресс-тестирования или своевременного получения результатов стандартного теста на антитела к ВИЧ у роженицы;
 - наличии в анамнезе у роженицы в период настоящей беременности парентерального употребления психоактивных веществ или полового контакта с партнером с ВИЧ-инфекцией;
 - при отрицательном результате обследования на ВИЧ-инфекцию, если с момента последнего парентерального употребления психоактивных веществ или полового контакта с ВИЧ-инфицированным партнером прошло менее 12 недель.

70. Врачом акушером-гинекологом принимаются меры по недопущению длительности безводного промежутка более 4 часов.

71. При ведении родов через естественные родовые пути проводится обработка влагалища 0,25% водным раствором хлоргексидина при поступлении на роды (при первом влагалищном исследовании), а при наличии кольпита — при каждом последующем влагалищном исследовании. При безводном промежутке более 4 часов обработку влагалища хлоргексидином проводят каждые 2 часа.

72. Во время ведения родов у женщины с ВИЧ-инфекцией при живом плоде рекомендуется ограничить проведение процедур, повышающих риск инфицирования плода: родостимуляцию, родоусиление, перинео(эпизио)томию, амниотомию, наложение акушерских щипцов, вакуум-экстракцию плода. Выполнение данных манипуляций производится только по жизненным показаниям.

73. Плановое кесарево сечение для профилактики интранатального заражения ребенка ВИЧ-инфекцией проводится (при отсутствии противопоказаний) до начала родовой деятельности и излития околоплодных вод при наличии хотя бы одного из следующих условий:

- а) концентрация ВИЧ в крови матери (вирусная нагрузка) перед родами (на сроке не ранее 32-й недели беременности) более или равна 1000 коп/мл;

б) вирусная нагрузка матери перед родами неизвестна;

в) антиретровирусная химиопрофилактика не проводилась во время беременности (или проводилась в режиме монотерапии, или ее продолжительность была менее 4 недель) или невозможно применить антиретровирусные препараты в родах.

74. При невозможности проведения химиопрофилактики в родах кесарево сечение может быть самостоятельной профилактической процедурой, снижающей риск заражения ребенка ВИЧ-инфекцией в период родов, при этом не рекомендуется его проводить при безводном промежутке более 4 часов.

75. Окончательное решение о способе родоразрешения женщины с ВИЧ-инфекцией принимается врачом акушером-гинекологом, ведущим роды, в индивидуальном порядке, с учетом состояния матери и плода, сопоставляя в конкретной ситуации пользу от снижения риска заражения ребенка при проведении операции кесарева сечения с вероятностью возникновения послеоперационных осложнений и особенностей течения ВИЧ-инфекции.

76. У новорожденного от ВИЧ-инфицированной матери сразу после рождения осуществляется забор крови для тестирования на антитела к ВИЧ с помощью вакуумных систем для забора крови. Кровь направляется в лабораторию Центра профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации.

77. Антиретровирусная профилактика новорожденному назначается и проводится врачом-неонатологом или врачом-педиатром независимо от приема (отказа) антиретровирусных препаратов матерью в период беременности и родов.

78. Показаниями к назначению антиретровирусной профилактики новорожденному, рожденному от матери с ВИЧ-инфекцией, положительным результатом экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ в родах, неизвестным ВИЧ-статусом, в акушерском стационаре являются:

а) возраст новорожденного не более 72 часов (3 суток) жизни при отсутствии вскармливания материнским молоком;

б) при наличии вскармливания материнским молоком (вне зависимости от его продолжительности) — период не более 72 часов (3 суток) с момента последнего вскармливания материнским молоком (при условии его последующей отмены);

в) эпидемиологические показания:

- неизвестный ВИЧ-статус матери, употребляющей парентерально психоактивные вещества или имеющей половой контакт с ВИЧ-инфицированным партнером;

- отрицательный результат обследования матери на ВИЧ-инфекцию, употребляющей парентерально в течение последних 12 недель психоактивные вещества или имеющей половой контакт с партнером с ВИЧ-инфекцией.

79. Новорожденному проводится гигиеническая ванна с раствором хлоргексидина (50 мл 0,25% раствора хлоргексидина на 10 литров воды). При невозможности использовать хлоргексидин используется мыльный раствор.

80. При выписке из акушерского стационара врач-неонатолог или врач-педиатр подробно, в доступной форме разъясняет матери или лицам, которые будут осуществлять уход за новорожденным, дальнейшую схему приема химиопрепаратов ребенком, выдает на руки антиретровирусные препараты для продолжения антиретровирусной профилактики в соответствии с действующими современными российскими протоколами, рекомендациями и стандартами.

При проведении профилактического курса антиретровирусных препаратов методами экстренной профилактики выписка из родильного дома матери и ребенка осуществляется после окончания профилактического курса, то есть не ранее 7 дней после родов.

В акушерском стационаре проводится консультирование женщин с ВИЧ по вопросу отказа от грудного вскармливания, при согласии женщины принимаются меры к прекращению лактации.

81. Данные о ребенке, рожденном матерью с ВИЧ-инфекцией, проведении антиретровирусной профилактики женщине в родах и новорожденному, способах родоразрешения и вскармливания новорожденного указываются (с кодом контингента) в медицинской документации матери и ребенка и передаются в Центр профилактики и борьбы со СПИДом субъекта Российской Федерации, а также в детскую поликлинику, в которой будет наблюдаться ребенок.

VII. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями

82. Медицинская помощь при гинекологических заболеваниях оказывается в рамках первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и (или) «акушерскому делу».

Правила организации деятельности гинекологического отделения медицинской организации, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения гинекологического отделения медицинской организации определены приложениями № 17–19 к настоящему Порядку.

Правила организации деятельности Центра охраны здоровья семьи и репродукции, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения Центра охраны здоровья семьи и репродукции определены приложениями № 22–24 к настоящему Порядку.

83. Этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями определена приложением № 20 к настоящему Порядку.

84. Основной задачей первичной медико-санитарной помощи гинекологическим больным является профилактика, раннее выявление и лечение наиболее распространенных гинекологических заболеваний, а также оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, санитарно-гигиеническое образование, направленное на предупреждение аборт, охрану репродуктивного здоровья, формирование стереотипа здорового образа жизни, с использованием эффективных информационно-просветительских моделей (школы пациентов, круглые столы с участием пациентов, дни здоровья).

На этапе первичной медико-санитарной помощи врач акушер-гинеколог взаимодействует со специалистом по социальной работе в части осуществления мероприятий по предупреждению абортов, проведения консультаций по вопросам социальной защиты женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности, формирования у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшей поддержки в период беременности и после родов.

В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляются профилактические медицинские осмотры женщин, направленные на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, подбор методов контрацепции, преконцепционную и прегравидарную подготовку.

При проведении профилактических осмотров женщин осуществляются цитологический скрининг на наличие атипических клеток шейки матки, маммография, УЗИ органов малого таза.

85. По результатам профилактических осмотров женщин формируются группы состояния здоровья:

I группа — практически здоровые женщины, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении;

II группа — женщины с риском возникновения патологии репродуктивной системы;

III группа — женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях для уточнения (установления) диагноза при впервые установленном хроническом заболевании или при наличии уже имеющегося хронического заболевания, а также нуждающиеся в лечении в амбулаторных условиях;

IV группа — женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара;

V группа — женщины с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Женщинам, отнесенным к I и II группам состояния здоровья, рекомендуются профилактические осмотры не реже 1 раза в год.

При наличии риска возникновения патологии репродуктивной системы в детородном возрасте женщины ориентируются врачом акушером-гинекологом на деторождение с последующим подбором методов контрацепции.

Женщинам, отнесенным к III, IV, V группам состояния здоровья, в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения, при необходимости за ними устанавливается диспансерное наблюдение врачом акушером-гинекологом по месту жительства.

Группы диспансерного наблюдения:

1-я диспансерная группа — женщины с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами репродуктивной системы и молочной железы, фоновыми заболеваниями шейки матки;

2-я диспансерная группа — женщины с врожденными аномалиями развития и положения гениталий;

3-я диспансерная группа — женщины с нарушениями функции репродуктивной системы (невынашивание, бесплодие).

Женщины с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами репродуктивной системы обследуются на предмет исключения злокачественных новообразований.

Медицинская помощь женщинам с целью выявления заболеваний молочных желез оказывается врачом акушером-гинекологом, прошедшим тематическое усовершенствование по патологии молочной железы.

Женщины с выявленными кистозными и узловыми изменениями молочных желез направляются в онкологический диспансер для верификации диагноза. После исключения злокачественных новообразований женщины с доброкачественными заболеваниями молочных желез находятся под диспансерным наблюдением врача акушера-гинеколога, который оказывает медицинскую помощь по диагностике доброкачественной патологии молочных желез и лечению доброкачественных диффузных изменений с учетом сопутствующей гинекологической патологии.

86. В дневные стационары направляются женщины с гинекологическими заболеваниями, нуждающиеся в проведении инвазивных манипуляций, ежедневном наблюдении и (или) выполнении медицинских процедур, но не требующие круглосуточного наблюдения и лечения, а также для продолжения наблюдения и лечения после пребывания в круглосуточном стационаре. Рекомендуемая длительность пребывания в дневном стационаре составляет 4–6 часов в сутки.

При наличии показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи женщины с гинекологической патологией направляются в медицинские организации, имеющие лицензии и врачей-специалистов соответствующего профиля.

VIII. Порядок оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями

87. Оказание медицинской помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) с гинекологическими заболеваниями осуществляется в рамках первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

88. Первичная медико-санитарная помощь девочкам включает:

- а) профилактику нарушений формирования репродуктивной системы и заболеваний половых органов;
- б) раннее выявление, лечение, в том числе неотложное, и проведение медицинских реабилитационных мероприятий при выявлении гинекологического заболевания;
- в) персонифицированное консультирование девочек и их законных представителей по вопросам интимной гигиены, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактики абортот и выбора контрацепции;
- г) санитарно-гигиеническое просвещение девочек, проводимое на территории медицинской организации и направленное на усвоение

стереотипа здорового образа жизни, приобретение навыков ответственного отношения к семье и своим репродуктивным возможностям, с использованием эффективных информационно-просветительных моделей.

89. Первичная медико-санитарная помощь девочкам с целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний оказывается в медицинских организациях: в детской поликлинике, женской консультации, Центре охраны репродуктивного здоровья подростков, Центре охраны здоровья семьи и репродукции, Центре охраны материнства и детства, перинатальном центре, в поликлиническом отделении медико-санитарной части, городской больницы, клиники, входящей в состав образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, иных медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и (или) педиатрии.

Правила организации деятельности Центра охраны репродуктивного здоровья подростков, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения Центра охраны репродуктивного здоровья подростков определены приложениями № 25–27 к настоящему Порядку.

Медицинские организации обеспечивают доступность, междисциплинарное взаимодействие и преемственность в оказании медицинской помощи, включая применение реабилитационных методов и санаторно-курортное лечение.

90. Первичная медико-санитарная помощь девочкам в целях выявления гинекологических заболеваний организуется в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом акушером-гинекологом, прошедшим тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей, а в случае отсутствия указанного врача-специалиста — любым врачом акушером-гинекологом, врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта.

Девочкам, проживающим в отдаленных и труднодоступных районах, первичная медико-санитарная помощь оказывается врачами акушерами-гинекологами, врачами-педиатрами, врачами-специалистами или другими медицинскими работниками в составе выездных бригад.

Врачи акушеры-гинекологи, оказывающие медицинскую помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями, должны направляться на обучение на цикле тематического усовершенствования по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей не реже 1 раза в 5 лет.

91. Основной обязанностью врача акушера-гинеколога или другого медицинского работника при оказании первичной медико-санитарной помощи является проведение профилактических осмотров девочек в возрасте 3, 7, 12, 14, 15, 16 и 17 лет включительно в целях предупреждения и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез.

В остальные возрастные периоды осмотр девочки проводится врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта, осуществляется направление девочки к врачу акушеру-гинекологу в соответствии с перечнем показаний согласно приложению № 21 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.

92. При проведении профилактических медицинских осмотров девочек декретированных возрастов после получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство врач акушер-гинеколог или иной медицинский работник осуществляет выяснение жалоб, проводит общий осмотр, измерение роста и массы тела с определением их соответствия возрастным нормативам, оценку степени полового развития по Таннеру, осмотр и ручное исследование молочных желез и наружных половых органов, консультирование по вопросам личной гигиены и полового развития. При профилактическом осмотре девочки в возрасте до 15 лет разрешается присутствие ее законного представителя.

93. По результатам профилактических осмотров девочек формируются группы состояния здоровья:

I группа — практически здоровые девочки; девочки с факторами риска формирования патологии репродуктивной системы;

II группа — девочки с расстройствами менструаций в год наблюдения (менее 12 месяцев); с функциональными кистами яичников; с доброкачественными болезнями молочных желез; с травмой и с острым воспалением внутренних половых органов при отсутствии осложнений основного заболевания;

III группа — девочки с расстройствами менструаций в течение более 12 месяцев; с доброкачественными образованиями матки и ее придатков; с нарушением полового развития; с пороками развития половых органов без нарушения оттока менструальной крови; с хроническими, в том числе рецидивирующими, болезнями наружных и внутренних половых органов при отсутствии осложнений основного заболевания, а также при их сочетании с экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологией в стадии компенсации;

IV группа — девочки с нарушением полового развития; с пороками развития половых органов, сопровождающимися нарушением оттока менструальной крови; с расстройствами менструаций и с хроническими болезнями наружных и внутренних половых органов в активной стадии, стадии нестойкой клинической ремиссии и частыми обострениями, требующими поддерживающей терапии; с возможными осложнениями основного заболевания; с ограниченными возможностями обучения и труда вследствие основного заболевания; с сопутствующей экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологией с неполной компенсацией соответствующих функций;

V группа — девочки-инвалиды с сопутствующими нарушениями полового развития, расстройствами менструаций и заболеваниями наружных и внутренних половых органов.

Девочки из I и II групп состояния здоровья подлежат плановым профилактическим осмотрам врачом акушером-гинекологом или другим медицинским работником.

Девочкам, отнесенным к III, IV, V группам состояния здоровья, в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения, при необходимости за ними устанавливается диспансерное наблюдение по месту жительства.

Группы диспансерного наблюдения:

1-я диспансерная группа — девочки с нарушением полового развития;

2-я диспансерная группа — девочки с гинекологическими заболеваниями;

3-я диспансерная группа — девочки с расстройствами менструаций на фоне хронической экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологии.

94. Медицинские вмешательства проводятся после получения информированного добровольного согласия девочек в возрасте 15 лет и старше, а в случае обследования и лечения детей, не достигших указанного возраста, а также признанных в установленном законом порядке недееспособными, если они по своему состоянию не способны дать

информированное добровольное согласие, — при наличии информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

95. При наличии беременности любого срока у девочки в возрасте до 17 лет включительно наблюдение ее осуществляется врачом акушером-гинекологом медицинской организации.

При отсутствии врача акушера-гинеколога девочки с беременностью любого срока наблюдаются врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом, врачом-педиатром, фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта в соответствии с разделами I–VI настоящего Порядка.

96. Экстренная и неотложная медицинская помощь девочкам с острыми гинекологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения, оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и (или) детской хирургии, хирургии, имеющих стационар круглосуточного пребывания с отделением анестезиологии-реаниматологии, врачами акушерами-гинекологами, врачами — детскими хирургами, врачами-хирургами. При выполнении экстренных хирургических вмешательств на органах малого таза у девочек рекомендуется использовать малоинвазивный доступ (лапароскопия) с обеспечением сохранения функции матки и ее придатков.

Решение вопроса об удалении яичников, маточных труб и матки при выполнении экстренной операции врачами — детскими хирургами или врачами-хирургами рекомендуется согласовывать с врачом акушером-гинекологом.

97. Для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи врач акушер-гинеколог или иной медицинский работник направляет девочку с гинекологической патологией в круглосуточный или дневной стационар медицинской организации, имеющей гинекологические койки для детей и лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и педиатрии.

98. При необходимости реабилитационного и восстановительного лечения медицинская помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями оказывается в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и

гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

99. Девочки, достигшие возраста 18 лет, передаются под наблюдение врача акушера-гинеколога женской консультации после оформления переводного эпикриза. Врачи женских консультаций обеспечивают прием документов и осмотр девушки для определения группы диспансерного наблюдения.

100. Правила организации деятельности врача акушера-гинеколога, оказывающего медицинскую помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями, определены приложением № 21 к настоящему Порядку.

IX. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности

101. Искусственное прерывание беременности, в том числе несовершеннолетним, проводится врачом акушером-гинекологом в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

102. Искусственное прерывание беременности проводится при наличии информированного добровольного согласия женщины.

Искусственное прерывание беременности у несовершеннолетних младше 15 лет, а также несовершеннолетних, больных наркоманией, младше 16 лет проводится на основе добровольного информированного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

103. Для получения направления на искусственное прерывание беременности женщина обращается к врачу акушеру-гинекологу, а в случае его отсутствия – к врачу общей практики (семейному врачу), медицинскому работнику фельдшерско-акушерского пункта.

104. При первичном обращении женщины для искусственного прерывания беременности по желанию женщины или по социальному показанию врач акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия – врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта направляет беременную в кабинет медико-социальной помощи женской консультации (Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) для консультирования психологом (медицинским психологом, специалистом по социальной работе). При отсутствии кабинета медико-социальной помощи (Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) консультирование проводит медицинский работник с высшим или

средним медицинским образованием, прошедший специальное обучение, на основе информированного добровольного согласия женщины.

Правила организации деятельности Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, определены приложениями № 31–33 к настоящему Порядку.

105. Врач акушер-гинеколог при обращении женщины за направлением на искусственное прерывание беременности производит обследование для определения срока беременности и исключения медицинских противопоказаний.

Искусственное прерывание беременности не проводится при наличии острых инфекционных заболеваний и острых воспалительных процессов любой локализации, включая женские половые органы. Прерывание беременности проводится после излечения указанных заболеваний.

При наличии других противопоказаний (заболевания, состояний, при которых прерывание беременности угрожает жизни или наносит серьезный ущерб здоровью) вопрос решается индивидуально консилиумом врачей.

106. Перед направлением на искусственное прерывание беременности при сроке до 12 недель рекомендуется микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов, определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, УЗИ органов малого таза. В целях сохранения беременности при проведении УЗИ органов малого таза беременной женщине демонстрируется изображение эмбриона и его сердцебиение (при наличии сердцебиения).

107. Искусственное прерывание беременности в зависимости от срока беременности, показаний и противопоказаний может быть проведено с использованием медикаментозного или хирургического метода на основании информированного добровольного согласия женщины.

При медикаментозном методе прерывания беременности используются лекарственные средства, зарегистрированные на территории Российской Федерации, в соответствии с инструкциями по медицинскому применению препаратов.

При использовании хирургического метода искусственного прерывания беременности рекомендуется вакуумная аспирация.

108. Прерывание беременности медикаментозным методом проводится в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи с периодом наблюдения не менее 1,5–2 часов после приема препаратов.

109. Прерывание беременности в сроке до 12 недель хирургическим методом проводится в условиях дневных стационаров медицинских организаций и в стационаре. Продолжительность наблюдения женщины в условиях дневного стационара после произведенного без осложнений прерывания беременности определяется лечащим врачом с учетом состояния женщины, но составляет не менее 4 часов.

Искусственное прерывание беременности при сроке до 12 недель у женщин с отягощенным акушерским анамнезом (рубец на матке, внематочная беременность), миомой матки, хроническими воспалительными заболеваниями с частыми обострениями, аномалиями развития половых органов и другой гинекологической патологией, при наличии тяжелых экстрагенитальных заболеваний, тяжелых аллергических заболеваний (состояний) производится в условиях стационара.

110. Перед хирургическим прерыванием беременности у первобеременных женщин во всех сроках, а у повторно беременных после 8 недель и при наличии аномалий шейки матки (врожденных или приобретенных в результате оперативных вмешательств или травм) проводится подготовка шейки матки.

111. Контроль опорожнения полости матки осуществляется путем визуализации удаленных тканей. При необходимости выполняется УЗИ и (или) определение бета-субъединицы хорионического гонадотропина количественным методом в динамике.

112. Вопрос об искусственном прерывании беременности по социальному показанию решается комиссией в составе руководителя медицинской организации, врача акушера-гинеколога, юриста, специалиста по социальной работе (при его наличии). Комиссия рассматривает письменное заявление женщины, заключение врача акушера-гинеколога о сроке беременности, документы, подтверждающие наличие социального показания для искусственного прерывания беременности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2012 г. № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 7, ст. 878).

При наличии социального показания для искусственного прерывания беременности комиссией выдается заключение, заверенное подписями членов комиссии и печатью медицинской организации.

113. Для подтверждения наличия медицинских показаний для прерывания беременности, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 г. № 736 (зарегистрирован Минюстом России 25 декабря 2007 г. № 10807), с изменениями, внесенными приказом

Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. № 1661н (зарегистрирован Минюстом России 3 февраля 2012 г. № 23119), в медицинских организациях формируется комиссия в составе врача акушера-гинеколога, врача той специальности, к которой относится заболевание (состояние) беременной женщины, являющееся медицинским показанием для искусственного прерывания беременности, и руководителя медицинской организации (далее — Комиссия).

Персональный состав Комиссии и порядок ее деятельности определяются руководителем медицинской организации.

При наличии медицинских показаний для проведения искусственного прерывания беременности Комиссией выдается заключение о наличии у беременной женщины заболевания, являющегося показанием для проведения искусственного прерывания беременности, заверенное подписями членов Комиссии и печатью медицинской организации.

114. Перед направлением на искусственное прерывание беременности во II триместре проводится обследование: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза), 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, определение антител к бледной трепонеме в крови, определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, анализ мочи общий, микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов, УЗИ матки и придатков трансабдоминальное (трансвагинальное), регистрация электрокардиограммы, прием врача-терапевта. По показаниям проводятся консультации смежных врачей-специалистов.

115. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности проводится в условиях гинекологического отделения многопрофильной больницы, имеющей возможность оказания специализированной (в том числе реанимационной) помощи женщине (при обязательном наличии врачей-специалистов соответствующего профиля, по которому определены показания для искусственного прерывания беременности).

116. Прерывание беременности (родоразрешение) по медицинским показаниям с 22 недель беременности проводится только в условиях акушерского стационара, имеющего возможность оказания специализированной (в том числе реанимационной) помощи женщине с учетом основного заболевания и новорожденному, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела.

117. Для прерывания беременности сроком более 12 недель рекомендуется как хирургический, так и медикаментозный метод.

118. Перед хирургическим абортom при сроке беременности более 12 недель всем женщинам проводится подготовка шейки матки.

119. Хирургический аборт во II триместре рекомендуется проводить под контролем УЗИ.

120. При наличии признаков неполного аборта и (или) обнаружении остатков плодного яйца, независимо от примененного метода искусственного прерывания беременности, проводится вакуумная аспирация или кюретаж.

После выделения плаценты проводится ее осмотр с целью определения целостности.

121. При прерывании беременности в сроке 22 недели и более при наличии врожденных аномалий (пороков развития) у плода, несовместимых с жизнью, перед искусственным прерыванием беременности проводится интракардиальное введение хлорида калия или дигоксина.

122. Всем женщинам, которым выполняется хирургический аборт, проводится антибиотикопрофилактика.

При проведении медикаментозного аборта антибиотикопрофилактика проводится при высоком риске возникновения воспалительных заболеваний.

123. Искусственное прерывание беременности осуществляется с обязательным обезболиванием на основе информированного добровольного согласия женщины.

124. После искусственного прерывания беременности женщинам с резус-отрицательной принадлежностью крови независимо от метода прерывания беременности проводится иммунизация иммуноглобулином антирезус Rho(D) человека в соответствии с инструкцией по медицинскому применению препарата.

125. После искусственного прерывания беременности с каждой женщиной проводится консультирование, в процессе которого обсуждаются признаки осложнений, при которых женщина обязана незамедлительно обратиться к врачу; предоставляются рекомендации о режиме, гигиенических мероприятиях, а также по предупреждению абортов и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности.

126. После искусственного прерывания беременности контрольный осмотр врача акушера-гинеколога при отсутствии жалоб проводится через 9–15 дней.

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

1. Настоящие Правила регулируют вопросы организации деятельности женской консультации.
2. Женская консультация создается как самостоятельная медицинская организация или как структурное подразделение медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной акушерско-гинекологической помощи женщинам в амбулаторных условиях.
3. Руководство женской консультацией, созданной как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач.
Руководство женской консультацией, созданной в структуре медицинской организации, осуществляет заведующий.
4. Структура и штатная численность женской консультации устанавливаются в зависимости от объема проводимой работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
5. Оснащение женской консультации осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. На должность главного врача (заведующего) женской консультации — врача акушера-гинеколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г. № 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г. № 23879), а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г. № 18247).

7. На должности врачей женской консультации назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

8. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием женской консультации назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. В целях оказания первичной медико-санитарной акушерско-гинекологической помощи женщинам, услуг по охране и укреплению репродуктивного здоровья, профилактике аборт, а также по профилактике, диагностике и лечению гинекологических заболеваний женская консультация осуществляет следующие функции:

- диспансерное наблюдение беременных женщин, в том числе выделение женщин групп риска в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- направление беременных женщин в медицинские организации, осуществляющие пренатальную диагностику, в целях обследования на наличие хромосомных нарушений и врожденных аномалий (пороков развития) у плода;
- выявление, установление медицинских показаний и направление беременных женщин, родильниц, женщин с гинекологическими заболеваниями для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовка семьи к рождению ребенка;
- проведение патронажа беременных женщин и родильниц;
- консультирование и оказание услуг по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, применение современных методов профилактики абортов и подготовки к беременности и родам;
- организацию и проведение профилактических осмотров женского населения с целью раннего выявления гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез;
- обследование и лечение беременных женщин и гинекологических больных с использованием современных медицинских технологий, в том числе в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях;
- диспансерное наблюдение гинекологических больных, в том числе девочек;
- установление медицинских показаний и направление на санаторно-курортное лечение беременных женщин и женщин, в том числе девочек, с гинекологическими заболеваниями;
- осуществление прерывания беременности в ранние сроки, а также выполнение малых гинекологических операций с использованием современных медицинских технологий (гистероскопия, лазеро-, криохирургия);

- обеспечение взаимодействия в обследовании и лечении беременных женщин, родильниц, гинекологических больных между женской консультацией и другими медицинскими организациями [медико-генетическими центрами (консультациями), кожно-венерологическим, онкологическим, психоневрологическим, наркологическим, противотуберкулезным диспансерами], территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми компаниями, территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи женщинам вне-, в период беременности, послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности по беременности, родам в связи с гинекологическими заболеваниями, выдачу листков нетрудоспособности женщинам по беременности, родам в связи с гинекологическими заболеваниями в установленном порядке, определение необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, направление в установленном порядке на медико-социальную экспертизу женщин с признаками стойкой утраты трудоспособности;
- оказание правовой, психологической и медико-социальной помощи женщинам и членам их семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;
- проведение консультаций по вопросам психологической, социальной поддержки женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности;
- социально-психологическую помощь несовершеннолетним, направленную на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовку к семейной жизни, ориентацию на здоровую семью;
- медико-психологическую и социальную помощь женщинам-инвалидам, в том числе в части формирования репродуктивного поведения;
- повышение квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием;
- внедрение в практику современных диагностических и лечебных технологий, новых организационных форм работы, средств профилактики и реабилитации больных;
- выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций;
- проведение мероприятий в части информирования и повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни, позитивного родительства, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья женщин, профилактики врожденной и наследственной патологии у будущего ребенка, профилактики абортот, а также инфекций, передаваемых половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции;
- проведение анализа показателей работы женской консультации, эффективности и качества медицинской помощи, разработка предложений по улучшению качества акушерско-гинекологической помощи.

10. Основными критериями качества работы женской консультации являются:
- показатель ранней постановки на учет по беременности;
 - доля женщин, вставших на учет по беременности, из числа женщин, обратившихся для искусственного прерывания беременности;
 - частота невынашивания и недонашивания беременности;
 - показатели материнской и перинатальной заболеваемости и смертности;
 - отсутствие антенатальной гибели плода;
 - отсутствие врожденных аномалий развития плода, не выявленных во время беременности;
 - разрыв матки вне стационара;
 - несвоевременное направление в стационар при гипертензии средней степени тяжести, обусловленной беременностью;
 - несвоевременное направление в стационар при перенесенной беременности.
11. Женская консультация может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.
12. Рекомендуемая структура женской консультации:
- а) регистратура;
- б) кабинет врача акушера-гинеколога;
- в) кабинеты специализированных приемов:
- невынашивания беременности;
 - гинекологической эндокринологии;
 - патологии шейки матки;
 - сохранения и восстановления репродуктивной функции;
 - врача-гинеколога детского и подросткового возраста;
 - функциональной диагностики;
 - ультразвуковой диагностики;
- г) кабинеты специалистов:
- врача-терапевта;
 - врача-стоматолога;
 - врача-офтальмолога;
 - врача-психотерапевта (медицинского психолога или психолога);
 - юриста;
 - специалиста по социальной работе;
 - лечебной физкультуры;
 - психопрофилактической подготовки беременных к родам;
 - по раннему выявлению заболеваний молочных желез;
- д) другие подразделения:
- малая операционная;
 - клиничко-диагностическая лаборатория;
 - дневной стационар;
 - стационар на дому;
 - процедурный кабинет;
 - физиотерапевтический кабинет;
 - рентгеновский (маммографический) кабинет;
 - стерилизационная.

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Главный врач (заведующий) женской консультации — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог	1 должность на 2200 женщин
3	Врач-терапевт	1 должность на 40 тыс. взрослого населения, проживающего на обслуживаемой территории
4	Врач-стоматолог	1 должность на 40 тыс. взрослого населения, проживающего на обслуживаемой территории
5	Врач-офтальмолог	1 должность на 40 тыс. взрослого населения, проживающего на обслуживаемой территории
6	Врач клинической лабораторной диагностики	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
7	Врач-физиотерапевт	1 должность на 15 должностей врачей-специалистов
8	Врач по лечебной физкультуре	1 должность на 20 должностей врачей-специалистов
9	Врач-психотерапевт (медицинский психолог)	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
10	Врач акушер-гинеколог (специалист по выявлению заболеваний молочных желез)	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
11	Врач акушер-гинеколог (специализированного приема: гинеколог-эндокринолог, по невынашиванию беременности, патологии шейки матки, бесплодию)	1 должность каждого врача-специалиста при наличии более 8 должностей врачей акушеров-гинекологов
12	Врач акушер-гинеколог (по оказанию медицинской помощи в детском возрасте)	1,25 должности на 10 тыс. детского населения
13	Врач акушер-гинеколог (дневного стационара)	1 должность на 15 коек дневного стационара
14	Врач функциональной диагностики	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
15	Врач ультразвуковой диагностики	Из расчета норм времени на ультразвуковые исследования
16	Врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность при наличии дневного стационара
17	Врач-рентгенолог	0,5 должности

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
18	Врач-статистик	1 должность
19	Врач-эпидемиолог	1 должность
20	Старшая акушерка	1 должность
21	Акушерка	1 должность на каждую должность врача акушера-гинеколога
22	Медицинская сестра	1 должность: на каждую должность врача-специалиста; на 10 коек дневного стационара
23	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 7 должностей врачей-специалистов
24	Медицинская сестра (кабинета функциональной диагностики)	2 должности на 1 должность врача функциональной диагностики
25	Медицинская сестра (кабинета ультразвуковой диагностики)	1 должность на каждую должность врача ультразвуковой диагностики
26	Операционная медицинская сестра	1 должность
27	Медицинская сестра-анестезист	1 должность на 1 должность врача анестезиолога-реаниматолога
28	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант	Из расчета норм времени на лабораторные исследования
29	Медицинская сестра по физиотерапии	В зависимости от объема работы
30	Медицинская сестра стерилизационной	1 должность
31	Рентгенолаборант	1 должность
32	Инструктор по лечебной физкультуре	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
33	Медицинский статистик	1 должность
34	Медицинский регистратор	1 должность на 5 должностей врачей-специалистов
35	Сестра-хозяйка	1 должность на женскую консультацию, в которой не менее 8 должностей врачей акушеров-гинекологов
36	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов
37	Санитар (дневного стационара)	В соответствии с количеством должностей медицинских сестер
38	Юрист	1 должность
39	Специалист по социальной работе	1 должность
40	Медицинский психолог (психолог)	1 должность
41	Программист	1 должность

Примечания:

1. Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Норма нагрузки консультативно-амбулаторного приема врача акушера-гинеколога: первичный прием беременной женщины — 30 мин, повторный прием беременной женщины — 20 мин, прием женщины с гинекологическим заболеванием — 25 мин, профилактический осмотр женщины — 15 мин, первичный прием девочки — 30 мин, повторный прием девочки — 20 мин.

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Кабинет врача акушера-гинеколога. Кабинеты специализированных приемов (за исключением кабинета врача-гинеколога детского и подросткового возраста, кабинета функциональной диагностики и кабинета ультразвуковой диагностики)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Набор гинекологических инструментов
4	Кольпоскоп
5	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
6	Стетоскоп акушерский
7	Весы медицинские
8	Ростомер
9	Сантиметровая лента
10	Тазомер
11	Аппарат для измерения артериального давления
12	Стетофонендоскоп
13	Кушетка медицинская
14	Ширма
15	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
16	Пенал для переноса материала в лабораторию
17	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
18	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
19	Облучатель бактерицидный (лампа)
20	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Персональный компьютер с принтером
22	Рабочее место врача
23	Рабочее место медицинской сестры

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Источник холодного света и волоконно-оптический световод
4	Ростомер
5	Весы медицинские
6	Сантиметровая лента
7	Стетоскоп акушерский
8	Тазомер
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Стефонендоскоп
11	Кольпоскоп
12	Стерильные детские вагиноскопы диаметром 8, 9 1/2, 11, 13 мм
13	Фиброгистероскоп (гистероскоп, 3 мм) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
14	Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские № 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту № 1, 2, 3 и желобоватые детские № 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские № 1, 2, 3
15	Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двухсторонние Фолькмана, гинекологический пинцет
16	Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков, медицинские шпатели
17	Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы
18	Стерильные резиновые уретральные катетеры № 1 и 2
19	Термометр медицинский
20	Аппарат для радиоволновой и лазерной хирургии (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Кушетка медицинская
22	Ширма
23	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
24	Пенал для переноса материала в лабораторию
25	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
26	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
27	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов
28	Емкости для дезинфицирующих средств
29	Облучатель бактерицидный (лампа)
30	Рабочее место врача

Окончание табл.

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
31	Рабочее место медицинской сестры
32	Персональный компьютер с принтером

Кабинет функциональной диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кардиомонитор фетальный
2	Динамоутерограф (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
3	Электрокардиограф
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стетофонендоскоп
6	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный
7	Рабочее место врача
8	Рабочее место медицинской сестры
9	Персональный компьютер с принтером
10	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления

Кабинет ультразвуковой диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
1	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный для исследования молочной и щитовидной желез)
2	Видеопринтер
3	Кушетка медицинская
4	Ширма
5	Рабочее место врача
6	Рабочее место медицинской сестры
7	Персональный компьютер с принтером

Кабинет врача-терапевта	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кушетка медицинская
5	Электрокардиограф (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
6	Аппарат для холтеровского мониторинга сердечной деятельности (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)

Окончание табл.

Кабинет врача-терапевта	
№ п/п	Наименование<*>
7	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
8	Аппарат для измерения артериального давления
9	Стетофонендоскоп

Кабинет врача-стоматолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место стоматолога
2	Стерилизационный шкаф (сухожаровой) 20–30 л
3	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный
4	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
5	Противошоковая укладка

Кабинет врача-офтальмолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Тумбочка медицинская для приборов
5	Щелевая лампа
6	Наборы луп различной диоптрийности
7	Офтальмоскоп

Кабинет врача-психотерапевта (медицинского психолога или психолога)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стетофонендоскоп
6	Кушетка медицинская
7	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)
8	Стул полумягкий
9	Журнальный столик
10	Секундомер

Окончание табл.

Кабинет врача-психотерапевта (медицинского психолога или психолога)	
№ п/п	Наименование<*>
11	Молоток неврологический
12	Аудиокомплекс
13	Экспериментально-психологические методики лицензионные (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
14	Шкаф для медицинских инструментов
15	Тумба для аудиоаппаратуры
16	Облучатель бактерицидный (лампа)
17	Набор моделей (муляжей) плодов разных сроков беременности

Кабинет психопрофилактической подготовки беременных к родам	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кукла-муляж
2	Аудио- и видеоаппаратура
3	Персональный компьютер с принтером
4	Игровой инвентарь

Малая операционная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое операционное (с гидравлическим подъемником)
2	Светильник бестеновой медицинский
3	Кольпоскоп
4	Набор гинекологических инструментов
5	Набор для введения внутриматочной спирали
6	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Амниоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
8	Фиброгистероскоп (гистероскоп)
9	Набор для проведения гистеросальпингографии
10	Аппарат для высокочастотной электрохирургии гинекологический и/или аппарат для криохирургии гинекологический и/или аппарат лазерный хирургический
11	Аппарат для криохирургии гинекологический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Аппарат лазерный хирургический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
13	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический
14	Вакуум-аспиратор мануальный
15	Насос инфузионный

Окончание табл.

Малая операционная	
№ п/п	Наименование<*>
16	Ларингоскоп с набором клинков
17	Аппарат наркозно-дыхательный
18	Аппарат для ингаляционного наркоза стационарный (Исключен. – Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
19	Аппарат для контроля витальных функций пациента (Исключен. – Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
20	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)
21	Источник закиси азота (центральная разводка) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
22	Шкаф для медикаментов
23	Шкаф для хранения стерильного материала
24	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
25	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
26	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и (или) потолочный
27	Противошоковая укладка

Клинико-диагностическая лаборатория	
№ п/п	Наименование<*>
1	Микроскоп бинокулярный
2	Центрифуги от 1500 до 3000 об./мин на 10 гнезд
3	Термостат до +52 °С
4	Клинический анализатор определения гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов (гематологический анализатор)
5	Биохимический анализатор
6	Анализатор иммуноферментный
7	Вытяжной шкаф
8	Коагулометр
9	Счетчик лейкоцитарный формулы крови
10	Глюкометр
11	Планшет для определения группы крови
12	Приспособление для фиксации и окраски мазков
13	Анализатор мочи
14	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров
15	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и (или) потолочный
16	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Аппарат для измерения артериального давления
3	Стетофонендоскоп
4	Стол процедурный
5	Манипуляционный столик
6	Кушетка медицинская
7	Ширма
8	Рабочее место медицинской сестры
9	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
10	Контейнеры для хранения стерильного материала
11	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
12	Холодильник
13	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
14	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
15	Штативы для внутривенного капельного вливания
16	Комплект для переливания крови (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
17	Контейнеры для дезинфекции материала и игл

Физиотерапевтический кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза
4	Аппарат низкочастотный магнитотерапии
5	Аппарат для терапии электросном
6	Аппарат ультразвуковой терапевтический
7	Аппарат лазерный терапевтический (1-й класс защиты)
8	Молокоотсос стационарный (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Стетофонендоскоп
11	Облучатель бактерицидный (лампа)
12	Кушетка медицинская
13	Облучатель коротковолновой ультрафиолетовый
14	Аппарат высокочастотной терапии (дарсонвализация, ТНЧ)
15	Противошоковая укладка

Рентгеновский (маммографический) кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Микродозовый цифровой рентгеновский маммограф
2	Цифровой рентгеновский аппарат
3	Электронная система для записи электронных носителей
4	Устройство для печати снимков
5	Большая рентгенозащитная ширма (при отсутствии встроенной защитной ширмы)
6	Негатоскоп
7	Предметные стекла
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Рентгенозащитная дверь
10	Рентгенозащитные ставни (для 1-го этажа)
11	Сигнал «Не входить»
12	Средства индивидуальной защиты от рентгеновского излучения (комплект)
13	Мебель (стол, стулья), покрытая материалами, допускающими влажную обработку
14	Персональный компьютер с принтером
15	Рабочее место врача
16	Рабочее место медицинской сестры
17	Шкаф для медикаментов
18	Шкаф для хранения стерильного материала
19	Противошоковая укладка

Стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стерилизатор паровой
2	Шкаф сухожаровой
3	Облучатель бактерицидный (лампа)
4	Аквастиллятор
5	Ванна моечная для дезинфекции и предстерилизационной обработки инструментов

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 4
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности врача акушера-гинеколога женской консультации.
2. На должность врача акушера-гинеколога женской консультации назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальности «Акушерство и гинекология», а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
3. Врач акушер-гинеколог осуществляет следующие функции:
 - диспансерное наблюдение за беременными женщинами (в том числе патронаж беременных женщин и родильниц), формирует группы высокого акушерского и перинатального риска в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
 - направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;
 - осуществление контроля результатов пренатального скрининга на хромосомные нарушения и врожденные аномалии (пороки развития) плода и направление беременных женщин группы высокого риска, сформированной по результатам пренатального скрининга, в медико-генетические центры (консультации);
 - участие в организации и проведении перинатального консилиума по формированию дальнейшей тактики ведения беременности в случае пренатально установленного диагноза врожденных аномалий (пороков развития) у плода и хромосомных нарушений;
 - проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка;

- организацию и проведение профилактических мероприятий по выявлению, предупреждению и снижению гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;
- проведение комплекса мероприятий по диспансеризации женского населения участка в соответствии с перечнем нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, анализа эффективности и качества диспансеризации;
- организацию экстренной и неотложной медицинской помощи беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным независимо от их места жительства в случае их непосредственного обращения в женскую консультацию при возникновении острых состояний;
- организацию в случаях необходимости консультирования беременных женщин и гинекологических больных главным врачом (заведующим) женской консультации, врачами других специальностей женской консультации и других организаций;
- определение медицинских показаний и направление беременных женщин, родильниц и гинекологических больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;
- осуществление направления беременных женщин в отделения акушерского ухода;
- осуществление наблюдения за пациентками на всех этапах оказания медицинской помощи;
- подготовку заключений по медицинским показаниям о необходимости направления беременных женщин, женщин с гинекологическими заболеваниями на санаторно-курортное лечение;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи женщинам вне-, в период беременности, в послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- осуществление санитарно-гигиенического образования среди прикрепленного женского населения по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, профилактики абортaв;
- содействие формированию у женщин установки на материнство, сознанию необходимости вынашивания беременности и рождения ребенка;
- организацию и проведение мероприятий по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- взаимодействие с медицинскими организациями, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями и территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации;
- содействие обеспечению правовой помощи беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным;

- организацию совместно с органами социальной защиты медико-социальной помощи для социально незащищенных групп населения из числа беременных женщин и кормящих матерей;
- организацию деятельности медицинских работников женской консультации;
- организацию ведения учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

akusher-lib.ru

Приложение № 5
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ЭТАПНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОВОДОМ ПЕРИОДЕ

Базовый спектр обследования беременных женщин		
Рубрика	Диагностические мероприятия в амбулаторных условиях	Диагностические мероприятия в стационарных условиях (в отделении патологии беременности)
А1 — обследование в I триместре (и при первой явке)	<p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Измерение размеров таза. Осмотр шейки матки в зеркалах. Бимануальное влагалищное исследование. Анализы крови* (1, 2, 3, 4) и мочи. Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, биохимический скрининг уровней сывороточных маркеров: связанный с беременностью плазменный протеин А (РАРР-А) и свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина (далее — бета-ХГ) (11–14 недель), определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) 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. Определение глюкозы венозной плазмы натощак. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк, микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды. Электрокардиография (далее — ЭКГ) по назначению врача-терапевта (врача-кардиолога). Ультразвуковое исследование (далее — УЗИ) органов малого таза (в сроке 11–14 недель)</p>	<p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Измерение размеров таза. Осмотр шейки матки в зеркалах. Бимануальное влагалищное исследование. Анализы крови* (1, 2, 3, 4) и мочи. Определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, бактериоскопическое исследование мазков из влагалища. Определение глюкозы венозной плазмы натощак. УЗИ органов малого таза (в сроке 11–14 недель). Если не выполнено на амбулаторном этапе: биохимический скрининг уровней сывороточных маркеров: связанный с беременностью плазменный протеин А (РАРР-А) и бета-ХГ (11–14 недель), цитологическое исследование мазков шейки матки, кровь на IgB на краснуху, токсоплазму</p>

Базовый спектр обследования беременных женщин		
Рубрика	Диагностические мероприятия в амбулаторных условиях	Диагностические мероприятия в стационарных условиях (в отделении патологии беременности)
A2 — обследование во II триместре	<p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Определение окружности живота, высоты дна матки (далее — ВДМ), тонуса матки, пальпация плода, аускультация плода с помощью стетоскопа.</p> <p>Анализ крови* (1) и мочи.</p> <p>Скрининговое УЗИ плода в сроке 18–21 неделя.</p> <p>При поздней первой явке во II триместре</p> <p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Измерение размеров таза. Осмотр шейки матки в зеркалах. Бимануальное влагалищное исследование.</p> <p>Анализ крови* (1, 2, 3, 4) и мочи. Определение основных групп крови (A, B, 0) и резус-принадлежности, определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, определение антител классов M, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов M, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови, альфа-фетопротеин, бета-ХГ (в сроке 16–18 недель). Определение глюкозы венозной плазмы натощак; проведение ОГТП с 75 г глюкозы в 24–28 недель (за исключением беременных с существующим сахарным диабетом).</p> <p>Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк, микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды. ЭКГ [по назначению врача-терапевта (врача-кардиолога)]</p>	<p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Определение окружности живота, ВДМ, тонуса матки, пальпация плода, аускультация плода с помощью стетоскопа. Исследование при помощи зеркал (по показаниям). Влагалищное исследование.</p> <p>Анализ крови* (1, 2, 3, 4) и мочи, определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. Определение основных групп крови (A, B, 0) и резус-принадлежности. Определение глюкозы венозной плазмы натощак; проведение ОГТП с 75 г глюкозы в 24–28 недель (за исключением беременных с существующим сахарным диабетом). Бактериоскопическое исследование мазков из влагалища, цервикального канала, уретры.</p> <p>УЗИ плода. Допплерометрия.</p> <p>Если не произведено на амбулаторном этапе: связанный с беременностью плазменный протеин А (РАРР-А) и бета-ХГ (в сроке 11–14 недель) или эстриол, альфа-фетопротеин, бета-ХГ (в сроке 16–18 недель), цитологическое исследование мазков шейки матки, кровь на IgG на краснуху, токсоплазму, цитомегаловирус</p>
A3 — обследование в III триместре	<p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Определение окружности живота, ВДМ, тонуса матки, пальпация плода, аускультация плода с помощью стетоскопа.</p> <p>После 32 недель беременности определяют положение плода, предлежащую часть.</p> <p>Анализ крови* (1, 2, 3, 4) и мочи. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, определение антител классов M, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов M, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови.</p>	<p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Определение окружности живота, ВДМ, тонуса матки, пальпация плода, аускультация плода с помощью стетоскопа.</p> <p>После 32 недель беременности определяют положение плода, предлежащую часть.</p>

Базовый спектр обследования беременных женщин		
Рубрика	Диагностические мероприятия в амбулаторных условиях	Диагностические мероприятия в стационарных условиях (в отделении патологии беременности)
	<p>Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк, микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды. Скрининговое УЗИ плода в сроке 30–34 недели с доплерометрией, кардиотокография (далее — КТГ) плода после 33 недель.</p> <p>При поздней первой явке в III триместре</p> <p>Анамнез. Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез. Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Измерение размеров таза. Определение окружности живота, ВДМ, тонуса матки, пальпация плода, аускультация плода с помощью стетоскопа. Осмотр шейки матки в зеркалах. Влагалищное исследование.</p> <p>Анализ крови* (1, 2, 3, 4) и мочи. Определение основных групп крови (A, B, 0) и резус-принадлежности, определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, определение антител классов M, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов M, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови. Проведение ОГТП с 75 г глюкозы в 24–28 недель (за исключением беременных с существующим сахарным диабетом). Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк, микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды.</p> <p>ЭКГ. УЗИ плода в сроке 30–34 недели с доплерометрией, КТГ плода после 33 недель</p>	<p>Влагалищное исследование.</p> <p>Анализ крови* (1, 2, 3, 4) и мочи. Определение основных групп крови (A, B, 0) и резус-принадлежности. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. Проведение ОГТП с 75 г глюкозы в 24–28 недель (за исключением беременных с существующим сахарным диабетом).</p> <p>Бактериоскопическое исследование мазков из влагалища, цервикального канала, уретры.</p> <p>ЭКГ.</p> <p>Скрининговое УЗИ плода в сроке 30–34 недели.</p> <p>Допплерометрия. КТГ плода после 33 недель</p>
A1, A2, A3	<p>Осмотры и консультации (при физиологически протекающей беременности):</p> <ul style="list-style-type: none"> – врача акушера-гинеколога — не менее семи раз; – врача-терапевта — не менее двух раз; – врача-стоматолога — не менее двух раз; – врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога — не менее одного раза (не позднее 7–10 дней после первичного обращения в женскую консультацию); – других врачей-специалистов — по показаниям, с учетом сопутствующей патологии. 	<p>A1, A2, A3 — диагностика бессимптомной бактериурии (в любом триместре беременности) (если не проведено амбулаторно).</p> <p>Консультации смежных врачей-специалистов при экстрагенитальных заболеваниях</p>

Базовый спектр обследования беременных женщин		
Рубрика	Диагностические мероприятия в амбулаторных условиях	Диагностические мероприятия в стационарных условиях (в отделении патологии беременности)
	<p>При осложненном течении беременности и сопутствующей патологии частота, кратность осмотров и консультаций врача акушера-гинеколога и врачей-специалистов определяется индивидуально.</p> <p>Для исключения бессимптомной бактериурии (наличие колоний бактерий более 10^5 в 1 мл средней порции мочи, определяемое культуральным методом без клинических симптомов) всем беременным женщинам однократно во время беременности (после 14 недель) посев средней порции мочи</p>	
В — комплекс исследований на инфекции	<p>Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам.</p> <p>Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.</p> <p>Полимеразная цепная реакция (далее — ПЦР) <i>Chlamidiatrachomatis</i></p>	

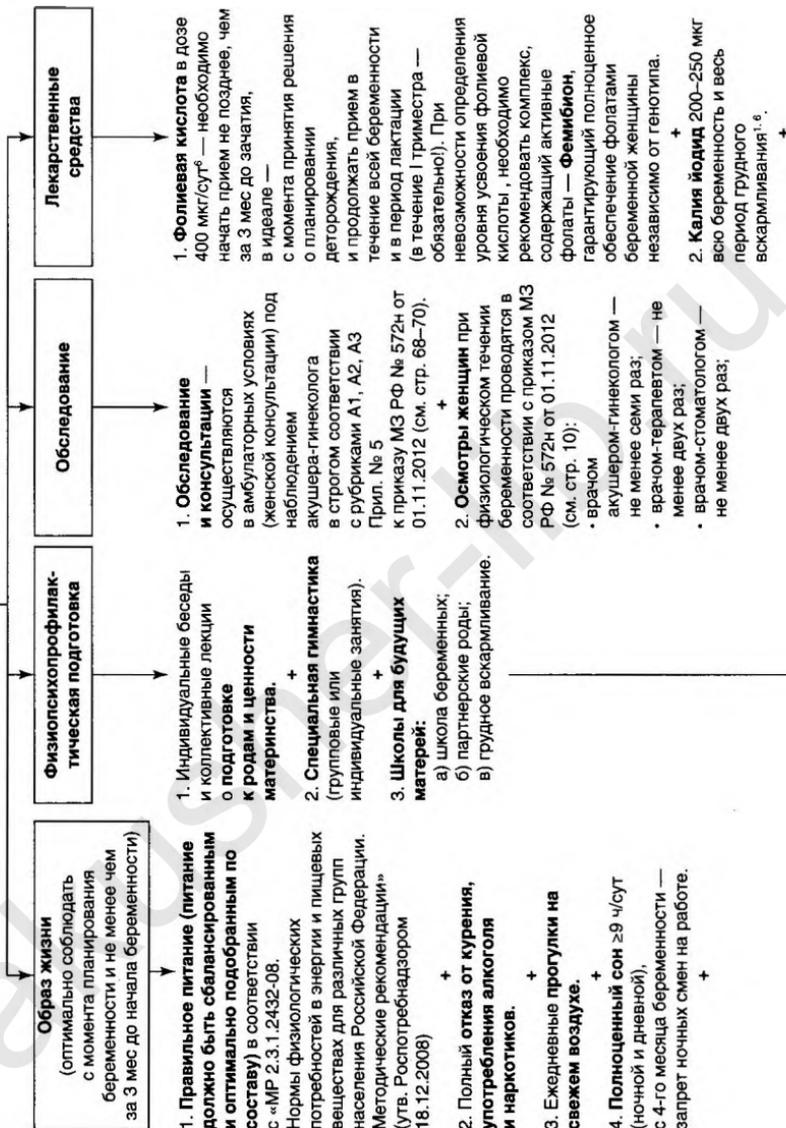
*(1) Общий (клинический) анализ крови развернутый.

*(2) Анализ крови биохимический (общетерапевтический): общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, аланин-трансаминаза (далее — АЛТ), аспаратаминотрансфераза (далее — АСТ), глюкоза [при ожирении, отеках, преэклампсии беременных, при заболеваниях щитовидной железы, сахарном диабете, артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца (далее — ИБС), цереброваскулярных заболеваниях — триглицериды крови, липопротеины высокой плотности (далее — ЛПВП), липопротеины низкой плотности (далее — ЛПНП), общий холестерин].

*(3) Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) — количество тромбоцитов, время свертывания, время кровотечения, агрегация тромбоцитов, активированное частичное тромбопластиновое время (далее — АЧТВ), фибриноген, определение протромбинового (тромбопластинового) времени.

*(4) Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови, определение антител к токсоплазме в крови.

Алгоритм ведения физиологической беременности*



* Данный алгоритм не является текстом приказа и составлен на основе следующих источников:

1. Акушерство: национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 1088 с.
2. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1024 с.
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1136 с.

3. Здоровым женщинам на протяжении всего периода **следует избегать любых лекарственных препаратов**, в том числе витаминно-минеральных комплексов, зарегистрированных как лекарственные препараты. При подтвержденном дефиците конкретных нутриентов желателно использовать соответствующие монопрепараты. Поливитаминные комплексы, не предназначенные беременным, в любом случае им противопоказаны¹.

• врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом — не менее одного раза; другими врачами-специалистами — по показаниям.

3. **Медико-генетическое консультирование** — при выявлении факторов риска (возраст более 35 лет, наследственные болезни у супругов и их родственников и т.д.).

4. **У резус-отрицательных женщин:**

- обследование отца ребенка на групповую и резус-принадлежность;
- кровь на резус-антитела (при резус-положительной принадлежности отца ребенка) — 1 раз в месяц

4. **При резус-положительной крови отца ребенка и отсутствии резус-антител в крови матери** — введение иммуноглобулина человека **антирезус Rho(D)** в 28–30 нед⁶.

У резус-отрицательных женщин при резус-положительной крови отца ребенка и отсутствии резус-антител в крови матери: повторное введение иммуноглобулина человека **антирезус Rho(D)** не позднее 72 ч после родов⁶.

Родоразрешение в срок в акушерском стационаре (в том числе семейно-ориентированные, партнерские роды)

В послеродовом периоде: раннее прикладывание к груди, грудное вскармливание, свободное посещение родственниками, ранняя выписка.

5. Ограничить **подъем тяжестей** ≥ 3 кг и прочие тяжелые виды труда и **упражнений**, вибрацию/тряску и пр.

6. Удобная **одежда и обувь** (специальная, для беременных).

7. Соблюдение **гигиенических процедур** (ротовая полость, ногти, половые органы и молочные железы, общая гигиена тела).

4. Клиническая фармакология, акушерство, гинекология, бесплодный брак / Под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Азгулдина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 672 с.

5. Акушерство и гинекология. Схемы лечения / Под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Литтерра, 2015. — 384 с.

6. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (ред. от 12.01.2016) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
I. Беременность физиологическая		
Ведение беременности при физиологическом течении	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование, осмотры и консультации в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. У резус-отрицательных женщин: <ol style="list-style-type: none"> а) обследование отца ребенка на групповую и резус-принадлежность; б) кровь на резус-антитела (при резус-положительной принадлежности отца ребенка) — 1 раз в месяц 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фолиевая кислота весь I триместр не более 400 мкг/сут. 2. Калия йодид 200–250 мкг всю беременность и весь период грудного вскармливания. 3. При резус-положительной крови отца ребенка и отсутствии резус-антител в крови матери — введение иммуноглобулина человека антирезус Rho(D) в 28–30 недель. 4. Школы: <ol style="list-style-type: none"> а) школа беременных; б) партнерские роды; в) грудное вскармливание
II. Беременность патологическая (акушерская патология)		
<p>Рвота беременных</p> <p>021.0 Рвота беременных легкая или умеренная</p> <p>021.1 Чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ</p> <p>021.2 Поздняя рвота беременных</p> <p>021.8 Другие формы рвоты, осложняющей беременность</p> <p>021.9 Рвота беременных неуточненная</p>	<p>021.0 Рвота беременных легкая или умеренная (до 10 раз в сутки, потеря массы тела не превышает 2–3 кг)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Контроль массы тела, диуреза, артериального давления (далее — АД). 2. Клинический анализ крови, гематокрит — 1 раз в 10 дней. 3. Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, электролиты — Na, K, С1, глюкоза, креатинин) — 1 раз в 7–10 дней. 4. Ацетон и кетоновые тела в моче — 1 раз в 2 недели. 5. Тиреотропный гормон (далее — ТТГ) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нормосолевая и нормоводная диета, сбалансированная по калорийности и содержанию белков. 2. Самоконтроль баланса выпитой и выделенной жидкости. 3. Антигистаминные препараты. 4. Пиридоксина гидрохлорид. 5. Противорвотные и седативные средства

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>O80.0 O80.1</p>			<p>1. Родоразрешение в срок, семейно-ориентированные (партнерские) роды. 2. В послеродовом периоде: раннее прикладывание к груди, грудное вскармливание, свободное посещение родственниками, ранняя выписка. 3. Повторное введение иммуноглобулина человека антирезус Rho(D) не позднее 72 часов после родов (у резус-отрицательных женщин при резус-положительной крови отца ребенка и отсутствии резус-антител в крови матери)</p>
<p>1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии/ухудшение состояния беременной. 2. Рвота беременных более 10 раз в сутки, потеря массы тела превышает 3 кг за 1–1,5 недели. 3. O21.1 Чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ. 4. O21.2 Поздняя рвота беременных. 5. O21.8 Другие формы рвоты, осложняющей беременность. 6. O21.9 Рвота беременных неуточненная. 7. Необходимость обследования в условиях стационара</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Клинический анализ крови, гематокрит в динамике. 3. Биохимический анализ крови (общий белок, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, электролиты — Na, K, Cl, глюкоза, креатинин) в динамике. 4. Ацетон и кетоновые тела в моче в динамике. 5. Контроль диуреза. Дополнительно: 1) антитела к тиреопероксидазе (далее — АТ к ТПО), ТТГ, свободный тироксин (далее — свободный Т4); 2) анализ мочи на белок и цилиндры; 3) консультация врача-невролога</p>	<p>1. Нормосолевая и нормоводная диета, сбалансированная по калорийности и содержанию белков. 2. Противорвотные и седативные средства. 3. Инфузионная терапия. 4. Нейролептики. 5. Пиридоксина гидрохлорид. 6. Антигистаминные препараты</p>	<p>Показания для прерывания беременности: 1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии /ухудшение состояния. 2. Отрицательная динамика лабораторных показателей (изменение кислотно-основного состояния, увеличение ацетона в моче, нарастание гипербилирубинемии, трансаминаза и т.д.). 3. Рвота более 25 раз в сутки и потеря массы тела более 8–10 кг. 4. Признаки печеночно-почечной недостаточности</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
012.0 Отеки, вызванные беременностью	1. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 2. Контроль массы тела, диуреза, АД. 3. Анализ мочи общий 1 раз в 2 недели	1. Нормосолевая и нормоводная диета. 2. Позиционная терапия. 3. Лечебно-охранительный режим в домашних условиях. 4. Самоконтроль баланса выпитой и выделенной жидкости
Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности и в послеродовом периоде 010 Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период 011 Существовавшая ранее гипертензия с присоединившейся протеинурией 012 (кроме 012.0) Вызванные беременностью отеки и протеинурия без гипертензии 013 Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии	Во время беременности: 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. ЭКГ и эхокардиография (далее — ЭХОКГ) по назначению врача-кардиолога. 3. Определение суточного белка в моче. 4. Триглицериды. 5. Электролиты крови (Ca^{2+} , Mg^{2+}). 6. Коагулограмма. 7. Гемостазиограмма. 8. По показаниям консультации врачей-специалистов: а) врача-кардиолога (врача-терапевта); б) врача-нефролога	1. β -адреноблокаторы селективные. 2. Дигидропиридиновые производные (нифедипин). 3. Производные фенилалкиламина (верапамил). 4. Магнезиальная терапия. 5. Препараты кальция

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
1. Ухудшение состояния беременной. 2. Госпитализация для родоразрешения в срок	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Суточный белок в моче	1. Нормосолевая и нормоводная диета. 2. Позиционная терапия. 3. Самоконтроль баланса выпитой и выделенной жидкости	Родоразрешение в срок
1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии. 2. Ухудшение состояния матери и плода. 3. 014 Вызванная беременностью гипертензия со значительной протеинурией. 4. 014.0 Презеклампсия средней тяжести. 5. 014.1 Тяжелая презеклампсия. 6. 014.9 Презеклампсия неуточненная. 7. 015 Эклампсия. 8. P00.0 Поражения плода и новорожденного, обусловленные гипертензивными расстройствами у матери. 9. Необходимость обследования в условиях стационара. 10. Госпитализация для родоразрешения в срок (38–39 недель)	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Дополнительно: 1) контроль АД, пульса, диуреза; 2) общий анализ мочи на белок (возможно, двукратно с интервалом 4 часа); 3) биохимия крови (мочевина, АСТ, АЛТ, креатинин); 4) общий анализ крови; 5) гемостазиограмма и коагуляционный гемостаз; 6) КТГ, УЗИ + доплерометрия; 7) проба Реберга; 8) аппаратный мониторинг (при тяжелом состоянии больной); 9) по показаниям консультация врача анестезиолога-реаниматолога; 10) УЗИ почек (при назначении врачом-терапевтом / врачом-нефрологом); 11) УЗИ печени; 12) суточное мониторирование АД	1. β-адреноблокаторы селективные. 2. Дигидропиридиновые производные (нифедипин). 3. Производные фенилалкиламина (верапамил). 4. Антикоагулянты прямые (низкомолекулярные гепарины). 5. Препараты кальция. 6. Вазодилататоры миотропного действия (натрия нитропруссид). 7. Антигипертензивные препараты центрального действия. 8. Ацетилсалициловая кислота. 9. Подготовка незрелой шейки матки к родоразрешению. 10. Препараты магния (магния сульфат). 11. Глюкокортикоиды (для профилактики РДС). Презеклампсия средней степени тяжести — в сроке до 34 недель на фоне начатой магнезиальной и гипотензивной терапии — перевод в акушерский стационар третьей группы	Показания для досрочного родоразрешения: 1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии, тяжелая преэклампсия, эклампсия. 2. Ухудшение состояния матери и плода. 3. Тяжелая преэклампсия в сроке до 34 недель — родоразрешение с профилактикой респираторного дистресс-синдрома (далее — РДС). 4. Тяжелая преэклампсия в сроке 36–38 недель — экстренное родоразрешение в течение 24 часов, при развитии полиорганной недостаточности — в течение 4–6 часов. 5. Эклампсия — родоразрешение после стабилизации состояния. 6. Презеклампсия средней степени тяжести — плановое родоразрешение на фоне стабилизации состояния магнезиальной и гипотензивной терапией

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Привычное невынашивание беременности (в сроке до 22 недель)</p> <p>О26.2 Медицинская помощь женщине с привычным невынашиванием беременности</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3; диагностика бессимптомной бактериурии более 105 КОЕ/мл.</p> <p>2. В I и II триместре УЗИ: контроль динамики развития плода и его жизнеспособности, УЗИ — цервикометрия.</p> <p>3. В III триместре УЗИ + доплерометрия в 25 недель и КТГ еженедельно (с 33 недель).</p> <p>4. Исследование кариотипа супругов (по назначению врача-генетика).</p> <p>5. Консультации врачей-специалистов по показаниям:</p> <p>а) врача-генетика; б) врача-терапевта; в) врача-эндокринолога.</p> <p>По показаниям: эндокринные причины невынашивания:</p> <p>1) исследование уровня бета-ХГ в крови; 2) прогестерон; 3) тестостерон (при гиперандрогении); 4) ТТГ, свободный Т4.</p> <p>Инфекционные причины невынашивания:</p> <p>1) обследование в соответствии с рубрикой В; 2) определение Ig G, М к вирусу простого герпеса 1-го и 2-го типа, цитомегаловирусу, вирусу краснухи, токсоплазме.</p> <p>Иммунологические причины невынашивания и иные аллоиммунные процессы:</p> <p>1) исследование уровня бета-тромбоглобулина; 2) исследование антител к тиреоглобулину; 3) HLA-антигены; 4) исследование антител к хорионическому гонадотропину.</p>	<p>1. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении».</p> <p>2. Антимикробные препараты местного и системного применения при верифицированной инфекции.</p> <p>3. Антикоагулянты прямые (низкомолекулярные гепарины).</p> <p>4. Ингибиторы агрегации тромбоцитов (ацетилсалициловая кислота).</p> <p>5. Аминокислоты (транексамовая кислота).</p> <p>6. Прочие системные гемостатики.</p> <p>7. Производные фенилалкиламина (верапамил).</p> <p>8. Глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I).</p> <p>9. Производные прегнена.</p> <p>10. Производные прегнадиена.</p> <p>11. Иммуцитотерапия.</p> <p>12. β2-Адреностимуляторы селективные.</p> <p>13. Антагонисты кальция.</p> <p>14. Препараты магния.</p> <p>15. Прогестерон.</p> <p>16. Санация влагалища</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. Необходимость в проведении инвазивной пренатальной диагностики (биопсия хориона, плаценты, амниоцентез, кордоцентез).</p> <p>2. Ухудшение состояния беременной/плода.</p> <p>3. Нарастание гемостазиологических нарушений/осложнений.</p> <p>4. Подозрение на тяжелую форму антифосфолипидного синдрома.</p> <p>5. O20.0 Угрожающий аборт.</p> <p>6. O20.8 Другие кровотечения в ранние сроки беременности.</p> <p>7. O20.9 Кровотечение в ранние сроки беременности не уточненное.</p> <p>8. N96 Привычный выкидыш.</p> <p>9. P01.0 Поражения плода и новорожденного, обусловленные истмико-цервикальной недостаточностью</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Дополнительно по показаниям: проведение инвазивной пренатальной диагностики (биопсия хориона, плаценты, амниоцентез, кордоцентез).</p> <p>Эндокринные причины невынашивания: см. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>Антифосфолипидный синдром: см. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>Иные причины: см. объем обследования на амбулаторном этапе</p>	<p>1. Антимикробные препараты местного и системного применения по показаниям.</p> <p>2. Лечение бессимптомной бактериурии.</p> <p>3. Антикоагулянты прямые (низкомолекулярные гепарины).</p> <p>4. Ингибиторы агрегации тромбоцитов (ацетилсалициловая кислота).</p> <p>5. Аминокислоты (транексамовая кислота).</p> <p>6. Прочие системные гемостатики.</p> <p>7. Антагонисты кальция.</p> <p>8. Дигидропиридиновые производные (нифедипин).</p> <p>9. Производные фенилалкиламина (верапамил).</p> <p>10. Глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I).</p> <p>11. Производные прегнена.</p> <p>12. Производные прегнадиена.</p> <p>13. β2-адрено-стимуляторы селективные.</p> <p>14. Препараты магния.</p> <p>15. Санация влагалища.</p> <p>16. Наложение швов на шейку матки (O34.3).</p> <p>17. Истмико-цервикальная недостаточность, требующая предоставления медицинской помощи матери: введение разгружающего pessaria.</p> <p>18. Оперативные методы лечения (в связи с N96 Привычный выкидыш)</p>	<p>Удаление остатков плодного яйца при неполном аборте, замершей беременности (антенатальной гибели плода) и иных осложнениях, связанных с O.03, O05–O07</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>Антифосфолипидный синдром:</p> <p>1) гемостазиограмма развернутая (Д-димер, тромбозластография (далее — ТЭГ), растворимые комплексы мономеров фибрина, время свертывания с использованием яда гадюки Рассела.</p> <p>Исследование уровня ингибитора активаторов плазминогена (ИАП);</p> <p>2) исследование на наличие антител класса Ig G, M к кардиолипину, группе фосфолипидов и кофакторам (протромбин, аннексин, протеин С, протеин S, тромбомодулин, β2-гликопротеин), волчаночный антикоагулянт двукратно с интервалом 6 недель.</p> <p>Иные причины:</p> <p>1) не прямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса);</p> <p>2) пренатальная диагностика (в т.ч. инвазивная) для выявления внутриутробных пороков развития плода</p>	
<p>Кровотечение в ранние сроки беременности.</p> <p>Привычный выкидыш.</p> <p>020.0 Угрожающий аборт</p> <p>020.8 Другие кровотечения в ранние сроки беременности</p> <p>020.9 Кровотечение в ранние сроки беременности неуточненное</p> <p>N96 Привычный выкидыш</p>	<p>Обследование в соответствии с рубрикой А1</p>	<p>См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении».</p> <p>1. Производные прегнена.</p> <p>2. Производные прегнадиена.</p> <p>3. Аминокислоты (транексамовая кислота).</p> <p>4. Препараты магния</p>
<p>Преждевременные роды (угроза)</p> <p>060 Преждевременные роды (угроза)</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3.</p> <p>2. УЗИ — цервикометрия.</p> <p>3. Лечение бессимптомной бактериурии.</p> <p>4. Определение маркеров преждевременных родов (тест-система)</p>	<p>См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении».</p> <p>1. β2-адреностимуляторы селективные.</p> <p>2. Препараты магния.</p> <p>3. Дигидропиридиновые производные (нифедипин).</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
1. Неэффективность проводимой терапии. 2. Ухудшение состояния беременной	См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях)	Медикаментозная терапия, направленная на сохранение беременности: 1) производные прегнена; 2) производные прегнадиена; 3) аминокислоты (транексамовая кислота); 4) препараты магния	Удаление остатков плодного яйца при неполном аборте, замершей беременности и иных осложнениях, связанных с 003, 005–007
1. Госпитализация в акушерский стационар третьей группы (при сроке беременности менее 32 недель). 2. Неэффективность проводимой терапии	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. См. объем обследования на амбулаторном этапе	1. Дигидропиридиновые производные (нифедипин). 2. Ингибиторы циклооксигеназы индометацин (применяется до 32 недель беременности)	1. При сроке менее 34 недель: а) при открытии шейки матки менее 3 см перевод в акушерский стационар третьей группы, профилактика РДС, токолиз (также и во время транспортировки);

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
		4. Производные фенилалкиламина (верапамил). 5. Глюкокортикостероиды активные (группа III) (бетаметазон). 6. Глюкокортикостероиды (дексаметазон). 7. Антибиотикотерапия бактериального вагиноза
Многплодная беременность		
030.0 Беременность двойней	1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Скрининговое УЗИ в 16–18 недель для исключения синдрома фето-фетальной трансфузии и истмико-цервикальной недостаточности. 3. УЗИ — цервикометрия	См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении»

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
3. Ухудшение состояния беременной/плода	3. Определение маркеров преждевременных родов (тест-система)	3. β_2 -адреностимуляторы селективные (при непереносимости нифедипина). 4. Токолиз гексопреналином. 5. Препараты магния. 6. Лечение бессимптомной бактериурии. 7. Производные фенилалкиламина (верапамил). 8. Профилактика РДС: глюкокортикоиды. 9. Лечение бактериального вагиноза. 10. При наличии хориоамнионита токолитическая терапия противопоказана. 11. В сроке до 24–25 недель и длине шейки матки более 15 мм наложение швов на шейку матки	б) при открытии шейки матки более 3 см — вызов реанимационной неонатологической бригады, роды. 2. При сроке 34–37 недель: а) менее 3 см открытия — перевод в акушерский стационар второй (третьей) группы; б) токолиз на время транспортировки; в) при открытии шейки матки более 3 см — вызов врача-неонатолога на роды. 3. При развитии регулярной родовой деятельности — родоразрешение
1. 031 Осложнения, характерные для многоплодной беременности. 2. 043.0 Синдром плацентарной трансфузии. 3. Патологическое течение беременности. 4. Угроза преждевременных родов. 5. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 36 недель с целью подготовки к родам и определения способа родоразрешения	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Оценка состояния беременной и плода/плодов. 3. Определение степени риска и способа родоразрешения	См. рубрику «Преждевременные роды (угроза)»	Родоразрешение в соответствии с акушерской ситуацией

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>О30.1 Беременность тройней</p> <p>О30.2 Беременность четырьмя плодами</p> <p>О30.8 Другие формы многоплодной беременности</p> <p>О30.9 Многоплодная беременность неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. ТТГ, свободный Т4. 3. Скрининговое УЗИ в 16–18 недель для исключения синдрома фето-фетальной трансфузии и истмико-цервикальной недостаточности. 4. УЗИ — цервикометрия 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Многоплодная беременность». 2. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности (см. рубрики О60. Преждевременные роды; О20. Кровотечение в ранние сроки беременности)
<p>О43.0 Синдромы плацентарной трансфузии</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. УЗИ + доплерометрия. 3. КТГ плода/плодов после 33 недель в динамике. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности. 2. Лечение иных осложнений, характерных для многоплодной беременности. 3. Оценка состояния беременной и плода/плодов и степени риска для решения вопроса о сроках родоразрешения
<p>Осложнения, характерные для многоплодной беременности</p> <p>О31.1 Продолжающаяся беременность после аборта одного или более чем одного плода</p> <p>О31.2 Продолжающаяся беременность после внутриутробной гибели одного или более чем одного плода</p> <p>О31.8 Другие осложнения, характерные для многоплодной беременности</p> <p>О32.5 Многоплодная беременность с неправильным предлежанием одного или нескольких плодов, требующая предоставления медицинской помощи матери</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. ТТГ, свободный Т4. 3. Скрининговое УЗИ в 16–18 недель для исключения синдрома фето-фетальной трансфузии и истмико-цервикальной недостаточности. 4. УЗИ плода/плодов и плаценты с фетометрией в динамике (О31.1, О31.2, О31.8). 5. КТГ плода/плодов 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности и лечение иных осложнений, характерных для многоплодной беременности. 2. Оценка состояния беременной и плода/плодов. 3. Определение степени риска. 4. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении»

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. 031 Осложнения, характерные для многоплодной беременности.</p> <p>2. 043.0 Синдром плацентарной трансфузии.</p> <p>3. Патологическое течение беременности.</p> <p>4. Угроза преждевременных родов.</p> <p>5. Для родоразрешения в сроке 33–36 недель</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Оценка состояния беременной и плода/ плодов, определение степени риска.</p> <p>3. См. объем обследования на амбулаторном этапе</p>	<p>1. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности.</p> <p>2. Фетальная хирургическая коррекция.</p> <p>3. Родоразрешение</p>	Родоразрешение в соответствии с акушерской ситуацией
<p>1. Лечение осложнений, характерных для многоплодной беременности.</p> <p>2. Оценка состояния беременной и плода/ плодов и степени риска для решения вопроса о хирургическом лечении синдрома фето-фетальной трансфузии (фетальная хирургия).</p> <p>3. Родоразрешение</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Пренатальная диагностика: биопсия хориона, плаценты; амниоцентез; кордоцентез</p>	<p>1. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности, лечение осложнений, характерных для многоплодной беременности.</p> <p>2. Хирургическое лечение синдрома фето-фетальной трансфузии.</p> <p>3. Досрочное родоразрешение.</p> <p>4. Родоразрешение</p>	Родоразрешение в соответствии с акушерской ситуацией
<p>1. Плановая госпитализация для оперативного лечения — фетальная хирургическая коррекция.</p> <p>2. Для родоразрешения.</p> <p>3. Для проведения инвазивной диагностики</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Дополнительно:</p> <p>1) оценка состояния беременной и плода/ плодов, определение степени риска;</p> <p>2) УЗИ — цервикометрия</p>	<p>1. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности.</p> <p>2. Лечебные мероприятия при преждевременных родах, кровотечении в ранние сроки беременности.</p> <p>3. Биопсия хориона, плаценты.</p> <p>4. Амниоцентез.</p> <p>5. Кордоцентез.</p> <p>6. Фетальная хирургия</p>	<p>1. Досрочное родоразрешение при ухудшении состояния матери, плода/плодов.</p> <p>2. При антенатальной гибели плода/плодов — родоразрешение с учетом клинической ситуации.</p> <p>3. При самопроизвольном аборте/ неразвивающейся беременности — удаление остатков плодного яйца</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом неправильном предлежании плода</p> <p>032.0 Неустойчивое положение плода, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>032.1 Ягодичное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>032.2 Поперечное или косое положение плода, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>032.4 Высокое стояние головки к концу беременности, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>R01.7 Поражения плода и новорожденного, обусловленные неправильным предлежанием плода перед родами</p>	<p>См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка состояния беременной и плода. 2. Определение степени риска. 3. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 4. Позиционная терапия (коленно-грудное положение)
<p>Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода</p> <p>033.0 Деформация костей таза, приводящая к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.1 Равномерно суженный таз, приводящий к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.2 Сужение входа таза, приводящее к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.3 Сужение выхода таза, приводящее к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.4 Диспропорция смешанного материнского и плодного происхождения, требующая предоставления медицинской помощи матери</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 2. УЗИ и фетометрия плода дополнительно в 35–36 недель 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка состояния беременной и плода/плодов. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. См. «Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения»

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
Плановая госпитализация в сроке 37–39 недель в акушерский стационар второй (третьей) группы	<ol style="list-style-type: none"> См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). Оценка состояния беременной и плода. Определение степени риска и способа родоразрешения 	<ol style="list-style-type: none"> Подготовка к родам. При тазовом предлежании предлагается наружный поворот плода на головку в сроке 37 недель. Для проведения наружного поворота плода: <ol style="list-style-type: none"> токолиз; УЗИ и КТГ дважды за 5 мин; после завершения процедуры повторить нестрессовый тест в течение 20 мин; УЗИ-контроль 	Родоразрешение в срок
<ol style="list-style-type: none"> Ухудшение состояния матери/плода. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38 недель (065) 	<ol style="list-style-type: none"> См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). Подготовка к родам. Оценка состояния беременной и плода. Определение степени риска и способа родоразрешения 	При ухудшении состояния матери/плода см. «Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения»	Родоразрешение с учетом установленного несоответствия размеров таза и плода

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>033.5 Крупные размеры плода, приводящие к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.6 Гидроцефалия плода, приводящая к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.7 Другие аномалии плода, приводящие к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.8 Диспропорция вследствие других причин, требующая предоставления медицинской помощи матери</p> <p>033.9 Диспропорция, требующая предоставления медицинской помощи матери, неуточненная</p>		
<p>Медицинская помощь матери при установленной или предполагаемой аномалии органов таза</p> <p>034.0 Врожденные аномалии матки, требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>034.1 Опухоль тела матки, требующая предоставления медицинской помощи матери</p> <p>034.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери</p> <p>034.3 Истмико-цервикальная недостаточность, требующая предоставления медицинской помощи матери</p> <p>034.4 Другие аномалии шейки матки, требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>034.5 Другие аномалии беременной матки, требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>034.6 Аномалии влагалища, требующие предоставления медицинской помощи матери</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Выписка из истории родов, закончившихся кесаревым сечением, миомэктомией и иными операциями на матке, с указанием локализации удаленных узлов, объема операции, способа восстановления стенок матки (для 034.0–034.5). 3. УЗИ-контроль состояния рубца. 4. УЗИ плода/плодов и плаценты с фетометрией в динамике (031.1, 031.2, 031.8). 5. КТГ плода/плодов. 6. УЗИ-контроль (цервикометрия). 7. Консультации врачей-специалистов: врача-онколога при подозрении на рак женских половых органов любой локализации 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 2. См. «Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения». 3. См. «Привычное невынашивание беременности». 4. Разгружающий пессарий

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. Ухудшение состояния беременной/плода.</p> <p>2. Необходимость хирургической коррекции.</p> <p>3. Наложение швов на шейку матки.</p> <p>4. O20.0</p> <p>Угрожающий аборт.</p> <p>5. P01.0 Поражение плода и новорожденного, обусловленные истмико-цервикальной недостаточностью.</p> <p>6. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 37–38 недель (O65.5)</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Оценка состояния беременной и плода.</p> <p>3. Магнитно-резонансная терапия (далее — МРТ) таза во II или III триместре для уточнения диагноза (O34.0, O34.1, O34.5).</p> <p>4. Определение степени риска и способа родоразрешения</p>	<p>1. Медикаментозные методы лечения, направленные на сохранение беременности, подготовка к родам.</p> <p>2. См. «Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения».</p> <p>3. См. «Привычное невынашивание беременности».</p> <p>4. Наложение швов на шейку матки / циркулярного нижнего сегмента матки в гинекологическом стационаре в сроке до 26 недель.</p> <p>5. Разгружающий пессарий</p>	<p>1. Родоразрешение (O65.5).</p> <p>2. Миомэктомия:</p> <p>а) во II триместре при нарушении кровоснабжения в миоматозных узлах, подтвержденном клинико-лабораторно;</p> <p>б) интраоперационно при кесаревом сечении при расположении узлов, препятствующих выполнению кесарева сечения.</p> <p>3. Гистерэктомия интраоперационно после кесарева сечения по витальным показаниям при невозможности остановки кровотечения другими методами</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода</p> <p>О35.0 Пороки развития центральной нервной системы у плода, требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.1 Хромосомные аномалии у плода (предполагаемые), требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.2 Наследственные болезни (предполагаемые) у плода, требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.3 Поражение плода (предполагаемое) в результате вирусного заболевания матери, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.4 Поражение плода (предполагаемое) в результате воздействия алкоголя, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.5 Поражение плода (предполагаемое) в результате употребления лекарственных средств, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.6 Поражение плода (предполагаемое) в результате радиации, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.7 Поражение плода (предполагаемое) в результате других медицинских процедур, требующее предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.8 Другие аномалии и поражения плода (предполагаемые), требующие предоставления медицинской помощи матери</p> <p>О35.9 Аномалия и поражение плода, требующие предоставления медицинской помощи матери, не-уточненные</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Обследование в соответствии с рубрикой В (по показаниям). 3. Пренатальный скрининг. 4. УЗИ плода и плаценты с фетометрией, доплерометрия каждые 7–10 дней. 5. КТГ плода. 6. Консультации врачей-специалистов по показаниям: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-генетика; б) врача-терапевта; в) врача-эндокринолога; г) врача-радиолога; д) врача — детского хирурга — после 33 недель 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 2. См. «Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения»

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. Необходимость проведения инвазивной пренатальной диагностики.</p> <p>2. Для прерывания беременности по медицинским показаниям.</p> <p>3. Ухудшение состояния беременной/плода.</p> <p>4. O20.0 Угрожающий аборт.</p> <p>5. Плановая госпитализация для родоразрешения в 37–38 недель (O65.5) или ранее (по показаниям).</p> <p>6. Выбор медицинской организации для родоразрешения с учетом необходимости оказания хирургической помощи новорожденному</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Дополнительно:</p> <p>1) ТТГ, свободный Т4;</p> <p>2) оральный глюкозотолерантный тест;</p> <p>3) обследование в соответствии с рубрикой В (по показаниям);</p> <p>4) инвазивная пренатальная диагностика;</p> <p>5) решение вопроса о прерывании беременности</p>	<p>1. Инвазивная пренатальная диагностика.</p> <p>2. Прерывание беременности по медицинским показаниям.</p> <p>3. Медикаментозные методы лечения, направленные на сохранение беременности.</p> <p>4. См. «Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения».</p> <p>5. Подготовка к родоразрешению</p>	<p>1. Прерывание беременности при наличии пороков, несовместимых с жизнью.</p> <p>2. Досрочное родоразрешение при ухудшении состояния беременной/плода.</p> <p>3. Хирургическая коррекция пороков у новорожденных</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
Беременность с резус-иммунизацией O36.0 Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери O36.1 Другие формы изоиммунизации, требующие предоставления медицинской помощи матери	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. Обследование в соответствии с рубрикой B (по показаниям). 3. По показаниям: <ol style="list-style-type: none"> а) прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса); б) непрямого антиглобулинового теста (тест Кумбса). 4. В процессе наблюдения: <ol style="list-style-type: none"> а) анализ крови на Rh-фактор и групповые иммунные антитела 1 раз в месяц (до 32 недель), после 32 недель — 2 раза в месяц; б) УЗИ, доплерометрия с измерением скорости кровотока в среднемозговой артерии плода 	Иммуноглобулин человека анти-резус Rho(D) резус-отрицательным беременным женщинам на 28-й и 34-й неделе беременности, а также после хорионбиопсии, амниоцентеза, кордоцентеза, биопсии плаценты
Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери O36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери P20.0 Внутриутробная гипоксия, впервые отмеченная до начала родов P20.9 Внутриутробная гипоксия неуточненная	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3 (в плановом порядке). 2. Скрининговое УЗИ плода и плаценты, доплерометрия, КТГ плода 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Глюкокортикостероиды активные (группа III) для профилактики дистресс-синдрома. 2. β_2-адреностимуляторы селективные. 3. Дигидропиридиновые производные (нифедипин). 4. Производные фенилалкамина (верапамил)
Синдром задержки роста плода и плацентарные нарушения O36.5 Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. Обследование в соответствии с рубрикой B (по показаниям). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I) при гиперандрогении. 2. Глюкокортикостероиды активные (группа III). 3. β_2-адреностимуляторы селективные

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
1. Ухудшение состояния плода. 2. Родоразрешение	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. См. объем обследования на амбулаторном этапе	1. Амниоцентез, спектрофотометрический анализ продуктов деградации гемоглобина (билирубина) в амниотической жидкости. 2. Кордоцентез, определение групповой и резус-принадлежности плода и уровня гематокрита крови плода. 3. Внутриутробное переливание крови плоду	1. Досрочное родоразрешение при ухудшении состояния плода. 2. Родоразрешение в срок
1. Ухудшение состояния плода (нарушение маточно-плацентарного кровотока Iб, II, III). 2. Присоединение преэклампсии. 3. Перенашивание беременности	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Обследование в соответствии с рубрикой В (по показаниям). 3. См. объем обследования на амбулаторном этапе	1. Глюкокортикостероиды активные (группа III) (бетазон) для профилактики РДС. 2. β_2 -адреностимуляторы селективные. 3. Дигидропиридиновые производные (нифедипин). 4. Производные фенилалкиламина (верапамил). При отрицательном диастолическом фето-плацентарном кровотоке и индексе состояния плода, равном 2,5 или более — кесарево сечение под эпидуральной анестезией в интересах плода	1. Досрочное родоразрешение: ухудшение состояния плода (нарушение маточно-плацентарного кровотока II, III). 2. Родоразрешение в срок
1. Для проведения инвазивной пренатальной диагностики. 2. Ухудшение состояния беременной/плода (нарушение маточно-плацентарного кровотока Iб, II, III)	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. См. объем обследования на амбулаторном этапе	1. Медикаментозные методы лечения, направленные на сохранение беременности, лечение синдрома задержки роста плода, плацентарных нарушений	1. Досрочное родоразрешение: ухудшение состояния беременной/плода (нарушение маточно-плацентарного кровотока II, III)

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>O43.1 Аномалия плаценты</p> <p>O43.8 Другие плацентарные нарушения</p> <p>O43.9 Плацентарное нарушение неуточненное</p> <p>P02 Поражения плода и новорожденного, обусловленные осложнениями со стороны плаценты, пуповины и плодных оболочек</p> <p>P05. Замедленный рост и недостаточность питания плода</p>	<p>3. УЗИ-контроль динамики развития плода и его жизнеспособности.</p> <p>4. В III триместре УЗИ + доплерометрия, КТГ плода с 33 недель в динамике.</p> <p>5. Консультация врача-генетика по показаниям (исследование кариотипа супругов)</p>	

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>3. Присоединение преэклампсии.</p> <p>4. Перенашивание беременности.</p> <p>5. Родоразрешение</p>	<p>3. Дополнительно:</p> <p>1) доплерометрия в динамике 1 раз в неделю (по показаниям — чаще);</p> <p>2) пренатальная диагностика (по назначению врача-генетика);</p> <p>3) амниоцентез;</p> <p>4) кордоцентез;</p> <p>5) консультация врача-генетика (по показаниям).</p> <p>Иммунологические причины невынашивания и иные аллоиммунные процессы:</p> <p>1) исследование уровня β-тромбоглобулина;</p> <p>2) исследование антител к тиреоглобулину;</p> <p>3) HLA-антигены;</p> <p>4) исследование антител к хорионическому гонадотропину.</p> <p>Антифосфолипидный синдром:</p> <p>1. Гемостазиограмма развернутая (Д-димер, ТЭГ, растворимые комплексы мономеров фибрина, время свертывания с использованием яда гадюки Рассела).</p> <p>2. Исследование на наличие антител класса Ig M, G к кардиолипину, группе фосфолипидов и кофакторам (протромбин, аннексин, протеин С, протеин S, тромбомодулин, ν2-гликопротеин), волчаночный антикоагулянт двукратно с интервалом 6 недель</p>	<p>2. Глюкокортикостероиды активные (группа III).</p> <p>3. β2-Адреностимуляторы селективные.</p> <p>4. Проведение инвазивной пренатальной диагностики (биопсия хориона, плаценты, амниоцентез, кордоцентез)</p>	<p>2. Родоразрешение в срок.</p> <p>При отрицательном диастолическом фетоплацентарном кровотоке и индексе состояния плода, равном 2,5 или более — кесарево сечение под эпидуральной анестезией в интересах плода.</p> <p>При тазовом предлежании и весе менее 2500 и более 3600 г — кесарево сечение</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультация смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Многоводие и другие нарушения со стороны амниотической жидкости и плодных оболочек</p> <p>O40 Многоводие</p> <p>O41.0 Олигогидрамнион</p> <p>O41.1 Инфекция амниотической полости и плодных оболочек</p> <p>O41.8 Другие уточненные нарушения амниотической жидкости и плодных оболочек</p> <p>O41.9 Нарушение амниотической жидкости и плодных оболочек неуточненное</p> <p>R01.2 Поражения плода и новорожденного, обусловленные олигогидрамнионом</p> <p>R01.3 Поражения плода и новорожденного, обусловленные полигидрамнионом</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. Обследование в соответствии с рубрикой В. 3. Исследование на выявление сахарного диабета [глюкоза крови, оральный глюкозо-толерантный тест (далее — ОГТТ) с 75 г глюкозы]. 4. См. «Медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода». 5. Обследование в соответствии с рубрикой «Инфекции». 6. Обследование в соответствии с рубрикой «Беременность с резус-иммунизацией». 7. УЗИ для определения объема околоплодных вод (определение индекса амниотической жидкости). 8. Дополнительно: консультация врача-генетика, врача-эндокринолога 	<p>Медикаментозная терапия основного заболевания (сахарный диабет, врожденный порок развития, резус-конфликт, инфекция)</p>
<p>Предлежание плаценты без кровотечения</p> <p>O44.0 Предлежание плаценты, уточненное как без кровотечения</p> <p>R02.0 Поражения плода и новорожденного, обусловленные предлежанием плаценты</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. При постановке диагноза — консультация в акушерском стационаре третьей группы для составления дальнейшего плана ведения и наблюдения 	<p>См. «Ведение беременности при физиологическом течении»</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>По показаниям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование уровня свободного Т4. 2. Исследование уровня ТТГ. 3. Исследование уровня гомоцистеина в крови 		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Острое многоводие. 2. Ухудшение состояния беременной или плода. 3. Признаки гипоксии плода. 4. Гипотрофия плода. 5. Проведение инвазивных методов диагностики 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 3. Дополнительно: <ol style="list-style-type: none"> 1) КТГ, доплерометрия в динамике; 2) консультация врача-генетика (биопсия хориона, плаценты амниоцентез, кордоцентез) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медикаментозная терапия. 2. Пренатальные методы хирургического лечения. 3. Амниоцентез. 4. Кордоцентез. 5. Подготовка к родоразрешению 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Досрочное родоразрешение (острое многоводие, ухудшение состояния беременной или плода, признаки гипоксии плода, синдром задержки роста плода). 2. Родоразрешение в срок
<ol style="list-style-type: none"> 1. 044.1 Предлежание плаценты с кровотечением. 2. P02.0 Поражения плода и новорожденного, обусловленные предлежанием плаценты. 3. P02.1 Поражения плода и новорожденного, обусловленные другими осложнениями, связанными с отделением плаценты и кровотечением 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Осмотр врача акушера-гинеколога при развернутой операционной. 3. Пульс, АД, частота дыхания, температура тела. 4. УЗИ органов малого таза + доплерометрия 	<ol style="list-style-type: none"> 1. При остановившемся кровотечении — перевод в акушерский стационар третьей группы (при сроке менее 34 недель). 2. Наложение профилактического шва на шейку матки. 3. Медикаментозная терапия и сроки родоразрешения в зависимости от осложнений 	Родоразрешение в зависимости от клинической ситуации

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
Инфекции мочеполовых путей при беременности		
Бессимптомная бактериурия O23.0 Инфекция почек при беремен- ности O23.1 Инфекция мочевого пузыря при беременности O23.2 Инфекция уретры при бере- менности	1. Обследование в соответствии с рубрикой В. 2. Диагностика бессимптомной бак- териурии более 105 КОЕ/мл. 3. Мазок на флору и степень чистоты (при выявлении бактериурии)	1. Антибактериальная терапия. 2. Спазмолитическая терапия. 3. Питьевой режим. 4. Фитотерапия. 5. Позиционная терапия

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>4. 036.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери.</p> <p>5. P20.0 Внутриутробная гипоксия, впервые отмеченная до начала родов.</p> <p>6. P20.9 Внутриутробная гипоксия неуточненная.</p> <p>7. Плановая госпитализация для родоразрешения в 34–35 недель</p>	<p>5. УЗИ органов брюшной полости.</p> <p>6. Оценка состояния плода. КТГ, непрерывная КТГ.</p> <p>7. Комплекс исследований при проведении трансфузии.</p> <p>8. Магнитно-резонансная томография (далее — МРТ) матки во время беременности и послеродовое УЗИ вагинальным датчиком.</p> <p>9. При подозрении на placenta accreta, increta, percreta — МРТ</p>	<p>4. Если плод живой и гестационный срок менее 34 недель — консервативная тактика (профилактика РДС).</p> <p>5. Глюкокортикоستيоиды (профилактика РДС) в сроке до 34 недель (при 044.1).</p> <p>6. Если плод живой и гестационный срок 34–37 недель — консервативная тактика.</p> <p>7. Токолиз. Токолитические препараты назначают в режиме монотерапии. Дигидропиридиновые производные (нифедипин).</p> <p>8. Если плод живой и доношенный — подготовка к плановому оперативному родоразрешению (рассмотреть вопрос об эмболизации сосудов матки).</p> <p>9. Если плод мертвый или с явными аномалиями развития при любом сроке гестации — подготовка к родоразрешению (при полном предлежании — оперативным путем). См. выше пункт 4 «Если плод живой...»</p> <p>10. Способ родоразрешения — кесарево сечение</p>	
<p>1. Госпитализация в урологический стационар: при уточнении диагноза и стадии процесса, отсутствии эффекта</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p>	<p>1. Позиционная терапия.</p> <p>2. Инфузионная терапия.</p> <p>3. Антибактериальная терапия (деэскалационный подход).</p> <p>4. Спазмолитическая терапия.</p>	<p>1. Досрочное родоразрешение [в интересах матери и/или плода при отсутствии эффекта от лечения].</p> <p>2. Родоразрешение в срок</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>O23.3 Инфекция других отделов мочевых путей при беременности</p> <p>O23.4 Инфекция мочевых путей при беременности неуточненная</p> <p>O23.9 Другая и неуточненная инфекция мочеполовых путей при беременности</p> <p>R00.1 Поражения плода и новорожденного, обусловленные болезнью почек и мочевых путей у матери</p>	<p>4. Посев средней порции мочи и отделяемого влагалища на флору и чувствительность к антибиотикам.</p> <p>5. Клинический анализ крови.</p> <p>6. Анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, проба Реберга.</p> <p>7. Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, мочево-вая кислота, креатинин).</p> <p>8. Контроль АД, диуреза.</p> <p>9. УЗИ почек и мочевыводящих путей.</p> <p>10. УЗИ почек плода в 20–24 недели.</p> <p>11. Консультация врача-уролога</p>	
<p>O23.5 Инфекция половых путей при беременности</p> <p>O23.9 Другая и неуточненная инфекция мочеполовых путей при беременности</p> <p>O98 Инфекционные и паразитарные болезни матери, классифицированные в других рубриках, но осложняющие беременность, роды и послеродовой период</p>	<p>1. Мазок на флору и степень чистоты.</p> <p>2. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.</p> <p>3. Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии.</p> <p>4. Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на микоплазму.</p> <p>5. Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк.</p> <p>6. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды.</p>	<p>1. Антибактериальная терапия местного и системного применения.</p> <p>2. Противогрибковые препараты для местного применения.</p> <p>3. Средства, нормализующие микрофлору кишечника</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
от проводимой терапии, ухудшении состояния (снижение функции почек). 2. Госпитализация в акушерский стационар: при присоединении преэклампсии, ухудшении состояния плода, в 38 недель — для решения вопроса о родоразрешении	2. При осложненных формах пиелонефрита — биохимический анализ крови: триглицериды, электролиты, альбумин, печеночные ферменты, коагулограмма, гемостазиограмма, суточная протеинурия, ЭЖГ. 3. При осложненных формах — лучевые методы диагностики во II—III триместре. Лучевая экспозиция менее чем в 5 рад не вызывает увеличения аномалий плода и не является показанием к прерыванию беременности! Однако у беременных женщин предпочтительнее УЗИ и МРТ	5. Фитотерапия. 6. Стентирование почки/микростома. 7. Питьевой режим. При выписке: 1. Культуральное исследование мочи 1 раз в 2 недели до родоразрешения. При двух отрицательных результатах — 1 раз в месяц. При осложненных формах пиелонефрита: 1. Комбинированная внутривенная антибактериальная терапия. 2. Оперативное лечение: нефрэктомия или санация гнойно-некротических очагов с их удалением, декапсуляцией почки и проведением нефростомии, дренированием забрюшинного пространства. 3. Плазмаферез (в случае полиорганной недостаточности)	
1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии. 2. Осложненное течение. 3. Ухудшение состояния беременной женщины или плода. 4. Родоразрешение	1. Мазок на флору и степень чистоты. 2. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. 3. Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>). 4. Проба с КОН. 5. Кольпоскопия по показаниям.	1. Антибактериальные препараты для лечения гинекологических заболеваний системного применения. 2. Противогрибковые препараты для системного применения. 3. Иммунные сыворотки и иммуноглобулины	Родоразрешение в срок

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>7. Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам.</p> <p>8. Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозиты трихомонад.</p> <p>9. Проба с КОН.</p> <p>10. Кольпоскопия.</p> <p>11. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врач-инфекционист;</p> <p>б) врач-дерматовенеролог</p>	
<p>Переношенная беременность</p> <p>048 Переношенная беременность</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3.</p> <p>2. Определение зрелости шейки матки.</p> <p>3. УЗИ с определением индекса амниотической жидкости.</p> <p>4. КТГ, доплерометрия после предполагаемого срока родов</p>	
<p>Герпес беременных</p> <p>026.4 Герпес беременных</p> <p>A60 Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция (herpes Simplex)</p> <p>A60.0 Герпетические инфекции половых органов и мочеполового тракта</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3.</p> <p>2. Мазок ПЦР из цервикального канала на вирус простого герпеса.</p> <p>3. Мазок ПЦР с эрозивно-язвенных поверхностей на вирус простого герпеса.</p> <p>4. Серологическая диагностика: IgG, М, индекс avidности IgG.</p>	<p>1. Противовирусные средства с 36 недель (ацикловир).</p> <p>2. Местно — противогерпетические мази</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>б. Консультации специалистов:</p> <p>а) врача-дерматовенеролога;</p> <p>б) врача-инфекциониста</p>		
<p>Госпитализация для родоразрешения [при сроке беременности 41 неделя и более в акушерский стационар второй (третьей) группы]</p>	<p>См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>УЗИ с определением ИАЖ, КТГ, доплерометрия после предполагаемого срока родов</p>	<p>1. Индукция родов после уточнения сроков беременности (предпочтительно не ранее 41 недели).</p> <p>2. Медикаментозные методы подготовки недостаточно зрелой шейки матки (простагландины, антипрогестины).</p> <p>3. Механические методы (ламинарии, катетер Фоллея).</p> <p>4. При готовности родовых путей — родовозбуждение амниотомией.</p> <p>5. При отказе от индукции родов предлагается влагалищное исследование с целью отслаивания нижнего полюса плодного пузыря</p>	Родоразрешение
<p>1. Генерализация инфекции и развитие осложнений.</p> <p>2. Ухудшение состояния матери и плода.</p> <p>3. Родоразрешение</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. УЗИ + доплерометрия после 30 недель, КТГ в динамике.</p>	<p>Во время беременности (после 30 недель) и при активных клинических проявлениях:</p> <p>1. Противовирусные средства (ацикловир).</p>	<p>1. Родоразрешение в «холодный» период по акушерской ситуации. При наличии клинических проявлений активизации заболевания плодный пузырь не должен вскрываться ранее чем за 4–6 часов до родоразрешения.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>A60.1 Герпетические инфекции перианальных кожных покровов и прямой кишки</p> <p>A60.9 Аногенитальная герпетическая инфекция неуточненная</p>	<p>5. Консультация врача-дерматовенеролога.</p> <p>6. Обследование в соответствии с рубрикой «Медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода»</p>	
<p>Папиллома-вирусная инфекция</p> <p>A63 Другие болезни, передающиеся преимущественно половым путем, не классифицированные в других рубриках</p> <p>A63.8 Другие уточненные заболевания, передающиеся преимущественно половым путем</p> <p>B97.7 Папиллома-вирусы как возбудители болезней, классифицированных в других рубриках</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3.</p> <p>2. Осмотр вульвы, влагалища, шейки матки.</p> <p>3. Цитологическое исследование шейки матки.</p> <p>4. При обнаружении экзофитных образований, эрозии шейки матки — кольпоскопия.</p> <p>5. При дисплазии шейки матки II—III — биопсия шейки матки с гистологическим исследованием.</p> <p>6. По показаниям — консультация врача-онколога</p>	<p>1. Криотерапия при небольших перианальных и генитальных бородавках.</p> <p>2. Электроэксцизия</p>
<p>Цитомегаловирусная инфекция</p> <p>B25 Цитомегаловирусная болезнь</p> <p>B25.0 Цитомегаловирусная пневмония</p> <p>B25.1 Цитомегаловирусный гепатит</p> <p>B25.2 Цитомегаловирусный панкреатит</p> <p>B25.8 Другие цитомегаловирусные болезни</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3.</p> <p>2. УЗИ + доплерометрия, фетометрия в динамике (микроцефалия, гепатомегалия, гидроцефалия, пороки).</p> <p>3. ПЦР крови, мочи.</p> <p>4. Антитела к цитомегаловирусу (IgG, M), индекс avidности IgG.</p> <p>5. ИФА по показаниям.</p>	

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>3. Мазок ПЦР из цервикального канала на вирус простого герпеса.</p> <p>4. При развитии осложнений — консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта;</p> <p>б) врача-офтальмолога;</p> <p>в) врача-невролога;</p> <p>г) врача-оториноларинголога</p>	<p>2. Иммуноглобулин.</p> <p>3. Местно — противогерпетические мази.</p> <p>4. Антибиотики широкого спектра действия при развитии вторичных осложнений и генерализованной манифестации</p>	<p>2. Родоразрешение при клинически активной, манифестной форме (первичная, рецидивная): в сроке родов — кесарево сечение в плановом порядке и при излитии околоплодных вод не более 6 часов. При безводном промежутке более 6 часов — через естественные родовые пути. Далее — по акушерской ситуации + противовирусная терапия.</p> <p>3. Обследование новорожденного и определение показаний для превентивного лечения</p>
<p>1. Госпитализация для хирургического лечения (удаления обширных кондилом).</p> <p>2. Родоразрешение</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно: при выявлении высокоонкогенных штаммов — цитология</p>	<p>При обширных кондиломах — хирургическое удаление или электроэксцизия</p>	<p>1. Родоразрешение в срок.</p> <p>2. При обширных генитальных кондиломах — оперативное родоразрешение (для профилактики кондиломатоза гортани новорожденного)</p>
Родоразрешение	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза).</p> <p>3. УЗИ + доплерометрия после 30 недель, КТГ в динамике.</p>	<p>Подготовка к родоразрешению</p>	<p>Родоразрешение через естественные родовые пути. Новорожденному при подтвержденном диагнозе — специфический иммуноглобулин</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
B25.9 Неуточненная цитомегаловирусная болезнь O35.3 Поражение плода (предполагаемое) в результате вирусного заболевания матери, требующее предоставления медицинской помощи матери	6. Консультации врача аллерголога-иммунолога, врача-инфекциониста. 7. КТГ в динамике после 33 недель. 8. Обследование в соответствии с рубрикой «Медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода»	
Урогенитальный кандидоз B37.3+ Кандидоз вульвы и вагины (N77.1)* B37.4+ Кандидоз других урогенитальных локализаций	1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов. 3. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандида. 4. При наличии клинических проявлений со стороны урологического тракта: а) анализ мочи (анализ мочи по Нечипоренко); б) бактериологический анализ мочи + чувствительность к антибиотикам; в) консультация врача-уролога	Топические азолы местного применения
Микоплазмоз		
A64 Болезни, передаваемые половым путем, неуточненные	1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. ПЦР + чувствительность к антибиотикам. Показания к обследованию на <i>M. genitalium</i> : 1) воспалительные процессы в нижних отделах мочеполового тракта; 2) наличие осложнений [воспалительные заболевания органов малого таза (далее — ВЗОМТ), бесплодие и др.]; 3) обследование полового партнера пациента с обнаруженной <i>M. genitalium</i> ;	1. Азалиды (азитромицин). 2. Полусинтетические пенициллины (амоксциллин)

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	4. УЗИ на выявление пороков развития у плода (22 недели)		
		Перед родами — профилактика неонатального кандидоза	Родоразрешение через естественные родовые пути
1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии. 2. Ухудшение состояния беременной женщины или плода	См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях)	1. Антибактериальная терапия. 2. Терапия, направленная на пролонгирование беременности	Родоразрешение через естественные родовые пути

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>4) обследование женщин при планировании и во время беременности. Показания к обследованию на другие микоплазмы (<i>U. urealyticum</i>, <i>U. parvum</i>, <i>M. hominis</i>):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наличие клинико-лабораторных признаков воспалительного процесса органов урогенитального тракта при отсутствии патогенных микроорганизмов; 2) отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (невынашивание беременности, бесплодие, перинатальные потери и др.); 3) осложненное течение настоящей беременности, предполагающее возможное инфицирование плода. <p>При наличии клинических проявлений со стороны урологического тракта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) общий анализ мочи (анализ мочи по Нечипоренко); 2) бактериологический анализ мочи + чувствительность к антибиотикам; 3) консультация врача-уролога 	
<p>A55 Хламидийная лимфогранулема (венерическая)</p> <p>A56 Другие хламидийные болезни, передаваемые половым путем</p> <p>A56.0 Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполовой системы</p> <p>A56.1+ Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов</p> <p>A56.2 Хламидийная инфекция мочеполовой системы неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. Обследование в соответствии с рубрикой B. 3. При наличии цервицита, воспалительных заболеваний органов малого таза, уретрита — обследование на хламидиоз. 4. ПЦР-метод исследования мазка из цервикального канала. 5. При положительной ПЦР кровь из вены: <ol style="list-style-type: none"> а) на антитела IgM, IgA, IgG к хламидийным антигенам; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибиотикотерапия после 12 недель (макролиды, полусинтетические пенициллины) при наличии клинических проявлений инфекции. 2. В 36–37 недель антибактериальная терапия с лечебной целью для профилактики интранатального инфицирования плода

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
Плановое родоразрешение	<p>В сроке 36–37 недель и при подготовке к родам дополнительно обследование на выявление:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) метод амплификации нуклеиновых кислот; 2) ПЦР-метод, лигазная цепная реакция (далее — ЛЦР), метод ДНК-гибридизации; 3) ПЦР в реальном времени 	<ol style="list-style-type: none"> 1. В 36–37 недель антибактериальная терапия с лечебной целью для профилактики интранатального инфицирования плода. 2. Кормящим (непрелеченным) макролиды 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Родоразрешение в срок. 2. Обследование новорожденных (соскоб с конъюнктивы, посев из носоглотки) на хламидии. 3. В послеродовой период у непрелеченных антибактериальная терапия макролидами с последующим контролем через 3–4 недели.

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
A56.3 Хламидийная инфекция ано-ректальной области A56.4 Хламидийный фарингит A56.8 Хламидийные инфекции, передаваемые половым путем, другой локализации	б) определение хламидийного антигена в крови. 6. Через 3–4 недели после окончания терапии контроль излеченности (ПЦР-метод). 7. В 36–37 недель (у пролеченных ранее) — обследование (см. пункт 5). У нелеченых — п. 5	
Инфекционные и паразитарные болезни матери, классифицированные в других Включено: перечисленные состояния, осложняющие беременность, отягощенные При необходимости идентифицировать конкретное состояние используют		
098.0 Туберкулез, осложняющий беременность, деторождение или послеродовой период	Критерии, по которым беременным необходимо проводить консультации врача-фтизиатра и профилактическое противотуберкулезное лечение: 1. Величина туберкулиновой пробы. 2. ВИЧ-статус. 3. Иммунный статус. 4. Контакт с больным активной формой туберкулеза. Профилактическое противотуберкулезное лечение во время беременности показано: 1. ВИЧ-инфицированным, контактировавшим с больным активной формой туберкулеза.	
	1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Ведение совместно с врачом-фтизиатром и смежными врачами-специалистами. 3. Туберкулиновая проба. 4. Рентгенография легких после I триместра (назначение врача-фтизиатра). 5. Анализ крови на ВИЧ. 6. УЗИ лечени у плода (новорожденного)	Направление в противотуберкулезный диспансер для постановки на учет и лечения

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
			4. При выявлении хламидий у новорожденных назначение антибактериальной терапии (эритромицин)
<p>рубриках, но осложняющие беременность, роды и послеродовой период. беременностью или являющиеся показанием для акушерской помощи. дополнительный код (класс I)</p>			
<p>2. ВИЧ-инфицированным с результатом туберкулиновой пробы более 5 мм (риск активной формы туберкулеза в течение года 8%).</p> <p>3. Беременные с результатом туберкулиновой пробы более 5 мм, контактировавшие в недавнем времени с больным активной формой туберкулеза (риск активной формы туберкулеза в течение года 0,5%).</p> <p>4. Беременные с результатом туберкулиновой пробы более 10 мм, но при положительных результатах рентгенографии легких. При отрицательных результатах лечение откладывается до послеродового периода (по прошествии 3–6 месяцев после родов — изониазид в течение года).</p> <p>Беременным, у которых туберкулиновая проба стала положительной в последние два года: риск активной формы туберкулеза в течение года 3%.</p> <p>Препараты для противотуберкулезной профилактики: изониазид. Рекомендуется дополнительный прием пиридоксина</p>			
<p>1. Госпитализация в профильный стационар (противотуберкулезный диспансер) определяется врачом-фтизиатром.</p> <p>2. Госпитализация в акушерский стационар: осложнения течения беременности; ухудшение состояния плода, ухудшение состояния матери, активная форма туберкулеза</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>а) УЗИ + доплерометрия;</p> <p>б) КТГ плода/плодов после 33 недель в динамике.</p> <p>Беременным с положительным результатом пробы, с симптоматикой (кашель, продолжающийся не менее 3 недель, наличие крови в мокроте, ночная потливость, потеря веса и лихорадка) вне зависимости от результата пробы:</p>	<p>Профилактическое лечение (изониазид, пиридоксин)</p>	<p>1. Срок и способ родоразрешения определяются акушерской ситуацией.</p> <p>2. Ношение матерью маски.</p> <p>3. При активной форме туберкулеза — раздельное пребывание матери и новорожденного.</p> <p>4. На 3–4-й день жизни введение вакцины БЦЖ новорожденному.</p> <p>5. Новорожденным от матерей, получающих лечение, следует провести туберкулиновую пробу после рождения и три месяца спустя.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
098.1 Сифилис, осложняющий беременность, деторождение или послеродовой период	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. При положительной качественной пробе (реакция Вассермана): <ol style="list-style-type: none"> а) трепонемные тесты; б) консультация и наблюдение врача-дерматовенеролога в течение всей беременности и послеродовом периоде. 3. Первичное специфическое и профилактическое лечение по назначению врача-дерматовенеролога. 4. Профилактика врожденного сифилиса с 16 недель. 5. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-невролога; б) врача-терапевта; в) врача-офтальмолога; г) врача-оториноларинголога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Направление в кожно-венерологический диспансер для постановки на учет и лечения препаратами пенициллинов (основного или профилактического курсов). 2. Лечение полового партнера

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>1) при выявлении микобактерий туберкулеза — проба на чувствительность к химиотерапевтическим препаратам и начало лечения;</p> <p>2) общий анализ крови, мочи;</p> <p>3) АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, креатинин и количество тромбоцитов;</p> <p>4) ежемесячно микроскопическое и культуральное исследование мокроты (в условиях противотуберкулезного диспансера)</p>		<p>6. Грудное вскармливание не противопоказано при терапии изониазидом, пиразинамидом, этамбутолом и рифампицином.</p> <p>7. Новорожденному от матери с активной формой туберкулеза следует назначать изониазид для профилактики инфицирования и вводить изониазидрезистентную форму БЦЖ.</p> <p>Медицинскому персоналу, участвовавшему в ведении и родоразрешении беременной с активной формой туберкулеза, необходимо проведение кожной пробы Манту сразу и через 12 недель после контакта.</p> <p>УЗИ печени новорожденного</p>
<p>1. Осложнения течения беременности.</p> <p>2. Ухудшение состояния плода</p>	См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях)	Лечение совместно с врачом-дерматовенерологом	<p>1. Срок и способ родоразрешения определяются акушерской ситуацией.</p> <p>2. Забор крови новорожденного на серологический статус производится в родовом зале.</p> <p>3. Профилактическое лечение новорожденного (положительные серологические реакции у матери после лечения).</p> <p>4. Лечение врожденного сифилиса (если мать не получала специфического лечения)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
098.2 Гонорея, осложняющая беременность, деторождение или послеродовой период	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Скрининговая микроскопия влажало-лицного мазка. 3. При положительном результате — микроскопическое исследование отделяемого влажалолица, уретры, прямой кишки. 4. При положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога. 5. Бактериологический посев на гонококк с определением чувствительности к антибиотикам. 6. Контрольное обследование через 3 недели после лечения. 7. Обследование полового партнера. 8. Общий анализ мочи. 9. Консультация врача-уролога 	Лечение совместно с врачом-дерматовенерологом. Антибактериальная терапия беременной и полового партнера (цефалоспорины II и III поколения)
098.3 Другие инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, осложняющие беременность, деторождение или послеродовой период	<p>Микоплазмоз (M. Genitalium, на U. urealyticum, U. parvum, M. hominis)</p> <p>Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3.</p> <p>Показания к обследованию:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Воспалительные процессы в нижних отделах мочеполового тракта. 2. Отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (невывашивание беременности, бесплодие, ВЗОМТ, перинатальные потери и др.). 3. Исследование мазка из цервикального канала на микоплазму методом амплификации нуклеиновых кислот (далее — МАНК). 4. Обследование и лечение полового партнера в условиях кожно-венерологического диспансера (МАНК) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальная терапия беременной и полового партнера при наличии клинических проявлений инфекции и при обнаружении M. genitalium: <ol style="list-style-type: none"> а) макролиды; б) полусинтетические пенициллины

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
1. Осложнения течения беременности. 2. Ухудшение состояния плода	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. При наличии жалоб со стороны мочевого тракта: а) консультация врача-уролога; б) общий анализ мочи / анализ мочи по Нечипоренко. 3. При сепсисе, вызванном <i>Neisseria gonorrhoeae</i> , — бактериологический анализ крови + посев на чувствительность к антибиотикам	Антибактериальная терапия нелеченым (цефалоспорины 2-го и 3-го поколения, макролиды, пенициллины)	1. Родоразрешение в срок. 2. Лечение новорожденного (профилактика гонорейного конъюнктивита у родившихся от матерей с гонореей): мазь эритромициновая 0,5%, тетрациклиновая 1% однократно
1. Осложнения течения беременности. 2. Ухудшение состояния плода	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Дополнительно: а) мазок из цервикального канала на микоплазму методом МАНК или ПЦР, ЛЦР; б) через 3 недели после лечения повторить МАНК. При наличии жалоб со стороны мочевого тракта: 1) консультация врача-уролога; 2) общий анализ мочи / анализ мочи по Нечипоренко	1. Этиотропная терапия (макролиды). 2. Полусинтетические пенициллины. 3. Терапия, направленная на пролонгирование беременности	Родоразрешение в срок

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>O98.4 Вирусный гепатит, осложняющий беременность, деторождение или послеродовой период</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. При положительном HBsAg — анализ крови на HBeAg и ДНК HBV. 3. При положительном анти-HCV — анализ ПЦР крови на РНК HCV. 4. Биохимический анализ крови (билирубин, АСТ, АЛТ, гамма-глутамилтранспептидаза, холестерин, щелочная фосфатаза, фракции белка). 5. Гемостазиограмма, коагулограмма. 6. Консультация врача-инфекциониста, врача-гастроэнтеролога. 7. УЗИ + доплерометрия после 30 недель, КТГ в динамике. 8. УЗИ печени и желчного пузыря 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диета. 2. Гепатопротекторы. 3. Витамины

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. Острый гепатит, обострение хронического гепатита — госпитализация в инфекционный стационар.</p> <p>2. Тяжелое состояние беременной, обусловленное нарушением функции печени, — госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии многопрофильного стационара.</p> <p>3. Сочетанная акушерская патология, ухудшение состояния плода — госпитализация в акушерский стационар третьей группы</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>а) IgM, G;</p> <p>б) УЗИ печени, желчного пузыря по назначению врачей-специалистов</p>	<p>Совместно с врачом-инфекционистом, врачом-гастроэнтерологом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кристаллоиды. 2. Трансфузия свежемороженой плазмы. 3. Крипреципитат. 4. Препараты для парентерального питания. 5. Аминокислоты (в том числе транексамовая кислота). 6. Факторы свертывания крови. 7. Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты. 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 9. Цефалоспорины. 10. Растворы электролитов. 11. Алкалоиды белладонны. 12. Нестероидные противовоспалительные. 13. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные). 14. Ингибиторы протеолиза. 15. Гепатопротекторы/мембранопротекторы. 16. Специфический иммуноглобулин. 17. Витамины. 18. Вакцина генноинженерная. 19. Интерфероны. 20. При гепатите В (активный) — специфический иммуноглобулин. 21. При носительстве HBsAg — вакцинация. 	<p>Сроки и методы родоразрешения определяются функцией печени и активностью вирусного гепатита.</p> <p>При активном процессе — плановое кесарево сечение при целом плодном пузыре</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
098.5 Другие вирусные болезни, осложняющие беременность, деторождение или послеродовой период (вирус Эпштейна–Барр, парвовирус В19)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. ИФА-метод на IgG, IgM к вирусу Эпштейна–Барр, парвовирус В19. 3. При положительном результате — анализ крови на ПЦР к ДНК вирусов. 4. Консультация врача-инфекциониста. 5. УЗИ + доплерометрия после 30 недель, КТГ в динамике 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Введение иммуноглобулина после 12 недель беременности. 2. Симптоматическая терапия. 3. Антибактериальная терапия при лихорадке более 7 дней и наличии вторичных осложнений

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		<p>22. При активном вирусном гепатите В — в первые два часа после родов специфический иммуноглобулин. Далее — вакцинация по схеме.</p> <p>23. При осложненном течении:</p> <p>а) лечение синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания (далее — ДВС-синдром);</p> <p>б) лечение печеночной недостаточности</p>	
<p>1. Ухудшение состояния матери/плода.</p> <p>2. Лихорадка более 7 дней.</p> <p>3. Необходимость использования инвазивных методов пренатальной диагностики.</p> <p>4. Родоразрешение</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. соответствующие рубрики.</p> <p>3. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>4. Дополнительно — инвазивная пренатальная диагностика: амниоцентез, кордоцентез (20–24 недели), биопсия хориона (12–14 недель)</p>	<p>1. Введение иммуноглобулина после 12 недель.</p> <p>2. Дезинтоксикационная терапия.</p> <p>3. Симптоматическая терапия.</p> <p>4. При тяжелом течении и длительной лихорадке:</p> <p>а) препараты плазмы крови и плазмозаменяющие препараты;</p> <p>б) пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз;</p> <p>в) цефалоспорины;</p> <p>г) растворы электролитов;</p> <p>д) нестероидные противовоспалительные;</p> <p>е) антикоагулянты прямые (гепарин и его производные);</p> <p>ж) ингибиторы протеолиза;</p> <p>з) интерфероны</p>	Родоразрешение в срок

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
098.6 Протозойные инфекции, осложняющие беременность, деторождение или послеродовой период	<p>Токсоплазмоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Показания к обследованию: результаты скрининга, перинатальные потери, пороки развития. 3. При положительном результате ИФА антитела к токсоплазме IgG, IgM — динамика нарастания титра антител к IgG при положительном IgM 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика: употребление в пищу мяса, прошедшего только адекватную тепловую обработку, мытье рук после приготовления мяса, использование перчаток при контакте с землей и экскрементами домашних животных. 2. Антипротозойные препараты с 12 недель. 3. Антибактериальные препараты с 12 недель (спиромицин). 4. Фолиевая кислота на протяжении всей беременности. 5. Дезинтоксикационная терапия. 6. Симптоматическая терапия
098.8 Другие инфекционные и паразитарные болезни матери, осложняющие беременность, деторождение или послеродовой период	<p>Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3.</p> <p>Листерииоз:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показания к обследованию: лихорадка неясной этиологии, репродуктивные потери, пороки развития. 2. Анализ крови на антитела к листериозу, IgG, IgM. 3. При положительном результате ИФА антител к листериозу IgG, IgM — анализ крови методом ПЦР на листериоз. 4. УЗИ + доплерометрия после 30 недель, КТГ в динамике. 5. УЗИ на выявление пороков развития у плода. 6. При подтверждении диагноза — пренатальная диагностика. 7. Контроль после лечения — анализ крови на антигены к листериозу методом ПЦР 	<p>Антибактериальная терапия на любом сроке беременности (пенициллины)</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ухудшение состояния матери/плода. 2. Лихорадка более 7 дней. 3. Угроза самопроизвольного выкидыша. 4. Пренатальная диагностика (анализ крови плода на токсоплазму) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. См. рубрику «Привычное невынашивание беременности». 3. Дополнительно: консультация врача-невролога, врача-инфекциониста 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антипротозойные препараты с 12 недель. 2. Антибактериальные препараты с 12 недель (спиромицин). 3. Дезинтоксикационная терапия. 4. Симптоматическая терапия. 5. Пренатальная диагностика (анализ крови плода на токсоплазму). 6. Введение иммуноглобулина после 12 недель 	<p>Родоразрешение в срок.</p> <p>Обследование новорожденного на антитела к токсоплазме IgM</p>
Лихорадка неясной этиологии	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Дополнительно: <ol style="list-style-type: none"> 1) при положительном результате ИФА антител к листериозу IgG, IgM — консультация врача-инфекциониста; 2) при подтверждении диагноза листериоза — консилиум врачей, пренатальная диагностика; 3) контроль после лечения — анализ крови на антигены к листериозу методом ПЦР; 4) при неврологической симптоматике — консультация врача-невролога; 5) обследование новорожденного на антитела IgM 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Симптоматическая терапия. 2. Антибактериальная терапия на любом сроке беременности (пенициллины) 	<p>Родоразрешение в срок</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Подозрение на ВИЧ-инфекцию</p> <p>Z20.6 Контакт с больным и возможность заражения вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование и ведение беременности в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Обследование на антитела к ВИЧ-1 и ВИЧ-2. 3. Молекулярно-биологическое обследование на ДНК или РНК ВИЧ (при получении отрицательного результата обследования на антитела к ВИЧ и наличии данных о половом или парентеральном контакте с больным ВИЧ-инфекцией в течение последних 6 месяцев). 4. Консультация врача-инфекциониста 	<p>Лечебные мероприятия согласно имеющимся акушерским и гинекологическим показаниям</p>
<p>Положительный результат лабораторного обследования на ВИЧ</p> <p>R75 Лабораторное обнаружение вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование и ведение беременности в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Консультация врача-инфекциониста и направление в специализированный центр 	<p>Лечебные мероприятия согласно имеющимся акушерским и гинекологическим показаниям</p>
<p>ВИЧ-инфекция</p> <p>Z21 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)</p> <p>(B20–B24): болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование и ведение беременности в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Консультация врача-инфекциониста и направление в специализированный центр. 3. Ведение пациентки совместно с врачом-инфекционистом. 4. При невозможности пациентки наблюдаться в Центре профилактики и борьбы со СПИДом обеспечиваются обследование, необходимые для назначения и проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности [общий и биохимический анализ крови, уровень СД4, анализ уровня РНК ВИЧ (вирусной нагрузки)], согласно протоколам и рекомендациям по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лечебные мероприятия согласно имеющимся акушерским и гинекологическим показаниям. 2. Химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности согласно существующим рекомендациям. 3. Если беременность наступила на фоне антиретровирусной терапии — ее коррекция с учетом беременности в случае необходимости. 4. При осложненном течении гестационного процесса тактика ведения беременности и терапия не отличаются от лечения и ведения неинфицированных женщин. 5. При наличии вторичных заболеваний — их лечение в соответствии с существующими рекомендациями

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
Ухудшение состояния матери и плода в связи с течением беременности. Родоразрешение	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Обследование на антитела к ВИЧ-1 и ВИЧ-2. 3. Использование экспресс-тестов в экстренных случаях. 4. Консультация врача-инфекциониста	В соответствии с причиной госпитализации. Химиопротекция в родах и новорожденному согласно рекомендациям по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку	Родоразрешение путем кесарева сечения в наблюдательном отделении при отсутствии специализированного родильного дома. После родов не прикладывать к груди и не проводить грудного вскармливания
Ухудшение состояния матери и плода в связи с течением беременности. Родоразрешение	См. объем обследования на амбулаторном этапе. Консультация врача-инфекциониста и направление в специализированный центр	В соответствии с причиной госпитализации. Химиопротекция в родах и новорожденному согласно рекомендациям по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку	Родоразрешение путем кесарева сечения в наблюдательном отделении при отсутствии специализированного родильного дома. После родов не прикладывать к груди и не проводить грудного вскармливания
1. Ухудшение состояния матери и плода в связи с течением беременности. 2. Клиническое прогрессирование ВИЧ-инфекции. 3. Родоразрешение	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. При наличии вторичных заболеваний — их диагностика и лечение совместно с врачом-инфекционистом, терапия. 3. Диагностика антенатального состояния плода (см. «Ведение беременности при физиологическом течении»). 4. При осложненном течении гестационного процесса тактика ведения беременности и терапия не отличаются от лечения и ведения неинфицированных женщин	1. В соответствии с причиной госпитализации. 2. Лечебные мероприятия согласно имеющимся акушерским и гинекологическим показаниям. 3. Химиопротекция передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности, родов и новорожденному согласно существующим рекомендациям. 4. При наличии вторичных заболеваний их лечение в соответствии с существующими рекомендациями.	Решение вопроса о способе родоразрешения в зависимости от вирусной нагрузки. Родоразрешение в наблюдательном отделении при отсутствии специализированного родильного дома. После родов не прикладывать к груди и не проводить грудного вскармливания

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
III. Беременность и экстрагенитальные заболевания O99 Другие болезни матери, классифицированные в других рубриках, но осложняющие		
<p>Венозные осложнения во время беременности</p> <p>O22.0 Варикозное расширение вен нижних конечностей во время беременности</p> <p>O22.1 Варикозное расширение вен половых органов во время беременности</p> <p>O22.2 Поверхностный тромбофлебит во время беременности</p> <p>O22.3 Глубокий флеботромбоз во время беременности</p> <p>O22.4 Геморрой во время беременности</p> <p>O22.5 Тромбоз церебральных вен во время беременности</p> <p>O22.8 Другие венозные осложнения во время беременности</p> <p>O22.9 Венозное осложнение во время беременности неуточненное</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ крови клинический. 2. Гемостазиограмма + Д-димер. 3. УЗИ + доплерография вовлеченного участка вен, ангиосканирование (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга). 4. Эхография вен ног (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга). 5. УЗИ органов и сосудов малого таза. 6. Консультация врача — сердечно-сосудистого хирурга 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Компрессионное белье (I–II класс компрессии). 2. Медикаментозная терапия по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга. 3. Мазевые/гелевые нестероидные противовоспалительные и антикоагулянтные препараты. 4. Прямые антикоагулянты (низкомолекулярные гепарины). 5. Ангиопротекторы во II–III триместрах беременности

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		5. При осложненном течении гестационного процесса тактика ведения беременности и терапия не отличаются от лечения и ведения неинфицированных женщин	
беременность, роды и послеродовой период			
<p>1. O22.3 Глубокий флеботромбоз во время беременности.</p> <p>2. O22.4 Геморрой во время беременности.</p> <p>3. O22.5 Тромбоз церебральных вен во время беременности.</p> <p>4. O22.8 Другие венозные осложнения во время беременности.</p> <p>5. O22.9 Венозное осложнение во время беременности неуточненное.</p> <p>6. O87.1 Глубокий флеботромбоз в послеродовом периоде</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Дополнительно:</p> <p>а) клиническая оценка состояния беременной;</p> <p>б) оценка состояния плода;</p> <p>в) в процессе ведения:</p> <p>1) общий анализ мочи;</p> <p>2) агрегатограмма;</p> <p>3) коагулограмма;</p> <p>4) УЗИ + доплерография вовлеченного участка вен, ангиосканирование (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга);</p> <p>г) УЗИ органов брюшной полости по показаниям O87.1.;</p> <p>д) биохимия крови (в том числе мочевина, креатинин);</p> <p>е) ЭЖГ (если не проводилась в III триместре беременности)</p>	<p>Медикаментозная терапия в условиях специализированного стационара по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга.</p> <p>1. Компрессионное бельё (I–II класс компрессии).</p> <p>2. Мазевые/гелевые нестероидные противовоспалительные и антикоагулянтные препараты.</p> <p>3. Прямые антикоагулянты (низкомолекулярные гепарины).</p> <p>4. Дезагреганты.</p> <p>5. Ангиопротекторы во II–III триместрах беременности.</p> <p>6. Физиотерапия.</p> <p>7. Антибиотики широкого спектра действия.</p> <p>8. Инфузионная терапия.</p> <p>9. Оперативное лечение. В I триместре беременность может быть пролонгирована. Во II и III триместрах тактика ведения беременности определяется сопутствующими акушерскими осложнениями.</p>	<p>1. Прерывание беременности / родоразрешение по акушерским показаниям по решению консилиума врачей.</p> <p>2. Родоразрешение: через естественные родовые пути — если тромбоз не представляет опасности с точки зрения возможного возникновения тромбоза легочной артерии (далее — ТЭЛА), а показания к кесареву сечению определяются акушерской ситуацией. При этом введение гепарина следует прекратить за 6 часов до ожидаемых родов и возобновить через 6 часов после них. В случае если имеет место флотирующий тромб, представляющий опасность возникновения ТЭЛА, то родоразрешение через естественные родовые пути возможно только после имплантации кава-фильтра.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Хронические ревматические болезни сердца</p> <p>105 Ревматические болезни митрального клапана 106 Ревматические болезни аортального клапана 107 Ревматические болезни трехстворчатого клапана 108 Поражения нескольких клапанов 109 Другие ревматические болезни сердца</p> <p>Другие болезни сердца</p> <p>134 Неревматические поражения митрального клапана 135 Неревматические поражения аортального клапана 136 Неревматические поражения трехстворчатого клапана 137 Поражения клапана легочной артерии</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. Консультация врача-кардиолога (врача-терапевта) и в дальнейшем динамическое наблюдение. 4. Уточнение диагноза и решение вопроса о возможности продолжения беременности при сроке до 10 недель. 5. ЭКГ в каждом триместре и перед родами, а также по показаниям. 6. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. 7. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (по назначению врача-кардиолога). 8. ЭХОКГ в динамике при появлении клинических признаков декомпенсации. 9. Ревматические пробы (определение титра антигалиуронидазы, анти-О-стрептолизина, дифениламиновая проба, С-реактивный белок, серомукоид и др.). 10. КТГ, доплерометрия в динамике. 11. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38 недель. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Специальная физическая подготовка к родам. 2. Соблюдение режима труда и отдыха с ограничением физической нагрузки. 3. Медикаментозная терапия по назначению врача-кардиолога (врача-терапевта)

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		<p>При развитии тромбоз-эмболических осложнений (тромбоз глубоких вен, тромбофлебит проксимальнее верхней трети бедра) — перевод в стационар по профилю.</p> <p>При выявлении флотирующего тромба — установка кава-фильтра (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга)</p>	<p>Если кава-фильтр не установлен, то родоразрешение выполняется путем кесарева сечения в сочетании с пликацией нижней полой вены механическим швом на фоне комплексной антитромботической терапии</p>
<p>1. С целью уточнения диагноза и решения вопроса о возможности продолжения беременности при сроке до 10 недель.</p> <p>2. В 28–32 недели с целью обследования и коррекции проводимой терапии.</p> <p>3. В 38 недель для подготовки к родоразрешению, выбору тактики и способа родоразрешения.</p> <p>4. Обследование и лечение в условиях стационара.</p> <p>5. Ухудшение состояния беременной.</p> <p>6. Появление признаков декомпенсации.</p> <p>7. Осложненное течение беременности.</p> <p>8. РОО.3 Поражения плода и новорожденного, обусловленные хроническими болезнями системы кровообращения и дыхания у матери.</p> <p>9. Прерывание беременности по медицинским показаниям.</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Дополнительно:</p> <p>а) клиническая оценка состояния беременной;</p> <p>б) оценка состояния плода;</p> <p>в) консультация врача-терапевта / врача-ревматолога;</p> <p>г) в процессе ведения — лабораторный спектр по назначению врача-ревматолога.</p> <p>При появлении клинических признаков декомпенсации:</p> <p>а) ЭХОКГ в динамике;</p> <p>б) ревматические пробы (определение титра антигалауронидазы, анти-О-стрептолизина, дифениламинавая проба, С-реактивный белок, серомукоид и др.);</p> <p>в) КТГ, доплерометрия в динамике</p>	<p>1. Медикаментозная терапия по назначению врача-кардиолога (врача-терапевта):</p> <p>а) сердечной недостаточности;</p> <p>б) легочной гипертензии;</p> <p>в) нарушений ритма сердца;</p> <p>г) пароксизмальных нарушений ритма сердца;</p> <p>д) профилактика тромбозов и тромбоэмболий;</p> <p>е) профилактика инфекционного эндокардита.</p> <p>При признаках сердечной недостаточности III, IV функционального класса — постельный режим, диуретики, сердечные гликозиды, кортикостероиды.</p> <p>Препараты и группы β-адреноблокаторы. Сердечные гликозиды. Диуретики. Неселективный антагонист эндотелиновых рецепторов типа ETA и ETB.</p>	<p>По решению консилиума врачей прерывание беременности по медицинским показаниям / досрочное родоразрешение / родоразрешение:</p> <p>1) ухудшение состояния беременной;</p> <p>2) появление признаков декомпенсации;</p> <p>3) осложненное течение беременности.</p> <p>Родоразрешение через естественные родовые пути с решением вопроса о выключении потужного периода (управляемая эпидуральная анестезия / акушерские щипцы), кесарево сечение (акушерские показания).</p> <p>При родоразрешении решение вопроса об инвазивном мониторинге давления в легочной артерии (консилиум врачей)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
	12. При необходимости консультация врача сердечно-сосудистого хирурга, динамическое наблюдение, хирургическое лечение	

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
10. Досрочное родоразрешение. 11. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель		<p>Антагонисты кальция. Селективный ингибитор ЦГМФ-специфической ФДЭ5. Непрямые антикоагулянты. Низкомолекулярные гепарины. Нефракционированный гепарин. Дезагреганты. Антиаритмические препараты. Антибактериальные препараты. При тахиаритмиях, рефрактерных к медикаментозной терапии, — радиочастотная абляция атриовентрикулярного узла и дополнительных проводящих путей, кардиоверсия, имплантация кардиовертера-дефибриллятора. При брадикардии менее 40 в минуту или асистолии более 2,5 с — имплантация электрокардиостимулятора. При тяжелом митральном или аортальном стенозе — баллонная вальвулопластика, кислородотерапия.</p> <p>2. Медикаментозная терапия для пролонгирования беременности (см. 036.3, 026.2, 060)</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
Кардиомиопатия I42 Кардиомиопатия O90.3 Кардиомиопатия в послеродовом периоде	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. Консультация врача-кардиолога (врача-терапевта) и в дальнейшем динамическое наблюдение (1–2 раза в месяц), консультация врача-эндокринолога. 4. Уточнение диагноза и решение вопроса о возможности вынашивания беременности при сроке до 12 недель. 5. ЭКГ в каждом триместре и перед родами, а также по показаниям. 6. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. 7. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (по назначению врача-кардиолога). 8. ЭХОКГ повторно в динамике при появлении клинических признаков декомпенсации. 9. При впервые выявленном поражении клапанного аппарата сердца — ревматические пробы (определение титра антигалауронидазы, анти-O-стрептолизина, дифениламиновая проба, C-реактивный белок и др.). 10. Исследование тиреоидных гормонов (ТТГ, свободный Т4, АТ к ТПО) в динамике при тиреотоксической кардиомиопатии. 11. КТГ, доплерометрия в динамике. 12. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38 недель. 13. При необходимости консультация врача — сердечно-сосудистого хирурга, динамическое наблюдение, хирургическое лечение 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Специальная физическая подготовка к родам. 2. Соблюдение режима труда и отдыха с ограничением физической нагрузки. 3. Медикаментозная терапия по назначению врача-кардиолога (врача-терапевта), включая антикоагулянтную терапию

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. С целью уточнения диагноза и решения вопроса о возможности продолжения беременности при сроке до 10 недель.</p> <p>2. В 28–32 недели с целью обследования и коррекции проводимой терапии.</p> <p>3. В 38 неделю для подготовки к родоразрешению, выбору тактики и способа родоразрешения.</p> <p>4. Ухудшение состояния беременной. Появление признаков декомпенсации осложнений беременности.</p> <p>5. Поражения плода и новорожденного, обусловленные хроническими болезнями системы кровообращения и дыхания у матери.</p> <p>6. Досрочное родоразрешение.</p> <p>7. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. рубрику хронические ревматические болезни.</p> <p>3. В динамике по назначению врача-кардиолога (врача-терапевта): исследование тиреоидных гормонов (ТТГ, свободный Т4, АТ к ТПО) в динамике при тиреотоксической кардиомиопатии</p>	<p>1. Медикаментозная терапия по назначению врача-кардиолога (врача-терапевта):</p> <p>1) β-адреноблокаторы;</p> <p>2) при дилатационной кардиомиопатии: сердечные гликозиды;</p> <p>3) диуретики;</p> <p>4) вазодилаторы;</p> <p>5) непрямые антикоагулянты;</p> <p>6) низкомолекулярные гепарины;</p> <p>7) нефракционированный гепарин;</p> <p>8) дезагреганты;</p> <p>9) антиаритмические препараты.</p> <p>При развитии признаков сердечной недостаточности III–IV функционального класса:</p> <p>1) постельный режим;</p> <p>2) кислородотерапия;</p> <p>3) коррекция метаболических нарушений гипонатриемии, гипокалиемии, ограничение потребления воды;</p> <p>4) препараты калия;</p> <p>5) препараты магния;</p> <p>6) ограничение инфузионной терапии.</p> <p>При гипертрофической кардиомиопатии избегать:</p> <p>1) инотропных средств;</p> <p>2) вазодилаторы;</p> <p>3) адреномиметики;</p> <p>4) гиповолемии.</p> <p>Консилиум врачей для решения вопроса о прерывании беременности по медицинским показаниям.</p>	<p>Досрочное родоразрешение при:</p> <p>1) ухудшении состояния беременной;</p> <p>2) появлении признаков декомпенсации;</p> <p>3) осложненном течении беременности P00.3</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
Сахарный диабет при беременности O24.0 Существовавший ранее сахарный диабет инсулинзависимый O24.1 Существовавший ранее сахарный диабет инсулиннезависимый O24.2 Существовавший ранее сахарный диабет, связанный с недостаточностью питания O24.3 Существовавший ранее сахарный диабет неуточненный O24.4 Сахарный диабет, возникший во время беременности O24.9 Сахарный диабет при беременности неуточненный	<ol style="list-style-type: none"> 1. УЗИ-контроль за признаками присоединения и нарастания диабетической фетопатии, динамикой роста плода и его жизнеспособности. 2. В III триместре — УЗИ + доплерометрия в 25 недель и 30 недель и КТГ плода в динамике. 3. УЗИ для определения объема околоплодных вод. 4. Клинический анализ крови, мочи. 5. Гемостазиограмма. 6. Гликемический профиль. 7. Гликированный гемоглобин 1 раз в триместр. 8. Самоконтроль гликемии натощак, перед основными приемами пищи и через 1 час после них. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диета (стол № 9). 2. Медикаментозное лечение под контролем врача-эндокринолога и врача-терапевта

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		<p>При угрозе преждевременных родов не использовать адреномиметики, использовать сульфат магния.</p> <p>В послеродовом периоде дополнительно при дилатационной кардиомиопатии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нитропруссид натрия; 2) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента; 3) добутамин. <p>Внутриартериальная баллонная контрпульсация, в самых тяжелых случаях — трансплантация сердца.</p> <p>2. Медикаментозная терапия для пролонгирования беременности (см. 036.3, 026.2, 060) (кроме верапамила и нифедипина).</p> <p>При гипертрофической кардиомиопатии спинномозговая и эпидуральная анестезия противопоказаны, применяют ингаляционный наркоз</p>	
<p>1. При первой госпитализации до 10–12 недель для решения вопроса о целесообразности пролонгирования беременности до 10–11 недель — уточнения диагноза, подбора терапии, компенсации диабета — или прерывания беременности.</p> <p>2. Вторая госпитализация в 21–24 недели для компенсации углеводного обмена.</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) УЗИ-контроль динамики развития плода и его жизнеспособности; б) клинический спектр в процессе наблюдения; в) ЭКГ при каждой госпитализации; г) при отсутствии протеинурии — контроль суточной микроальбуминурии 1 раз в три-меср; 	<p>1. Диетотерапия.</p> <p>2. Медикаментозное лечение под контролем врача-эндокринолога и врача-терапевта.</p> <p>А. При сахарном диабете, существовавшем ранее, и по показаниям при гестационном сахарном диабете проводится интенсифицированная инсулинотерапия многократными инъекциями инсулина или постоянная подкожная инфузия инсулина при помощи инсулиновой помпы в базисно-болюсном режиме.</p>	<p>Досрочное родоразрешение при декомпенсации сахарного диабета независимо от срока беременности и неэффективности медикаментозного лечения, присоединении тяжелой преэклампсии и других осложнений течения беременности, ухудшении состояния плода и новорожденного, обусловленного другими состояниями матери</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>9. Контроль кетонов в моче (крови) ежедневно натощак.</p> <p>10. При отсутствии протеинурии — контроль суточной микроальбуминурии 1 раз в триместр.</p> <p>11. Проба Реберга при первой явке и по показаниям.</p> <p>12. Суточная протеинурия и глюкозурия по назначению врача-эндокринолога.</p> <p>13. Бактериологический посев мочи в 16 недель и по показаниям.</p> <p>14. Консультация врачей-специалистов:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) врача-эндокринолога (врача-терапевта); б) врача-офтальмолога 3 раза за беременность; в) врача-невролога. <p>15. Ведение дневника самоконтроля.</p> <p>16. ЭКГ в каждом триместре</p>	

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>3. В сроке 32 недель для дальнейшего мониторинга течения беременности и сахарного диабета.</p> <p>4. Декомпенсация сахарного диабета при любом сроке беременности.</p> <p>5. Ухудшение состояния плода.</p> <p>6. Присоединение преэклампсии.</p> <p>7. Угроза прерывания беременности.</p> <p>8. В 36–37 недель для решения вопроса о родоразрешении</p>	<p>д) консультации смежных врачей-специалистов:</p> <p>1) врача-офтальмолога;</p> <p>2) врача-невролога (для оценки степени тяжести диабетической нейропатии);</p> <p>3) врача-эндокринолога (врача-терапевта).</p> <p>По назначению врача-эндокринолога (врача-терапевта):</p> <p>1) гликемический профиль в динамике;</p> <p>2) трехсуточное мониторирование глюкозы (CGMS) или мониторинг гликемии в онлайн-режиме;</p> <p>3) гликированный гемоглобин 1 раз в триместр;</p> <p>4) креатинин сыворотки (проба Реберга) при сахарном диабете 1-го типа при каждой госпитализации для оценки возможности пролонгирования беременности по скорости клубочковой фильтрации;</p> <p>5) контроль ТТГ в каждом триместре, по показаниям — чаще (сахарный диабет 1-го типа часто сочетается с аутоиммунным тиреодитом, гипотиреозом)</p>	<p>Б. Применяются препараты инсулина средней продолжительности действия и ультракороткого действия.</p> <p>В. При гестационном сахарном диабете при неэффективности диетотерапии, проводимой в течение 2 недель (глюкоза плазмы капиллярной крови по дневнику самоконтроля: натощак и перед основными приемами пищи более 5,1 ммоль/л или равном через 1 час после основных приемов пищи более 7,0 ммоль/л), показана инсулинотерапия. Режим инсулинотерапии в зависимости от показателей гликемии используются человеческие генно-инженерные инсулины короткой и средней продолжительности действия, а также биоподобные аналоги инсулина, разрешенные при беременности.</p> <p>Г. Инсулинотерапия также показана при наличии признаков диабетической фетопатии и/или макросомии плода, а также нарастающем многоводии, по данным УЗИ.</p> <p>Д. По показаниям назначаются препараты для лечения гипотиреоза, артериальной гипертензии. У пациенток с сахарным диабетом 1-го типа потребность в инсулине в I триместре снижается, во II и III триместрах увеличивается, в послеродовом периоде необходима коррекция дозы.</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Недостаточное увеличение массы тела во время беременности</p> <p>Q25 Недостаточность питания матери при беременности Q26.1 Недостаточное увеличение массы тела во время беременности</p>	<ol style="list-style-type: none"> См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». Контроль массы тела, диуреза, АД. Глюкоза венозной плазмы натощак. ЭКГ. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> врача-диетолога; врача-эндокринолога; врача-гастроэнтеролога; врача-психиатра 	<p>Диетотерапия (белковая пища)</p>
<p>Чрезмерное увеличение массы тела во время беременности</p> <p>Q26.0 Чрезмерное увеличение массы тела во время беременности</p>	<ol style="list-style-type: none"> См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». Контроль массы тела, диуреза, АД. Глюкоза венозной плазмы натощак. Контроль гликемии в процессе наблюдения. ЭКГ в каждом триместре. Проведение ОГТТ до 32 недель. Исследование липидного спектра крови (холестерин, триглицериды, липопротеины низкой и высокой плотности). Гемостазиограмма. 	<ol style="list-style-type: none"> Диета с ограничением животных жиров и простых углеводов. Дробное 5–6-разовое питание. При выявлении гестационного сахарного диабета — стол № 9 и контроль гликемии. Минимизация лекарственной нагрузки

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		Пероральные противодиабетические препараты при беременности противопоказаны. Подготовка к родоразрешению	
Ухудшение состояние беременной и/или плода (различные состояния, связанные с Р00.4 Поражения плода и новорожденного, обусловленные расстройствами питания у матери)	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) УЗИ-контроль динамики развития плода и его жизнеспособности; 2) в III триместре — УЗИ + доплерометрия в 25 недель и с 30 недель и КТГ плода в динамике;</p> <p>3) УЗИ для определения объема околоплодных вод;</p> <p>4) кал на яйца гельминтов, скрытую кровь;</p> <p>5) УЗИ внутренних органов</p>	<p>1. При отсутствии заболевания стационарное лечение не показано.</p> <p>2. Диетотерапия.</p> <p>3. Лечение основного заболевания: синдром мальабсорбции, эндокринная патология (декомпенсированный сахарный диабет 1-го типа, тиреотоксикоз, хроническая надпочечниковая недостаточность), психические заболевания, сопровождающиеся анорексией.</p> <p>4. Препараты, способствующие пищеварению (включая ферменты).</p> <p>5. Стимуляторы аппетита</p>	<p>Показания для прерывания беременности / досрочного родоразрешения:</p> <p>1) ухудшение состояния матери;</p> <p>2) ухудшение состояния плода Р00.4 Поражения плода и новорожденного, обусловленные расстройствами питания у матери.</p> <p>Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов</p>
<p>1. Необходимость обследования в условиях стационара.</p> <p>2. Различные состояния, связанные с Р00.4 Поражения плода и новорожденного, обусловленные расстройствами питания у матери.</p> <p>3. Госпитализация на родоразрешение в сроке 39 недель</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>3. Дополнительно:</p> <p>1) в III триместре — УЗИ + доплерометрия в 25 недель и с 30 недель КТГ плода в динамике;</p> <p>2) УЗИ для определения объема околоплодных вод;</p>	<p>1. Диета с ограничением легкоусвояемых углеводов и животных жиров. Показания для инсулинотерапии — см. гестационный сахарный диабет.</p> <p>2. Минимизация лекарственной нагрузки:</p> <p>1) диетические средства для лечения ожирения;</p> <p>2) препараты для лечения функциональных расстройств желудочно-кишечного тракта (далее — ЖКТ)</p>	<p>1. Ухудшение состояния матери.</p> <p>2. Ухудшение состояния плода.</p> <p>3. Поражения плода и новорожденного, обусловленные расстройствами питания у матери.</p> <p>4. Осложненное течение беременности.</p> <p>Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
	9. Консультация врача-эндокринолога 2 раза (при первой явке и после проведения ОГТТ в сроке 24–28 недель). При выявлении гестационного сахарного диабета — 1 раз в 2 недели, при необходимости — чаще	
Гипотензивный синдром у матери O26.5 Гипотензивный синдром у матери	1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. См. «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. Суточное мониторирование АД (по назначению врача-терапевта/врача-кардиолога).	1. Адаптогены. 2. Общеукрепляющее лечение (физические упражнения, массаж, плавание). 3. Ношение компрессионного белья

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>3) консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта;</p> <p>б) врача-диетолога;</p> <p>в) врача-эндокринолога.</p> <p>По назначению врача-терапевта: ЭКГ, ЭХОКГ.</p> <p>По назначению врача-эндокринолога:</p> <p>1) контроль гликемии в процессе наблюдения;</p> <p>2) при сроке беременности 33 недели и более — гликемический профиль (определение глюкозы венозной плазмы глюкозооксидазным методом) или самоконтроль гликемии натошак, перед основными приемами пищи и через 1 час в течение не менее 3 дней;</p> <p>3) исследование липидного спектра крови (холестерин, триглицериды, липопротеины низкой и высокой плотности);</p> <p>4) гемостазиограмма;</p> <p>5) ТТГ — если не сдавала во время беременности</p>		
<p>1. Ухудшение состояния матери и плода.</p> <p>2. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p>	<p>1. Адаптогены.</p> <p>2. Вазопрессоры.</p> <p>3. При остро развившейся гипотензии — препараты инотропного действия</p>	Родоразрешение в срок

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>4. Эхокардиография (по назначению врача-терапевта / врача-кардиолога).</p> <p>5. УЗИ почек и надпочечников</p>	
<p>Поражение печени во время беременности, родов и в послеродовом периоде</p> <p>026.6 Поражение печени во время беременности, родов и в послеродовом периоде</p> <p>T65.8 Токсическое действие других и неуточненных веществ</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3.</p> <p>2. Клинический анализ крови, мочи, биохимическое исследование крови (общий белок, билирубин — прямой и общий, холестерин, глюкоза, креатинин, лактатдегидрогеназа, щелочная фосфатаза, АЛТ, АСТ, калий, натрий), HBsAg, HBcorAg, HCV.</p> <p>3. Гемостазиограмма.</p> <p>4. Расширенная коагулограмма.</p> <p>5. УЗИ печени, желчного пузыря.</p> <p>6. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-гастроэнтеролога;</p> <p>б) врача-терапевта;</p> <p>в) врача-инфекциониста</p>	<p>1. Соблюдение режима труда и отдыха.</p> <p>2. Диетотерапия.</p> <p>3. Минимизация лекарственной нагрузки.</p> <p>4. Медикаментозная терапия по назначению врача-терапевта или врача-гастроэнтеролога</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>3. Дополнительно:</p> <p>1) в III триместре — УЗИ + доплерометрия в 25 недель и с 30 недель КТГ плода в динамике;</p> <p>2) контроль массы тела, диуреза, АД;</p> <p>3) консультация врача-терапевта / врача-кардиолога</p>		
<p>1. Ухудшение состояния беременной.</p> <p>2. Осложненное течение беременности.</p> <p>3. Досрочное родоразрешение.</p> <p>4. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38—39 недель</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) контроль состояния плода;</p> <p>2) дополнительные обследования — по назначению врача-терапевта или врача-гастроэнтеролога</p>	<p>1. Дезинтоксикационная терапия.</p> <p>2. Препараты урсодезоксихолевой кислоты.</p> <p>3. Противорвотные препараты.</p> <p>4. Препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей.</p> <p>5. Препараты, способствующие пищеварению (включая ферменты).</p> <p>6. Прочие препараты для лечения заболеваний ЖКТ и нарушений обмена веществ.</p> <p>7. Эфферентные методы лечения (плазмаферез, гемосорбция, гемодиализ).</p> <p>8. Лечение ДВС-синдрома.</p> <p>9. Лечение печеночной недостаточности.</p> <p>10. В случае подтверждения диагноза острого вирусного гепатита больная переводится в инфекционную клинику. Дальнейшая тактика ведения направлена на сохранение беременности.</p> <p>11. Показанием для немедленного родоразрешения является жировой гепатоз</p>	<p>Показания для прерывания беременности / досрочного родоразрешения:</p> <p>1) ухудшение состояния матери;</p> <p>2) ухудшение состояния плода, а также P00.2 Поражения плода и новорожденного, обусловленные инфекционными и паразитарными болезнями у матери; P00.8 Поражения плода и новорожденного, обусловленные другими состояниями матери;</p> <p>3) осложненное течение беременности;</p> <p>4) поражение печени в рамках тяжелой преэклампсии;</p> <p>5) острый жировой гепатоз — немедленное родоразрешение.</p> <p>Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Подвывих лонного сочленения во время беременности, родов и в послеродовом периоде</p> <p>O26.7 Подвывих лонного сочленения во время беременности, родов и в послеродовом периоде</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель 	
<p>Анемия</p> <p>O99.0 Анемия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период</p> <p>O99.1 Другие болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, осложняющие беременность, роды и послеродовой период</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. ЭКГ в каждом триместре. 4. Клинический анализ крови — 1 раз в месяц с лейкоцитарной формулой, подсчетом ретикулоцитов и тромбоцитов. 5. Биохимический анализ крови (общий белок, сывороточное железо, ферритин, трансферрин, билирубин общий и прямой), другие исследования по назначению врача-терапевта. 6. Консультация врача-терапевта (врача-гематолога) и в дальнейшем динамическое наблюдение (1–2 раза в месяц). 7. Уточнение диагноза и решение вопроса о возможности продолжения беременности при сроке до 10 недель. 8. Пункция костного мозга (по назначению врача-гематолога). 9. КТГ и доплерометрия в динамике 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диета, богатая белками, железом, витаминами и фоллатами. 2. Препараты, содержащие железо. 3. Лечение основного и сопутствующих заболеваний (дифиллобтриоз, гиповитаминоз С)

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель	<ol style="list-style-type: none"> См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). Консультация врача травматолога-ортопеда. УЗИ лонного сочленения. Ионизированный кальций крови. Консилиумом врачей — решение вопроса о тактике родоразрешения. Рентгенография таза (по назначению врача травматолога-ортопеда) 	<ol style="list-style-type: none"> Нестероидные противовоспалительные средства (мази, гели). Хондопротекторы (мазь, гель). Физиолечение, массаж, ЛФК. Тугое бинтование, «гамак» 	Показания для досрочного родоразрешения: ухудшение состояния матери. Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов
<ol style="list-style-type: none"> Ухудшение состояния беременной женщины, отсутствие эффекта от амбулаторного лечения осложнений беременности. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель 	<ol style="list-style-type: none"> См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). См. объем обследования на амбулаторном этапе. Дополнительно: <ol style="list-style-type: none"> клинический анализ мочи, гемостазиограмма, коагулограмма; спектр для постановки диагноза железодефицитной анемии; комплекс исследований для трансфузии (назначения врача-трансфузиолога); консультации специалистов: врача-трансфузиолога (при снижении гемоглобина до 70 г/л и ниже) 	<ol style="list-style-type: none"> Препараты железа. Стимуляторы гемопоэза (эритропоэтин). Лечение основного и сопутствующих заболеваний (дифиллоботриоз, гиповитаминоз витамина С). Глюкокортикостероиды. Иммунодепрессанты. При анемиях и гемоглобине ниже 70 г/л — трансфузия эритроцитарной массы. Группа препаратов дефероксамина. Алкилирующие средства (цитостатики) (циклофосфамид). Иммуноглобулины (иммуноглобулин G). Интерфероны 	Показания для досрочного родоразрешения: <ol style="list-style-type: none"> ухудшение состояния матери; ухудшение состояния плода. Поражения плода и новорожденного, обусловленные другими состояниями матери. Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
099.2 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, осложняющие беременность, роды и послеродовой период	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. Уровень мочевой кислоты. 4. Глюкоза крови, кальций, калий, натрий крови, триглицериды крови, липидный спектр. 5. Свободный Т4, ТТГ. 6. ЭКГ в каждом триместре. 7. Консультация врача-эндокринолога, врача-гастроэнтеролога. 8. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель 	Медикаментозная терапия по назначению врача-терапевта (врача-эндокринолога)

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38 недель	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) в III триместре — УЗИ + доплерометрия в 25 недель и с 30 недель КТГ плода в динамике;</p> <p>2) контроль массы тела, диуреза, АД;</p> <p>3) консультация врача-терапевта</p>	<p>Медикаментозная терапия основного заболевания по назначению врача-терапевта (врача-эндокринолога).</p> <p>Гормоны для системного применения (исключая половые гормоны).</p> <p>Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (далее — АТХ):</p> <p>1) гормоны гипоталамуса и их аналоги;</p> <p>2) кортикостероиды для системного применения;</p> <p>3) препараты для лечения заболеваний щитовидной железы;</p> <p>4) гормоны поджелудочной железы;</p> <p>5) препараты, регулирующие обмен кальция.</p> <p>Мочеполовая система и половые гормоны (АТХ):</p> <p>1) половые гормоны и модуляторы половой системы;</p> <p>2) прочие препараты для лечения гинекологических заболеваний;</p> <p>3) ингибиторы секреции пролактина.</p> <p>Препараты для питания (АТХ):</p> <p>1) диетические средства для лечения ожирения;</p> <p>2) другие препараты для питания;</p> <p>3) препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей;</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
099.3 Психические расстройства и болезни нервной системы, осложняющие беременность, роды и послеродовой период	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. Консультация врача-психиатра в сроке до 11–12 недель с целью решения вопроса о возможности пролонгирования беременности 	
099.4 Болезни системы кровообращения, осложняющие беременность, роды и послеродовой период	<ol style="list-style-type: none"> 1. ЭКГ, ЭХОКГ. 2. Суточное мониторирование АД. 3. ЭКГ-мониторирование по Холтеру (по показаниям). 4. Ультразвуковая доплерография экстракраниальных сосудов в каждом триместре. 5. Энцефалограмма (по назначению врача-невролога). 6. Консультации врачей-специалистов по показаниям: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-кардиолога (врача — сердечно-сосудистого хирурга); б) врача-невролога 	

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		4) препараты для лечения ожирения (исключая диетические продукты); 5) препараты, способствующие пищеварению (включая ферменты); 6) препараты для лечения сахарного диабета; 7) прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	
Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. См. объем обследования на амбулаторном этапе	Медикаментозная терапия основного заболевания по назначению врача-психиатра. Нервная система (АТХ): 1) противосудорожные препараты; 2) противопаркинсонические препараты; 3) психолептики; 4) психоаналептики; 5) другие препараты для лечения заболеваний нервной системы	Прерывание беременности по медицинским показаниям (O35, P0.08, P0.09)
P00.3 Поражения плода и новорожденного, обусловленные хроническими болезнями системы кровообращения и дыхания у матери. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель	1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях). 2. Дополнительно: 1) ЭКГ, ЭХОКГ; 2) суточное мониторирование АД; 3) ЭКГ-мониторирование по Холтеру (по показаниям);	Сердечно-сосудистая система (АТХ): 1) препараты для лечения заболеваний сердца; 2) антигипертензивные препараты; 3) диуретики; 4) периферические вазодилататоры; 5) ангиопротекторы; 6) β-адреноблокаторы; 7) блокаторы кальциевых каналов;	По решению консилиума врачей досрочное родоразрешение: 1) при ухудшении состояния беременной; 2) появлении признаков декомпенсации; 3) осложненном течении беременности; 4) поражениях плода и новорожденного, обусловленных хроническими болезнями системы кровообращения и дыхания у матери.

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Болезни органов дыхания, осложняющие беременность, роды и послеродовой период</p> <p>J40 Бронхит, не уточненный как острый или хронический</p> <p>J41 Простой и слизисто-гнойный хронический бронхит</p> <p>J42 Хронический бронхит неуточненный</p> <p>J44.9 ХОБЛ неуточненная</p> <p>O99.5 Болезни органов дыхания, осложняющие беременность, роды и послеродовой период</p> <p>J18 Пневмония без уточнения возбудителя</p> <p>J45.1 Неаллергическая астма</p> <p>J45.8 Смешанная астма</p> <p>J45.9 Астма неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками A1, A2, A3. 2. Анамнез, физикальные обследования. 3. Общий анализ крови. 4. Консультация врача-терапевта (врача-пульмонолога, врача-фтизиатра, врача-аллерголога-иммунолога, врача-онколога, врача-кардиолога). 5. ЭКГ в каждом триместре. 6. Исследование функции внешнего дыхания (по назначению врачей-специалистов). 7. Бактериологический анализ мокроты и микроскопия мокроты по показаниям + чувствительность к антибиотикам. 8. Рентгенография (по назначению врачей-специалистов). 9. Фибробронхоскопия (по назначению врачей-специалистов). 10. Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38–39 недель 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Соблюдение режима труда и отдыха. 2. Медикаментозное лечение по назначению врача-терапевта (врача-пульмонолога). 3. Бронхолитики. 4. Антибактериальная терапия. 5. Глюкокортикоиды. 6. Интерфероны. 7. Иммуноглобулины. 8. Отхаркивающие препараты. 9. Профилактика простудных заболеваний. 10. Рекомендуется вакцинация противогриппозной вакциной со II триместра беременным с бронхиальной астмой, у которых грипп вызывает тяжелые обострения бронхиальной астмы. 11. Беременным с хроническими заболеваниями органов дыхания, серповидноклеточной анемией, сахарным диабетом, аспленией, иммунодефицитом рекомендуется вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций со II триместра.

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>4) ультразвуковая доплерография экстракраниальных сосудов в каждом триместре;</p> <p>5) энцефалограмма (по назначению врача-невролога);</p> <p>6) консультация врача-кардиолога (врача — сердечно-сосудистого хирурга), врача-невролога (по показаниям)</p>	<p>8) препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему;</p> <p>9) гипопиридемические препараты:</p> <p>а) препараты магния;</p> <p>б) антиаритмические препараты;</p> <p>в) непрямые антикоагулянты;</p> <p>г) низкомолекулярный гепарин;</p> <p>д) нефракционированный гепарин;</p> <p>е) бозентам;</p> <p>ж) силденафил</p>	<p>Родоразрешение через естественные родовые пути с решением вопроса о выключении потужного периода (управляемая эпидуральная анестезия/акушерские щипцы), кесарево сечение при наличии акушерских показаний. При родоразрешении — обеспечение инвазивного мониторинга давления в легочной артерии (консилиум врачей)</p>
<p>1. Ухудшение состояния беременной.</p> <p>2. Осложненное течение беременности.</p> <p>3. P00.3 Поражения плода и новорожденного, обусловленные хроническими болезнями системы кровообращения и дыхания у матери.</p> <p>4. Прерывание беременности по медицинским показаниям.</p> <p>5. Досрочное родоразрешение.</p> <p>6. Родоразрешение</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Рентгенография (по назначению врачей-специалистов) при подозрении на острую пневмонию</p>	<p>1. Антибактериальная терапия:</p> <p>а) при нетяжелых бактериальных пневмониях — пенициллины, цефалоспорины;</p> <p>б) при атипичных пневмониях или непереносимости β-лактамов антибиотиков — макролиды;</p> <p>в) при пневмониях тяжелого течения или при наличии факторов риска (алкоголизм, муковисцидоз, бронхоэктазы) — защищенные пенициллины, цефалоспорины 3-го, 4-го поколения, гликопептиды (ванкомицин), карбапенемы;</p> <p>г) применение аминогликозидов возможно только по жизненным показаниям.</p>	<p>Показания для досрочного родоразрешения:</p> <p>1) тяжелая форма заболевания, ухудшение состояния матери (появление/нарастание сердечной и дыхательной недостаточности и отсутствие эффекта от лечения);</p> <p>2) ухудшение состояния плода (отсутствие эффекта от лечения) P00.3, P00.8, P00.9;</p> <p>3) осложненное течение беременности.</p> <p>Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов.</p> <p>При бронхиальной астме в связи с риском обострения в родах не применять:</p> <p>а) простагландины F2α;</p> <p>б) метилэргометрин</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
		<p>12. Лечение сопутствующего аллергического ринита у беременных с бронхиальной астмой (топические стероиды, антигистаминные).</p> <p>13. Лечение сопутствующей гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у беременных с бронхиальной астмой (антациды, антисекреторные препараты)</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		2. Муколитическая терапия. 3. Противовоспалительная терапия: ацетаминофен. У пациенток с «аспириновой» бронхиальной астмой исключить нестероидные противовоспалительные средства. 4. Медикаментозная терапия, направленная на пролонгирование беременности. 5. Бронхолитики: 1) для купирования приступов — селективные β_2 -адреномиметики; длительно действующие β_2 -агонисты назначают в качестве дополнительной терапии к ингаляционным глюкокортикоидам; 2) ингаляционные глюкокортикоиды; 3) при неэффективности ингаляций β -адреномиметиков — внутривенное (далее — в/в) введение аминофиллина. 6. Ингаляционные М-холинолитики. 7. Глюкокортикоиды. 8. Интерфероны 9. Иммуноглобулины	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Болезни органов пищеварения, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период</p> <p>K21 Гастроэзофагеальный рефлюкс K22 Другие болезни пищевода K25 Язва желудка K26 Язва двенадцатиперстной кишки K29 Гастрит и дуоденит K27 Пептическая язва неуточненной локализации K28 Гастроэюнальная язва K29.8 Дуоденит K30 Диспепсия K31 Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубриками А1, А2, А3. 2. См. рубрику «Ведение беременности при физиологическом течении». 3. Консультация врача-терапевта (врача-гастроэнтеролога) и в дальнейшем динамическое наблюдение (1–2 раза в месяц). 4. Клинический анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, анализ кала на скрытую кровь. 5. УЗИ желудочно-кишечного тракта. 6. Эзофагогастродуоденоскопия и рН-метрия. 7. Исследование секреторной и моторной функции желудка (по назначению врачей-специалистов) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Соблюдение режима труда и отдыха. 2. Диета. 3. Медикаментозная терапия по назначению врача-терапевта, врача-гастроэнтеролога

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
<p>1. Обследование и лечение в условиях стационара.</p> <p>2. Ухудшение состояния беременной женщины.</p> <p>3. Осложненное течение беременности.</p> <p>4. Прерывание беременности по медицинским показаниям.</p> <p>5. Досрочное родоразрешение.</p> <p>6. Родоразрешение</p>	<p>1. См. рубрику «Базовый спектр обследования беременных женщин» (в стационарных условиях).</p> <p>2. Дополнительно: консультация врача-хирурга</p>	<p>1. Соблюдение режима труда и отдыха; диета.</p> <p>2. Медикаментозная терапия по назначению врача-терапевта, врача-гастроэнтеролога:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности; 2) препараты для лечения функциональных расстройств ЖКТ; 3) противорвотные препараты; 4) препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей; 5) слабительные препараты; 6) противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты; 7) препараты, способствующие пищеварению (включая ферменты); 8) анаболические средства для системного применения; 9) стимуляторы аппетита. <p>3. Алюминий- и магний-содержащие препараты.</p> <p>4. Магния трисиликат и натрия бикарбонат использовать не следует.</p> <p>5. Сукральфат, H₂-блокаторы и большинство ингибиторов протонной помпы в терапевтических дозах не повышают риск побочных эффектов даже в I триместре беременности.</p> <p>6. Хирургическое лечение</p>	<p>Показания для досрочного родоразрешения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ухудшение состояния матери; 2) ухудшение состояния плода — P00.4, P00.8, P00.9; 3) осложненное течение беременности. <p>Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
099.7 Болезни кожи и подкожной клетчатки, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период	Консультация врача-дерматонеролога	
Послеродовой период		
085 Послеродовой сепсис Исключено: акушерская пиемическая и септическая эмболия (088.3); септицемия во время родов (075.3) При необходимости идентифицировать инфекционный агент используют дополнительный код (B95 – B97) B95 Стрептококки и стафилококки как возбудители болезней, классифицированных в других рубриках		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
Плановая госпитализация для родоразрешения в сроке 38 недель	Консультация врача-дерматовенеролога	<p>Дерматотропные препараты (АТХ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) противогрибковые препараты для лечения заболеваний кожи; 2) дерматопротекторы; 3) препараты для лечения ран и язв; 4) препараты для лечения зуда (включая антигистаминные препараты и анестетики); 5) препараты для лечения псориаза; 6) противомикробные препараты для лечения заболеваний кожи; 7) кортикостероиды для местного лечения заболеваний кожи; 8) антисептики и дезинфицирующие препараты; 9) препараты для лечения угревой сыпи; 10) прочие препараты для лечения заболеваний кожи 	<p>Показания для досрочного родоразрешения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ухудшение состояния матери; 2) ухудшение состояния плода — Р00.8 Поражения плода и новорожденного, обусловленные другими состояниями матери, Р00.9 Поражения плода и новорожденного, обусловленные неуточненными состояниями матери; 3) осложненное течение беременности. <p>Тактика и сроки родоразрешения решаются консилиумом врачей с привлечением врачей-специалистов</p>
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача анестезиолога-реаниматолога; б) врача-хирурга; в) врача-инфекциониста; г) врача-трансфузиолога; д) врача клинического фармаколога; е) врача-терапевта. 2. УЗИ органов малого таза. 3. УЗИ органов брюшной полости. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Немедленная госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии. 2. Аппаратный мониторинг. 3. Интенсивная терапия: <ol style="list-style-type: none"> 1) коррекция гемодинамических нарушений; 2) инотропная терапия; 3) искусственная вентиляция легких (далее — ИВЛ); 4) антибактериальная терапия (фторхинолоны, орнидазол); 	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
B96 Другие бактериальные агенты как возбудители болезней, классифицированных в других рубриках B96.0 <i>Mycoplasma pneumoniae</i> [<i>M. pneumoniae</i>] B96.1 <i>Klebsiella pneumoniae</i> [<i>K. pneumoniae</i>] B96.2 <i>Escherichia coli</i> [<i>E. coli</i>] B96.3 <i>Haemophilus influenzae</i> [<i>H. influenzae</i>] B96.4 <i>Proteus (mirabilis) (morganii)</i> B96.5 <i>Pseudomonas (aeruginosa) (mallei) (pseudomallei)</i> B96.6 <i>Bacillus fragilis</i> [<i>B. fragilis</i>] B96.7 <i>Clostridium perfringens</i> [<i>C. perfringens</i>] B96.8 Другие уточненные бактериальные агенты B97 Вирусные агенты как возбудители болезней, классифицированных в других рубриках B97.0 Аденовирусы B97.1 Энтеровирусы B97.2 Коронавирусы B97.3 Ретровирусы B97.4 Респираторно-синцитиальный вирус B97.5 Реовирусы B97.6 Парвовирусы B97.7 Папиллома-вирусы B97.8 Другие вирусные агенты		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<p>4. Другие методы визуализации по назначению врачей-специалистов.</p> <p>5. Бактериологическое исследование крови, мочи, ликвора (по показаниям) + чувствительность к антибиотикам</p>	<p>5) метаболическая терапия;</p> <p>6) парентеральное питание;</p> <p>7) инфузионная терапия;</p> <p>8) лабораторный контроль;</p> <p>9) иммуномодулирующая и антимедиаторная терапия.</p> <p>Хирургическая тактика:</p> <p>1. Лапароскопия диагностическая.</p> <p>2. Оперативные вмешательства лапароскопическим и лапаротомным доступом:</p> <p>1) экстирпация матки без придатков;</p> <p>2) экстирпация матки с тубэктомией;</p> <p>3) вскрытие и опорожнение абсцесса малого таза и брюшной полости;</p> <p>4) трансвагинальное/ трансабдоминальное дренирование;</p> <p>5) аспирационно-промывное дренирование;</p> <p>6) дренирование абсцесса брюшной полости / малого таза под контролем УЗИ;</p> <p>7) хирургическая обработка послеоперационного шва.</p> <p>Эфферентные методы лечения (плазмаферез).</p> <p>Показаниями к лапаротомии и экстирпации матки с маточными трубами являются:</p> <p>1) отсутствие эффекта от проводимой интенсивной терапии;</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Другие послеродовые инфекции</p> <p>086.0 Инфекция хирургической акушерской раны</p> <p>086.1 Другие инфекции половых путей после родов</p> <p>086.2 Инфекция мочевых путей после родов</p> <p>086.3 Другие инфекции мочеполовых путей после родов</p> <p>086.4 Гипертермия неясного происхождения, возникшая после родов</p> <p>Исключено: гипертермия во время родов (075.2), послеродовая лихорадка (085)</p> <p>086.8 Другие уточненные послеродовые инфекции</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клинический анализ крови, общий анализ мочи. 2. Клиническая оценка состояния родильницы, молочных желез, органов малого таза. 3. Анализ мочи по Нечипоренко. 4. Оценка диуреза. 5. Бактериологический анализ мочи + чувствительность к антибиотикам. 6. Биохимический анализ крови (в том числе мочевины, креатинин). 7. Посев крови. 8. ЭКГ. 9. УЗИ малого таза, брюшной полости. 10. Консультация врача-терапевта. 11. Консультация врача-физиотерапевта. 12. Консультация врача-уролога, врача-хирурга (по показаниям), врача-нефролога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальная системная и местная терапия. 2. Уросептики. 3. Санация раны. 4. Физиотерапия

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
		<p>2) наличие гноя в матке;</p> <p>3) маточное кровотечение на фоне сепсиса;</p> <p>4) гнойные образования в области придатков матки;</p> <p>5) выявление с помощью УЗИ остатков плодного яйца или последа в полости матки (возможна вакуумная ручная аспирация).</p> <p>После стабилизации состояния пациентки возможно применение методов экстракорпоральной детоксикации (плазмафереза, плазмасорбции, квантовой аутогемотерапии) в первые сутки септического шока</p>	
<p>1. Необходимость в обследовании и лечении в условиях стационара.</p> <p>2. Необходимость в хирургическом лечении в условиях стационара</p>	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) бактериологический анализ отделяемого из раны + чувствительность к антибиотикам;</p> <p>2) бактериологический анализ отделяемого из влагалища + чувствительность к антибиотикам;</p> <p>3) консультация врача-физиотерапевта</p>	<p>1. Антибактериальная системная и местная терапия.</p> <p>2. Уросептики.</p> <p>3. Инфузионная терапия.</p> <p>4. Санация раны.</p> <p>5. Физиотерапия.</p> <p>6. Оперативное лечение</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Венозные осложнения в послеродовом периоде</p> <p>Включено: во время родов, родоразрешения и в послеродовом периоде.</p> <p>Исключено: акушерская эмболия (O88.-), венозные осложнения при беременности (O22.-)</p> <p>O87.0 Поверхностный тромбоз в послеродовом периоде</p> <p>O87.1 Глубокий флеботромбоз в послеродовом периоде</p> <p>O87.2 Геморрой в послеродовом периоде</p> <p>O87.3 Тромбоз церебральных вен в послеродовом периоде</p> <p>O87.8 Другие венозные осложнения в послеродовом периоде</p> <p>O87.9 Венозные осложнения в послеродовом периоде неуточненные</p>		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая оценка состояния родильницы, молочных желез, органов малого таза. 2. Консультация врача — сердечно-сосудистого хирурга / врача-хирурга (по показаниям). 3. Клинический анализ крови, общий анализ мочи. 4. Гемостазиограмма. 5. Агрегатограмма. 6. Коагулограмма, Д-димер. 7. УЗИ + доплерография вовлеченного участка вен, ангиосканирование (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга). 8. Эхография вен ног (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга). 9. УЗИ органов малого таза. 10. УЗИ органов брюшной полости по показаниям — 087.1. 11. Биохимия крови (в том числе мочевины, креатинин). 12. ЭКГ (если не проводилось в III триместре беременности) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальная системная терапия с учетом чувствительности. 2. Дезагреганты. 3. Гепарин и его производные (гепарин, надропарин кальция, далтепарин натрия). 4. Инфузионная терапия. 5. Дезагреганты (дипиридамол, ацетилсалициловая кислота). 6. Препараты, укрепляющие сосудистую стенку. 7. Ношение компрессионного белья I—II класса компрессии. 8. Физиотерапия. 9. Оперативное лечение 	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Акушерская эмболия Включено: легочная эмболия во время беременности, родов или в послеродовом периоде. Исключено: эмболия, осложняющая аборт, внематочную или молярную беременность (000 – 007, 008.2)</p> <p>088.0 Акушерская воздушная эмболия 088.1 Эмболия амниотической жидкостью 088.2 Акушерская эмболия сгустками крови 088.3 Акушерская пиемическая и септическая эмболия 088.8 Другая акушерская эмболия</p>		
<p>Осложнения в послеродовом периоде, не классифицированные в других рубриках</p> <p>090.0 Расхождение швов после кесарева сечения 090.1 Расхождение швов промежности 090.2 Гематома акушерской хирургической раны 090.8 Другие осложнения послеродового периода, не классифицированные в других рубриках 090.9 Осложнение послеродового периода неуточненное</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клинический анализ крови, общий анализ мочи. 2. Бактериологический анализ мочи + чувствительность к антибиотикам. 3. Бактериологическое исследование молока. 4. Биохимия крови. 5. Посев крови. 6. ЭКГ. 7. УЗИ малого таза, брюшной полости, передней брюшной стенки в динамике. 8. УЗИ акушерской хирургической раны. 9. Гемостазиограмма. 10. Бактериологический анализ отделяемого ран + чувствительность к антибиотикам. 11. Консультация врача-терапевта, врача-физиотерапевта, врача-хирурга (по показаниям) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальная системная и местная терапия. 2. Санация раны. 3. Физиотерапия. 4. Вскрытие гематомы, дренирование. 5. Повторное наложение швов

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<ol style="list-style-type: none"> 1. АЧТВ. 2. Коагулограмма. 3. Протромбиновый индекс. 4. Фибриноген. 5. Агрегация тромбоцитов. 6. Растворимые комплексы мономеров фибрина. 7. D-димер. 8. Рентгенография органов грудной клетки. 9. ЭКГ, ЭХОКГ 	<p>При возникновении ТЭЛА в I триместре беременность целесообразно прервать в связи с тяжелым состоянием больной и необходимостью продолжительной антикоагулянтной терапии.</p> <p>Во II–III триместрах вопрос о пролонгировании беременности решают индивидуально в зависимости от состояния беременной и плода. Показанием к прерыванию беременности является тяжелое состояние беременной и выраженное ухудшение состояния плода.</p> <p>При тяжелом состоянии пациентки родоразрешение должно быть выполнено путем кесарева сечения. Абдоминальное родоразрешение проводят также и при отсутствии у больной кава-фильтра. При этом врач — сердечно-сосудистый хирург выполняет также пликацию нижней полой вены механическим швом.</p> <p>При удовлетворительном состоянии больных, когда с момента возникновения ТЭЛА до родов прошло более 1 месяца и гемодинамические показатели стабилизировались, при наличии установленного кава-фильтра роды могут быть проведены через естественные родовые пути.</p> <p>В послеродовом периоде продолжают лечение гепарином с постепенным переходом на антикоагулянты непрямого действия</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Необходимость в обследовании и лечении в условиях стационара 2. Необходимость в хирургическом лечении в условиях стационара 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: <ol style="list-style-type: none"> 1) клиническая оценка состояния родильницы, молочных желез, органов малого таза; 2) коагулограмма; 3) оценка диуреза; 4) бактериологический анализ отделяемого из влагалища + чувствительность к антибиотикам; 5) ЭХОКГ (по назначению врача-терапевта/врача-кардиолога) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вскрытие гематомы, дренирование. 2. Санация раны. 3. Физиотерапия. 4. Наложение вторичных швов. 5. Медикаментозное лечение: <ol style="list-style-type: none"> а) антибиотики широкого спектра действия с учетом чувствительности; б) антисептики для обработки послеоперационной раны; в) инфузионные среды; г) гепарин и его производные (низкомолекулярные гепарины); д) дезагреганты 	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
090.3 Кардиомиопатия в послеродовом периоде 090.4 Послеродовая острая почечная недостаточность 090.5 Послеродовой тиреоидит		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация врача-терапевта / врача-кардиолога, врача-эндокринолога. 2. Клинический анализ крови, общий анализ мочи. 3. Биохимия крови (в том числе мочевины, креатинин), ревматоидные маркеры. 4. Гемостазиограмма, коагулограмма. 5. Оценка диуреза. 6. Бактериологический анализ мочи + чувствительность к антибиотикам (090.4). 7. Посев крови 090.3 (по назначению врача-терапевта/врача-кардиолога). 8. ЭКГ, ЭХОКГ (по назначению врача-терапевта/врача-кардиолога). 9. УЗИ почек, щитовидной железы (по назначению врача-терапевта, врача-эндокринолога) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальная системная и местная терапия (антибиотики широкого спектра действия, пенициллины). 2. Гепарин и его производные (низкомолекулярные гепарины). 3. Дезагреганты. 4. Терапия по назначению врача-терапевта. 5. Перевод в стационар по профилю (по показаниям) 	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей- специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Инфекции молочной железы, связанные с деторождением</p> <p>091.0 Инфекции соска, связанные с деторождением</p> <p>091.1 Абсцесс молочной железы, связанный с деторождением</p> <p>091.2 Негнойный мастит, связанный с деторождением</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клинический анализ крови. 2. Бактериологический анализ отделяемого из соска, полости абсцесса + чувствительность к антибиотикам. 3. Бактериологическое исследование грудного молока. 4. УЗИ молочных желез. 5. УЗИ органов малого таза. 6. Консультация врача-физиотерапевта, врача-хирурга (по показаниям) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальная системная и местная терапия. 2. Пункция абсцесса. 3. Санация раны. 4. Физиотерапия. 5. Подавление лактации при 091.0 и 091.01 (бромкриптин)
<p>Другие изменения молочной железы и нарушения лактации, связанные с деторождением</p> <p>092.0 Втянутый сосок</p> <p>092.1 Трещина соска, связанная с деторождением</p> <p>092.2 Другие и неуточненные изменения молочной железы, связанные с деторождением</p> <p>092.3 Агалактия</p> <p>092.4 Гипоалактия</p> <p>092.5 Слабая (подавленная) лактация</p> <p>092.6 Галакторея</p> <p>092.7 Другие и неуточненные нарушения лактации</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Визуальный осмотр молочных желез, пальпация. 2. УЗИ молочных желез (по показаниям) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Использование специальных накладок. 2. Терапия, направленная на улучшение процессов регенерации. 3. Обработка антисептиками. 4. Физические факторы. 5. Грудное вскармливание. 6. Полноценное питание. 7. Фиточаи и пищевые добавки. 8. Торможение лактации

Окончание табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия до родов	Лечебные мероприятия при родоразрешении и в послеродовой период
1. Необходимость в обследовании и лечении в условиях стационара. 2. Необходимость в хирургическом лечении в условиях стационара	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: клинический анализ мочи	1. Использование специальных накладок. 2. Антибактериальная системная и местная терапия. 3. Дезинтоксикационная терапия. 4. Хирургическое лечение (по показаниям). 5. Санация раны. 6. Физиотерапия. 7. Терапия, направленная на улучшение процессов регенерации. 8. Подавление лактации (при O91.0 и O91.01). Перевод в стационар по профилю (по показаниям)	
	См. объем обследования на амбулаторном этапе	1. Использование специальных накладок. 2. Терапия, направленная на улучшение процессов регенерации. 3. Обработка антисептиками. 4. Физические факторы. 5. Грудное вскармливание. 6. Полноценное питание. 7. Торможение лактации	

РОДРАЗРЕШЕНИЕ (080–084)

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение</p>	<p>080.0 Самопроизвольные роды в затылочном предлежании 080.1 Самопроизвольные роды в ягодичном предлежании 080.8 Другие самопроизвольные одноплодные роды 080.9 Одноплодные самопроизвольные роды неуточненные</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для тазового предлежания — акушерский стационар второй (третьей) группы. 2. Осмотр врача акушера-гинеколога. 3. Контроль АД, пульса, диуреза, оценка родовых путей (Bishop, Хечинашвили). 4. УЗИ плода и доплерометрия. 5. КТГ плода. 6. Аускультация плода в родах (каждые 30 мин в 1-м периоде, после каждой потуги во 2-м периоде). 7. Лабораторный спектр при поступлении на роды (если не обследована на амбулаторном этапе)*. 8. Продолжительная или непрерывная КТГ во время родов (индуцированные роды, переносная беременность, фетоплацентарная недостаточность и т.д.). 9. Ведение партограммы в родах. 10. УЗИ органов малого таза в послеродовой период. 11. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Для тазового предлежания — акушерский стационар второй (третьей) группы. 2. Осмотр врача акушера-гинеколога. 3. Контроль АД, пульса, диуреза, оценка родовых путей (Bishop, Хечинашвили). 4. УЗИ плода и доплерометрия. 5. КТГ плода. 6. Аускультация плода в родах (каждые 30 мин в 1-м периоде, после каждой потуги во 2-м периоде). 7. Лабораторный спектр при поступлении на роды (если не обследована на амбулаторном этапе)*. 8. Продолжительная или непрерывная КТГ во время родов (индуцированные роды, переносная беременность, фетоплацентарная недостаточность и т.д.). 9. Ведение партограммы в родах. 10. УЗИ органов малого таза в послеродовой период. 11. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Раствор NaCl. 2. Растворы для в/в и внутримышечного (далее — в/м) введения. 3. Прокаин, лидокаин. 4. Метилэргометрин. 5. Окситоцин. 6. Кеторолак. 7. Тримеперидин. 8. Фентанил. 9. Мидазолам. 10. Дифенгидрамина гидрохлорид. 11. Атропина сульфат. 12. Кетамин. 13. Пропрофол эмульсия для в/в введения. 14. Бупивакаин. 15. Ропивакаин. 16. Бензодиазепина производные. 17. Наркотические анальгетики. 18. Этанол. 19. Анестетики общие другие. 20. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>081 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора</p> <p>Исключено: неудачная попытка применения вакуум-экстрактора или щипцов (066.5)</p>	<p>081.0 Наложение низких (выходных) щипцов 081.1 Наложение средних (полостных) щипцов 081.2 Наложение средних (полостных) щипцов с поворотом 081.3 Наложение других и неуточненных щипцов 081.4 Применение вакуум-экстрактора 081.5 Родоразрешение с комбинированным применением щипцов и вакуум-экстрактора</p>	<p>1. Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ плода. 3. Оценка состояния плода (КТГ + доплерометрия, непрерывная КТГ). 4. УЗИ органов малого таза в послеродовой период. 5. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога</p>	<p>1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Наложение акушерских щипцов. 3. Наложение вакуум-экстрактора. 4. Контрольное ручное обследование стенок полости матки после наложения полостных щипцов</p>	<p>См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»</p>
<p>082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения</p>	<p>082.0 Проведение elective кесарева сечения 082.1 Проведение срочного кесарева сечения 082.2 Проведение кесарева сечения с гистерэктомией 082.8 Другие одноплодные роды путем кесарева сечения 082.9 Роды путем кесарева сечения неуточненные</p>	<p>1. Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом. 2. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога. 3. УЗИ плода + доплерометрия. 4. КТГ плода. 5. Комплекс исследований при проведении трансфузии. 6. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический, коагулограмма. 7. УЗИ органов малого таза в послеродовой период</p>	<p>1. Лапаротомия (нижнесрединная / поперечно-надлобковым разрезом / по Джозлу-Козну). 2. Кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. 3. Кесарево сечение в нижнем маточном сегменте с последующей тотальной/субтотальной гистерэктомией (миома матки больших размеров, невозможность проведения миомэктомии из-за шеечного/перешеечного расположения узла).</p>	<p>1. Метилэргометрин. 2. Эназпрост. 3. Препараты кальция. 4. Уксусной кислоты производные. 5. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 6. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения. Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			4. Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	<p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол).</p> <p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин).</p> <p>6. Мидазолам.</p> <p>При кесаревом сечении/лапаротомии:</p> <p>1. Барбитураты (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 гидрокربоны (севофлуран — жидкость для ингаляций).</p> <p>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>6. Опиоиды (трамадол).</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>
083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия	083.0 Извлечение плода за тазовый конец 083.1 Другое акушерское пособие при родоразрешении в тазовом предлежании	1. Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом. 2. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога.	1. Ручное пособие по Цовьянову. 2. Прием Морисо–Левре–Лашапелль. 3. Классическое ручное пособие. 4. Извлечение плода за ножку.	1. Метилэргометрин (0,2 мг в/в). 2. Окситоцин и его аналоги. 3. Препараты кальция. 4. Уксусной кислоты производные. 5. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>83.2 Роды с другими акушерскими манипуляциями (ручными приемами)</p> <p>083.3 Родоразрешение живым ребенком при абдоминальной беременности</p> <p>083.4 Деструктивная операция при родоразрешении</p> <p>083.8 Другие уточненные виды акушерского пособия при одноплодных родах</p> <p>083.9 Акушерское пособие при одноплодных родах не уточненное</p>	<p>3. УЗИ плода + доплерометрия.</p> <p>4. Оценка состояния плода. КТГ, непрерывная КТГ.</p> <p>5. Комплекс исследований при проведении трансфузии.</p> <p>6. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический, коагулограмма.</p> <p>7. УЗИ органов малого таза в послеродовом периоде</p>	<p>5. Экстракция плода за тазовый конец.</p> <p>6. Извлечение плода за тазовый конец.</p> <p>7. Классический наружно-внутренний (комбинированный) акушерский поворот плода на ножку.</p> <p>8. Лапаротомия.</p> <p>9. Плодоразрушающие операции.</p> <p>10. Клейдотомия (при дистоции плечиков).</p> <p>Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)</p>	<p>6. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения.</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. Мидазолам.</p> <p>При кесаревом сечении/лапаротомии:</p> <p>1. Барбитураты (тиопентал натрия).</p> <p>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид).</p> <p>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромид).</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>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>084 Роды многоплодные</p> <p>При необходимости идентифицировать способ родоразрешения каждым плодом или ребенком используют дополнительный код (080—083)</p>	<p>084.0 Роды многоплодные, полностью самопроизвольные</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом, ведение партограммы. 2. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога. 3. УЗИ плода + доплерометрия. 4. Оценка состояния плода. КТГ, непрерывная КТГ. 5. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический, коагулограмма. 6. УЗИ второго плода после рождения первого. 7. УЗИ органов малого таза в послеродовом периоде 	<p>См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Раствор NaCl. 2. Препараты кальция. 3. Уксусной кислоты производные. 4. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 5. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения. <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам
	<p>084.1 Роды многоплодные, полностью с применением щипцов и вакуум-экстрактора</p>	<p>См. рубрику «Роды многоплодные, полностью самопроизвольные»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Роды многоплодные, полностью самопроизвольные». 2. Наложение акушерских щипцов. 3. Наложение вакуум-экстрактора 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Раствор NaCl. 2. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). 3. Препараты кальция. 4. Уксусной кислоты производные. 5. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 6. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				<p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам
	084.2 Роды многоплодные, полностью путем кесарева сечения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом. 2. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога. 3. УЗИ плодов, доплерометрия. 4. Оценка состояния плода. КТГ. 5. Комплекс исследований при проведении трансфузии. 6. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический, коагулограмма. 7. УЗИ органов малого таза в послеродовом периоде 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лапаротомия (нижнесрединная / поперечно-надлобковым разрезом / по Джоэлу-Коэну). 2. Кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. 3. Интраоперационно: извлечение плода за тазовый конец. Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метилэргометрин. 2. Энзапрост. 3. Окситоцин и его аналоги. 4. Простагландины. 5. Препараты кальция. 6. Уксусной кислоты производные. 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 8. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения. 9. Препараты кальция. 10. Уксусной кислоты производные. 11. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				<p>12. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения. Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. <p>При кесаревом сечении/лапаротомии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Опииоды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	084.8 Другое родоразрешение при многоплодных родах 084.9 Роды многоплодные не-уточненные	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом. 2. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога. 3. УЗИ плодов, доплерометрия. 4. Оценка состояния плодов. КТГ, непрерывная КТГ (при живом плоде). 5. Комплекс исследований при проведении трансфузии. 6. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический, коагулограмма. 7. УЗИ органов малого таза в послеродовом периоде 	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Роды многоплодные, полностью самопроизвольные». 2. Классический наружно-внутренний (комбинированный) акушерский поворот плода на ножку. 3. Извлечение плода за тазовый конец. 4. Извлечение плода за ножку. 5. Ручное пособие по Цовьянову. 6. Прием Морисо–Левре–Лашапелль. 7. Классическое ручное пособие. 8. Лапаротомия. 9. Кесарево сечение. 10. Контрольное ручное обследование стенок полости матки (при родах вне ЛПУ–084.9). Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метилэргометрин. 2. Окситоцин и его аналоги. 3. Антигистаминные препараты. 4. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 5. Цефалоспорины 2-го или 3-го поколения. 6. Препараты кальция. 7. Уксусной кислоты производные. <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. <p>При кесаревом сечении / лапаротомии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида). 4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)

* Определение группы крови и резус-фактора, ВИЧ- экспресс-анализ. Анализ крови клинический. Биохимический анализ крови: общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, железо сыворотки крови. Гемостазиограмма и коагуляционный гемостаз (количество тромбоцитов), время свертывания, время кровотечения, агрегация тромбоцитов, АЧТВ, фибриноген, определение протромбинового (тромбопластинового) времени. Определение антител к бледной трепонеме (Трепонема pallidum) в крови, HBsAg, HCV. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.

ОСЛОЖНЕНИЯ РОДОВ И РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>044 Предлежание плаценты</p>	<p>044.1 Предлежание плаценты с кровотечением</p> <p>Исключено: роды и родоразрешение, осложнившиеся кровотечением из предлежащих сосудов [vasa praevia] (069.4)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом при развернутой операционной. 2. Пульс, АД, частота дыхания, температура тела / аппаратный мониторинг. 3. УЗИ органов малого таза + цветное доплеровское картирование (далее — ЦДК) + доплерометрия. 4. УЗИ органов брюшной полости. 5. Оценка состояния плода. КТГ, непрерывная КТГ. 6. Комплекс исследований при проведении трансфузии. 7. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови биохимический. 8. Гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер. 9. Анализ крови биохимический. 10. При подозрении на коагулопатию — прикроватный тест. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Если плод живой и гестационный срок менее 34 недель — консервативная тактика (профилактика РДС). 2. Если плод живой и гестационный срок 34—37 недель — консервативная тактика. 3. Если плод живой и доношенный — подготовка к плановому оперативному родоразрешению (рассмотреть вопрос об эмболизации сосудов матки). 4. Если плод мертвый или с явными аномалиями развития при любом сроке гестации — подготовка к родоразрешению (при полном предлежании — оперативным путем). 5. При сильном кровотечении — родоразрешение. <p>Рассмотреть вопрос об эмболизации сосудов матки.</p>	<p>При консервативном ведении:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аминокислоты (в том числе транексамовая кислота). 2. Профилактика РДС: <ul style="list-style-type: none"> — глюкокортикостероиды активные (группа III); — глюкокортикостероиды (дексаметазон). 3. Свежезамороженная плазма (далее — СЗП) в зависимости от степени кровопотери. <p>При остановившемся кровотечении и сроке менее 37 недель — перевод в отделение патологии беременности.</p> <p>При родоразрешении, осложнившимся кровотечением:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Окситоцин и его аналоги. 2. Метилэргометрин. 3. Кристаллоиды. 4. Трансфузия СЗП и эритроцитарной массы, криопреципитата. 5. Препараты кальция. 6. Аминокислоты (в том числе транексамовая кислота). 7. Факторы свертывания крови.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>11. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.</p> <p>12. МРТ матки во время беременности и в послеродовой период.</p> <p>13. Исследование плаценты послеродовое.</p> <p>14. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>15. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-трансфузиолога;</p> <p>б) врача — сердечно-сосудистого хирурга;</p> <p>в) врача анестезиолога-реаниматолога</p>	<p>6. Способ родоразрешения — кесарево сечение в нижнем маточном сегменте. При расположении плаценты в нижнем маточном сегменте или при вращении плаценты — в рубец на матке придонное кесарево сечение с последующим иссечением рубца (при частичном краевом врастании плаценты в рубец, при полном). При тотальном вращении (а также если данная ситуация является находкой) — кесарево сечение без затрагивания рубца на матке с последующим переводом в акушерский стационар третьей группы.</p> <p>7. Дополнительные дозы утеротоников (окситоцин, динопрост).</p> <p>8. При неполном предлежании возможны роды через естественные родовые пути с ранней амниотомией</p>	<p>8. Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты.</p> <p>9. Адрено- и допаминстимуляторы.</p> <p>10. α2-адреномиметики центральные.</p> <p>11. Производные имидазолина.</p> <p>12. Сульфаниламидные диуретики.</p> <p>13. Антигистаминные препараты для местного применения.</p> <p>14. Глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I).</p> <p>15. Холинэстеразы ингибиторы.</p> <p>16. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз.</p> <p>17. Цефалоспорины 2–3-го поколения.</p> <p>18. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные).</p> <p>19. Ингибиторы протеолиза.</p> <p>20. Уксусной кислоты производные.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				<ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. <p>При кесаревом сечении / лапаротомии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид). 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид, везкурония бромид). 4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
069 Роды и родоразрешение, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины	069.4 Роды, осложнившиеся предлежанием сосуда [vasa praevia]	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Осмотр в зеркалах при развернутой операционной. 3. Пульс, АД, частота дыхания, температура тела. 4. УЗИ органов малого таза + ЦДК + доплерометрия. 5. УЗИ органов брюшной полости. 6. Оценка состояния плода. КТГ, непрерывная КТГ. 7. Комплекс исследований при проведении трансфузии. 8. Общий (клинический) анализ крови. 9. Гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер. 10. При подозрении на коагулопатию — прикроватный тест. 11. Исследование плаценты послеродовое. 12. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-трансфузиолога; б) врача — сердечно-сосудистого хирурга; в) врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. В зависимости от клинической ситуации, срока беременности, акушерской ситуации. 2. Способ родоразрешения при массивном кровотечении и отсутствии условий для быстрого родоразрешения — кесарево сечение. 3. При мертвом плоде и отсутствии массивного кровотечения возможно родоразрешение через естественные родовые пути 	См. раздел «Предлежание плаценты»

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>045 Преждевременная отслойка плаценты [abruptio placentae]</p>	<p>045.0 Преждевременная отслойка плаценты с нарушением свертываемости крови 045.8 Другая преждевременная отслойка плаценты 045.9 Преждевременная отслойка плаценты неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пульс, АД, частота дыхания, температура тела. 2. УЗИ органов малого таза + ЦДК + доплерометрия. 3. УЗИ органов брюшной полости. 4. Оценка состояния плода. КТГ, непрерывная КТГ. 5. Комплекс исследований при проведении трансфузии. 6. При подозрении на коагулопатию — прикроватный тест. 7. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи. 8. Гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер. 9. Анализ крови биохимический. 10. Исследование плаценты посмердовое. 11. Морфологическое исследование удаленного препарата. 12. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-трансфузиолога; б) врача — сердечно-сосудистого хирурга; в) врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кесарево сечение (при живом плоде и отсутствии условий для быстрого родоразрешения, а также при мертвом плоде и массивной кровопотере). 2. При преждевременной отслойке плаценты не более 1/3 и отсутствии дистресс-синдрома плода, благоприятной акушерской ситуации для родоразрешения — роды через естественные родовые пути. 3. При преждевременной отслойке плаценты во 2-м периоде родов, дистресс-синдроме плода — наложение акушерских щипцов/вакуум-экстрактора/экстракция плода за тазовый конец. 4. После рождения плода при родах через естественные родовые пути — ручное обследование стенок полости матки. 5. При обнаружении матки Кювелера — экстирпация матки без придатков (решение консилиума врачей). 6. Инфузионная терапия. 7. Трансфузионная терапия 	<p>При родоразрешении через естественные родовые пути: см. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>При оперативных родах путем кесарева сечения: см. «Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения».</p> <p>При родах, осложнившихся кровопотерей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Окситоцин и его аналоги. 2. Метилэргометрин. 3. Динопрост. 4. Кристаллоиды. 5. Трансфузия СЗП и эритроцитарной массы, криопреципитата. 6. Препараты кальция. 7. Аминокислоты (в том числе транексамовая кислота). 8. Факторы свертывания крови. 9. Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты. 10. Адрено- и допаминстимуляторы. 11. α2-Адреномиметики центральные. 12. Производные имидазолина.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				13. Сульфаниламидные диуретики. 14. Антигистаминные препараты для местного применения. 15. Глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I). 16. Холинэстеразы ингибиторы. 17. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 18. Цефалоспорины 2-го и 3-го поколения. 19. Холина производные. 20. Четвертичные аммониевые соединения. 21. Барбитураты. 22. Наркотические анальгетики. 23. Анестетики общие другие. 24. Опия алкалоиды природные. 25. Опиоиды. 26. Бензодиазепина производные. 27. Растворы электролитов. 28. Алкалоиды белладонны. 29. Третичные амины. 30. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные). 31. Ингибиторы протеолиза

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>046 Дородовое кровотечение, неклассифицированное в других рубриках</p> <p>Исключено: кровотечение в ранние сроки беременности (O20.-); кровотечение в родах НКДР (O67.-); предлежание плаценты (O44.-); преждевременная отслойка плаценты (O45.-)</p>	<p>046.0 Дородовое кровотечение с нарушением свертываемости</p> <p>046.8 Другое дородовое кровотечение</p> <p>046.9 Дородовое кровотечение неуточненное</p>	<p>044 Предлежание плаценты</p> <p>045 Преждевременная отслойка плаценты [abruptio placentae]</p>		
<p>067 Роды и родоразрешение, осложнившиеся кровотечением во время родов, не классифицированным в других рубриках</p> <p>Исключено: дородовое кровотечение НКДР (O46.-); послеродовое кровотечение (O72.-); предлежание плаценты (O44.-); преждевременная отслойка плаценты (abruptio placentae) (O45.-)</p>	<p>067.0 Кровотечение во время родов с нарушением свертываемости крови</p> <p>067.8 Другие кровотечения во время родов</p> <p>067.9 Кровотечение во время родов неуточненное</p>	<p>044 Предлежание плаценты</p> <p>045 Преждевременная отслойка плаценты [abruptio placentae]</p> <p>Роды, сопровождавшиеся материнским травматизмом</p>		

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>072 Послеродовое кровотечение</p> <p>Включено: кровотечение после рождения плода или ребенка</p>	<p>072.0 Кровотечение в третьем периоде родов</p> <p>072.1 Другие кровотечения в раннем послеродовом периоде</p> <p>072.2 Позднее или вторичное послеродовое кровотечение</p> <p>072.3 Послеродовая(ой) коагуляционный дефект, афибриногенемия, фибринолиз</p> <p>073 Задержка плаценты и плодных оболочек без кровотечения</p> <p>073.0 Задержка плаценты без кровотечения</p> <p>073.1 Задержка частей плаценты или плодных оболочек без кровотечения</p>	<ol style="list-style-type: none"> УЗИ органов малого таза. УЗИ органов брюшной полости. Общий (клинический) анализ крови, общий анализ мочи. Гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер. Анализ крови биохимический. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии. Комплекс исследований при проведении трансфузии. При подозрении на коагулопатию — прикроватный тест. Исследование плаценты послеродовое. Морфологическое исследование удаленного препарата. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> врача-трансфузиолога; врача — сердечно-сосудистого хирурга; врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> Ручное отделение и выделение последа. Ручное обследование стенок полости матки. Зашивание разрывов мягких родовых путей. Бимануальная компрессия матки. Внутриматочная тампонада (баллонная). Наложение клемм на шейку матки. Сдавление брюшной аорты (компрессия к позвоночнику). <p>Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение).</p> <p>Трансфузия препаратов крови, кровезаменителей.</p> <p>Хирургический гемостаз:</p> <ol style="list-style-type: none"> Лапаротомия. Наложения швов по Б-Линчу. Перевязка маточной и яичниковой артерий. Перевязка подвздошных артерий. Экстирпация матки (при неэффективности хирургического гемостаза). Эндovasкулярные окклюдизирующие операции. 	<ol style="list-style-type: none"> Окситоцин и его аналоги. Метилэргометрин. Кристаллоиды. <p>См. «Беременность позднего срока, роды и родоразрешение, осложнившиеся кровотечением».</p> <ol style="list-style-type: none"> Трансфузия СЗП и эритроцитарной массы, криопреципитата. Препараты кальция. Аминокислоты (в том числе транексамовая кислота). Факторы свертывания крови. Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты. Адрено- и допаминстимуляторы. α_2-адреномиметики центральные. Производные имидазолина. Сульфаниламидные диуретики. Антигистаминные препараты для местного применения. Глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I). Холинэстеразы ингибиторы.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			7. Гистероскопия. 8. Инструментальное исследование полости матки. 9. Гистерорезектоскопия	16. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 17. Цефалоспорины 2-го и 3-го поколения. 18. Холина производные. 19. Четвертичные аммониевые соединения. 20. Барбитураты. 21. Наркотические анальгетики. 22. Анестетики общие другие. 23. Опия алкалоиды природные. 24. Опиоиды. 25. Бензодиазепина производные. 26. Растворы электролитов. 27. Алкалоиды белладонны. 28. Третичные амины. 29. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные). 30. Ингибиторы протеолиза
060. Преждевременные роды	При сроке менее 34 недель и открытии шейки матки менее 3 см	1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. УЗИ плода + цервикометрия. 3. Определение фетального фибронектина во влагалищном содержимом после 22 недель.	1. Перевод в акушерский стационар третьей группы. 2. Профилактика РДС. 3. Токолиз. 4. Полная информированность пациентки об акушерской ситуации и прогнозе для новорожденного.	1. Дигидропиридиновые производные (нифедипин). 2. Ингибиторы циклооксигеназы индометацин (применяется до 32 недель беременности). 3. β2-адреностимуляторы селективные (при непереносимости нифедипина).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>4. При токолизе нифедипином:</p> <p>а) постоянный контроль частоты сердечных сокращений плода, пока имеются маточные сокращения (непрерывная КТГ);</p> <p>б) измерение пульса, АД каждые 30 минут в течение первого часа, затем каждые 4 часа.</p> <p>5. При использовании β₂-адреномиметиков необходим контроль:</p> <p>а) частоты сердечных сокращений, АД матери — каждые 15 минут;</p> <p>б) уровня глюкозы крови — каждые 4 часа;</p> <p>в) объема вводимой жидкости и диуреза;</p> <p>г) аускультация легких — каждые 4 часа;</p> <p>д) мониторинг состояния плода и сократительной активности матки</p>	<p>Профилактика РДС:</p> <p>а) глюкокортикостероиды активные (группа III) (бетаметазон) в 24–34 недели;</p> <p>б) глюкокортикостероиды (дексаметазон) в 24–34 недели.</p> <p>Токолитические препараты назначают в режиме монотерапии:</p> <p>а) дигидропиридиновые производные (нифедипин);</p> <p>б) при непереносимости нифедипина возможно использование β₂-адреностимуляторов селективных (токолиз гексопреналином).</p> <p>При вступлении в роды и невозможности перевода в акушерский стационар третьей группы:</p> <p>а) вызов реанимационной неонатальной бригады;</p> <p>б) профилактика РДС (если не проведена);</p> <p>в) антибиотики с профилактической целью (первая доза должна быть введена как минимум за 4 часа до рождения ребенка) при стрептококке группы В.</p>	<p>4. Атозибан.</p> <p>5. Глюкокортикостероиды активные (группа III) (бетаметазон).</p> <p>6. Глюкокортикостероиды (дексаметазон)</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			Ампициллин. Цефалоспорины 1-го поколения. Антибактериальная терапия (при излитии околоплодных вод — см. раздел «Преждевременный разрыв плодных оболочек»)	
	При сроке менее 34 недель и открытии шейки матки более 3 см	1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. УЗИ плода, доплерометрия. 3. Контроль частоты сердечных сокращений, АД матери. 4. Мониторинг состояния плода и сократительной активности матки	1. Ведение преждевременных родов при головном предлежании плода осуществляется через естественные родовые пути. Кесарево сечение проводится по акушерским показаниям. 2. После 32 недель предпочтительны вагинальные роды. 3. При ножном предлежании — только кесарево сечение. 4. При преждевременных родах может быть использован любой вид обезболивания, немедикаментозного и медикаментозного.	1. Раствор NaCl. 2. Прокаин, лидокаин. 3. Метилэргометрин. 4. Окситоцин. 5. Кеторолак. 6. Тримеперидин. 7. Фентанил. 8. Мидазолам. 9. Дифенгидрамина гидрохлорид. 10. Атропина сульфат. 11. Кетамин. 12. Пропофол (эмульсия для в/в введения). 13. Бупивакаин. 14. Ропивакаин. 15. Дротаверина гидрохлорид. 16. Этанол. 17. Анестетики общие другие (натрия оксibuтират).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>5. В первом периоде родов при обезболивании следует избегать назначения лекарственных препаратов, угнетающих дыхательный центр плода. Методом выбора является эпидуральная анестезия.</p> <p>6. Второй период родов ведется без защиты промежности.</p> <p>7. После рождения недоношенного ребенка — отсрочка пережата пуповины на 30–120 секунд</p>	<p>18. Цефалоспорины 1-го и 2-го поколения.</p> <p>19. Полусинтетические пенициллины.</p> <p>20. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D).</p> <p>При кесаревом сечении см. «Родоразрешение посредством кесарева сечения»</p>
	<p>При сроке 34–37 недель и открытии шейки матки менее 3 см</p>	<p>1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>2. УЗИ плода + цервикометрия.</p> <p>3. Определение фетального фибронектина во влагалищном содержимом после 22 недель.</p> <p>4. Диагностика дородового излития околоплодных вод (тест-система).</p> <p>5. При токолизе нифедипином:</p> <p>а) постоянный контроль частоты сердечных сокращений плода, пока имеются маточные сокращения (непрерывная КТГ);</p>	<p>Токолитические препараты назначают в режиме монотерапии:</p> <p>а) дигидропиридиновые производные (нифедипин);</p> <p>б) при непереносимости нифедипина возможно использование β_2-адрено-стимуляторов селективных (токолиз гексопреналином)</p>	<p>1. Дигидропиридиновые производные (нифедипин).</p> <p>2. β_2-адреностимуляторы селективные (при непереносимости нифедипина)</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>б) измерение пульса, АД каждые 30 минут в течение первого часа, затем ежедневно в течение первых 24 часов, затем каждые 4 часа.</p> <p>6. При использовании β₂-адреномиметиков необходим контроль:</p> <p>а) частоты сердечных сокращений, АД матери — каждые 15 минут;</p> <p>б) уровня глюкозы крови — каждые 4 часа;</p> <p>в) объема вводимой жидкости и диуреза;</p> <p>г) аускультация легких — каждые 4 часа.</p> <p>Мониторинг состояния плода и сократительной активности матки</p>		
	При сроке 34–37 недель и открытии шейки матки более 3 см	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. УЗИ плода, доплерометрия. 3. Контроль частоты сердечных сокращений, АД матери. 4. Мониторинг состояния плода и сократительной активности матки 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Токолиз не эффективен. 2. Антибиотики должны быть назначены с профилактической целью. Первая доза должна быть введена как минимум за 4 часа до рождения ребенка (ампициллин, цефалоспорины 1-го поколения). 	

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>3. Ведение преждевременных родов при головном предлежании плода осуществляется через естественные родовые пути. Кесарево сечение проводится по акушерским показаниям.</p> <p>4. После 32 недель предпочтительны вагинальные роды.</p> <p>5. При ножном предлежании — только кесарево сечение.</p> <p>6. При преждевременных родах может быть использован любой вид обезболивания, немедикаментозного и медикаментозного.</p> <p>7. В первом периоде родов при обезболивании следует избегать назначения лекарственных препаратов, угнетающих дыхательный центр плода. Методом выбора является эпидуральная анестезия.</p> <p>8. Второй период родов ведется без защиты промежности.</p> <p>9. После рождения недоношенного ребенка — отсрочка пережатия пуповины на 30–120 секунд</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Раствор NaCl. 2. Прокаин, лидокаин. 3. Метилэргометрин. 4. Окситоцин. 5. Кеторолак. 6. Тримеперидин. 7. Фентанил. 8. Мидазолам. 9. Дифенгидрамина гидрохлорид. 10. Атропина сульфат. 11. Кетамин. 12. Пропофол (эмульсия для в/в введения). 13. Бупивакаин. 14. Ропивакаин. 15. Этанол. 16. Анестетики общие другие (натрия оксибутират). 17. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). <p>При кесаревом сечении — см. раздел «Родоразрешение посредством кесарева сечения»</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
042 Преждевременный разрыв плодных оболочек	042.0 Преждевременный разрыв плодных оболочек, начало родов в последующие 24 часа 042.1 Преждевременный разрыв плодных оболочек, начало родов после 24-часового безводного промежутка 042.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией 042.9 Преждевременный разрыв плодных оболочек не уточненный	<ol style="list-style-type: none"> 1. При подозрении на дородовое излитие вод влагалищное исследование противопоказано. 2. Осмотр в зеркалах + одноразовые тест-системы + стерильная контрольная подкладная. 3. Посев отделяемого из цервикального канала на β-гемолитический стрептококк, флору и чувствительность к антибиотикам — при первом осмотре в зеркалах. 4. УЗИ (олигогидроамнион). При маловодии УЗИ почек плода. 5. Общий анализ крови — лейкоциты, формула — 1 раз в 2–3 дня при отсутствии клинических признаков инфекции. 6. Определение C-реактивного белка в крови. 7. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ в сроке 32 недель и более регулярно, не реже 1 раза в 2–3 дня). 8. Уточнение срока беременности. 	<p>До 34 недель беременности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перевод в акушерский стационар третьей группы. 2. Токолитики при подготовке к переводу в перинатальный центр. 3. Антибактериальная терапия сразу и до рождения ребенка (эритромицин, ампициллин, при положительном высеве β-гемолитического стрептококка — пенициллин). 4. При развитии хориоамнионита — добавление гентамицина. При подтверждении диагноза хориоамнионита — после родоразрешения дополнительно метронидазол. 5. Для профилактики РДС плода — бетаметазон или дексаметазон. 6. Родовозбуждение при наличии инфекции. <p>В сроке 34–37 недель:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Без акушерских показаний повторное влагалищное исследование не проводится. 2. Длительная (более 12–24 часов) выжидательная тактика не показана. 	<p>Пенициллины. Цефалоспорины 1-го, 2-го поколения. Макролиды. Бетаметазон. Дексаметазон. Окситоцин. Простагландин Е. Метронидазол. Окситоцин</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>9. Контроль температуры тела, пульса, частоты сердечных сокращений плода, выделений из половых путей, сокращений матки каждые 4 часа.</p> <p>10. Оценка эффективности родовозбуждения в течение 4 часов</p>	<p>3. При развитии спонтанной родовой деятельности токолиз нецелесообразен.</p> <p>4. Антибиотикопрофилактика (см. выше).</p> <p>5. Профилактика РДС, только если срок беременности точно не определен.</p> <p>В сроке более 37 недель: выжидательная тактика (по желанию женщины):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Без влагалищного исследования. 2. При развитии спонтанной родовой деятельности токолиз нецелесообразен. 3. Антибиотикопрофилактика при безводном промежутке более 18 часов (ампициллин). 4. При признаках инфекции — родовозбуждение. <p>Активная тактика (по желанию женщины):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При незрелой шейке — динопрост интравагинально. 2. При зрелой шейке матки — родовозбуждение простагландинами или окситоцином. 	

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>3. Оперативное родоразрешение по акушерским показаниям вне зависимости от продолжительности безводного промежутка и наличия признаков хориоамнионита.</p> <p>4. Антибиотикотерапия только при наличии клинических признаков хориоамнионита (ампициллин + гентамицин; метронидазол). Терапия продолжается до 48 часов нормальной температуры</p>	
061 Неудачная попытка стимуляции родов	<p>061.0 Неудачная попытка стимуляции родов медикаментозными средствами</p> <p>061.1 Неудачная попытка стимуляции родов инструментальными методами</p> <p>061.8 Другие виды неудачной попытки стимуляции родов</p> <p>061.9 Неудачная попытка стимуляции родов неуточненная</p>	<p>1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ, нестрессовый тест).</p> <p>3. Оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop.</p> <p>4. Контроль состояния плода во время индукции (20 мин/ч) или непрерывная КТГ при родах высокого риска</p>	<p>1. Индукция родов оправдана только тогда, когда риск от пролонгирования беременности для беременной и плода превышает риск самой индукции.</p> <p>2. Проводится в акушерских стационарах второй (третьей) группы.</p> <p>3. Медикаментозные методы:</p> <p>а) простагландин E2 — гель (динопрост) интрацервикально или интравагинально (динопростон);</p> <p>б) антипрогестины (мифепристон).</p> <p>4. Механические методы:</p> <p>а) ламинарии (увеличивают риск инфекции);</p> <p>б) катетер Фолея.</p>	<p>Простагландин E2.</p> <p>Антипрогестины.</p> <p>Окситоцин и его аналоги</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>Схемы подготовки шейки матки подбираются индивидуально.</p> <p>5. Методы индукции:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) отслойка нижнего полюса плодного пузыря; б) амниотомия; в) окситоцин (при отсутствии плодного пузыря); г) простагландин E2 — гель. <p>Окситоцин не должен применяться ранее чем через 6 часов после введения последней дозы простагландина E2.</p> <p>6. При неэффективности индукции родов, тазовом предлежании, крупном плоде — кесарево сечение</p>	
062 Нарушения родовой деятельности (родовых сил)	062.0 Первичная слабость родовой деятельности 062.1 Вторичная слабость родовой деятельности 062.2 Другие виды слабости родовой деятельности 062.8 Другие нарушения родовой деятельности	1. См. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ). 3. Непрерывная КТГ. 4. Ведение партограммы в родах. 5. Оценка родовой деятельности. 6. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога	Патологический прелиминарный период: 1. Анальгетики (нестероидные противовоспалительные средства, спазмолитики). 2. Производные дифенгидрамина гидрохлорида. 3. Алкалоиды белладонны (атропина сульфат). При утомлении: акушерский сон: премедикация (промедол, атропин, димедрол).	См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения». См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	062.9 Нарушение родовой деятельности неуточненное		<p>После отдыха: мифепристон + простагландин E — гель эндоцервикально. Амниотомия. Родостимуляция окситоцином (не отключать до родоразрешения, продолжить введение окситоцина в течение не менее 30 минут после рождения ребенка). Кесарево сечение (при сочетании слабости родовой деятельности с дистрессом плода, неэффективностью медикаментозной терапии, плацентарной недостаточностью, задержкой роста плода, крупным плодом, многоплодием, узким тазом)</p>	
	062.3 Стремительные роды 062.4 Гипертонические, некоординированные и затянувшиеся сокращения матки		<ol style="list-style-type: none"> 1. Рассмотреть вопрос о токолизе (гексопреналин или верапамил). 2. Акушерский сон, спазмолитики. 3. Проводниковая аналгезия. 4. Кесарево сечение (при дистрессе плода, неэффективности медикаментозной терапии, плацентарной недостаточности, задержке роста плода) 	

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
063 Затяжные роды	063.0 Затянувшийся первый период родов 063.1 Затянувшийся второй период родов 063.2 Задержка рождения второго плода из двойни, тройни и т.д. 063.9 Затяжные роды неуточненные	1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Оценка состояния плода (УЗИ + КТГ), непрерывная КТГ. 3. Ведение партограммы в родах. 4. Оценка родовой деятельности	См. «Нарушения родовой деятельности». См. «084 Роды многоплодные». См. «081 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора». См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения». См. «083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия»	
064 Затрудненные роды вследствие неправильного положения или предлежания плода	064.0 Затрудненные роды вследствие неполного поворота головки плода 064.1 Затрудненные роды вследствие ягодичного предлежания 064.2 Затрудненные роды вследствие лицевого предлежания 064.3 Затрудненные роды вследствие лобного предлежания 064.4 Затрудненные роды вследствие предлежания плечика 064.5 Затрудненные роды вследствие комбинированного предлежания 064.8 Затрудненные роды вследствие другого неправильного положения и предлежания плода	1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ), непрерывная КТГ. 3. Ведение партограммы в родах. 4. Оценка родовой деятельности	См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения». См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». См. «083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия»	

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	064.9 Затрудненные роды вследствие неправильного положения и предлежания плода неуточненного			
065 Затрудненные роды вследствие аномалии таза у матери	065.0 Затрудненные роды вследствие деформации таза 065.1 Затрудненные роды вследствие равномерно суженного таза 065.2 Затрудненные роды вследствие сужения входа таза 065.3 Затрудненные роды вследствие сужения выходного отверстия и среднего диаметра таза	1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ), непрерывная КТГ. 3. Ведение партограммы в родах. 4. Оценка родовой деятельности. 5. Ведение родов с функциональной оценкой таза	Метод родоразрешения в зависимости от акушерской ситуации. См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения» См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». См. «083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия»	
	065.4 Затрудненные роды вследствие несоответствия размеров таза и плода неуточненного Исключено: дистоция вследствие аномалии плода (066.2–066.3) 065.5 Затрудненные роды вследствие аномалии органов таза у матери 065.8 Затрудненные роды вследствие других аномалий таза у матери 065.9 Затрудненные роды вследствие аномалии таза у матери неуточненной			

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
066 Другие виды затрудненных родов	066.0 Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика 066.1 Затрудненные роды вследствие сцепления (коллизии) близнецов 066.2 Затрудненные роды вследствие необычно крупного плода 066.3 Затрудненные роды вследствие других аномалий плода 066.4 Неудачная попытка вызвать роды неуточненная 066.5 Неудачная попытка применения вакуум-экстрактора и наложения щипцов неуточненная 066.8 Другие уточненные виды затрудненных родов 066.9 Затрудненные роды неуточненные	1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ), непрерывная КТГ. 3. Ведение партограммы в родах. 4. Оценка родовой деятельности. Диагностика: 1. Головка плода родилась, но шея осталась плотно охваченной вульвой. 2. Подбородок втягивается и опускает промежность. 3. Потягивание за головку не сопровождается рождением плечика	Алгоритм: 1. Отметить время рождения головки (есть в запасе 5 минут). 2. Вызвать второго врача акушера-гинеколога и врача-неонатолога. 3. Обхватить головку ребенка руками в щечно-височных областях и осторожно (отклоняя не более чем на 300 от оси) потянуть вниз. 4. Не давить на дно матки (разрыв матки). 5. В положении литотомии с максимально согнутыми ногами и приведенными к груди попытаться надавить над лонном в направлении от симфиза. 6. Ручным пособием изнутри обеими руками попытаться осуществить «винт», потом обратный «винт». 7. Попытаться извлечь заднюю ручку. 8. Сломать ключицу (при необходимости). 9. Выполнить клейдотомию. 10. Ручное обследование стенок полости матки.	См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения». См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение»

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>В истории родов необходимо отразить:</p> <p>а) время рождения головки;</p> <p>б) направление поворота головки после ее рождения;</p> <p>в) последовательность приемов, их продолжительность;</p> <p>г) время рождения туловища.</p> <p>См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения».</p> <p>См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>См. «083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия»</p>	
<p>068 Роды и родоразрешение, осложнившиеся стрессом плода (дистресс)</p> <p>Включено: дистресс плода во время родов или родоразрешения, вызванный введением лекарственных препаратов</p>	<p>068.0 Роды, осложнившиеся изменениями частоты сердечных сокращений плода</p> <p>068.1 Роды, осложнившиеся выходом мекония в амниотическую жидкость</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ), непрерывная КТГ. 3. Контроль шевелений плода. 4. Ведение партограммы в родах. 	<p>Синдром мекониальной аспирации — обнаружение мекония ниже голосовой щели.</p> <p>1. Родоразрешение женщин с мекониально окрашенными водами целесообразно проводить в акушерских стационарах второй (третьей) группы.</p>	<p>См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения»</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>068.2 Роды, осложнившиеся изменениями частоты сердечных сокращений плода с выходом мекония в амниотическую жидкость</p> <p>068.3 Роды, осложнившиеся появлением биохимических признаков стресса плода</p> <p>068.8 Роды, осложнившиеся появлением других признаков стресса плода</p> <p>068.9 Роды, осложнившиеся стрессом плода неуточненным</p>	<p>5. Оценка родовой деятельности.</p> <p>6. Контроль характера околоплодных вод</p>	<p>2. Сочетание меконияльно окрашенных вод и патологических изменений на КТГ — показание к экстремному завершению родов согласно акушерской ситуации.</p> <p>3. При отсутствии патологических изменений на непрерывной КТГ — см. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>4. При рождении головки — отсасывание слизи изо рта и носа.</p> <p>5. После рождения при отсутствии асфиксии — см. рубрику «Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>6. При асфиксии — реанимационные мероприятия по решению врача-неонатолога (санация катетером, ларингоскопия, интубация, зонд в желудок, положительная ИВЛ)</p>	
069 Роды и родоразрешение, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины	<p>069.0 Роды, осложнившиеся выпадением пуповины</p> <p>069.1 Роды, осложнившиеся обвитием пуповины вокруг шеи со сдавлением</p>	<p>1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>2. Оценка состояния плода (УЗИ + доплерометрия, КТГ).</p> <p>3. Контроль шевелений плода.</p>	<p>069.0:</p> <p>1. Попытаться вправить пуповину.</p> <p>2. Тактика в зависимости от акушерской ситуации:</p> <p>а) кесарево сечение в экстренном порядке;</p>	<p>См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение».</p> <p>См. «081 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора».</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	069.2. Роды, осложнившиеся запутыванием пуповины 069.3 Роды, осложнившиеся короткой пуповиной 069.4 Роды, осложнившиеся предлежанием сосуда (vasa praevia) 069.5 Роды, осложнившиеся повреждением сосудов пуповины 069.8 Роды, осложнившиеся другими патологическими состояниями пуповины 069.9 Роды, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины неуточненным	4. Длительная или непрерывная КТГ. 5. Оценка родовой деятельности. 6. Контроль характера околоплодных вод. 7. Анализ крови плода	б) наложение акушерских щипцов; в) вакуум-экстракция плода. 069.1, 069.2, 069.3: 1. Тактика в зависимости от акушерской ситуации: а) кесарево сечение в экстренном порядке; б) наложение акушерских щипцов; в) вакуум-экстракция плода. 2. Во втором периоде родов при рождении головки: а) попытаться ослабить пуповину; б) при невозможности ослабить — пересечь между двумя зажимами. 069.4 Предлежание плаценты. 069.5–044 Предлежание плаценты. 045 Преждевременная отслойка плаценты [abruptio placentae]	См. «082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения»
070 Разрывы промежности при родоразрешении Включено: эпизиотомия, продолженная разрывом	070.0 Разрыв промежности первой степени в процессе родоразрешения 070.1 Разрыв промежности второй степени в процессе родоразрешения	1. Осмотр родовых путей в зеркалах. 2. Общий анализ крови (при кровотечении)	1. Зашивание разрывов. 2. В послеродовом периоде: а) сухая обработка швов; б) диета 1а; в) очистительная клизма перед снятием швов	1. См. «080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение». 2. Антибиотики широкого спектра действия

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	070.2 Разрыв промежности третьей степени в процессе родоразрешения 070.3 Разрыв промежности четвертой степени в процессе родоразрешения 070.9 Разрыв промежности в процессе родоразрешения не-уточненный			
071 Другие акушерские травмы Включено: повреждение инструментами	071.0 Разрыв матки до начала родов 071.1 Разрыв матки во время родов 071.2 Послеродовый выворот матки 071.3 Акушерский разрыв шейки матки 071.4 Акушерский разрыв только верхнего отдела влагалища	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ органов малого таза. 3. УЗИ органов брюшной полости. 4. УЗИ плода + КТГ (беременные, роженицы). 5. Осмотр родовых путей в зеркалах послеродовой. 6. Ручное обследование матки послеродовое. 7. Лабораторно: а) общий анализ крови, общий анализ мочи; б) гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер;	1. Экстренное кесарево сечение. Ушивание разрыва матки. 2. Наложение акушерских щипцов / вакуум-экстрактора. 3. Осмотр мягких родовых путей. 4. Ручное обследование стенок полости матки. 5. Зашивание разрывов мягких родовых путей. 6. Вскрытие и опорожнение гематомы таза / дренирование. 7. Вправление матки. 8. Лапаротомия. Ушивание разрыва матки. 9. Перевязка маточной артерии/подвздошных артерий (при кровотечении).	1. При разрыве матки, сопровождающемся кровотечением, см. послеродовые кровотечения. 2. Окситоцин и его аналоги. 3. Метилэргометрин. 4. Кристаллоиды. 5. Трансфузия СЗП и эритроцитарной массы, криопреципитата. 6. Препараты кальция. 7. Аминокислоты (в том числе транексамовая кислота). 8. Факторы свертывания крови. 9. Препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты. 10. Адрено- и допамин-стимуляторы. 11. α2-адреномиметики центральные.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	O71.5 Другие акушерские травмы тазовых органов O71.6 Акушерские травмы тазовых суставов и связок O71.7 Акушерская гематома таза O71.8 Другие уточненные акушерские травмы O71.9 Акушерская травма неуточненная	в) биохимия крови; г) комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии; д) комплекс исследований при проведении трансфузии; е) исследование плаценты послеродовое. 8. Консультации врачей-специалистов: а) врача-трансфузиолога; б) врача анестезиолога-реаниматолога	10. Субтотальная брюшная гистерэктомия/экстирпация матки (при кровотечении и неэффективности хирургического гемостаза, наличии сопутствующей патологии матки). 11. При расхождении лобкового симфиза — положение в кровати «гамачок», тугое бинтование	12. Производные имидазолина. 13. Сульфаниламидные диуретики. 14. Антигистаминные глюкокортикостероиды слабоактивные (группа I). 15. Холинэстеразы ингибиторы. 16. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз. 17. Цефалоспорины 2-го, 3-го поколения. 18. Холина производные. 19. Четвертичные аммониевые соединения. 20. Барбитураты. 21. Наркотические анальгетики. 22. Анестетики общие другие. 23. Опия алкалоиды природные. 24. Опиоиды. 25. Бензодиазепина производные. 26. Растворы электролитов. 27. Алкалоиды белладонны. 28. Третичные амины. 29. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные)

ПОСЛЕРОДОВОЙ ПЕРИОД

Нозологическая форма	Код по МКБ- X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение</p> <p>Включено: случаи с минимальной помощью или без нее, с проведением эпизиотомии или без нее; нормальные роды</p>	<p>080.0 Самопроизвольные роды в затылочном предлежании</p> <p>080.1 Самопроизвольные роды в ягодичном предлежании</p> <p>080.8 Другие самопроизвольные одноплодные роды</p> <p>080.9 Одноплодные самопроизвольные роды неуточненные</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация врачей-специалистов по отсутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний). 2. УЗИ органов малого таза на 3-и сутки после родов 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки 	<p>Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе ABO</p>
<p>081 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора</p>	<p>081.0 Наложение низких (выходных) щипцов</p> <p>081.1 Наложение средних (полостных) щипцов</p> <p>081.2 Наложение средних (полостных) щипцов с поворотом</p> <p>081.3 Наложение других и неуточненных щипцов</p> <p>081.4 Применение вакуум-экстрактора</p> <p>081.5 Родоразрешение с комбинированным применением щипцов и вакуум-экстрактора</p>			

Нозологическая форма	Код по МКБ-Х	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения	082.0 Проведение elective кесарева сечения 082.1 Проведение срочного кесарева сечения 082.2 Проведение кесарева сечения с гистерэктомией 082.8 Другие одноплодные роды путем кесарева сечения 082.9 Роды путем кесарева сечения неуточненные	1. Консультация врачей-специалистов по сопутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний). 2. УЗИ органов малого таза на 3-и сутки после родов. 3. Общий анализ крови, общий анализ мочи на 2–3-и сутки после родоразрешения. 4. Биохимия крови (по показаниям)	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки	1. Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0. 2. Продолжить антибиотико-профилактику выбранным препаратом (антибиотики широкого спектра действия) 1-е и 2-е сутки
083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия	083.0 Извлечение плода за тазовый конец 083.1 Другое акушерское пособие при родоразрешении в тазовом положении 83.2 Роды с другими акушерскими манипуляциями (ручными приемами) 083.3 Родоразрешение живым ребенком при абдоминальной беременности	1. Консультация врачей-специалистов по сопутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний). 2. УЗИ органов малого таза на 3-и сутки после родов. 3. Общий анализ крови. 4. Общий анализ мочи по показаниям	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки	1. Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0. 2. Продолжить антибиотико-профилактику выбранным препаратом (антибиотики широкого спектра действия) 1-е и 2-е сутки

Нозологическая форма	Код по МКБ- X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	083.4 Деструктивная операция при родоразрешении 083.8 Другие уточненные виды акушерского пособия при одноплодных родах 083.9 Акушерское пособие при одноплодных родах неуточненное			
084 Роды многоплодные При необходимости идентифицировать способ родоразрешения каждым плодом или ребенком используют дополнительный код (080–083)	084.0 Роды многоплодные, полностью самопроизвольные 084.1 Роды многоплодные, полностью с применением щипцов и вакуум-экстрактора	1. Консультация врачей-специалистов по сопутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний). 2. УЗИ органов малого таза на 3-и сутки после родов. 3. Общий анализ крови. 4. Общий анализ мочи по показаниям	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки	Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) следует проводить в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0

Нозологическая форма	Код по МКБ- X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	084.2 Роды многоплодные, полностью путем кесарева сечения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация врачей-специалистов по сопутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний). 2. УЗИ органов малого таза на 3-и сутки после родов. 3. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 4. Биохимия крови по показаниям 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0. 2. Продолжить антибиотико-профилактику выбранным препаратом (антибиотики широкого спектра действия) 1-е и 2-е сутки
	084.8 Другое родоразрешение при многоплодных родах 084.9 Роды многоплодные неуточненные		<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки 	<p>Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ-Х	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
Роды, осложнившиеся кровопотерей и развитием постгеморрагической анемии	<p>044.1 Предлежание плаценты с кровотечением</p> <p>045 Преждевременная отслойка плаценты [abruptio placentae]</p> <p>069 Роды и родоразрешение, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины</p> <p>072 Послеродовое кровотечение</p> <p>Включено: кровотечение после рождения плода или ребенка</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пульс, АД, частота дыхания, температура тела. 2. УЗИ органов малого таза. 3. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям). 4. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 5. Гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер. 6. Биохимия крови. 7. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии. 8. Консультация врачей-специалистов по сопутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0. 2. Препараты железа (таблетированная и пероральная формы). 3. Препараты крови и кровезаменителей (при гемоглобине менее 70 г/л). 4. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные/низкомолекулярные гепарины). 5. Производные ацетилсалициловой кислоты. 6. Антибиотики широкого спектра действия. 7. Ненаркотические анальгетики
Роды, сопровождавшиеся материнским травматизмом	070 Разрывы промежности при родоразрешении	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 2. Гемостазиограмма. 3. УЗИ органов малого таза на 3-и сутки. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0.

Нозологическая форма	Код по МКБ- X	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		4. Консультация врачей-специалистов по сопутствующему экстрагенитальному заболеванию (при наличии показаний)	4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5-е сутки	2. Антибактериальная терапия. 3. Слабительные средства. 4. Ненаркотические анальгетики
	071 Другие акушерские травмы 071.0 Разрыв матки до начала родов 071.1 Разрыв матки во время родов 071.2 Послеродовой выворот матки 071.3 Акушерский разрыв шейки матки 071.4 Акушерский разрыв только верхнего отдела влагалища 071.5 Другие акушерские травмы тазовых органов 071.6 Акушерские травмы тазовых суставов и связок 071.7 Акушерская гематома таза 071.8 Другие уточненные акушерские травмы 071.9 Акушерская травма неуточненная	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ органов малого таза. 3. УЗИ органов брюшной полости. 4. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 5. Гемостазиограмма, коагуляционный гемостаз, исследование фибринолитической активности, исследование первичного сосудистого тромбоцитарного гемостаза, Д-димер. 6. Биохимия крови. 7. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии (при наличии железодефицитной анемии)	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом ежедневно. 2. Осмотр и пальпация молочных желез ежедневно. 3. Рекомендации по грудному вскармливанию. 4. Туалет наружных половых органов. 5. Сухая обработка швов (при их наличии). 6. Снятие наружных нерассасывающихся швов (при их наличии) на 5–7-е сутки. 7. При расхождении лобкового симфиза — положение в кровати «гамачок», тугое бинтование	1. Анти-D-иммуноглобулин в дозе 300 мкг (1500 ЕД) — в течение 72 часов после родов всем женщинам с Rh-отрицательной группой крови, родившим ребенка с положительной Rh-принадлежностью либо ребенка, чью Rh-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от их совместимости по системе АВ0. 2. Антибактериальная терапия. 3. Окситоцин и его аналоги. 4. Нестероидные противовоспалительные средства. 5. Ненаркотические анальгетики. 6. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные/низкомолекулярные гепарины). 7. Производные ацетилсалициловой кислоты

БЕРЕМЕННОСТЬ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>000.0 Внематочная (эктопическая) беременность прогрессирующая</p>	<p>000.0 Абдоминальная (брюшная) беременность 000.1 Трубная беременность 000.2 Яичниковая беременность 000.8 Другие формы внематочной беременности 000.9 Внематочная беременность неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий (при отсутствии массивного кровотечения). 3. При шеечной беременности — УЗИ + ЦДК. 4. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 5. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 6. Биохимия крови, коагулограмма, гемостазиограмма. 7. Группа крови и резус-фактор. 8. Кровь на β-ХГ. 9. ЭКГ (при отсутствии массивного кровотечения). 10. УЗИ гениталий перед выпиской. 11. Морфологическое исследование удаленного препарата. 12. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача анестезиолога-реаниматолога,; б) врача — сердечно-сосудистого хирурга 	<p>Оперативные методы лечения. Лапаротомия/лапароскопия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диагностическая лапароскопия; 2) тубэктомия; 3) туботомия, удаление плодного яйца; 4) пластика трубы; 5) аднексэктомия/резекция яичника (000.2); 6) ревизия органов брюшной полости; 7) санация и дренирование брюшной полости и органов малого таза; 8) резекция кишки (000.0, 0008); 9) удаление плодного яйца + тампонирование ложа (коагуляция) при 000.0, 0008. <p>При прогрессирующей шеечной беременности:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) метотрексат (по решению этического комитета) + кальция фолилат с последующей (при снижении β-ХГ в сыворотке крови до 7000 МЕ/мл, снижении/отсутствии кровотока при ЦДК) гистероскопией и гистерорезектоскопией с коагуляцией/резекцией ложа с последующим ушиванием. При развитии кровотечения — см. «Аборт самопроизвольный, артифициальный, иной, осложнившийся кровотечением»; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Ципрофлоксацин. 5. Фторхинолоны. 6. Макролиды. 7. Аминогликозиды (амикацин). 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз — амоксициллин + клавулановая кислота. 9. Триазола производные. 10. Антисептики для местного применения. 11. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). 12. Этанол — раствор для наружного применения. 13. Окситоцин. 14. Дротаверина гидрохлорид. 15. Бензодиазепина производные (диазепам). 16. Метотрексат (по решению этического комитета). <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>б) более 8 недель и (или) беременности любого срока и наличии высокого кровотока при ЦДК — перевязка маточных/подвздошных артерий (эмболизация) + оперативное лечение.</p> <p>Физиотерапия на этапе реабилитации</p>	<p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин), мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид). 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида). 4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
001 Пузырный занос	<p>001.0 Пузырный занос классический</p> <p>001.1 Пузырный занос неполный и частичный</p> <p>001.9 Пузырный занос неуточненный</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий (трансвагинально). 3. МРТ (компьютерная томография) по показаниям. 4. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 5. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 6. Группа крови и резус-фактор. 7. β-ХГ в динамике. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Симптоматическая медикаментозная терапия (лечение постemorрагической анемии при ее наличии). 2. Аспирационный кюретаж под в/в инфузией окситоцина и одновременной готовностью к лапаротомии. 3. При кровотечении: гистеротомия, гистерэктомия, перевязка внутренних подвздошных артерий. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Фторхинолоны. 5. Макролиды. 6. Аминогликозиды (амикацин). 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 8. Триазола производные. 9. Окситоцин. 10. Папаверина гидрохлорид. 11. Антисептики для местного применения.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>8. Биохимия крови, коагулограмма, гемостазиограмма.</p> <p>9. Спектр исследований для постановки железодефицитной анемии.</p> <p>10. ЭКГ.</p> <p>11. Рентгенография органов грудной клетки.</p> <p>12. УЗИ гениталий перед выпиской.</p> <p>13. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>14. Консультация врачей-специалистов:</p> <p>а) врача анестезиолога-реаниматолога;</p> <p>б) врача-онколога и направление в специализированный стационар;</p> <p>в) врача — сердечно-сосудистого хирурга</p>	<p>Показания к гистерэктомии:</p> <p>а) деструктивная форма пузырного заноса;</p> <p>б) профузное кровотечение и при неэффективности консервативных и хирургических методов остановки кровотечения;</p> <p>в) химиопрофилактика (метотрексат, дактиномицин) по схеме.</p> <p>4. Гормональная контрацепция</p>	<p>12. Дротаверина гидрохлорид.</p> <p>13. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D).</p> <p>14. Этанол — раствор для наружного применения.</p> <p>15. Препараты для коррекции водно-электролитного баланса при массивном кровотечении.</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. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/лапароскопии:</p> <p>1. Барбитураты (тиопентал натрия).</p> <p>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид).</p> <p>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромид).</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>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>002 Другие анормальные продукты зачатия</p> <p>Исключено: бумажный плод (O31.0)</p>	<p>002.0 Погибшее плодное яйцо и непузырный занос</p> <p>002.1 Несостоявшийся выкидыш</p> <p>002.8 Другие уточненные анормальные продукты зачатия</p> <p>002.9 Анормальный продукт зачатия неуточненный</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий (при отсутствии массивного кровотечения). 3. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 4. Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 5. Группа крови и резус-фактор. 6. УЗИ гениталий на 3–5-е сутки — перед выпиской. 7. Морфологическое исследование удаленного препарата. 8. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выскабливание стенок полости матки на фоне болюсного введения NaCl 0,9% + антибиотики широкого спектра действия за 1 час до оперативного лечения. 2. При плацентарном полипе — в сочетании с гистероскопией/гистерорезектоскопией. 3. Физиотерапия 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Фторхинолоны. 5. Макролиды. 6. Аминогликозиды (амикацин). 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 8. Триазола производные. 9. Окситоцин. 10. Дротаверина гидрохлорид. 11. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). 12. Этанол — раствор для наружного применения. 13. Препараты для коррекции водно-электролитного баланса. <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Мидазолам

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>Самопроизвольный, искусственный, иной аборт 003 Самопроизвольный аборт 004 Медицинский аборт 005 Другие виды аборта 006 Аборт неуточненный 007 Неудачная попытка аборта</p>	<p>003.4 Неполный аборт без осложнений 003.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений 004.4 Неполный аборт без осложнений 004.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений 005.4 Неполный аборт без осложнений 005.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений 006.4 Неполный аборт без осложнений 006.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений 007.4 Неудачный медицинский аборт без осложнений 007.9 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта без осложнений</p>	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий (при отсутствии массивного кровотечения). 3. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 4. Определение антител к бледной трепонеме (Трепонема pallidum) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 5. Группа крови и резус-фактор. 6. УЗИ гениталий перед выпиской. 7. Морфологическое исследование удаленного препарата. 8. Консультации врачей-специалистов: а) врача анестезиолога-реаниматолога; б) врача-физиотерапевта</p>	<p>1. Выскабливание стенок полости матки. 2. При 007 в сочетании с гистероскопией — физиотерапия. 3. При развитии осложнений — см. соответствующие рубрики «Аборт самопроизвольный, искусственный, иной, осложнившийся кровотечением». 4. Физиотерапия на этапе реабилитации</p>	<p>1. Метронидазол. 2. Доксициклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Ципрофлоксацин. 5. Аминогликозиды (амикацин). 6. Пенциллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 7. Окситоцин. 8. Дротаверина гидрохлорид. 9. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). 10. Этанол — раствор для наружного применения. 11. Атропина гидрохлорид. 12. Дифенгидрамин гидрохлорид. 13. Кетамин — раствор для в/в и в/м введения. 14. Пропофол — эмульсия для в/в введения. 15. Мидазолам</p>
<p>Самопроизвольный, искусственный, иной аборт вне больничного учреждения</p>	<p>003 Самопроизвольный аборт 005 Другие виды аборта 006 Аборт неуточненный 007 Неудачная попытка аборта</p>	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий. 3. Общий анализ крови, общий анализ мочи.</p>	<p>При подтверждении остатков плодного яйца при УЗИ: 1. Инфузионная терапия в объеме 400 мл болюсно с антибиотиками широкого спектра действия (цефалоспорины) за 1 час до выскабливания стенок полости матки.</p>	

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		4. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 5. Группа крови и резус-фактор. 6. УЗИ гениталий перед выпиской. 7. Морфологическое исследование удаленного препарата. 8. Консультации врачей-специалистов: а) врача анестезиолога-реаниматолога, б) врача-физиотерапевта	2. Выскабливание стенок полости матки + окситоцин в/в капельно. При отсутствии остатков плодного яйца при УЗИ: 1. Антибактериальная и утеротоническая терапия. 2. Динамическое наблюдение. При самопроизвольном, артифициальном, ином аборте вне больничного учреждения, осложнившимся кровотечением, инфекцией, повреждением половых путей и тазовых органов, эмболией и иными осложнениями — см. соответствующие рубрики	
Аборт (самопроизвольный, артифициальный, иной), осложнившийся кровотечением 003 Самопроизвольный аборт 004 Медицинский аборт 005 Другие виды аборта 006 Аборт неутонченный 007 Неудачная попытка аборта	003.1 Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 003.6 Полный или неутонченный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 004.1 Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 004.6 Полный или неутонченный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий (для исключения внутрибрюшной патологии и перед выпиской из стационара). 3. Общий анализ крови, общий анализ мочи. 4. Гемостазиограмма, коагулограмма, продукты деградации фибрина. 5. Биохимия крови. 6. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 7. Группа крови и резус-фактор. 8. Время свертываемости, время кровотечения.	1. Инфузионная терапия в объеме 400 мл болюсно с антибиотиками широкого спектра действия (цефалоспорины в/в) за 1 час до выскабливания стенок полости матки. 2. Выскабливание стенок полости матки с/без гистероскопии/гистерорезектоскопии+ окситоцин в/в капельно. 3. Инфузионная/трансфузионная терапия. 4. Балонная тампонада (маточный аборт на поздних сроках).	1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Оторхинолоны. 5. Макролиды. 6. Аминогликозиды (амикацин). 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 8. Триазола производные. 9. Антисептики для местного применения. 10. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
008 Осложнения, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью	005.1 Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 005.6 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 006.1 Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 006.6 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 007.1 Неудачный медицинский аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением 007.6 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта, осложнившиеся длительным или чрезмерным кровотечением 008 Осложнения, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью	9. Анализ крови на совместимость (перед переливанием крови и ее компонентов). 10. Диагностика постгеморрагической железодефицитной анемии. 11. УЗИ гениталий перед выпиской. 12. Морфологическое исследование удаленного препарата. 13. Консультации врачей-специалистов: а) врача анестезиолога-реаниматолога; б) врача-терапевта (по показаниям); в) врача — сердечно-сосудистого хирурга; г) врача-физиотерапевта (в реабилитационный период)	5. При внематочной беременности — оперативные методы лечения лапароскопическим или лапаротомическим доступом с/без перевязки (эмболизации) маточных артерий (внутренних подвздошных). При шеечной беременности, осложнившейся кровотечением, и неэффективности методов хирургического гемостаза — экстирпация матки без придатков. 6. Реинфузия крови (внематочная беременность). 7. Медикаментозное симптоматическое лечение. 8. Физиотерапия в послеоперационном периоде. 9. При массивной кровопотере — аппаратный мониторинг. 10. Физиотерапия на этапе реабилитации	11. Окситоцин. 12. Дротаверина гидрохлорид. 13. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). 14. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 15. При тяжелой гиповолемии: препараты крови и кровезаменители, препараты плазмы крови и плазмозаменяющие препараты (гидроксипропилкрахмал, альбумин, желатин). 16. Дифенгидрамин гидрохлорид. 17. Атропина гидрохлорид. 18. Препараты железа (при постгеморрагической железодефицитной анемии). 19. Адрено- и допаминстимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин). 20. α_2 -адреномиметики центрального действия, производные имидазолина (клонидин). 21. Кислота транексамовая. 22. Ингибиторы фибринолиза (апротинин). 23. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид). 24. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>008.1 Длительное или массивное кровотечение, вызванная абортom, внематочной и молярной беременностью</p> <p>008.3 Шок, вызванный абортom, внематочной и молярной беременностью</p>			<p>25. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, энксапарин натрия).</p> <p>26. Этанол — раствор для наружного применения.</p> <p>27. Препараты железа.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. <p>При лапаротомии/лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид). 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида). 4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
<p>Аборт (самопроизвольный, искусственный, иной), осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>003.0 Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>003.5 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>004 Медицинский аборт</p> <p>005 Другие виды аборта</p> <p>006 Аборт неуточненный</p> <p>007 Неудачная попытка аборта</p> <p>008.0 Инфекция половых путей и тазовых органов, вызванная абортom, внематочной и молярной беременностью</p>	<p>003.0 Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>003.5 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>004.0 Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>004.5 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>005.0 Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>005.5 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>006.0 Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>006.5 Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий. 3. УЗИ органов брюшной полости. 4. Общий крови, общий анализ мочи. 5. Гемостазиограмма, коагулограмма, продукты деградации фибрина. 6. Биохимия крови. 7. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 8. Группа крови и резус-фактор. 9. ЭКГ (при подготовке к оперативному лечению в плановом порядке). 10. Бактериоскопическое исследование отделяемого женских половых органов. 11. Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на флору и чувствительность к антибиотикам. 12. Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на флору и чувствительность к антибиотикам (при 008.0). 13. Бактериологическое исследование мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Инфузионная терапия в объеме 400 мл болюсно с антибиотиками широкого спектра действия (цефалоспорины) за 1 час до выскабливания стенок полости матки. 2. Выскабливание стенок полости матки с/без гистероскопии/гистерорезектоскопии + окситоцин в/в капельно. 3. Инфузионная/трансфузионная терапия. <p>Объемы оперативного лечения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лапаротомия/лапароскопия; 2) ревизия органов брюшной полости; 3) тубэктомия/аднексэктомия; 4) тотальная гистерэктомия; 5) при внематочной беременности, осложнившейся инфекцией органов малого таза, — оперативные методы лечения лапароскопическим или лапаротомическим доступом с последующей санацией и дренированием брюшной полости и органов малого таза; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Аминогликозиды (амикацин). 5. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 6. Антисептики для местного применения. 7. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 8. Карбапенемы. 9. Макролиды. 10. Фторхинолоны. 11. Триазола производные. 12. Уксусной кислоты производные (диклофенак, кеторолак). 13. Ксантины (аминофиллин). 14. Ферменты (ингибиторы протеолиза). 15. Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D). 16. Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс (раствор Рингера, стерофундин изотонический).

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>007.0 Неудачный медицинский аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>007.5 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта, осложнившиеся инфекцией половых путей и тазовых органов</p> <p>008.0 Инфекция половых путей и тазовых органов, вызванная абортom, внематочной и молярной беременностью</p> <p>008.3 Шок, вызванный абортom, внематочной и молярной беременностью</p> <p>008.4 Почечная недостаточность вызванная абортom, внематочной, молярной беременностью</p>	<p>14. Посев крови (при признаках генерализованной бактериемии).</p> <p>15. Диагностика постгеморрагической железодефицитной анемии (при наличии анемии).</p> <p>16. УЗИ гениталий перед выпиской.</p> <p>17. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>18. Консультации врачей-специалистов: а) врача анестезиолога-реаниматолога; б) врача-терапевта (по показаниям); в) врача-хирурга; г) врача-уролога (нефролога) (при 008.0); д) врача-физиотерапевта (в реабилитационный период)</p>	<p>б) при абсцессе органов малого таза и вовлечении толстой кишки — опорожнение абсцесса с последующей санацией и дренированием брюшной полости. При полной деструкции всех слоев кишки — резекция кишки с наложением анастомоза, в тяжелых случаях — с формированием <i>anus pretor naturalis</i>;</p> <p>7) санация и дренирование брюшной полости и органов малого таза.</p> <p>Плазмаферез. Гемодиализ (при 008.4) или перевод в специализированное учреждение. Физиотерапия на этапе реабилитации</p>	<p>17. При тяжелой гиповолемии: — препараты крови и кровезаменители; — препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты (гидроксиэтиленкрахмал, альбумин, желатин).</p> <p>18. Препараты для парентерального питания, жировые эмульсии для парентерального питания.</p> <p>19. Препараты железа (при постгеморрагической железодефицитной анемии).</p> <p>20. Адрено- и допаминстимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин).</p> <p>21. α_2-адреномиметики центральные, производные имидазолина (клонидин)</p> <p>22. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид).</p> <p>23. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон).</p> <p>24. Этанол — раствор для наружного применения.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				<p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол).</p> <p>5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин).</p> <p>6. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/лапароскопии:</p> <p>1. Барбитураты (тиопентал натрия).</p> <p>2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид).</p> <p>3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид, везкурония бромид).</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>
008.6 Повреждения тазовых органов и тканей, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью	000.8 Другие формы внематочной беременности 008.6 Повреждения тазовых органов и тканей, вызванные абортom, внематочной, молярной беременностью 008.8 Другие осложнения вызванные абортom, внематочной, молярной беременностью	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом.</p> <p>2. УЗИ гениталий (для исключения внутрибрюшной патологии и перед выпиской из стационара).</p> <p>3. УЗИ органов брюшной полости.</p> <p>4. Общий анализ крови, общий анализ мочи.</p> <p>5. Гемостазиограмма, коагулограмма, продукты деградации фибрина.</p>	<p>1. Инфузионная терапия в объеме 400 мл болюсно с антибиотиками широкого спектра действия (цефалоспорины в/в) за 1 час до выскабливания стенок полости матки.</p> <p>2. Выскабливание стенок полости матки с/без гистероскопии/гистерорезектоскопии + окситоцин в/в капельно с контрольной лапароскопией.</p>	<p>1. Метронидазол.</p> <p>2. Доксциклин.</p> <p>3. Цефалоспорины 2-го поколения.</p> <p>4. Ципрофлоксацин.</p> <p>5. Аминогликозиды (амикацин).</p> <p>6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота).</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>6. Биохимия крови. 7. Исследование уровня β-ХГ в крови. 8. ЭКГ. 9. Бактериоскопическое исследование отделяемого женских половых органов. 10. Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на флору и чувствительность к антибиотикам. 11. Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на флору и чувствительность к антибиотикам (при O08.0). 12. Бактериологическое исследование мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. 13. Посев крови (при признаках генерализованной бактериемии). 14. Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови, ВИЧ, HBsAg, HCV. 15. Группа крови и резус-фактор. 16. Время свертываемости, время кровотечения. 17. Анализ кровь на совместимость (перед переливанием крови и ее компонентов). 18. Диагностика постгеморрагической железодефицитной анемии.</p>	<p>3. Инфузионная/трансфузионная терапия. 4. Оперативное лечение. Лапаротомия/лапароскопия: 1) ушивание перфорационного отверстия стенки матки; 2) ревизия органов брюшной полости; 3) тубэктомия; 4) аднексэктомия; 5) субтотальная гистерэктомия; 6) тотальная гистерэктомия; 7) ушивание/резекция мочевого пузыря, кишки (при перфорации мочевого пузыря/кишки). При перфорации кишки и развитии перитонита — резекция кишки <i>anus preter naturalis</i>; 8) санация и дренирование брюшной полости и органов малого таза; 9) тампонирование ложа (брюшная беременность). Плазмаферез. Гемодиализ или перевод в специализированное учреждение (при O08.4). Физиотерапия в послеоперационном периоде.</p>	<p>7. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 8. Карбапенемы (меронем, имипенем + циластатин). 9. Макролиды (азитромицин). 10. Фторхинолоны. 11. Триазола производные (флуконазол). 12. Уксусной кислоты производные (диклофенак, кеторолак). 13. Ксантины (аминофиллин). 14. Ферменты (ингибиторы протеолиза). 15. Окситоцин. 16. Дротаверина гидрохлорид. 17. Антирезус Rho(D) — раствор для в/м введения. 18. Атропина гидрохлорид. 19. Дифенгидрамин гидрохлорид. 20. Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 21. При тяжелой гиповолемии: — препараты крови и кровезаместители; — препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты (гидроксизетилкрахмал, альбумин, желатин).</p>

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>19. Цистоскопия, колоноскопия (при назначении смежными врачами-специалистами).</p> <p>20. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>21. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача анестезиолога-реаниматолога;</p> <p>б) врача-терапевта (по показаниям),</p> <p>в) врача-хирурга;</p> <p>г) врача-уролога;</p> <p>д) врача-физиотерапевта (в реабилитационный период)</p>	<p>При повреждении тазовых органов и тканей, вызванных абортom, внематочной и молярной беременностью, осложнившихся кровотечением, инфекцией тазовых органов — см. соответствующий раздел.</p> <p>Физиотерапия на этапе реабилитации</p>	<p>22. Препараты для парентерального питания, жировые эмульсии для парентерального питания эмульсия.</p> <p>23. Препараты железа (при постгеморрагической железодефицитной анемии).</p> <p>24. Адрено- и допаминстимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин).</p> <p>25. α2-адреномиметики центральные, производные имидазолина (клонидин).</p> <p>26. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид).</p> <p>27. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон).</p> <p>28. Этанол — раствор для наружного применения.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам.

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
				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 гидрокарбонаты (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
Аборт (самопроизвольный, искусственный, иной), осложнившийся эмболией 003 Самопроизвольный аборт 004 Медицинский аборт 005 Другие виды аборта 006 Аборт неуточненный 007 Неудачная попытка аборта	003.2 Самопроизвольный аборт — неполный аборт, осложнившийся эмболией 003.7 Самопроизвольный аборт — полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией 004.2 Медицинский аборт — неполный аборт, осложнившийся эмболией 004.7 Медицинский аборт — полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. УЗИ гениталий, органов брюшной полости. 3. Клиническая оценка (аппаратный мониторинг). 4. Клинический анализ крови, общий анализ мочи. 5. Биохимия крови. 6. Гемостазиограмма. 7. Агрегатограмма. 8. Коагулограмма, Д-димер. 9. Время свертываемости, время кровотечения.	1. Вызов дежурной бригады (врача анестезиолога-реаниматолога, врача-хирурга/врача — сердечно-сосудистого хирурга). 2. Клиническая оценка больной (аппаратный мониторинг). 3. Перевод в отделение анестезиологии-реаниматологии. 4. Дальнейшая тактика ведения определяется консилиумом врачей	

Нозологическая форма	Код по МКБ X	Диагностические мероприятия	Объем лечебных мероприятий	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>005.2 Другие виды аборта — неполный аборт, осложнившийся эмболией</p> <p>005.7 Другие виды аборта — полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией</p> <p>006.2 Аборт неуточненный — неполный аборт, осложнившийся эмболией</p> <p>006.7 Аборт неуточненный — полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией</p> <p>007.2 Неудачный медицинский аборт, осложнившийся эмболией</p> <p>007.7 Другие и неуточненные попытки аборта, осложнившиеся эмболией</p> <p>008.2 Эмболия, вызванная абортom, внематочной и молярной беременностью</p> <p>008.7 Другие венозные осложнения, вызванные абортom, внематочной или молярной беременностью</p>	<p>10. Анализ крови на совместимость (перед переливанием крови и ее компонентов).</p> <p>11. ЭКГ, ЭХОКГ.</p> <p>12. Эхография + доплерография вен голени, магистральных сосудов.</p> <p>13. Ангиосканирование (по назначению врача — сердечно-сосудистого хирурга).</p> <p>14. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача анестезиолога-реаниматолога;</p> <p>б) врача-терапевта;</p> <p>в) врача — сердечно-сосудистого хирурга/врача-хирурга (по показаниям);</p> <p>г) врача-физиотерапевта (в реабилитационный период)</p>		

Приложение № 6
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА (ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности родильного дома.
2. Родильный дом (отделение) создается как самостоятельная медицинская организация или как структурное подразделение в составе медицинских организаций с целью оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, а также медицинской помощи новорожденным.
3. Руководство родильным домом, созданным как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач.
Руководство родильным домом (отделением), созданным в структуре медицинской организации, осуществляет заведующий (заместитель главного врача по родовспоможению).
4. Структура и штатная численность родильного дома (отделения) устанавливаются с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 7 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
5. Оснащение родильного дома (отделения) осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. На должность главного врача родильного дома (заведующего отделением) — врача акушера-гинеколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
7. На должности врачей родильного дома (отделения) назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим

и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

8. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием родильного дома (отделения) назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. Родильный дом (отделение) осуществляет следующие функции:

- оказание акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, медицинской помощи новорожденным, а также женщинам с заболеваниями репродуктивной системы в стационарных условиях;
- внедрение современных перинатальных семейно-ориентированных технологий (демедикизация родов, партнерские роды, совместное пребывание матери и ребенка, раннее прикладывание к груди, приоритет грудного вскармливания, профилактика гипотермии новорожденных);
- профилактику, диагностику и лечение заболеваний репродуктивной системы;
- оказание медицинской помощи в связи с искусственным прерыванием беременности;
- санитарно-гигиеническое обучение женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортот и инфекций, передаваемых половым путем;
- установление медицинских показаний и направление женщин и новорожденных в медицинские организации для оказания им специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдачу листов нетрудоспособности женщинам по беременности и родам;
- участие в направлении женщин с признаками стойкой утраты трудоспособности на медико-социальную экспертизу;
- организацию и обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в целях предупреждения и снижения заболеваемости внутрибольничными инфекциями женщин, новорожденных и медицинских работников;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным;
- проведение анализа причин гинекологических заболеваний, акушерских и экстрагенитальных осложнений у женщин, заболеваемости новорожденных;
- осуществление статистического мониторинга и анализа причин материнской и перинатальной смертности;
- обеспечение вакцинопрофилактики новорожденным, проведение неонатального и аудиологического скрининга;
- организацию питания женщин и новорожденных в период их пребывания в родильном доме;

- взаимодействие с женской консультацией, не входящей в его состав, станцией (отделением) скорой медицинской помощи, поликлиникой, детской поликлиникой, а также с другими медицинскими организациями (противотуберкулезным, кожно-венерологическим, онкологическим диспансерами, Центрами профилактики и борьбы со СПИДом);
- обеспечение проведения антиретровирусной профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции ВИЧ-инфицированным роженицам и их новорожденным;
- организацию повышения профессиональной квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

10. Родильный дом (отделение) может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

11. Рекомендуемая структура родильного дома (отделения):

11.1. Акушерский стационар.

11.1.1. Приемное отделение.

11.1.2. Отделение патологии беременности:

- палаты для беременных женщин;
- манипуляционная;
- процедурный кабинет.

11.1.3. Физиологическое родовое отделение:

- смотровая;
- предродовая палата;
- родовой зал (индивидуальный родовой зал);
- операционный блок:
 - ✧ предоперационная;
 - ✧ операционная;
 - ✧ материальная;
- послеродовое палатное отделение:
 - ✧ палаты для родильниц;
 - ✧ палаты для совместного пребывания матери и ребенка;
 - ✧ манипуляционная;
 - ✧ процедурный кабинет.

11.1.4. Обсервационное родовое отделение:

- смотровая;
- палата патологии беременности;
- предродовая палата;
- родовой зал (индивидуальный родовой зал);
- операционный блок:
 - ✧ предоперационная;
 - ✧ операционная;
 - ✧ материальная;

- палаты для родильниц;
- палаты для совместного пребывания матери и ребенка;
- манипуляционная;
- процедурный кабинет;
- изолятор (мельтцеровский бокс).

Допускается отсутствие обсервационного отделения при наличии палат на одно-два места и возможности планировочной изоляции одной из палатных секций в случае необходимости организации ее работы по типу обсервационного отделения.

11.1.5. Отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин:

- палата (пост) интенсивной терапии для женщин;
- акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

11.2. Отделения неонатологического профиля.

11.2.1. Отделение новорожденных физиологическое:

- палаты для новорожденных;
- кабинет вакцинопрофилактики новорожденных;
- молочная комната;
- выписная комната;
- процедурный кабинет;
- вспомогательные помещения.

11.2.2. Отделение новорожденных при обсервационном отделении:

- палаты для новорожденных;
- выписная комната;
- процедурный кабинет.

11.2.3. Палата (пост) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

11.3. Гинекологическое отделение.

11.4. Клинико-диагностическая лаборатория.

11.5. Кабинет функциональной диагностики.

11.6. Физиотерапевтический кабинет.

11.7. Рентгеновский кабинет.

11.8. Централизованное стерилизационное отделение.

11.9. Административно-хозяйственное подразделение со вспомогательными службами:

- администрация;
- пищеблок;
- бухгалтерия;
- отдел кадров;
- отдел снабжения;
- аптека;
- техническая служба.

Приложение № 7
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА (ОТДЕЛЕНИЯ) <*>

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Главный врач	1 должность
2	Заместитель главного врача (по медицинской части)	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
3	Заместитель главного врача (по клинико-экспертной работе)	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
4	Заместитель главного врача (по экономике)	1 должность в родильном доме на 80 коек и более

1. Акушерский стационар

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность: в отделении патологии беременности на 25 коек; в физиологическом родовом отделении на 25 коек; в наблюдательном родовом отделении на 25 коек; в отделении для беременных, рожениц и родильниц, больных туберкулезом, на 25 коек (при наличии специализированного отделения); в родовом отделении в родильном доме на 80 коек и более
2	Заведующий отделением анестезиологии-реаниматологии — врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность
3	Врач акушер-гинеколог	1 должность: на 10 коек в отделении патологии беременности; на 10 коек в физиологическом родовом отделении; на 10 коек в наблюдательном родовом отделении; 4,75 должности: на 3 индивидуальные родовые; на 1 предродовую и родовую; в приемном отделении; в акушерском дистанционном консультативном центре; в выездной анестезиолог-реанимационной акушерской бригаде для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи

<*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
4	Врач анестезиолог-реаниматолог	4,75 должности: на 6 индивидуальных родовых; на 2 операционные и дополнительно 1 должность для проведения плановых оперативных вмешательств; на 6 коек в отделении анестезиологии-реаниматологии (палате интенсивной терапии) для женщин; в акушерском дистанционном консультативном центре; в выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригаде для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; 1 должность для проведения плановых оперативных вмешательств
5	Врач-трансфузиолог	1 должность при выполнении 200 трансфузий в год; 0,5 должности при выполнении менее 200 процедур в год
6	Врач ультразвуковой диагностики	Из расчета норм времени на ультразвуковые исследования
7	Врач функциональной диагностики (в том числе для кардиотомографии)	1 должность в родильном доме на 100 коек и дополнительно 0,25 должности на родильный дом, имеющий 40 коек и более для беременных с экстрагенитальными заболеваниями
8	Врач-терапевт	1 должность в стационаре на 100 коек и дополнительно 0,25 должности на родильный дом, имеющий 40 коек и более для беременных с экстрагенитальными заболеваниями
9	Врач-фтизиатр	1 должность на 50 коек для беременных, рожениц и родильниц, больных туберкулезом (при наличии специализированного отделения)
10	Старшая акушерка	В акушерских отделениях всех профилей соответственно количеству должностей заведующих отделениями
11	Старшая операционная медицинская сестра	1 должность при наличии не менее 3 должностей операционных медицинских сестер и медицинских сестер перевязочных
12	Старшая медицинская сестра	1 должность в отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин
13	Акушерка	4,75 должности: на 2 индивидуальные родовые; на 1 предродовую и 1 родовую; на 20 коек в отделении патологии беременности; на 25 коек в послеродовом палатном отделении физиологического родового отделения; на 15 коек в observationalном родовом отделении; в приемном отделении; в отделениях (палатах) для беременных, рожениц и родильниц, больных туберкулезом (при наличии специализированного отделения)
14	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 25 коек
15	Медицинская сестра	1 должность: для работы в перевязочной; соответственно количеству должностей врачей-трансфузиологов
16	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 2 койки в отделении анестезиологии-реаниматологии (палате интенсивной терапии) для женщин
17	Операционная медицинская сестра	1 должность и 4,75 должности на операционную

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
18	Медицинская сестра-анестезист	1,5 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога; 4,75 должности в выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригаде для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи
19	Медицинская сестра (кабинета функциональной диагностики)	1 должность на каждую должность врача ультразвуковой диагностики
20	Сестра-хозяйка	1 должность в отделении
21	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Соответственно количеству должностей акушерок
22	Санитар	Соответственно количеству должностей операционных медицинских сестер, медицинских сестер перевязочной и процедурной. 4,75 должности: на 6 коек в отделении анестезиологии-реаниматологии (палате интенсивной терапии) для женщин; в акушерском дистанционном консультативном центре (при наличии)
23	Санитар (буфетчица)	1 должность на 30 коек каждого отделения
24	Санитар (уборщица)	1 должность на каждое отделение; 2 должности при наличии в отделении более 60 коек; 1 должность в отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин

2. Отделения неонатологического профиля

2.1. Отделение новорожденных физиологическое и отделение новорожденных при обсервационном отделении

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением	1 должность
2	Врач-неонатолог	1 должность: на 25 коек для новорожденных детей отделения новорожденных физиологического; на 15 коек для новорожденных детей отделения новорожденных при обсервационном отделении детей от матерей, больных туберкулезом или септическими послеродовыми заболеваниями; на 10 коек недоношенных новорожденных детей [палату (пост) реанимации интенсивной терапии для новорожденных]. Дополнительно 4,75 должности (для обеспечения круглосуточной работы в родильном блоке и палате интенсивной терапии)
3	Старшая медицинская сестра	1 должность
4	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности (для обеспечения круглосуточной работы): на 15 коек для новорожденных детей отделения новорожденных физиологического; на 10 коек для новорожденных детей отделения новорожденных при обсервационном отделении (палат), но не менее 4,75 должности; на 15 коек для новорожденных от матерей, больных туберкулезом (при наличии специализированного отделения); на 5 коек недоношенных новорожденных детей, не нуждающихся в реанимации; на 4 койки палаты (поста) реанимации интенсивной терапии для новорожденных; на 10 коек «мать и дитя»

Окончание табл.

2.1. Отделение новорожденных физиологическое и отделение новорожденных при наблюдении в отделении		
№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
5	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 15 коек
6	Медицинская сестра (для поддержки грудного вскармливания)	1 должность на 30 коек и дополнительно по 0,5 должности на каждые последующие 15 (сверх 30) коек
7	Медицинская сестра (для неонатального и аудиологического скрининга)	2,5 должности (в родильных домах на 80 коек и более)
8	Медицинская сестра (для обслуживания молочной комнаты)	2,5 должности
9	Сестра-хозяйка	1 должность
10	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11	Санитар (уборщица)	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

2.2. Палата (пост) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных		
№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач анестезиолог-реаниматолог	4,75 должности на 3 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
2	Врач-невролог	0,25 должности на 6 коек
3	Врач ультразвуковой диагностики	0,5 должности на 6 коек
4	Врач клинической лабораторной диагностики (для работы в экспресс-лаборатории)	1 должность
5	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 2 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
6	Медицинская сестра процедурной	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
7	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант (для работы в экспресс-лаборатории)	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
8	Сестра-хозяйка	1 должность
9	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
10	Санитар (уборщица)	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

3. Гинекологическое отделение

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог	1 должность на 10 коек; 4,75 должности при оказании экстренной помощи
3	Старшая медицинская сестра	1 должность
4	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 10 коек
5	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 25 коек
6	Медицинская сестра перевязочной	1 должность при наличии в родильном доме не менее 10 коек для гинекологических больных, нуждающихся в хирургическом вмешательстве (кроме коек для искусственного прерывания беременности)
7	Операционная медицинская сестра	1 должность и дополнительно 4,75 должности на операционную
8	Медицинская сестра-анестезист	1,5 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога
9	Сестра-хозяйка	1 должность
10	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	В соответствии с количеством круглосуточных постов медицинских сестер палатных
11	Санитар	Соответственно количеству должностей операционных медицинских сестер, медицинских сестер перевязочной и процедурной
12	Санитар (уборщица)	1 должность; 2 должности при наличии в отделении более 60 коек
13	Санитар (буфетчица)	1 должность; 2 должности при наличии в отделении более 60 коек

4. Иные структурные подразделения (за исключением акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач-физиотерапевт	0,5 должности в родильном доме на 80 коек
2	Врач-офтальмолог	1 должность
3	Заведующий лабораторией — врач клинической лабораторной диагностики	Устанавливается в случаях, когда в родильном доме не менее двух должностей врачей клинической лабораторной диагностики

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
4	Врач клинической лабораторной диагностики	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
5	Врач-рентгенолог	0,75 должности в родильном доме на 80 коек и более
6	Врач — клинический фармаколог	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
7	Врач-диетолог	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
8	Врач-эпидемиолог	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
9	Врач-статистик	1 должность
10	Главная акушерка (медицинская сестра)	1 должность
11	Рентгенолаборант	1 должность
12	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант	Из расчета норм времени на проведение лабораторных исследований
13	Медицинская сестра по физиотерапии	В зависимости от объема работы
14	Медицинская сестра диетическая	1 должность
15	Помощник врача-эпидемиолога	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
16	Медицинский дезинфектор	1 должность на смену работы стационарной установки
17	Медицинский психолог (психолог)	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
18	Медицинский статистик	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
19	Медицинский регистратор	2 должности в родильном доме на 80 коек и более
20	Инструктор по лечебной физкультуре	1 должность на 200 коек в родильных домах от 120 коек
21	Программист	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
22	Специалист по социальной работе	1 должность в родильном доме на 80 коек и более
23	Юрист	1 должность в родильном доме на 80 коек и более

Приложение № 8
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ РОДИЛЬНОГО ДОМА (ОТДЕЛЕНИЯ)

1. Акушерский стационар

1.1. Приемное отделение	
1.1.1. Комната-фильтр	
№ п/п	Наименование<*>
1	Термометр электронный<I>, <II>
2	Светильник медицинский передвижной<I>, <II>
3	Облучатель бактерицидный (лампа)<I>, <II>
4	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров<I>, <II>

1.1.2. Смотровая	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача<I>, <II>
2	Рабочее место акушерки<I>, <II>
3	Персональный компьютер с принтером<I>, <II>
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой<I>, <II>
5	Набор гинекологических инструментов<I>, <II>
6	Кушетка медицинская<I>, <II>
7	Ширма<I>, <II>
8	Весы медицинские<I>, <II>
9	Ростомер<I>, <II>
10	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
11	Стетофонендоскоп<I>, <II>
12	Стетоскоп акушерский<I>, <II>
13	Тазомер<I>, <II>
14	Сантиметровая лента<I>, <II>

Окончание табл.

1.1.2. Смотровая	
№ п/п	Наименование<*>
15	Амниотест<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
16	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный<II>
17	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
18	Кардиомонитор фетальный<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
19	Электрокардиограф с синдромальным заключением<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
20	Аппарат наркозно-дыхательный переносной<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Набор для экстренного приема родов<I>, <II>
22	Набор для оказания неотложной медицинской помощи женщинам<I>, <II>
23	Стол для реанимации новорожденных<I>, <II>
24	Набор для первичной реанимации новорожденных<I>, <II>
25	Планшет для определения группы крови<I>, <II>
26	Светильник медицинский передвижной<I>, <II>
27	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный<I>, <II>
28	Кресло-каталка для перевозки больных<I>, <II>
29	Шкаф для медикаментов<I>, <II>
30	Шкаф для хранения стерильного материала<I>, <II>
31	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)<I>, <II>
32	Источник закиси азота (центральная разводка)<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
33	Стол медицинский<I>, <II>
34	Стол для инструментов<I>, <II>
35	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
36	Установка для предстерилизационной очистки инструментария<I>, <II>
37	Противошоковая укладка

1.2. Отделение патологии беременности	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная<I>, <II>
2	Тумбочка прикроватная<I>, <II>
3	Столик инструментальный<I>, <II>
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой<I>, <II>
5	Набор гинекологических инструментов<I>, <II>
6	Весы медицинские<I>, <II>
7	Тазомер<I>, <II>
8	Сантиметровая лента<I>, <II>

Окончание табл.

1.2. Отделение патологии беременности	
№ п/п	Наименование<*>
9	Стетоскоп акушерский<I>, <II>
10	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный<II>
11	Амниоскоп с набором тубусов<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Насос инфузионный<II>
13	Стетофонендоскоп<I>, <II>
14	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
15	Светильник медицинский передвижной<I>, <II>
16	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или переносной<I>, <II>
17	Термометр<I>, <II>
18	Кардиомонитор фетальный<I>, <II>
19	Аппарат суточного мониторинга артериального давления<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
20	Установка для предстерилизационной очистки инструментария<I>, <II>
21	Холодильник для хранения медикаментов<I>, <II>
22	Стойки для инфузий<I>, <II>
23	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий<I>, <II>
24	Шкаф медицинский (для хранения медикаментов)<I>, <II>
25	Кресло-каталка для перевозки больных<I>, <II>
26	Кушетка медицинская<I>, <II>
27	Глюкометр<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
28	Амниотест<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
29	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
30	Противошоковая укладка
31	Рабочее место врача<I>, <II>
32	Рабочее место медицинской сестры<I>, <II>
33	Персональный компьютер с принтером<I>, <II>

1.3. Физиологическое родовое отделение и наблюдательное родовое отделение

1.3.1. Предродовая палата<I>

№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная<I>, <II>
2	Стетоскоп акушерский<I>, <II>
3	Тазомер<I>, <II>
4	Сантиметровая лента<I>, <II>
5	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
6	Стетофонендоскоп<I>, <II>

1.3. Физиологическое родовое отделение и наблюдательное родовое отделение	
1.3.1. Предродовая палата<I>	
№ п/п	Наименование<*>
7	Термометр<I>, <II>
8	Набор гинекологических инструментов<I>, <II>
9	Амниотест<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
10	Амниотом (одноразовый)<I>, <II>
11	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности материи плода малобагабаритный<I>, <II>
12	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной) <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
13	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах<I>, <II>
14	Аппарат наркозно-дыхательный<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
15	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)<I>, <II>
16	Источник закиси азота (центральная разводка)<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
17	Насос инфузионный<II>
18	Светильник медицинский передвижной<I>, <II>
19	Облучатель бактерицидный (лампа настенный и/или потолочный)
20	Подъемник для больных<I>, <II>
21	Каталка лежачая медицинская<I>, <II>
22	Набор одноразового постельного белья<I>, <II>
23	Лампа медицинская бестеневая переносная<I>, <II>
24	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
25	Противошоковая укладка
1.3.2. Родовой зал (индивидуальный родовой зал)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Функциональная кровать для приема родов<I>, <II>
2	Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые)<I>, <II>
3	Стегоскоп акушерский<I>, <II>
4	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
5	Стефонендоскоп<I>, <II>
6	Насос инфузионный (инфузомат)<I>, <II>
7	Центрифуга<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
8	Амниотом (одноразовый)<I>, <II>
9	Набор инструментов для осмотра родовых путей (одноразовый)<I>, <II>
10	Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей<I>, <II>
11	Акушерские щипцы<I>, <II>

Продолжение табл.

1.3.2. Родовой зал (индивидуальный родовой зал)	
№ п/п	Наименование<*>
12	Одноразовые мягкие системы для вакуум-экстракции плода<I>, <II>
13	Аппарат для маточной баллонной тампонады<II>
14	Светильник медицинский передвижной<I>, <II>
15	Фетальный монитор<I>, <II>
16	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный<I>, <II>
17	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной)<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
18	Аппарат для контроля витальных функций пациента<II>
19	Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный (транспортный)<II>
20	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины с комплектом передвижных плеч
21	Источник закиси азота (центральная разводка)<I>, <II>
22	Ларингоскоп с набором клинков<I>, <II>
23	Планшет для определения группы крови<I>, <II>
24	Каталка лежачая медицинская<I>, <II>
25	Шкаф для медикаментов<I>, <II>
26	Шкаф для хранения стерильного материала<I>, <II>
27	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий<I>, <II>
28	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)<I>, <II>
29	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный<I>, <II>
30	Стол пеленальный с подогревом для новорожденных<I>, <II>
31	Обогреватель излучающий для новорожденных<I>, <II>
32	Электроотсос для новорожденных<I>, <II>
33	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубококондоношенных детей), саморазправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев<I>, <II>
34	Зажим для пуповины (одноразовый)<I>, <II>
35	Весы для новорожденных (электронные)<I>, <II>
36	Источник кислорода<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
37	Источник медицинского воздуха<I>, <II>
38	Смеситель воздушно-газовой смеси<I>, <II>
39	Ротаметр<I>, <II>
40	Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела<II>

Окончание табл.

1.3.2. Родовый зал (индивидуальный родовый зал)	
№ п/п	Наименование<*>
41	Пульсоксиметр<II>
42	Капнограф<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
43	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем или аппарат для ручной искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем <II>
44	Инфузионный насос с возможностью автоматического расчета дозировки с учетом веса ребенка в граммах
45	Транспортный кювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких с опцией СРАР, кислородным смесителем и компрессором <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
46	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец <I>, <II>
47	Установка для предстерилизационной очистки инструментария <I>, <II>
48	Противошоковая укладка

1.3.3. Операционный блок Предоперационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Столик инструментальный разборный <I>, <II>
2	Устройство для подогрева инфузионных жидкостей <I>, <II>
3	Центрифуга <I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
4	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и потолочный <I>, <II>
5	Модуль предоперационный для хранения стерильных наборов инструментов, операционного белья, перевязочного и шовного материала, медикаментов и др. <I>, <II>
6	Морозильная камера для хранения свежемороженой плазмы <I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Холодильник для хранения сывороток и препаратов крови <I>, <II>
8	Аппарат для реинфузии аутоэритроцитов <II>
9	Размораживатель плазмы <I>, <II>
10	Назогастральный зонд для эвакуации содержимого желудка <I>, <II>

Операционная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Многофункциональный хирургический стол с электроприводом или механический с гидроприводом с приводом в комплекте <I>, <II>
2	Стол для врача анестезиолога-реаниматолога <I>, <II>
3	Столик инструментальный для операционной медсестры <I>, <II>
4	Светильник операционный потолочный <I>, <II>
5	Светильник передвижной операционный с автономным питанием <I>, <II>

Продолжение табл.

Операционная	
№ п/п	Наименование<*>
6	Аппарат наркозно-дыхательный<I>, <II>
7	Монитор операционный для контроля жизненноважных показателей<I>, <II>
8	Монитор для реанимационной и интенсивной терапии<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
9	Дефибриллятор<I>, <II>
10	Стетофонендоскоп<I>, <II>
11	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
12	Аспиратор (помпа) хирургический<I>, <II>
13	Ларингоскоп (набор)<I>, <II>
14	Инфузионный насос<I>, <II>
15	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный<I>, <II>
16	Набор хирургических инструментов<I>, <II>
17	Набор трахеостомических трубок<I>, <II>
18	Набор для реанимации<I>, <II>
19	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных<I>, <II>
20	Медицинский аппарат для подогрева крови и кровезаменителей<I>, <II>
21	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного<I>, <II>
22	Планшет для определения группы крови<I>, <II>
23	Каталка лежачая медицинская<I>, <II>
24	Аппарат для электрохирургии<I>, <II>
25	Мешок Амбу<I>, <II>
26	Набор для катетеризации центральных вен<I>, <II>
27	Набор для эпидуральной анестезии<I>, <II>
28	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)<I>, <II>
29	Стол пеленальный с подогревом для новорожденных<I>, <II>
30	Обогреватель излучающий для новорожденных<I>, <II>
31	Электроотсос для новорожденных<I>, <II>
32	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев<I>, <II>
33	Зажим для пуповины (одноразовый)<I>, <II>
34	Весы для новорожденных (электронные)<I>, <II>
35	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины с комплектом передвижных плеч
36	Источник медицинского воздуха<I>, <II>

Операционная	
№ п/п	Наименование<*>
37	Смеситель воздушно-газовой смеси<I>, <II>
38	Ротаметр<I>, <II>
39	Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела<II>
40	Пульсоксиметр<II>
41	Капнограф<II>
42	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем или аппарат для ручной искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем <I>, <II>
43	Инфузионный насос для новорожденных<II>
44	Транспортный кювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких с опцией СРАР, кислородным смесителем и компрессором <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)

Материальная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стол с твердым гигиеническим покрытием для заготовки перевязочного материала<I>, <II>
2	Стол с твердым гигиеническим покрытием для заготовки комплектов многоразового операционного белья<I>, <II>
3	Стол с твердым гигиеническим покрытием для комплектации набора инструментов после предстерилизационной дезинфекции инструментов<I>, <II>
4	Модуль материальный со стеллажами для хранения стерильных одноразовых и многоразовых стерильных комплектов<I>, <II>
5	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) 30 литров<I>, <II>
6	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный<I>, <II>
7	Установка для предстерилизационной очистки инструментария<I>, <II>

1.3.4. Послеродовое палатное отделение	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная<I>, <II>
2	Тумбочка прикроватная<I>, <II>
3	Кресло гинекологическое с осветительной лампой<I>, <II>
4	Светильник медицинский передвижной<I>, <II>
5	Набор инструментов для осмотра родовых путей<I>, <II>
6	Камера ультрафиолетовая бактерицидная для хранения стерильных инструментов<I>, <II>
7	Установка для ультразвуковой предстерилизационной очистки медицинских инструментов<I>, <II>
8	Сухожаровой шкаф<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
9	Столик инструментальный разборный<I>, <II>

Продолжение табл.

1.3.4. Послеродовое палатное отделение	
№ п/п	Наименование<*>
10	Шкаф для хранения медикаментов<I>, <II>
11	Холодильник<I>, <II>
12	Сейф<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
13	Кушетка медицинская<I>, <II>
14	Насос отсасывающий акушерский<I>, <II>
15	Ультразвуковой сканер с наличием конвексного датчика на 3,5 МГц и влагалищного датчика на 5 МГц<I>, <II>
16	Облучатель бактерицидный (лампа)<I>, <II>
17	Установка обеззараживания воздуха<I>, <II>
18	Стеновые панели для подключения медицинской аппаратуры<I>, <II>
19	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец <I>, <II>
20	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
21	Стетфонендоскоп<I>, <II>
22	Стол процедурный<I>, <II>
23	Манипуляционный столик<I>, <II>
24	Контейнеры для хранения стерильного материала<I>, <II>
25	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов<I>, <II>
26	Штативы для внутривенного капельного вливания<I>, <II>
27	Комплект для переливания крови<I>, <II>
28	Контейнеры для дезинфекции материала и игл<I>, <II>
29	Противошоковая укладка
30	Рабочее место врача<I>, <II>
31	Рабочее место акушерки<I>, <II>
32	Персональный компьютер с принтером<I>, <II>

1.4. Отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная<II>
2	Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный<II>
3	Монитор прикроватный для слежения электрокардиографии, частоты дыхания, сатурации, артериального давления, температуры, капнографии<II>
4	Электрокардиограф многоканальный<II>
5	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков<II>
6	Дефибриллятор<II>

1.4. Отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин	
№ п/п	Наименование<*>
7	Электроотсос<II>
8	Аппарат для плазмафереза<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
9	Аппарат наркозно-дыхательный<II>
10	Пульсоксиметр<II>
11	Насос инфузионный<II>
12	Стетофонендоскоп<II>
13	Аппарат для измерения артериального давления<II>
14	Облучатель бактерицидный (лампа)<II>
15	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей, в том числе газов крови и электролитов<II>
16	Тромбоэластограф<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
17	Планшет для определения группы крови<II>
18	Ларингоскоп (набор)<II>
19	Мешок Амбу<II>
20	Морозильная камера для хранения свежемороженой плазмы<II>
21	Системы размораживания плазмы<II>
22	Аппарат для реинфузии крови<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
23	Передвижной рентгеновский аппарат<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
24	Аппарат для плазмафереза<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
25	Установка для предстерилизационной очистки инструментария<I>, <II>
26	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
27	Противошоковая укладка
28	Рабочее место врача<II>
29	Рабочее место медицинской сестры<II>
30	Персональный компьютер с принтером<II>

2. ОТДЕЛЕНИЯ НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

2.1. Отделение новорожденных физиологическое и отделение новорожденных при наблюдении в отделении

№ п/п	Наименование<*>
1	Стеновые панели для подключения медицинской аппаратуры<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
2	Передвижные кровати для новорожденных<I>, <II>

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
3	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
4	Инкубаторы стандартной модели<I>, <II>
5	Стол для пеленания с подогревом<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
6	Кислородные палатки<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Источник лучистого тепла<I>, <II>
8	Установка для фототерапии<I>, <II>
9	Весы для новорожденных (электронные)<I>, <II>
10	Инфузионные насосы<I>, <II>
11	Полифункциональные мониторы<I>, <II>
12	Пульсоксиметры<I>, <II>
13	Глюкометр<I>, <II>
14	Прибор для транскутанного определения билирубина<I>, <II>
15	Электроотсос<I>, <II>
16	Оборудование для аудиологического скрининга<I>, <II>
17	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
18	Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным<I>, <II>
19	Настенный термометр<I>, <II>
20	Самоклеющиеся неонатальные электроды<II>
21	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски)<I>, <II>
22	Расходные материалы для проведения инфузионной терапии, зондового питания<I>, <II>
23	Тест-полоски для глюкометра<I>, <II>
24	Датчики для пульсоксиметра<II>
25	Набор для катетеризации периферических сосудов<II>
26	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев<I>, <II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
27	Шприц одноразовый 1–50 мл<I>, <II>
28	Фонендоскоп для новорожденных<I>, <II>
29	Рабочее место врача<I>, <II>

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
30	Рабочее место медицинской сестры<I>, <II>
31	Персональный компьютер с принтером<I>, <II>
32	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях<I>, <II>
33	Дефибрилятор бифазный<I>, <II>
34	Тележка медицинская для инструментов<I>, <II>
35	Процедурный столик<I>, <II>
36	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов<I>, <II>
37	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов<I>, <II>
38	Одноразовый мочеприемник
39	Медицинская мебель для палат новорожденных
40	Холодильники для хранения препаратов и растворов

2.2. Палата (пост) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных

№ п/п	Наименование<*>
1	Аппарат искусственной вентиляции для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклические по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции)<II>
2	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров<II>
3	Стол для новорожденных с подогревом (или стол реанимационный)<II>
4	Инкубатор для новорожденных (стандартная модель)<II>
5	Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель)<II>
6	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток<II>
7	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных<II>
8	Электроотсос (вакуумный отсос)<II>
9	Пульсоксиметр<II>
10	Система обогрева новорожденных (матрасик)<II>
11	Облучатель фототерапевтический для новорожденных<II>
12	Обогреватель излучающий для новорожденных<II>
13	Фонендоскоп для новорожденных<II>
14	Насос инфузионный<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
15	Светильник медицинский бестеневой передвижной<II>
16	Весы для новорожденных (электронные)<II>
17	Аппарат для определения кислотно-основного состояния<II>
18	Аппарат для определения электролитов<II>
19	Аппарат для определения билирубина в капиллярной крови<II>

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
20	Билирубинометр транскутанный<II>
21	Глюкометр<II>
22	Центрифуга гематокритная<II>
23	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины
24	Прибор для мониторингования электрической активности мозга<II>
25	Система чрескожного мониторингования газового состава крови<II>
26	Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких или аппарат для высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких<II>
27	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях (СРАР) (из них не менее трети — с переменным потоком<II>
28	Аппарат для проведения неинвазивной искусственной вентиляции легких<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
29	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и доплерометрическим блоком<II>
30	Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех<II>
31	Система для активной аспирации из полостей<II>
32	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов<II>
33	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных<II>
34	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат<II>
35	Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков<II>
36	Ингаляторы для новорожденных (небулайзеры)<II>
37	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<II>
38	Негатоскоп<II>
39	Настенный термометр<II>
40	Набор для офтальмологического исследования<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
41	Набор для реанимации новорожденных<II>
42	Электроды, манжетки и датчики для мониторов<II>
43	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски, интубационные трубки, шпатель для СРАР, датчики и шланги для аппаратов искусственной вентиляции легких)<II>
44	Одноразовые зонды для питания разных размеров<II>
45	Одноразовые катетеры для санации верхних дыхательных путей с клапаном контроля<II>
46	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы-«бабочки», трехходовые краны, катетеры для периферических и центральных вен, фиксирующие повязки, прозрачные наклейки для защиты кожи)<II>

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
47	Тест-полоски для глюкометра, реактивы для аппаратов для определения кислотно-основного состояния и электролитов крови<II>
48	Иглы для люмбальной пункции<II>
49	Молокоотсос<II>
50	Медицинские инструменты, в том числе ножницы прямые и изогнутые, пуговчатые зонды<II>
51	Стерилизатор для расходных материалов к молокоотсосу<II>
52	Рабочее место врача<II>
53	Рабочее место медицинской сестры<II>
54	Персональный компьютер с принтером<II>
55	Шприцевой инфузионный насос<II>
56	Волюмический инфузионный насос<II>
57	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллоном со смесью газов NO и NO ₂ , низкоточным редуктором и мониторингом NO/NO ₂
58	Аппарат для быстрого размораживания плазмы<II>
59	Аппарат для подогрева инфузионных растворов<II>
60	Капнограф
61	Одноразовые мочеприемники, мочевые катетеры
62	Медицинская мебель для палат с источником бесперебойного питания
63	Тележка для анестезиолога
64	Тележка медицинская для инструментов
65	Процедурный столик<I>, <II>
66	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов<I>, <II>
67	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов<I>, <II>
68	Стол реанимационный для новорожденных со встроенным блоком реанимации с возможностью оснащения встроенными неонатальными весами
69	Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель) с возможностью автоматической трансформации в стол реанимационный и встроенным источником бесперебойного питания
70	Ифузионный насос с возможностью автоматического расчета дозировки с учетом веса ребенка в граммах
71	Холодильник для хранения препаратов и растворов

3. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Тумбочка прикроватная
3	Кушетка медицинская

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<#>
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
5	Набор гинекологических инструментов
6	Весы медицинские
7	Ростомер
8	Аппарат для измерения артериального давления
9	Стетофонендоскоп
10	Кольпоскоп
11	Аппарат для криохирургии гинекологический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции
13	Гистероскоп диагностический
14	Гистерорезектоскоп
15	Цистоскоп смотровой
16	Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
17	Аппарат дыхательный ручной
18	Аппарат искусственной вентиляции легких
19	Дефибриллятор кардиосинхронизированный
20	Монитор анестезиологический
21	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцеллятором
22	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа
23	Насос инфузионный
24	Негатоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
25	Облучатель бактерицидный (лампа)
26	Оборудование для мойки и дезинфекции
27	Светильник (лампа) операционный, хирургический
28	Светильник медицинский передвижной
29	Светильник медицинский (потолочный, напольный, настенный)
30	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)
31	Кресло-коляска больничное
32	Планшет для определения группы крови
33	Термометр
34	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
35	Установка для предстерилизационной очистки инструментария<I>,<II>

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
36	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
37	Противошоковая укладка
38	Рабочее место врача
39	Рабочее место медицинской сестры
40	Персональный компьютер с принтером

4. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

№ п/п	Наименование<*>
1	Микроскоп бинокулярный с осветителем<I>, <II>
2	Клинический анализатор определения гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов (гематологический анализатор)<I>, <II>
3	Анализатор биохимический<I>, <II>
4	Анализатор иммуноферментный<II>
5	Анализатор для определения кислотно-основного состояния<II>
6	Анализатор для определения электролитов<II>
7	Анализатор для определения билирубина в капиллярной крови<I>, <II>
8	Счетчик лейкоцитарный формулы крови<I>, <II>
9	Планшет для определения группы крови<I>, <II>
10	Глюкометр<I>, <II>
11	Коагулометр<I>, <II>
12	Анализатор мочи<I>, <II>
13	Приспособление для фиксации и окраски мазков<I>, <II>
14	Весы медицинские<I>, <II>
15	Центрифуги от 1500 до 3000 об./мин на 10 гнезд<I>, <II>
16	Термостат до +52 °C<I>, <II>
17	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и потолочный<I>, <II>
18	Тромбозластограф<II>
19	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)<I>, <II>
20	Анализатор агрегации тромбоцитов<II> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Вытяжной шкаф<I>, <II>
22	Оборудование для группы микробиологии (ламинарный шкаф, термостат, автоклав)<II>
23	Рабочее место врача<I>, <II>
24	Рабочее место медицинской сестры<I>, <II>
25	Персональный компьютер с принтером<II>

5. КАБИНЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача<I>, <II>
2	Рабочее место медицинской сестры<I>, <II>
3	Персональный компьютер с принтером<II>
4	Аппарат для ультразвукового исследования с трансвагинальным, трансабдоминальным и неонатальным датчиками<II>
5	Кардиомонитор фетальный<I>, <II>
6	Электрокардиограф<I>, <II>
7	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления<II>
8	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
9	Стетофонендоскоп<I>, <II>
10	Стетоскоп акушерский<I>, <II>
11	Облучатель бактерицидный (лампа)<I>, <II>
12	Аппарат для ультразвукового исследования передвижной<II>
13	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода<II>
14	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности<II>

6. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача<I>, <II>
2	Рабочее место медицинской сестры<I>, <II>
3	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза<I>, <II>
4	Аппарат для терапии с использованием ультравысоких частот<II>
5	Аппарат низкочастотный магнитотерапии<II>
6	Аппарат для терапии электросном<II>
7	Аппарат ультразвуковой терапевтический<I>, <II>
8	Аппарат лазерный терапевтический (1-й класс защиты)<I>, <II>
9	Аппарат для измерения артериального давления<I>, <II>
10	Стетофонендоскоп<I>, <II>
11	Облучатель бактерицидный (лампа)<I>, <II>
12	Кушетка медицинская<I>, <II>
13	Облучатель коротковолновой ультрафиолетовый<I>, <II>
14	Аппарат высокочастотной терапии (дарсонвализация, ТНЧ)<II>
15	Противошоковая укладка<I>, <II>

7. РЕНТГЕНОВСКИЙ КАБИНЕТ

№ п/п	Наименование<*>
1	Цифровой рентгеновский аппарат с возможностью выполнения низкодозной пельвиометрии<II>
2	Цифровой рентгеновский аппарат для выполнения гистеросальпингографии<II>
3	Микродозовый цифровой рентгеновский маммограф с биопсийной приставкой для тонкоигольной биопсии<II>
4	Мобильный рентгеновский цифровой плоскочпанельный аппарат<II>
5	Комплект нумераторов и маркеров<II>
6	Большая рентгенозащитная ширма (при отсутствии встроенной защитной ширмы)<II>
7	Негатоскоп<II>
8	Облучатель бактерицидный (лампа)<II>
9	Рентгенозащитная дверь<II>
10	Рентгенозащитные ставни (для 1-го этажа)<II>
11	Сигнал «Не входить»<II>
12	Средства индивидуальной защиты от рентгеновского излучения (комплект)<II>
13	Мебель (стол, стулья), покрытая материалами, допускающими влажную обработку
14	Персональный компьютер с принтером<II>
15	Рабочее место врача<II>
16	Рабочее место медицинской сестры<II>

8. ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

№ п/п	Наименование<*>
1	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
2	Стерилизатор воздушный и/или паровой, и/или газовый, и/или плазменный
3	Оборудование для упаковки стерилизационного материала
4	Индикатор процесса стерилизации
5	Оборудование очистки и обеззараживания воды
6	Аквадистиллятор
7	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов
8	Оборудование моечное, дезинфекционное
9	Столик инструментальный
10	Шкаф сушильно-стерилизационный, сухожаровой
11	Облучатель бактерицидный (лампа)

<*> Количество единиц — не менее 1.

<I> При наличии индивидуальных родовых залов предродовая палата не является обязательной.

<I> Для оснащения акушерских стационаров I группы.

<II> Для оснащения акушерских стационаров II группы.

Приложение № 9
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности перинатального центра (далее — Центр).
2. Центр является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением в составе медицинской организации. Федеральный перинатальный центр также может являться структурным подразделением образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.
3. Центр оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, послеродовой период, новорожденным детям, а также гинекологическим больным по сохранению и восстановлению репродуктивной функции.
4. Руководство Центром осуществляет главный врач (директор).
5. Структура и штатная численность Центра устанавливаются с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 10 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
7. При организации Центра в составе медицинской организации структура, функциональное взаимодействие между Центром и подразделениями медицинской организации определяются руководителем медицинской организации в зависимости от конкретных условий и потребности обеспечения деятельности Центра.
8. На должность главного врача (директора) Центра — врача акушера-гинеколога (врача-педиатра) назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. На должности врачей Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

10. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

11. Центр осуществляет следующие функции:

- оказывает консультативно-диагностическую, лечебную и реабилитационную помощь беременным женщинам, роженицам, родильницам, новорожденным и детям первых месяцев жизни с врожденной и перинатальной патологией, требующей оказания медицинской помощи в стационарных условиях, а также женщинам с нарушением репродуктивной функции на основе использования современных профилактических и лечебно-диагностических технологий;
- организует и проводит перинатальные консилиумы врачей для определения тактики ведения беременности и родов у женщин с осложненным течением беременности, в том числе при выявлении хромосомных нарушений и врожденных аномалий (пороков развития) у плода;
- осуществляет взаимодействие между медицинскими организациями;
- осуществляет оперативное слежение за состоянием беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей, нуждающихся в интенсивной помощи, обеспечивает своевременное оказание им специализированной медицинской помощи при выявлении осложнений;
- оказывает дистанционные виды консультативной помощи на основе использования современных информационных технологий при возникновении критических или других ситуаций, требующих разрешения в акушерстве, гинекологии, анестезиологии-реаниматологии, неонатологии, организует экстренную и неотложную медицинскую помощь женщинам и детям, в том числе вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию;
- проводит клиничко-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам и детям раннего возраста, сбор и систематизацию данных о результатах выхаживания новорожденных детей с различной патологией;
- проводит экспертизу временной нетрудоспособности, выдает листки нетрудоспособности;
- оказывает анестезиолого-реанимационную помощь;
- апробирует и внедряет в деятельность медицинских организаций современные медицинские технологии профилактики, диагностики и лечения, направленные на снижение материнских, перинатальных потерь и инвалидности с детства, сохранение и восстановление репродуктивного здоровья женщин;

- осуществляет профилактику отдаленных последствий перинатальной патологии (ретинопатии недоношенных, тугоухости с детства, детского церебрального паралича);
- обеспечивает систему реабилитационных мероприятий и восстановительной терапии, медико-психологическую и социально-правовую помощь женщинам и детям раннего возраста;
- проводит организационно-методическую работу по повышению профессиональной подготовки врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием по вопросам перинатальной помощи, организует и проводит конференции, совещания по актуальным вопросам охраны здоровья матери и ребенка;
- осуществляет статистический мониторинг и анализ материнской, перинатальной, младенческой смертности, разрабатывает предложения по совершенствованию и развитию службы охраны материнства и детства;
- обеспечивает организацию проведения информационных мероприятий для населения и специалистов по вопросам перинатальной помощи, охраны и укрепления репродуктивного здоровья и позитивного отношения к материнству.

К функциям Федерального перинатального центра дополнительно относятся:

- обеспечение межтерриториального взаимодействия с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденным;
- осуществление мониторинга состояния беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных субъектов Российской Федерации, нуждающихся в интенсивной помощи;
- оказание дистанционных видов консультативной помощи и организация экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам и детям субъектов Российской Федерации при возникновении критических ситуаций, в том числе вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию;
- оказание хирургической помощи новорожденным;
- разработка современных медицинских технологий профилактики, диагностики и лечения, направленных на снижение материнских, перинатальных потерь и инвалидности с детства, сохранение и восстановление репродуктивного здоровья женщин;
- разработка предложений по совершенствованию и развитию службы охраны материнства и детства;
- мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности перинатальных центров, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации;
- повышение квалификации, обучение и тренинг медицинских работников перинатальных центров, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе на основе катamnестического наблюдения, в медицинских организациях субъектов Российской Федерации.

12. Центр может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

13. Рекомендуемая структура перинатального Центра:

13.1. Консультативно-диагностическое отделение (поликлиника).

13.1.1. Женская консультация:

- кабинеты врачей акушеров-гинекологов (консультативные кабинеты для беременных женщин, кабинет невынашивания беременности, кабинеты для супружеских пар с нарушением репродуктивной функции);
- кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста;
- кабинеты врача-терапевта, врача-невролога, врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-офтальмолога, врача-уролога;
- процедурный кабинет;
- малая операционная.

13.1.2. Отделение функциональной диагностики.

13.1.3. Отделение вспомогательных репродуктивных технологий.

13.1.4. Отделение охраны репродуктивного здоровья.

13.1.5. Физиотерапевтическое отделение (кабинет).

13.1.6. Кабинет катamnестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией.

13.1.7. Амбулаторное отделение (кабинет) для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации.

13.1.8. Кабинет (зал) физиопсихопрофилактической подготовки беременной женщины и ее семьи к родам, партнерским родам.

13.1.9. Кабинеты медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам.

13.1.10. Стоматологический кабинет.

13.1.11. Дневной стационар на 10–15 коек (для иногородних больных организуется пансионат).

13.1.12. Медико-генетическая консультация.

13.2. Приемное отделение.

13.3. Акушерский стационар:

- отделение патологии беременности;
- родовое отделение (индивидуальные родовые) с операционными;
- отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения;
- акушерское физиологическое отделение с совместным пребыванием матери и ребенка;
- акушерское наблюдательное отделение (боксовые палаты, при их отсутствии — наличие изолятора; палаты совместного пребывания матери и ребенка). Допускается отсутствие наблюдательного отделения при наличии палат на 1–2 места и возможности планировочной изоляции одной из палатных секций в случае необходимости организации ее работы по типу наблюдательного отделения;
- отделение экстракорпоральных методов гемокоррекции;

- акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

13.4. Неонатологический стационар:

- отделения новорожденных акушерского физиологического и акушерского обсервационного отделений;
- отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией (количество реанимационных коек определяется из расчета 4 койки на 1000 родов на территориях обслуживания<*>);
- отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания);
- отделение хирургии новорожденных;
- дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами;
- централизованный молочный блок.

13.5. Гинекологическое отделение с операционными.

13.6. Клинико-диагностическое отделение:

- клинико-диагностическая лаборатория;
- бактериологическая лаборатория;
- лаборатория молекулярной диагностики (при наличии потребности).

13.7. Отделение лучевой и магнитно-резонансной диагностики.

13.8. Организационно-методический отдел.

13.9. Административно-хозяйственное подразделение со вспомогательными службами:

- администрация;
- бухгалтерия;
- отдел кадров;
- отдел снабжения;
- экономическая служба;
- технические службы;
- аптека;
- централизованное стерилизационное отделение;
- пищеблок;
- прачечная;
- дезинфекционное отделение;
- гараж.

14. В структуре Федерального перинатального центра дополнительно могут предусматриваться:

- симуляционно-тренинговый центр;
- отдел информационных технологий;
- отделение банка крови.

<*> Настоящее положение не распространяется на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 10
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Главный врач (директор) — врач акушер-гинеколог (врач-педиатр)	1 должность
2	Заместитель главного врача (по акушерско-гинекологической помощи)	1 должность
3	Заместитель главного врача (по педиатрической помощи)	1 должность
4	Заместитель главного врача (по клинико-экспертной работе)	1 должность
5	Заместитель главного врача (по административно-хозяйственной части)	1 должность
6	Заместитель главного врача (по экономике)	1 должность

1. Консультативно-диагностическое отделение (поликлиника)

1.1. Женская консультация

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий консультативно-диагностическим отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Заведующий женской консультацией — врач акушер-гинеколог	1 должность
3	Врач акушер-гинеколог	1 должность: на 2200 женщин детородного возраста обслуживаемого населения; на 10 коек для работы в дневном стационаре
4	Врач-терапевт	1 должность на 30 тыс. женщин детородного возраста
5	Старшая акушерка (старшая медицинская сестра)	1 должность
6	Акушерка	1 должность на каждую должность врача акушера-гинеколога
7	Медицинская сестра	1 должность
8	Медицинская сестра процедурной	1 должность в смену
9	Операционная медицинская сестра	1 должность в смену

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
10	Медицинская сестра-анестезист	1 должность на 1 должность врача анестезиолога-реаниматолога
11	Медицинский регистратор	1 должность на 5 должностей врачей-специалистов
12	Сестра-хозяйка	1 должность
13	Санитар	1 должность: на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием; на каждую должность операционной медицинской сестры и медицинской сестры процедурной; 2 должности на 1 должность врача в дневном стационаре

1.2. Отделение (кабинет) функциональной диагностики

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением функциональной диагностики — врач функциональной диагностики	1 должность, вводится вместо 0,5 должности врача
2	Врач функциональной диагностики (в том числе для кардиоотографии)	Из расчета норм времени на функциональные исследования
3	Старшая акушерка (старшая медицинская сестра)	1 должность
4	Медицинская сестра	2 должности на 1 должность врача функциональной диагностики
5	Сестра-хозяйка	1 должность
6	Санитар	1 должность на 3 должности врача функциональной диагностики

1.3. Отделение охраны репродуктивного здоровья

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог (специализированного приема по невынашиванию беременности, бесплодию, патологии шейки матки, оказанию медицинской помощи в детском возрасте, специалист по выявлению заболеваний молочных желез)	Не менее 1 должности
3	Врач-уролог	Не менее 1 должности
4	Врач-сексолог	Не менее 1 должности
5	Врач-психотерапевт	Не менее 1 должности
6	Старшая акушерка (старшая медицинская сестра)	1 должность
7	Акушерка	1 должность на каждую должность врача акушера-гинеколога

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
8	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста, ведущего консультативный прием
9	Сестра-хозяйка	1 должность
10	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием

1.4. Отделение вспомогательных репродуктивных технологий

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)	В зависимости от объема работы
3	Врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность
4	Врач клинической лабораторной диагностики или эмбриолог	В зависимости от объема работы
5	Врач-уролог	1 должность
6	Старшая медицинская сестра	1 должность
7	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста
8	Медицинская сестра процедурной	1 должность
9	Операционная медицинская сестра (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)	1 должность
10	Медицинская сестра-анестезист	1 должность на 1 должность врача анестезиолога-реаниматолога
11	Лаборант	1 должность
11	Сестра-хозяйка	1 должность
12	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием

1.5. Физиотерапевтическое отделение (кабинет)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач-физиотерапевт	1 должность
2	Врач-физиотерапевт	1 должность на 15 должностей врачей-специалистов
3	Старшая медицинская сестра	1 должность
4	Медицинская сестра (кабинета физиотерапии)	В зависимости от объема работы

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
5	Медицинская сестра по массажу	В зависимости от объема работы
6	Сестра-хозяйка	1 должность
7	Санитар	1 должность на 2 должности медицинских сестер по физиотерапии

1.6. Кабинет катamnестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач-педиатр	1 должность
2	Врач-невролог	0,5 должности
3	Врач-офтальмолог	0,25 должности
4	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста, ведущего консультативный прием
5	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием

1.7. Амбулаторное отделение (кабинет) для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач-педиатр	1 должность
2	Врач-педиатр	2 должности
3	Врач-невролог	1 должность
4	Врач-офтальмолог	1 должность
5	Врач-оториноларинголог	1 должность
6	Врач — детский хирург	1 должность
7	Врач травматолог-ортопед	0,5 должности
8	Старшая медицинская сестра	1 должность
9	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста, ведущего консультативный прием
10	Сестра-хозяйка	1 должность
11	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием

2. АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ АКУШЕРСКОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА С ВЫЕЗДНЫМИ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННЫМИ АКУШЕРСКИМИ БРИГАДАМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность: в акушерском физиологическом отделении с совместным пребыванием матери и ребенка на 25 коек; в акушерском наблюдательном отделении на 25 коек; в отделении патологии беременности на 25 коек; в родовом отделении
2	Заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии — врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность
3	Заведующий отделением экстракорпоральных методов гемокоррекции — врач анестезиолог-реаниматолог (врач акушер-гинеколог)	1 должность
4	Врач акушер-гинеколог	1 должность: на 10 коек в отделении патологии беременности; на 10 коек в акушерском физиологическом отделении с совместным пребыванием матери и ребенка; на 10 коек в акушерском наблюдательном отделении. 4,75 должности: на 3 индивидуальные родовые; на 1 предродовую и родовую; в приемном отделении; в акушерском дистанционном консультативном центре; в выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригаде для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (при организации выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в составе перинатального центра)
5	Врач анестезиолог-реаниматолог	4,75 должности: на 6 индивидуальных родовых; на 2 операционные и дополнительно 1 должность для проведения плановых оперативных вмешательств; на 6 коек в отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин в палате пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения; в акушерском дистанционном консультативном центре; в выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригаде для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи
6	Врач-трансфузиолог	1 должность при выполнении 200 трансфузий в год; 0,5 должности при выполнении менее 200 трансфузий в год
7	Врач функциональной диагностики (в том числе для кардиоотографии)	1 должность в стационаре на 100 коек и дополнительно 0,5 должности на перинатальный центр, имеющий 40 коек и более для беременных с экстрагенитальными заболеваниями

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
8	Врач-терапевт	1 должность в стационаре на 100 коек и дополнительно 0,5 должности на перинатальный центр, имеющий 40 коек и более для беременных с экстрагенитальными заболеваниями
9	Старшая акушерка	1 должность: в акушерском физиологическом отделении с совместным пребыванием матери и ребенка; в акушерском наблюдательном отделении; в отделении патологии беременности; в родовом отделении (соответственно должностям заведующих)
10	Старшая операционная медицинская сестра	1 должность при наличии не менее 3 должностей операционных медицинских сестер и медицинских сестер перевязочных
11	Старшая медицинская сестра	1 должность в отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин
12	Акушерка	4,75 должности: на 2 индивидуальные родовые; на 1 предродовую и 1 родовую; на 20 коек в отделении патологии беременности; на 25 коек в акушерском физиологическом отделении с совместным пребыванием матери и ребенка; на 15 коек в акушерском наблюдательном отделении; в приемном отделении
13	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 25 коек
14	Медицинская сестра	1 должность для работы в перевязочной; соответственно количеству должностей врачей-трансфузиологов
15	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 2 койки в отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения
16	Операционная медицинская сестра	1 должность и дополнительно 4,75 должности на операционную
17	Медицинская сестра-анестезист	1,5 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога; 4,75 должности в выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригаде для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи
18	Медицинская сестра (или фельдшер)	4,75 должности в акушерском дистанционном консультативном центре
19	Сестра-хозяйка	1 должность в отделении
20	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Соответственно количеству должностей акушерок
21	Санитар	Соответственно количеству должностей операционных медицинских сестер, медицинских сестер перевязочной и процедурной. 4,75 должности: на 6 коек в отделении анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения; в акушерском дистанционном консультативном центре

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
22	Санитар (буфетчица)	1 должность: на 30 коек отделения патологии беременности; на 30 коек акушерского физиологического отделения с совместным пребыванием матери и ребенка; на 30 коек акушерского наблюдательного отделения
23	Санитар (уборщица)	1 должность на каждое акушерское отделение; 1 должность на отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения; 2 должности при наличии в отделении более 60 коек

3. НЕОНАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР

3.1. Отделения новорожденных акушерского физиологического и акушерского наблюдательного отделений

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением	1 должность
2	Врач-неонатолог	1 должность: на 25 коек для новорожденных детей акушерского физиологического отделения; на 15 коек для новорожденных детей акушерского наблюдательного отделения и детей от матерей, больных туберкулезом или септическими послеродовыми заболеваниями; на 10 коек недоношенных новорожденных детей (палату интенсивной терапии). Дополнительно 4,75 должности (для обеспечения круглосуточной работы в родильном блоке и палате интенсивной терапии)
3	Старшая медицинская сестра	1 должность
4	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности (для обеспечения круглосуточной работы): на 15 коек для новорожденных детей акушерского физиологического отделения; на 10 коек для новорожденных детей акушерского наблюдательного отделения, но не менее 4,75 должности на 15 коек для новорожденных детей от матерей, больных туберкулезом (при наличии специализированного отделения); на 5 коек недоношенных новорожденных, не нуждающихся в реанимации; на 4 койки поста интенсивной терапии; на 10 коек «мать и дитя»
5	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 15 коек
6	Медицинская сестра (для поддержки грудного вскармливания)	1 должность на 30 коек и дополнительно по 0,5 должности на каждые последующие 15 (сверх 30) коек
7	Медицинская сестра (для неонатального и аудиологического скрининга)	2,5 должности (в родильных домах на 80 коек и более)
8	Медицинская сестра (для обслуживания молочной комнаты)	2,5 должности

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
9	Сестра-хозяйка	1 должность
10	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11	Санитар (уборщица)	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

3.2. Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением	1 должность
2	Врач анестезиолог-реаниматолог	4,75 должности на 3 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
3	Врач-невролог	0,25 должности на 6 коек
4	Врач клинической лабораторной диагностики (для работы в экспресс-лаборатории)	1 должность
5	Старшая медицинская сестра	1 должность
6	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 2 койки (для обеспечения круглосуточной работы)
7	Медицинская сестра процедурной	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
8	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант (для работы в экспресс-лаборатории)	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
9	Сестра-хозяйка	1 должность
10	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11	Санитар (уборщица)	4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

3.3. Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением	1 должность
2	Врач-неонатолог	1 должность на 10 коек. Дополнительно 4,75 должности (для обеспечения круглосуточной работы)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
3	Врач-невролог	0,5 должности
4	Врач-офтальмолог	0,5 должности
5	Врач функциональной диагностики	0,25 должности
6	Врач акушер-гинеколог (для обслуживания матерей)	0,25 должности
7	Старшая медицинская сестра	1 должность
8	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
9	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 10 коек
10	Медицинская сестра (для обслуживания молочной комнаты)	2,5 должности
11	Сестра-хозяйка	1 должность
12	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 должности на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
13	Санитар (уборщица)	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

3.4. Отделение хирургии новорожденных

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач — детский хирург	1 должность
2	Врач — детский хирург (в том числе для пренатального консультирования и консультирования детей в других неонатальных отделениях медицинских организаций)	2 должности
3	Врач-неонатолог	1 должность
4	Врач анестезиолог-реаниматолог	9,5 должности на 6 коек реанимации для новорожденных (для обеспечения круглосуточной работы)
5	Старшая медицинская сестра	1 должность
6	Медицинская сестра палатная (постовая)	14,25 должности на 6 коек реанимации для новорожденных (для обеспечения круглосуточной работы); 4,75 должности на 9 коек палаты интенсивной терапии для новорожденных хирургического профиля (для обеспечения круглосуточной работы)
7	Медицинская сестра процедурной	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
8	Медицинская сестра перевязочной	1 должность
9	Операционная медицинская сестра	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
10	Медицинская сестра-анестезист	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант (для работы в экспресс-лаборатории)	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
12	Сестра-хозяйка	1 должность
13	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 должности на 15 коек
14	Санитар (уборщица)	4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

3.5. Дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач анестезиолог-реаниматолог	9,5 должности
2	Фельдшер	9,5 должности
3	Санитар	4,75 должности

3.6. Централизованный молочный блок

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Медицинская сестра	Не менее 1 должности
2	Санитар	1 должность

4. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ С ОПЕРАЦИОННЫМИ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог	1 должность на 10 коек; 4,75 должности при оказании экстренной помощи
3	Врач анестезиолог-реаниматолог	4,75 должности на 2 операционные и дополнительно 1 должность для проведения плановых оперативных вмешательств
4	Старшая медицинская сестра	1 должность
5	Старшая операционная медицинская сестра	1 должность при наличии не менее 3 должностей (суммарно) операционных медицинских сестер и медицинских сестер перевязочных

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
6	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 10 коек, но не менее 4,75 должности
7	Медицинская сестра процедурной	1 должность на отделение
8	Медицинская сестра перевязочной	1 должность на отделение
9	Операционная медицинская сестра	1 должность и дополнительно 4,75 должности на операционную
10	Медицинская сестра-анестезист	1,5 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога
11	Медицинская сестра	1 должность в приемном отделении
12	Сестра-хозяйка	1 должность
13	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	В соответствии с количеством должностей медицинских сестер палатных
14	Санитар	Соответственно количеству должностей операционных медицинских сестер, медицинских сестер перевязочной и процедурной
15	Санитар (уборщица)	1 должность
16	Санитар (буфетчица)	2 должности

5. ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ДИАГНОСТИКИ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач ультразвуковой диагностики (врач-рентгенолог)	1 должность
2	Врач ультразвуковой диагностики (в том числе для обследования детей раннего возраста)	Из расчета норм времени на проведение ультразвукового исследования: в отделении вспомогательных репродуктивных технологий; в кабинете катамнеза; в отделении для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации; в акушерском стационаре. 0,5 должности: на 6 коек отделения реанимации интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией; в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания); в отделении хирургии новорожденных
3	Врач-рентгенолог	1 должность на рентгеновский кабинет; 1 должность на кабинет компьютерной томографии
4	Старшая медицинская сестра	1 должность
5	Медицинская сестра (кабинета ультразвуковой диагностики)	1 должность на каждую должность врача ультразвуковой диагностики
6	Рентгенолаборант	Соответственно должностям врачей-рентгенологов; 4 должности на кабинет рентгеновской компьютерной томографии (для обеспечения работы в 2-сменном режиме)

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
7	Сестра-хозяйка	1 должность
8	Санитар (кабинета ультразвуковой диагностики)	0,5 должности на 1 должность врача ультразвуковой диагностики
9	Санитар (рентгеновского кабинета)	1 должность в смену на каждый используемый рентгеновский аппарат
10	Инженер кабинета компьютерной томографии	1 должность в смену

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделом — врач-методист	1 должность
2	Врач-методист	1 должность
3	Врач-статистик	2 должности
4	Медицинский статистик	6 должностей
5	Санитар (уборщица)	1 должность

7. ОТДЕЛ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Руководитель отдела	1 должность
2	Программист	2 должности
3	Инженер по техническому обслуживанию	1 должность

8. СИМУЛЯЦИОННО-ТРЕНИНГОВЫЙ ЦЕНТР

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Руководитель центра	1 должность
2	Врачи-специалисты (врач акушер-гинеколог, врач-неонатолог, врач-анестезиолог-реаниматолог)	6 должностей
3	Врач-методист	3 должности
4	Программист	2 должности
5	Инженер	1 должность
6	Санитар (уборщица)	1 должность

9. ИНЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач-физиотерапевт	1 должность на 30 должностей врачей-специалистов, ведущих консультативный прием
2	Врач-рентгенолог	1 должность
3	Врач-невролог	1 должность
4	Врач-эндокринолог	1 должность
5	Врач-генетик	1 должность (при отсутствии в перинатальном центре медико-генетической консультации)
6	Врач-офтальмолог	1 должность
7	Врач-кардиолог	1 должность
8	Врач — клинический фармаколог	1 должность на 130 коек и более
9	Врач-диетолог	1 должность
10	Врач-стоматолог	1 должность
11	Врач-эпидемиолог	1 должность
12	Главная акушерка (медицинская сестра)	1 должность
13	Помощник врача-эпидемиолога	1 должность
14	Медицинская сестра диетическая	1 должность
15	Медицинская сестра (стоматологического кабинета)	1 должность (при наличии врача)
16	Медицинский дезинфектор	1 должность на смену работы стационарной установки
17	Медицинский психолог (психолог)	1 должность: на 8 должностей врачей-специалистов, ведущих консультативный прием; для консультативного приема-детей раннего возраста (при наличии детского отделения)
18	Рентгенолаборант	2 должности
19	Инструктор по лечебной физкультуре	1 должность
20	Программист	2 должности
21	Специалист по социальной работе	2 должности
22	Юрист	1 должность
23	Фармацевт	1 должность
24	Провизор-технолог	1 должность
25	Санитар	1 должность

Примечания:

- Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
- Норма нагрузки консультативно-амбулаторного приема врача акушера-гинеколога: первичный прием беременной женщины — 30 минут, повторный прием беременной женщины — 25 минут, прием женщины с гинекологическим заболеванием — 30 минут, первичный прием девочки — 30 минут, повторный прием девочки — 20 минут.

Приложение № 11
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

1. Консультативно-диагностическое отделение (поликлиника)

1.1. Женская консультация

Кабинет врача акушера-гинеколога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Набор гинекологических инструментов
4	Ростомер
5	Весы медицинские
6	Сантиметровая лента
7	Аппарат для измерения артериального давления
8	Стетофонендоскоп
9	Стетоскоп акушерский
10	Тазомер
11	Кушетка медицинская
12	Ширма
13	Кольпоскоп
14	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
15	Пенал для переноса материала в лабораторию
16	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
17	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
18	Облучатель бактерицидный (лампа)
19	Персональный компьютер с принтером
20	Рабочее место врача
21	Рабочее место медицинской сестры

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Источник холодного света и волоконно-оптический световод
4	Ростомер
5	Весы медицинские
6	Сантиметровая лента
7	Стетоскоп акушерский
8	Тазомер
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Стетофонендоскоп
11	Кольпоскоп
12	Стерильные детские вагиноскопы диаметром 8, 9 1/2, 11, 13 мм
13	Фиброгистероскоп (гистероскоп, 3 мм) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
14	Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские № 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту № 1, 2, 3 и желобоватые детские № 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские № 1, 2, 3
15	Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двусторонние Фолькмана, гинекологический пинцет
16	Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков, медицинские шпатели
17	Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы
18	Стерильные резиновые уретральные катетеры №1 и № 2
19	Термометр медицинский
20	Аппарат для радиоволновой и лазерной хирургии (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Кушетка медицинская
22	Ширма
23	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
24	Пенал для переноса материала в лабораторию
25	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
26	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
27	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов
28	Емкости для дезинфицирующих средств
29	Облучатель бактерицидный (лампа)

Окончание табл.

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
30	Рабочее место врача
31	Рабочее место медицинской сестры
32	Персональный компьютер с принтером

Кабинет врача-терапевта Кабинет врача-невролога Кабинет врача-кардиолога Кабинет врача-эндокринолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кушетка медицинская
5	Аппарат для измерения артериального давления
6	Стетфонендоскоп
7	Неврологический молоточек
8	Электрокардиограф

Кабинет врача-офтальмолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Тумбочка медицинская для приборов
5	Щелевая лампа
6	Щелевая лампа для детей
7	Наборы луп различной диоптрийности
8	Набор луп зеркальный
9	Набор венорасширителей и склеральных крючков для недоношенных детей
10	Офтальмоскоп
11	Офтальмоскоп зеркальный
12	Офтальмоскоп бинокулярный для детей
13	Офтальмоскоп ручной
14	Педиатрическая ретиальная камера

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кушетка медицинская
5	Ширма
6	Аппарат для измерения артериального давления
7	Стетофонендоскоп
8	Наборы стекол и пробирок для взятия материала на исследования
9	Контейнеры для хранения стекол и доставки в лабораторию
10	Облучатель бактерицидный (лампа)
11	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Аппарат для измерения артериального давления
3	Стетофонендоскоп
4	Стол процедурный
5	Манипуляционный столик
6	Кушетка медицинская
7	Ширма
8	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
9	Контейнеры для хранения стерильного материала
10	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
11	Холодильник
12	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
13	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
14	Штативы для внутривенного капельного вливания
15	Комплект для переливания крови (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
16	Контейнеры для дезинфекции материала и игл
17	Рабочее место медицинской сестры

Малая операционная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое операционное (с гидравлическим подъемником)
2	Светильник бестеновой медицинский

Окончание табл.

Малая операционная	
№ п/п	Наименование<*>
3	Кольпоскоп
4	Набор гинекологических инструментов
5	Набор для введения внутриматочной спирали
6	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Амниоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
8	Фиброгистероскоп (гистероскоп)
9	Аппарат для высокочастотной электрохирургии гинекологический и/или аппарат для криохирургии гинекологический и/или аппарат лазерный хирургический
10	Аппарат для криохирургии гинекологический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
11	Аппарат лазерный хирургический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический
13	Вакуум-аспиратор ручной
14	Насос инфузионный
15	Ларингоскоп с набором клинков
16	Аппарат наркозно-дыхательный
17	Аппарат для ингаляционного наркоза стационарный (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
18	Аппарат для контроля витальных функций пациента (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
19	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)
20	Источник закиси азота (центральная разводка) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Шкаф для медикаментов
22	Шкаф для хранения стерильного материала
23	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
24	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
25	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный
26	Противошоковая укладка

1.2. Отделение функциональной диагностики

Кабинет функциональной диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры

Окончание табл.

Кабинет функциональной диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
3	Персональный компьютер с принтером
4	Компьютерный комплекс для проведения электрокардиографии с синдромальным заключением (с принтером)
5	Переносной 3-канальный электрокардиограф
6	Переносной 1-канальный электрокардиограф
7	Кардиомонитор фетальный
8	Аппарат для холтеровского мониторинга сердечной деятельности
9	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления
10	Компьютерный спирометр для диагностики нарушений вентиляционной способности легких (с принтером) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
11	Компьютерный комплекс для проведения электроэнцефалографии (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Стетофонендоскоп
13	Аппарат для измерения артериального давления
14	Стетоскоп акушерский
15	Облучатель бактерицидный (лампа)
16	Кушетка медицинская
17	Пеленальный стол

Кабинет электрокардиографических исследований	
№ п/п	Наименование<*>
1	Компьютерный комплекс для проведения электрокардиографии с синдромальным заключением (с принтером)
2	Переносной трехканальный электрокардиограф
3	Аппарат для холтеровского мониторинга сердечной деятельности
4	Аппарат для суточного мониторинга артериального давления
5	Система для тредмил-теста (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
6	Система для проведения чреспищеводного электрофизиологического исследования (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Стетофонендоскоп
8	Аппарат для измерения артериального давления
9	Стетоскоп акушерский
10	Облучатель бактерицидный (лампа)
11	Кушетка медицинская
12	Пеленальный стол
13	Шкаф для хранения аппаратов и бумаги

Кабинет исследования функций внешнего дыхания и центральной нервной системы	
№ п/п	Наименование<*>
1	Компьютерный спирометр для диагностики нарушений вентиляционной способности легких (с принтером) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
2	Компьютерный комплекс для проведения электроэнцефалографии (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
3	Компьютерный комплекс для проведения реовазографии сосудов головного мозга (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
4	Облучатель бактерицидный (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)

1.3. Отделение вспомогательных репродуктивных технологий

Кабинет врача акушера-гинеколога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Набор гинекологических инструментов
3	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками
4	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
5	Аппарат для измерения артериального давления
6	Стетофонендоскоп
7	Ширма
8	Кушетка медицинская
9	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала
10	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
11	Персональный компьютер с принтером
12	Рабочее место врача
13	Рабочее место медсестры
14	Облучатель бактерицидный (лампа)
15	Светильник медицинский передвижной
16	Весы медицинские
17	Ростомер

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка медицинская
2	Ширма

Окончание табл.

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование<*>
3	Аппарат для измерения артериального давления
4	Стетоскоп
5	Набор стекол и пробирок для взятия материала на исследования
6	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию
7	Персональный компьютер с принтером
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
10	Рабочее место врача
11	Рабочее место медсестры

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Контейнер для хранения стерильного материала
3	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
4	Измеритель артериального давления
5	Стетоскоп
6	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
7	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
8	Манипуляционный столик
9	Штатив для внутривенного капельного вливания
10	Комплект для переливания крови
11	Холодильник
12	Кушетка медицинская
13	Ширма
14	Стол процедурный
15	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
16	Контейнер для дезинфекции материала и игл
17	Рабочее место медсестры

Окончание табл.

Малая операционная (манипуляционная)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое операционное или операционный стол (с гидравлическим подъемником)
2	Светильник бестеневой медицинский
3	Вакуум-аспиратор
4	Ларингоскоп с набором клинков
5	Аппарат для ингаляционного наркоза переносной
6	Инструментарий для гинекологического осмотра
7	Источник кислорода
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Контейнер для использованных материалов (медицинских отходов)
10	Столик анестезиологический, жгуты
11	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками, оснащенными пункционными насадками
12	Аппарат для мониторинга (пульс, оксигенация, артериальное давление)
13	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
14	Столик инструментальный
15	Столик манипуляционный
16	Медицинский шкаф для лекарственных препаратов

Эмбриологическая комната	
№ п/п	Наименование<*>
1	Бинокулярная лупа
2	Термостат (CO ₂ -инкубатор)
3	Световой микроскоп
4	Инвертированный микроскоп
5	Микроманипулятор
6	Центрифуга
7	Холодильник (медицинский)
8	Ламинарный бокс с подогреваемой рабочей поверхностью
9	Датчик для контроля CO ₂ в инкубаторах
10	Анти-ВИЧ-укладка
11	Рабочее место эмбриолога
12	Облучатель бактерицидный (лампа)

Помещение криохранилища	
№ п/п	Наименование<*>
1	Оборудование для криоконсервации биоматериала
2	Сосуд Дьюара для хранения криоконсервированных половых клеток/эмбрионов и тканей репродуктивных органов
3	Сосуд Дьюара для транспортировки криоконсервированных половых клеток и тканей репродуктивных органов (для медицинских организаций, оказывающих услуги по транспортировке половых клеток/эмбрионов и тканей репродуктивных органов)
4	Сосуд Дьюара с запасом жидкого азота
5	Контейнер для биоматериала
6	Транспортировочная тележка
7	Датчик для контроля содержания в помещении кислорода

Стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стерилизатор паровой или шкаф сухожаровой
2	Облучатель бактерицидный (лампа)
3	Аквадистиллятор
4	Оборудование для мойки и дезинфекции
5	Стол для подготовки инструментов и материалов к стерилизации
6	Камера для хранения стерильных инструментов и расходных материалов

Помещение для сдачи спермы	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка или кресло (стул)

1.4. Физиотерапевтическое отделение (кабинет)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза
2	Аппарат для терапии электросном
3	Аппарат для лечения диадинамическими токами
4	Аппарат для лечения импульсными токами (СМТ)
5	Аппарат для лечебной электроаналгезии, электросонотерапии
6	Аппарат для ультраволновочастотной терапии
7	Аппарат для микроволновой терапии
8	Аппарат ультразвуковой терапевтический

1.4. Физиотерапевтическое отделение (кабинет)

№ п/п	Наименование<*>
9	Аппарат для магнитотерапии
10	Аппарат лазерный терапевтический
11	Аппарат для магнитолазеротерапии
12	Облучатель коротковолновый ультрафиолетовый
13	Облучатель ультрафиолетовый
14	Ингалятор ультразвуковой
15	Небулайзер
16	Аппарат низкочастотной физиотерапии
17	Противошоковая укладка
18	Рабочее место врача
19	Рабочее место медицинской сестры

1.5. Кабинет катамнестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией

№ п/п	Наименование<*>
1	Весы для новорожденных (электронные)
2	Весы медицинские
3	Ростомер
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стол пеленальный
6	Электротермометр
7	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубококондоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных и детей грудного возраста, эндотрахеальные трубки для новорожденных и детей грудного возраста, набор для катетеризации центральных и периферических вен, катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
8	Рабочее место врача
9	Рабочее место медицинской сестры
10	Персональный компьютер с принтером

1.6. Кабинет (зал) физиопсихопрофилактической подготовки беременной женщины и ее семьи к родам, партнерским родам

№ п/п	Наименование<*>
1	Кукла-муляж
2	Аудио- и видеоаппаратура
3	Персональный компьютер с принтером
4	Игровой инвентарь

1.7. Кабинет медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам

№ п/п	Наименование<*>
1	Персональный компьютер с принтером и программным обеспечением для психологического тестирования
2	Комплекс реабилитационный психофизиологический для тренинга с биологической обратной связью
3	Оборудование для комнаты психоэмоциональной разгрузки (сенсорной комнаты): сенсорный уголок; интерактивная панель; прибор динамической заливки света; световая каскадирующая труба; ультрафиолетовое оборудование и аксессуары
4	Кресло психотерапевтическое
5	Наборы приспособлений и оборудования для проведения фильмотерапии (экран, проектор, набор фильмов)
6	Наборы приспособлений и оборудования для проведения музыкотерапии (музыкальный центр, наушники)
7	Наборы приспособлений и оборудования для проведения арт-терапии (включая стол, складные кресла)
8	Маты напольные и подголовники для групповых занятий
9	Набор моделей (муляжей) плодов разных сроков беременности

2. ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Фильтр	
№ п/п	Наименование<*>
1	Термометр
2	Светильник медицинский передвижной
3	Облучатель бактерицидный (лампа)
4	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров

Помещения приема в родовое отделение	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место акушерки
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
5	Набор гинекологических инструментов
6	Кушетка медицинская
7	Ширма
8	Весы медицинские
9	Ростомер
10	Аппарат для измерения артериального давления
11	Стефонендоскоп
12	Сстетоскоп акушерский
13	Тазомер
14	Сантиметровая лента
15	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
16	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
17	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками
18	Кардиомонитор фетальный
19	Электрокардиограф с синдромальным заключением (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
20	Аппарат наркоточно-дыхательный переносной (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Набор для экстренного приема родов
22	Набор для оказания неотложной медицинской помощи женщинам
23	Стол для реанимации новорожденных
24	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоководноношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
25	Планшет для определения группы крови
26	Светильник медицинский передвижной
27	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный
28	Кресло-каталка для перевозки больных
29	Шкаф для медикаментов
30	Шкаф для хранения стерильного материала

Окончание табл.

Помещения приема в родовое отделение	
№ п/п	Наименование<*>
31	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)
32	Источник закиси азота (центральная разводка) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
33	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
34	Стол медицинский
35	Стол для инструментов
36	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
37	Установка для предстерилизационной очистки инструментария
38	Противошоковая укладка

Родовые боксы	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
2	Набор гинекологических инструментов
3	Аппарат для измерения артериального давления
4	Стетфонендоскоп
5	Стетоскоп акушерский
6	Тазомер
7	Фетальный монитор
8	Амниотом (одноразовый)
9	Насос инфузионный (инфузомат)
10	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
11	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Функциональная кровать для приема родов
13	Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые)
14	Набор инструментов для осмотра родовых путей
15	Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей
16	Акушерские щипцы
17	Одноразовые мягкие системы для вакуум-экстракции плода
18	Аппарат для маточной баллонной тампонады
19	Аппарат наркозно-дыхательный
20	Аппарат искусственной вентиляции легких переносной (стационарный)
21	Ларингоскоп с набором клинков
22	Монитор слежения прикроватный

Окончание табл.

Родовые боксы	
№ п/п	Наименование<*>
23	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)
24	Источник закиси азота (центральная разводка) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
25	Светильник медицинский передвижной
26	Облучатель бактерицидный (лампа)
27	Установка обеззараживания воздуха
28	Камера ультрафиолетовая бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов
29	Центрифуга
30	Светильник медицинский передвижной
31	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
32	Холодильник для медикаментов
33	Планшет для определения группы крови
34	Каталка лежачая медицинская
35	Шкаф для медикаментов
36	Шкаф для хранения стерильного материала
37	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
38	Рабочее место врача
39	Рабочее место акушерки (медицинской сестры)
40	Персональный компьютер с принтером
41	Стол пеленальный с подогревом для новорожденных
42	Обогреватель излучающий для новорожденных
43	Электроотсос для новорожденных
44	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
45	Зажим для пуповины (одноразовый)
46	Весы для новорожденных (электронные)
47	Источник кислорода
48	Источник медицинского воздуха
49	Смеситель воздушно-газовой смеси
50	Ротаметр
51	Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела
52	Пульсоксиметр

Окончание табл.

Родовые боксы	
№ п/п	Наименование<*>
53	Капнограф
54	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем или аппарат для ручной искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем
55	Инфузионный насос для новорожденных
56	Транспортный ювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких с опцией СРАР, кислородным смесителем и компрессором
57	Фонендоскоп для новорожденных
58	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
59	Установка для предстерилизационной очистки инструментария
60	Противошоковая укладка

Помещения приема в отделение патологии беременности	
№ п/п	Наименование<*>
1	Весы медицинские
2	Ростомер
3	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
4	Тазомер
5	Сантиметровая лента
6	Набор гинекологических инструментов
7	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
8	Стетоскоп акушерский
9	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
10	Аппарат для измерения артериального давления
11	Стетофонендоскоп
12	Светильник медицинский передвижной
13	Облучатель бактерицидный (лампа)
14	Персональный компьютер с принтером
15	Набор для оказания неотложной медицинской помощи женщинам
16	Кресло-каталка для перевозки больных
17	Кушетка медицинская
18	Столы медицинские
19	Шкаф для медикаментов
20	Стол для инструментов
21	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец< >, < >

Окончание табл.

Помещения приема в отделение патологии беременности	
№ п/п	Наименование<*>
22	Противошоковая укладка
23	Рабочее место врача
24	Рабочее место акушерки (медицинской сестры)
25	Персональный компьютер с принтером

Помещения приема в гинекологическое отделение	
№ п/п	Наименование<*>
1	Весы медицинские
2	Ростомер
3	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
4	Набор инструментов для гинекологического исследования
5	Аппарат для измерения артериального давления
6	Стетофонендоскоп
7	Светильник медицинский передвижной
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Персональный компьютер с принтером (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
10	Тележка со съемными носилками
11	Кушетка медицинская
12	Шкаф для медикаментов
13	Стол для инструментов
14	Шкаф для хранения стерильного материала
15	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
16	Комплекты одноразовых пеленок
17	Кольпоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
18	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
19	Противошоковая укладка
20	Рабочее место врача
21	Рабочее место медицинской сестры
22	Персональный компьютер с принтером

Помещения приема в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	
№ п/п	Наименование<*>
1	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров

Помещения приема в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	
№ п/п	Наименование<*>
2	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных
3	Стол для новорожденных с подогревом
4	Ротаметр
5	Увлажнители кислорода
6	Пульсоксиметр
7	Электроотсос
8	Фонендоскоп для новорожденных
9	Весы для новорожденных (электронные)
10	Бактерицидные лампы
11	Шкаф медицинский двухстворчатый
12	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
13	Рабочее место врача
14	Рабочее место медицинской сестры
15	Персональный компьютер с принтером

3. АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР

3.1. Отделение патологии беременности

№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Тумбочка прикроватная
3	Столик инструментальный
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
5	Набор гинекологических инструментов
6	Весы медицинские
7	Тазомер
8	Сантиметровая лента
9	Стетоскоп акушерский
10	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
11	Амниоскоп с набором тубусов (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Насос инфузионный

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
13	Стетофонендоскоп
14	Аппарат для измерения артериального давления
15	Светильник медицинский передвижной
16	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или переносной
17	Термометр
18	Кардиомонитор фетальный
19	Аппарат суточного мониторинга артериального давления
20	Ультразвуковой сканер с наличием конвексного датчика на 3,5 МГц и влагалищного датчика на 5 МГц (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Установка для предстерилизационной очистки инструментария
22	Холодильник для хранения медикаментов
23	Стойки для инфузий
24	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
25	Шкаф медицинский (для хранения медикаментов)
26	Кресло-каталка для перевозки больных
27	Кушетка медицинская
28	Глюкометр (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
29	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
30	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
31	Противошоковая укладка
32	Рабочее место врача
33	Рабочее место акушерки (медицинской сестры)
34	Персональный компьютер с принтером

3.2. Родовое отделение (индивидуальные родовые) с операционными

№ п/п	Наименование<*>
1	Функциональная кровать для приема родов
2	Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые)
3	Стетоскоп акушерский
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стетофонендоскоп
6	Насос инфузионный (инфузомат)
7	Центрифуга (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
8	Амниотом
9	Набор инструментов для осмотра родовых путей
10	Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей
11	Акушерские щипцы
12	Одноразовые мягкие системы для вакуум-экстракции плода
13	Аппарат для маточной баллонной тампонады
14	Светильник медицинский передвижной
15	Фетальный монитор
16	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
17	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной)
18	Аппарат для контроля витальных функций пациента
19	Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный (транспортный)
20	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)
21	Источник закиси азота (центральная разводка) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
22	Ларингоскоп с набором клинков
23	Планшет для определения группы крови
24	Каталка лежащая медицинская
25	Шкаф для медикаментов
26	Шкаф для хранения стерильного материала
27	Камера хранения стерильных инструментов и изделий
28	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
29	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
30	Набор одноразового постельного белья
31	Столик инструментальный разборный
32	Стол пеленальный с подогревом для новорожденных
33	Обогреватель излучающий для новорожденных
34	Электроотсос для новорожденных
35	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоководноношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
36	Набор одноразовых зажимов для пуповины
37	Весы для новорожденных (электронные)
38	Источник кислорода
39	Источник медицинского воздуха

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
40	Смеситель воздушно-газовой смеси
41	Ротаметр
42	Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела
43	Пульсоксиметр
44	Капнограф
45	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких с опцией CPAP и кислородным смесителем или аппарат для ручной искусственной вентиляции легких с опцией CPAP и кислородным смесителем
46	Инфузионный насос для новорожденных
47	Транспортный кювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких с опцией CPAP, кислородным смесителем и компрессором
48	Фонендоскоп для новорожденных
49	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
50	Установка для предстерилизационной очистки инструментария
51	Противошоковая укладка
52	Рабочее место врача
53	Рабочее место медицинской сестры
54	Персональный компьютер с принтером

ОПЕРАЦИОННЫЕ РОДОВОГО ОТДЕЛЕНИЯ

А. Предоперационная

№ п/п	Наименование<*>
1	Столик инструментальный разборный
2	Устройство для подогрева инфузионных жидкостей
3	Центрифуга (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
4	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный
5	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный
6	Модуль предоперационный для хранения стерильных наборов инструментов, операционного белья, перевязочного материала, медикаментов
7	Морозильная камера для хранения свежемороженой плазмы
8	Холодильник для хранения сывороток и препаратов крови
9	Аппарат для реинфузии аутоэритроцитов
10	Размораживатель плазмы
11	Назогастральный зонд для эвакуации содержимого желудка

Б. Операционная

№ п/п	Наименование<*>
1	Многофункциональный хирургический стол с электроприводом или механический с гидроприводом с приводом в комплекте
2	Стол для врача анестезиолога-реаниматолога
3	Столик инструментальный для операционной медсестры
4	Светильник операционный потолочный
5	Светильник передвижной операционный с автономным питанием
6	Аппарат наркозно-дыхательный с электроприводом
7	Аппарат наркозно-дыхательный пневматический (резервный)
8	Монитор операционный для контроля жизненно важных показателей
9	Монитор для реанимационной и интенсивной терапии (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
10	Дефибриллятор
11	Стетофонендоскоп
12	Аппарат для измерения артериального давления
13	Аспиратор (помпа) хирургический
14	Ларингоскоп (набор)
15	Ларингоскоп (набор) для трудной интубации
16	Набор для катетеризации центральных вен
17	Набор для эпидуральной анестезии
18	Инфузионный насос
19	Мешок Амбу
20	Маска ларингеальная
21	Интубационная трубка комбинированная разных размеров
22	Аппарат для подогревания растворов
23	Размораживатель плазмы
24	Сейф
25	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
26	Набор хирургических инструментов
27	Электроотсосы
28	Потолочная консоль для газов (сжатый воздух, вакуум, CO ₂ , N ₂ O, O ₂) и электропитания (на 10 розеток)
29	Фетоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
30	Набор трахеостомических трубок
31	Набор для сердечно-легочной реанимации
32	Аппарат для электрохирургии
33	Шкаф для медикаментов

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
34	Планшет для определения группы крови
35	Каталка лежачая медицинская
36	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

В. Оборудование для оказания неонатологической помощи

№ п/п	Наименование<*>
1	Стол пеленальный с подогревом для новорожденных
2	Обогреватель излучающий для новорожденных
3	Электроотсос для новорожденных
4	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
5	Набор одноразовых зажимов для пуповины
6	Весы для новорожденных (электронные)
7	Источник кислорода
8	Источник медицинского воздуха
9	Смеситель воздушно-газовой смеси
10	Ротаметр
11	Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела
12	Пульсоксиметр
13	Капнограф
14	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем или аппарат для ручной искусственной вентиляции легких с опцией СРАР и кислородным смесителем
15	Инфузионный насос для новорожденных
16	Фонендоскоп для новорожденных

Г. Материальная

№ п/п	Наименование<*>
1	Стол с твердым гигиеническим покрытием для заготовки перевязочного материала
2	Стол с твердым гигиеническим покрытием для заготовки комплектов многоразового операционного белья

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
3	Стол с твердым гигиеническим покрытием для комплектации набора инструментов после предстерилизационной дезинфекции инструментов
4	Модуль материальный со стеллажами для хранения стерильных одноразовых и многоразовых стерильных комплектов
5	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) 30 литров
6	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
7	Установка для предстерилизационной очистки инструментария

3.3. Отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения

№ п/п	Наименование<*>
1	Аппарат наркозно-дыхательный с электроприводом
2	Аппарат наркозно-дыхательный пневматический (резервный)
3	Аппарат наркозно-дыхательный
4	Монитор прикроватный для слежения электрокардиограммы, частоты дыхания, газового состава крови, артериального давления, температуры, капнографии с выводом на центральный пункт
5	Электрокардиограф многоканальный
6	Пульсоксиметр
7	Аппарат для ультразвукового исследования переносной с набором датчиков
8	Дефибриллятор
9	Аппарат для реинфузии крови
10	Электроотсос
11	Насос инфузионный
12	Стетофонендоскоп
13	Аппарат для измерения артериального давления
14	Кровать функциональная со стойкой для инфузионной системы
15	Тумбочка прикроватная
16	Ультразвуковой ингалятор
17	Противопролежневый матрас
18	Аппарат для подогревания инфузионных растворов
19	Ларингоскоп (набор)
20	Мешок Амбу
21	Морозильная камера для хранения свежзамороженной плазмы
22	Системы размораживания плазмы
23	Шкафы для медикаментов

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
24	Сейф
25	Сухожаровой шкаф
26	Центрифуга
27	Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей, в том числе газов крови и электролитов
28	Тромбоэластограф (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
29	Планшет для определения группы крови
30	Облучатель бактерицидный (лампа)
31	Тележка со съемной панелью
32	Стол инструментальный
33	Стол перевязочный для стерильного материала
34	Передвижной рентгеновский аппарат
35	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
36	Противошоковая укладка
37	Рабочее место врача
38	Рабочее место акушерки (медицинской сестры)
39	Персональный компьютер с принтером

3.4. Акушерское физиологическое отделение с совместным пребыванием матери и ребенка

№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Тумбочка прикроватная
3	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
4	Светильник медицинский передвижной
5	Набор инструментов для осмотра родовых путей
6	Камера ультрафиолетовая бактерицидная для хранения стерильных инструментов
7	Установка для ультразвуковой предстерилизационной очистки медицинских инструментов
8	Сухожаровой шкаф (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
9	Столик инструментальный разборный
10	Шкаф для хранения медикаментов
11	Холодильник
12	Сейф (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
13	Кушетка медицинская
14	Насос отсасывающий акушерский

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
15	Ультразвуковой сканер с наличием конвексного датчика на 3,5 МГц и влагалищного датчика на 5 МГц
16	Облучатель бактерицидный
17	Установка обеззараживания воздуха
18	Стеновые панели для подключения медицинской аппаратуры
19	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
20	Аппарат для измерения артериального давления
21	Стеетофонендоскоп
22	Стол процедурный
23	Манипуляционный столик
24	Контейнеры для хранения стерильного материала
25	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
26	Штативы для внутривенного капельного вливания
27	Комплект для переливания крови
28	Контейнеры для дезинфекции материала и игл
29	Передвижные кровати для новорожденных
30	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева
31	Инкубаторы стандартной модели
32	Стол для пеленания с подогревом
33	Кислородные палатки
34	Источник лучистого тепла
35	Установка для фототерапии
36	Весы для новорожденных (электронные)
37	Инфузионные насосы
38	Полифункциональные мониторы (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
39	Пульсоксиметры
40	Глюкометр
41	Прибор для транскутанного определения билирубина
42	Электроотсос
43	Оборудование для аудиологического скрининга
44	Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным
45	Настенный термометр
46	Молокоотсос
47	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев

Окончание табл.

№ п/п	Наименование <*>
48	Фонендоскоп для новорожденных
49	Противошоковая укладка
50	Рабочее место врача
51	Рабочее место акушерки (медицинской сестры)
52	Персональный компьютер с принтером

3.5. Акушерское наблюдательное отделение (боксовые палаты, палаты совместного пребывания матери и ребенка)

Оборудование подразделений акушерского наблюдательного отделения осуществляется в соответствии со стандартами оснащения родового отделения (индивидуальные родовые) с операционными и акушерского физиологического отделения с совместным пребыванием матери и ребенка.

Наблюдательное родовое отделение (наблюдательный родильный зал) при наличии индивидуальных родовых залов не является обязательным.

3.6. Отделение экстракорпоральных методов гемокоррекции

№ п/п	Наименование <*>
1	Аппарат для плазмафереза
2	Весы медицинские
3	Аппарат для ультрафиолетового облучения крови
4	Аппарат для внутривенного лазерного облучения крови
5	Морозильная камера (-18–40 °С)
6	Кровать функциональная
7	Стол медицинский манипуляционный
8	Стулья
9	Шкаф для медикаментов
10	Шкаф для белья
11	Аппарат для интраоперационной реинфузии крови
12	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
13	Рабочее место врача
14	Рабочее место медицинской сестры
15	Персональный компьютер с принтером

4. НЕОНАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР

4.1. Отделения новорожденных акушерского физиологического и акушерского обсервационного отделений

№ п/п	Наименование<*>
1	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины
2	Передвижные кровати для новорожденных
3	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
4	Инкубаторы стандартной модели
5	Стол для пеленания с подогревом (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
6	Кислородные палатки (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Источник лучистого тепла
8	Установка для фототерапии
9	Весы для новорожденных (электронные)
10	Инфузионный насос с возможностью автоматического расчета дозировки с учетом веса ребенка в граммах
11	Полифункциональные мониторы
12	Пульсоксиметры
13	Глюкометр
14	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса
15	Электроотсос
16	Оборудование для аудиологического скрининга
17	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
18	Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным
19	Настенный термометр
20	Самоклеящиеся неонатальные электроды
21	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски)
22	Расходные материалы для проведения инфузионной терапии, зондового питания
23	Тест-полоски для глюкометра
24	Датчики для пульсоксиметра
25	Набор для катетеризации периферических сосудов
26	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
27	Шприц одноразовый 1–50 мл

Окончание табл.

№ п/п	Наименование <*>
28	Рабочее место врача
29	Рабочее место медицинской сестры
30	Персональный компьютер с принтером
31	Фонендоскоп для новорожденных
32	Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных
33	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях
34	Дефибрилятор бифазный
35	Тележка медицинская для инструментов
36	Процедурный столик
37	Аппарат для быстрого размораживания плазмы
38	Аппарат для подогрева инфузионных растворов
39	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов
40	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов
41	Установка интенсивной фототерапии
42	Медицинская мебель для палат новорожденных
43	Холодильники для хранения препаратов и растворов

4.2. Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией

№ п/п	Наименование <*>
1	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклические по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции)
2	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров
3	Стол для новорожденных с подогревом (или стол реанимационный) со встроенным блоком реанимации
4	Инкубатор для новорожденных (стандартная модель)
5	Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель) с возможностью автоматической трансформации в стол реанимационный с встроенным источником бесперебойного питания
6	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток
7	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных
8	Электроотсос (вакуумный)
9	Пульсоксиметр
10	Система обогрева новорожденных (матрасик)
11	Облучатель фототерапевтический для новорожденных
12	Обогреватель излучающий для новорожденных

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
13	Фонендоскоп для новорожденных
14	Инфузионный насос с возможностью автоматического расчета дозировки с учетом веса ребенка в граммах
15	Светильник медицинский бестеневой передвижной
16	Весы для новорожденных (электронные)
17	Аппарат для определения кислотно-основного состояния
18	Аппарат для определения электролитов
19	Аппарат для определения билирубина в капиллярной крови
20	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса
21	Глюкометр
22	Центрифуга гематокритная
23	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины
24	Прибор для мониторинга электрической активности мозга
25	Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких или аппарат для высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких
26	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях (СРАР) (из них не менее трети — с переменным потоком)
27	Аппарат для проведения неинвазивной искусственной вентиляции легких
28	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и с доплерометрическим блоком
29	Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех
30	Система для активной аспирации из полостей
31	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов
32	Транспортный инкубатор (реанимационный комплекс) с портативным аппаратом для проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных
33	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат
34	Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков
35	Ингаляторы для новорожденных (небулайзеры)
36	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
37	Негатоскоп
38	Настенный термометр
39	Набор для офтальмологического исследования новорожденных
40	Набор для реанимации новорожденных
41	Электроды, манжетки и датчики для мониторов
42	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски, интубационные трубки, шапочки для СРАР, датчики и шланги для аппаратов искусственной вентиляции легких)

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
43	Одноразовые зонды для питания разных размеров
44	Одноразовые катетеры для санации верхних дыхательных путей с клапаном контроля
45	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы-«бабочки», трехходовые краны, катетеры для периферических и центральных вен, фиксирующие повязки, прозрачные наклейки для защиты кожи)
46	Тест-полоски для глюкометра, реактивы для аппаратов для определения кислотно-основного состояния и электролитов крови<II>
47	Иглы для люмбальной пункции
48	Одноразовые мочеприемники, мочевые катетеры
49	Молокоотсос
50	Медицинские инструменты, в том числе ножницы прямые и изогнутые, пуговчатые зонды
51	Оборудование для управляемой гипотермии
52	Капнограф неонатальный
53	Аппарат для быстрого размораживания плазмы
54	Передвижной столик для медицинских манипуляций
55	Рабочее место врача
56	Рабочее место медицинской сестры
57	Персональный компьютер с принтером
58	Волюмический инфузионный насос
59	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллоном с смесью газов NO и NO ₂ , низкочастотным редуктором и мониторингом NO/NO ₂
60	Аппарат для приготовления и смешивания растворов в стерильных условиях
61	Аппарат для подогрева инфузионных растворов
62	Тележка для анестезиолога
63	Тележка медицинская для инструментов
64	Холодильник для хранения препаратов и растворов
65	Морозильная камера
66	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов
67	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов
68	Медицинская мебель для палат новорожденных

4.3. Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания)

№ п/п	Наименование<*>
1	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины
2	Передвижные кровати для новорожденных

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
3	Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева
4	Инкубаторы стандартной модели
5	Кислородные палатки (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
6	Источник лучистого тепла
7	Установка для фототерапии
8	Весы для новорожденных (электронные)
9	Бокс с ламинарным потоком воздуха для приготовления растворов стерильных
10	Шприцевой инфузионный насос с возможностью автоматического расчета дозировки с учетом веса ребенка в граммах
11	Полифункциональные мониторы
12	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков для новорожденных
13	Передвижной электрокардиограф с системой защиты от электрических помех
14	Пульсоксиметры
15	Ингаляторы (небулайзеры)
16	Глюкометр
17	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса
18	Система чрезкожного мониторинга газового состава крови
19	Электроотсос
20	Негатоскоп
21	Ванночки для купания новорожденного
22	Дозаторы для жидкого мыла и средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
23	Электронный термометр для измерения температуры новорожденным
24	Настенный термометр
25	Самоклеющиеся неонатальные электроды
26	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски)
27	Одноразовые зонды для питания разных размеров
28	Одноразовые катетеры для санации верхних дыхательных путей
29	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы «бабочки», иглы для люмбальной пункции, трехходовые краны, периферические венозные катетеры, фиксирующие повязки, наклейки стерильные прозрачные самоклеющиеся для защиты кожи)
30	Тест-полоски для глюкометра
31	Датчики для пульсоксиметра
32	Одноразовые мочеприемники, мочевые катетеры
33	Молокоотсос

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
34	Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоководношнанных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3 размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4 размеров), пупочные катетеры для новорожденных (2 размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцев
35	Фонендоскоп для новорожденных
36	Рабочее место врача
37	Рабочее место медицинской сестры
38	Персональный компьютер с принтером
39	Стол для новорожденных с подогревом (или стол реанимационный)
40	Холодильник для хранения препаратов и растворов
41	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов
42	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов
43	Медицинская мебель для палат новорожденных
44	Смесители и увлажнители для кислородной смеси
45	Аппарат искусственной вентиляции для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклический по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции)
46	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров
47	Волюмический инфузионный насос
48	Оборудование для аудиологического скрининга
49	Дефибрилятор бифазный
50	Тележка медицинская для инструментов
51	Процедурный столик
52	Аппарат для подогрева инфузионных растворов
53	Шприц инъекционный

4.4. Отделение хирургии новорожденных

№ п/п	Наименование
1	Операционный стол для новорожденных
2	Инкубатор с возможностью трансформации в открытую реанимационную систему
3	Инкубатор стандартной модели
4	Стол для новорожденных с подогревом (или стол реанимационный)
5	Передвижные кровати для новорожденных
6	Кроватки с подогревом (или матрасики для подогрева)
7	Стеновые или потолочные энерго- и газоснабжающие шины
8	Операционный светильник потолочный с сателлитом

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование
9	Бестеневая лампа с автономным источником питания
10	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклические по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции)
11	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких (или аппарат для высокочастотной осцилляторной искусственной вентиляции легких)
12	Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях (СРАР)
13	Наркозно-дыхательный аппарат для новорожденных со встроенным монитором дыхательных функций с возможностью проведения ингаляционной анестезии дыхательной смесью кислорода с закисью азота и двумя жидкими анестетиками и осуществления вентиляционной поддержки
14	Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров
15	Монитор неонатальный с набором электродов и манжеток
16	Фонендоскоп для новорожденных
17	Весы для новорожденных (электронные)
18	Аппарат для определения кислотно-основного состояния
19	Аппарат для определения электролитов
20	Аппарат для определения билирубина в капиллярной крови
21	Прибор для определения транскутанного билирубинового индекса
22	Глюкометр
23	Центрифуга гематокритная
24	Прибор для мониторинга электрической активности мозга
25	Система черескожного мониторинга газового состава крови
26	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования у новорожденных с набором датчиков и доплерометрическим блоком
27	Передвижной аппарат электрокардиографии, оснащенный системой защиты от электрических помех
28	Электроды, манжетки и датчики для мониторов
29	Расходные материалы для проведения кислородотерапии (носовые канюли, маски, интубационные трубки, шапочки для СРАР, датчики и шланги для аппаратов искусственной вентиляции легких)
30	Одноразовые зонды для питания разных размеров
31	Одноразовые катетеры для санации верхних дыхательных путей с клапаном контроля
32	Одноразовые расходные материалы для проведения инфузионной терапии (шприцы всех размеров, иглы для инъекций, иглы «бабочки», трехходовые краны, катетеры для периферических и центральных вен, фиксирующие повязки, прозрачные наклейки для защиты кожи)
33	Тест-полоски для глюкометра, реактивы для аппаратов для определения кислотно-основного состояния и электролитов крови
34	Иглы для люмбальной пункции
35	Одноразовые мочеприемники, мочевые катетеры
36	Электростос (вакуумный отсос)

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование
37	Дефибриллятор бифазный
38	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами со смесью газов NO в N ₂ , низкочастотным редуктором и мониторингом NO/NO ₂
39	Тележка для анестезиолога
40	Тележка медицинская для инструментов
41	Процедурный столик
42	Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных
43	Стеновые консоли для хирургического инструментария
44	Набор инструментов для хирургии новорожденных
45	Видеоэндоскопический комплекс для лапароскопической хирургии новорожденных
46	Набор инструментов перевязочный
47	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат
48	Медицинская мебель для операционной и палат для новорожденных
49	Шприцевой насос (перфузор)
50	Волюмический инфузионный насос
51	Негатоскоп
52	Передвижная стойка для вертикальных рентгеновских снимков
53	Ингаляторы для новорожденных (небулайзеры)
54	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец
55	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной
56	Весы медицинские (электронные)
57	Транспортный инкубатор с портативным аппаратом для проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных
58	Столик манипуляционный с принадлежностями
59	Набор для реанимации новорожденных
60	Аппарат для быстрого размораживания плазмы
61	Аппарат для подогрева инфузионных растворов
62	Набор для ухода за эндоскопическими инструментами
63	Дополнительный набор троакаров и переходников для эндохирургии
64	Набор для бронхоскопии у детей
65	Накидка с электроподогревом для операционных столов
66	Универсальный ВЧ-генератор (коагулятор)
67	Биноккулярная лупа
68	Оборудование для управляемой гипотермии
69	Система для активной аспирации из полостей
70	Бокс с ламинарным потоком воздуха для набора инфузионных растворов

4.5. Дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место фельдшера
3	Персональный компьютер в комплекте с принтером и модемом
4	Комплект периферийного оборудования для телемедицинских консультаций
5	Реанимобиль с комплектом оборудования для реанимации и интенсивной терапии новорожденных

4.6. Централизованный молочный блок

№ п/п	Наименование<*>
1	Шкаф медицинский двухстворчатый
2	Столик инструментальный
3	Плита электрическая
4	Моечная машина (полуавтомат) для мойки детских бутылочек
5	Электрический сухожаровой шкаф (проходной) для сушки и стерилизации бутылочек
6	Транспортные тележки для перевозки кассет с бутылочками
7	Кассеты на 25 бутылочек «М-25»
8	Холодильник
9	Термостат «ТС-200м»
10	Шкаф сухожаровой

5. Гинекологическое отделение с операционными

№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Тумбочка прикроватная
3	Кушетка медицинская
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
5	Набор гинекологических инструментов
6	Весы медицинские
7	Ростомер
8	Аппарат для измерения артериального давления
9	Стетфонендоскоп
10	Кольпоскоп
11	Аппарат для криохирургии гинекологический

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование<*>
12	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции
13	Гистероскоп диагностический
14	Гистерорезектоскоп
15	Цистоскоп смотровой
16	Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
17	Аппарат дыхательный ручной
18	Аппарат искусственной вентиляции легких
19	Дефибриллятор кардиосинхронизированный
20	Монитор анестезиологический
21	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема операций с электромеханическим морцеллятором
22	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа
23	Насос инфузионный
24	Негатоскоп
25	Облучатель бактерицидный (лампа)
26	Оборудование для мойки и дезинфекции
27	Светильник (лампа) операционный хирургический
28	Светильник медицинский передвижной
29	Светильник медицинский (потолочный, напольный, настенный)
30	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)
31	Кресло-коляска больничное
32	Планшет для определения групп крови
33	Термометр
34	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
35	Аппарат для электроаналгезии
36	Прибор для внутриматочной микроволновой и/или баллонной термической абляции эндометрия
37	Аппарат плазменной коагуляции и/или CO ₂ лазерный коагулятор<III Б>
38	CO ₂ -лазерный коагулятор<III Б> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
39	Лапароскоп диагностический с волоконным световодом
40	Набор эндоскопических инструментов для коагуляции анастомозов<III Б>
41	Фетоскоп<III Б>
42	Ультразвуковой гармонический скальпель<III Б>
43	Аппарат для коагуляции и лигирования сосудов<III Б>
44	Фиброцистоскоп с биопсийными щипцами № 22<III Б>
45	Оборудование для роботхирургии<III Б>
46	Комплекс для лазерхирургии и/или комплекс для УЗ-коагуляции<III Б>

№ п/п	Наименование<*>
47	Комплекс для УЗ-коагуляции <III Б> (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
48	Прибор уродинамический измерительный портативный с определением показателей профилометрии и цистометрии
49	Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции и диспенсоры для бумажных полотенец<I>, <II>
50	Противошоковая укладка
51	Рабочее место врача
52	Рабочее место медицинской сестры
53	Персональный компьютер с принтером

<I> Для оснащения акушерских стационаров I группы.

<II> Для оснащения акушерских стационаров II группы.

<III Б> Для оснащения гинекологических отделений перинатальных центров III Б группы.

ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК НА ОДНУ ОПЕРАЦИОННУЮ ДЛЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С БЛОКОМ ПАЛАТ ПРОБУЖДЕНИЯ НА ДВЕ КОЙКИ

Операционная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Многофункциональный хирургический стол с электроприводом или механический с гидроприводом в комплекте
2	Стол для врача анестезиолога-реаниматолога
3	Столик инструментальный для операционной медсестры
4	Столик манипуляционный для медсестры-анестезиста
5	Шкаф для растворов
6	Светильник операционный потолочный
7	Светильник передвижной операционный с автономным питанием
8	Аппарат наркозно-дыхательный с электрическим приводом
9	Аппарат дыхательный ручной
10	Монитор операционный для контроля жизненно важных показателей
11	Монитор для реанимационной и интенсивной терапии
12	Дефибриллятор кардиосинхронизированный
13	Стетофонендоскоп
14	Аппарат для измерения артериального давления
15	Ларингоскоп (набор)
16	Инфузионный насос

Окончание табл.

Операционная	
№ п/п	Наименование<*>
17	Электроотсос
18	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
19	Аппарат для подогревания инфузионных растворов
20	Источник кислорода
21	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа
22	Стол для хирургических инструментов
23	Стол для шовного материала
24	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции
25	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема операций с электромеханическим морцеллятором
26	Комплекс для лазерхирургии и/или комплекс для УЗ-коагуляции
27	Комплекс для УЗ-коагуляции (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
28	Аппарат для криохирургии гинекологический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
29	Негатоскоп
30	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

Предоперационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Столик инструментальный разборный
2	Устройство для подогрева инфузионных жидкостей
3	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и потолочный
4	Модуль предоперационный для хранения стерильных наборов инструментов, операционного белья, перевязочного материала, медикаментов

Помещение подготовки больных (наркозная)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Стол для врача анестезиолога-реаниматолога
3	Столик инструментальный для медсестры-анестезиста
4	Аппарат наркозно-дыхательный с пневматическим приводом (резервный)
5	Монитор операционный для контроля жизненно важных показателей
6	Стетофонендоскоп
7	Аппарат для измерения артериального давления
8	Ларингоскоп (набор)

Окончание табл.

Помещение подготовки больных (наркозная)	
№ п/п	Наименование<*>
9	Ларингоскоп (набор) для трудной интубации
10	Электроотсос
11	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный
12	Размораживатель плазмы
13	Мешок Амбу
14	Маска ларингеальная
15	Интубационная трубка комбинированная разных размеров
16	Сейф
17	Тележка со съемной панелью

Инструментально-материальная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стол с твердым гигиеническим покрытием для заготовки перевязочного материала
2	Стол с твердым гигиеническим покрытием для заготовки комплектов многоразового операционного белья
3	Стол с твердым гигиеническим покрытием для комплектации набора инструментов после предстерилизационной дезинфекции инструментов
4	Модуль материальный со стеллажами для хранения стерильных одноразовых и многоразовых стерильных комплектов
5	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) 30 литров
6	Облучатель бактерицидный (лампа) потолочный и настенный

Помещение для хранения крови и кровезамещающих растворов	
№ п/п	Наименование<*>
1	Морозильная камера для свежемороженой плазмы
2	Холодильник стандартный
3	Столик манипуляционный
4	Центрифуга
5	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или переносной

Зал пробуждения после наркоза на 2 койки	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Столик инструментальный
3	Монитор прикроватный

Окончание табл.

Зал пробуждения после наркоза на 2 койки	
№ п/п	Наименование<*>
4	Мешок Амбу
5	Источник кислорода
6	Шкаф для растворов
7	Электроотсос
8	Стетофонендоскоп
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Светильник медицинский передвижной
11	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или переносной

6. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

6.1. Клинико-диагностическая лаборатория

Помещение приема, регистрации и сортировки проб	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стол лабораторный
2	Стул лабораторный
3	Персональный компьютер с принтером
4	Облучатель бактерицидный

Помещение приема, регистрации и сортировки проб для анализов на бактериологические исследования и полимеразную цепную реакцию	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стол лабораторный
2	Стул лабораторный
3	Облучатель бактерицидный
4	Персональный компьютер с принтером

Помещение регистрации и выдачи результатов анализов	
№ п/п	Наименование<*>
1	Персональный компьютер с принтером
2	Рабочее место медицинской сестры

Лаборатория общеклинических, гематологических и цитологических исследований	
№ п/п	Наименование<*>
1	Автоматический гематологический анализатор — на 18 параметров, 100 исследований в час с возможностями построения скеттограмм и гистограмм
2	Анализатор мочи
3	Микроскоп бинокулярный с иммерсией
4	Осветитель к микроскопу
5	Микроскоп люминесцентный
6	Стол лабораторный
7	Стол для работы с микроскопом
8	Стул лабораторный
9	Облучатель бактерицидный
10	Персональный компьютер с принтером
11	Холодильник
12	Автоматический анализатор спермы
13	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
14	Вытяжной шкаф
15	Автоматический анализатор СОЭ
16	Автоматический анализатор осадка мочи
17	Анализатор свободного гемоглобина

Помещение для окраски мазков	
№ п/п	Наименование<*>
1	Автомат для фиксации и окраски мазков
2	Стол лабораторный
3	Стул лабораторный
4	Облучатель бактерицидный
5	Вытяжной шкаф
6	Термостат

Лаборатория биохимических исследований	
№ п/п	Наименование<*>
1	Анализатор кислотно-щелочного состояния и электролитов
2	Автоматический биохимический анализатор — производительность не менее 200 тестов в час, открытая система, свободный доступ, одновременная загрузка не менее 40 проб, возможность выполнения экстренных исследований с широким меню тестов по клинической биохимии — не менее 36 тестов

Окончание табл.

Лаборатория биохимических исследований	
№ п/п	Наименование<*>
3	Электролитный анализатор для измерения содержания электролитов в цельной крови, сыворотке, плазме, моче и водных стандартных растворах для выполнения экстренных и плановых исследований
4	Аппарат для определения билирубина в капиллярной крови
5	Глюкометр
6	Стол лабораторный
7	Стул лабораторный
8	Облучатель бактерицидный
9	Персональный компьютер с принтером
10	Холодильник
11	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
12	Аппарат для электрофореза белков плазмы

Лаборатория для гормональных, иммунологических, коагулологических исследований	
№ п/п	Наименование<*>
1	Автоматический иммуноферментный анализатор
2	Автоматический иммунохемилюминесцентный анализатор
3	Автоматический анализатор исследования системы гемостаза
4	Агрегометр с возможностью выполнения не менее 10 тестов в час
5	Проточный цитофлуориметр со станцией пробоподготовки
6	Стол лабораторный
7	Стул лабораторный
8	Облучатель бактерицидный
9	Персональный компьютер с принтером
10	Холодильник
11	Ламинарный бокс
12	Термостат
13	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
14	Тромбоэластограф

6.2. Бактериологическая лаборатория

№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный
2	Персональный компьютер с принтером

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
3	Встряхиватель
4	Холодильник
5	Ламинарный бокс
6	Термостат
7	Стол лабораторный
8	Стул лабораторный
9	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
10	Автоматический анализатор для микробиологических исследований

6.3. Лаборатория молекулярной диагностики

Лаборатория для исследования материала методом полимеразно-цепной реакции	
№ п/п	Наименование<*>
1	Комплект оборудования для проведения ПЦР в реальном времени
2	Ультрафиолетовый бокс полимеразной цепной реакции
3	Ламинарный шкаф
4	Встряхиватель
5	Центрифуга для микропробирок
6	Микротермостат для пробирок 1,5–2,0 мл
7	Холодильник
8	Морозильник биомедицинский
9	Персональный компьютер с принтером
10	Облучатель бактерицидный
11	Стол лабораторный
12	Стул лабораторный
13	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

Автоклавная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Автоклав вертикальный 50 литров
2	Облучатель бактерицидный
3	Стол лабораторный
4	Стул лабораторный

Центрифужная

№ п/п	Наименование<*>
1	Центрифуги от 1500 до 10 000 оборотов в минуту
2	Тумба под центрифугу
3	Стол лабораторный
4	Стул лабораторный
5	Облучатель бактерицидный

Моечная

№ п/п	Наименование<*>
1	Автоматическая моечная машина для лабораторной посуды
2	Шкаф сухожаровой большой для сушки стеклянной лабораторной посуды
3	Стол лабораторный
4	Стул лабораторный
5	Шкаф для лабораторной посуды
6	Облучатель бактерицидный

Дистилляционная

№ п/п	Наименование<*>
1.	Дистиллятор производительностью 40 л/час
2.	Емкость для хранения дистиллированной воды
3.	Стол лабораторный
4.	Стул лабораторный
5.	Облучатель бактерицидный

Помещение для хранения реагентов и проб биоматериалов

№ п/п	Наименование<*>
1	Стеллаж лабораторный
2	Шкаф для хранения химических реактивов
3	Стол лабораторный
4	Стул лабораторный
5	Персональный компьютер с принтером
6	Морозильники для биоматериала на -40 и на -70 °С

Холодильная камера	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стеллаж лабораторный
2	Шкаф для хранения химических реактивов

Кладовые	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стеллаж лабораторный
2	Шкаф для хранения химических реактивов
3	Шкаф для хранения лабораторной посуды
4	Вытяжной шкаф
5	Облучатель бактерицидный
6	Сейф или металлический шкаф

Помещение для приготовления реактивов	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стол лабораторный
2	Стул лабораторный
3	Шкаф для хранения химических реактивов
4	Шкаф для хранения лабораторной посуды
5	Весы аналитические электронные
6	Весы технические электронные
7	Весы торсионные
8	Холодильник
9	Аппарат для встряхивания жидкостей универсальный
10	Термостат
11	Водяная баня
12	pH-метр лабораторный

Автоклавная стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Автоклав вертикальный 50 литров
2	Стол лабораторный
3	Стул лабораторный

7. ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ И МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ДИАГНОСТИКИ

№ п/п	Наименование
1	Рентгенодиагностический комплекс на базе телеуправляемого стола с цифровой системой обработки изображения
2	Магнитно-резонансный томограф, в том числе с возможностью проведения исследований новорожденным детям, включая новорожденных с экстремально низкой массой тела
3	Микродозовый цифровой рентгеновский маммограф, в том числе с биопсийной приставкой
4	Денситометр
5	Передвижной рентгеновский аппарат
6	Аппарат проявочный автоматический для рентгеновской пленки
7	Аппарат рентгеновский на 2 рабочих места (снимочный, цифровой) с УРИ
8	Системы архивирования и управления данными (HIS, PACS)
9	АРМ рентгенолога
10	Негатоскоп
11	Система архивирования рентгеновских изображений (архив цифровой)
12	Средства индивидуальной защиты от рентгеновского излучения (комплект)
13	Стол для хранения рентгеновских принадлежностей
14	Устройство для приготовления рентгеноконтрастной взвеси
15	Рабочее место врача
16	Рабочее место медицинской сестры
17	Персональный компьютер с принтером

Кабинет ультразвуковой диагностики

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Видеопринтер
5	Ультразвуковая система экспертного класса с приспособлениями для инвазивных манипуляций
6	Ультразвуковая система экспертного класса с датчиками для детей и взрослых и программным обеспечением
7	Кушетка медицинская
8	Ширма

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

№ п/п	Наименование <*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером

9. СИМУЛЯЦИОННО-ТРЕНИНГОВЫЙ ЦЕНТР

№ п/п	Наименование <*>
1	Тренажер реанимации взрослого человека
2	Система симуляции родов компьютерная беспроводная
3	Фантом-симулятор головы ребенка для отработки вентиляции с дыхательными путями и легкими, открытыми для обзора
4	Компьютерный робот — симулятор ребенка
5	Модуль головы взрослого человека с возможностью проведения интубации
6	Манекен учебный с возможностью проведения дефибрилляции
7	Комплект фантомов для влагиалищного исследования
8	Фантом-симулятор люмбальной пункции
9	Имитатор гинекологический
10	Имитатор рождения ребенка
11	Имитатор стояния головки ребенка во время родов
12	Тренажер обследования шейки матки
13	Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно»
14	Модель анатомическая процесса родов
15	Имитатор новорожденного ребенка интерактивный компьютерный
16	Имитатор-манекен компьютеризированный недоношенного ребенка
17	Манекен новорожденного ребенка мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей
18	Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований
19	Манекен недоношенного ребенка мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей
20	Насос шприцевой
21	Система открытая реанимационная с пульсоксиметрией, аспиратором, весами
22	Инкубатор интенсивной терапии с весами

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
23	Капнограф
24	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных детей
25	Аппарат высокочастотной осцилляторной вентиляции легких для детей
26	Аппарат неинвазивной вентиляции легких для детей
27	Инкубатор, трансформируемый в открытую реанимационную систему
28	Набор для первичной реанимации с ларингоскопами
29	Монитор слежения за пациентом
30	Система видеомониторинга и записи процесса обучения мультимедийная
31	Симулятор виртуальный для отработки практических навыков лапароскопической хирургии и гинекологии
32	Монитор витальных функций в неонатальной комплектации
33	Стол для родовых залов
34	Симулятор лапароскопический с аппаратным обеспечением с обратной тактильной чувствительностью, компьютером, монитором, стойкой-тележкой
35	Тренажер для лапароскопии с пульсирующей перфузией органов (комплект с электропитанием)

10. ОТДЕЛ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место
2	Персональный компьютер с принтером
3	Стеллажи для хранения документов
4	Серверы
5	Программное обеспечение для электронного документооборота
6	Оборудование для телемедицинских консультаций

11. АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ СО ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМИ СЛУЖБАМИ

11.1. Централизованное стерилизационное отделение

№ п/п	Наименование<*>
1	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
2	Стерилизаторвоздушный, и/или паровой, и/или газовый, и/или плазменный
3	Оборудование для упаковки стерилизационного материала
4	Индикатор процесса стерилизации

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
5	Оборудование очистки и обеззараживания воды
6	Аквадистиллятор
7	Оборудование для получения моющих и дезинфекционных растворов
8	Оборудование моечное, дезинфекционное
9	Столик инструментальный
10	Шкаф сушильно-стерилизационный, сухожаровой
11	Облучатель бактерицидный (лампа)
12	Оборудование очистки и обеззараживания воды

11.2. Пищеблок

№ п/п	Наименование<*>
1	Картофелеочистительная машина
2	Машина протирачно-резательная
3	Ванна для мытья овощей
4	Мясорубка
5	Ванна для мяса
6	Ванна для рыбы
7	Ванна для птицы
8	Холодильник
9	Мясорубка для варенной продукции
10	Электрический котел на 100 литров
11	Электрические плиты 3-конфорочные
12	Котлы наплитные на 50 литров
13	Кастриули алюминиевые на 10 литров
14	Аппарат для варки яиц, сосисок
15	Жарочный шкаф
16	Разделочные столы
17	Раздаточные столы
18	Разделочные доски
19	Стеллаж для хранения кухонной посуды
20	Тележки
21	Весы
22	Шкафы для хранения кухонной посуды
23	Ведро

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
24	Противень
25	Сковорода
26	Сито
27	Веселка
28	Чайник
29	Цедилки
30	Шумовки
31	2-гнездовая ванна из нержавеющей стали для мытья посуды
32	Стеллаж для суточного запаса
33	Холодильник для суточного запаса
34	Столы обеденные
35	Стул

11.3. Прачечная

№ п/п	Наименование<*>
1	Машины стирально-отжимные
2	Барабаны сушильные
3	Каток гладильный

11.4. Дезинфекционное отделение

№ п/п	Наименование<*>
1	Камера паровая или газовая
2	Стеллажи
3	Тележки для транспортировки
4	Рециркулятор (бактерицидный)

11.5. Гараж

№ п/п	Наименование<*>
1	Реанимобиль (для перевозки новорожденных)
2	Реанимобиль (для перевозки взрослых)
3	Служебные автомобили
4	Санитарные специальные автомобили

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 12
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА И РОДИЛЬНОГО ДОМА

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности отделения анестезиологии-реаниматологии перинатального центра и родильного дома.
2. Отделение анестезиологии-реаниматологии является структурным подразделением перинатального центра и родильного дома (далее — акушерский стационар).
3. Руководство отделением анестезиологии-реаниматологии осуществляет заведующий отделением.
4. Структура и штатная численность отделения анестезиологии-реаниматологии устанавливаются с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложениям № 7 и № 10 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
5. Оснащение отделения анестезиологии-реаниматологии осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложениям № 8 и № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. На должность заведующего отделением анестезиологии-реаниматологии — врача анестезиолога-реаниматолога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
7. На должности врачей отделения анестезиологии-реаниматологии назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития

России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

8. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием отделения анестезиологии-реаниматологии назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. В акушерском стационаре мощностью от 130 взрослых коек число коек отделения анестезиологии-реаниматологии составляет не менее 6 коек.

10. В отделении анестезиологии-реаниматологии организуются отдельные помещения для проведения анестезиологического пособия, реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, оснащенные медицинской техникой и медикаментами, необходимыми для проведения анестезиологии и реаниматологии, а также экспресс-лаборатория, обеспечивающая круглосуточные лабораторные исследования жизненно важных функций организма.

11. Целью создания отделения анестезиологии-реаниматологии является осуществление комплекса мероприятий по проведению анестезиологического пособия, реаниматологии и интенсивной терапии беременным женщинам, роженицам и родильницам с расстройством функций жизненно важных органов до стабилизации их деятельности, поступающих из отделений акушерских стационаров и других медицинских организаций, в том числе доставленных скорой медицинской помощью.

12. Основные функции отделения анестезиологии-реаниматологии:

- осуществление комплекса мероприятий по подготовке и проведению анестезии при операциях, родах, диагностических и лечебных процедурах;
- направление пациентов в отделение анестезиологии-реаниматологии согласно медицинским показаниям;
- обеспечение анестезиологического пособия и проведение мероприятий по реанимации и интенсивной терапии беременным женщинам, роженицам и родильницам согласно медицинским показаниям;
- консультативная помощь специалистам медицинских организаций по вопросам практической анестезиологии и реаниматологии;
- проведение занятий и практических конференций с медицинскими работниками по основам анестезиологии и реаниматологии у женщин в период беременности, родов и в послеродовой период;
- ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности, касающейся осуществления анестезиологических и реанимационных мероприятий у женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, в установленном порядке.

Приложение № 13
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АКУШЕРСКОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА С ВЫЕЗДНЫМИ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОН- НЫМИ АКУШЕРСКИМИ БРИГАДАМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА И РОДИЛЬНОГО ДОМА

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома.
2. Акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома (далее — акушерский дистанционный консультативный центр) организуется с целью оказания неотложной медицинской помощи и проведения реанимационных и лечебных мероприятий женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе во время транспортировки, и является структурным подразделением перинатального центра и родильного дома.
3. Структура и штатная численность акушерского дистанционного консультативного центра устанавливаются руководителем медицинской организации с учетом рекомендуемых штатных нормативов акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома согласно приложению № 14 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
4. Оснащение акушерского дистанционного консультативного центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома согласно приложению № 15 к Порядку

оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.

5. На должности врачей акушерского дистанционного консультативного центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

На должности медицинских работников со средним медицинским образованием акушерского дистанционного консультативного центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

На должности медицинских работников акушерского дистанционного консультативного центра назначаются врачи анестезиологи-реаниматологи, получившие дополнительное образование по вопросам urgentной диагностики, реаниматологии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии; врачи акушеры-гинекологи, получившие дополнительное образование по вопросам оперативной гинекологии и оперативного акушерства; медицинские сестры-анестезисты, получившие дополнительное образование по вопросам неотложной помощи в неонатологии и акушерстве и гинекологии.

6. Акушерский дистанционный консультативный центр подчиняется заместителю главного врача перинатального центра и родильного дома, и при отсутствии вызовов и консультаций медицинские работники акушерского дистанционного консультативного центра могут привлекаться для работы в других подразделениях медицинской организации.

7. Основные функции акушерского дистанционного консультативного центра:

7.1. Организация системы оказания медицинской помощи женщинам с угрожающими жизни заболеваниями или клиническими ситуациями, осложнившими течение беременности, родов и послеродового периода, такими как:

- пре- и эклампсия;
- HELLP-синдром;
- острый жировой гепатоз беременных;
- предлежание плаценты с эпизодами кровотечений в предшествующие периоды беременности;
- преждевременная отслойка плаценты с кровопотерей более 1000 мл;
- рубец на матке с клиническими или инструментальными проявлениями несостоятельности;
- тяжелая рвота беременных;
- внематочная беременность с кровопотерей более 1000 мл;
- шеечно-перешеечная беременность;
- послеродовая (послеабортная) кровопотеря более 1000 мл;

- интраоперационные осложнения, связанные с ранением смежных органов или массивной кровопотерей (более 1500 мл);
- тяжелый септический послеродовой (послеоперационный) метроэндометрит;
- послеоперационный (послеродовой) перитонит;
- послеродовой сепсис;
- сепсис во время беременности любой этиологии;
- ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и т.д.);
- гипертоническая болезнь II степени со стойким повышением давления свыше 160/100 мм рт.ст. или эпизодической гипертонией до 200/120 мм рт.ст.;
- пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;
- миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения;
- тяжелый пиелонефрит с нарушением пассажа мочи, карбункул, апостематоз почек, пиелонефрит единственной почки;
- бронхиальная астма тяжелой степени гормонозависимая;
- другие заболевания легких с явлениями умеренной дыхательной недостаточности;
- сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонность к кетоацидозу;
- тяжелая анемия любого генеза;
- тромбоцитопения любого происхождения;
- острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг, тяжелая форма эпилепсии;
- миастения.

7.2. Осуществление оперативного, динамического контроля (дистанционного мониторинга) состояния здоровья женщин с осложненным течением беременности и родов.

7.3. Оказание круглосуточной консультативной помощи пациентам с акушерской и гинекологической патологией.

7.4. Организация перевода и транспортировки пациенток с высокой степенью риска материнской смертности, нуждающихся в интенсивной терапии, в отделение анестезиологии-реаниматологии с помощью выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

7.5. Обеспечение оперативной информацией (о количестве тяжелых больных, характере и степени тяжести выявленной патологии, результатах лечебно-диагностических мероприятий) руководства органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

7.6. Проведение анализа дефектов в оказании неотложной помощи женщинам в акушерских стационарах.

7.7. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

8. В случае необходимости и с целью обеспечения экстренной транспортировки больных из труднодоступных районов акушерский дистанционный консультативный центр взаимодействует с региональными центрами Всероссийской службы медицины катастроф, структурными подразделениями Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий и медицинскими организациями, на которые возложены функции обеспечения скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощью.

9. Взаимозаменяемость медицинских работников акушерского дистанционного консультативного центра и медицинских работников отделений (акушерских, анестезиологии-реаниматологии) является основным принципом работы.

Приложение № 14
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ АКУШЕРСКОГО ДИСТАНЦИОННОГО
КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА С ВЫЕЗДНЫМИ
АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННЫМИ АКУШЕРСКИМИ БРИГАДАМИ
ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА И РОДИЛЬНОГО ДОМА<*>**

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Врач анестезиолог-реаниматолог	4,75 должности
2	Врач акушер-гинеколог	4,75 должности
3	Врач-трансфузиолог	1 должность при выполнении 200 трансфузий в год; 0,5 должности при выполнении менее 200 трансфузий в год
4	Медицинская сестра-анестезист	4,75 должности
5	Санитар	4,75 должности

<*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 15
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ АКУШЕРСКОГО ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО
ЦЕНТРА С ВЫЕЗДНЫМИ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННЫМИ АКУШЕРСКИМИ
БРИГАДАМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА И РОДИЛЬНОГО ДОМА**

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер в комплекте с принтером и модемом
4	Комплект периферийного оборудования для телемедицинских консультаций
5	Реанимобиль
6	Транспортный аппарат искусственной вентиляции легких
7	Монитор витальных функций пациента (электрокардиограммы, артериального давления, частоты дыхания, температуры, газового состава крови)
8	Отсос пневматический
9	Тонометр
10	Система подачи кислорода (ротаметр со шлангами, баллоны, редуктор)
11	Переносной реанимационный набор [ларингоскоп, мешок Амбу, аппарат для искусственной вентиляции легких (ручной), коннекторы, интубационные трубки]
12	Переносной чемодан с медикаментами, инструментарием, одноразовыми шприцами и иглами
13	Набор для переливания крови, венесекции, катетеризации подключичной вены, интубации, люмбальной и плевральной пункции, постановки плеврального дренажа, длительной чрескожной катетеризации
14	Переносной ультразвуковой аппарат
15	Переносная инфузионная помпа
16	Переносной апноэ-монитор
17	Переносной пульсоксиметр
18	Портативный экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей
19	Аппарат для обогрева больных
20	Аппарат для подогрева инфузионных жидкостей

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 16
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности Центра охраны материнства и детства (далее — Центр).
2. Центр является самостоятельной медицинской организацией.
3. Центр оказывает медицинскую помощь детям, в том числе новорожденным, а также женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период и гинекологическим больным по сохранению и восстановлению репродуктивной функции.
4. Руководство Центром осуществляет главный врач.
5. Структура и штатная численность Центра устанавливаются руководителем Центра в соответствии с порядками оказания медицинской помощи детям по профилям заболеваний и с учетом рекомендуемых штатных нормативов перинатального центра согласно приложению № 10 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартами оснащения подразделений, оказывающих медицинскую помощь детям по профилям заболеваний, и стандартом оснащения перинатального центра согласно приложению № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
7. На должность главного врача Центра — врача акушера-гинеколога (врача-педиатра) назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
8. На должности врачей Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н,

по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

10. Центр осуществляет следующие функции:

- оказывает консультативно-диагностическую, лечебную и реабилитационную помощь пациентам на основе использования современных профилактических и лечебно-диагностических технологий, в том числе в условиях дневного стационара;
- консультирует и оказывает услуги по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья детей и женщин;
- обеспечивает вакцинопрофилактику новорожденным, проведение их обследования на наследственные заболевания в установленном порядке;
- организует и обеспечивает в структурных отделениях Центра санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим;
- осуществляет профилактику отдаленных последствий перинатальной патологии (ретинопатии недоношенных, тугоухости с детства, детского церебрального паралича), инвалидности от хронических заболеваний детского возраста;
- оказывает анестезиолого-реанимационную помощь женщинам и детям;
- организует экстренную и неотложную медицинскую помощь женщинам и детям, в том числе вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию;
- обеспечивает взаимодействие в обследовании и лечении пациентов между Центром и другими медицинскими организациями (кожно-венерологическим, онкологическим, психоневрологическим, наркологическим, противотуберкулезным диспансерами), территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми компаниями, территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации;
- проводит клинико-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- проводит экспертизу временной нетрудоспособности в связи с заболеваниями, по беременности и родам, выдает листки нетрудоспособности в установленном порядке;
- оказывает правовую, психологическую и медико-социальную помощь семье на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;
- консультирует по вопросам социальной защиты (поддержки) женщин и детей;
- оказывает социально-психологическую помощь несовершеннолетним, направленную на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовку к семейной жизни, ориентацию на здоровую семью;

- оказывает медико-психологическую и социальную помощь детям-инвалидам, а также женщинам-инвалидам, в том числе в части формирования репродуктивного поведения;
- внедряет в практику современные диагностические и лечебные технологии, новые организационные формы работы, средства профилактики и реабилитации;
- проводит мероприятия в части информирования и повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни;
- проводит апробацию и внедрение в деятельность учреждений здравоохранения современных медицинских технологий профилактики, диагностики и лечения, направленных на сохранение и восстановление здоровья граждан;
- проводит организационно-методическую работу по повышению профессиональной подготовки врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием по вопросам перинатальной помощи, организует и проводит конференции, совещания по актуальным вопросам охраны здоровья матери и ребенка;
- осуществляет статистический мониторинг и проводит анализ материнской, перинатальной, младенческой и детской смертности, разрабатывает предложения по совершенствованию и развитию службы охраны материнства и детства субъекта Российской Федерации;
- обеспечивает проведение информационных мероприятий для населения и специалистов по вопросам перинатальной помощи, охраны и укрепления репродуктивного здоровья и позитивного отношения к материнству.

11. Центр может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

12. Рекомендуемая структура Центра:

- перинатальный центр;
- детская больница.

Приложение № 17
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности гинекологического отделения медицинской организации.
2. Гинекологическое отделение является структурным подразделением медицинской организации.
3. Руководство гинекологическим отделением осуществляет заведующий.
4. Штатная численность гинекологического отделения устанавливается руководителем медицинской организации с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 18 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
5. Оснащение гинекологического отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 19 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. На должность заведующего гинекологическим отделением — врача акушера-гинеколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
7. На должности врачей акушеров-гинекологов гинекологического отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
8. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием гинекологического отделения назначаются специалисты, соответствующие

Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. Гинекологическое отделение осуществляет следующие функции:

- оказание медицинской помощи женщинам с заболеваниями органов репродуктивной системы в стационарных условиях;
- оказание медицинской помощи в связи с искусственным прерыванием беременности;
- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения нарушений репродуктивной системы и профилактики осложнений на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;
- установление медицинских показаний и направление женщин в медицинские организации для оказания им высокотехнологичной медицинской помощи;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдачу листов нетрудоспособности женщинам с гинекологическими заболеваниями, направление женщин с признаками стойкой утраты трудоспособности на медико-социальную экспертизу в установленном порядке;
- организацию и обеспечение санитарно-гигиенического и противозидемического режима в целях предупреждения и снижения заболеваемости внутрибольничными инфекциями пациентов и медицинских работников;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи;
- разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от гинекологических заболеваний;
- проведение анализа причин гинекологических заболеваний;
- осуществление статистического мониторинга и анализа причин операций, приводящих к потере органа или его функции;
- взаимодействие с женской консультацией, станцией (отделением) скорой медицинской помощи, поликлиникой, детской поликлиникой, а также с другими медицинскими организациями (противотуберкулезным, кожно-венерологическим, онкологическим диспансерами, центрами профилактики и борьбы со СПИДом);
- организацию повышения профессиональной квалификации медицинских работников;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Приложение № 18
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ<*>

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог	1 должность на 10 коек; 4,75 должности при оказании экстренной помощи
3	Старшая медицинская сестра	1 должность
4	Медицинская сестра палатная (постовая)	4,75 должности на 10 коек
5	Медицинская сестра процедурной	1 должность на отделение
6	Медицинская сестра перевязочной	1 должность на отделение
7	Операционная медицинская сестра	1 должность и дополнительно 4,75 должности на операционную
8	Сестра-хозяйка	1 должность
9	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	В соответствии с количеством круглосуточных постов медицинских сестер палатных
10	Санитар	Соответственно количеству должностей операционных медицинских сестер, медицинских сестер перевязочной и процедурной
11	Санитар (уборщица)	1 должность; 2 должности при наличии в отделении более 60 коек
12	Санитар (буфетчица)	1 должность; 2 должности при наличии в отделении более 60 коек

<*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 19
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

№ п/п	Наименование<*>
1	Кровать функциональная
2	Тумбочка прикроватная
3	Кушетка медицинская
4	Кресло гинекологическое с осветительной лампой
5	Набор гинекологических инструментов
6	Весы медицинские
7	Ростомер
8	Аппарат для измерения артериального давления
9	Стетофонендоскоп
10	Кольпоскоп
11	Аппарат для криохирургии гинекологический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции
13	Гистероскоп диагностический
14	Гистерорезектоскоп
15	Цистоскоп смотровой
16	Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий
17	Аппарат дыхательный ручной
18	Аппарат искусственной вентиляции легких
19	Дефибриллятор кардиосинхронизированный
20	Монитор анестезиологический
21	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцеллятором
22	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа
23	Насос инфузионный
24	Негатоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
25	Облучатель бактерицидный (лампа)
26	Оборудование для мойки и дезинфекции
27	Светильник (лампа) операционный, хирургический
28	Светильник медицинский передвижной
29	Светильник медицинский (потолочный, напольный, настенный)
30	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)
31	Кресло-коляска больничное
32	Планшет для определения группы крови
33	Термометр
34	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
35	Рабочее место врача
36	Рабочее место медицинской сестры
37	Персональный компьютер с принтером

<*> Количество единиц — не менее 1.

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

<*> Анализ крови развернутый.

<*> Биохимический анализ крови: исследование уровня общего белка крови, креатинина, уровня аланин-трансаминазы (далее — АЛТ), аспартаттрансаминазы (далее — АСТ), мочевины, общего билирубина, прямого билирубина, глюкозы крови, холестерина, натрия, калия крови.

<***> Коагулограмма.

Базовый объем обследования в стационарных условиях

Осмотр врачом акушером-гинекологом: 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).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Бесплодие</p> <p>N97.0 Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции</p> <p>N97.1 Женское бесплодие трубного происхождения</p> <p>N97.2 Женское бесплодие маточного происхождения</p> <p>N97.3 Женское бесплодие цервикального происхождения</p> <p>N97.4 Женское бесплодие, связанное с мужскими факторами</p> <p>N97.8 Другие формы женского бесплодия</p> <p>N97.9 Женское бесплодие неуточненное</p> <p>Z31 Восстановление и сохранение детородной функции</p> <p>Z31.0 Тубопластика или вазопластика после ранее проведенной стерилизации</p> <p>Z31.1 Искусственное оплодотворение</p> <p>Z31.2 Оплодотворение in vitro</p> <p>Z31.3 Другие методы, способствующие оплодотворению</p> <p>Z31.4 Исследования и пробы по восстановлению детородной функции</p> <p>Z31.5 Генетическое консультирование</p> <p>Z31.6 Общее консультирование и советы по восстановлению детородной функции</p> <p>Z31.8 Другие меры по восстановлению детородной функции</p> <p>Z31.9 Мера по восстановлению детородной функции неуточненная</p> <p>N99.4 Послеоперационные спайки в малом тазу</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общий (клинический) анализ крови развернутый. 2. Анализ крови биохимический общетерапевтический. 3. Анализ мочи общий. 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 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 T4) 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 аппарата (кариотип). 23. Оценка нарушений липидного обмена биохимическая. 24. Маммография. 25. ПЦР-диагностика на хламидии. 26. Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму. 27. Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы. 28. Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2. 	<p>Лечение инфекций, передаваемых половым путем (антибактериальные препараты с учетом возбудителя), регуляция менструального 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 бета, менотропины), агонисты гонадотропин-рилизинг-гормонов, экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и перенос эмбриона</p>

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Необходимость проведения эндоскопического обследования. Осложнения стимуляции овуляции (гиперстимуляция средней и тяжелой степени). Интраоперационный забор яйцеклетки (при лапароскопии). При наличии гинекологической патологии — госпитализация для оперативного лечения (см. соответствующий раздел)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. Консультация врача-эндокринолога. 3. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лапароскопия. 2. Хромогидротубация. 3. Тубопластика. 4. Адгезиолизис. 5. Биопсия яичника. 6. Дрилинг/резекция яичника (синдром поликистозных яичников). 7. Коагуляция очагов 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: <ol style="list-style-type: none"> 1) общий (клинический) анализ крови развернутый; 2) анализ крови биохимический общетерапевтический; 3) анализ мочи общий; 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 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Цефалоспорины. 3. Фторхинолоны. 4. Макролиды. 5. Аминогликозиды. 6. Пенициллины в комбинации сингиторами β-лактамаз. 7. Триазола производные. 8. Антисептики для местного применения. 9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 10. Низкомолекулярные гепарины

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>29. Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на цитомегаловирус.</p> <p>30. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода 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</p> <p>N70 Сальпингит и оофорит</p> <p>N70.0 Острый сальпингит и оофорит</p> <p>N70.1 Хронический сальпингит и оофорит</p> <p>N70.9 Сальпингит и оофорит неуточненные</p> <p>N71.0 Острые воспалительные болезни матки</p> <p>N71.1 Хронические воспалительные болезни матки</p> <p>N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная</p> <p>N72 Воспалительные болезни шейки матки</p> <p>N73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит</p> <p>N73.2 Параметрит и тазовый целлюлит неуточненные</p> <p>N73.6 Тазовые перитонеальные спайки у женщин</p> <p>N73.8 Другие уточненные воспалительные болезни женских тазовых органов</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения — с рубрикой Б.</p> <p>2. Комплекс В.</p> <p>3. С-реактивный белок.</p> <p>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 месяц после отмены антибиотиков).</p> <p>5. УЗИ матки и придатков.</p> <p>6. Обследование на инфекции, передаваемые половым путем (далее — ИППП), полового партнера (врач-уролог).</p> <p>7. Осмотр (консультация) врачом-хирургом (для исключения острой хирургической патологии), врачом-физиотерапевтом (по показаниям)</p>	<p>1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительности к антибиотикам, прочие противомикробные препараты системного и местного применения, нестероидные противовоспалительные препараты.</p> <p>2. Физиотерапевтические методы лечения и воздействия.</p> <p>3. Нестероидные противовоспалительные препараты</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
<p>Необходимость в стационарном лечении по тяжести заболевания и общего состояния.</p> <p>Для проведения эндоскопического обследования и лечения.</p> <p>Коды МКБ:</p> <p>N71.1 Хронические воспалительные болезни матки</p> <p>N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная</p> <p>N70.0 Острый сальпингит и оофорит</p> <p>N73.0 Острый параметрит и тазовый целлюлит</p> <p>N73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит</p> <p>N73.2 Параметрит и тазовый целлюлит неуточненные</p> <p>N73.3 Острый тазовый перитонит у женщин</p> <p>N73.4 Хронический тазовый перитонит у женщин</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) бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам;</p> <p>3) бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам;</p> <p>4) С-реактивный белок;</p> <p>5) осмотр врачом-урологом;</p> <p>6) морфологическое исследование удаленного препарата;</p> <p>7) консультация врача анестезиолога-реаниматолога</p>	<p>1. Лапароскопия диагностическая, хромогидротубация, сальпингоовариолизис, сальпингонеостомия, адгезиолизис.</p> <p>2. Рассечение и иссечение спаек женских половых органов.</p> <p>3. Оофорэктомия.</p> <p>4. Сальпинго-офорэктомия.</p> <p>5. Сальпингэктомия.</p> <p>6. Разделение внутриматочных сращений.</p> <p>7. Рассечение спаек, вскрытие и опорожнения сероцеле.</p> <p>8. Оофорэктомия видеоэндоскопическая.</p> <p>9. Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса).</p> <p>10. Иссечение грануляции.</p> <p>11. Разрез или иссечение параректальной ткани.</p> <p>12. Субтотальная брюшная гистерэктомия.</p> <p>13. Тотальная брюшная гистерэктомия.</p> <p>14. Дренирование абсцесса женских половых органов.</p>	<p>1. Метронидазол.</p> <p>2. Доксциклин.</p> <p>3. Цефалоспорины 2-го, 3-го поколений (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам).</p> <p>4. Карбапенемы.</p> <p>5. Фторхинолоны.</p> <p>6. Макролиды.</p> <p>7. Аминогликозиды (амикацин).</p> <p>8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксициллин + клавулановая кислота).</p> <p>9. Триазола производные.</p> <p>10. Ингибиторы протонного насоса.</p> <p>11. Дротаверина гидрохлорид.</p> <p>12. Антрузус Rho(D) — раствор для внутримышечного введения.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>N73.9 Воспалительная болезнь женских тазовых органов неуточненная</p> <p>N74.3* Гонококковые воспалительные болезни женских тазовых органов</p> <p>N74.2* Воспалительные болезни женских тазовых органов, вызванные хламидиями</p> <p>A54.0 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования периуретральных или придаточных желез</p> <p>A54.9 Гонококковая инфекция неуточненная</p> <p>A56 Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем</p> <p>Включено: болезни, передающиеся половым путем, вызванные <i>Chlamydia trachomatis</i></p> <p>A56.1+ Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов</p> <p>A56.2 Хламидийная инфекция мочеполового тракта неуточненная</p>		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
<p>N73.5 Тазовый перитонит у женщин неуточненный N73.6 Тазовые перитонеальные спайки у женщин</p> <p>N73.8 Другие уточненные воспалительные болезни женских тазовых органов</p> <p>N73.9 Воспалительная болезнь женских тазовых органов неуточненная</p> <p>N76.4 Абсцесс вульвы</p> <p>N75.1 Абсцесс бартолиновой железы (большой железы преддверия влагалища)</p> <p>A54.1 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием периуретральных и придаточных желез</p> <p>A54.2+ Гонококковый пельвиоперитонит и другая гонококковая инфекция мочеполовых органов</p> <p>При направлении на плановую госпитализацию — с рубрикой Б</p>		<p>15. Экстирпация матки.</p> <p>16. Экстирпация матки с придатками.</p> <p>17. Резекция яичника.</p> <p>18. Экстирпация культи шейки матки.</p> <p>19. Тотальная лапароскопическая гистерэктомия.</p> <p>20. Экстирпация матки с придатками видеозендоскопическая.</p> <p>21. Экстирпация матки с придатками комбинированная.</p> <p>22. Экстирпация матки с придатками комбинированная видеозендоскопическая.</p> <p>23. Резекция яичника лапароскопическая.</p> <p>24. Санация брюшной полости.</p> <p>25. Интраоперационное дренирование брюшной полости.</p> <p>26. Аспирационно-промывное дренирование.</p> <p>27. Дренирование брюшной полости под контролем ультразвуковой визуализации.</p> <p>28. Дренирование брюшной полости под контролем компьютерной томографии.</p> <p>29. Эфферентные методы лечения (плазмаферез)</p>	<p>13. Осмотические слабительные</p> <p>14. Препараты калия.</p> <p>15. Уксусной кислоты производные (диклофенак, кеторолак).</p> <p>16. Ингибиторы агрегации тромбоцитов.</p> <p>17. Сульфаниламидные диуретики.</p> <p>18. Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс (раствор Рингера, стерофундин изотонический).</p> <p>19. При тяжелой гиповолемии:</p> <p>а) препараты крови и кровезаменители;</p> <p>б) препараты плазмы крови и плазмозаменяющие препараты (гидроксизиленакрахмал, альбумин, желатин).</p> <p>20. Дифенгидрамин гидрохлорид.</p> <p>21. Алкалоиды белладонны, третичные амины.</p> <p>22. Адрено- и допаминстимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин).</p> <p>23. α_2-адреномиметик и центральные, производные имидазолина (клонидин).</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>24. Ингибиторы фибринолиза (апротинин, гордокс, контрикал).</p> <p>25. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид).</p> <p>26. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон).</p> <p>27. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия).</p> <p>28. Этанол раствор. Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. <p>При лапаротомии/ лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид). 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Болезни бартолиновой железы (большой железы преддверия влагалища)</p> <p>N75.0 Киста бартолиновой железы</p> <p>N75.1 Абсцесс бартолиновой железы</p> <p>N75.8 Другие болезни бартолиновой железы</p> <p>N75.9 Болезнь бартолиновой железы неуточненная</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения с рубрикой Б. 2. Комплекс В. 3. Бактериологическое исследование отделяемого кисты/абсцесса + чувствительность к антибиотикам. 4. По показаниям в процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, гистологическое исследование препарата. 5. Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Удаление кисты бартолиновой железы. 2. Марсупиализация. 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. 4. Физиотерапевтические методы лечения

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
Невозможность выполнить оперативное лечение в амбулаторных условиях	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: 1) осмотр врачом акушером-гинекологом; 2) госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке; 3) бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам; 4) консультация врача анестезиолога-реаниматолога	1. Удаление кисты бартолиновой железы. 2. Марсупиализация. 3. Вскрытие, санация и дренирование абсцесса бартолиновой железы (большой железы преддверия влагалища)	1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 5. Фторхинолоны. 6. Макролиды. 7. Аминогликозиды (амикацин). 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 9. Триазола производные. 10. Уксусной кислоты производные (диклофенак, кеторолак). Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид.

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Другие воспалительные болезни влагалища и вульвы</p> <p>Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при болезнях, классифицированных в других рубриках</p> <p>N76.0 Острый вагинит</p> <p>N76.1 Подострый и хронический вагинит</p> <p>N76.2 Острый вульвит</p> <p>N76.3 Подострый и хронический вульвит</p> <p>N76.4 Абсцесс вульвы</p> <p>N76.5 Изъязвление влагалища</p> <p>N76.6 Изъязвление вульвы</p> <p>76.8 Другие уточненные воспалительные болезни влагалища и вульвы</p> <p>N77.0* Изъязвление вульвы при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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-язвенных поверхностей на вирус простого герпеса. 7. Кровь венозная на антиген или ДНК вируса. 8. Серологическая диагностика: IgG, М, индекс avidности IgG. 9. Консультации смежных врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-терапевта; б) врача-дерматовенеролога; в) врача-инфекциониста; г) врача-онколога (при N77.8) 	<p>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</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. 7. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 8. Опиоиды (трамадол)
Абсцесс вульвы	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 микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам; 3) биопсия прицельная; 4) морфологическое исследование удаленного препарата	1. Вскрытие и дренирование абсцесса вульвы. 2. Прицельная биопсия язвы	1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Цефлоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 5. Фторхинолоны. 6. Макролиды. 7. Аминогликозиды (амикацин). 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 9. Триазола производные. 10. Антисептики для местного применения. Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид.

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
N77.1* Вагинит, вульвит и вульвовагинит при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках N77.8* Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при других болезнях, классифицированных в других рубриках		
<p>Доброкачественные заболевания шейки матки</p> <p>N84.1 Полип шейки матки N86 Эрозия и эктропион шейки матки N87.0 Слабовыраженная 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 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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. Комплекс В (кроме N84.1, N88.1–N88.3). 4. Кольпоскопия — контроль через 3 месяца. 5. Цитологический контроль через 3 месяца. 6. ПЦР-контроль отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus). 7. УЗИ матки и придатков через 3 месяца (N87.2). 8. Пайпель-биопсия. 9. Биопсия эндометрия. 10. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии. 11. Гистологическое исследование удаленного препарата. 12. Консультация врача-онколога (при обнаружении атипических клеток) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительностью к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения, интерфероны. 2. Манипуляции и оперативные вмешательства: <ol style="list-style-type: none"> 1) электрокоагуляция/радиоволновая 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);

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Мидазолам. 6. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 7. Опиоиды (трамадол)
Невозможность проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара	1. См. объем обследования на амбулаторном этапе. 2. Дополнительно: 1) госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке; 2) в процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический; анализ мочи общий; 3) морфологическое исследование удаленного препарата	1. Удаление полипа шейки матки. 2. Гистероскопия. 3. Гистерорезектоскопия. 4. Диагностическое выскабливание стенок полости матки. 5. Диагностическое выскабливание стенок цервикального канала. 6. Бужирование (расширение) цервикального канала. 7. Биопсия шейки матки (при невозможности выполнения в амбулаторных условиях). 8. Резекция шейки матки. 9. Пластика шейки матки по Эммету, методом расслоения (пластика шейки матки). 10. Ампутация шейки матки. 11. Лазерная хирургия при новообразованиях женских половых органов. 12. Криодеструкция доброкачественных опухолей женских половых органов	1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 5. Фторхинолоны. 6. Макролиды. 7. Аминогликозиды (амикацин). 8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
		6) зондирование матки; 7) офисная гистероскопия; 8) диагностическое выскабливание стенок полости матки; 9) диагностическое выскабливание стенок цервикального канала; 10) биопсия шейки матки
Другие невоспалительные болезни влагалища N89.0 Слабовыраженная дисплазия влагалища N89.1 Умеренная дисплазия влагалища	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. Комплекс В. 4. Кольпоскопия — контроль через 3 месяца. 5. Цитологический контроль через 3 месяца.	1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительности к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения.

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. 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 гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций). 13. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 14. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
Невозможность проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.	1. Рассечение сращений. 2. Пластика стенок влагалища.	1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Цефлоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>N89.2 Резко выраженная дисплазия влагалища, не классифицированная в других рубриках</p> <p>N89.3 Дисплазия влагалища неуточненная</p> <p>N89.4 Лейкоплакия влагалища</p> <p>N89.5 Стриктурa и атрезия влагалища</p> <p>N89.8 Другие невоспалительные болезни влагалища</p> <p>N89.9 Невоспалительная болезнь влагалища неуточненная</p>	<p>6. ПЦР-контроль отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus).</p> <p>7. УЗИ матки и придатков через 3 месяца.</p> <p>8. Гистологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>9. Консультация врача-онколога (при обнаружении атипических клеток)</p>	<p>Интерфероны.</p> <p>2. Манипуляции и оперативные вмешательства:</p> <p>1) тампонирование лечебное влагалища;</p> <p>2) фотодинамическая терапия при новообразованиях женских половых органов (при наличии);</p> <p>3) лазерная вапоризация при новообразованиях женских половых органов (при наличии);</p> <p>4) электрокоагуляция/ радиоволновая хирургия;</p> <p>5) криодеструкция (при наличии);</p> <p>6) диагностическое выскабливание стенок цервикального канала (дисплазия верхней трети влагалища, дисплазия влагалища неуточненная)</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>3. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий.</p> <p>4. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии.</p> <p>5. Морфологическое исследование удаленного препарата</p>	<p>3. Диагностическое выскабливание стенок цервикального канала (дисплазия верхней трети влагалища, дисплазия влагалища неуточненная).</p> <p>4. Биопсия стенки влагалища.</p> <p>5. Разделение синехий влагалища.</p> <p>6. Лазерная хирургия при новообразованиях женских половых органов.</p> <p>7. Криодеструкция (при отсутствии радиоволновой хирургии).</p> <p>8. Внутривлагалищное криовоздействие</p>	<p>5. Фторхинолоны.</p> <p>6. Макролиды.</p> <p>7. Аминогликозиды (амикацин).</p> <p>8. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота).</p> <p>9. Наркотические анальгетики (фентанил).</p> <p>10. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол).</p> <p>11. Амиды (бупивакаин, ропивакаин).</p> <p>12. Бензодиазепина производные (диазепам). 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. Мидазолам.</p> <p>7. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>8. Опиоиды (трамадол).</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Другие невоспалительные болезни вульвы и промежности</p> <p>N90.0 Слабовыраженная дисплазия вульвы</p> <p>N90.1 Умеренная дисплазия вульвы</p> <p>N90.2 Резко выраженная дисплазия вульвы, не классифицированная в других рубриках</p> <p>N90.3 Дисплазия вульвы неуточненная</p> <p>N90.4 Лейкоплакия вульвы</p> <p>N90.5 Атрофия вульвы</p> <p>N90.6 Гипертрофия вульвы</p> <p>N90.7 Киста вульвы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. Комплекс В. 4. Кольпоскопия/расширенная вульвоскопия — контроль через 3 месяца. 5. Цитологический контроль через 3 месяца. 6. ПЦР-контроль 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) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительности к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения. Интерфероны. 2. Манипуляции и оперативные вмешательства: <ol style="list-style-type: none"> 1) тампонирование лечебное влагалица; 2) фотодинамическая терапия при новообразованиях женских половых органов (при наличии);

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			9. Барбитураты (тиопентал 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)
Невозможность проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 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 общий. 4. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии. 5. Морфологическое исследование удаленного препарата	1. Биопсия прицельная под контролем кольпоскопии. 2. Удаление кисты вульвы. 3. Лазерная хирургия при новообразованиях 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.	1. Метронидазол. 2. Доксциклин. 3. Цефалоспорины 2-го поколения. 4. Фторхинолоны. 5. Макролиды. 6. Аминогликозиды (амикацин). 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 8. Наркотические анальгетики (фентанил).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
N90.8 Другие уточненные невоспалительные болезни вульвы и промежности N90.9 Невоспалительная болезнь вульвы и промежности неуточненная		3) лазерная вапоризация при новообразованиях женских половых органов (при наличии); 4) криодеструкция (при наличии); 5) электрокоагуляция/ радиоволновая хирургия; 6) микроклизмирование влагалища; 7) удаление кондилом
Лейомиома матки D25.0 Подслизистая лейомиома матки D25.1 Интрамуральная лейомиома матки D25.2 Субсерозная лейомиома матки D25.9 Лейомиома матки неуточненная D26 Другие доброкачественные новообразования матки D26.0 Шейки матки D26.1 Тела матки D26.7 Других частей матки D26.9 Матки неуточненной части	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. Пайпель-биопсия (аспират из полости матки). 4. При быстром росте опухоли и невозможности исключить онкопроцесс: 1) УЗИ + цветное доплеровское картирование (далее — ЦДК); 2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19–9; 3) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови. 5. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей (при клинических проявлениях нарушения пассажа мочи). 6. Офисная гистероскопия. 7. Консультации врачей-специалистов (по показаниям): а) врача-хирурга; б) врача-уролога. По показаниям и при невозможности исключить опухоль яичника: 1) колоноскопия/ирригоскопия; 2) эзофагогастродуоденоскопия. По показаниям: 1) цистоскопия (при назначении врачом-урологом); 2) экскреторная урография при низком и интралигаментарном росте опухоли (при назначении врачом-урологом)	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 миооматозных субмукозных узлах, необходимость отсроченного оперативного лечения)

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
		10. Вылушивание/удаление кисты вульвы. 11. Расширение входа во влагалище	9. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 10. Мидазолам. 11. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 12. Бензодиазепина производные (диазепам)
Оперативное лечение в условиях стационара	1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 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 общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения. 4. Спектр обследования для диагностики железодефицитной анемии. 5. Морфологическое исследование удаленного препарата/интраоперационная экспресс-диагностика. 6. Консультации врачей-специалистов (по показаниям): а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации для подготовки к операции); б) врача анестезиолога-реаниматолога; в) врача-трансфузиолога; г) врача-хирурга; д) врача-рентгенолога	1. Миомэктомия лапароскопическим/лапаротомным/комбинированным/влагалищным доступом. 2. Гистерорезектоскопия. 3. Субтотальная гистерэктомия лапароскопическим/лапаротомным доступом. 4. Экстирпация матки с придатками (без придатков) лапароскопическим/лапаротомным доступом. 5. Экстирпация матки с придатками (без придатков) влагалищным доступом. 6. Экстирпация матки с придатками (без придатков) комбинированным доступом. 7. Экстирпация культи шейки матки лапароскопическим/лапаротомным/влагалищным доступом. 8. Эндоваскулярная окклюзия маточных артерий. 9. Введение эмболизирующих веществ и устройств. 10. Метод ультразвуковой абляции под МРТ-контролем (высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие)	1. Метронидазол. 2. Цефалоспорины 2-го поколения. 3. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 4. Фторхинолоны. 5. Макролиды. 6. Аминогликозиды (амикацин). 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксиклав + клавулановая кислота). 8. Триазола производные. 9. Антисептики для местного применения. 10. Окситоцин. 11. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Доброкачественное новообразование яичника</p> <p>D27 Доброкачественное новообразование яичника</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей (при симптомных опухолях). 4. При быстром росте опухоли и невозможности исключить онкопроцесс: <ol style="list-style-type: none"> 1) УЗИ + ЦДК; 2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19–9; 3) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови; 4) реоэнцефалография (по показаниям); 5) колоноскопия (ирригоскопия) по показаниям; 6) эзофагогастроуденоскопия (по показаниям). 5. УЗИ забрюшинного пространства (при интралигментарном расположении опухоли) 	<p>Диспансерное наблюдение после оперативного лечения при первом посещении, через 3 и 6 месяцев</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Для обследования и лечения в условиях стационара	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом.</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, время кровотечения).</p> <p>4. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей (при симптомных опухолях).</p> <p>5. Морфологическое исследование удаленного препарата/экспресс-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:</p> <p>1) УЗИ + ЦДК,</p> <p>2) УЗИ забрюшинного пространства (при интралигаментарном расположении опухоли);</p> <p>при отсутствии диагноза «острый живот»:</p> <p>1) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9;</p> <p>2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови;</p>	<p>1. Оперативные вмешательства лапароскопическим/лапаротомным доступом:</p> <p>1) резекция яичника;</p> <p>2) оофорэктомия с/без резекции контрлатерального яичника;</p> <p>3) аднекэктомия с/без резекции/биопсии контрлатерального яичника;</p> <p>4) биопсия сальника (при подозрении на пролиферативный процесс);</p> <p>5) биопсия яичника/контрлатерального.</p> <p>2. Смывы из брюшной полости на онкоцитологию.</p> <p>3. Морфологическое исследование удаленного препарата/экспресс-диагностика интраоперационно</p>	<p>12. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, энноксапарин натрия).</p> <p>13. Этанол — раствор для наружного применения.</p> <p>14. При острой и хронической постгеморрагической анемии, кровотечении, при тяжелой гиповолемии:</p> <p>а) препараты крови и кровезаменители;</p> <p>б) препараты плазмы крови и плазмозамещающие препараты, гидроксизтиленакрахмал (альбумин, желатин).</p> <p>15. Препараты железа (при постгеморрагической железодефицитной анемии).</p> <p>16. Адрено- и допамин-стимуляторы (норэпинефрин, эпинефрин, допамин).</p> <p>17. α2-адреномиметики центральные, производные имидазолина (клонидин).</p> <p>18. Кислота транексамовая.</p> <p>19. Ингибиторы фибринолиза.</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<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>20. Сульфаниламидные диуретики (фуросемид).</p> <p>21. Глюкокортикостероиды слабоактивные (преднизолон).</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. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/ лапароскопии:</p> <p>1. Барбитураты (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 гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций).</p>
			<p>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>6. Опиоиды (трамадол).</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Доброкачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов</p> <p>D28.0 Вульвы</p> <p>D28.1 Влагалища</p> <p>D28.2 Маточных труб и связок</p> <p>D28.7 Других уточненных женских половых органов</p> <p>D28.9 Женских половых органов неуточненной локализации</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. Топическое УЗИ новообразования. 4. Биопсия новообразования (при возможности гистологического исследования). 5. При невозможности исключить злокачественный процесс: <ol style="list-style-type: none"> 1) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19–9; 2) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови; 3) реоэнцефалография. 6. Просмотр гистологического препарата. 7. МРТ органов малого таза (уточнение топики) 	

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Для обследования и лечения в условиях стационара	<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, мочевыводящих путей (при симптомных опухолях);</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) компьютерная томография органов малого таза;</p> <p>5) смывы из брюшной полости при подозрении на онкопроцесс;</p> <p>6) морфологическое исследование удаленного препарата/экспресс-диагностика интраоперационно;</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>в) врача-онколога (по показаниям)</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 доступом.</p> <p>6. Лапароскопическая тубэктомия.</p> <p>7. Удаление опухоли вульвы, вульвопластика.</p> <p>8. Удаление опухоли влагалища, вагинопластика.</p> <p>9. Смывы из брюшной полости при подозрении на онкопроцесс.</p> <p>10. Морфологическое исследование удаленного препарата / экспресс-диагностика интраоперационно</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Эндометриоз матки (аденомиоз)</p> <p>N80.0 Эндометриоз матки (аденомиоз)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б. 3. Офисная гистероскопия. 4. Гистероскопия + раздельное диагностическое выскабливание (далее — РДВ) с возможностью гистологического исследования. 5. МРТ 	<p>Медикаментозная терапия: нестероидные противовоспалительные препараты; прогестагены (оральные, внутримышечные, внутриматочные); комбинированные эстроген-гестагенные препараты; введение агонистов ГН-РГ</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Для лечения и обследования в условиях стационара	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 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 общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения. 4. Спектр обследования для диагностики железодефицитной анемии. 5. Морфологическое исследование удаленного препарата. 6. МРТ. 7. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции); б) врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гистероскопия. 2. Гистероскопия + РДВ. 3. Миомэктomia (при узловой форме аденомиоза). 4. Экстирпация матки. 5. Экстирпация матки с придатками. 6. Экстирпация культи шейки матки. 7. Экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая. 8. Экстирпация матки с придатками комбинированная 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Цефалоспорины 2-го поколения (цефуросим). 3. Цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам). 4. Фторхинолоны. 5. Макролиды. 6. Аминогликозиды (амикацин). 7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксикаллин + клавулановая кислота). 8. Триазола производные. 9. Антисептики для местного применения. 10. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 11. Антикоагулянты прямые (гепарин и его производные, эноксапарин натрия). 12. Этанол — раствор для наружного применения. <p>При острой и хронической постгеморрагической анемии, кровотечении — см. лейомиома матки.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>N80.1 Эндометриоз яичников</p> <p>N80.2 Эндометриоз маточной трубы</p> <p>N80.3 Эндометриоз тазовой брюшины</p> <p>N80.4 Эндометриоз ректо-вагинальной перегородки и влагалища</p> <p>N80.5 Эндометриоз кишечника</p> <p>N80.6 Эндометриоз кожного рубца</p> <p>N80.8 Другой эндометриоз</p> <p>N80.9 Эндометриоз неуточненный</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. Для оперативного лечения — с рубриками А и Б.</p> <p>При инфильтративных формах:</p> <p>1. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей.</p> <p>2. УЗИ забрюшинного пространства.</p> <p>3. МРТ органов малого таза.</p> <p>4. Компьютерная томография органов малого таза.</p> <p>5. Консультации врачей-специалистов (при вовлечении в инфильтративный процесс смежных органов):</p> <p>а) врача-хирурга;</p> <p>б) врача-уролога.</p> <p>6. При назначении смежными врачами-специалистами:</p> <p>1) колоноскопия;</p> <p>2) ирригоскопия;</p> <p>3) биопсия прямой кишки с помощью эндоскопии;</p> <p>4) цистоскопия;</p> <p>5) УЗИ почек и надпочечников;</p> <p>6) УЗИ забрюшинного пространства;</p> <p>7) МРТ забрюшинного пространства;</p> <p>8) ретроградная уретеропиелография;</p> <p>9) цистография;</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 СА 19–9;</p> <p>3) исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови.</p> <p>8. Остеоденситометрия</p>	<p>1. Хирургические методы:</p> <p>1) РДВ эндометрия;</p> <p>2) гистероскопия.</p> <p>2. Физioterапевтические методы:</p> <p>1) переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов;</p> <p>2) электрофорез лекарственных средств при заболеваниях женских половых органов.</p> <p>3. Медикаментозная терапия:</p> <p>1) гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты (гонадотропин-рилизинг-гормона аналоги);</p> <p>2) пропионовой кислоты производные;</p> <p>3) нестероидные противовоспалительные;</p> <p>4) гестагены;</p> <p>5) агонисты ГН-РГ или блокаторы ароматазы в послеоперационном периоде</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Для лечения и обследования в условиях стационара	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом.</p> <p>2. Госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке.</p> <p>3. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>Дополнительно:</p> <p>1. 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>2. Морфологическое исследование удаленного препарата/интраоперационно экспресс-диагностика.</p> <p>3. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции);</p> <p>б) врача анестезиолога-реаниматолога</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>6. Экстирпация культи шейки матки.</p> <p>7. Резекция сигмовидной кишки видеозендоскопическая/лапаротомическая.</p> <p>8. Иссечение ретроцервикального эндометриоза лапароскопическим/лапаротомическим доступом.</p> <p>9. Разделение спаек органов брюшной полости и малого таза.</p> <p>10. Резекция прямой кишки видеозендоскопическая/лапаротомическая.</p> <p>11. Локальное иссечение влагалища.</p> <p>12. Восстановление влагалищной стенки.</p> <p>13. Реконструкция при новообразованиях прямой кишки эндоскопическая/лапаротомическая.</p> <p>14. Тотальная лапароскопическая гистерэктомия с иссечением ретроцервикального эндометриоза.</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>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. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/лапароскопии:</p> <p>1. Барбитураты (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. Опииоды (трамадол).</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Врожденные аномалии (пороки развития) яичников, фаллопиевых труб и широких связок, тела и шейки матки. Другие врожденные аномалии (пороки развития) женских половых органов.</p> <p>Неопределенность пола и псевдогермафродитизм</p> <p>Q50.0 Врожденное отсутствие яичника</p> <p>Q50.1 Кистозная аномалия развития яичника</p> <p>Q50.2 Врожденный перекрыт яичника</p> <p>Q50.3 Другие врожденные аномалии яичника</p> <p>Q50.4 Эмбриональная киста фаллопиевой трубы</p> <p>Q50.5 Эмбриональная киста широкой связки</p> <p>Q50.6 Другие врожденные аномалии фаллопиевой трубы и широкой связки</p> <p>Q51.0 Агенезия и аплазия матки</p> <p>Q51.1 Удвоение тела матки с удвоением шейки матки и влагалища</p> <p>Q51.2 Другие удвоения матки</p> <p>Q51.3 Двурогая матка</p> <p>Q51.4 Однорогая матка</p> <p>Q51.5 Агенезия и аплазия шейки матки</p> <p>Q51.6 Эмбриональная киста шейки матки</p> <p>Q51.7 Врожденный свищ между маткой и пищеварительным и мочеполовым трактами</p> <p>Q51.8 Другие врожденные аномалии тела и шейки матки</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б.</p> <p>3. Зондирование или осмотр влагалища в детских зеркалах.</p> <p>4. УЗИ почек, мочевого пузыря, мочевыводящих путей, надпочечников.</p> <p>5. Консультации врачей-специалистов (при наличии клинических проявлений):</p> <p>а) врача-хирурга;</p> <p>б) врача-уролога;</p> <p>в) врача-генетика.</p> <p>На базе областной больницы или перинатального центра (в условиях стационара):</p> <p>1) экскреторная урография;</p> <p>2) фистулография (в условиях стационара);</p> <p>3) колоноскопия (по назначению врачей-специалистов);</p> <p>4) цистоскопия (по назначению врачей-специалистов);</p> <p>5) МРТ органов малого таза (в условиях стационара);</p> <p>6) МРТ брюшинного пространства;</p> <p>7) гистеросальпингография;</p> <p>8) ретроградная ретропелелография (по назначению врачей-специалистов);</p> <p>9) цистография (по назначению врачей-специалистов);</p> <p>10) уретероцистография (по назначению врачей-специалистов);</p> <p>11) бактериологическое исследование содержимого влагалища на флору и чувствительность к антибиотикам;</p> <p>12) определение кариотипа (по назначению врача-генетика);</p> <p>13) гормоны крови (у больных с нарушением формирования пола): ЛГ, ФСГ, АМГ, эстрадиол, тестостерон свободный и общий, прогестерон;</p> <p>14) пробы с аналогом адренокортикотропного гормона (далее — АКТГ) (по показаниям);</p> <p>15) молекулярно-генетическое исследование сыворотки крови на маркеры врожденной дисфункции коры надпочечников (далее — ВДКН) (при неопределенности пола по показаниям)</p>	<p>1. Медикаментозная терапия (гормональная).</p> <p>2. Рассечение атрезированного (плотного) гимена.</p> <p>3. Вскрытие и опорожнение гематокольпоса.</p> <p>4. Пункция гематокольпоса при атрезии части влагалища (дополнительного замкнутого влагалища).</p> <p>5. Рассечение перегородки влагалища</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Для лечения и обследования в условиях стационара	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) осмотр врачом акушером-гинекологом (зондирование или осмотр влагалища в детских зеркалах);</p> <p>2) 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>3) консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача анестезиолога-реаниматолога;</p> <p>б) врача-хирурга;</p> <p>в) врача-уролога.</p> <p>3. Морфологическое исследование удаленного препарата</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>В условиях областной больницы или перинатального центра:</p> <p>1. Гистероскопия.</p> <p>2. Фистулография.</p> <p>3. Лапароскопия.</p> <p>4. Рассечение внутриматочной перегородки методом гистерорезектоскопии.</p> <p>5. Рассечение перегородки влагалища.</p> <p>6. Лапароскопическим/комбинированным доступом:</p> <p>1) удаление рудиментарного рога;</p> <p>2) удаление рудиментарной матки при аплазии шейки матки и полной аплазии влагалища;</p> <p>3) метропластика по Штрассману (в том числе комбинированным доступом);</p> <p>4) кольпопоз из тазовой брюшины с лапароскопической ассистенцией;</p> <p>5) рассечение урогенитального синуса, интроитопластика;</p> <p>6) пластика вульвы;</p> <p>7) клитороредукция, резекция кавернозных тел;</p> <p>8) создание маточно-вагинального соустья при аплазии шейки матки;</p>	<p>1. Метронидазол.</p> <p>2. Цефалоспорины 2-го поколения (цефуроксим).</p> <p>3. цефалоспорины 3-го поколения (цефтриаксон, цефоперазон + сульбактам).</p> <p>4. Фторхинолоны.</p> <p>5. Макролиды.</p> <p>6. Аминогликозиды (амикация).</p> <p>7. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота).</p> <p>8. Триазола производные.</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>Анестезиологическое обеспечение:</p> <p>1. Атропина гидрохлорид.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
Q51.9 Врожденная аномалия тела и шейки матки 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 половых органов		
Q52.9 Врожденная аномалия женских половых органов неуточненная		
Q56.0 Гермафродитизм, не классифицированный в других рубриках		
Q56.1 Мужской псевдогермафродитизм, не классифицированный в других рубриках		
Q56.2 Женский псевдогермафродитизм, не классифицированный в других рубриках		
Q56.3 Псевдогермафродитизм неуточненный		
Q56.4 Неопределенность пола неуточненная		
Q43.7 Сохранившаяся клоака		
N89.6 Плотная девственная плева		
N89.7 Гематокольпос		
Q52.3 Девственная плева заращенная		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
		9) вскрытие и опорожнение гемато- и пиокольпоса при атрезии или аплазии влагалища (полной/частичной); 10) вскрытие и опорожнение гемато- и пиосальпинкса 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. Кольпозонгация (комплексный бескровный кольпопоз). 8. Реконструктивно-пластические операции с формированием уретры, мочевого резервуара, неовлагалища при сохранившейся клоаке. 9. Клитороредукция, резекция кавернозных тел. 10. Ампутация клитора. 11. Рассечение урогенитального синуса	2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. 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). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Опушение 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 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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б. 3. Консультация врача-уролога (при наличии жалоб со стороны мочевыводящих путей и мочеполовой диафрагмы). 4. Консультация врача-хирурга (при наличии жалоб со стороны аноректального отдела диафрагмы таза). 5. УЗИ почек (по назначению врача-уролога). 6. Экскреторная урография (по назначению врача-уролога). 7. Комбинированное уродинамическое исследование при недержании мочи различного генеза (по показаниям) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Экстракорпоральная магнитная стимуляция органов малого таза (10 сеансов). 2. Тренировка мышц тазового дна, в том числе в режиме биологической обратной связи. 3. Лечение (при наличии декубитальной язвы). 4. Медикаментозное лечение недержания мочи

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Оперативное лечение	<p>1. См. объем обследования на амбулаторном этапе.</p> <p>2. Дополнительно:</p> <p>1) осмотр врачом акушером-гинекологом;</p> <p>2) госпитальный спектр для поступивших в экстренном порядке;</p> <p>3) консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции);</p> <p>б) врача анестезиолога-реаниматолога;</p> <p>в) врача-хирурга;</p> <p>г) врача-уролога;</p> <p>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>1. Гистерэктомия или экстирпация культи шейки матки лапароскопическим и/или комбинированным доступом в сочетании:</p> <p>а) с сакровагинопексией с использованием сетчатых имплантов;</p> <p>б) промонтопексией с использованием сетчатых имплантов.</p> <p>2. Фиксирующие операции при сохранении органа, части органа:</p> <p>а) сакрогистеропексия или сакроцервикопексия с использованием сетчатых имплантов с использованием лапароскопического или комбинированного доступов;</p> <p>б) промонтофиксация матки или культи шейки матки с использованием синтетических сеток.</p> <p>3. Укрепление связочного аппарата матки.</p> <p>4. Облитерация дугласова пространства в сочетании с базовым этапом операции.</p> <p>5. Пластика шейки матки/ампутация шейки матки/манчестерская операция.</p> <p>6. Слингвые операции (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантов.</p> <p>7. Пластические операции на стенках влагалища в сочетании с реконструкцией тазового дна с использованием сетчатых имплантов в сочетании или без со слингвыми операциями.</p>	<p>1. Метронидазол</p> <p>2. Цефалоспорины 2-го поколения.</p> <p>3. Цефалоспорины 3-го 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 β-лактамаз (амоксациллин + клавулановая кислота).</p> <p>8. Триазол производные.</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>Анестезиологическое обеспечение:</p> <p>1. Атропина гидрохлорид.</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
		<p>8. Вагинальная гистерэктомия в сочетании с реконструкцией 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>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. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/ лапароскопии:</p> <p>1. Барбитураты (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 гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций).</p> <p>5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>6. Опиоиды (трамадол).</p> <p>7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Другие невоспалительные болезни матки, за 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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б. 3. В послеродовый период — с рубриками А и Б, В. 4. Консультация врача-терапевта (по показаниям). 5. Гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов 	<p>Природные и полусинтетические эстрогены, производные 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) раздельное диагностическое выскабливание; 2) гистероскопия; 3) гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Невозможность лечения в амбулаторных условиях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. Морфологическое исследование удаленного препарата. 3. УЗИ гениталий по показаниям. 4. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. РДВ. 2. Гистероскопия. 3. Гистерорезектоскопия. 4. Разъединение внутриматочных сращений. 5. Абляция эндометрия. 6. Гистерэктомия (рецидивирующая аденоматозная гиперплазия эндометрия). 7. Установка внутриматочного контрацептива 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Цефалоспорины 2-го поколения (цефуроксим). 3. Фторхинолоны. 4. Макролиды. 5. Аминогликозиды (амикацин). 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 7. Триазола производные. 8. Антисептики для местного применения. 9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 10. Этанол — раствор для наружного применения. <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин) 6. Мидазолам

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
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 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б. 3. Гормональная проба с гестагенами, эстрогенами + гестагенами. 4. Гистеросальпингография. 5. По показаниям исследование уровня: <ol style="list-style-type: none"> 1) 17-гидроксипрогестерона в крови; 2) ДГА сульфата в крови; 3) прогестерона в крови; 4) общего эстрадиола в крови; 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: <ol style="list-style-type: none"> 1) общих липидов в крови; 2) триглицеридов в крови; 3) холестерина в крови; 4) липопротеинов в крови. 7. Глюкозотолерантный тест. 8. Консультации врачей-специалистов (по показаниям): <ol style="list-style-type: none"> а) врача-невролога; б) врача-офтальмолога; в) врача-психиатра; г) врача-терапевта; д) врача-физиятра; е) врача-эндокринолога; ж) врача-генетика. 9. Комплекс исследований пробанда. 10. УЗИ: <ol style="list-style-type: none"> 1) щитовидной железы; 2) надпочечников; 3) мочевыводящих путей; 4) печени. 	<p>Бигуаниды, гестагены, природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена, стимуляторы овуляции синтетические, допаминовых рецепторов стимуляторы, половые гормоны и их аналоги</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Необходимость в проведении эндоскопического обследования и лечения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 2. В процессе обследования и лечения повторно: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ мочи биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания, время кровотечения. 3. Морфологическое исследование удаленного препарата. 4. Гистеросальпингография. 5. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Лапароскопия диагностическая. 2. Гистероскопия. 3. Гистерорезектоскопия. 4. Каутеризация/клиновидная резекция. 5. Удаление дисгенетичных гонад при мозаицизме. 6. Разделение внутриматочных срращений. 7. Бужирование цервикального канала. 8. Пластика шейки матки. 9. Ножевая/петлевая конизация шейки матки 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Цефалоспорины 2-го поколения (цефуоксим). 3. Фторхинолоны. 4. Макролиды. 5. Аминогликозиды (амикацин). 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксициллин + клавулановая кислота). 7. Триазола производные. 8. Антисептики для местного применения. 9. Растворы для коррекции водно-электролитного баланса (раствор Рингера, стерофундин изотонический). 10. Этанол — раствор для наружного применения. <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	11. МРТ и рентгенологические исследования по показаниям: 1) рентгенография основания черепа; 2) МРТ головы; 3) МРТ органов малого таза; 4) рентгеноденситометрия позвоночника	
Обильные, частые и нерегулярные менструации N92.0 Обильные и частые менструации при регулярном цикле N92.1 Обильные и частые менструации при нерегулярном цикле N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде N92.3 Овуляторные кровотечения	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б. 3. По показаниям обследование в соответствии с рубрикой В (при подозрении на хронический эндометрит). 4. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии. 5. Взятие аспирата из полости матки и его гистологическое исследование (пайпель-биопсия). 6. ПАП-тест. 7. Консультации врачей-специалистов: а) врача-терапевта; б) врача-эндокринолога	Природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные эстрена. Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты. Препараты железа для перорального приема. Манипуляции и оперативные вмешательства: 1) РДВ; 2) гистероскопия;

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			<p>6. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/ лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид). 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида). 4. Галогенизированные гидрокарбоны (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невозможность лечения и обследования в амбулаторных условиях. 2. Тяжелое состояние больной 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 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 общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. РДВ. 2. Гистероскопия. 3. Разделение внутриматочных сращений. 4. Абляция при новообразованиях женских половых органов. 5. Выскабливание стенок цервикального канала 	См. «Лейомиома матки»

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<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>3) разделение внутриматочных сращений;</p> <p>4) абляция при новообразованиях женских половых органов;</p> <p>5) выскабливание стенок цервикального канала;</p> <p>6) гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов</p>
<p>N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде</p>	<p>УЗИ органов малого таза.</p> <p>Исследование уровня:</p> <p>1) свободного Т4 крови;</p> <p>2) ТТГ;</p> <p>3) хорионического гонадотропина в крови;</p> <p>4) прогестерона в крови;</p> <p>5) общего эстрадиола в крови</p>	<p>Природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, препараты железа для перорального приема</p>
<p>Другие anomальные кровотечения из матки и влагалища</p> <p>N93.0 Посткоитальные или контактные кровотечения</p> <p>N93.8 Другие уточненные anomальные кровотечения из матки и влагалища</p> <p>N93.9 Anomальное маточное и влагалищное кровотечение неуточненное</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б.</p> <p>3. По показаниям обследование в соответствии с рубрикой В.</p> <p>4. Взятие аспирата из 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:</p> <p>а) врача-терапевта;</p> <p>б) врача-эндокринолога;</p> <p>в) врача-онколога.</p> <p>7. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.</p> <p>8. Исследование уровня:</p> <p>а) свободного Т4 крови;</p> <p>б) ТТГ плазмы крови;</p> <p>в) β-субъединицы хорионического гонадотропина (далее — β-ХГ) в крови</p>	<p>Природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена, препараты железа для перорального приема.</p> <p>Манипуляции и 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>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>4. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>5. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии.</p> <p>6. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции);</p> <p>б) врача-трансфузиолога;</p> <p>в) врача анестезиолога-реаниматолога</p>		
<p>1. Невозможность лечения и обследования в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Тяжелое состояние больной</p>	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом.</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. 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>1. РДВ и гистероскопия.</p> <p>2. Выскабливание стенок цервикального канала.</p> <p>3. Биопсия новообразования шейки матки/влагалища.</p> <p>4. Разделение внутриматочных сращений.</p> <p>5. Ножевая/петлевая конизация шейки матки.</p> <p>6. Гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов</p>	<p>1. Метронидазол.</p> <p>2. Цефалоспорины 2-го поколения (цефуроксим).</p> <p>3. Фторхинолоны.</p> <p>4. Макролиды.</p> <p>5. Аминогликозиды (амикацин).</p> <p>6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота).</p> <p>7. Триазола производные.</p> <p>8. Антисептики для местного применения.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
		б) гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов
Болевые и другие состояния, связанные с женскими половыми органами и		
N94.0 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 исследование уровня: а) β -ХГ крови; б) прогестерона в крови; в) общего эстрадиола в крови	Антибактериальные препараты системного применения с учетом возбудителя и чувствительностью к антибиотикам (по показаниям), нестероидные противовоспалительные препараты, комбинированные эстроген-гестагенные препараты

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>6. Бактериологическое исследование на флору и чувствительность к антибиотикам.</p> <p>7. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>8. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта;</p> <p>б) врача анестезиолога-реаниматолога.</p> <p>9. Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии</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. Мидазолам</p>
менструальным циклом			
<p>При подозрении на апоплексию яичника — госпитализация в стационар в экстренном порядке.</p> <p>Неэффективность консервативной терапии</p>	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом.</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>При подозрении на апоплексию яичника:</p> <p>1) наблюдение, консервативное лечение;</p> <p>2) диагностическая лапароскопия;</p> <p>3) лапароскопическая/лапаротомическая коагуляция/резекция/ушивание яичника</p>	<p>1. Метронидазол.</p> <p>2. Цефалоспорины 2-го поколения (цефуросим).</p> <p>3. Оторхинолоны.</p> <p>4. Макролиды.</p> <p>5. Аминогликозиды (амикацин).</p> <p>6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амокциллин + клавулановая кислота).</p> <p>7. Триазола производные.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>N94.1 Диспареуния</p> <p>N94.2 Вагинизм</p> <p>N94.4 Первичная дисменорея</p> <p>N94.5 Вторичная дисменорея</p> <p>N94.6 Дисменорея неуточненная</p> <p>N94.8 Другие уточненные состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом</p> <p>N94.9 Состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом, неуточненные</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б.</p> <p>3. По показаниям — обследование в соответствии с рубрикой В.</p> <p>4. Консультации врачей-специалистов по показаниям:</p> <p>а) врача-терапевта;</p> <p>б) врача-эндокринолога;</p> <p>в) врача-невролога (N94.1, N94.2);</p> <p>г) врача-психиатра (N94.1, N94.2);</p> <p>д) врача-уролога;</p> <p>е) врача-хирурга</p>	<p>Нестероидные противовоспалительные препараты.</p> <p>Комбинированные эстроген-гестагенные препараты.</p> <p>Агонисты гонадотропин-рилизинг-гормона.</p> <p>Прогестагены.</p> <p>Физиотерапевтические методы лечения</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>5. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации и 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. «Лейомиома 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. Мидазолам.</p> <p>При лапаротомии/ лапароскопии:</p> <p>1. Барбитураты (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>Неэффективность консервативной терапии.</p> <p>Необходимость обследования в условиях стационара</p>	<p>1. Осмотр врачом акушером-гинекологом.</p> <p>2. 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>3. Морфологическое исследование удаленного препарата.</p> <p>4. Консультация врача анестезиолога-реаниматолога</p>	<p>1. Диагностическая лапароскопия.</p> <p>2. Гистероскопия.</p> <p>Окончательный объем оперативного лечения решается интраоперационно</p>	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
N94.3 Синдром предменструального напряжения	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. Гормоны крови.</p> <p>Исследование уровня:</p> <p>1) прогестерона в крови;</p> <p>2) серотонина в крови.</p> <p>Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-невролога;</p> <p>б) врача-психиатра;</p> <p>в) врача-терапевта;</p> <p>г) врача-эндокринолога.</p> <p>УЗИ:</p> <p>1) щитовидной железы;</p> <p>2) почек и надпочечников;</p> <p>3) печени;</p> <p>4) молочных желез.</p> <p>МРТ головного мозга с контрастированием</p>	<p>Природные и полусинтетические эстрогены, производные прегнена, производные прегнадиена, производные эстрена, нестероидные противовоспалительные препараты, комбинированные оральные контрацептивы. Производные спиронолактона.</p> <p>Физиотерапевтические методы лечения.</p> <p>Агонисты люлиберина.</p> <p>Фитопрепараты</p>
<p>Свищи с вовлечением женских половых органов</p> <p>N82.0 Пузырно-влагалищный свищ</p> <p>N82.1 Другие свищи женских мочеполовых путей</p> <p>N82.2 Свищ влагалищно-тонкокишечный</p> <p>N82.3 Свищ влагалищно-толстокишечный</p> <p>N82.4 Другие кишечно-генитальные свищи у женщин</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б.</p> <p>3. Зондирование свищевого хода.</p> <p>4. Ректовагинальное двуручное исследование (N82.2–N82.4).</p> <p>5. Анализ влагалищных выделений на флору, степень чистоты.</p> <p>6. Бактериологический посев влагалищных выделений + чувствительность к антибиотикам.</p> <p>7. Бактериологический посев мочи + чувствительность к антибиотикам.</p> <p>8. Фистулография, вагинография (по показаниям).</p> <p>9. УЗИ мочевого пузыря, почек, мочеточников.</p>	<p>1. Санация свища/влагалища.</p> <p>2. Антибактериальные препараты системного и местного применения с учетом возбудителя и чувствительностью к антибиотикам, прочие противомикробные препараты, противогрибковые препараты системного и местного применения. Интерфероны.</p> <p>3. Манипуляции и оперативные вмешательства:</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			4. Галогенизированные гидрокарбонаты (севофлуран — жидкость для ингаляций). 5. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 6. Опиоиды (трамадол). 7. Холинэстеразы ингибиторы (неостигмина метилсульфат)
1. Для лечения и обследования в условиях стационара. 2. Ухудшение состояния больной	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 развернутый, анализ крови биохимический, анализ мочи общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения;	1. Микроклизмирование влагалища. 2. Тампонирование лечебно-влагалища. 3. Гистероскопия. 4. Цистоскопия. 5. Фистулография, вагинография (по показаниям). 6. Гистеросальпингография. Оперативное лечение: 1. Зашивание свища с использованием различных доступов.	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
N82.5 Свищи генитально-кожные у женщин N82.8 Другие свищи женских половых органов N82.9 Свищ женских половых органов неуточненный	10. УЗИ матки. 11. Гистероскопия. 12. Гистеросальпингография. 13. МРТ малого таза и компьютерная томография по показаниям. 14. Ирригоскопия (колоноскопия), ирригография (N82.2–N82.4). 15. Консультации врачей-специалистов: а) врача-уролога; б) врача-хирурга. 16. По назначению врача-уролога: 1) экскреторная урография; 2) цистоскопия/хромоцистоскопия; 3) ретроградная цистоскопия/уретероскопия	1) микроклизмирование влагалища; 2) тампонирование лечебное влагалища; 3) гистероскопия; 4) цистоскопия; 5) фистулография, вагинография (по показаниям); 6) гистеросальпингография
Невоспалительные 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
N83.0 Фолликулярная киста яичника N83.1 Киста желтого тела N83.2 Другие и неуточненные кисты яичника N83.8 Другие невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки N83.9 Невоспалительная болезнь яичника, маточной трубы и широкой связки матки неуточненная	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
Нарушения менопаузы и другие нарушения в околоменопаузном периоде		
N95.1 Менопаузное и климактерическое состояние у женщин N95.2 Постменопаузный атрофический вагинит N95.3 Состояния, связанные с искусственно вызванной менопаузой	1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. По показаниям и при направлении на плановую госпитализацию — с рубриками А и Б. 3. Денситометрия	Заместительная гормональная терапия (трансдермальные и пероральные формы). Витамины и витаминоподобные средства в комбинациях.

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	3) морфологическое исследование удаленного препарата; 4) консультация врача анестезиолога-реаниматолога	2. Уретероцистоанастомоз. 3. Операция Боари (цистоуретеропластика). 4. Наложение уретероуретероанастомоза	
Подозрение на апоплексию яичника/ кровоизлияние в кисту желтого тела	См. «Апоплексия яичника»		
Для планового оперативного лечения. N83.5 Перекручивание яичника, ножки яичника и маточной трубы	См. «Доброкачественное новообразование яичника»		

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>N95.8 Другие уточненные нарушения менопаузного и перименопаузного периода</p> <p>N95.9 Менопаузные и перименопаузные нарушения неуточненные</p> <p>M81.0 Остеопороз постменопаузный</p> <p>M80.0 Остеопороз постменопаузный с патологическим переломом</p> <p>N34.2 Постменопаузный уретрит</p>		<p>Корректоры метаболизма костной и хрящевой ткани в комбинациях</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>
Осложнения, связанные с искусственным оплодотворением		
<p>N98.0 Инфекция, связанная с искусственным оплодотворением</p>		
<p>N98.1 Гиперстимуляция яичников</p> <p>N98.2 Осложнения, связанные с попыткой имплантации оплодотворенной яйцеклетки после экстракорпорального оплодотворения</p> <p>N98.3 Осложнения, связанные с попыткой имплантации эмбриона</p> <p>N98.8 Другие осложнения, связанные с искусственным оплодотворением</p> <p>N98.9 Осложнение, связанное с искусственным оплодотворением, неуточненное</p>		

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом. 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 общий, коагулограмма, время свертывания крови, время кровотечения, β-ХГ. 4. УЗИ гениталий в динамике. 5. УЗИ органов брюшной полости. 	<p>См. «Гнойно-септические заболевания»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пункция и эвакуация асцитической жидкости. 2. Пункция брюшной полости через задний свод. 3. Аппаратный мониторинг (по показаниям). 4. При внутрибрюшном кровотечении: <ol style="list-style-type: none"> 1) лапароскопия диагностическая/лечебная; 2) коагуляция 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Метронидазол. 2. Цефалоспорины 2-го поколения. 3. Фторхинолоны. 4. Макролиды. 5. Аминогликозиды. 6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота). 7. Триазола производные. 8. Антисептики для местного применения.

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<p>6. Консультации врачей-специалистов:</p> <p>а) врача-терапевта (при экстренной госпитализации, подготовке к операции);</p> <p>б) врача-хирурга;</p> <p>в) врача анестезиолога-реаниматолога</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. «Лейомиома матки».</p> <p>Анестезиологическое обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Атропина гидрохлорид. 2. Дифенгидрамина гидрохлорид. 3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил). 4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол). 5. Амиды (бупивакаин, ропивакаин). 6. Мидазолам. <p>При лапаротомии/ лапароскопии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Барбитураты (тиопентал натрия). 2. Холина производные (суксаметония хлорид и йодид). 3. Четвертичные аммониевые соединения (пипекурония бромид, рокурония бромид взамен векурония бромида).

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Доброкачественная дисплазия молочной железы. Гипертрофия молочной железы. Образование в молочной железе неуточненное</p> <p>N60.0 Солитарная киста молочной железы N60.1 Диффузная кистозная мастопатия N60.2 Фиброаденоз молочной железы N60.3 Фибросклероз молочной железы N60.4 Эктазия протоков молочной железы N60.8 Другие доброкачественные дисплазии молочной железы N60.9 Доброкачественная дисплазия молочной железы N62 Гипертрофия молочной железы N63 Образование в молочной железе неуточненное</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. При кистозно-узловой форме — направление в онкологический диспансер. 2. Обследование в соответствии с рубрикой А. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения — с рубрикой Б. 3. Осмотр и пальпация молочных желез. 4. УЗИ молочных желез + доплерография. 5. Рентгеномаммография/дуктография. 6. ФСГ, ЛГ, ТТГ, свободный Т4, пролактин, эстрадиол, прогестерон. 7. Биопсия после менструации. 8. Микроскопическое исследование отделяемого из соска. 9. Гистологическое исследование препарата. 10. Консультация врача-онколога. 11. УЗИ щитовидной железы, надпочечников. 12. Кортизол крови, 17-кетостероиды 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Препараты, содержащие прутняк. 2. Фитотерапия. 3. Йодид калия. 4. Прогестагены. 5. Ингибиторы пролактина. 6. Антиэстрогены. 7. Подбор заместительной гормональной терапии. 8. Комбинированные оральные контрацептивы

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
			<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> <p>При синдроме гиперстимуляции, геморрагическом шоке — назначения врача анестезиолога-реаниматолога</p>
Невозможность лечения и обследования в амбулаторных условиях		Секторальная резекция	

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
Другие болезни молочной железы. Галакторея, не связанная с деторождением. Мастодиния		
N64.4 Мастодиния (диффузная мастопатия)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. Осмотр и пальпация молочных желез. 3. УЗИ молочных желез + доплерография. 4. Рентгеномаммография 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Препараты, содержащие прутняк. 2. Фитотерапия. 3. Комбинированные оральные контрацептивы. 4. Ингибиторы пролактина
N64.3 Галакторея, не связанная с деторождением	<ol style="list-style-type: none"> 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. Рентгеномаммография. 5. ФСГ, ЛГ, ТТГ, свободный Т4, пролактин, эстрадиол, прогестерон. 6. Микроскопическое исследование отделяемого из соска. 7. Консультация врача-эндокринолога. 8. МРТ с контрастом 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прогестагены. 2. Ингибиторы пролактина

Окончание табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
Неэффективность консервативной 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 по возрастной центильной шкалы роста и массы тела.</p> <p>УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (предпочтительно на 3–5-й 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>

Базовый объем обследования в стационарных условиях

Осмотр врачом акушером-гинекологом: 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 по возрастной 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).

<*> Анализ крови развернутый.

<*> Биохимический анализ крови: исследование уровня общего белка крови, креатинина, уровня АЛТ, АСТ, мочевины, общего билирубина, прямого билирубина, глюкозы крови, холестерина, натрия, калия крови.

<***> Коагулограмма.

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
<p>Другие воспалительные болезни влагалища и вульвы. Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при болезнях, классифицированных в других рубриках</p> <p>N76.0 Острый вагинит N76.1 Подострый и хронический вагинит N76.2 Острый вульвит N76.3 Подострый и хронический вульвит N76.4 Абсцесс вульвы N76.5 Изъязвление влагалища N76.6 Изъязвление вульвы N76.8 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 рубриках N77.8* Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при других болезнях, классифицированных в других рубриках</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 факультативно-анаэробные микроорганизмы, в том числе грибы, и их чувствительность к антибиотикам и другим препаратам. 6. Исследование влагалищного отделяемого с помощью ПЦР-диагностикумов для хламидий, трихомонад, гонореи, вируса простого герпеса 1-го, 2-го типа, цитомегаловируса, уреаплазмы, микоплазмы, вируса папилломы человека (при указании на возможные заболевания в семье, при изнасиловании или иных действиях сексуального характера). 7. Комплекс исследований для выявления аллергена (при наличии проявлений atopического дерматита). 8. Исследование уровня сывороточного иммуноглобулина E в крови аллергена (при наличии проявлений atopического дерматита). 9. Микроскопия соскоба с кожи (при выявлении лейкоплакии и гиперкератоза кожи больших и малых половых губ). 10. Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перианальных складок на яйца гельминтов. 11. Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>). 12. Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов. 13. УЗИ мочевого пузыря. 14. Консультации врачей-специалистов (по показаниям): <ol style="list-style-type: none"> а) врача-педиатра (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими воспалительными заболеваниями); б) врача-оториноларинголога (при указании на недавно перенесенное или имеющееся воспаление носа и ротоглотки); в) врача-уролога (при указании на недавно перенесенное или имеющееся воспаление мочевого пузыря и почек); 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ультрафиолетовое облучение (далее — УФО) или светолечение (поляризованным светом) области вульвы. 2. Фитовоздействие на область промежности. 3. Введение лекарственных средств интравагинально (с антисептиками, антибиотиками, антипротозойными средствами, антимикотиками). 4. Спринцевание влагалища растворами антисептиков. 5. Наружное 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, хламидиоза, уреаплазмоза, герпетических и папиллома-вирусных образований, применение иммуномодуляторов. 7. При сочетании с синехиями малых половых губ — аппликации крема с эстриолом и противорубцовыми комплексными препаратами. 8. Антимикотики (при грибковых поражениях вульвы и влагалища и в сочетании с антибиотиками).

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
<p>1. Отсутствие эффекта от лечения в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Подозрение на инородное тело влагалища или органическую патологию внутренних половых органов.</p> <p>3. Необходимость хирургического разделения грубого или полного сращения малых половых губ, удаления кондилом вульвы и влагалища.</p> <p>4. Абсцесс вульвы</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) бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам;</p> <p>3) биопсия прицельная;</p> <p>4) морфологическое исследование удаленного препарата</p>	<p>1. Вскрытие и дренирование абсцесса вульвы.</p> <p>2. Прицельная биопсия язвы.</p> <p>3. Жидкостная вагиноскопия под общим обезболиванием.</p> <p>4. Удаление инородного тела.</p> <p>5. Разделение грубых полных синехий</p>	<p>1. Метронидазол.</p> <p>2. Доксциклин.</p> <p>3. Цефалоспорины 2-го, 3-го поколения.</p> <p>4. Макролиды.</p> <p>5. Аминогликозиды.</p> <p>6. Пенициллины в комбинации с ингибиторами β-лактамаз (амоксциллин + клавулановая кислота).</p> <p>7. Триазола производные.</p> <p>8. Антисептики для местного 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. Мидазолам.</p> <p>6. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>7. Опиоиды (трамадол)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>г) врача аллерголога-иммунолога (при наличии проявлений атопического дерматита);</p> <p>д) врача-дерматовенеролога (при подозрении на кожное 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 классов M, G (IgM, IgG) к Human immuno-deficiency virus HIV 1 и HIV 2, антигена HBsAg Hepatitis B virus, антител классов M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus</p>	<p>9. Антигистаминные препараты (при указаниях и 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>Преждевременное половое развитие (далее — ППР) E30.1</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование в соответствии с рубрикой А. 2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения — с рубрикой Б. 3. Прием (осмотр и консультация) врача акушера-гинеколога. 4. Вульвоскопия. 5. Вагиноскопия. 6. Цитологическое исследование влагалищных мазков для выявления поверхностных эпителиальных клеток. 7. Определение костного возраста по данным рентгенографии кистей и запястья (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 — ДЭГА-сульфат), андростендион, тестостерон, АМГ, антитела к тиреопероксидазе (далее — антитела к ТПО) и тиреоглобулину (далее — антитела к ТГ). 12. Исследование уровня микроэлементов сыворотки крови (натрий, калий, хлор). 13. Медикаментозные пробы с агонистами ГН-РГ при подозрении на полную форму ЛПР или с аналогом АКТГ при повышенном содержании 17-ОП и гипокортизолеми. 14. Молекулярно-генетическое исследование сыворотки крови на маркеры ВДКН (по показаниям). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. При полной форме ППР — терапия депо-препаратами, содержащими агонисты ЛГ-РГ (при костном возрасте не более 11,5 года), либо назначение гестагенов (производных прегнена с антиандрогенным свойством) в непрерывном режиме, либо назначение блокаторов ароматазы (при синдроме Мак-Кьюна–Олбрайт–Брайцева). 2. При фолликулярных кистах яичников динамическое наблюдение в течение 3 месяцев, при персистирующих кистах — оперативное лечение. 3. При нарушении функции щитовидной железы (субклинический, манифестный гипотиреоз, диффузный эутиреоидный зоб) — назначение препаратов йода или препаратов тиреоидных гормонов.

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
1. Уточнение диагноза, в том числе проведение диагностической стимуляционной пробы с ГН-РГ, МРТ головного мозга с выключением сознания с помощью внутривенной анестезии. 2. Необходимость нейрохирургического лечения	Проводится в соответствии с этапами оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями	Проводится в соответствии с этапами оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями	Проводится в соответствии с этапами оказания медицинской помощи детям с эндокринными заболеваниями

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>15. Эхоэнцефалография.</p> <p>16. МРТ головного мозга с 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 перинальных 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 классов M, G (IgM, IgG) к Human immuno-deficiency virus HIV 1 и HIV 2, антигена HBsAg Hepatitis B virus, антител классов M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus</p>	<p>4. Диуретики (при внутричерепной гипертензии).</p> <p>5. Препараты, улучшающие мозговое кровообращение, психостимуляторы и ноотропы, противозипелитические препараты (по показаниям).</p> <p>6. При гетеросексуальном ППР на фоне ВДКН без потери соли — заместительная терапия глюкокортикоидными препаратами; с потерей соли — компенсация электролитного дисбаланса</p>
<p>Задержка полового развития</p> <p>E23.0</p> <p>E28.3</p> <p>E30.0</p> <p>E34.5</p> <p>E89.3</p> <p>E89.4</p> <p>Q50.0–3</p> <p>Q56.0–4</p> <p>Q87.1</p> <p>Q96.1–4, 8–9</p> <p>Q97.2, 8–9</p> <p>Q97.3</p> <p>Q 99.0</p> <p>Q99.1</p>	<p>1. Обследование в соответствии с рубрикой А.</p> <p>2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения — с рубрикой Б.</p> <p>3. Прием (осмотр и консультация) врача акушера-гинеколога.</p> <p>4. Вульвоскопия.</p> <p>5. Вагиноскопия.</p> <p>6. Ректоабдоминальное исследование (после опорожнения кишечника или очистительной клизмы).</p> <p>7. Определение костного возраста (рентгенография кистей и запястья).</p> <p>8. УЗИ молочных желез.</p> <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-ОН, 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>1. Развивающая и поддерживающая гормональная терапия препаратами, содержащими эстрадиол и гестагены в постоянном последовательном режиме или в составе комбинированных оральных контрацептивов.</p> <p>2. Препараты, улучшающие мозговое кровообращение.</p> <p>3. Психостимуляторы и ноотропные препараты.</p> <p>4. Противозипелитические препараты (по показаниям).</p> <p>5. Средства, улучшающие периферическое кровообращение.</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
<p>1. Уточнение диагноза, в том числе проведение диагностической стимуляционной пробы с ГН-РГ.</p> <p>2. Необходимость лапароскопического удаления гонад у девочек с хромосомой Y</p>	<p>1. Прием (осмотр, консультация) врачей-специалистов по показаниям.</p> <p>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.</p> <p>3. Определение ночной секреции ЛГ и пролактина (далее — ПРЛ) в 3:00 (по показаниям).</p>	<p>Методы физического воздействия</p>	<p>1. Диазепам. 2. Лоразепам. 3. Оксазепам. 4. Карбамазепин. 5. Окскарбазепин. 6. Бромокриптин. 7. Кломифен. 8. Пирацетам. 9. Метоклопрамид. 10. Хорионический фоллитропин альфа. 11. Гозерелин. 12. Лейпрорелин. 13. Дексаметазон. 14. Гидрокортизон. 15. Гестагены. Анестезиологическое обеспечение: 1. Атропина гидрохлорид.</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>13. Определение кариотипа.</p> <p>14. Идентификация генов.</p> <p>15. Денситометрия с 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 повышенном содержании 17-ОП и глукортизолемии.</p> <p>17. Исследование уровня микроэлементов сыворотки крови (натрий, калий, хлор).</p> <p>18. 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>19. Эхоэнцефалография.</p> <p>20. Допплерометрия сосудов головного мозга (по 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 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) РЭГ;</p> <p>е) определение антител классов M, G (IgM, IgG) к Human immuno-deficiency virus HIV 1 и HIV 2, антигена HBsAg Hepatitis B virus, антител классов M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus</p>	<p>6. При нарушении функции щитовидной железы (субклинический, манифестный гипотиреоз, диффузный зоб) — назначение препаратов йода или препаратов тиреоидных гормонов.</p> <p>7. Восполнение дефицита минеральной плотности костей.</p> <p>8. Препараты, восстанавливающие микробиocenоз влагалища.</p> <p>9. Поливитаминные препараты.</p> <p>10. Фитовоздействие.</p> <p>11. Воздействие преформированными физическими факторами.</p> <p>12. Иглорефлексотерапия</p>

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
	<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 АКГГ по показаниям</p>		<p>2. Дифенгидрамина гидрохлорид.</p> <p>3. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>4. Анестетики общие другие (кетамин, пропофол).</p> <p>5. Мидазолам.</p> <p>6. Наркотические анальгетики (тримеперидин, фентанил).</p> <p>7. Опиоиды (трамадол)</p>

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
Дисменорея N94.4–6	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения — с рубрикой Б. 3. Вульвоскопия. 4. Вагиноскопия. 5. Ректоабдоминальное исследование (после опорожнения кишечника или очистительной клизмы). 6. УЗИ органов малого таза трансабдоминальное (повторное) за 3–5 дней до ожидаемой менструации. 7. УЗИ молочных желез. 8. Гормональный профиль (сыворотка венозной крови): эстрадиол и прогестерон за 3–5 дней до ожидаемой менструации. 9. Определение содержания СА 125. 10. Определение уровня С-реактивного белка. 11. Определение вегетативного статуса. 12. Эхокардиография. 13. Подсчет выраженности признаков дисплазии соединительной ткани в баллах. 14. Медикаментозные пробы: проба с нестероидными противовоспалительными средствами в дни болезненной менструации. 15. МРТ органов малого таза (по показаниям). 16. Исследование уровня микроэлементов сыворотки крови (кальций, железо, магний). 17. Микроскопическое исследование влагалищных мазков. 18. Микробиологическое исследование влагалищного отделяемого на флору и чувствительность к антибиотикам. ПЦР-диагностика соскоба влагалищной стенки на микробиоценоз. 19. ПЦР-диагностика соскоба цервикального канала на хламидии, микоплазмы, цитомегаловирус, вирус простого герпеса 1-го, 2-го типа, папиллома-вирус (по показаниям). 20. Серологические реакции на инфекции, вирусы. 21. Консультации врачей-специалистов: <ol style="list-style-type: none"> а) врача-терапевта подросткового (при отсутствии врачей-специалистов в соответствии с выявленными сопутствующими заболеваниями); б) врача-невролога (по показаниям); в) врача-психотерапевта (по показаниям); г) врача-физиотерапевта (по показаниям); д) врача-хирурга (по показаниям); е) врача-физiatра (по показаниям). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нестероидные противовоспалительные средства. 2. Анальгетики. 3. Витамин Е. 4. Препараты магния. 5. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (по показаниям). 6. Гестагены. 7. Комбинированные оральные контрацептивы. 8. Ноотропные препараты (по показаниям). 9. Седативные препараты. 10. Транквилизаторы (по показаниям). 11. Дофаминергические препараты (при выявлении гиперпролактинемии). 12. Средства, улучшающие периферическое кровообращение. 13. Агонисты ГН-РГ (при выявлении эндометриоза половых органов). 14. Воздействие преформированными физическими факторами. 15. Массаж при заболеваниях женских половых органов. 16. Фитовоздействие. 17. Антибиотики с учетом чувствительности микрофлоры цервикального канала (при выявлении воспалительной болезни матки)

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
<p>1. Необходимость уточнения диагноза с помощью гистероскопии и лапароскопии.</p> <p>2. Отсутствие положительного эффекта на фоне проводимой терапии.</p> <p>3. Необходимость хирургической коррекции порока матки и/или влагалища</p>	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

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>22. При подготовке к госпитализации:</p> <p>а) микроскопическое исследование отпечатков с поверхности перипанальных 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 классов M, G (IgM, IgG) к Human immuno-deficiency virus HIV 1 и HIV 2, определение антигена HBsAg Hepatitis B virus, определение антител классов M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus</p>	
E23.3 Дисфункция гипоталамуса, неклассифицированная в других рубриках, не связанная с беременностью	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование в соответствии с рубрикой А. 2. При направлении на плановую госпитализацию для оперативного лечения — с рубрикой Б. 3. Оценка менструального календаря. 4. Ректоабдоминальное исследование (после опорожнения кишечника или очистительной клизмы). 5. Определение костного возраста. 6. УЗИ молочных желез. 7. УЗИ щитовидной железы. 8. УЗИ надпочечников. 9. Биохимия крови с исследованием микроэлементов (натрий, кальций, калий, хлор, железо, магний). 10. Гормональное исследование крови: β-ХГЧ, ЛГ, ФСГ, эстрадиол, пролактин, тестостерон, кортизол; ТТГ, свободный Т4, антитела к ТПО, антитела к Г, антитела к рецепторам ТТГ, ДЭГА-сульфат, 17-ОН, андростендион, АМГ на 2–3-й день естественного менструального цикла или менструальноподобной реакции на применение гестагенов в течение 8–10 дней. 11. Определение ночной секреции ПРЛ в 3:00 (по показаниям). 12. Денситометрия с определением Z-критерия. 13. Постпрандиальный или глюкозотолерантный тест с определением уровня глюкозы и иммунореактивного инсулина натощак и спустя 2 часа после пробы. 14. Эхоэнцефалография. 15. МРТ головного мозга с контрастированием. 16. Электроэнцефалограмма. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отработка навыков правильного пищевого поведения. 2. Низкокалорийная диета. 3. Антиконвульсанты. 4. Препараты, улучшающие периферическое кровообращение и микроциркуляцию. 5. Седативные препараты. 6. Мочегонные средства. 7. Витамины. 8. Гестагены с целью регуляции ритма менструаций и профилактики кровотечений. 9. Комбинированные оральные контрацептивы (монофазные, микродозированные). 10. Физиотерапевтическое воздействие

Продолжение табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств
<p>1. Отсутствие эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Для проведения дополнительного обследования и уточнения диагноза.</p> <p>3. Необходимость проведения интенсивного курса терапии</p>			

Нозологическая форма (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на амбулаторном этапе	
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия
	<p>17. Допплерометрия сосудов головного мозга.</p> <p>18. Реоэнцефалография (по показаниям).</p> <p>19. Микроскопическое и цитологическое исследование влагалищных мазков.</p> <p>20. 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-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> <p>е) определение антител классов M, G (IgM, IgG) к Human immu-nodeficiency virus HIV 1 и HIV 2, определение антигена HBsAg Hepatitis B virus, определение антител классов M, G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus</p>	

Окончание табл.

Показания для госпитализации (код по МКБ X)	Объем обследования и лечения на стационарном этапе		
	Диагностические мероприятия, консультации смежных врачей-специалистов	Лечебные мероприятия	Перечень используемых лекарственных средств

Приложение № 21
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА, ОКАЗЫВАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕВОЧКАМ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности врача акушера-гинеколога, оказывающего медицинскую помощь девочкам в возрасте до 17 лет включительно с гинекологическими заболеваниями (далее — врач-гинеколог детского и подросткового возраста).
2. На должность врача гинеколога детского и подросткового возраста назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальности «акушерство и гинекология» и прошедший тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
3. Врач-гинеколог детского и подросткового возраста:
 - принимает участие совместно с врачом-педиатром и врачом-терапевтом подростковым в организации и выполнении профилактических осмотров с целью раннего выявления гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез у девочек;
 - оказывает консультативную, диагностическую и лечебную помощь девочкам, впервые обратившимся за помощью самостоятельно или направленных другими врачами;
 - обеспечивает диспансерное наблюдение и проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий у гинекологических больных в возрасте до 17 лет включительно;
 - устанавливает медицинские показания и своевременно направляет впервые обратившихся девочек с гинекологическими заболеваниями для консультации и обследования у врачей других специальностей, для оказания специ-

ализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также для долечивания (реабилитации) в медицинские санаторно-курортные организации;

- взаимодействует с медицинскими организациями, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями и территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации в целях обеспечения доступности, преемственности и качества оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями;
- внедряет в практику современные медицинские диагностические и лечебные технологии, средства профилактики и реабилитации девочек с гинекологическими заболеваниями;
- обеспечивает консультирование девочек и их законных представителей по вопросам интимной гигиены, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактики аборт и выбора контрацепции;
- проводит индивидуальное или совместное санитарно-гигиеническое воспитание и образование девочек, их родителей или законных представителей и учителей на территории медицинской организации по вопросам общей и интимной гигиены, анатомии и физиологии половых органов, профилактики абортов и заболеваний, передаваемых половым путем, в том числе ВИЧ/СПИД, профилактики онкологических заболеваний, в том числе вакцинации против вируса папилломы человека;
- содействует обеспечению правовой помощи девочкам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и с гинекологическими заболеваниями;
- проводит экспертизу гинекологической заболеваемости детей и подростков, показателей качества медицинской помощи;
- выполняет санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, руководствуясь санитарными нормами и правилами;
- ведет учетную и отчетную документацию, представляет отчеты о деятельности в установленном порядке, осуществляет сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

4. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления к врачу акушеру-гинекологу девочек в возрасте до 18 лет включительно являются следующие жалобы и состояния:

- зуд, жжение, покраснение, высыпания, расчесы, эрозии, налеты, участки лихенификации, папилломы, кондиломы и опухолевидные образования на кожных покровах наружных половых органов и промежности в любом возрасте;
- выделения из половых путей патологического характера в любом возрасте;
- кровяные выделения из половых путей различной интенсивности и продолжительности в любом возрасте;
- травматические (бытовые и насильственные) повреждения наружных половых органов, вульвы и влагалища в любом возрасте;
- патологические анализы мочи (бактериурия, лейкоцитурия, гематурия и др.) в любом возрасте;

- боли в животе в любом возрасте;
- изменение формы и величины живота в любом возрасте;
- увеличение молочных желез и рост волос на лобке в возрасте до 8 лет;
- ускоренное физическое и биологическое развитие в возрасте до 8 лет;
- отсутствие вторичных половых признаков (молочных желез и оволосения лобка) в возрасте 12–13 лет;
- перерыв в менструациях более чем на 45 дней в пубертатном периоде (с менархе до 17 лет включительно);
- отсутствие менструации в возрасте 15 лет и старше;
- указание на наличие множественных кожных складок на шее и лимфатического отека конечностей в периоде новорожденности;
- наличие стигм дисэмбриогенеза, пигментных пятен, множественных родимых пятен или витилиго, костных дисплазий при низкорослости и высокорослости в любом возрасте;
- нарушение строения наружных половых органов, в том числе сращение малых половых губ, гипертрофия клитора и малых половых губ, урогенитальный синус, отсутствие входа во влагалище в любом возрасте;
- аплазия, гипоплазия, гиперплазия, гигантомастия, асимметрия и другие аномалии, фиброзно-кистозная болезнь и узловые образования молочных желез в пубертатном периоде;
- отклонения от нормативной массы тела в периоде полового созревания (в возрасте от 8 до 17 лет включительно) более чем на 10%;
- повышенный рост волос и оволосение по мужскому типу в любом возрасте;
- задержка физического развития в любом возрасте;
- низкорослость (рост 15 см и менее) в периоде полового созревания;
- высокорослость (рост 175 см и более) в периоде полового созревания;
- состояние после хирургических вмешательств на органах брюшной полости в любом возрасте;
- 3-я, 4-я и 5-я группы здоровья с эндокринными, аллергическими, воспалительными и другими хроническими заболеваниями, в том числе дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями в любом возрасте;
- реконвалесценция после перенесенных детских инфекций и тонзилэктомии в препубертатном возрасте (от 8 лет до менархе) и в первой фазе пубертатного периода (с менархе до 14 лет включительно);
- указание на патологию матки и яичников по результатам эхографии и томографии внутренних органов, в том числе органов малого таза;
- начало сексуальных отношений;
- необходимость консультирования девочки по вопросам интимной гигиены;
- необходимость консультирования по вопросам риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе ВИЧ/СПИД, гепатита В и С.
- необходимость консультирования для индивидуального подбора контрацепции у сексуально активных девочек, в том числе после аборта.

Приложение № 22
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности Центра охраны здоровья семьи и репродукции (далее — Центр).
2. Центр создается как самостоятельная медицинская организация или как структурное подразделение медицинской организации.
3. Центр оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности, в послеродовом периоде и гинекологическим больным по сохранению и восстановлению функции репродуктивной системы.
4. Руководство Центром, созданным как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач.
Руководство Центром, созданным в структуре медицинской организации, осуществляет заведующий.
5. Структура и штатная численность Центра устанавливаются в зависимости от объема проводимой работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 23 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 24 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
7. На должность главного врача Центра (заведующего) — врача акушера-гинеколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
8. На должности врачей Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, у-

вержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

10. В целях оказания услуг по охране и укреплению репродуктивного здоровья, профилактике аборт, профилактике, диагностике и лечению гинекологических заболеваний, а также по оказанию первичной специализированной медицинской помощи пациентам с нарушениями репродуктивного здоровья Центр осуществляет следующие функции:

- оказание консультативно-диагностической, лечебной и реабилитационной помощи пациентам с нарушениями репродуктивного здоровья с использованием современных профилактических и лечебно-диагностических технологий, в том числе в условиях дневного стационара;
- применение современных методов профилактики абортов и подготовки к беременности и родам;
- оказание медицинской помощи в связи с искусственным прерыванием беременности;
- выполнение малоинвазивных гинекологических операций с использованием современных медицинских технологий (гистероскопия, лазеро- и криохирургия, радиоволновая хирургия и др.);
- сохранение и восстановление репродуктивной функции с использованием современных медицинских технологий (эндоскопические методы, вспомогательные репродуктивные технологии и др.);
- обеспечение доступности специализированной медицинской помощи пациентам с нарушением репродуктивной функции с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий;
- обеспечение взаимодействия в обследовании пациентов между Центром и другими медицинскими организациями (кожно-венерологическим, онкологическим, психоневрологическим, наркологическим, противотуберкулезным диспансерами и др.), территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми компаниями, территориальным органом Фонда социального страхования Российской Федерации;
- проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи, в том числе женщинам вне- и в период беременности, эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности в связи с заболеваниями, по беременности, выдачу листов нетрудоспособности в установленном порядке;
- оказание правовой, психологической и медико-социальной помощи семье на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;

- проведение консультаций по вопросам социальной защиты женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности;
- социально-психологическую помощь несовершеннолетним, направленную на сохранение и укрепление репродуктивного здоровья, подготовку к семейной жизни, ориентацию на здоровую семью;
- медико-психологическую и социальную помощь женщинам-инвалидам, в том числе в части формирования репродуктивного поведения;
- повышение квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием;
- внедрение в практику современных диагностических и лечебных технологий, новых организационных форм работы, средств профилактики и реабилитации больных;
- выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций;
- проведение мероприятий в части информирования и повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья женщин, профилактики аборт, а также инфекций, передаваемых половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции;
- апробацию и внедрение в деятельность медицинских организаций современных медицинских технологий профилактики, диагностики и лечения, направленных на сохранение и восстановление репродуктивного здоровья граждан;
- проведение анализа показателей работы Центра, эффективности и качества медицинской помощи, разработку предложений по улучшению качества специализированной медицинской помощи пациентам с нарушениями репродуктивной функции.

11. Центр может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

12. Рекомендуемая структура Центра:

12.1. Регистратура.

12.2. Отделение охраны репродуктивного здоровья:

- а) кабинет врача акушера-гинеколога;
- б) кабинеты специализированных приемов:
 - невынашивания беременности;
 - гинекологической эндокринологии;
 - патологии шейки матки;
 - охраны репродуктивного здоровья;
 - бесплодия;
 - врача-гинеколога детского и подросткового возраста;
- в) кабинеты:
 - врача-терапевта;
 - врача-уролога;

- врача-дерматовенеролога;
 - врача-эндокринолога;
 - врача-сексолога;
 - врача-генетика;
 - врача-психотерапевта (медицинского психолога);
 - ультразвуковой диагностики;
 - функциональной диагностики;
 - физиотерапевтический;
 - по раннему выявлению заболеваний молочных желез;
- г) другие подразделения:
- процедурный кабинет;
 - малая операционная;
 - рентгеновский (маммографический) кабинет;
 - клинико-диагностическая лаборатория.

12.3. Центр (лаборатория, отделение) вспомогательных репродуктивных технологий (дневной стационар).

12.4. Гинекологическое отделение (дневной стационар).

12.5. Организационно-методический отдел.

12.6. Административно-хозяйственное подразделение со вспомогательными службами:

- администрация;
- бухгалтерия;
- отдел кадров;
- экономическая служба;
- технические службы;
- стерилизационная;
- аптека.

Приложение № 23
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ЦЕНТРА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Главный врач	1 должность
2	Заместитель главного врача (по медицинской части)	1 должность
3	Заместитель главного врача (по клинико-экспертной работе)	1 должность
4	Заместитель главного врача (по экономике)	1 должность

1. Отделение охраны репродуктивного здоровья

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог (специализированного приема: гинеколог-эндокринолог, по невынашиванию беременности, бесплодию, патологии шейки матки, охраны репродуктивного здоровья, по выявлению заболеваний молочных желез)	До 10 должностей
3	Врач акушер-гинеколог (по оказанию медицинской помощи в детском возрасте)	1,25 должности на 10 тысяч детского населения
4	Врач-терапевт	1 должность
5	Врач-уролог	До 2 должностей
6	Врач-дерматовенеролог	1 должность
7	Врач-эндокринолог	1 должность
8	Врач-сексолог	До 2 должностей
9	Врач-генетик	1 должность
10	Врач-психотерапевт (медицинский психолог)	До 2 должностей
11	Врач ультразвуковой диагностики	Из расчета норм времени на ультразвуковые исследования
12	Врач функциональной диагностики	В зависимости от объема работы

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
13	Врач-физиотерапевт	В зависимости от объема работы
14	Врач клинической лабораторной диагностики	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
15	Врач-рентгенолог	1 должность
16	Старшая акушерка (старшая медицинская сестра)	1 должность
17	Акушерка (медицинская сестра)	1 должность на каждую должность врача акушера-гинеколога
18	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста, ведущего консультативный прием
19	Медицинская сестра процедурной	1 должность
20	Операционная медицинская сестра	1 должность
21	Медицинская сестра (кабинета ультразвуковой диагностики)	1 должность на каждую должность врача ультразвуковой диагностики
22	Медицинская сестра (кабинета функциональной диагностики)	1 должность на каждую должность врача функциональной диагностики
23	Медицинская сестра по физиотерапии	В зависимости от объема работы
24	Медицинский регистратор	1 должность на 5 должностей врачей-специалистов
25	Медицинский статистик	1 должность
26	Медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник), лаборант	Из расчета норм времени на лабораторные исследования
27	Рентгенолаборант	1 должность
28	Сестра-хозяйка	1 должность в отделении
29	Санитар	1 должность: на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием; на каждую должность медицинской сестры процедурной; на 2 должности медицинских сестер по физиотерапии; 0,5 должности на 1 должность врача ультразвуковой диагностики

2. Центр (лаборатория, отделение) вспомогательных репродуктивных технологий (дневной стационар)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)	Не менее 2 должностей
3	Врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность
4	Врач ультразвуковой диагностики	Из расчета норм времени на ультразвуковые исследования
5	Врач клинической лабораторной диагностики или эмбриолог	Не менее 2 должностей
6	Врач-уролог	1 должность
7	Старшая медицинская сестра	1 должность
8	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста
9	Медицинская сестра процедурной	1 должность
10	Операционная медицинская сестра (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)	1 должность
11	Медицинская сестра-анестезист	1 должность на 1 врача анестезиолога-реаниматолога
12	Медицинский регистратор	Не менее 1 должности
13	Лаборант	1 должность
14	Сестра-хозяйка	1 должность
15.	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием

3. Гинекологическое отделение (дневной стационар)

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность на 25 коек
2	Врач акушер-гинеколог	1 должность на 10 коек
3	Врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность на 10 коек
4	Старшая медицинская сестра	1 должность
5	Медицинская сестра палатная (постовая)	1 круглосуточный пост на 10 коек
6	Медицинская сестра процедурной	1 должность на отделение
7	Медицинская сестра перевязочной	1 должность на отделение
8	Операционная медицинская сестра	1 должность

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
9	Медицинская сестра-анестезист	1,5 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога
10	Старшая операционная медицинская сестра	1 должность при наличии не менее 3 должностей (суммарно) операционных медицинских сестер и медицинских сестер перевязочных
11	Сестра-хозяйка	1 должность
12	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	В соответствии с количеством постов медицинских сестер палатных
13	Санитар	Соответственно количеству должностей операционных медицинских сестер, медицинских сестер перевязочной и процедурной
14	Санитар (уборщица)	1 должность
15	Санитар (буфетчица)	1 должность

4. Организационно-методический отдел

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделом — врач-методист	1 должность
2	Медицинский статистик	2 должности
3	Санитар (уборщица)	1 должность

5. Иные структурные подразделения

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Медицинский психолог	1 должность на 8 должностей врачей-специалистов, ведущих консультативный прием
2	Главная медицинская сестра	Соответственно должности главного врача
3	Программист	2 должности
4	Специалист по социальной работе	2 должности
5	Юрист	1 должность

Примечания:

1. Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Норма нагрузки консультативно-амбулаторного приема врача акушера-гинеколога: первичный прием беременной женщины — 30 минут, повторный прием беременной женщины — 20 минут, прием женщины с гинекологическим заболеванием — 25 минут, профилактический осмотр женщины — 15 минут, первичный прием девочки — 30 минут, повторный прием девочки — 20 минут.

Приложение № 24
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ

1. Отделение охраны репродуктивного здоровья

Кабинет врача акушера-гинеколога.
Кабинеты специализированных приемов
(за исключением кабинета врача-гинеколога детского и подросткового возраста)

№ п/п	Наименование <*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Набор гинекологических инструментов
4	Кольпоскоп
5	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
6	Стетоскоп акушерский
7	Весы медицинские
8	Ростомер
9	Сантиметровая лента
10	Тазомер
11	Аппарат для измерения артериального давления
12	Стетофонендоскоп
13	Кушетка медицинская
14	Ширма
15	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
16	Пенал для переноса материала в лабораторию
17	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
18	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
19	Облучатель бактерицидный (лампа)
20	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)

Кабинет врача акушера-гинеколога. Кабинеты специализированных приемов (за исключением кабинета врача-гинеколога детского и подросткового возраста)	
№ п/п	Наименование<*>
21	Персональный компьютер с принтером
22	Рабочее место врача
23	Рабочее место медицинской сестры

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Источник холодного света и волоконно-оптический световод
4	Ростомер
5	Весы медицинские
6	Сантиметровая лента
7	Стетоскоп акушерский
8	Тазомер
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Стетофонендоскоп
11	Кольпоскоп
12	Стерильные детские вагиноскопы диаметром 8, 9 1/2, 11, 13 мм
13	Фиброгистероскоп (гистероскоп, 3 мм) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
14	Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские № 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту № 1, 2, 3 и желобоватые детские № 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские № 1, 2, 3
15	Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двусторонние Фолькмана, гинекологический пинцет
16	Одноразовые палочки или щетки для взятия мазков, медицинские шпатели
17	Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы
18	Стерильные резиновые уретральные катетеры №1 и № 2
19	Термометр медицинский
20	Аппарат для радиоволновой и лазерной хирургии (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
21	Кушетка медицинская
22	Ширма
23	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию

Окончание табл.

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
24	Пенал для переноса материала в лабораторию
25	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
26	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
27	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов
28	Емкости для дезинфицирующих средств
29	Облучатель бактерицидный (лампа)
30	Рабочее место врача
31	Рабочее место медицинской сестры
32	Персональный компьютер с принтером

Кабинет врача-терапевта	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кушетка медицинская
5	Аппарат для измерения артериального давления
6	Стетофонендоскоп

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кушетка медицинская
5	Ширма
6	Аппарат для измерения артериального давления
7	Стетофонендоскоп
8	Наборы стекол и пробирок для взятия материала на исследования
9	Контейнеры для хранения стекол и доставки в лабораторию
10	Облучатель бактерицидный (лампа)
11	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов

Кабинет врача-дерматовенеролога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кресло гинекологическое
5	Светильник медицинский передвижной
6	Набор медицинских инструментов
7	Кушетка медицинская
8	Ширма
9	Инструментальный столик
10	Облучатель бактерицидный (лампа)

Кабинет врача-эндокринолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Весы медицинские
5	Ростомер
6	Сантиметровая лента
7	Аппарат для измерения артериального давления
8	Стетфонендоскоп
9	Глюкометр
10	Тест-полоски для глюкометра
11	Кушетка медицинская
12	Облучатель бактерицидный (лампа)

Кабинет врача-сексолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кушетка медицинская
5	Инструментальный столик
6	Облучатель бактерицидный (лампа)
7	Ширма

Кабинет врача-генетика	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Облучатель бактерицидный (лампа)

Кабинет врача-психотерапевта (медицинского психолога)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стетофонендоскоп
6	Кушетка медицинская
7	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)
8	Стул полумягкий
9	Журнальный столик
10	Секундомер
11	Молоток неврологический
12	Аудиокомплекс
13	Экспериментально-психологические методики лицензионные (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
14	Шкаф для медицинских инструментов
15	Тумба для аудиоаппаратуры
16	Облучатель бактерицидный (лампа)
17	Набор моделей (муляжей) плодов разных сроков беременности

Кабинет ультразвуковой диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Видеопринтер
5	Ультразвуковая система экспертного класса со световым, энергетическим тканевым доплером с абдоминальным, интравагинальным датчиками и датчиком для поверхностных структур
6	Аппарат для ультразвукового исследования передвижной
7	Кушетка медицинская
8	Ширма

Кабинет функциональной диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кардиомонитор фетальный
5	Переносной 3-канальный электрокардиограф
6	Компьютерный комплекс для проведения электрокардиографии с синдромальным заключением (с принтером)
7	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности
8	Аппарат для суточного мониторирования артериального давления
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Стетофонендоскоп
11	Стетоскоп акушерский
12	Облучатель бактерицидный (лампа)
13	Кушетка медицинская

Физиотерапевтический кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза
4	Аппарат низкочастотной физиотерапии
5	Аппарат для терапии электросном
6	Аппарат ультразвуковой терапевтический
7	Аппарат лазерный терапевтический
8	Рабочее место врача
9	Рабочее место медицинской сестры
10	Облучатель бактерицидный (лампа)
11	Аппарат для измерения артериального давления
12	Стетофонендоскоп
13	Кушетка медицинская

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Аппарат для измерения артериального давления
3	Стетофонендоскоп

Окончание табл.

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование <*>
4	Стол процедурный
5	Манипуляционный столик
6	Кушетка медицинская
7	Ширма
8	Рабочее место медицинской сестры
9	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
10	Контейнеры для хранения стерильного материала
11	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
12	Холодильник
13	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
14	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
15	Штативы для внутривенного капельного вливания
16	Комплект для переливания крови (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
17	Контейнеры для дезинфекции материала и игл

Малая операционная	
№ п/п	Наименование <*>
1	Кресло гинекологическое операционное (с гидравлическим подъемником)
2	Светильник бестеновой медицинский
3	Кольпоскоп
4	Набор гинекологических инструментов
5	Набор для введения внутриматочной спирали
6	Амниотест (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
7	Амниоскоп (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
8	Фиброгистероскоп (гистероскоп)
9	Набор для проведения гистеросальпингографии
10	Аппарат для высокочастотной электрохирургии гинекологический и/или аппарат для криохирургии гинекологический и/или аппарат лазерный хирургический
11	Аппарат для криохирургии гинекологический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
12	Аппарат лазерный хирургический (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
13	Аспиратор (насос отсасывающий) (помпа) хирургический
14	Вакуум-аспиратор мануальный
15	Насос инфузионный
16	Ларингоскоп с набором клинков

Окончание табл.

Малая операционная	
№ п/п	Наименование<*>
17	Аппарат наркозно-дыхательный
18	Аппарат для ингаляционного наркоза стационарный (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
19	Аппарат для контроля витальных функций пациента (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
20	Источник кислорода (центральная разводка или концентратор кислорода)
21	Источник закиси азота (центральная разводка) (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
22	Шкаф для медикаментов
23	Шкаф для хранения стерильного материала
24	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
25	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
26	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный
27	Противошоковая укладка

Рентгеновский (маммографический) кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рентгеновский маммографический аппарат
2	Маммографическая кассета (18 x 24 см)
3	Маммографическая кассета (24 x 30 см)
4	Комплект нумераторов и маркеров
5	Большая рентгенозащитная ширма (при отсутствии встроенной защитной ширмы)
6	Негатоскоп
7	Предметные стекла
8	Облучатель бактерицидный
9	Рентгенозащитная дверь
10	Рентгенозащитные ставни (для 1-го этажа)
11	Сигнал «Не входить»
12	Средства индивидуальной защиты от рентгеновского излучения (комплект)
13	Мебель (стол, стулья), покрытая материалами, допускающими влажную обработку
14	Персональный компьютер с принтером
15	Рабочее место врача
16	Рабочее место медицинской сестры

Клинико-диагностическая лаборатория	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место фельдшера-лаборанта
3	Микроскоп бинокулярный
4	Центрифуги от 1500 до 3000 оборотов в минуту на 10 гнезд
5	Термостат до +52 °С
6	Клинический анализатор определения гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов
7	Биохимический анализатор
8	Анализатор иммуноферментный
9	Фотоэлектроколориметр
10	Коагулограф
11	Счетчик лейкоцитарный формулы крови
12	Глюкометр
13	Планшет для определения группы крови
14	Приспособление для фиксации и окраски мазков
15	Анализатор мочи
16	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров
17	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и (или) потолочный
18	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

2. Центр (лаборатория, отделение) вспомогательных репродуктивных технологий (дневной стационар)

Кабинет врача акушера-гинеколога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Набор гинекологических инструментов
3	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками
4	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
5	Аппарат для измерения артериального давления
6	Стетофонендоскоп
7	Ширма
8	Кушетка медицинская
9	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала
10	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
11	Персональный компьютер с принтером

Окончание табл.

Кабинет врача акушера-гинеколога	
№ п/п	Наименование<*>
12	Рабочее место врача
13	Рабочее место медсестры
14	Облучатель бактерицидный (лампа)
15	Светильник медицинский передвижной
16	Весы медицинские
17	Ростомер

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка медицинская
2	Ширма
3	Аппарат для измерения артериального давления
4	Стетофонендоскоп
5	Набор стекол и пробирок для взятия материала на исследования
6	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию
7	Персональный компьютер с принтером
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
10	Рабочее место врача
11	Рабочее место медсестры

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Контейнер для хранения стерильного материала
3	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
4	Измеритель артериального давления
5	Стетофонендоскоп
6	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
7	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
8	Манипуляционный столик
9	Штатив для внутривенного капельного вливания
10	Комплект для переливания крови

Окончание табл.

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
11	Холодильник
12	Кушетка медицинская
13	Ширма
14	Стол процедурный
15	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
16	Контейнер для дезинфекции материала и игл
17	Рабочее место медсестры

Малая операционная (манипуляционная)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое операционное или операционный стол (с гидравлическим подъемником)
2	Светильник бестеневой медицинский
3	Вакуум-аспиратор
4	Ларингоскоп с набором клинков
5	Аппарат для ингаляционного наркоза переносной
6	Инструментарий для гинекологического осмотра
7	Источник кислорода
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Контейнер для использованных материалов (медицинских отходов)
10	Столик анестезиологический, жгуты
11	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками, оснащенными пункционными насадками
12	Аппарат для мониторинга (пульс, оксигенация, артериальное давление)
13	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
14	Столик инструментальный
15	Столик манипуляционный
16	Медицинский шкаф для лекарственных препаратов

Эмбриологическая комната	
№ п/п	Наименование<*>
1	Биноккулярная лупа
2	Термостат (CO ₂ -инкубатор)

Эмбриологическая комната	
№ п/п	Наименование<*>
3	Световой микроскоп
4	Инvertированный микроскоп
5	Микроманипулятор
6	Центрифуга
7	Холодильник (медицинский)
8	Ламинарный бокс с подогреваемой рабочей поверхностью
9	Датчик для контроля CO ₂ в инкубаторах
10	Анти-ВИЧ-укладка
11	Рабочее место эмбриолога
12	Облучатель бактерицидный (лампа)

Помещение криохранилища	
№ п/п	Наименование<*>
1	Оборудование для криоконсервации биоматериала
2	Сосуд Дьюара для хранения криоконсервированных половых клеток/эмбрионов и тканей репродуктивных органов
3	Сосуд Дьюара для транспортировки криоконсервированных половых клеток и тканей репродуктивных органов (для медицинских организаций, оказывающих услуги по транспортировке половых клеток/эмбрионов и тканей репродуктивных органов)
4	Сосуд Дьюара с запасом жидкого азота
5	Контейнер для биоматериала
6	Транспортировочная тележка
7	Датчик для контроля содержания в помещении кислорода

Стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стерилизатор паровой или шкаф сухожаровой
2	Облучатель бактерицидный (лампа)
3	Аквадистиллятор
4	Оборудование для мойки и дезинфекции
5	Стол для подготовки инструментов и материалов к стерилизации
6	Камера для хранения стерильных инструментов и расходных материалов

Помещение для сдачи спермы	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка или кресло (стул)

3. Гинекологическое отделение (дневной стационар)

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Аппарат дыхательный ручной
5	Аппарат искусственной вентиляции легких
6	Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий
7	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции
8	Весы медицинские
9	Ростомер
10	Гистерорезектоскоп
11	Гистероскоп диагностический
12	Дефибриллятор кардиосинхронизированный
13	Аппарат для измерения артериального давления
14	Кольпоскоп
15	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцеллятором
16	Кресло гинекологическое
17	Кресло-коляска больничное
18	Аппарат для криохирургии гинекологический
19	Кровать функциональная
20	Кушетка медицинская
21	Монитор анестезиологический
22	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа
23	Насос инфузионный
24	Негатоскоп
25	Облучатель бактерицидный (лампа)
26	Оборудование для мойки и дезинфекции
27	Светильник (лампа) операционный, хирургический
28	Светильник медицинский передвижной
29	Светильник медицинский (потолочный, напольный, настенный)
30	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)
31	Стол гинекологический
32	Планшет для определения группы крови
33	Цистоскоп смотровой

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
34	Стетофонендоскоп
35	Термометр
36	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

4. Организационно-методический отдел

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером

5. Административно-хозяйственное подразделение со вспомогательными службами

Стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Паровой стерилизатор 100 литров
2	Сухожаровой шкаф 80 литров
3	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и (или) потолочный
4	Аквадистиллятор
5	Ванна моечная для дезинфекции и предстерилизационной обработки инструментов

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 25
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности Центра охраны репродуктивного здоровья подростков (далее — Центр).
2. Центр создается как самостоятельная медицинская организация или как структурное подразделение медицинской организации.
3. Центр осуществляет профилактическую и организационно-методическую работу и оказывает консультативную, лечебно-диагностическую, реабилитационную и социально-психологическую помощь подросткам (в возрасте от 10 до 17 лет включительно), направленную на сохранение и укрепление их репродуктивного здоровья.
4. Руководство Центром осуществляет заведующий.
5. Структура и штатная численность Центра устанавливаются руководителем Центра в зависимости от объема проводимой работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 26 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 27 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
7. На должность заведующего Центром — врача акушера-гинеколога, врача-педиатра, врача-организатора здравоохранения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
8. На должности врачей-специалистов Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и

послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

10. Центр осуществляет следующие функции:

- совершенствование, координацию и научно-методическую организацию службы охраны репродуктивного здоровья подростков;
- участие в организации и проведении профилактических осмотров в целях раннего выявления заболеваний репродуктивной системы, а также инфекций, передаваемых половым путем (далее — ИППП), включая ВИЧ-инфекцию, у подростков в декретированные возраста;
- своевременное информирование подростков, родителей и педагогов о предстоящем профилактическом осмотре, его целях и порядке проведения;
- изучение экологических, медико-социальных и организационных факторов влияния на репродуктивное здоровье и репродуктивное поведение подростков с учетом региональных особенностей;
- обеспечение автоматизированной системы учета и слежения за показателями распространенности гинекологической, урологической и андрологической заболеваемости, абортот и ИППП у подростков;
- организацию, участие в проведении, контроль эффективности и качества проведения профилактических осмотров подростков декретированных возрастов врачами акушерами-гинекологами, врачами — детскими урологами-андрологами, врачами-терапевтами подростковыми;
- изучение особенностей репродуктивного и сексуального поведения с учетом возраста и пола подростков;
- участие в разработке психокоррекционных программ с учетом индивидуальных половых и возрастных особенностей подростка совместно с другими специалистами Центра;
- консультирование подростков по вопросам физиологии и психологии полового развития, профилактики рискованного сексуального поведения, абортот и ИППП, формирования навыков ответственного репродуктивного поведения и здоровых взаимоотношений в семье;
- динамическое наблюдение за подростками, использующими контрацептивы, своевременное направление на консультацию девочек-подростков при затруднении подбора метода контрацепции, возникновении побочных эффектов или осложнений на фоне или после использования контрацептивов;
- организацию и обеспечение информационно-просветительной работы, подготовку и издание методических и информационных материалов по вопросам полового развития, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья подростков и молодежи для медицинских работников, педагогов, социальных работников, подростков;

- организацию и проведение семинаров, конференций, тренингов, совещаний по актуальным вопросам сохранения и укрепления репродуктивного здоровья подростков и молодежи в целевых аудиториях (медицинские, социальные работники, психологи, педагоги, родители) с использованием современных эффективных информационно-просветительных моделей;
- взаимодействие и привлечение к совместной работе представителей молодежных и общественных организаций, социальных служб, средств массовой информации;
- информационную и образовательную помощь специалистам, работающим с подростками, в том числе оказывающим медицинскую помощь, обучение навыкам медико-социальной психологии и деонтологии;
- подготовку и обучение волонтеров из числа молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет для работы в сфере охраны репродуктивного здоровья подростков и молодежи;
- участие в региональных и международных программах по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья подростков;
- оказание специализированной гинекологической, андрологической, урологической лечебно-диагностической помощи подросткам, обращающимся в Центр самостоятельно или по направлению специалистов других медицинских организаций;
- своевременное направление беременных подростков в профильные медицинские организации для решения вопроса о пролонгировании беременности;
- завершение реабилитации девочек-подростков после прерывания беременности, включая профилактику повторной беременности, а также консультирование в случае возникновения отдаленных осложнений, в том числе воспалительных заболеваний органов малого таза и расстройств менструаций;
- проведение первичной диагностики и своевременное направление для обследования и лечения патологии молочной железы у девочек-подростков;
- оказание комплексной медицинской и социально-психологической реабилитационной помощи при гинекологических, андрологических и урологических заболеваниях, после лечения пороков развития, воспалительных, предопухолевых и опухолевых заболеваний репродуктивных органов, после сексуального насилия и прерывания беременности, включая профилактику повторной беременности;
- оказание психологической и психотерапевтической помощи подросткам и членам их семей при наличии у подростков эмоциональных расстройств и расстройств поведения, сексуальной дисфункции, расстройств половой идентификации, сексуального предпочтения и полоролевого поведения, нервно-психических расстройств после сексуального насилия и аборта, при нежеланной беременности и др.;
- взаимодействие с психолого-педагогическими, медико-социальными центрами и органами социальной защиты, оказание социально-правовой помощи подросткам, имеющим факторы социального риска, находящимся в кризисной ситуации и нуждающимся в медико-социальной защите и поддержке;

- взаимодействие с социальными педагогами и психологами образовательных учреждений;
- оказание косметологической помощи подросткам, в том числе с андрогензависимой дерматопатией и папилломатозом;
- ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Центра в установленном порядке.

11. Центр осуществляет взаимодействие с другими медицинскими организациями, с органами социальной защиты населения, образования, молодежной политики и другими организационными структурами в области сохранения и укрепления репродуктивного здоровья подростков и молодежи, пропаганды ответственного репродуктивного поведения и медико-социальной реабилитации.

К работе Центра по проведению профилактической работы среди сверстников могут привлекаться волонтеры из числа подростков и молодежи.

12. Рекомендуемая структура Центра:

а) регистратура;

б) кабинеты:

- врача-гинеколога детского и подросткового возраста;
- врача — детского уролога-андролога;
- врача-терапевта подросткового;
- врача-психотерапевта;
- врача психиатра-нарколога, врача-психиатра подросткового, врача-дерматовенеролога, врача-сексолога, врача-рефлексотерапевта, врача-эндокринолога;
- врача-методиста;
- врача-статистика;
- психолога (медицинского психолога);
- социального педагога;
- юриста;
- специалиста по социальной работе;
- ультразвуковой диагностики;
- процедурный кабинет;
- манипуляционная;
- физиотерапевтический кабинет;

в) дневной стационар;

г) клиничко-диагностическая лаборатория;

д) административно-хозяйственное подразделение со вспомогательными службами:

- администрация;
- бухгалтерия;
- отдел кадров;
- экономическая служба;
- технические службы;
- стерилизационная;
- аптека.

Приложение № 26
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ЦЕНТРА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий центром — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач акушер-гинеколог (по оказанию медицинской помощи в детском возрасте)	1,25 должности на 10 тысяч детского населения
3	Врач акушер-гинеколог	1 должность на 10 коек дневного стационара
4	Врач — детский уролог-андролог	1 должность на 10 тысяч детского населения
5	Врач-терапевт подростковый	1 должность на 10 тысяч детского населения
6	Врач-психотерапевт	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
7	Врач психиатр-нарколог	1 должность на 10 тысяч детского населения
8	Врач-психиатр подростковый	1 должность на 10 тысяч детского населения
9	Врач-дерматовенеролог	1 должность на 10 тысяч детского населения
10	Врач-сексолог	1 должность на 10 тысяч детского населения
11	Врач-рефлексотерапевт	1 должность на 10 тысяч детского населения
12	Врач-эндокринолог	1 должность на 10 тысяч детского населения
13	Врач-методист	1 должность
14	Врач-статистик	1 должность
15	Врач ультразвуковой диагностики	Из расчета норм времени на ультразвуковые исследования
16	Врач-физиотерапевт	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов
17	Старшая акушерка	1 должность
18	Акушерка	1 должность на каждую должность врача акушера-гинеколога
19	Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-специалиста; на 10 коек дневного стационара

Окончание табл.

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
20	Медицинская сестра процедурной	1 должность на 7 должностей врачей-специалистов
21	Медицинская сестра по физиотерапии	В зависимости от объема работы
22	Медицинская сестра (кабинета функциональной диагностики)	2 должности на 1 должность врача функциональной диагностики
23	Медицинский регистратор	1 должность на 5 должностей врачей-специалистов
24	Медицинский статистик	1 должность
25	Сестра-хозяйка	1 должность
26	Санитар	1 должность на 3 должности врачей-специалистов
27	Санитар (дневного стационара)	В соответствии с количеством должностей медицинских сестер
28	Юрист	1 должность
29	Социальный педагог	1 должность
30	Специалист по социальной работе	1 должность
31	Медицинский психолог (психолог)	1 должность
32	Программист	1 должность

Примечания:

1. Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.
2. Норма нагрузки консультативно-амбулаторного приема врача акушера-гинеколога: первичный прием девочки — 30 минут, повторный прием девочки — 20 минут.

Приложение № 27
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРА ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Источник холодного света и волоконно-оптический световод
4	Ростомер
5	Весы медицинские
6	Сантиметровая лента
7	Стетоскоп акушерский
8	Тазомер
9	Аппарат для измерения артериального давления
10	Стетофонендоскоп
11	Кольпоскоп
12	Стерильные детские вагиноскопы диаметром 8, 9 1/2, 11, 13 мм
13	Фиброгистероскоп (гистероскоп, 3 мм)
14	Набор гинекологических инструментов: влагалищные зеркала по Симпсу детские № 1, 2, 3, 4 и зеркала-подъемники (влагалищные по Отту № 1, 2, 3 и желобоватые детские № 1, 2, 3); влагалищные зеркала по Куско с кремальерой детские № 1, 2, 3
15	Корнцанги детские изогнутые 228 мм повышенной стойкости, корнцанги детские прямые, желобоватые зонды, ложки гинекологические двусторонние Фолькмана, гинекологический пинцет
16	Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков, медицинские шпатели
17	Зонд маточный с делениями, двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы
18	Стерильные резиновые уретральные катетеры № 1 и № 2
19	Термометр медицинский
20	Аппарат для радиоволновой и лазерной хирургии
21	Кушетка медицинская

Окончание табл.

Кабинет врача-гинеколога детского и подросткового возраста	
№ п/п	Наименование<*>
22	Ширма
23	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
24	Пенал для переноса материала в лабораторию
25	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
26	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
27	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов
28	Емкости для дезинфицирующих средств
29	Облучатель бактерицидный (лампа)
30	Рабочее место врача
31	Рабочее место медицинской сестры
32	Персональный компьютер с принтером

Кабинет врача — детского уролога-андролога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло урологическое
2	Светильник медицинский галогеновый напольный
3	Источник холодного света и волоконно-оптический световод
4	Кушетка медицинская
5	Ширма
6	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
7	Аппарат для измерения артериального давления
8	Стетофонендоскоп
9	Термометр медицинский
10	Наборы стекол и пробирок для взятия материала на исследования
11	Контейнеры для хранения стекол и доставки в лабораторию
12	Весы медицинские
13	Ростомер
14	Тазомер
15	Сантиметровая лента
16	Одноразовые палочки или щеточки для взятия мазков, медицинские шпатели, пробирки
17	Двусторонний пуговчатый зонд, пуговчатый зонд с ушком, ножницы
18	Стерильные резиновые уретральные катетеры № 1 и № 2
19	Аппарат для радиоволновой и лазерной хирургии
20	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов

Окончание табл.

Кабинет врача — детского уролога-андролога	
№ п/п	Наименование<*>
21	Емкости для дезинфицирующих средств
22	Шкаф для хранения медицинской документации
23	Шкаф для медицинских инструментов
24	Негатоскоп
25	Облучатель бактерицидный (лампа)
26	Рабочее место врача
27	Рабочее место медицинской сестры
28	Персональный компьютер с принтером

Кабинет врача-терапевта подросткового	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка медицинская
2	Светильник медицинский передвижной (лампа)
3	Весы медицинские
4	Ростомер
5	Термометр медицинский
6	Аппарат для измерения артериального давления
7	Стетфонендоскоп
8	Компьютерный комплекс для проведения электрокардиографии с синдромальным заключением (с принтером)
9	Аппарат для холтеровского мониторирования электрокардиограммы с компьютером
10	Аппарат для мониторирования артериального давления с компьютером
11	Облучатель бактерицидный (лампа)
12	Рабочее место врача
13	Рабочее место медицинской сестры
14	Персональный компьютер с принтером

Кабинет врача психиатра-нарколога Кабинет врача-психиатра подросткового Кабинет врача-дерматовенеролога Кабинет врача-сексолога Кабинет врача-рефлексотерапевта Кабинет врача-эндокринолога	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка медицинская
2	Светильник медицинский передвижной (лампа)
3	Термометр медицинский

Окончание табл.

Кабинет врача психиатра-нарколога	
Кабинет врача-психиатра подросткового	
Кабинет врача-дерматовенеролога	
Кабинет врача-сексолога	
Кабинет врача-рефлексотерапевта	
Кабинет врача-эндокринолога	
№ п/п	Наименование<*>
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стетофонендоскоп
6	Облучатель бактерицидный (лампа)
7	Рабочее место врача
8	Рабочее место медицинской сестры
9	Персональный компьютер с принтером

Кабинет ультразвуковой диагностики	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Ультразвуковой сканер со спектральным доплером с цветовым доплеровским картированием среднего класса с абдоминальным и интравагинальным датчиками и линейным датчиком для исследования молочной и щитовидной желез
5	Видеопринтер
6	Кушетка медицинская
7	Ширма

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Аппарат для измерения артериального давления
3	Стетофонендоскоп
4	Стол процедурный
5	Манипуляционный столик
6	Кушетка медицинская
7	Ширма
8	Рабочее место медицинской сестры

Окончание табл.

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
9	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
10	Контейнеры для хранения стерильного материала
11	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
12	Холодильник
13	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
14	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
15	Штативы для внутривенного капельного вливания
16	Комплект для переливания крови
17	Контейнеры для дезинфекции материала и игл

Физиотерапевтический кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза
2	Аппарат низкочастотной физиотерапии
3	Аппарат для терапии электросном
4	Аппарат ультразвуковой терапевтический
5	Аппарат лазерный терапевтический
6	Аппарат для ультратонотерапии
7	Аппарат для дарсонвализации
8	Аппарат низкочастотной физиотерапии
9	Аппарат для кислородных коктейлей
10	Аппарат для лечения интерференционными токами
11	Аппарат для лечения диадинамическими токами
12	Аппарат для коротковолнового ультрафиолетового облучения
13	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии
14	Аппарат для измерения артериального давления
15	Стетофонендоскоп
16	Облучатель бактерицидный (лампа)
17	Рабочее место врача
18	Рабочее место медицинской сестры
19	Кухетка медицинская

Манипуляционная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое
2	Светильник медицинский передвижной
3	Вакуум-аспиратор (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
4	Ларингоскоп с набором клинков
5	Аппарат для ингаляционного наркоза переносной
6	Набор гинекологических инструментов
7	Источник кислорода
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)
10	Столик анестезиологический, жгуты
11	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками, оснащенными пункционными насадками
12	Аппарат для мониторингования (пульс, оксигенация, АД)
13	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
14	Столик инструментальный
15	Столик манипуляционный
16	Медицинские шкафы для лекарственных препаратов
17	Кушетка медицинская

Клинико-диагностическая лаборатория	
№ п/п	Наименование<*>
1	Микроскоп бинокулярный
2	Центрифуги от 1500 до 3000 оборотов в минуту на 10 гнезд
3	Термостат до +52 °С
4	Клинический анализатор определения гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов
5	Биохимический анализатор
6	Анализатор иммуноферментный
7	Фотоэлектроколориметр
8	Коагулограф
9	Счетчик лейкоцитарный формулы крови
10	Глюкометр
11	Планшет для определения группы крови
12	Приспособление для фиксации и окраски мазков
13	Анализатор мочи

Окончание табл.

Клинико-диагностическая лаборатория	
№ п/п	Наименование<*>
14	Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров
15	Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный
16	Контейнеры для использованных материалов (медицинских отходов)

Административно-хозяйственное подразделение со вспомогательными службами. Стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стерилизатор паровой
2	Шкаф сухожаровой
3	Облучатель бактерицидный (лампа)
4	Аквадистиллятор
5	Ванна моечная для дезинфекции и предстерилизационной обработки инструментов

Дневной стационар	
№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Кровать функциональная
4	Тумбочка прикроватная
5	Весы медицинские
6	Ростомер
7	Лента сантиметровая
8	Шкаф для хранения медицинской документации
9	Шкаф для лекарственных средств и медицинских инструментов
10	Облучатель бактерицидный (лампа)
11	Холодильник
12	Стол инструментальный
13	Термометр медицинский
14	Термометр комнатный
15	Аппарат для измерения артериального давления
16	Стетфонендоскоп
17	Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов
18	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 28
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОГО УХОДА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности отделения акушерского ухода для беременных женщин (далее — Отделение) медицинских организаций.
2. Отделение является структурным подразделением медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерскому делу», и создается в больницах, имеющих в своем составе акушерские стационары, перинатальных центрах и (или) родильных домах.
3. Руководство Отделением осуществляет заведующий отделением.
4. Штатная численность Отделения устанавливается в зависимости от объема проводимой работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 29 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 30 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. На должность заведующего Отделением — врача акушера-гинеколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
7. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием Отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
8. Отделение оказывает медицинскую помощь в стационарных условиях женщинам в период беременности, проживающим в районах, отдаленных от акушерских

стационаров, и не имеющим прямых показаний для направления в отделение патологии беременности, но нуждающимся в медицинском наблюдении для предотвращения развития возможных осложнений.

9. Отделение предназначается для проведения курса лечения, направленного на предупреждение осложнений беременности, а также проведения оздоровительных мероприятий женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, нуждающимся в медицинской помощи и социальном уходе.

10. Отделение осуществляет следующие функции:

- квалифицированный медицинский уход за беременными женщинами;
- своевременное выполнение врачебных назначений и процедур;
- динамическое наблюдение за состоянием беременных женщин и течением беременности;
- своевременную диагностику осложнений беременности;
- своевременный перевод беременных женщин при ухудшении их состояния в акушерские стационары;
- обеспечение питанием, в том числе диетическим, в соответствии с врачебными рекомендациями;
- приглашение на договорной основе психологов (медицинских психологов), психотерапевтов, юристов для консультации пациентов.

11. Рекомендуемая структура Отделения:

- палаты для беременных женщин;
- манипуляционная;
- процедурный кабинет.

Приложение № 29
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОГО УХОДА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН<*>

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Старшая акушерка (старшая медицинская сестра)	1 должность
3	Акушерка [медицинская сестра палатная (постовая)]	4,75 должности на 20 коек
4	Медицинская сестра процедурной	1 должность
5	Сестра-хозяйка	1 должность
6	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	В соответствии с количеством должностей акушеров (медицинских сестер палатных)
7	Санитар	В соответствии с количеством должностей медицинских сестер перевязочной и процедурной
8	Санитар (буфетчица)	1 должность
9	Санитар (уборщица)	1 должность

<*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 30
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОГО УХОДА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером
4	Кресло гинекологическое
5	Планшет для определения группы крови
6	Кровать функциональная
7	Кушетка медицинская
8	Столик инструментальный
9	Набор гинекологических инструментов
10	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
11	Стетоскоп акушерский
12	Весы медицинские
13	Ростомер
14	Тазомер
15	Аппарат для измерения артериального давления
16	Стетофонендоскоп
17	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
18	Облучатель бактерицидный (лампа)
19	Холодильник для хранения медикаментов
20	Стойка для инфузий
21	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
22	Кресло-каталка для перевозки больных
23	Глюкометр
24	Амниотест

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 31
к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. № 572н

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

1. Настоящие Правила регулируют порядок организации деятельности Центра медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (далее — Центр).
2. Центр создается как структурное подразделение медицинской организации.
3. Центр оказывает медико-социальную помощь женщинам в период беременности и в послеродовом периоде.
4. Руководство Центром осуществляет руководитель.
5. Штатная численность Центра устанавливается руководителем медицинской организации в зависимости от объема проводимой работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 32 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
6. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 33 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному настоящим приказом.
7. На должность руководителя Центра — врача акушера-гинеколога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.
8. На должности врачей-специалистов Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля

2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

9. На должности медицинских работников со средним медицинским образованием Центра назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

10. Целью создания Центра является организация и координация работы кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций.

11. Центр осуществляет следующие функции:

- разработку методических рекомендаций для специалистов по социальной работе и психологов женских консультаций и акушерских стационаров;
- проведение тренингов со специалистами кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций;
- организацию «телефонов доверия»;
- разработку сайта в Интернете, пропагандирующего позитивное отношение к родительству и позиционирующего результаты работы Центра;
- оказание содействия в предоставлении временного приюта в учреждениях социальной защиты (а также в приютах, созданных общественными и религиозными объединениями), организации патронажа женщин, нуждающихся в медико-социальной помощи, реабилитации и поддержке;
- анализ деятельности кабинетов медико-социальной помощи женских консультаций на основе предоставленных отчетов;
- создание необходимых условий для обеспечения максимально полной медико-психологической реабилитации и адаптации в обществе, семье;
- привлечение различных государственных органов и общественных объединений к решению вопросов медико-социальной помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и координацию их деятельности в этом направлении;
- осуществление мероприятий по выявлению женщин групп риска по отказу от ребенка после родов;
- организацию консультирования по вопросам социальной защиты женщин разового или постоянного характера;
- участие в формировании у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшего воспитания ребенка;
- организацию групп психологической поддержки женщин в период беременности с привлечением врачей-психотерапевтов.

12. Центр самостоятельно оказывает медико-социальные услуги женщинам, подвергшимся психофизическому насилию; потерявшим родных и близких (вдовы); имеющим детей-инвалидов; женщинам-инвалидам; одиноким матерям с несовершеннолетними детьми; несовершеннолетним матерям; несовершеннолетним и одиноким женщинам из неполных семей; находящимся в предразводной и послеразводной ситуации; находящимся в конфликте с семьей.

13. Центр осуществляет свою деятельность на основе взаимодействия с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, образования, социальной защиты, с общественными организациями (объединениями), негосударственными фондами, традиционными конфессиями по реализации медико-социальных и психологических задач, направленных на сохранение и укрепление здоровья беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, включая превентивные меры по предупреждению абортот и отказов от новорожденных в роддомах.

14. Рекомендуемая структура Центра:

- кабинеты:
 - ✧ врача акушера-гинеколога;
 - ✧ врача-психотерапевта;
 - ✧ психолога;
 - ✧ специалиста по социальной работе;
 - ✧ юриста-консультанта;
 - ✧ инспектора по труду.

Приложение № 32
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ЦЕНТРА
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН,
ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ <*>

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1	Руководитель центра — врач акушер-гинеколог	1 должность
2	Врач-психотерапевт	1 должность
3	Психолог (медицинский психолог)	1 должность
4	Психолог (телефона доверия)	1 должность
5	Специалист по социальной работе	1 должность
6	Юрист	1 должность
7	Инструктор по труду	1 должность
8	Медицинская сестра	1 должность
9	Программист	1 должность

<*> Нормативы не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

Приложение № 33
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «акушерство
и гинекология (за исключением
использования вспомогательных
репродуктивных технологий)»,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 1 ноября 2012 г. № 572н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

№ п/п	Наименование<*>
1	Рабочее место врача
2	Рабочее место медицинской сестры
3	Персональный компьютер с принтером и программным обеспечением для психологического тестирования
4	Аппарат для измерения артериального давления
5	Стетоскоп
6	Кушетка медицинская
7	Кушетка психоаналитическая (кресло функциональное)
8	Кресло психотерапевтическое
9	Стул полумягкий
10	Журнальный столик
11	Секундомер
12	Аудиокомплекс
13	Экспериментально-психологические методики лицензионные (Исключен. — Приказ Минздрава России от 17.01.2014 № 25н)
14	Тумба для аудиоаппаратуры
15	Комплекс реабилитационный психофизиологический для тренинга с биологической обратной связью
16	Оборудование для комнаты психоэмоциональной разгрузки (сенсорной комнаты): <ul style="list-style-type: none"> — сенсорный уголок; — интерактивная панель; — прибор динамической заливки света; — световая каскадирующая труба; — ультрафиолетовое оборудование и аксессуары
17	Наборы приспособлений и оборудования для проведения фильмотерапии (экран, проектор, набор фильмов)

Окончание табл.

№ п/п	Наименование<*>
18	Наборы приспособлений и оборудования для проведения музыкотерапии (музыкальный центр, наушники)
19	Наборы приспособлений и оборудования для проведения арт-терапии (включая стол, складные кресла)
20	Маты напольные и подголовники для групповых занятий
21	Облучатель бактерицидный (лампа)
22	Набор моделей (муляжей) плодов разных сроков беременности

<*> Количество единиц — не менее 1.

Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы организации оказания медицинской помощи с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий на территории Российской Федерации, а также противопоказания и ограничения к их применению.

2. Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма [в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства]<1>.

Медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий пациентам с бесплодием оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

3. Мужчина и женщина, как состоящие, так и не состоящие в браке (далее — пациенты), имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Одинокая женщина (далее также — пациент) также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство <1>.

4. Оказание медицинской помощи при лечении пациентов с бесплодием с использованием вспомогательных репродуктивных технологий проводится на основе обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство мужчины и женщины либо информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одинокой женщины по форме согласно приложению № 12.

5. Оказывать медицинскую помощь с использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий вправе медицинские организации, созданные как центры вспомогательных репродуктивных технологий, либо медицинские и иные организации, имеющие в структуре лабораторию (отделение) вспомогательных репродуктивных технологий, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) (далее — медицинские организации).

6. Вопросы организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения Центра (отделения, лаборатории) вспомогательных репродуктивных технологий определены в приложениях № 1, № 2 и № 3 к настоящему Порядку.

<1> Часть 3 статьи 55 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

II. ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Отбор пациентов для оказания медицинской помощи

с использованием вспомогательных репродуктивных технологий

7. Обследование и подготовка пациентов для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее — ВРТ) осуществляется в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Обследование женщин проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и/или акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий). Обследование мужа, мужчины, не состоявшего в браке с женщиной (далее — партнер), давшего совместно с женщиной информированное добровольное согласие на применение ВРТ, осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии.

8. Для определения показаний к применению ВРТ и установления причин бесплодия осуществляется:

а) оценка эндокринного и овulatoryного статуса (определение уровня пролактина, гонадотропинов и стероидных гормонов в крови, ультразвуковое трансвагинальное исследование матки и придатков);

б) оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза (путем лапароскопии), в случае отказа женщины от лапароскопии могут выполняться альтернативные методы обследования — гистеросальпингография, контрастная эхогистеросальпингоскопия;

в) оценка состояния эндометрия [ультразвуковое трансвагинальное исследование матки (эндометрия), гистероскопия, биопсия тканей матки (эндометрия)];

г) исследование эякулята мужа (партнера); в случае выявления агглютинации сперматозоидов проводится смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов;

д) обследование мужчины и женщины на наличие урогенитальных инфекций.

9. Рекомендуемая длительность обследования для установления причин бесплодия составляет 3–6 месяцев.

10. В случае если после установления причины бесплодия проведенное лечение, включая лапароскопическую и гистероскопическую коррекцию, стимуляцию овуляции и терапию мужского фактора бесплодия, признано неэффективным (отсутствие беременности в течение 9–12 месяцев), пациенты направляются на лечение с использованием ВРТ. Женщины старше 35 лет по решению консилиума врачей направляются на лечение с использованием ВРТ до истечения указанного срока.

11. При подготовке к программе ВРТ на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи для определения относительных и абсолютных противопоказаний к применению ВРТ мужчине и женщине проводится обследование, которое включает:

а) определение антител к бледной трепонеме в крови;

б) определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека (далее — ВИЧ) 1, 2, к антигену вирусного гепатита В и С, определение антигенов вируса простого герпеса в крови;

в) микроскопическое исследование отделяемого половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, на грибы рода кандиды, паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад;

г) микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму и уреоплазму;

д) молекулярно-биологическое исследование на вирус простого герпеса 1, 2, на цитомегаловирус.

12. Женщинам выполняются:

а) общий (клинический) анализ крови, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза);

б) общий анализ мочи;

в) определение антител классов М, G к вирусу краснухи в крови;

г) микроскопическое исследование влагалищных мазков;

д) цитологическое исследование шейки матки;

е) ультразвуковое исследование органов малого таза;

ж) флюорография легких (для женщин, не проходивших это исследование более 12 месяцев);

з) регистрация электрокардиограммы;

и) прием (осмотр, консультация) врача-терапевта.

13. Женщинам старше 35 лет проводится маммография. Женщинам до 35 лет выполняется ультразвуковое исследование молочных желез, при выявлении по результатам ультразвукового исследования признаков патологии молочной железы проводится маммография.

14. Женщинам, имеющим в анамнезе (в том числе у близких родственников) случаи врожденных пороков развития и хромосомных болезней, женщинам, страдающим первичной аменореей, назначается осмотр (консультация) врачом-генетиком и исследование хромосомного аппарата (кариотипирование).

15. При выявлении эндокринных нарушений назначается осмотр (консультация) врачом-эндокринологом, проводится ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез, почек и надпочечников.

16. Мужьям (партнерам) женщин выполняется исследование эякулята.

17. При выявлении патологии органов малого таза, требующих хирургического лечения, на этапе оказания специализированной медицинской помощи пациенткам выполняются лапароскопия и гистероскопия. В случае наличия гидросальпинкса выполняется тубэктомия.

18. Визуально неизмененные яичники не должны подвергаться какой-либо травматизации, включая воздействие моно- и биполярной коагуляции.

19. Выявленные при проведении лапароскопии субсерозные и интерстициальные миоматозные узлы, по расположению и размерам (более 4 см) способные оказать негативное влияние на течение беременности, удаляют. При обнаружении во время гистероскопии субмукозных миоматозных узлов, полипов эндометрия выполняется гистерорезектоскопия.

III. ПОРЯДОК ПРИМЕНЕНИЯ ВРТ

Базовая программа ВРТ (экстракорпоральное оплодотворение)

20. Показаниями для проведения базовой программы экстракорпорального оплодотворения (далее — ЭКО) являются:

- а) бесплодие, не поддающееся лечению, в том числе с использованием методов эндоскопической и гормональной коррекции нарушений репродуктивной функции мужчины и женщины в течение 9–12 месяцев с момента установления диагноза;
- б) заболевания, при которых наступление беременности невозможно без использования ЭКО.

21. Перечень противопоказаний для проведения ЭКО (далее — Перечень противопоказаний) предусмотрен приложением № 2.

22. Ограничениями к применению программы ЭКО являются:

- а) снижение овариального резерва (по данным ультразвукового исследования яичников и уровня антимюллера гормона в крови);
- б) состояния, при которых лечение с использованием базовой программы ЭКО неэффективно и показано использование донорских и (или) криоконсервированных половых клеток и эмбрионов, а также суррогатного материнства;
- в) наследственные заболевания, сцепленные с полом, у женщин (гемофилия, мышечная дистрофия Дюшенна, ихтиоз, связанный с X-хромосомой, амиотрофия нервальная Шарко–Мари и др.) (по заключению врача-генетика возможно проведение базовой программы ЭКО с использованием собственных ооцитов при обязательном проведении преимплантационной генетической диагностики).

23. На пациентов, которым проводится базовая программа ВРТ (ЭКО), оформляется вкладыш в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного при применении методов ВРТ по форме согласно приложению № 3.

24. Проведение базовой программы ЭКО состоит из следующих этапов:

- а) стимуляция суперовуляции с применением лекарственных препаратов фармакотерапевтических групп гонадотропин-рилизинг-гормонов, гонадотропинов, менотропинов, аналогов и антагонистов гонадотропин-рилизинг-гормона, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата, при этом коррекция доз и внесение изменений в протокол стимуляции суперовуляции осуществляются индивидуально, с учетом результатов мониторинга ответа яичников и состояния эндометрия на стимуляцию суперовуляции;
- б) пункция фолликулов яичника трансвагинальным доступом под контролем ультразвукового исследования для получения яйцеклеток с обезболиванием (при невозможности выполнения трансвагинального доступа ооциты могут быть получены лапароскопическим доступом), метод обезболивания определяется врачом анестезиологом-реаниматологом при условии получения информированного добровольного согласия пациентки;
- в) инсеминация ооцитов специально подготовленной спермой мужа (партнера);
- г) культивирование эмбрионов;
- д) внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (в полость матки следует переносить не более 2 эмбрионов, решение о переносе 3 эмбрионов принимается пациенткой посредством дачи информированного добровольного согласия после

предоставления полной информации лечащим врачом о высоком риске невынашивания беременности, низкой выживаемости и высоком риске инвалидности среди недоношенных детей).

25. Решение о дальнейшей тактике (донорство, криоконсервация, утилизация) в отношении лишних половых клеток (эмбрионов) принимает лицо, которому принадлежат данные половые клетки (эмбрионы), с оформлением письменного согласия и договора о донорстве и криоконсервации с указанием срока их хранения.

26. Поддержка лютеиновой фазы стимулированного менструального цикла проводится лекарственными препаратами фармакотерапевтических групп производных прегнена и прегнадиена в соответствии с инструкцией по применению.

27. Диагностика беременности путем проведения исследования уровня хорионического гонадотропина в крови или в моче осуществляется через 12–14 дней от момента переноса эмбрионов. Ультразвуковая диагностика беременности проводится с 21-го дня после переноса эмбрионов.

28. В случае диагностики многоплодной беременности в целях профилактики осложнений во время беременности, родов и в перинатальном периоде у новорожденных, связанных с многоплодием, проводится операция редукции эмбриона(ов) при наличии информированного добровольного согласия по форме согласно приложению № 13.

29. Число эмбрионов, подлежащих редукции, определяется женщиной с учетом рекомендации лечащего врача.

30. Выбор сохраняемых и подлежащих редукции эмбрионов должен проводиться с учетом данных ультразвукового исследования, характеризующих их состояние, в сроке до 12 недель беременности.

31. Доступ к эмбрионам (трансвагинальный, трансцервикальный, трансабдоминальный) и метод прекращения их развития выбираются в каждом конкретном случае лечащим врачом.

32. Абсолютными противопоказаниями для проведения операции по уменьшению числа развивающихся эмбрионов являются острые воспалительные заболевания любой локализации.

33. Относительным противопоказанием для проведения операции по уменьшению числа развивающихся эмбрионов является угроза прерывания беременности.

Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита

34. Показаниями для инъекции сперматозоида в цитоплазму ооцита (далее — ИКСИ) являются:

а) тяжелое нарушение сперматогенеза;

б) эякуляторная дисфункция;

в) отсутствие или низкий процент оплодотворения (менее 20%) ооцитов в предыдущей программе ЭКО;

г) малое количество ооцитов (менее 4).

35. Показаниями к хирургическому получению сперматозоидов являются:

а) обструктивная азооспермия;

б) эякуляторная дисфункция, в том числе ретроградная эякуляция.

36. Противопоказаниями для хирургического получения сперматозоидов являются острые инфекционные заболевания любой локализации.

37. Выбор оптимального способа получения сперматозоидов осуществляется врачом-урологом.

38. Перед переносом эмбрионов в полость матки по показаниям (возраст пациентки старше 35 лет; 3 и более неудачные попытки ЭКО с переносом эмбрионов хорошего качества в анамнезе; изменение морфологии блестящей оболочки, использование криоконсервированных эмбрионов) рекомендуется производить рассечение блестящей оболочки (хэтчинг).

39. При высоком риске рождения детей с наследственными заболеваниями рекомендуется проведение преимплантационной генетической диагностики.

**Криоконсервация половых клеток,
тканей репродуктивных органов и эмбрионов,**

транспортировка половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов

40. Граждане имеют право на криоконсервацию и хранение своих половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов (далее также — биоматериалы) за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

41. Криоконсервация и хранение половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов осуществляются медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, которые оснащены криохранилищами, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов.

42. Показаниями для криоконсервации биоматериалов являются:

а) необходимость хранения половых клеток, эмбрионов и/или тканей репродуктивных органов до начала проведения химиотерапии и/или лучевой терапии;

б) необходимость хранения половых клеток, эмбрионов и/или тканей репродуктивных органов с целью дальнейшего использования при лечении бесплодия, в том числе в программах ВРТ;

в) необходимость хранения донорских половых клеток для использования при лечении бесплодия, в том числе в программах ВРТ.

Криоконсервация и хранение половых клеток, эмбрионов и/или тканей репродуктивных органов могут осуществляться по желанию пациента.

43. Забор тканей репродуктивных органов у мужчин для криоконсервации осуществляется при наличии их информированного добровольного согласия в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по урологии.

44. При криоконсервации тканей яичка или придатка яичка замораживание производится при наличии в них сперматозоидов для последующего их использования в программе ЭКО (ИКСИ).

45. Забор для криоконсервации тканей репродуктивных органов у женщин осуществляется в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

46. Транспортировка полученных биоматериалов должна проводиться при температуре 36,6–37 °С. Материал должен быть доставлен в эмбриологическую лабораторию не позднее 3 часов с момента его получения.

47. Выбор оптимального метода замораживания и размораживания половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов определяется индивидуально.

48. Хранение криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов осуществляется в специальных маркированных контейнерах, помещенных в жидкий азот.

49. Медицинская организация несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за хранение и соблюдение условий криоконсервации половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов.

50. Транспортировка половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов осуществляется медицинской организацией, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов. Медицинская организация, осуществляющая транспортировку половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, оснащается сосудом Дьюара (не менее одного) для транспортировки криоконсервированных половых клеток и тканей репродуктивных органов.

51. При выдаче биоматериала для транспортировки необходимо оформление сопроводительного письма, в котором должны быть указаны:

- а) дата криоконсервации с указанием вида биоматериала;
- б) Ф.И.О. пациента [в случае криоконсервации эмбрионов — мужчины и женщины, чьи половые клетки использовались для оплодотворения, Ф.И.О. анонимного донора(ов) не указываются];
- в) качество замороженного биоматериала;
- г) среда для криоконсервации и хранения биоматериала;
- д) дата выдачи биоматериала для транспортировки;
- е) подпись лица, принявшего биоматериал для транспортировки.

52. По письменному заявлению пациента криоконсервированные половые клетки, ткани репродуктивных органов и эмбрионы выдаются на руки пациенту.

53. При проведении программы ЭКО с использованием криоконсервированных ооцитов пациенток и спермы пациентов осуществляется ведение следующей медицинской документации:

- а) журнала учета, хранения и использования криоконсервированных ооцитов пациенток по форме согласно приложению № 8;
- б) журнала учета, хранения и использования криоконсервированной спермы пациентов по форме согласно приложению № 6.

Использование донорских ооцитов

54. Донорами ооцитов имеют право быть женщины в возрасте от 18 до 35 лет, физически и психически здоровые, прошедшие медико-генетическое обследование. Донорами ооцитов могут быть как неанонимные, так и анонимные доноры.

55. Показаниями для использования донорских ооцитов в программах ВРТ являются:

а) отсутствие ооцитов, обусловленное естественной менопаузой, синдромом преждевременного истощения яичников, синдромом резистентных яичников, состоянием после овариоэктомии, радио- или химиотерапии, генетическими заболеваниями;

б) неудачные повторные попытки проведения программы ЭКО (ИКСИ) (3 и более) при недостаточном ответе яичников на стимуляцию суперовуляции, неоднократном получении эмбрионов низкого качества, перенос которых не приводит к наступлению беременности, снижение овариального резерва.

56. На донора ооцитов оформляется индивидуальная карта донора ооцитов по форме согласно приложению № 5.

57. При проведении ВРТ с использованием донорских ооцитов стимуляция суперовуляции и пункция фолликулов яичника для получения яйцеклеток проводятся у женщины-донора. Противопоказаниями к получению ооцитов у донора является наличие у нее заболеваний (состояний), включенных в Перечень противопоказаний.

58. Донорство ооцитов осуществляется при наличии информированного добровольного согласия женщины-донора на проведение стимуляции суперовуляции, пункции яичников и использование ее ооцитов для других пациентов.

59. Врач акушер-гинеколог проводит медицинский осмотр донора ооцитов перед каждой попыткой ЭКО и осуществляет контроль своевременности проведения и результатов лабораторных исследований в соответствии с планом обследования.

60. Донорам ооцитов проводится обследование в соответствии с пунктами 11–15 настоящего Порядка.

61. При использовании донорских ооцитов ведется журнал учета, хранения и использования криоконсервированных донорских ооцитов по форме согласно приложению № 9.

Использование донорской спермы

62. Донорами спермы имеют право быть мужчины в возрасте от 18 до 35 лет, физически и психически здоровые, прошедшие медико-генетическое обследование. Донорами спермы могут быть как неанонимные, так и анонимные доноры.

63. Показаниями для проведения ЭКО с использованием донорской спермы являются:

а) неэффективность программы ЭКО (ИКСИ) с использованием спермы мужа (партнера);

б) отсутствие полового партнера у женщины;

в) азооспермия у мужа (партнера);

г) наследственные заболевания у мужа (партнера).

64. Донорство спермы осуществляется при наличии согласия мужчины-донора после прохождения клинического, лабораторного, медико-генетического обследования.

65. На донора спермы заполняется индивидуальная карта донора спермы по форме согласно приложению № 4.

66. Для облегчения процедуры выбора донора формируется список доноров спермы с указанием информации о внешних данных донора (рост, вес, цвет глаз, цвет волос, форма носа, ушей и иные), а также результатов медицинского, медико-генетического обследования донора, его расы и национальности.

67. Донорам спермы проводится обследование в соответствии с пунктами 11 и 16 настоящего Порядка.

68. При применении донорской спермы осуществляется ведение журнала учета, хранения и использования криоконсервированной донорской спермы по форме согласно приложению № 7.

69. Разрешается применение только криоконсервированной донорской спермы после получения повторных (через 6 месяцев после криоконсервации) отрицательных результатов обследования донора на определение антител к бледной трепонеме в крови, антител классов М, G к ВИЧ-1, ВИЧ-2, антител к вирусам гепатитов В и С.

Использование донорских эмбрионов

70. Эмбрионы для донорства могут быть получены в результате оплодотворения донорских ооцитов донорской спермой.

71. С целью донорства могут быть использованы эмбрионы, оставшиеся после проведения ЭКО пациентам, при условии их обоюдного письменного согласия.

72. Разрешается применение не подвергнутых криоконсервации и криоконсервированных донорских эмбрионов.

73. При использовании донорских эмбрионов реципиентам должна быть представлена информация о внешних данных доноров, а также результатах медицинского, медико-генетического обследования доноров, их расе и национальности.

74. Показаниями для проведения ЭКО с использованием донорских эмбрионов являются:

- а) отсутствие у партнеров собственных половых клеток;
- б) высокий риск развития наследственных заболеваний;
- в) неоднократное получение эмбрионов низкого качества, перенос которых не приводит к наступлению беременности (при 3 и более попытках ЭКО).

75. Женщинам-реципиентам донорских эмбрионов проводится обследование в соответствии с пунктами 11–13 и 15 настоящего Порядка.

76. При применении криоконсервированных донорских эмбрионов осуществляется ведение журнала учета, хранения и использования криоконсервированных эмбрионов по форме согласно приложению № 10.

Суррогатное материнство

77. Суррогатное материнство представляет собой вынашивание и рождение ребенка (в том числе преждевременные роды) по договору, заключаемому между

суррогатной матерью (женщиной, вынашивающей плод после переноса донорского эмбриона) и потенциальными родителями, чьи половые клетки использовались для оплодотворения (далее — генетическая мать и генетический отец), либо одинокой женщиной (далее также — генетическая мать), для которых вынашивание и рождение ребенка невозможно по медицинским показаниям<1>.

78. Суррогатной матерью может быть женщина в возрасте от 20 до 35 лет, имеющая не менее одного здорового собственного ребенка, получившая медицинское заключение об удовлетворительном состоянии здоровья, давшая письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Женщина, состоящая в браке, зарегистрированном в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, может быть суррогатной матерью только с письменного согласия супруга. Суррогатная мать не может быть одновременно донором яйцеклетки<1>.

79. Показаниями к применению суррогатного материнства являются:

- а) отсутствие матки (врожденное или приобретенное);
- б) деформация полости или шейки матки при врожденных пороках развития или в результате заболеваний;
- в) патология эндометрия (синехии, облитерация полости матки, атрофия эндометрия);
- г) заболевания (состояния), включенные в Перечень противопоказаний;
- д) неудачные повторные попытки ЭКО (3 и более) при неоднократном получении эмбрионов хорошего качества, перенос которых не приводит к наступлению беременности;
- е) привычное невынашивание беременности (3 и более самопроизвольных выкидыша в анамнезе).

80. Противопоказанием для переноса эмбрионов суррогатной матери является наличие у нее заболеваний (состояний), включенных в Перечень противопоказаний.

81. Участие суррогатной матери в лечении бесплодия ВИЧ-инфицированных потенциальных родителей допускается на основе ее информированного добровольного согласия, полученного после консультации врачом-инфекционистом Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями и предоставления ей полной информации о возможных рисках для ее здоровья.

82. Обследование суррогатной матери проводится в соответствии с пунктами 11–13 и 15 настоящего Порядка.

83. При реализации программы суррогатного материнства проведение базовой программы ЭКО состоит из следующих этапов:

- а) синхронизация менструальных циклов генетической матери и суррогатной матери;
- б) стимуляция суперовуляции генетической матери с применением лекарственных препаратов фармакотерапевтических групп гонадотропинов, менотропинов, аналогов или антагонистов гонадотропин-рилизинг-гормона, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, в соответствии с инструкцией по применению, при этом коррекция доз и внесение изменений в протокол стимуляции суперовуляции осуществляются индивидуально, с учетом

результатов мониторинга ответа яичников и состояния эндометрия на стимуляцию суперовуляции;

в) пункция фолликулов генетической матери трансвагинальным доступом под контролем ультразвукового исследования для получения яйцеклеток (при невозможности выполнения трансвагинального доступа ооциты могут быть получены лапароскопическим доступом);

г) инсеминация ооцитов генетической матери специально подготовленной спермой мужа (партнера) или донора;

д) культивирование эмбрионов;

е) перенос эмбрионов в полость матки суррогатной матери (следует переносить не более 2 эмбрионов, решение о переносе 3 эмбрионов принимается суррогатной матерью посредством дачи информированного добровольного согласия после предоставления полной информации лечащим врачом о высоком риске невынашивания многоплодной беременности, низкой выживаемости и высоком риске инвалидности среди недоношенных детей).

Искусственная инсеминация спермой мужа (партнера) или донора

84. Показаниями для проведения искусственной инсеминации (далее — ИИ) донорской спермой являются:

а) со стороны мужа (партнера):

- тяжелое нарушение сперматогенеза;
- эякуляторно-сексуальные расстройства;
- высокий риск развития наследственных заболеваний;

б) со стороны женщины:

- отсутствие полового партнера.

85. При ИИ донорской спермой допускается применение только криоконсервированной спермы.

86. Показаниями для проведения ИИ спермой мужа (партнера) являются:

а) со стороны мужа (партнера):

- субфертильная сперма;
- эякуляторно-сексуальные расстройства;

б) со стороны женщины:

- бесплодие цервикального происхождения;
- вагинизм.

87. При ИИ спермой мужа (партнера) допускается использование нативной, предварительно подготовленной или криоконсервированной спермы.

88. Противопоказаниями для проведения ИИ у женщины являются непроходимость обеих маточных труб и заболевания (состояния), указанные в Перечне противопоказаний.

89. Ограничениями для проведения ИИ являются неудачные повторные попытки ИИ (более 3).

90. Решение об использовании спермы мужа (партнера) или донора принимается пациентами на основании предоставленной врачом полной информации о количественных и качественных характеристиках эякулята, преимуществах и недостатках использования спермы мужа (партнера) или донора.

91. ИИ может применяться как в естественном цикле, так и с использованием стимуляции овуляции и суперовуляции (при ановуляции), с применением лекарственных препаратов, зарегистрированных в установленном порядке на территории Российской Федерации, в соответствии с инструкцией по применению.

92. При проведении ИИ осуществляется ведение журнала учета искусственных инсеминаций по форме согласно приложению № 11.

Применение ВРТ у ВИЧ-инфицированных пациентов

93. ВИЧ-инфекция не является противопоказанием к отбору пациентов для оказания медицинской помощи с использованием ВРТ.

94. По эпидемиологическим показаниям ВРТ проводится в дискордантных парах (когда ВИЧ-инфекция диагностирована только у одного партнера) с целью снижения риска инфицирования партнера при попытке зачатия.

95. Противопоказаниями к проведению ВРТ у ВИЧ-инфицированных пациентов являются заболевания (состояния), включенные в Перечень противопоказаний.

96. Пациентам с ВИЧ-инфекцией в стадии инкубации (стадия 1) и острой стадии (2А, 2Б, 2В) рекомендуется отсрочить использование ВРТ до перехода заболевания в субклиническую стадию (стадия 3). Женщинам в стадии вторичных заболеваний (4А, 4Б, 4В) в фазе прогрессирования также рекомендуется отсрочить проведение ВРТ до перехода заболевания в фазу ремиссии, продолжительность ремиссии — не менее 6 месяцев.

98. ВРТ рекомендуется проводить при достижении неопределяемого уровня РНК ВИЧ в крови в двух последовательных исследованиях, сделанных с интервалом не менее 3 месяцев. В случае отсутствия полного подавления РНК ВИЧ в ходе антиретровирусной терапии вопрос о проведении ВРТ решается консилиумом врачей.

99. Мужчине и женщине перед началом лечения с использованием ВРТ проводится обследование в соответствии с пунктами 11–15 настоящего Порядка, за исключением анализа на антитела к ВИЧ, который ВИЧ-позитивному пациенту не проводится.

100. Мужчине и женщине, независимо от наличия у них ВИЧ-инфекции, или одинокой ВИЧ-инфицированной женщине назначается консультация врача-инфекциониста Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями по вопросу снижения риска передачи ВИЧ-инфекции партнеру и будущему ребенку, по результатам которой оформляется выписка из медицинской документации с указанием стадии и фазы ВИЧ-инфекции, результатов лабораторного обследования в течение последних 3 месяцев [уровень лимфоцитов (CD4), вирусная нагрузка] и медицинского заключения о возможности проведения ВРТ в настоящее время или целесообразности отсрочить проведение ВРТ до достижения субклинической стадии заболевания, фазы ремиссии и неопределяемого уровня РНК ВИЧ. Женщинам с ВИЧ-инфекцией перед проведением ВРТ рекомендуется лечение антиретровирусными лекарственными препаратами независимо от наличия клинических и лабораторных показаний к их назначению. Неинфицированному пациенту выдается медицинское заключение об отсутствии ВИЧ-инфекции.

101. ВИЧ-инфицированная одинокая женщина, а также дискордантные по ВИЧ-инфекции мужчина и женщина в период проведения ВРТ наблюдаются совместно специалистами Центра (отделения, лаборатории) вспомогательных репродуктивных технологий (далее — Центр ВРТ) и Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями. При наступлении беременности женщина наблюдается в установленном порядке акушером-гинекологом женской консультации и врачом-инфекционистом Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями.

102. Требования, предъявляемые к условиям оказания медицинской помощи с использованием ВРТ пациентам, инфицированным ВИЧ, являются аналогичными для всех инфекций, передаваемых при контакте с кровью больного (далее — гемоконтактные инфекции).

103. Работу с образцами спермы, фолликулярной жидкости, эмбрионами ВИЧ-инфицированных, инвазивные манипуляции у пациентов с ВИЧ-инфекцией следует проводить в специально выделенные для этого часы/дни либо в отдельных помещениях. После завершения работ проводится уборка и дезинфекция лабораторных помещений и использованного оборудования.

104. С каждым образцом спермы, пунктом фолликулов следует обращаться как с потенциальным источником гемоконтактных инфекций. Манипуляции со спермой ВИЧ-позитивных пациентов следует проводить в ламинарных шкафах не менее чем 2-го класса биологической защиты. Обеспечивается отдельное хранение отмытых образцов спермы ВИЧ-позитивных мужчин от общего потока образцов, а также до и после получения результатов РНК/ДНК-тестирования. Образцы спермы, пункта фолликулов ВИЧ-инфицированных пациентов должны быть промаркированы.

Особенности использования ВРТ у серодискордантных пар в случае, когда ВИЧ-инфицирован только мужчина

105. При консультировании врачом-инфекционистом Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями и/или специалистом Центра ВРТ женщине и мужчине предоставляется подробная информация о методе, о вероятности риска инфицирования женщины при ЭКО, ИКСИ, ИИ специально подготовленными сперматозоидами мужа (партнера).

106. Перед использованием ВРТ ВИЧ-дискордантные мужчина и женщина должны использовать презерватив при каждом половом контакте в период проведения процедуры и во время беременности.

107. По данным клинико-лабораторного обследования в Центре по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями необходимо убедиться в том, что женщина перед проведением ВРТ не инфицирована ВИЧ.

108. При отсутствии у мужчины и женщины бесплодия возможно использование метода ИИ женщины без проведения стимуляции суперооуляции или с таковой по показаниям. При наличии факторов бесплодия у дискордантной супружеской пары применяются другие методы ВРТ.

109. В случае отказа мужчины и женщины от использования донорской спермы применяется специально подготовленная (отмытая) сперма мужа (партнера).

110. Для контроля качества подготовленной спермы рекомендуется проведение проверки супернатанта (надосадочной жидкости после центрифугирования или седиментации) на наличие ВИЧ-инфекции.

111. При определении ВИЧ-инфекции в полученном супернатанте он не используется в программах ВРТ и пациентам рекомендуется использование донорской спермы.

112. Возможно проведение криоконсервации дополнительной порции специально подготовленной (отмытой) ВИЧ-отрицательной порции спермы ВИЧ-инфицированного мужчины.

113. Наблюдение врачом-инфекционистом Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями женщины, беременность у которой наступила в результате ВРТ, проводится в течение всей беременности.

Особенности проведения ВРТ ВИЧ-инфицированной женщине

114. Перед проведением ВРТ женщине с ВИЧ-инфекцией проводится дополнительное консультирование врачом-инфекционистом Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями и/или специалистом Центра ВРТ по вопросу предупреждения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

115. При назначении женщине лекарственных препаратов фармакотерапевтической группы эстрогенов и/или гестагенов следует учитывать их лекарственное взаимодействие с антиретровирусными лекарственными препаратами.

116. Стимуляцию овуляции целесообразно проводить на фоне лечения антиретровирусными лекарственными препаратами, независимо от наличия показаний к началу лечения ВИЧ-инфекции. При наступлении беременности антиретровирусную терапию следует продолжить на весь период гестации до родов. В период беременности не рекомендуется проведение инвазивных медицинских вмешательств (кордоцентез, взятие ворсин хориона, редукция многоплодной беременности, хирургическая коррекция истмико-цервикальной недостаточности и т.д.), которые могут привести к увеличению риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

117. При проведении ЭКО (ИКСИ) рекомендуется переносить 1 эмбрион, перенос 2 эмбрионов должен быть обусловлен клинической и эмбриологической целесообразностью и согласован с пациентами.

Приложение № 1
к Порядку использования
вспомогательных репродуктивных
технологий, противопоказаниям
и ограничениям к их применению,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА (ЛАБОРАТОРИИ, ОТДЕЛЕНИЯ) ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности Центра (лаборатории, отделения) вспомогательных репродуктивных технологий.
2. Центр (лаборатория, отделение) вспомогательных репродуктивных технологий создается как самостоятельная медицинская организация или структурное подразделение в составе медицинских и иных организаций, оказывающих медицинскую помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий при лечении бесплодия.
3. Руководство Центром (лабораторией, отделением) вспомогательных репродуктивных технологий осуществляет главный врач (руководитель лаборатории, заведующий отделением).
4. Структура и штатная численность медицинских и иных работников Центра (лаборатории, отделения) вспомогательных репродуктивных технологий устанавливаются руководителем медицинской организации в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными приложением № 2 к Порядку использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниям и ограничениям к их применению.
5. Центр (лаборатория, отделение) вспомогательных репродуктивных технологий может использоваться в качестве клинической базы образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального (медицинского) образования и научных организаций.
6. Основные функции деятельности Центра (лаборатории, отделения) вспомогательных репродуктивных технологий:
 - а) обследование и лечение пациентов с использованием вспомогательных репродуктивных технологий;
 - б) консультативная помощь специалистам медицинских организаций по вопросам применения вспомогательных репродуктивных технологий;
 - в) проведение занятий и практических конференций с медицинскими работниками по вопросам использования вспомогательных репродуктивных технологий;
 - г) проведение оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий при оказании медицинской помощи больным с бесплодием;

- д) проведение экспертизы временной нетрудоспособности в связи с лечением бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий;
- е) организация профессиональной подготовки, переподготовки и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- ж) внедрение в практику современных методов диагностики и лечения, профилактики и реабилитации больных, новых организационных форм работы;
- з) выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и работников, предотвращения распространения инфекционных заболеваний;
- и) проведение консультаций с пациентами по различным аспектам охраны репродуктивного здоровья, профилактики аборт, инфекций, передаваемых половым путем;
- к) ведение медицинской документации и представление отчетности о деятельности в установленном порядке;
- л) проведение анализа показателей работы, эффективности медицинской помощи, разработка предложений по улучшению качества медицинской помощи с использованием ВРТ.

7. Центр (лаборатория, отделение) вспомогательных репродуктивных технологий проводит следующие мероприятия:

- а) обследование пациенток, лечение выявленных нарушений у пациенток перед проведением программы ЭКО, подготовку к программе ЭКО;
- б) проведение стимуляции суперовуляции в программе ЭКО;
- в) ультразвуковой и гормональный мониторинг фолликулогенеза в программе ЭКО;
- г) пункция яичников с целью получения ооцитов;
- д) инсеминация ооцитов *in vitro* сперматозоидами мужа, партнера или донора;
- е) интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в ооцит;
- ж) культивирование эмбрионов;
- з) перенос эмбрионов в полость матки;
- и) криоконсервация сперматозоидов, ооцитов и эмбрионов;
- к) биопсия яичек или их придатков в случае отсутствия сперматозоидов в эякуляте;
- л) хранение криоконсервированных эмбрионов, половых клеток и тканей репродуктивных органов;
- м) преимплантационная генетическая диагностика;
- н) проведение программ донации половых клеток и суррогатного материнства;
- о) проведение внутриматочной инсеминации спермой мужа (партнера) или донора.

8. Рекомендуемая структура Центра (лаборатории, отделения) вспомогательных репродуктивных технологий:

- регистратура;
- кабинеты врачей акушеров-гинекологов;
- кабинет врача-уролога<*>;
- кабинет ультразвуковой диагностики<*>;

- смотровой кабинет<*>;
- малая операционная (манипуляционная);
- процедурный кабинет;
- эмбриологическая комната;
- помещение для сдачи спермы;
- клинико-диагностическая лаборатория<*>;
- дневной стационар<*>;
- стерилизационная<*>;
- помещение криохранилища<*>;
- помещение ожидания для пациентов;
- ординаторская;
- помещение для хранения инвентаря;
- склад расходных материалов.

<*> Вопрос о включении в структуру решается руководителем Центра (отделения, лаборатории) вспомогательных репродуктивных технологий.

Приложение № 2
к Порядку использования
вспомогательных репродуктивных
технологий, противопоказаниям
и ограничениям к их применению,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ЦЕНТРА (ЛАБОРАТОРИИ, ОТДЕЛЕНИЯ) ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Наименование должности	Количество должностей
Заведующий отделением — врач акушер-гинеколог	1 должность
Врач акушер-гинеколог (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)	Не менее 2 должностей
Врач анестезиолог-реаниматолог	1 должность
Врач ультразвуковой диагностики	Из расчета норм времени на ультразвуковые исследования
Врач клинической лабораторной диагностики или эмбриолог	Не менее 2 должностей
Врач-уролог	1 должность
Старшая медицинская сестра	1 должность
Медицинская сестра	Из расчета 1 должность на каждую должность врача-специалиста
Медицинская сестра процедурной	1 должность
Операционная медицинская сестра (для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения)	1 должность
Медицинская сестра-анестезист	1 должность на 1 врача анестезиолога-реаниматолога
Медицинский регистратор	Не менее 1 должности
Лаборант	1 должность
Санитар	Из расчета 1 должность на 3 должности врачей-специалистов, ведущих консультативный прием
Сестра-хозяйка	1 должность

Приложение № 3
к Порядку использования
вспомогательных репродуктивных
технологий, противопоказаниям
и ограничениям к их применению,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ЦЕНТРА (ЛАБОРАТОРИИ, ОТДЕЛЕНИЯ) ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Кабинет врача акушера-гинеколога	
№ п/п	Наименование <*>
1	Кресло гинекологическое
2	Набор гинекологических инструментов
3	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками
4	Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию
5	Аппарат для измерения артериального давления
6	Стетофонендоскоп
7	Ширма
8	Кушетка медицинская
9	Контейнер для хранения стерильных инструментов и материала
10	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
11	Персональный компьютер с принтером
12	Рабочее место врача
13	Рабочее место медсестры
14	Облучатель бактерицидный (лампа)
15	Светильник медицинский передвижной
16	Весы медицинские
17	Ростомер

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование <*>
1	Кушетка медицинская
2	Ширма
3	Аппарат для измерения артериального давления
4	Стетофонендоскоп

Окончание табл.

Кабинет врача-уролога	
№ п/п	Наименование<*>
5	Набор стекол и пробирок для взятия материала на исследования
6	Контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию
7	Персональный компьютер с принтером
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов
10	Рабочее место врача
11	Рабочее место медсестры

Процедурный кабинет	
№ п/п	Наименование<*>
1	Облучатель бактерицидный (лампа)
2	Контейнер для хранения стерильного материала
3	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
4	Измеритель артериального давления
5	Стетоскоп
6	Инструментарий и расходные материалы для манипуляций
7	Медицинский шкаф для стерильных растворов и медикаментов
8	Манипуляционный столик
9	Штатив для внутривенного капельного вливания
10	Комплект для переливания крови
11	Холодильник
12	Кушетка медицинская
13	Ширма
14	Стол процедурный
15	Шкаф для медикаментов экстренной помощи
16	Контейнер для дезинфекции материала и игл
17	Рабочее место медсестры

Малая операционная (манипуляционная)	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кресло гинекологическое операционное или операционный стол (с гидравлическим подъемником)
2	Светильник бестеневой медицинский
3	Вакуум-аспиратор

Окончание табл.

Малая операционная (манипуляционная)	
№ п/п	Наименование<*>
4	Ларингоскоп с набором клинков
5	Аппарат для ингаляционного наркоза переносной
6	Инструментарий для гинекологического осмотра
7	Источник кислорода
8	Облучатель бактерицидный (лампа)
9	Контейнер для использованных материалов (медицинских отходов)
10	Столик анестезиологический, жгуты
11	Ультразвуковой аппарат с вагинальным и абдоминальным датчиками, оснащенными пункционными насадками
12	Аппарат для мониторингования (пульс, оксигенация, артериальное давление)
13	Противошоковая укладка, анти-ВИЧ-укладка
14	Столик инструментальный
15	Столик манипуляционный
16	Медицинский шкаф для лекарственных препаратов

Эмбриологическая комната	
№ п/п	Наименование<*>
1	Бинокулярная лупа
2	Термостат (CO ₂ -инкубатор)
3	Световой микроскоп
4	Инвертированный микроскоп
5	Микроманипулятор
6	Центрифуга
7	Холодильник (медицинский)
8	Ламинарный бокс с подогреваемой рабочей поверхностью
9	Датчик для контроля CO ₂ в инкубаторах
10	Анти-ВИЧ-укладка
11	Рабочее место эмбриолога
12	Облучатель бактерицидный (лампа)

Помещение криохранилища	
№ п/п	Наименование<*>
1	Оборудование для криоконсервации биоматериала
2	Сосуд Дьюара для хранения криоконсервированных половых клеток/эмбрионов и тканей репродуктивных органов

Помещение криохранилища	
№ п/п	Наименование<*>
3	Сосуд Дьюара для транспортировки криоконсервированных половых клеток и тканей репродуктивных органов (для медицинских организаций, оказывающих услуги по транспортировке половых клеток/эмбрионов и тканей репродуктивных органов)
4	Сосуд Дьюара с запасом жидкого азота
5	Контейнер для биоматериала
6	Транспортировочная тележка
7	Датчик для контроля содержания в помещении кислорода

Стерилизационная	
№ п/п	Наименование<*>
1	Стерилизатор паровой или шкаф сухожаровой
2	Облучатель бактерицидный (лампа)
3	Аквадистиллятор
4	Оборудование для мойки и дезинфекции
5	Стол для подготовки инструментов и материалов к стерилизации
6	Камера для хранения стерильных инструментов и расходных материалов

Помещение для сдачи спермы	
№ п/п	Наименование<*>
1	Кушетка или кресло (стул)

<*> Количество единиц — не менее 1.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

ПЕРЕЧЕНЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни				
1	Туберкулез:	Все активные формы	A15–A19	
	а) туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически	«-»	A15 A15.0–A15.9	
	б) туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически и гистологически	«-»	A16 A16.1 A16.2 A16.6	При явлениях легочно-сердечной недостаточности
	в) туберкулез нервной системы	«-»	A17 A17.1–A17.9	
	г) туберкулез других органов и систем	«-»	A18	
	д) туберкулез костей и суставов	«-»	A18.0	
	е) туберкулез мочеполовых органов (у женщин)	«-»	A18.1	
	ж) туберкулез кишечника и брыжеечных лимфатических узлов	«-»	A18.3	
	з) туберкулезный перикардит	Констриктивный перикардит	A18.8	С развитием сердечной недостаточности и при невозможности проведения адекватного оперативного лечения
2	Вирусный гепатит: острые гепатиты А, В, С, D, G; хронические гепатиты в фазе обострения (желтуха, высокие уровни индикаторных ферментов)		B15–B19	

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
3	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	В стадии: инкубации (стадия 1); первичных проявлений (2А, 2Б, 2В); прогрессирования вторичных проявлений (4А, 4Б, 4В); терминальной (стадия 5)	B20–B24	При стадии 1, 2А, 2Б, 2В рекомендуется отложить использование вспомогательных репродуктивных технологий (далее — ВРТ) до перехода заболевания в субклиническую стадию. При стадии 4А, 4Б, 4В отложить использование ВРТ до перехода заболевания в фазу ремиссии продолжительностью не менее 6 месяцев
4	Сифилис у мужчины или женщины		A50–A53	Использование ВРТ возможно после излечения

Примечание. Острые воспалительные заболевания любой локализации у женщины являются противопоказанием к использованию ВРТ до их излечения.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Новообразования				
1	Злокачественные новообразования любой локализации		C00–C97	При наличии в анамнезе злокачественных новообразований вопрос о возможности использования ВРТ решается на основании заключения врача-онколога
2	Доброкачественные новообразования матки и/или яичников, требующие оперативного лечения		D25 D26 D27 D28	

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Болезни крови и кроветворных органов				
1	Впервые диагностированные острые лейкозы		C91.0 C92.0 C92.4 C92.5 C93.0 C94.0	
2	Миелодиспластические синдромы		D46	
3	Лимфомы из группы высокого риска		C82 C83 C84 C85 C90	
4	Лимфогранулематоз		C81	
5	Хронический миелолейкоз: а) требующий лечения ингибиторами тирозинкиназ; б) терминальная стадия заболевания		C92.1	
6	Хронические миелопролиферативные заболевания	Бластный криз	D47 D47.1 C92.7 C93.1 C94.1	
7	Апластическая анемия	Тяжелая форма	D61	
8	Гемолитические анемии: острые гемолитические кризы	Тяжелое рецидивирующее течение	D55 D58 D59 D56	
9	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	Хроническое непрерывно рецидивирующее течение, рефрактерное к любым видам терапии	D69.3	
10	Острая атака порфирии при продолжительности «светлого» периода после последней атаки менее 2 лет		E80	
11	Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна–Геноха)	Тяжелое рецидивирующее течение	D69.8	Поражение почек с развитием почечной недостаточности, легких и желудочно-кишечного тракта

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
12	Антифосфолипидный синдром	Тяжелое течение	D68.3	Наличие в анамнезе повторных нарушений мозгового кровообращения, при формировании клапанных пороков сердца, поражении почек с артериальной гипертензией и почечной недостаточностью

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
-------	--------------------------	--	----------------------------	------------

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

1	Сахарный диабет с терминальной почечной недостаточностью на заместительной почечной терапии при невозможности трансплантации почки		E10.2 E11.2	
2	Сахарный диабет после трансплантации почки			
3	Сахарный диабет с прогрессирующей пролиферативной ретинопатией		E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14	
4	Гиперпаратиреоз	Тяжелая форма с висцеральными и костными проявлениями	E21	

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
-------	--------------------------	--	----------------------------	------------

Психические расстройства

1	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими болезненными проявлениями (психозы и слабоумие) или с высокой степенью вероятности обострения под влиянием беременности и родов		F03 F04 F06 F07 F09 F20–F29 F42 F70–F79 F99	
---	---	--	---	--

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
2	Наследственные и дегенеративные психические расстройства		F70 F84	
3	Выраженные психогенные расстройства		F23 F44	
4	Психические расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ		F10–F19	
5	Расстройства настроения (аффективные расстройства)		F30–F39	При стойких суицидальных установках и при риске суицидальных действий

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Болезни нервной системы				
1	Тяжелые инвалидирующие некурабельные заболевания нервной системы различной этиологии, сопровождающиеся выраженными двигательными, психическими расстройствами		G00–G13 G20–G26 G30–G31 G35 G40 G46–G47 G54 G70–G73	

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Болезни системы кровообращения				
1	Ревматические пороки сердца:		I05–I09	
	а) сопровождающиеся недостаточностью кровообращения (НК)	IIБ, III степени	I50	
	б) сопровождающиеся высокой легочной гипертензией		I74 I26–I27	
	в) с тромбозомболическими осложнениями в анамнезе, а также при наличии тромба в полостях сердца		I81–I82 I51.3	

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
2	Кардиомиопатии: а) дилатационная кардиомиопатия		I42.0	
	б) рестриктивная кардиомиопатия		I42.5	
	в) гипертрофическая кардиомиопатия с выраженной обструкцией выводяного тракта левого, правого или обоих желудочков		I42.1	
	г) гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выводяного тракта левого желудочка со сложными нарушениями сердечного ритма		I42.2	
3	Болезнь (синдром) Аэрза (Айерсы) (изолированный склероз легочных артерий с легочной гипертензией)		I27.0	
4	Состояние после перенесенных кардиохирургических вмешательств:			
	а) после паллиативной (неполной) коррекции врожденного порока сердца (ВПС)		T82	
	б) после хирургической коррекции ВПС с остаточными признаками легочной гипертензии		T88.8	
	в) после хирургической коррекции любого порока сердца, выполненной с неудовлетворительным результатом		T88.8	
	г) многоклапанное протезирование		T82	
5	Болезни сосудов:			
	а) заболевания аорты и ее ветвей:			

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
	— аневризма аорты в любом отделе (грудном, брюшном), в том числе после реконструктивных операций — шунтирования, протезирования		I71	
	— аневризмы магистральных артерий (мозговых, почечных, подвздошных, селезеночной и др.), в том числе после хирургического лечения		I72.1 I72.2 I72.3 I72.8 I72.9	
	б) тромбоз эмболическая болезнь и тромбоз эмболические осложнения (системные эмболии артерий головного мозга, рук, ног, почек, мезентериальных сосудов, а также ветвей легочной артерии)		I74 I82 I26 I63.6 I74.2 I74.3 I74.8	
6	Гипертоническая болезнь	IIВ–III стадии при отсутствии эффекта от терапии	I10–I13	

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Бобезни органов дыхания				
В случае развития тяжелой дыхательной недостаточности, независимо от характера первичной легочной патологии и/или легочной гипертензии				

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Бобезни органов пищеварения				
1	Печеночная недостаточность независимо от первичного заболевания печени		K72.0 K72.1 K72.9	
2	Цирроз печени при наличии портальной гипертензии с риском кровотечения из вен пищевода, наличии печеночной недостаточности		K70.3 K71.7 K74.3–K74.6	

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
3	Острая жировая дистрофия печени		K76.0	
4	Болезнь Крона, осложненная стенозом, свищами, нарушениями всасывания и кровотечениями		K50	
5	Неспецифический язвенный колит, осложненный токсической дилатацией толстой кишки, профузными поносами, массивными кишечными кровотечениями		K51.0	
6	Целиакия с нарушениями всасывания в тонкой кишке		K90.0	Диагноз должен быть подтвержден гистологическим исследованием тонкой (двенадцатиперстной) кишки и иммунологическими тестами с определением антител к глиадину и тканевой трансглутамазе
7	Грыжа брюшной стенки		K43.0	Значительных размеров с расхождением брюшной стенки при невозможности хирургической коррекции
8	Спаечная болезнь кишечника с приступами кишечной непроходимости		K56.5	
9	Кишечные свищи		K63.2	При невозможности хирургического лечения

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Болезни мочеполовой системы				
1	Острый гломерулонефрит		N00 N01	
2	Любая форма хронического гломерулонефрита	В стадии обострения	N03	

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
3	Хроническая почечная недостаточность любой этиологии		№18 №18.9 №19	Уровень креатинина сыворотки крови до зачатия при любом диагнозе не должен превышать 200 мкмоль/л (1,8 мг/дл)

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Беременность, роды и послеродовой период				
1	Пузырный занос, в том числе перенесенный ранее (не менее двух лет)		001	
2	Хорионэпителиома		C58	

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани				
1	Ревматоидный артрит с вовлечением других органов и систем	Быстро прогрессирующее течение с неконтролируемой высокой активностью	M05.3 M06.8	
2	Узелковый полиартериит	Тяжелое течение	M30.0	Полиорганные поражения со злокачественной гипертензией
3	Полиартериит с поражением легких (Черджа—Стросса)	Тяжелое течение	M30.1	Поражение легких с кровохарканьем и дыхательной недостаточностью
4	Гранулематоз Вегенера	Тяжелое течение	M31.3	Поражение легких и почек с признаками их недостаточности
5	Синдром дуги аорты (Такаясу) (неспецифический аortoартериит)	Тяжелое течение	M31.4	Поражение аортальных клапанов сердца с симптомами недостаточности кровообращения

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
6	Системная красная волчанка	Острое и хроническое течение с частыми обострениями заболевания	M32.1	Поражение почек (нефрит с нефротическим синдромом), центральной нервной системы (рецидивирующий эписиндром), сердца с формированием клапанных пороков, легких и симптомами нарушения функций этих органов
7	Дермато- и полимиозит	Тяжелое течение, требующее длительной терапии высокими дозами глюкокортикоидов	M33.1 M33.2	Поражение сердца с нарушениями ритма и симптомами недостаточности кровообращения
8	Прогрессирующий системный склероз (системная склеродермия)	Острое и хроническое течение с высокой активностью процесса	M34.0	Поражение почек, легких, сердца с нарушением их функции
9	Сухой синдром (Шегрена)	Тяжелое течение	M35.0	Поражение легких, почек с признаками недостаточности их функций

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Врожденные пороки развития				
1	Врожденные аномалии (пороки) матки, при которых невозможна имплантация эмбрионов или вынашивание беременности		Q51.0 Q51.5 Q51.7 Q52.0 Q52.2	Вопрос о возможности и видах ВРТ после коррекции решается консилиумом врачей
2	Врожденные пороки сердца:			
	а) с наличием патологического сброса крови (дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток):		Q20 Q21.0 Q21.1 Q25.0	
	— сопровождающиеся НК	НК IIБ, III степени	I50	

Продолжение табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
	– сопровождающиеся легочной гипертензией	Легочная гипертензия II–IV степени (классификация по Хиту–Эдвардсу)	I26–I27	
	– осложненные бактериальным эндокардитом		I33	
	б) пороки сердца с затрудненным выбросом крови из левого желудочка (стеноз аорты, коарктация аорты) или из правого желудочка (стеноз легочной артерии):	НК IIA степени и более	Q25.3 Q25.4 Q25.1 Q25.6	
	– сопровождающиеся НК		I50	
	– при наличии постстенотического расширения (аневризма аорты или легочной артерии)			
	в) врожденные аномалии атриовентрикулярных клапанов, сопровождающиеся регургитацией 3–4-й степени и сложными нарушениями ритма		Q23	
	г) тетрада Фалло		Q21.3	Некорригированная, после паллиативных операций
	д) пентада Фалло		Q21.8	Некорригированная, после паллиативных операций
	е) аномалия Эбштейна		Q22.5	Некорригированная
	ж) сложные врожденные пороки сердца (транспозиция магистральных сосудов, полная форма атриовентрикулярной коммуникации, общий артериальный ствол, единственный желудочек сердца, атрезия атриовентрикулярных или полулунных клапанов)		Q20.0 Q20.3 Q20.8–Q20.9 Q22.0 Q22.8 Q23.9 Q25.0 Q25.2 Q25.5 Q25.8–Q25.9	
	з) синдром Эйзенменгера		Q21.8	
	и) синдром Лютембаше		Q21.1	

Окончание табл.

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
3	Единственная почка (врожденная или оставшаяся после нефрэктомии) при азотемии, артериальной гипертензии, туберкулезе, пиелонефрите, гидронефрозе		Q60	
4	Экстрофия мочевого пузыря		Q64.1	
5	Врожденный множественный артрогрипоз		Q74.3	
6	Дистрофическая дисплазия костей и позвоночника		Q77.5	
7	Врожденная ломкость костей (незавершенный остеогенез)		Q78.0	
8	Врожденное отсутствие конечностей		Q73.0	
9	Краниосиноз		Q75.0	

№ п/п	Наименование заболевания	Форма, стадия, степень, фаза заболевания	Код заболевания по МКБ-10*	Примечания
Травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин				
1	Травмы матки, при которых невозможна имплантация эмбрионов или вынашивание беременности		S37.6	Вопрос о возможности и видах ВРТ после коррекции решается консилиумом врачей

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

**Вкладыш в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного
при применении методов вспомогательных репродуктивных технологий
№ карты _____ № попытки _____**

Ф.И.О. _____, _____ г. рождения

Диагноз: _____

Предполагаемый метод ВРТ:

ИИ	ЭКО	ИКСИ	ПЕСА	ТЕСА	ПГД	Крио
----	-----	------	------	------	-----	------

в естественном цикле		мужа (партнера)		пациентки
с индукцией овуляции	сперма		ооциты	
		донора		донора

Врач: _____

Протокол индукции суперовуляции

Дата																			
День цикла (стимуляции)																			
Наименование лекарственных препаратов																			

Врач: _____

**Мониторинг ответа яичников и состояния эндометрия
на стимуляцию суперовуляции**

Дата	День цикла	Эндометрий (М-эхо)	Правый яичник (число и размер фолликулов)	Левый яичник (число и размер фолликулов)	E2 (пг/мл)

Замечания: _____

Врач: _____

Протокол трансвагинальной пункции фолликулов

Дата	Время	День цикла	
Жалобы _____			
Состояние _____. Кожные покровы и видимые слизистые _____			
Пульс _____ уд./мин. А/Д _____ / _____ мм рт.ст. Т _____ С			
Пункция фолликулов			
Пунктировано		Особенности операции:	
Промыто			
Ооцитов			
Врач:			
Анестезиологическое пособие		АД мм рт. ст.	Пульс уд./мин
Врач:			

Инсеминация

Сперма: _____ мужа _____ донора _____ партнера
 не подвергнутая криоконсервации _____ криоконсервированная _____

Врач: _____

Культивирование ооцитов и эмбрионов

Условия культивирования, инсеминация in vitro ЭКО ЗИФТ ИКСИ ПЕСА ТЕСА ПГД КРИО
 Среда _____

Дата								
№	Оценка ооцита	Оплодотворение	Дробление			Эмбриоперенос	GR	Прим.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Замечания: _____

Эмбриолог: _____

Протокол переноса свежих эмбрионов в полость матки

Дата	День цикла		Перенесено эмбрионов	1, 2, 3, 4, более 4
Отменен по причине:				
Особенности переноса				
	Пулевые щипцы		Др.:	
	Смена катетера			
	Повторный перенос			
	Врач			

Осложнения

СГЯ	нет		да		1 ст.	2 ст.	3 ст.
Другие осложнения:							
Лечение	амб.	стац.					

Замечания: _____

Врач: _____

Криоконсервация эмбрионов/ооцитов

Дата криоконсервации						
Число замороженных эмбрионов/ооцитов						
Стадии и морфологическая оценка эмбрионов/ооцитов (по соломинкам)	1.	4.	7.	2.	5.	8.
	3.	6.	9.			
Время культивирования до КРИО						
Криопротектор/Криосреда						
№ Дьюара/кана-пенала						
Кодировка/цвет						

Замечания: _____

Эмбриолог: _____

Перенос криоконсервированных эмбрионов

Дата размораживания												
Число размороженных эмбрионов												
Выживаемость												
Фрагментация эмбрионов:	<50%											
	>50%											
	100%											
Дата ЭТ												
Число переносимых эмбрионов												
Стадии развития эмбрионов на момент переноса												

Замечания: _____ Эмбриолог: _____

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Национальность _____

Расовая принадлежность _____

Место постоянной регистрации _____

Контактный телефон _____

Образование _____ Профессия _____

Вредные и/или опасные производственные факторы (есть/нет). Какие? _____

Семейное положение (холост/женат/разведен) _____

Наличие детей (есть/нет) _____

Наследственные заболевания в семье (есть/нет) _____

Вредные привычки:

курение (да/нет);

употребление алкоголя (с частотой _____) / не употребляю);

употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача (никогда не употреблял / с частотой _____) / регулярно)

Сифилис, гонорея, гепатит (не болел/болел) _____

Имели ли вы когда-нибудь положительный или неопределенный ответ при обследовании на ВИЧ, вирус гепатита В или С? (Да/нет) _____

Находится/не находится под диспансерным наблюдением в кожно-венерологическом диспансере/психоневрологическом диспансере _____

У какого врача-специалиста _____

Фенотипические признаки

Рост _____ Вес _____

Волосы (прямые/вьющиеся/кудрявые). Цвет волос _____

Разрез глаз (европейский/азиатский) _____

Цвет глаз (голубые/зеленые/серые/карие/черные) _____

Нос (прямой/с горбинкой/курносый/широкий) _____

Лицо (круглое/овальное/узкое) _____

Наличие стигм _____

Лоб (высокий/низкий/обычный) _____

Дополнительные сведения о себе (для заполнения не обязательны) _____

Чем болел за последние 2 месяца _____

Карта обследования донора спермы

Ф.И.О. _____

Группа крови и Rh-фактор _____ (_____) Rh (_____) _____

Вид обследования	Дата	Заключение специалиста
Результаты медико-генетического обследования (заключение врача-генетика)		Противопоказаний к донорству спермы нет
Заключение психиатра		На учете в психоневрологическом диспансере не состоит
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта		Противопоказаний к донорству спермы нет
Прием (осмотр, консультация) врача-уролога		Противопоказаний к донорству спермы нет
Определение антител к бледной трепонеме в крови		
Определение антигенов вируса простого герпеса в крови		
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2		
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В		
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С		
Исследование отделяемого из уретры: микроскопическое на гонококк; молекулярно-биологическое на цитомегаловирус; микробиологическое на хламидии, микоплазму и уреоплазму		
Микроскопическое исследование спермы		

Заключение врача: _____

Подпись врача: _____

Дата: _____

Заключение врача: _____

Подпись врача: _____

Дата: _____

Лист опроса донора спермы

(заполняется перед каждой сдачей спермы)

Ф.И.О. _____

Дата _____. Самочувствие (хорошее/плохое/удовлетворительное)

Жалобы (есть/нет). Какие? _____

Принимали ли вы за последний месяц лекарственные препараты? Какие? _____

Наблюдаетесь ли вы сейчас у врача? Какого? _____

Имели ли вы контакты с больными вирусным гепатитом в последние 6 месяцев? _____

Имели ли вы случайные половые связи в последние 6 месяцев? _____

Принимали ли вы наркотические средства и/или психотропные вещества путем инъекций без назначения врача? _____

Чем болел за последний месяц? _____

Подпись _____

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА ООЦИТОВ

Анкета донора ооцитов

Код донора № _____ . Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.
 Ф.И.О. _____
 Дата рождения _____ . Национальность _____
 Расовая принадлежность _____
 Паспортные данные _____
 Домашний адрес, телефон _____
 Образование _____ . Профессия _____
 Вредные и/или опасные производственные факторы (есть/нет)
 Какие? _____
 Семейное положение (не замужем/замужем/разведена)
 Наличие детей (есть/нет). Возраст последнего ребенка ____ лет
 Наследственные заболевания в семье (есть/нет). Какие? _____
 Вредные привычки:
 курение (да/нет);
 употребление алкоголя (с частотой _____ / не употребляю);
 употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача (никогда не употреблял / с частотой _____ / регулярно)
 Сифилис, гонорея, гепатит (не болел/болел)
 Имели ли вы когда-нибудь положительный или неопределенный ответ при обследовании на ВИЧ, вирус гепатита В или С? (Да/нет)
 Находится/не находится под диспансерным наблюдением в кожно-венерологическом диспансере/психоневрологическом диспансере _____
 Фенотипические признаки
 Рост _____ . Вес _____
 Волосы (прямые/вьющиеся/кудрявые). Цвет волос _____
 Глаза (большие/средние/маленькие)
 Разрез глаз (европейский/азиатский)
 Цвет глаз (голубые/зеленые/серые/карие/черные)
 Лицо (круглое/овальное/узкое)
 Нос (большой/средний/маленький)
 Форма носа (прямой/с горбинкой/курносый/широкий)
 Лоб (высокий/низкий/обычный)
 Наличие стигм _____
 Телосложение (нормостеник/астеник/гиперстеник)
 Размер одежды _____ , обуви _____ , бюстгалтера _____

Карта обследования донора ооцитов

Ф.И.О. _____

Группа крови и Rh-фактор: _____ (_____) Rh (_____)

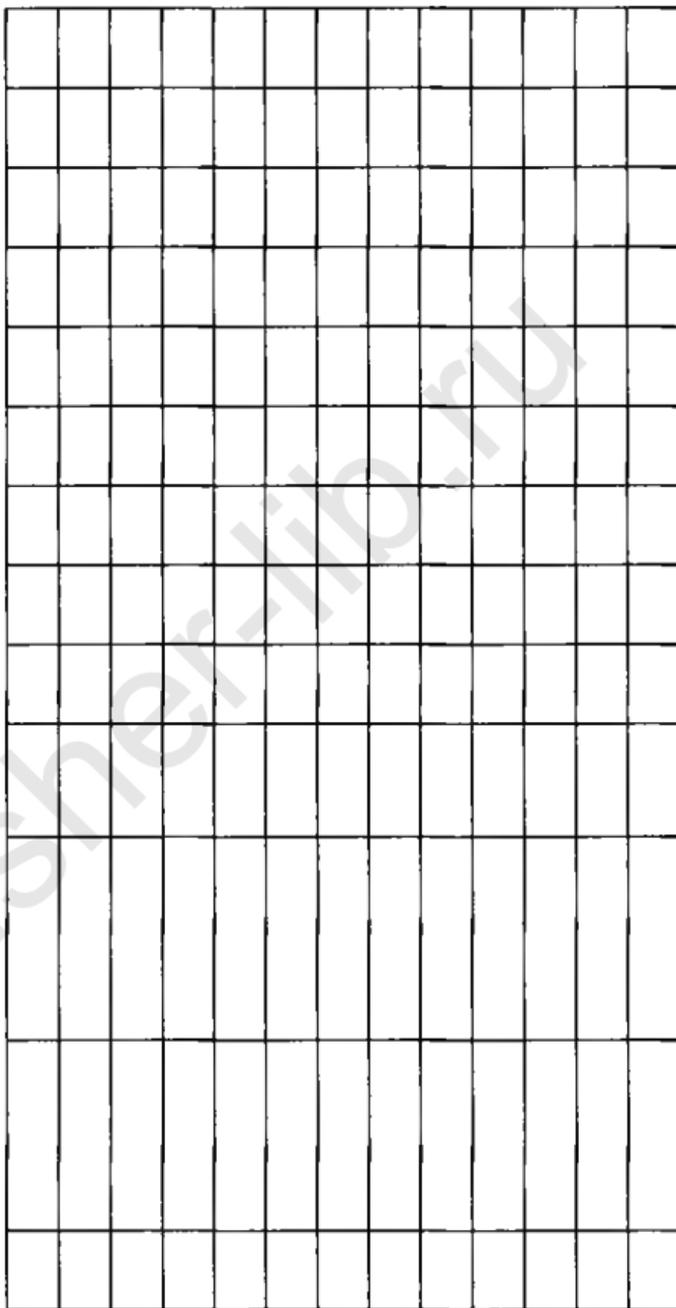
Вид обследования	Дата	Результат	Дата	Результат
Результаты медико-генетического обследования (заключение врача-генетика)				
Заключение психиатра				
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта				
Электрокардиограмма				
Флюорография легких				
Ультразвуковое исследование органов малого таза				
Ультразвуковое исследование молочных желез				
Определение антител к бледной трепонеме в крови				
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови				
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2				
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С и к антигену вирусного гепатита В				
Анализ крови биохимический общетерапевтический				
Общий (клинический) анализ крови развернутый				
Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)				
Анализ мочи общий				
Определение антигенов вируса простого герпеса в крови				
Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога				
Микроскопическое исследование влагалищных мазков (на аэробные, факультативно-анаэробные микроорганизмы, грибы рода кандиды, паразитологическое исследование на атрофозоиты трихомонад)				
Микробиологическое исследование на хламидии, микоплазму, уреаплазму				
Цитологическое исследование препарата шейки матки				

Чем болела за последние 2 месяца _____

Заключение врача: _____

Подпись врача: _____ . Дата: _____

akusherlib.ru



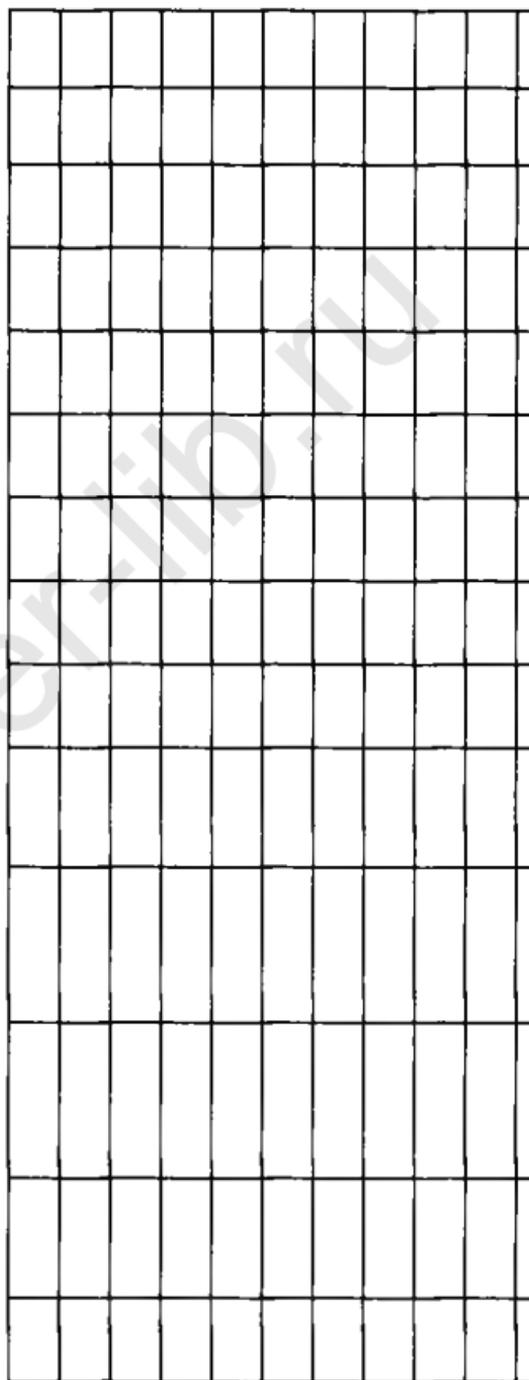
1. ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ • 513

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107Н

**ЖУРНАЛ УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
КРИОКОНСЕРВИРОВАННОЙ СПЕРМЫ ПАЦИЕНТОВ**

№ п/п		Ф.И.О. пациента	
		Дата сдачи спермы	Поступление спермы
		Спермограмма	
		Вид и среда криоконсервации	
		Место хранения в криохранилище	
		Число порций спермы	
		Подпись эмбриолога	
		Дата размораживания спермы	
		Число израсходованных порций спермы	Расход спермы
		Результат исследования размороженной спермы	
		Число оставшихся порций криоконсервированной спермы	
		Подпись эмбриолога	

akusherlib.ru



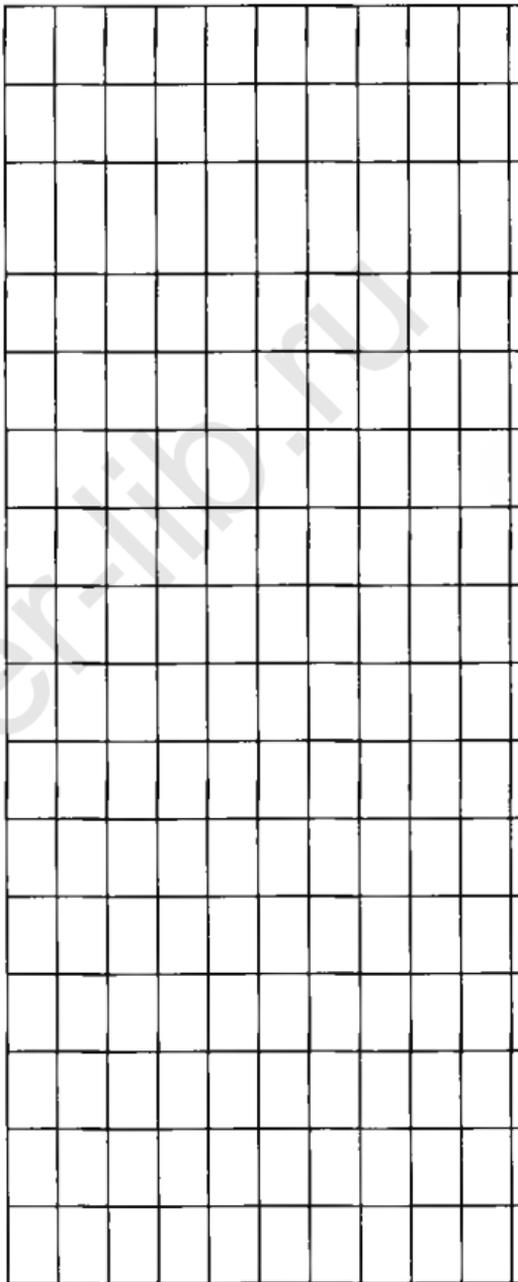
Приложение № 7

к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

**ЖУРНАЛ УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
КРИОКОНСЕРВИРОВАННОЙ ДОНОРСКОЙ СПЕРМЫ**

№ п/п	
№ донора спермы	
Дата сдачи спермы	Поступление спермы
Спермограмма	
Вид и среда криоконсервации	
Место хранения в криохранилище	
Число порций спермы	
Подпись эмбриолога	
Дата размораживания спермы	
Число израсходованных порций спермы	Расход спермы
Результат исследования размороженной спермы	
Число оставшихся порций криоконсервированной спермы	
Номер медицинской карты амбулаторного больного (реципиента)	
Подпись эмбриолога	

akusheritib.ru



	№ п/п
	Ф.И.О. пациентов, номер доноров эмбрионов
	№ медицинской карты амбулаторного больного
	Дата криоконсервации
	Число эмбрионов
	Стадия развития эмбрионов
	Качество/оценка эмбрионов
	Вид и среда криоконсервации
	Место хранения эмбрионов
	Подпись эмбриолога
	Дата
	Число размороженных эмбрионов
	Качество эмбрионов после размораживания
	Перенесенных эмбрионов
	Число оставшихся эмбрионов
	Подпись эмбриолога

**ЖУРНАЛ УЧЕТА, ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ЭМБРИОНОВ**

Приложение № 10
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

Приложение № 12
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

**Форма информированного добровольного согласия
на применение вспомогательных репродуктивных технологий**

Я (мы), _____

(Ф.И.О., год рождения)

прошу (просим) провести мне (нам) лечение бесплодия методом:

- экстракорпорального оплодотворения (ЭКО);
- экстракорпорального оплодотворения яйцеклетки путем инъекции сперматозоида в нее (ЭКО + ИКСИ);
- искусственной инсеминации (ИИ) —

с использованием:

- криоконсервированной / не подвергнутой криоконсервации спермы;
- криоконсервированных / не подвергнутых криоконсервации ооцитов;
- криоконсервированных / не подвергнутых криоконсервации эмбрионов.

Прошу (просим) провести преимплантационный генетический анализ

- эмбрионов/ооцитов с целью выявления аномалий по _____ хромосомам.

Мне (нам) разъяснен порядок проведения лечения методом ЭКО/ЭКО + ИКСИ / ИИ и известно, что:

- для лечения может потребоваться не одна попытка, прежде чем наступит беременность;
- в процессе лечения могут быть выявлены неизвестные ранее факты, из-за которых, возможно, потребуются изменить план или способ лечения;
- лечение может оказаться безрезультатным;
- преодоление бесплодия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий само по себе не повышает, но и не снижает риск врожденных заболеваний плода;
- сперма/ооциты/эмбрионы после криоконсервации и размораживания могут быть непригодны для переноса;
- до настоящего времени наука и медицинская практика не располагают достаточным количеством наблюдений для категоричного заключения об отсутствии каких-либо вредных последствий замораживания/размораживания половых клеток/эмбрионов для здоровья будущего ребенка.

Мне (нам) объяснено врачом, что для достижения наилучших результатов лечения могут быть использованы лекарственные препараты, в аннотации которых производитель не указывает бесплодие как показание к применению или указывает беременность как противопоказание к применению. Мне (нам) понятны преимму-

щества и возможные риски применения этих препаратов. На использование этих препаратов я (мы)

даю(ем) согласие

не даю(ем) согласие.

Мои (наши) половые клетки/эмбрионы, оставшиеся после проведения ЭКО/ЭКО + ИКСИ/ИИ, прошу (просим):

криоконсервировать;

утилизировать;

донировать.

Заявляю(ем), что изложила(и) врачу все известные мне (нам) данные о состоянии моего (нашего) здоровья, наследственных, венерических, психических и других заболеваний в моей (наших) семье(ях).

Я (мы) предупреждена(ы) о том, что лечение методом ЭКО/ЭКО + ИКСИ/ИИ может иметь осложнения, вызванные выполнением процедуры (кровотечение, воспаление, ранение соседних органов) и применением лекарственных препаратов, влияющих на функцию яичников (синдром гиперстимуляции яичников, формирование ретенционных кист яичника, аллергические реакции и другие побочные эффекты лекарственных препаратов, предусмотренные их производителем). Мне (нам) известно, что наступившая в результате лечения беременность может оказаться внематочной, многоплодной, а также может прерваться. Я (мы) подтверждаю(ем), что внимательно прочла(и) и поняла(и) всю информацию о процедуре, предоставленную мне (нам) специалистами медицинской организации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, а также о предполагаемых результатах. Я (мы) имела(и) возможность обсудить с врачом все интересующие или непонятные мне (нам) вопросы в этой области. На все заданные вопросы я (мы) получила(и) удовлетворившие меня (нас) ответы. Мое (наше) решение является свободным и представляет собой информированное добровольное согласие на проведение данной процедуры.

Подписи: _____

Подпись врача: _____

Дата: _____

Приложение № 13
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

**Форма информированного добровольного согласия
на проведение операции редукции эмбриона(ов)**

Я, _____
Ф.И.О., год рождения

в связи с высоким риском потери беременности, связанной с имеющейся у меня многоплодной беременностью, прошу провести мне редукцию эмбриона(ов).

Мне разъяснен порядок проведения операции редукции эмбрионов.

Я информирована, что операция редукции эмбрионов может привести к прерыванию беременности.

Я понимаю, что по причинам, не зависящим от врачей и медицинского персонала, в результате оперативного внутриматочного вмешательства возможно развитие таких осложнений, как:

- кровотечение;
- инфекционно-септические заболевания;
- аллергические реакции на вводимые препараты;
- тромбозмболические осложнения,

которые могут потребовать интенсивной терапии и/или незапланированного оперативного вмешательства (вплоть до удаления матки и ее придатков).

Заявляю, что изложила врачу все известные мне данные о состоянии своего здоровья, наследственных, венерических, психических и других заболеваниях в моей семье.

Я подтверждаю, что внимательно прочла и поняла всю информацию о процедуре, предоставленную мне специалистами медицинской организации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, а также о предполагаемых результатах; я имела возможность обсудить с врачом все интересующие или непонятные мне вопросы в этой области. На все заданные вопросы я получила удовлетворившие меня ответы. Мое решение является свободным и представляет собой информированное добровольное согласие на проведение данной процедуры.

Ф.И.О. беременной: _____

Подпись: _____

Дата: _____ . Врач: _____

2. Стандарты медицинской помощи

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов

Категория возрастная: взрослые, дети

Пол: женский

Фаза: не требующая специализированной медицинской помощи

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая; экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N70.0 Острый сальпингит и оофорит
- N70.1 Хронический сальпингит и оофорит
- N70.9 Сальпингит и оофорит неуточненные
- N71.0 Острая воспалительная болезнь матки
- N71.1 Хроническая воспалительная болезнь матки
- N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная
- N73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит
- N73.6 Тазовые перитонеальные спайки у женщин
- N73.8 Другие уточненные воспалительные болезни женских тазовых органов
- N73.9 Воспалительные болезни женских тазовых органов неуточненные
- N74.3 Гонококковые воспалительные болезни женских тазовых органов (A54.2+)
- N74.4 Воспалительные болезни женских тазовых органов, вызванные хламидиями (A56.1+)

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,1	1
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,01	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1
B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	0,01	1
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	0,05	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	0,1	1
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	0,1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,1	1
A26.06.018	Определение антител классов A, M, G (IgA, IgM, IgG) к хламидии трахоматис (<i>Chlamydia trachomatis</i>) в крови	0,1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита B (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,1	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови	0,1	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,1	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,1	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,1	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,1	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,9	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,5	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	1
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,01	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus 1, 2)	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,01	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,1	1
A26.21.003	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,05	1
A26.21.004	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на микоплазмы (Mycoplasma genitalium) и уреоплазму (Ureaplasma urealyticum)	0,01	1
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	0,3	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,2	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,1	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,7	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,4	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,9	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,05	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,3	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	0,05	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	0,1	1
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	0,05	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,05	1
A06.09.007	Рентгенография легких	0,05	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	0,05	1
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,1	7
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	2

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A02.30.001	Термометрия общая	0,5	2
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,5	7
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,1	5

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,5	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,1	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,05	1
A26.21.004	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на микоплазмы (<i>Mycoplasma genitalium</i>) и уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,05	1
A26.21.007	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из уретры на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,05	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,2	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,3	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,7	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.022	Введение грязевых тампонов при заболеваниях женских половых органов	0,05	7
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,3	8
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,3	10

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A20.20.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях женских половых органов	0,05	7
A20.20.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях женских половых органов	0,05	7

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <****>
J01AA	Тетрациклины		0,4			
		Доксициклин		мг	200	14 000
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,1			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		мг	3600	36 000
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,5			
		Цефтазидим		мг	4000	28 000
		Цефотаксим		мг	4000	28 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
J01FA	Макролиды		0,5			
		Кларитромицин		мг	1000	7000
		Азитромицин		мг	500	5000
		Джозамицин		мг	2000	14 000
J01FF	Линкозамиды		0,5			
		Клиндамицин		мг	900	9000
J01GB	Другие аминогликозиды		0,2			
		Амикацин		мг	1000	7000
J01MA	Фторхинолоны		0,6			

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Ципрофлоксацин		мг	1000	7000
		Левифлоксацин		мг	500	5000
J01XD	Производные имидазола		0,8			
		Метронидазол		мг	1500	10 500
		Метронидазол		мл	300	900
J02AC	Производные триазола		0,3			
		Флуконазол		мг	50	150
L03AB	Интерфероны		0,7			
		Интерферон альфа		МЕ	1000	10 000
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,15			
		Диклофенак		мг	75	225
		Кеторолак		мг	10	30
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,05			
		Кетопрофен		мг	100	300

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначенных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Алгоритм лечения инфекционно-воспалительных заболеваний женских половых органов*



Иммунотерапия (продолжение алгоритма)

*Данный алгоритм не является текстом приказа и составлен на основе следующих источников:

1. Гинекология: национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова и др. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 1008 с.
2. Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1024 с.
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1136 с.
4. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / Под ред. В.Е. Радзинского, Р.Н. Аляутдина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 672 с.
5. Акушерство и гинекология. Схемы лечения / Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Литтерра, 2015. — 384 с.
6. Золотов И.С., Остроменский В.В. Терапия воспалительных заболеваний женских половых органов: возможности иммуномодуляторов // Гинекология. — Том 13. — № 3.
7. Кузнецова И.В., Рашидов Т.Н. Место иммуномодуляторов в лечении воспалительных заболеваний органов малого таза // Гинекология. — 2016. — № 5.
8. Шульженко А.Е., Шубелко Р.В., Зуйкова И.Н. Рецидивирующие смешанные инфекции урогенитального тракта у женщин: стратегия коррекции мукозального иммунитета // Consilium Medicum. 2016. — Том 18. — № 6.
9. Кондратьева Ю.С., Неймарк А.И. Урогенитальные инфекции и заболевания мочеполовой системы. Руководство для врачей. — М.: Е-нот, 2017. — 216 с.
10. Смирнова Л.Е. Применение иммуномодулирующей терапии в комплексном лечении хронических воспалительных заболеваний внутренних половых органов // Consilium Medicum. — 2010. — Том 12. — № 6.
11. Шульженко А.Е. Инфекции урогенитального тракта: стратегии иммунной коррекции // Женская консультация. — 2016. — № 3.
12. Лапина И.А., Доброхотова Ю.Э., Бондаренко К.Р. и др. Комплексный подход к лечению гнойных воспалительных заболеваний органов малого таза с применением иммуномодулирующей терапии // Гинекология. — 2016. — Том 18. — № 6.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при воспалении вульвы и влагалища

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- N76.0 Острый вагинит
- N76.1 Подострый и хронический вагинит
- N76.2 Острый вульвит
- N76.3 Подострый и хронический вульвит
- N77.1 Вагинит, вульвит и вульвовагинит при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога первичный	0,01	1
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,03	1
B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	0,02	1
B04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	0,01	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B04.053.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	0,01	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.19.002	Исследование кала на гельминты	0,3	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	0,3	1
A26.20.002	Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	0,001	1
A26.20.003	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на бледную трепонему (<i>Treponema pallidum</i>)	0,001	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,001	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреаплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,001	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,9	1
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (<i>Papilloma virus</i>)	0,001	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus 1, 2)	0,001	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,001	1
A26.20.012	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,001	1
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus)	0,001	1
A26.20.014	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,001	1
A26.20.016	Микологическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды (Candida spp.)	0,5	1
A26.20.017	Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозоицы трихомонад (Trichomonas vaginalis)	0,001	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,001	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,8	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,001	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,3	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,3	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	0,2	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	1
B01.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача аллерголога-иммунолога повторный	0,01	1
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,03	1
B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	0,02	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,1	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,1	1
A26.20.016	Микологическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандида (Candida spp.)	0,1	1
A26.20.017	Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозоиты трихомонад (Trichomonas vaginalis)	0,001	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,001	1
A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	0,001	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,5	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,7	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,1	1
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	0,4	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища	0,01	1
A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	0,1	1
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,05	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.012	Микроклизмирование влагалища	0,2	3
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,9	7
A14.20.001	Спринцевание влагалища	0,5	7

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
D08AC	Бигуниды и амидины		1			
		Хлоргексидин		мл	10	100
		Хлоргексидин		мг	32	320
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия		0,3			
		Амоксициллин		г	1	2
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,3			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		мг	2 + 0,4	20 + 4
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,3			
		Цефуросим		мг	250	500
J01XD	Производные имидазола		0,2			
		Метронидазол		мг	500	2500
J02AC	Производные триазола		1			
		Флуконазол		мг	50	200
L03AB	Интерфероны		0,2			
		Интерферон альфа		МЕ	500 000	5 000 000
P02CC	Производные тетрагидропиримидина		0,2			
		Пирантел		мг	250	750
R06AC	Замещенные этилендиаминны		0,3			
		Хлоропирамин		мг	25	125

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,6			
		Лоратадин		мг	5	25
		Лоратадин		мг	10	50

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам

врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

akusher-lib.ru

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при сальпингите и оофорите

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N70.0 Острый сальпингит и оофорит
- N70.1 Хронический сальпингит и оофорит

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга первичный	0,4	1
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	0,1	1
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,15	1
V01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	0,15	1
V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,1	1
V01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	0,3	1
V01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	0,01	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включен-

ных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,01	1
A09.05.194	Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры	0,01	1
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	0,01	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,01	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,8	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,7	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,7	1
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (<i>Papilloma virus</i>)	0,01	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (<i>Herpes simplex virus 1, 2</i>)	0,01	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (<i>Cytomegalovirus</i>)	0,01	1
A26.20.012	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус папилломы человека (<i>Papilloma virus</i>)	0,01	1
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (<i>Herpes simplex virus</i>)	0,01	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.014	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,01	1
A26.20.016	Микологическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды (Candida spp.)	0,3	1
A26.20.017	Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозиты трихомонад (Trichomonas vaginalis)	0,01	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,01	1
A26.21.003	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,01	1
A26.21.004	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на микоплазмы (Mycoplasma genitalium) и уреоплазму (Ureaplasma urealyticum)	0,01	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,6	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,9	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,3	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,3	1
A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование прямой кишки трансректальное	0,1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	1	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	1
В01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга повторный	0,5	1
В01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,05	1
В01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	0,05	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
А11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,3	7

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
А09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,01	1
А09.05.194	Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры	0,01	1
А09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	0,01	1
А09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
А26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,01	1
А26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,5	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,3	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,6	1
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,01	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus 1, 2)	0,01	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,01	1
A26.20.012	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,01	1
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus)	0,01	1
A26.20.014	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,01	1
A26.20.016	Микологическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандида (Candida spp.)	0,3	1
A26.20.017	Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозоиты трихомонад (Trichomonas vaginalis)	0,01	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,01	1
A26.21.003	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,01	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.21.004	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на микоплазмы (<i>Mycoplasma genitalium</i>) и уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,01	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,3	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,5	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,9	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,7	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	1
A12.30.005	Оценка функционального состояния организма и определение точек (зон) воздействия	0,2	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,3	10
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,002	10

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.20.007	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов	0,01	10
A17.20.008	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов	0,01	8
A17.30.003	Диадинамотерапия (ДДТ)	0,001	8
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	0,001	8
A17.30.005	Воздействие интерференционными токами	0,001	8
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	0,001	8
A17.30.019	Воздействие переменным магнитным полем (ПеМП)	0,002	10
A17.30.024	Электрофорез импульсными токами	0,01	8
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,4	7
A20.30.025	Фитотерапия	0,4	7
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,01	7
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,01	6

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A01AB	Противомикробные препараты и антисептики для местного лечения заболеваний полости рта		0,3			
		Хлоргексидин		мг	32	320
A03AD	Папаверин и его производные		0,6			
		Дротаверин		мг	160	800
A07AA	Антибиотики		0,5			
		Нистатин		МЕ	2 000 000	20 000 000
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,1			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1500
		Декстран		мл	5	10
D10AF	Противомикробные препараты для лечения угревой сыпи		0,01			
		Клиндамицин		мг	600	3000
J01AA	Тетрациклины		0,05			
		Доксициклин		мг	200	2000
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия		0,02			
		Ампициллин		г	3	21
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,025			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		г	1 + 0,2	8 + 1,6
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		г	1 + 0,2	7 + 1,4
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,05			
		Цефуросим		мг	750	3750
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	1000	5000
		Цефтриаксон		мг	1000	5000
J01DH	Карбапенемы		0,05			
		Меропенем		мг	200	2800
J01FA	Макролиды		0,02			
		Азитромицин		г	1	3
		Азитромицин		г	0,5	3,5
J01MA	Фторхинолоны		0,15			
		Левифлоксацин		мг	500	5000
		Офлоксацин		мг	800	8000
		Ципрофлоксацин		мг	200	1400
		Ципрофлоксацин		мг	500	3500
J01XD	Производные имидазола		0,6			
		Метронидазол		мг	1000	5000
		Метронидазол		мг	1000	7000
J02AC	Производные триазола		0,45			
		Флуконазол		мг	150	300
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,5			
		Диклофенак		мг	100	700

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,05			
		Кетамин		мг	100	400
N01BB	Амиды		0,2			
		Лидокаин		мг	80	800
N02BE	Анилиды		0,2			
		Парацетамол		мг	500	2000
R06AC	Замещенные этилендиамины		0,2			
		Хлоропирамин		мг	20	200
		Хлоропирамин		мг	25	250
R06AE	Производные пиперазина		0,1			
		Цетиризин		мг	10	100
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,2			
		Лоратадин		мг	10	100
V07AB	Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы		0,8			
		Вода для инъекций		мл	20	200

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначе-

нии лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при дисфункции яичников

Категория возрастная: взрослые

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 180

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- E28 Дисфункция яичников
- E28.1 Избыток андрогенов
- E28.2 Синдром поликистоза яичников
- E28.8 Другие виды дисфункции яичников
- E28.9 Дисфункция яичников неуточненная
- N91.3 Первичная олигоменорея
- N91.4 Вторичная олигоменорея
- N91.5 Олигоменорея неуточненная
- N91.1 Вторичная аменорея

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,1	1
V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,9	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,3	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,1	1
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	0,1	1
A09.05.069	Исследование уровня альдостерона в крови	0,1	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	1	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	1	3
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	0,2	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	1	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	1	3
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	1	3
A09.05.141	Исследование уровня 11-дезоксикортикостерона в крови	0,1	3
A09.05.145	Исследование уровня дофамина в крови	0,1	3
A09.05.146	Исследование уровня андростендиона в крови	0,3	3
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	1	3
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	1	1
A12.22.001	Определение реакции на стимуляцию адренкортикотропином	0,3	1
V03.006.003	Комплекс исследований для диагностики аденогенитального синдрома	0,3	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,1	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	0,1	1
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,1	1
A06.03.005	Рентгенография всего черепа в одной или более проекциях	1	1
A06.23.004	Компьютерная томография головы с контрастированием структур головного мозга	0,01	1
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	0,1	1
A06.30.002.001	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	0,01	1
A06.30.002.002	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм	0,01	1
A06.30.007.001	Спиральная компьютерная томография забрюшинного пространства	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	2
V01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	0,1	2

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,9	2

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	0,1	1
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,1	2
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	2

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	0,5	2
A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	0,1	2
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	0,5	2
A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	0,4	2
A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	0,5	2
A09.05.037	Исследование концентрации водородных ионов (рН) крови	1	2
A09.05.043	Исследование уровня креатининазы в крови	0,1	2
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A11.20.002	Получение цервикального мазка	0,3	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,3	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,3	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,3	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,3	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,3	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,1	2
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	2
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	0,1	1
A04.10.002	Эхокардиография	0,1	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,01	1
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	0,05	1
A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	0,01	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	0,01	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	0,01	1
A06.20.004	Маммография	0,3	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A25.30.018	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	2

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A10BA	Бигуаниды	Метформин	0,7	мг	500	90 000
C03DA	Антагонисты альдостерона	Спиронолактон	1	мг	75	6300
G02CB	Ингибиторы пролактина	Бромокриптин	0,1	мг	2,5	225
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены	Эстрадиол	0,1	мг	2	336

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,8			
		Прогестерон		мг	10	1200
G03GA	Гонадотропины		1			
		Гонадотропин хорионический		МЕ	7500	22 500
		Фоллитропин альфа		МЕ	150	750
G03GB	Синтетические стимуляторы овуляции		1			
		Кломифен		мг	50	250
L02AE	Аналоги гонадотропин-релизинг-гормона		1			
		Трипторелин		мг	0,1	1,4

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48,

ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при ожирении

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 365

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- E66. Ожирение
- E66.0. Ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов
- E66.1. Ожирение, вызванное приемом лекарственных средств
- E66.2. Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией
- E66.8. Другие формы ожирения
- E66.9. Ожирение неуточненное
- E67. Другие виды избыточности питания

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок	1	1
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	0,05	1
B01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога	1	1
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	0,05	1
B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	0,02	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,05	1
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	0,05	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.044.001	Исследование уровня гамма-глутамил-транспептидазы крови	0,1	1
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,9	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,9	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,5	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,7	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,7	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,7	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,7	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,5	1
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	0,5	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	0,1	1
A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	0,1	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,8	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,2	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.10.002	Эхокардиография	0,2	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,5	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,3	1
A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты	0,1	1
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	0,1	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,05	1
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	0,1	1
A06.03.061	Рентгеноденситометрия	0,1	1
A06.30.002.001	Описание и интерпретация компьютерных томограмм	0,01	1
A06.30.002.002	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм	0,01	1
A06.30.002.002	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм	0,01	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	0,05	1
A06.30.005.004	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	0,01	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок	1	3
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) консультация) врача акушера-гинеколога повторный	0,1	1
B01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный	1	3
B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	0,1	1
B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	1	1
B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	0,05	1
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	0,01	1
B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	0,05	1
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	1	3

Окончание табл.

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,7	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.044.001	Исследование уровня гамма-глутамил-транспетидазы крови	0,1	1
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,5	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,1	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,5	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,01	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,01	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,01	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,01	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,01	1
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	0,01	1
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	0,05	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,05	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,7	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,7	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.10.002	Эхокардиография	0,3	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,1	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,01	1
A12.10.001	Электрокардиография с физическими упражнениями	0,01	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	0,01	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера	0,5	20
A21.01.001	Общий массаж	0,5	20
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок	1	3

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A08AA	Препараты для лечения ожирения центрального действия		0,05			
		Сибутрамин		мг	10	1800
A08AB	Препараты для лечения ожирения периферического действия		0,3			
		Орлистат		мг	360	64 800
A10BA	Бигуаниды		0,3			
		Метформин		мг	2000	730 000
C03AA	Тиазиды		0,2			
		Гидрохлоротиазид		мг	25	9125
C03BA	Сульфонамиды		0,2			
		Индапамид		мг	1,5	547,5
C03CA	Сульфонамиды		0,05			
		Фуросемид		мг	40	3840
C03DA	Антагонисты альдостерона		0,2			
		Спиронолактон		мг	25	9125
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы		0,4			
		Атенолол		мг	100	36 500
		Бисопролол		мг	10	3650
		Метопролол		мг	100	36 500
C08CA	Производные дигидропиридина		0,3			
		Амлодипин		мг	5	1825
		Нифедипин		мг	30	10 950
C08DA	Производные фенилалкиламина		0,1			
		Верапамил		мг	240	86 400

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
C09AA	Ингибиторы АПФ		0,61			
		Каптоприл		мг	100	36 500
		Лизиноприл		мг	10	3650
		Периндоприл		мг	4	1460
		Эналаприл		мг	20	7300
C09CA	Антагонисты ангиотензина II		0,1			
		Лозартан		мг	50	18 250
C10AA	Ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы		0,2			
		Аторвастатин		мг	10	3650
		Симвастатин		мг	10	3650
C10AB	Фибраты		0,01			
		Фенофибрат		мг	200	73 000
H02AB	Глюкокортикоиды		0,7			
		Дексаметазон		мг	1	1
N02BA	Салициловая кислота и ее производные		0,5			
		Ацетилсалициловая кислота		мг	100	36 500
V08AB	Водорастворимые нефротропные низкомолекулярные рентгеноконтрастные средства		0,01			
		Йогексол		мг	350	350

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией

по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [п. 5 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при олиго- и аменорее

Категория возрастная: взрослые

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 60

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- N91 Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации
- N91.0 Первичная аменорея
- N91.1 Вторичная аменорея
- N91.3 Первичная олигоменорея
- N91.4 Вторичная олигоменорея
- E28.3 Первичная яичниковая недостаточность
- E28.2 Синдром поликистоза яичников
- N91.2 Аменорея неуточненная
- N91.5 Олигоменорея неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
В01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,5	1
В01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	0,2	1
В01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	0,1	1
В01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	0,01	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,2	1
B01.055.001	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	0,001	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,8	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.30.008	Молекулярно-биологическое исследование мутации генов в тканях	0,01	1
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,1	1
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,2	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,7	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,7	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,8	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,8	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,5	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,5	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,8	1
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	0,8	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,8	1
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	0,8	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,8	1
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	0,5	1
A09.05.166	Исследование уровня соматолиберина в крови	0,05	1
A09.05.218	Исследование уровня ингибина в крови	0,05	1
A09.05.226	Определение уровня антимюллерова гормона в плазме крови	0,3	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	0,1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,1	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,2	1
A12.06.017	Исследование антител к тиреоглобулину в сыворотке крови	0,7	1
A12.06.018	Исследование антител к ткани щитовидной железы в крови	0,2	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,05	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,2	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,2	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,2	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,2	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,01	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,01	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,2	1
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (<i>Papilloma virus</i>)	0,01	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (<i>Herpes simplex virus 1, 2</i>)	0,01	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (<i>Cytomegalovirus</i>)	0,01	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,1	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,5	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,7	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,5	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,2	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,05	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,8	1
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	0,1	1
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	0,1	1
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	0,1	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,05	1
A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	0,1	1
A06.03.003	Рентгенография основания черепа	0,1	1
A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	0,01	1
A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	0,01	1
A06.20.001	Гистеросальпингография	0,01	1
A06.20.004	Маммография	0,3	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	3
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,2	1
B01.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный	0,05	1
B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	0,01	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,4	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,2	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,1	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,5	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,3	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,4	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,4	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,3	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,4	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,4	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,4	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,3	1
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	0,5	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,5	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	0,2	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,5	1
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	0,5	1
A09.05.166	Исследование уровня соматолиберина в крови	0,01	1
A12.06.017	Исследование антител к тиреоглобулину в сыворотке крови	0,01	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,7	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,1	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,5	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,5	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.003	Гистероскопия	0,2	1
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	0,05	1
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	0,2	1
A11.20.009	Зондирование матки	0,2	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.014	Введение внутриматочной спирали	0,05	1
A16.20.005.001	Расширение шеечного канала	0,2	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A10BA	Бигуаниды	Метформин	0,3	мг	1500	90 000
G02CB	Ингибиторы пролактина	Каберголин	0,21	мг	0,5	2
		Бромокриптин		мг	2,5	150
G03AA	Гестагены и эстрогены, фиксированные комбинации	Дроспиренон + Этинилэстрадиол	0,4	мг	3 + 0,03	84 + 0,84
		Норгестрел + Эстрадиол		мкг	250 + 35	5250 + 735
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены	Эстрадиол	0,3	мг	2	56
G03DA	Производные прегн-4-ена	Прогестерон	0,35	мг	400	8000
		Медроксипрогестерон		мг	20	560
G03DB	Производные прегнадиена		0,2			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Дидрогестерон		мг	20	560
G03DC	Производные эстрена		0,01			
		Норэтистерон		мг	10	200
G03FA	Гестагены и эстрогены, фиксированные комбинации		0,2			
		Диеногест + Этинилэстрадиол		таблетка	1	28
G03FB	Гестагены и эстрогены, секвенциальные препараты (для последовательного приема)		0,2			
		Дидрогестерон + Эстрадиол		таблетка	1	28
G03GA	Гонадотропины		0,6			
		Фоллитропин бета		МЕ	100	700
		Фоллитропин альфа		МЕ	75	450
		Менотропины		МЕ	150	1050
		Гонадотропин хорионический		МЕ	5000	5000
G03GB	Синтетические стимуляторы овуляции		0,2			
		Кломифен		мг	100	1000
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,2			
		Кетамин		мг	100	100
		Пропофол		мг	200	200
N01BA	Эфиры аминокислотной кислоты		0,05			
		Прокаин		мг	50	50
N01BB	Амиды		0,05			
		Лидокаин		мг	20	20

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [п. 5 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006 № 8322).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при олиго- и аменорее

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая; экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 21

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N91 Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации
- N91.0 Первичная аменорея
- N91.1 Вторичная аменорея
- N91.3 Первичная олигоменорея
- N91.4 Вторичная олигоменорея
- E22.1 Гиперпролактинемия
- E23.3 Дисфункция гипоталамуса, не классифицированная в других рубриках
- E25.0 Врожденные аденогенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов
- E28 Дисфункция яичников
- E28.2 Синдром поликистоза яичников

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.023	Получение отделяемого из соска молочной железы	1	1
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,1	1
V01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	0,1	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,3	1
B01.035.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского первичный	0,2	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,8	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,5	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,2	3
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,7	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,7	1
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	0,2	1
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	0,2	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,8	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,9	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,1	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,8	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,8	1
A09.05.146	Исследование уровня андростендиона в крови	0,8	1
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	0,8	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,2	1
A09.05.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,8	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,9	1
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	0,6	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,3	1
A12.06.045	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови	0,7	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,2	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,8	1
V03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,5	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	1	1
A03.20.005	Вульвоскопия	1	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	0,3	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,7	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	2
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,1	1
A06.03.005	Рентгенография всего черепа в одной или более проекциях	0,8	1
A06.03.030	Рентгенография запястья	0,8	1
A06.03.032	Рентгенография кисти	0,8	1
A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	0,2	1
A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	0,2	1
A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	0,05	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	1
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,1	1
B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	0,1	1
B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный	0,3	1
B01.035.003	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского первичный	0,2	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,8	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,2	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.05.001	Взятие крови из пальца	0,9	1
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,9	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,5	2
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,7	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,7	1
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	0,2	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	0,7	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,7	1
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	0,1	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,9	1
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	0,4	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,4	1
A09.05.094	Исследование уровня гормонсвязывающих транспортных белков в крови	0,3	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,7	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,5	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,4	1
A09.05.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,7	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,5	1
A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	0,4	1
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков CA 125 в крови	0,4	1
A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	0,5	2
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.05.056	Идентификация генов	0,6	1
A12.06.017	Исследование антител к тиреоглобулину в сыворотке крови	0,5	1
A12.06.018	Исследование антител к ткани щитовидной железы в крови	0,5	1
A12.06.045	Исследование антител к тиреопероксидазе в крови	0,5	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,5	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	2
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	2
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,2	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,7	1
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
В03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,1	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	0,5	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
А03.20.004	Вагиноскопия	0,4	1
А03.20.005	Вульвоскопия	1	1
А04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,7	2
А04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	2
А05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,3	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
А17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,2	6
А17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,1	10
А17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	0,2	10
А17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	0,1	8

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,1	14
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	0,4	14
A19.23.002.001	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга в бассейне	0,4	10
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера	0,1	14
A20.30.001	Ванны минеральные	0,4	10
A20.30.006	Ванны лекарственные	0,2	10
A20.30.010	Подводный душ-массаж	0,1	5
A20.30.011	Душ лечебный	0,2	14
A20.30.025	Фитотерапия	0,7	21
A21.20.001	Массаж при заболеваниях женских половых органов	0,1	7
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,3	7
A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	10
A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	10
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,2	7

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		0,1			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Метоклопрамид		мг	10	20
A10BA	Бигуаниды		0,1			
		Метформин		мг	500	10 000
A10BG	Тиазолидинионы		0,05			
		Росиглитазон		мг	2	42
A11CC	Витамин D и его аналоги		0,4			
		Кальцитриол		мкг	0,25	5,25
		Эргокальциферол		МЕ	10 000	20 000
B03BB	Фолиевая кислота и ее производные		0,2			
		Фолиевая кислота		г	0,2	4,2
C03DA	Антагонисты альдостерона		0,2			
		Спиронолактон		мг	400	4000
G02CB	Ингибиторы пролактина		0,1			
		Бромокриптин		мг	2,5	52,5
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены		0,5			
		Эстрадиол		мкг	0,3	6,3
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,2			
		Прогестерон		мг	200	4200
G03DB	Производные прегнадиена		0,3			
		Дидрогестерон		мг	20	280
G03GA	Гонадотропины		0,05			
		Гонадотропин хорионический		МЕ	500	1500
G03GB	Синтетические стимуляторы овуляции		0,001			
		Кломифен		мг	50	250
H02AB	Глюкокортикоиды		0,25			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Преднизолон		мг	120	240
		Дексаметазон		мг	2	42
N03AA	Гормоны щитовидной железы		0,2			
		Левотироксин натрия		мг	100	2100
N03CA	Препараты йода		0,2			
		Калия йодид		мг	0,2	4
L02AE	Аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона		0,4			
		Трипторелин		мг	0,1	0,1
N03AF	Производные карбоксиамида		0,5			
		Карбамазепин		г	0,2	2,8
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	5	105
N06BX	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты		0,8			
		Глицин		мг	300	6300
		Пирацетам		мг	800	16 800
		Винпоцетин		мг	15	315
N07AX	Другие парасимпатомиметики		0,1			
		Холина альфосцерат		мг	1200	25 200

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при дисменорее

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: легкая, средней тяжести

Стадия: ремиссии, подострое течение

Осложнения: без осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- N94.4 Первичная дисменорея
- N94.5 Вторичная дисменорея
- N94.6 Дисменорея неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга первичный	0,05	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,02	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,01	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,2	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,03	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,8	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
V03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов	0,001	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A14.30.014	Оценка интенсивности боли	0,9	2
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	1
V01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,8	2

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	0,001	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,001	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,001	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,001	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,001	1
A09.05.136	Исследование уровня свободного кортизола в крови	0,001	1
A09.05.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,001	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,01	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,01	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,1	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,01	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,05	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,05	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,6	6
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,2	10

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	0,1	8
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,5	1
A20.30.025	Фитотерапия	0,1	14
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,1	10

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <***>
A03AA	Синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой		0,1			
		Мебеверин		мг	400	5600
A03AD	Папаверин и его производные		0,5			
		Дротаверин		мг	40	500
		Дротаверин		мг	40	200
		Дротаверин		мг	40	40
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		0,1			
		Метоклопрамид		мл	6	30
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,8			
		Прогестерон		мг	10	80

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03DB	Производные прогестина		0,2			
		Дидрогестерон		мг	20	280
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,3			
		Диклофенак		мг	75	875
		Кеторолак		мг	30	150
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,3			
		Кетопрофен		мг	50	250
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,3			
		Кетамин		мг	100	200
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,2			
		Лоратадин		мг	10	125

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного пита-

ния, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при маточных кровотечениях пубертатного периода

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 21

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
В01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	0,01	1
В01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,03	1
В01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	0,02	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,4	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,3	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	1
B03.005.013	Комплекс исследований для диагностики железодефицитной анемии	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,3	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,3	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	1
B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	0,001	1
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,2	1
B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	0,2	1
B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,005	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,8	5
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,3	5
A13.30.001	Обучение самоуходу	1	1
A13.30.006	Обучение уходу за больным ребенком	0,2	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,8	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,8	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,8	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,8	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,8	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,8	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,8	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,8	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,7	1
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,5	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus 1, 2)	0,5	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,5	1
A26.20.012	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,5	1
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus)	0,5	1
A26.20.014	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,5	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,7	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.005.009	Исследование крови для диагностики врожденного дефицита факторов свертывания	0,1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,8	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,4	1
A03.20.005	Вульвоскопия	1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,6	1
A05.23.001	Электроэнцефалография	0,9	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,9	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,9	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,3	10
A17.01.001	Электростимуляция и электропунктура в рефлексотерапии	0,1	12
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,1	6
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,1	10
A17.30.003	Диадинамотерапия (ДДТ)	0,1	7
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	0,1	8
A20.30.025	Фитотерапия	0,9	10

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,1	12
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,1	10

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B02AA	Аминокислоты		0,6			
		Транексамовая кислота		мг	150	300
B02BX	Другие системные гемостатики		1			
		Этамзилат		мг	2000	10 000
		Этамзилат		мкг	90	750
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,2			
		Железа [III] гидроксид полимальтозат		мг	300	6300
D08AC	Бигуниды и амидины		0,6			
		Хлоргексидин		мг	8	60
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,4			
		Метилэргометрин		мг	0,4	2,8
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены		0,4			
		Эстрадиол		мг	2	10

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,2			
		Прогестерон		мг	10	50
G03DB	Производные прегнадиена		0,2			
		Дидрогестерон		мг	20	60
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,3			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		мг	1000 + 200	7000 + 1400
J01MA	Фторхинолоны		0,2			
		Офлоксацин		мг	200	2000
J01XD	Производные имидазола		0,2			
		Метронидазол		мг	800	8000
J02AC	Производные триазола		0,4			
		Флуконазол		мг	50	500
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,2			
		Ибупрофен		мг	300	1500
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	5	10

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией

по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт специализированной медицинской помощи детям при воспалении вульвы и влагалища

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N76.0 Острый вагинит
- N76.1 Подострый и хронический вагинит
- N76.2 Острый вульвит
- N76.3 Подострый и хронический вульвит
- N77.1 Вагинит, вульвит и вульвовагинит при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,4	1
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,6	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.194	Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры	0,001	1
A09.19.002	Исследование кала на гельминты	0,1	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,9	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,9	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,9	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,9	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,9	1
A26.08.005	Бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,1	1
A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	0,1	1
A26.20.002	Бактериологическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	0,001	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,001	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (Ureaplasma urealyticum)	0,001	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,01	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus 1, 2)	0,01	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,001	1
A26.20.012	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	0,01	1
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus)	0,001	1
A26.20.014	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,001	1
A26.20.016	Микологическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды (Candida spp.)	0,5	1
A26.20.017	Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозоиты трихомонад (Trichomonas vaginalis)	0,001	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,001	1
A26.21.002	Бактериологическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	0,001	1
A26.21.003	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,001	1
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,001	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,5	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,5	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,3	1
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	0,3	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	13
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,1	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B02.003.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом, находящимся в отделении интенсивной терапии и реанимации	0,4	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A26.20.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,1	1
A26.20.016	Микологическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды (<i>Candida</i> spp.)	0,1	1
A26.20.017	Паразитологическое исследование влагалищного отделяемого на атрофозиты трихомонад (<i>Trichomonas vaginalis</i>)	0,001	1
A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,001	1
A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	0,001	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,5	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,7	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.059	Удаление инородного тела из влагалища	0,3	1
A16.20.066	Рассечение синехий малых половых губ	0,1	1
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	0,001	1
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,4	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.012	Микроклизмирование влагалища	0,3	5
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,9	7
A14.20.001	Спринцевание влагалища	0,7	5

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
D08AC	Бигуниды и амидины		1			
		Хлоргексидин		мл	10	100
		Хлоргексидин		мг	32	320
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия		0,3			
		Амоксициллин		г	1	5
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,3			
		Цефуроксим		мг	250	1250
J01XD	Производные имидазола		0,2			
		Метронидазол		мг	500	2500
J02AC	Производные триазола		1			
		Флуконазол		мг	50	200
L03AB	Интерфероны		0,2			
		Интерферон альфа		МЕ	500 000	5 000 000
P02CC	Производные тетрагидропиримидина		0,2			
		Пирантел		мг	250	750
R06AC	Замещенные этилендиамины		0,3			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Хлоропирамин		мг	25	125
Р06АХ	Другие антигистаминные средства системного действия		0,6			
		Лоратадин		мг	5	25
		Лоратадин		мг	10	50

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	13

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

Стандарт специализированной медицинской помощи детям при сальпингите и оофорите

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N70.0 Острый сальпингит и оофорит
- N70.1 Хронический сальпингит и оофорит

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,4	1
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга первичный	0,2	1
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,6	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	0,01	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,01	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,01	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,01	1
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	0,01	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,01	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,01	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,01	1
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	0,01	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,01	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	0,1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,1	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,7	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,3	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевыводящих путей	0,1	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,8	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,8	1
A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	0,01	1
V03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов	0,01	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	13
V01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	0,1	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	0,6	1
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	0,05	1
V01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,2	1
V01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,1	1
V01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,6	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,5	3
A13.30.004	Обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом	0,5	1
A13.30.006	Обучение уходу за больным ребенком	0,1	1
B02.001.001	Процедуры сестринского ухода при подготовке пациентки к гинекологической операции	0,1	1
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,4	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.002	Морфологическое исследование препарата тканей матки, придатков, стенки кишки	0,01	1
A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	0,01	1
A08.20.007	Морфологическое исследование препарата тканей удаленной матки с придатками и новообразований связок	0,05	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,01	1
A08.20.014	Цитологическое исследование препарата тканей яичников	0,01	1
A08.20.016	Гистохимическое исследование препарата тканей женских половых органов	0,01	1
A08.30.013	Иммуногистохимическое исследование материала	0,01	1
A08.30.017	Срочное интраоперационное гистологическое исследование	0,01	1
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	0,01	1
A09.30.004	Микроскопическое исследование перитонеальной (асцитической) жидкости	0,01	1
A10.30.001	Макроскопическое исследование удаленного операционного материала	0,3	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	1	1
B03.002.003	Исследование иммунологического статуса при смешанном иммунодефиците	0,01	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	2
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,2	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,4	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,4	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	2
A05.23.001	Электронцефалография	0,01	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,02	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,01	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	0,1	1
A03.20.003	Гистероскопия	0,01	1
A11.20.009	Зондирование матки	0,01	1
A11.20.011	Биопсия шейки матки	0,2	1
A16.20.001	Удаление кисты яичника	0,05	1
A16.20.005.001	Расширение шейечного канала	0,05	1
A16.20.008	Разделение внутриматочных сращений	0,01	1
A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая	0,05	1
A16.30.006	Лапаротомия	0,01	1
A16.30.007	Дренаж перитонеальный	0,01	1
A16.30.011	Разделение брюшинных спаек	0,05	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,2	10
A13.29.006.001	Индивидуальное психологическое консультирование	0,3	3
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,3	6
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,5	10

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.20.007	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов	0,01	10
A17.20.008	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов	0,1	8
A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)	0,1	8
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электро-стимуляция (ЧЭНС)	0,1	8
A17.30.024	Электрофорез импульсными токами	0,1	8
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,7	14
A20.30.025	Фитотерапия	0,5	14
A20.30.026	Оксигенотерапия	0,6	14
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,3	10
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,05	6

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A01AB	Противомикробные препараты и антисептики для местного лечения заболеваний полости рта		0,3			
		Хлоргексидин		мг	32	320

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03AD	Папаверин и его производные		0,6			
		Дротаверин		мг	160	800
A07AA	Антибиотики		0,5			
		Нистатин		МЕ	2 000 000	20 000 000
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,1			
		Гидроксизил-крахмал		мл	500	1500
		Декстран		мл	5	10
D10AF	Противомикробные препараты для лечения угревой сыпи		0,01			
		Клиндамицин		мг	600	3000
J01AA	Тетрациклины		0,05			
		Доксициклин		мг	200	2000
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия		0,02			
		Ампициллин		г	3	21
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,025			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		г	1 + 0,2	8 + 1,6
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		г	1 + 0,2	7 + 1,4
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,05			
		Цефуроксим		мг	750	3750

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	1000	5000
		Цефтриаксон		мг	1000	5000
J01DH	Карбапенемы		0,05			
		Меропенем		мг	200	2800
J01FA	Макролиды		0,02			
		Азитромицин		г	1	3
		Азитромицин		г	0,5	3,5
J01MA	Фторхинолоны		0,15			
		Левифлоксацин		мг	500	5000
		Офлоксацин		мг	800	8000
		Ципрофлоксацин		мг	200	1400
		Ципрофлоксацин		мг	500	3500
J01XD	Производные имидазола		0,6			
		Метронидазол		мг	1000	5000
		Метронидазол		мг	1000	7000
J02AC	Производные триазола		0,45			
		Флуконазол		мг	150	300
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,5			
		Диклофенак		мг	100	700
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,05			
		Кетамин		мг	100	400
N01BB	Амиды		0,2			
		Лидокаин		мг	80	800
N02BE	Анилиды		0,2			
		Парацетамол		мг	500	2000

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
R06AC	Замещенные этилендиамины		0,2			
		Хлоропирамин		мг	20	200
		Хлоропирамин		мг	25	250
R06AE	Производные пиперазина		0,1			
		Цетиризин		мг	10	100
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,2			
		Лоратадин		мг	10	100
V07AB	Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы		0,8			
		Вода для инъекций		мл	20	200

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	14

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фар-

макотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

Стандарт специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при олигоменорее и аменорее

Категория возрастная: несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 21

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- E22.1 Гиперпролактинемия
- E23.3 Дисфункция гипоталамуса, не классифицированная в других рубриках
- E25.0 Врожденные аденогенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов
- E28 Дисфункция яичников
- E28.2 Синдром поликистоза яичников
- N91 Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации
- N91.0 Первичная аменорея
- N91.1 Вторичная аменорея
- N91.3 Первичная олигоменорея
- N91.4 Вторичная олигоменорея

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
В01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,1	1
В01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга первичный	0,1	1

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,4	1
B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,3	1
B01.047.003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового первичный	0,6	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,6	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (T4) сыворотки крови	0,8	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,8	1
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	0,5	1
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	0,2	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,9	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,9	1
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	0,1	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,1	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,7	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,7	1
A09.05.146	Исследование уровня андростендиона в крови	0,2	1
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	0,7	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,2	1
A09.05.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,9	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,9	1
A09.05.194	Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры	0,05	1
A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	0,05	1
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков CA 125 в крови	0,05	1
A09.05.210	Исследование фракций пролактина в крови	0,3	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,6	1
A12.05.056	Идентификация генов	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A12.22.004	Проведение пробы с тиролиберином	0,1	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,2	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,9	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	1	1
A03.20.005	Вульвоскопия	1	1
A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	0,6	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	3
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,5	1
A06.03.005	Рентгенография всего черепа в одной или более проекциях	0,7	1
A06.03.030	Рентгенография запястья	0,8	1
A06.03.032	Рентгенография кисти	0,9	1
A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	0,4	1
A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	0,4	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	20
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,9	1
B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга повторный	0,1	1
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,1	1
B01.047.004	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового повторный	0,1	1
B01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,2	1
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,2	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,7	2

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B02.001.001	Процедуры сестринского ухода при подготовке пациентки к гинекологической операции	0,2	1
B02.003.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом, находящимся в отделении интенсивной терапии и реанимации	0,2	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.005	Морфологическое исследование препарата тканей яичника	0,2	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.008	Гистологическое исследование препарата удаленного новообразования женских половых органов	0,1	1
A08.20.014	Цитологическое исследование препарата тканей яичников	0,1	1
A08.20.016	Гистохимическое исследование препарата тканей женских половых органов	0,1	1
A08.22.001	Определение уровня рецепторов стероидных гормонов	0,2	1
A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование материала	0,1	1
A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	0,1	1
A08.30.007	Просмотр цитологического препарата	0,5	1
A08.30.008	Молекулярно-биологическое исследование мутации генов в тканях	0,1	1
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	0,8	1
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	0,8	1
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	0,7	1
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,8	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	0,9	1
A09.05.136	Исследование уровня свободного кортизола в крови	0,2	1
A09.05.146	Исследование уровня андростендиона в крови	0,2	1
A09.05.158	Исследование уровня эстрона в крови	0,3	1
A09.05.159	Исследование уровня лептина в крови	0,3	1
A09.05.199	Исследование уровня опухолеассоциированных антигенов в сыворотке крови	0,1	1
A09.05.203	Исследование уровня антигена гранулезоклеточной опухоли ингибина В в крови	0,1	1
A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	0,1	1
A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	0,8	1
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	0,7	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A10.30.001	Макроскопическое исследование удаленного операционного материала	0,2	1
A12.05.010	Определение HLA-антигенов	0,1	1
A12.05.056	Идентификация генов	0,6	1
A12.06.032	Исследование антител к гормонам гипофиза в крови	0,1	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,8	1
A12.26.012	Проведение пробы с лекарственными препаратами	0,4	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,2	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,8	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,7	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,4	1
A03.20.005	Вульвоскопия	1	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,7	2
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	2
A05.23.001	Электроэнцефалография	0,9	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,2	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,9	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,7	1
A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	0,1	1
A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	0,1	1
A07.30.016	Позитронно-эмиссионная томография	0,1	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	0,1	1
A03.20.003	Гистероскопия	0,3	1
A11.20.001	Биопсия яичника	0,2	1
A11.20.001.001	Биопсия яичника под контролем ультразвукового исследования	0,01	1
A11.20.009	Зондирование матки	0,1	1
A11.20.011	Биопсия шейки матки	0,1	1
A16.20.008	Разделение внутриматочных сращений	0,1	1
A16.20.056	Демодуляция яичников	0,2	1
A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.061.002	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий с помощью коагулятора	0,05	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.061.003	Резекция яичника клиновидная с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.068	Феминизирующая пластика наружных гениталий	0,1	1
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	0,9	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,2	6
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,1	10
A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	0,2	10
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	0,1	8
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,1	14
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	0,4	14
A19.23.002.001	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга в бассейне	0,4	10
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера	0,1	14
A20.20.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях женских половых органов	0,2	6
A20.20.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях женских половых органов	0,4	6
A20.30.001	Ванны минеральные	0,4	10
A20.30.006	Ванны лекарственные	0,2	10

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A20.30.010	Подводный душ-массаж	0,1	5
A20.30.011	Душ лечебный	0,2	14
A20.30.025	Фитотерапия	0,9	21
A20.30.026	Оксигенотерапия	0,7	14
A21.20.001	Массаж при заболеваниях женских половых органов	0,1	7
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,3	7
A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	10
A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	10
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,2	7
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок	0,4	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		0,1			
		Метоклопрамид		мг	10	210
A10BA	Бигуаниды		0,1			
		Метформин		мг	500	10 000
A10BG	Тиазолидиндионы		0,05			
		Росиглитазон		мг	2	42
A11CC	Витамин D и его аналоги		0,4			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата< ** >	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД < *** >	СКД < **** >
		Кальцитриол		мкг	0,25	5,25
		Эргокальциферол		МЕ	1000	21 000
V03BB	Фолиевая кислота и ее производные		0,2			
		Фолиевая кислота		мкг	400	8400
C03DA	Антагонисты альдостерона		0,2			
		Спиронолактон		мг	200	4000
G02CB	Ингибиторы пролактина		0,1			
		Бромокриптин		мг	2,5	52,5
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены		0,5			
		Эстрадиол		мг	2	42
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,2			
		Прогестерон		мг	200	4200
G03DB	Производные прегнадиена		0,3			
		Дидрогестерон		мг	20	280
G03GA	Гонадотропины		0,05			
		Гонадотропин хорионический		МЕ	500	1500
G03GB	Синтетические стимуляторы овуляции		0,001			
		Кломифен		мг	50	250
H02AB	Глюкокортикоиды		0,25			
		Преднизолон		мг	120	240
		Дексаметазон		мг	2	42
H03AA	Гормоны щитовидной железы		0,2			
		Левотироксин натрия		мкг	100	2100
H03CA	Препараты йода		0,2			
		Калия йодид		мг	0,2	4

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
LO2AE	Аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона		0,4			
		Трипторелин		мг	0,1	0,1
M03AC	Прочие четвертичные аммониевые соединения					
		Пипекурония бромид	0,1	мг	12	12
		Рокурония бромид	0,6	мг	50	100
N01AB	Галогенизированные углеводороды	Севофлуран	0,2	мл	8	8
N01AF	Барбитураты	Тиопентал натрия	0,5	мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,5			
		Фентанил		мг	0,3	0,3
		Тримеперидин		мг	40	80
N01AX	Другие препараты для общей анестезии					
		Кетамин	0,3	мг	100	200
		Пропофол	0,5	мг	200	400
N01BB	Амиды					
		Бупивакаин	0,1	мг	100	200
		Ропивакаин	0,3	мг	150	300
N03AF	Производные карбоксиамида		0,5			
		Карбамазепин		мг	600	12 600
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	5	105
N05CD	Производные бензодиазепина		0,5			
		Мидазолам		мг	5	20
N06BX	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты		0,8			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Глицин		мг	300	6300
		Пирацетам		мг	800	16 800
		Винпоцетин		мг	15	315
N07AA	Антихолинэстеразные препараты		0,5			
		Неостигмина метилсульфат		мг	1	2
N07AX	Другие парасимпатомиметики		0,1			
		Холина альфосцерат		мг	1200	25 200
R06AA	Аминоалькильные эфиры		0,5			
		Дифенгидрамин		мг	20	40
S01FA	Холиноблокаторы		0,8			
		Атропин		мг	1	3

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Вариант диеты с пониженной калорийностью (низкокалорийная диета)	0,1	21
Вариант диеты с повышенным количеством белка (высокобелковая диета)	0,2	21
Основной вариант стандартной диеты	0,7	21

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией

по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи детям при дисменорее

Категория возрастная: дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- N94.5 Вторичная дисменорея
- N94.6 Дисменорея неуточненная
- N94.4 Первичная дисменорея

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,4	1
B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга первичный	0,4	1
B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,6	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,8	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,8	1
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	0,5	1
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	0,2	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,9	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,9	1
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	0,1	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,1	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,9	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,7	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,7	1
A09.05.146	Исследование уровня андростендиона в крови	0,2	1
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	0,7	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,2	1
A09.05.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,9	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,9	1
A09.05.194	Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры	0,05	1
A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	0,05	1
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	0,05	1
A09.05.210	Исследование фракций пролактина в крови	0,3	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A12.22.004	Проведение пробы с тиролиберином	0,1	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,2	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,9	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	1	1
A03.20.005	Вульвоскопия	1	1
A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	0,6	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	3
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	0,4	1
A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости	0,4	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	12
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	0,1	1
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,9	1
B01.010.002	Прием (осмотр, консультация) врача — детского хирурга повторный	0,1	1
B01.031.002	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	0,1	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,1	1
B01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,2	1
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	0,2	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,7	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B02.001.001	Процедуры сестринского ухода при подготовке пациентки к гинекологической операции	0,2	1
B02.003.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом, находящимся в отделении интенсивной терапии и реанимации	0,2	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.005	Морфологическое исследование препарата тканей яичника	0,2	1
A08.20.008	Гистологическое исследование препарата удаленного новообразования женских половых органов	0,1	1
A08.20.014	Цитологическое исследование препарата тканей яичников	0,1	1
A08.20.016	Гистохимическое исследование препарата тканей женских половых органов	0,1	1
A08.22.001	Определение уровня рецепторов стероидных гормонов	0,2	1
A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование материала	0,1	1
A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	0,1	1
A08.30.007	Просмотр цитологического препарата	0,5	1
A08.30.008	Молекулярно-биологическое исследование мутации генов в тканях	0,1	1
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,8	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	0,9	1
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.136	Исследование уровня свободного кортизола в крови	0,2	1
A09.05.146	Исследование уровня андростендиона в крови	0,2	1
A09.05.158	Исследование уровня эстрона в крови	0,3	1
A09.05.159	Исследование уровня лептина в крови	0,3	1
A09.05.199	Исследование уровня опухолеассоциированных антигенов в сыворотке крови	0,1	1
A09.05.203	Исследование уровня антигена гранулезоклеточной опухоли ингибина В в крови	0,1	1
A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	0,1	1
A09.05.205	Исследование уровня С-пептида в крови	0,8	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влажных мазков	1	1
A10.30.001	Макроскопическое исследование удаленного операционного материала	0,2	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.05.010	Определение HLA-антигенов	0,1	1
A12.06.032	Исследование антител к гормонам гипофиза в крови	0,1	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,8	1
A12.26.012	Проведение пробы с лекарственными препаратами	0,4	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,2	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,2	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,8	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,7	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	0,4	1
A03.20.005	Вульвоскопия	1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,7	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	1
A05.23.001	Электроэнцефалография	0,9	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,2	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,9	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,7	1
A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	0,1	1
A06.20.002	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	0,1	1
A07.30.016	Позитронно-эмиссионная томография	0,1	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	0,1	1
A03.20.003	Гистероскопия	0,3	1
A11.20.001	Биопсия яичника	0,2	1
A11.20.001.001	Биопсия яичника под контролем ультразвукового исследования	0,01	1
A11.20.009	Зондирование матки	0,1	1
A11.20.011	Биопсия шейки матки	0,1	1
A16.20.001	Удаление кисты яичника	0,5	1
A16.20.008	Разделение внутриматочных сращений	0,1	1
A16.20.056	Демедуляция яичников	0,2	1
A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.061.002	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий с помощью коагулятора	0,05	1
A16.20.061.003	Резекция яичника клиновидная с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.30.011	Разделение брюшинных спаек	0,3	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,2	6
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,1	10
A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	0,2	10
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭС)	0,1	8
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,1	14
A19.23.002	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	0,4	14
A19.23.002.001	Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга в бассейне	0,4	10
A19.30.007	Лечебная физкультура с использованием тренажера	0,1	14
A20.20.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях женских половых органов	0,2	6
A20.20.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях женских половых органов	0,4	6
A20.30.001	Ванны минеральные	0,4	10
A20.30.006	Ванны лекарственные	0,2	10
A20.30.010	Подводный душ-массаж	0,1	5
A20.30.011	Душ лечебный	0,2	14
A20.30.025	Фитотерапия	0,9	21
A20.30.026	Оксигенотерапия	0,7	14
A21.20.001	Массаж при заболеваниях женских половых органов	0,1	7
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,3	7
A21.23.001	Массаж при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	10
A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	0,4	10
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,2	7

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок	0,4	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03AA	Синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой		0,1			
		Мебеверин		МЕ	400	5 000 000
A03AD	Папаверин и его производные		0,5			
		Дротаверин		мг	40	500
		Дротаверин		мг	40	200
		Дротаверин		мг	40	25
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		0,1			
		Метоклопрамид		мл	10	100
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,8			
		Прогестерон		мг	200	320
G03DB	Производные прегнадиена		0,2			
		Дидрогестерон		мг	20	2
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,8			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Диклофенак		мг	0,75	150
		Кеторолак		мг	30	2500
		Кеторолак		мг	30	2500
		Диклофенак		мг	100	700
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,3			
		Кетопрофен		мг	100	50
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,3			
		Кетамин		мг	100	200
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,2			
		Лоратадин		мг	30	125

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	14

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза опреде-

ляется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

akusher-lib.ru

Стандарт специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза

Категория возрастная: взрослые, дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, неотложная, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 7

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N92.0 Обильные и частые менструации при регулярном цикле
- N92.1 Обильные и частые менструации при нерегулярном цикле
- N92.3 Овуляторные кровотечения
- N92.4 Обильные кровотечения в предменопаузном периоде
- N92.5 Другие уточненные формы нерегулярных менструаций
- N92.6 Нерегулярные менструации неуточненные
- N93.8 Другие уточненные аномальные кровотечения из матки и влагалища
- N93.9 Аномальное маточное и влагалищное кровотечение неуточненное
- N95.0 Постменопаузные кровотечения
- N85.0 Железистая гиперплазия эндометрия
- N80.0 Эндометриоз матки
- N71.1 Хроническая воспалительная болезнь матки
- N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
801.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,6	1
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	0,1	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,3	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,3	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	0,05	1
A08.20.011	Морфологическое исследование препарата тканей шейки матки	0,3	1
A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	0,3	1
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,3	1
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,3	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,05	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,05	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,05	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,5	1
A09.20.009	Микроскопическое исследование отделяемого из влагалища на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам	0,1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	0,5	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,5	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Сс, Е, Kell, Duffy	0,1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,6	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,6	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,6	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,6	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (Chlamydia trachomatis)	0,05	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (Ureaplasma urealyticum)	0,05	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,1	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,4	1
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,1	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,3	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,8	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,6	1
A06.09.007	Рентгенография легких	0,6	1
A06.20.004	Маммография	0,05	1
A11.20.003	Биопсия тканей матки	0,1	1
A11.20.004	Влагалищная биопсия	0,1	1
A11.20.011	Биопсия шейки матки	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	6
B01.005.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога повторный	0,05	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,1	1
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,8	1
A08.20.011	Морфологическое исследование препарата тканей шейки матки	0,8	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,05	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,8	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.003	Гистероскопия	0,4	1
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	0,1	1
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	0,7	1
A11.20.018	Пункция заднего свода влагалища	0,05	1
A16.20.008	Разделение внутриматочных сращений	0,05	1
A16.20.009	Абляция эндометрия	0,01	0,1
B01.003.004.005	Инfiltrационная анестезия	0,2	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,01	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,6	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,7			
		Атропин		мг	1	1
A07FA	Противодиарейные микроорганизмы		0,7			
		Бифидобактерии бифидум		доза	15	105
B01AB	Группа гепарина		0,1			
		Эноксапарин натрия		мг	40	200
B02AA	Аминокислоты		0,2			
		Транексамовая кислота		мг	2000	8000
B02BD	Факторы свертывания крови		0,02			
		Эптаког альфа [активированный]		мг	7,2	7,2
		Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации		МЕ	4200	4200
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа [III] гидроксид полимальтозат		мг	300	2100
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа [III] гидроксида сахарозный комплекс		мг	100	200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <***>
B03XA	Другие антианемические препараты		0,02			
		Дарбэпоэтин альфа		мкг	30	30
		Эпоэтин альфа		МЕ	3500	3500
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,1			
		Гидроксизтил-крахмал		мл	500	1000
B05XA	Растворы электролитов		0,9			
		Натрия хлорид		мл	400	1200
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,03			
		Допамин		мг	40	200
		Норэпинефрин		мг	1	5
		Эпинефрин		мг	1	5
G01AA	Антибиотики		0,6			
		Нистатин		ЕД	500 000	4 000 000
G01AF	Производные имидазола		0,01			
		Клотримазол		мг	100	700
G03AA	Гестагены и эстрогены, фиксированные комбинации		0,01			
		Гестоден + Этинилэстрадиол		мкг	95	665
		Дезогестрел + Этинилэстрадиол		мкг	180	1260
G03AC	Гестагены		0,01			
		Левоноргестрел		мкг	20	20
G03D	Гестагены		0			
		Диеногест		мг	20	140
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,1			
		Прогестерон		мг	200	1400

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03DB	Производные прогестины		0,1			
		Дидрогестерон		мг	20	140
H01BB	Окситоцин и его аналоги		0,2			
		Окситоцин		МЕ	5	5
H02AB	Глюкокортикоиды		0,01			
		Преднизолон		мг	30	90
J01AA	Тетрациклины		0,2			
		Доксициклин		мг	200	1400
J01CF	Пенициллины, устойчивые к β-лактамазам		0,1			
		Оксациллин		мг	2000	14 000
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,2			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		г	3600	25 200
J01DB	Цефалоспорины 1-го поколения		0,1			
		Цефалексин		мг	4000	28 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуросксим		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,3			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтазидим		мг	4000	28 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,05			
		Цефепим		мг	4000	28 000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01FA	Макролиды		0,2			
		Азитромицин		мг	500	2500
		Джозамицин		мг	1500	10 500
J01FF	Линкозамиды		0,1			
		Клиндамицин		мг	1200	8400
J01GB	Другие аминогликозиды		0,4			
		Амикацин		мг	1000	7000
		Канамицин		мг	1500	10 500
		Тобрамицин		мг	300	2100
		Гентамицин		мг	240	1680
J01MA	Фторхинолоны		0,4			
		Левифлоксацин		мг	500	3500
		Моксифлоксацин		мг	400	2800
		Офлоксацин		мг	800	5600
		Ципрофлоксацин		мг	1000	7000
J02AC	Производные триазола		0,05			
		Флуконазол		мг	50	150
L03AB	Интерфероны		0,05			
		Интерферон альфа		МЕ	1000	10 000
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Диклофенак		мг	75	450
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,2			
		Ибупрофен		мг	400	4000
N01AF	Барбитураты		0,3			
		Тиопентал натрия		мг	100	500
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,1			
		Тримеперидин		мг	20	60

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,6			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
N01BA	Эфиры аминокислотной кислоты		0,1			
		Прокаин		мг	1	2
N01BB	Амиды		0,11			
		Лидокаин		мг	80	80
		Бупивакаин		мг	75	125
		Ропивакаин		мг	100	300
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,2			
		Трамадол		мг	100	200
N05BA	Производные бензодиазепина		0,5			
		Диазепам		мг	10	50
N05CD	Производные бензодиазепина		0,1			
		Мидазолам		мг	15	75
P01AB	Производные нитроимидазола		0,5			
		Метронидазол		мг	1500	10 500
R06AA	Эфиры алкалоидов		0,2			
		Дифенгидрамин		мг	20	40

4. Кровь и ее компоненты

Наименование компонента крови	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
Отмытые эритроциты	0,01	мл	250	500
Свежезамороженная плазма, полученная методом афереза, карантинизированная	0,01	мл	700	700

5. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	7

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<***> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

Стандарт специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при маточных кровотечениях пубертатного периода

Категория возрастная: несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	0,4	1
V01.047.003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового первичный	0,2	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	0,8	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,8	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	0,8	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,8	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,4	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,8	1
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	0,8	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	0,1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	1	1
A03.20.005	Вульвоскопия	0,4	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,6	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,6	1
B03.052.001	Комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	13
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	0,001	1
B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,01	1
B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,1	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,3	2

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,02	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.024	Введение лекарственных препаратов интравагинально	0,1	5
B02.001.001	Процедуры сестринского ухода при подготовке пациентки к гинекологической операции	0,3	1
B02.003.001	Процедуры сестринского ухода за пациентом, находящимся в отделении интенсивной терапии и реанимации	0,3	1
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,3	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	0,1	1
A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	0,3	1
A08.30.007	Просмотр цитологического препарата	0,5	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,8	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,8	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,8	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,8	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,8	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	0,8	1
A09.05.150	Исследование уровня дигидротестостерона в крови	0,8	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,8	1
A09.20.009	Микроскопическое исследование отделяемого из влагалища на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым препаратам	0,1	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,01	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,1	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,7	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,7	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,3	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,7	2
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,8	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,8	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.004	Вагиноскопия	1	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.005	Вульвоскопия	0,5	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	2
A05.23.001	Электроэнцефалография	0,2	1
A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами	0,5	1
A05.23.002	Реоэнцефалография	0,9	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.003	Гистероскопия	0,1	1
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	0,001	1
A11.20.003	Биопсия тканей матки	0,08	1
A11.20.009	Зондирование матки	0,1	1
A11.20.011	Биопсия шейки матки	0,1	1
A11.20.018	Пункция заднего свода влагалища	0,1	1
A18.05.012	Гемотрансфузия	0,001	1
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.01.001	Электропунктура и электропунктура в рефлексотерапии	0,1	12
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,2	6
A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	0,1	7
A17.30.003	Диадинамотерапия (ДДТ)	0,1	7

Окончание табл.

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электро-стимуляция (ЧЭНС)	0,1	8
A18.05.001	Плазмаферез	0,001	3
A20.30.025	Фитотерапия	0,5	10
A20.30.026	Оксигенотерапия	0,2	14
A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов	0,01	12
A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов	0,05	6

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
A03AD	Папаверин и его производные		0,5			
		Дротаверин		мг	40	560
B02AA	Аминокислоты		1			
		Транексамовая кислота		мг	200	2000
		Транексамовая кислота		мг	2000	10 000
B02BX	Другие системные гемостатики		1			
		Этамзилат		мг	50	700
		Этамзилат		мг	500	2000
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,5			
		Железа [III] гидроксид поли-мальтозат		мг	100	1400

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,3			
		Хлоргексидин		мл	50	300
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,4			
		Метилэргометрин		мг	0,1	0,4
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены		0,8			
		Эстрадиол		мг	2	28
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,5			
		Прогестерон		мг	100	700
G03DB	Производные прегнадиена		0,5			
		Дидрогестерон		мг	5	10
J01AA	Тетрациклины		0			
		Доксициклин		мг	200	2800
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия		0,1			
		Амоксициллин		г	1,5	10,5
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,3			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		мг	3000 + 600	21 000 + 4200
J01XD	Производные имидазола		0,5			
		Метронидазол		мг	500	2500
		Метронидазол		мг	1000	5000
J02AC	Производные триазола		0,6			
		Флуконазол		мг	400	4000
		Флуконазол		мг	150	300

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,3			
		Ибупрофен		мг	200	2800
N01BB	Амиды		0,2			
		Лидокаин		мг	400	1200
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	30	60
R06AE	Производные пиперазина		0,2			
		Цетиризин		мг	10	100
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,2			
		Лоратадин		мг	10	140
V07AB	Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы		0,8			
		Вода для инъекций		мл	1	7

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Вариант диеты с повышенным количеством белка (высокобелковая диета)	0,2	14
Основной вариант стандартной диеты	0,8	14

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при опущении и выпадении внутренних половых органов

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- 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
- N81.6 Ректоцеле
- N81.8 Другие формы выпадения женских половых органов
- N81.9 Выпадение женских половых органов неуточненное
- N99.3 Выпадение свода влагалища после экстирпации матки

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1	1
V01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	0,05	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
V01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,05	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влажных мазков	1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	0,2	1
A04.12.006	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	0,2	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,6	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A06.09.007	Рентгенография легких	0,6	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	13
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	1	1
B01.018.002	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога повторный	0,02	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,7	1
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	0,02	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,2	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.001	Морфологическое исследование препарата тканей влагалища	0,5	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,3	1
A08.20.005	Морфологическое исследование препарата тканей яичника	0,05	1
A08.20.006	Морфологическое исследование препарата тканей маточной трубы	0,05	1
A08.20.011	Морфологическое исследование препарата тканей шейки матки	0,4	1
A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	0,7	1
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,7	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	2
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	1	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	2
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	2
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,3	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.19.015	Сфинктеропластика	0,5	1
A16.19.023	Ректопексия	0,05	1
A16.20.005.001	Расширение шеечного канала	0,2	1

Продолжение табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.006	Резекция шейки матки	0,1	1
A16.20.007	Пластика шейки матки	0,05	1
A16.20.010.002	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками лапаротомическая	0,5	1
A16.20.010.003	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	0,5	1
A16.20.011.002	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая	0,05	1
A16.20.011.003	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапароскопическая с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.012	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) без придатков	0,2	1
A16.20.014	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	0,05	1
A16.20.015	Восстановление тазового дна	0,4	1
A16.20.019	Восстановление маточного опорного аппарата	0,4	1
A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки	0,4	1
A16.20.024	Реконструкция влагалища	0,4	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,4	1
A16.20.055	Наложение швов на шейку матки	0,1	1
A16.20.063	Экстирпация культи шейки матки	0,1	1
A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.081	Промонтопексия лапаротомическая	0,05	1
A16.20.081.001	Промонтопексия с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.082	Коррекция паравагинальных дефектов с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
A16.20.083	Кольпоперинеорафия и леваторопластика	0,6	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,2	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,2	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,4	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,2	1
B01.003.004.011	Сочетанная анестезия	0,2	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища	0,3	3
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,6	5
A19.20.001	Лечебная физкультура при заболеваниях женских половых органов	0,4	10

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		1,0			
		Атропин		мг	1	3
A06AD	Осмотические слабительные средства		0,6			
		Лактулоза		мл	30	90
		Макрогол		г	64	64
B01AB	Группа гепарина		1,0			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	60 000
		Эноксапарин натрия		мг	40	280
B01AC	Антиагреганты		0,1			
		Клопидогрел		мг	75	450
B02AA	Аминокислоты		0,2			
		Транексамовая кислота		мг	2000	5000
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,01			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	300
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,7			
		Лидокаин		мг	80	600
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,3			
		Хлоргексидин		мл	200	300
G01AA	Антибактериальные препараты		0,1			
		Натамицин		мг	400	2800
H02AB	Глюкокортикоиды		0,2			
		Преднизолон		мг	30	90
		Дексаметазон		мг	4	8
J01AA	Тетрациклины		0,1			
		Доксициклин		мг	200	2000
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,3			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,2			
		Цефуроским		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтазидим		мг	4000	28 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,01			
		Цефепим		мг	2000	14 000
J01FA	Макролиды		0,2			
		Азитромицин		мг	500	2500
		Джозамицин		мг	1500	10 500
J01FF	Линкозамиды		0,1			
		Клиндамицин		мг	1200	8400
J01GB	Другие аминогликозиды		0,2			
		Амикацин		мг	1000	7000
J01MA	Фторхинолоны		0,4			
		Ципрофлоксацин		мг	1000	7000
		Левифлоксацин		мг	500	3500
		Моксифлоксацин		мг	400	2800
		Офлоксацин		мг	800	5600
J02AC	Триазола производные		0,1			
		Флуконазол		мг	50	150
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,2			
		Кетопрофен		мг	300	900
M03AB	Холина производные		0,4			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
		Суксаметония хлорид		мг	150	150
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,4			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,1			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,1			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,8			
		Тримеперидин		мг	40	80
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,8			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
N01BB	Амиды		0,6			
		Бупивакаин		мг	100	200
		Ропивакаин		мг	150	300
N02AA	Алкалоиды опия		0,1			
		Морфин		мг	20	40
N02AB	Производные фенилпиперидина		1,0			
		Фентанил		мг	0,3	0,3
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,2			
		Трамадол		мг	150	450
N05BA	Производные бензодиазепина		1,0			
		Диазепам		мг	20	60

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
		Диазепам		мг	10	50
N05CD	Производные бензодиазепина		0,5			
		Мидазолам		мг	5	20
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,4			
		Неостигмина метилсульфат		мг	1	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,1			
		Метронидазол		мг	1500	7500
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,5			
		Дифенгидрамин		мг	20	40
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,2			
		Лоратадин		мг	10	30

4. Кровь и ее компоненты

Наименование компонента крови	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
Свежезамороженная плазма	0,01	мл	250	250

5. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	9
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	1	5

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме

Категория возрастная: взрослые

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно, в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- E22.1 Гиперпролактинемия
- E23.0 Гипопитуитаризм
- E28.3 Первичная яичниковая недостаточность
- E30.0 Задержка полового созревания
- E89.3 Гипопитуитаризм, возникший после медицинских процедур
- E89.4 Нарушение функции яичников, возникшее после медицинских процедур
- Q50 Врожденные аномалии (пороки развития) яичников, фаллопиевых труб и широких связок
- Q96 Синдром Тернера

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,1	1
V01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,6	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,7	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,7	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	1	3
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,3	3
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	1	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1	3
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1	3
A12.05.056	Идентификация генов	0,6	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,9	1
A12.30.003	Исследование хромосомного аппарата клеток различных тканей	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,9	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,9	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
В03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	1	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A02.08.002	Исследование дыхательной и обонятельной функций (ольфактометрия)	0,1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,1	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	0,3	1
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	0,2	1
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	0,1	1
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,1	1
A06.03.005	Рентгенография всего черепа в одной или более проекциях	1	1
A06.03.032	Рентгенография кисти	0,7	1
A06.03.061	Рентгеноденситометрия	0,8	1
A06.23.004	Компьютерная томография головы с контрастированием структур головного мозга	0,01	1
A06.30.002.002	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм	0,01	1

Окончание табл.

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	1
B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный	0,6	1
B01.058.006	Ежедневный осмотр врачом-эндокринологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	9

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	3
A11.20.023	Получение отделяемого из соска молочной железы	0,4	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,7	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,7	1
A09.05.072	Исследование уровня эстрогенов в крови	1	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,3	3
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,4	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	1	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A09.20.002	Микроскопическое исследование выделений из соска молочной железы	0,4	1
A11.20.002	Получение цервикального мазка	0,3	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,1	2
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	2
V03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,5	2
V03.016.006	Анализ мочи общий	0,1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,01	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	0,4	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A13.29.003	Психологическая адаптация	0,7	1
A25.30.018	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	0,1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G02CB	Ингибиторы пролактина		0,1			
		Бромокриптин		мг	2,5	25
G03CA	Природные и полусинтетические эстрогены		1			
		Эстрадиол		мг	2	20
G03DB	Производные прогестины		1			
		Дидрогестерон		мг	10	100
G03GA	Гонадотропины		0,75			
		Гонадотропин хорионический		МЕ	1500	4500
H03AA	Гормоны щитовидной железы		0,1			
		Левотироксин натрия		мг	0,075	0,75
L02AE	Аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона		0,3			
		Трипторелин		мг	0,1	1

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	9

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.
2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при ожирении

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно, в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- E66. Ожирение
- E66.0. Ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов
- E66.1. Ожирение, вызванное приемом лекарственных средств
- E66.2. Крайняя степень ожирения, сопровождаемая альвеолярной гиповентиляцией
- E66.8. Другие формы ожирения
- E66.9. Ожирение неуточненное
- E67. Другие виды избыточности питания

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления ¹	Усредненный показатель кратности применения ¹
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок	1	1
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	0,3	1
V01.013.001	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога	1	1
V01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	0,3	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления ¹	Усредненный показатель кратности применения
B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	0,1	1
B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,3	1
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	0,05	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1	1

¹ Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.044.001	Исследование уровня гамма-глутамил-транспептидазы крови	0,5	1
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	0,8	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,9	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,5	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,7	1
A09.05.130	Исследование уровня простатоспецифического антигена в крови	0,3	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,7	1
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,7	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,7	1
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,5	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	0,5	1
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	0,5	1
A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,9	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,9	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,9	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,2	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.10.002	Эхокардиография	0,2	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,9	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,3	1
A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты	0,1	1
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	0,1	1

<2> Обследование мужа (партнера); доноров спермы.

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,05	1
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	0,05	1
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	0,1	1
A06.03.061	Рентгеноденситометрия	0,1	1
A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости	0,05	1
A06.30.005.004	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	0,01	1
A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства	0,05	1
A06.30.007.002	Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	0,01	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	0,1	1
V01.013.002	Прием (осмотр, консультация) врача-диетолога повторный	1	1
V01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	0,1	1
V01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	1	1
V01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный	0,05	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	0,1	1
B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	0,01	1
B01.058.006	Ежедневный осмотр врачом-эндокринологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	9

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	0,9	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.023.002	Исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора	0,2	5
A09.05.062	Исследование уровня свободного трийодтиронина (Т3) в сыворотке крови	0,01	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,01	1
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	0,05	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,01	1
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	0,05	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A25.30.018	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A08AA	Препараты для лечения ожирения центрального действия		0,05			
		Сибутрамин		мг	10	100
A08AB	Препараты для лечения ожирения периферического действия		0,3			
		Орлистат		мг	360	3600
A10BA	Бигуаниды		0,2			
		Метформин		мг	2000	20 000
C03AA	Тиазиды		0,05			
		Гидрохлоротиазид		мг	25	250
C03BA	Сульфонамиды		0,2			
		Индапамид		мг	1,5	15
C03CA	Сульфонамиды		0,05			
		Фуросемид		мг	40	400
C03DA	Антагонисты альдостерона		0,05			
		Спиронолактон		мг	25	250
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы		0,4			
		Атенолол		мг	50	500
		Метопролол		мг	50	500
		Бисопролол		мг	5	50

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
C08CA	Производные дигидропиридина		0,2			
		Амлодипин		мг	5	50
		Нифедипин		мг	30	300
C08DA	Производные фенилалкиламина		0,1			
		Верапамил		мг	240	2400
C09AA	Ингибиторы АПФ		0,6			
		Периндоприл		мг	4	40
		Эналаприл		мг	20	200
		Лизиноприл		мг	10	100
		Каптоприл		мг	25	250
C09CA	Антагонисты ангиотензина II		0,1			
		Лозартан		мг	50	500
C10AA	Ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы		0,25			
		Симвастатин		мг	20	200
		Аторвастатин		мг	20	200
		Розувастатин		мг	20	200
C10AB	Фибраты		0,05			
		Фенофибрат		мг	200	2000
H02AB	Глюкокортикоиды		0,7			
		Дексаметазон		мг	1	1
N02BA	Салициловая кислота и ее производные		0,2			
		Ацетилсалициловая кислота		мг	100	1000
S01EC	Ингибиторы карбоангидразы		0,05			
		Ацетазоламид		мг	250	2500
V08AB	Водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства		0,01			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Йогексол		мг	350	350

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Вариант диеты с пониженной калорийностью (низкокалорийная диета)	1	9

* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

** Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

*** Средняя суточная доза.

**** Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [п. 5 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: без осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно, в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 28

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- Z31.1 Искусственное оплодотворение

1. Медицинские услуги для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1,0	1
В01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,3	1
В01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	0,2	1
В01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,8	1
В01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	0,6	1
В01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,6	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	0,1	1
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,1	1
A09.05.061	Исследование свободного трийодтиронина (Т3) в крови	0,3	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,3	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,3	1
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	0,05	1
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,3	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,3	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,5	1
A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	0,8	2
A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	0,8	1
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	0,2	1
A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	0,8	2
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	0,8	2
A09.05.225	Определение уровня антимюллера гормона в крови	0,7	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1,0	1
A09.21.001	Микроскопическое исследование спермы <2>	1,0	1
A09.21.002	Тест «смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов»	0,6	1
A09.21.003	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	0,3	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	1,0	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1,0	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,2	1
A26.06.038	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HbeAg Hepatitis B virus) в крови	0,9	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,9	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,9	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,9	1
A26.06.071	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи (Rubeola virus) в крови	0,5	1
A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) в крови	0,9	1
A26.06.092	Определение антигенов вируса простого герпеса (<i>Herpes simplex virus 1, 2</i>) в крови	0,4	1
A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	0,6	1
A26.21.002	Бактериологическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	0,5	1
A26.21.003	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,5	1
A26.21.004	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на микоплазмы (<i>Mycoplasma genitalium</i>) и уреаплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,5	1
A26.21.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из уретры на цитомегаловирус (<i>Cytomegalovirus</i>)	0,5	1
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1,0	1
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,5	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	0,5	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.001	Кольпоскопия	0,1	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	1,0	1
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	0,2	1
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	0,1	1
A06.09.006	Флюорография легких	0,2	1
A06.20.004	Маммография	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1,0	6
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1,0	1
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)<1>	1,0	1
B01.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный	0,05	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,2	1
B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	0,05	1
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,1	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.017	Экстракорпоральное оплодотворение, культивирование и внутриматочное введение эмбриона	0,9	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.018	Пункция заднего свода влагалища	0,9	1
A11.20.019	Получение яйцеклетки	0,9	1
A11.21.002	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика	0,02	1
A11.30.010	Биопсия эмбриона	0,05	1
A11.30.012	Введение сперматозоида в ооцит	0,5	1
A12.30.003	Исследование хромосомного аппарата клеток различных тканей	0,05	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03GA	Гонадотропины		1,0			
		Фоллитропин альфа		МЕ	150	2400
		Фоллитропин бета		МЕ	150	2400
		Менотропины		МЕ	150	2400
		Фоллитропин альфа + Лутропин альфа		МЕ	150/75	2400/1200
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,8			
		Прогестерон		мг	25	700
		Прогестерон		мг	600	12 000
		Прогестерон		мг	90	2520
G03GA	Гонадотропины		1,0			
		Гонадотропин хорионический		МЕ	10 000	10 000

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Хориогонадотропин альфа		мг	0,25	0,25
G03DB	Производные прегнадиена		0,2			
		Дидрогестерон		мг	60	1200
N01CC	Антигонадотропин-рилизинг-гормоны		0,6			
		Ганиреликс		мг	0,25	1
		Цетрореликс		мг	0,25	1
L02AE	Аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона		0,4			
		Трипторелин		мг	0,1	2,1
		Трипторелин		мг	3,75	3,75
		Гозерелин		мг	3,6	3,6
		Лейпрорелин		мг	3,75	3,75
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		1,0			
		Пропофол		мг	300	300
N02AB	Производные фенилпиперидина		0,75			
		Фентанил		мг	0,05	0,05
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,25			
		Кетамин		мг	50	50

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией

по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Одной из причин, приводящих к бесплодию, является наличие у пациента избыточной массы тела и ожирения. При ожирении в 2–5 раз чаще возникают различные формы нарушений менструального цикла, такие как олигоменорея и аменорея, в 3 раза чаще отмечается ановуляторное бесплодие. Частота бесплодия у женщин с ожирением составляет 33,6% по сравнению с 18,6% женщин с нормальной массой тела. Значительно снижается эффективность различных видов терапии, направленной на восстановление фертильности, и повышается риск неудач при использовании ВРТ. С другой стороны, при ожирении значительно возрастает риск ранних потерь беременности, частота которых достигает 40–50% [4]. Снижение веса и нормализация массы тела являются важным компонентом лечения бесплодия.

Сибутрамин + Целлюлоза микрокристаллическая (МКЦ). Сибутрамин — селективный ингибитор обратного захвата серотонина и норадреналина из синаптической щели в нейронах головного мозга. Усиливает и пролонгирует чувство насыщения, уменьшает поступление энергии за счет снижения количества потребляемой пищи и увеличивает ее расход вследствие усиления термогенеза. МКЦ является энтеросорбентом, повышает профиль безопасности препарата. Снижение массы тела сопровождается уменьшением окружности талии, увеличением концентрации в плазме крови ЛПВП и понижением количества ТГ, ХС, ЛПНП [2]. В рамках исследований и наблюдательных программ доказано, что препарат эффективно снижает массу тела, способствует формированию правильных привычек питания [1], нормализации гормонального фона и снижению гиперандрогении у женщин с СПКЯ, восстановлению овуляции и менструальной функции [3]. Применение препарата для снижения веса на этапе прегравидарной подготовки положительно влияет на исходы родов у матери и плода [5]. Во время приема препарата необходимо пользоваться контрацептивными средствами [2].

Сибутрамин + МКЦ + метформин — рациональная комбинация в одной упаковке, обеспечивает более выраженное снижение гиперинсулинемии и инсулинорезистентности по сравнению с монотерапией метформином [6].

Список литературы

1. Аметов А.С. Эффективная фармакотерапия. Эндокринология // Спецвыпуск. — 2013. — С. 7–11.
2. Подзолкова Н.М., Колода Ю.А., Подзолков А.В. Проблемы репродукции. — 2012. — № 3. — С. 37–41.
3. Инструкция по медицинскому применению препарата Редуксин® № ЛС-002110.
4. Линева О.И., Глухова О.В. Проблемы репродукции. — 2008. — № 4. — С. 22–26.
5. Савельева И.В., Баринов С.В. РМЖ. — 2014. — № 19. — С. 1412–1415.
6. McNulty S.J. et al. Diabetescare. — 2003. — № 6. — P. 125–131.

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при привычном невынашивании беременности

Категория возрастная: взрослые, дети

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 256

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- **O26.2 Медицинская помощь женщине с привычным невынашиванием беременности**

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
A01.30.007	Пальпация плода	0,3	1
A02.20.004	Измерение размеров таза	0,3	1
B01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,8	1
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	0,8	1
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	0,8	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,6	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.064.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	0,7	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	0,2	1
A08.26.613	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,2	1
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,5	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,5	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,5	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	1	1
A09.65.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,2	1
A09.05.157	Исследование уровня свободного эстриола в крови	1	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A09.30.002	Исследование уровня альфа-фетопротеина в амниотической жидкости	0,1	1
A09.30.003	Исследование ворсин хориона генетическое	0,1	1
A09.30.005	Исследование амниотической жидкости на гормоны, их предшественники и метаболиты плаценты и фетоплацентарного комплекса	0,01	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.30.007	Исследование уровня свободного эстриола в амниотической жидкости	0,1	1
A09.30.008	Исследование уровня хорионического гонадотропина (β -субъединица) в амниотической жидкости	0,1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	0,3	1
A12.05.010	Определение HLA-антигенов	0,2	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,2	1
A12.05.041	Определение полиморфизма G20210A протромбина	0,1	1
A12.05.042	Определение полиморфизма C677T метилентетрагидрофолатредуктазы	0,1	1
A12.05.046	Исследование уровня ингибитора активаторов плазминогена (ИАП) в крови	0,2	1
A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,5	1
A12.06.019	Исследование ревматоидных факторов в крови	0,5	2
A12.06.029	Исследование антител к кардиолипину в крови	0,5	2
A12.06.030	Исследование антител к фосфолипидам в крови	0,5	2
A12.06.038	Исследование антител к хорионическому гонадотропину в крови	0,2	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,3	1
A26.06.018	Определение антител классов A, M, G (IgA, IgM, IgG) к хламидии трахоматис (<i>Chlamydia trachomatis</i>) в крови	0,5	1
A26.06.022	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к цитомегаловирусу (<i>Cytomegalovirus</i>) в крови	0,5	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,5	1
A26.06.045	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus 1, 2) в крови	0,5	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,5	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,5	1
A26.06.070	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу рухеллы (Ruhella virus) в крови	0,1	1
A26.06.081	Определение антител к токсоплазме (<i>Toxoplasma gondii</i>) в крови	0,1	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,1	1
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,1	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,3	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,3	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus 1, 2)	0,1	1
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (Cytomegalovirus)	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (Herpes simplex virus)	0,1	1
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,1	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	4
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,5	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,7	1
A11.30.002	Биопсия хориона, плаценты	0,1	1
A11.30.003	Амниоцентез	0,1	1
A11.30.016	Кордоцентез	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной повторный	1	8
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,01	1
V01.006.002	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика повторный	0,1	1
V01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	0,1	1
V01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	0,5	1
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	2
V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,2	1
V01.064.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0,3	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,3	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,2	2

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,1	2
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,1	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,1	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,3	2
A09.05.151	Определение уровня прогестерона в крови	0,1	2
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,3	2
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	0,1	1
A12.06.029	Исследование антител к кардиолипину в крови	0,1	1
A12.06.030	Исследование антител к фосфолипидам в крови	0,1	1
A12.06.038	Исследование антител к хорионическому гонадотропину в крови	0,1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,5	1
A26.06.045	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus 1, 2) в крови	0,1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,5	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,5	1
A26.06.070	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу рухеллы (Ruhella virus) в крови	0,9	2
A26.06.081	Определение антител к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	0,9	2
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	0,05	1
A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	0,01	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,9	2
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,9	2

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,1	2
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	2
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	2
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,9	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	8
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1	4
A05.30.001	Кардиотокография плода	1	8

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.30.003	Амниоцентез	0,01	1
A11.30.016	Кордоцентез	0,01	1
A16.20.055	Наложение швов на шейку матки	0,3	1
B01.003.004.001	Местная анестезия	0,01	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A07FA	Противодиарейные микроорганизмы		0,5			
		Бифидобактерии бифидум		доза	10	200
B01AB	Группа гепарина		0,6			
		Гепарин натрия		МЕ	15 000	150 000
		Эноксапарин натрия		МЕ	4000	40 000
B02AA	Аминокислоты		0,4			
		Транексамовая кислота		мг	1500	15 000
B02BX	Другие системные гемостатики		0,2			
		Этамзилат		мг	500	5000
B03BB	Фолиевая кислота и ее производные		1			
		Фолиевая кислота		мг	4	200
C08CA	Производные дигидропиридина		0,3			
		Нифедипин		мг	40	560
C08DA	Производные фенилалкиламина		0,2			
		Верлапамил		мг	120	1200
D08AC	Бигуниды и амидины		0,5			
		Хлоргексидин		мг	16	48
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства		1			
		Этанол		мл	50	100
G02CA	Адреномиметики, токолитические средства		0,4			
		Гексопреналин		мкг	10	50
		Гексопреналин		мг	2	10

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<**>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,5			
		Прогестерон		мг	300	33 600
G03DB	Производные прегнадиена		0,5			
		Дидрогестерон		мг	20	2240
H02AB	Глюкокортикоиды		0,71			
		Метилпреднизолон		мг	4	1024
		Преднизолон		мг	5	560
		Бетаметазон		мг	8	16
		Дексаметазон		мг	4	24
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,7		1	
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		мг	1000 + 200	10 000 + 2000
J01FA	Макролиды		0,4			
		Джозамицин		мг	1000	10 000
		Азитромицин		мг	1000	10 000
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека антирезус Rho[D]		мг	0,3	0,3
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,1			
		Кетамин		мг	100	100
		Пропофол		мг	200	200
N01BA	Эфиры аминобензойной кислоты		0,05			
		Прокаин		мг	50	50

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01BB	Амиды		0,15			
		Лидокаин		мг	20	20
N02BA	Салициловая кислота и ее производные		0,3			
		Ацетилсалициловая кислота		мг	100	11 200

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [п. 5 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми

осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Дети-инвалиды при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются специализированными продуктами лечебного питания, включенными в Перечень изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера), при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.01.2007 № 1 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2007, регистрационный № 8871), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.03.2008 № 104н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2008, регистрационный № 11365).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи беременным женщинам при резус-иммунизации

Категория возрастная: совершеннолетние, несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 256

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O36.0 Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
В01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1	1
В01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
В01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1	1
A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	0,7	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита B (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	1	1
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,1	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,9	1
A11.30.003	Амниоцентез	0,1	1
A11.30.016	Кордоцентез	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога повторный	1	9
V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	1	2
V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,1	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	0,1	10
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,3	1
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	5
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1	5

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,5	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,5	1
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопroteина в сыворотке крови	1	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	1	1
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	1	1
A09.05.157	Исследование уровня свободного эстриола в крови	1	1
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	0,3	8
A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	0,7	8
A12.06.043	Исследование антител к антигенам групп крови	0,3	4
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,2	1
A26.05.012	Молекулярно-биологическое исследование крови на хламидии (<i>Chlamydia spp.</i>)	0,2	1
A26.05.013	Молекулярно-биологическое исследование крови на токсоплазмы (<i>Toxoplasma gondii</i>)	0,2	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1	1
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (<i>Herpes simplex virus 1, 2</i>)	0,2	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	2
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	8

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	5
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1	7
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,9	5

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A18.05.001	Плазмаферез	0,1	3

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,2			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	100	2800
H02AB	Глюкокортикоиды		0,6			
		Метилпреднизолон		мг	4	1024
		Преднизолон		мг	5	1280
		Бетаметазон		мг	12	24
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,1			
		Прогестерон		мг	200	22 400
G03DB	Производные прегнадиена		0,3			
		Дидрогестерон		мг	30	3360

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,4			
		Амоксициллин + [Клавулановая кислота]		мг	1500 + 375	10 500 + 2625

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [п. 5 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осу-

ществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт первичной медико-санитарной помощи при многоплодной беременности

Категория возрастная: совершеннолетние, несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь

Условия оказания медицинской помощи: амбулаторно

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 245

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O30.2 Беременность четырьмя плодами
- O30.0 Беременность двойней
- O30.1 Беременность тройней
- O30.8 Другие формы многоплодной беременности
- O30.9 Многоплодная беременность неуточненная
- O31.1 Продолжающаяся беременность после аборта одного или более чем одного плода
- O31.2 Продолжающаяся беременность после внутриутробной гибели одного или более чем одного плода
- O31.8 Другие осложнения, характерные для многоплодной беременности

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
A01.30.007	Пальпация плода	0,3	1
A02.20.004	Измерение размеров таза	1	1
B01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,1	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	0,5	1
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,4	1
B01.064.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.012	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	0,5	1
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки	0,5	1
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,5	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	1	1
A09.05.157	Исследование уровня свободного эстриола в крови	1	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,5	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,7	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,7	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,7	1
A26.20.006	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,5	1
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	0,8	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,7	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной повторный	1	7
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,01	1
B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,1	1
B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	0,5	2
B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	1	2
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,5	2
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	0,1	1
B01.064.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0,5	1
B02.069.001	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	0,1	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинскими работниками со средним (начальным) профессиональным образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,2	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,01	1
B02.057.001	Процедуры сестринского ухода при подготовке пациента к операции	0,2	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,5	3
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,2	2
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,2	2
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	1	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	1	1
A09.05.157	Исследование уровня свободного эстриола в крови	1	2
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	2
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,1	1
A26.05.012	Молекулярно-биологическое исследование крови на хламидии (<i>Chlamydia</i> spp.)	0,1	2
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,9	2
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,9	2
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,9	2

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,9	2
A26.06.070	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу рухелла (Rubella virus) в крови	0,9	3
A26.06.081	Определение антител к токсоплазме (<i>Toxoplasma gondii</i>) в крови	0,9	3
A26.20.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на хламидии (<i>Chlamydia trachomatis</i>)	0,1	2
A26.20.005	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на уреоплазму (<i>Ureaplasma urealyticum</i>)	0,1	2
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (<i>Papilloma virus</i>)	0,1	2
A26.20.010	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус простого герпеса 1, 2 (<i>Herpes simplex virus 1, 2</i>)	0,1	2
A26.20.011	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на цитомегаловирус (<i>Cytomegalovirus</i>)	0,1	2
A26.20.013	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на вирус простого герпеса 1, 2 (<i>Herpes simplex virus</i>)	0,1	2
A26.28.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	0,8	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,8	3
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	3
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,5	3
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	4
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	2

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,5	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	8

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	3
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,1	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	6
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1	6
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,3	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	1	6
A11.30.002	Биопсия хориона, плаценты	0,05	1
A11.30.003	Амниоцентез	0,05	1
A11.30.016	Кордоцентез	0,05	1
A16.20.080	Амниоскопия	0,01	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.054.001	Редукция эмбриона трансабдоминальным доступом	0,2	1
A16.20.054.002	Редукция эмбриона трансвагинальным доступом	0,05	1
A16.20.055	Наложение швов на шейку матки	0,6	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A13.30.005	Подготовка беременных к родам	1	1
B04.001.003	Школа для беременных	1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,1			
		Атропин		мг	1	1
B02AA	Аминокислоты		0,1			
		Транексамовая кислота		мг	1500	15 000
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа [III] гидроксид полимальтозат		мг	300	1800
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа [III] гидроксида сахарозный комплекс		мг	100	400
B03BB	Фолиевая кислота и ее производные		0,9			
		Фолиевая кислота		мг	0,4	40
B05XA	Растворы электролитов		0,1			
		Натрия хлорид		мл	800	1600

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
C08CA	Производные дигидропиридина		0,1			
		Нифедипин		мг	40	560
C08DA	Производные фенилалкиламина		0,1			
		Верапамил		мг	120	1200
D08AC	Бигуниды и амидины		0,6			
		Хлоргексидин		мл	50	500
		Хлоргексидин		мг	16	48
G02CA	Адреномиметики, токолитические средства		0,2			
		Гексопреналин		мкг	10	50
		Гексопреналин		мг	2	10
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,4			
		Прогестерон		мг	200	22 440
G03DB	Производные прегнадиена		0,2			
		Дидрогестерон		мг	20	2240
H02AB	Глюкокортикоиды		0,15			
		Преднизолон		мг	120	360
		Дексаметазон		мг	4	8
		Метилпреднизолон		мг	8400	16 800
H03CA	Препараты йода		0,9			
		Калия йодид		мг	0,25	20
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Имуноглобулин человека анти-резус Rho[D]		мг	0,3	0,3
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,1			
		Кетамин		мг	100	100
		Пропофол		мг	200	200

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01BA	Эфиры аминокислотной кислоты		0,05			
		Прокаин		мг	50	50
N01BB	Амиды		0,15			
		Лидокаин		мг	20	20

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения детям доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28.11.2011, № 48, ст. 6724; 25.06.2012, № 26, ст. 3442)].

3. Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4945; 2007, № 43, ст. 5084; 2008, № 9, ст. 817; 2008, № 29, ст. 3410; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 50, ст. 6603; 2011, № 27, ст. 3880; 2012, № 31, ст. 4322) право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде на-

бора социальных услуг, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.09.2006, регистрационный № 8322), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.10.2007 № 651 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2007, регистрационный № 10367), от 27.08.2008 № 451н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.09.2008, регистрационный № 12254), от 01.12.2008 № 690н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.12.2008, регистрационный № 12917), от 23.12.2008 № 760н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2009, регистрационный № 13195) и от 10.11.2011 № 1340н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2011, регистрационный № 22368).

Стандарт специализированной медицинской помощи при рвоте беременных

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 14

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O21.1 Чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ
- O21.2 Поздняя рвота беременных
- O21.8 Другие формы рвоты, осложняющей беременность
- O21.9 Рвота беременных неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,5	1
V01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	0,05	1
V01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	0,01	1
V01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный	0,05	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,7	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,05	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	0,2	1
A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	0,1	1
A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	0,1	1
A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамил-трансферазы в крови	0,1	1
A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	0,1	1
A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	0,1	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,2	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,2	1
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	0,1	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1	1
A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче (проба Реберга)	0,3	1
A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	0,6	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,9	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,9	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,9	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,9	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,9	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,3	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,3	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	0,01	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,2	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,6	1
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	0,5	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,6	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,05	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,2	1
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,01	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,05	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B1.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	13
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,1	1
B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	0,05	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,5	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	0,2	2
A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	0,3	2
A09.05.037	Исследование концентрации водородных ионов (рН) крови	0,5	1
A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	0,1	2
A09.05.044	Исследование уровня гамма-глутамил-трансферазы в крови	0,1	1
A09.05.046	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови	0,1	2
A09.05.061	Исследование свободного трийодтиронина (Т3) в крови	0,2	1
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,2	1
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	0,3	2
A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче (проба Реберга)	0,3	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	0,8	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,8	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Сс, Е, Kell, Duffy	0,1	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,3	2
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,3	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	2
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	2
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,6	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.005	Кесарево сечение	0,001	1
A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,01	1
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	0,01	1
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,005	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,001	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,005	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,001	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция	0,1	1
A13.30.003	Аутогенная тренировка	0,1	5

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненная частота представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A02AF	Антациды в сочетании с ветрогонными препаратами		1			
		Алгелдрат + Магния гидроксид + Симетикон		мл	20	280
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		1			
		Метоклопрамид		мг	30	300
		Метоклопрамид		мг	5	50
A11HA	Другие витаминные препараты		0,5			
		Пиридоксин		мг	10	100
A12CX	Другие минеральные вещества		0,5			
		Калия и магния аспарагинат		мл	20	200
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,6			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	4200
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1			
		Меглюмина натрия суццинат		мл	400	1200
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	800	1200
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	800	1200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненная частота предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	200	800
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия лактат + Натрия хлорид		мл	800	1200
B05XA	Растворы электролитов		1			
		Натрия хлорид		мл	800	4000
		Калия хлорид		мг	1600	4800
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,01			
		Имуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,01			
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,02			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропрофол		мг	200	400
N05AD	Производные бутирофенона		0,1			
		Дроперидол		мг	5	20
N05BA	Производные бензодиазепина		1			
		Диазепам		мг	10	70
		Диазепам		мг	10	50
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,1			
		Дифенгидрамин		мг	100	1000

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненная частота предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
R06AC	Замещенные этилендиамины		0,2			
		Хлоропирамин		мг	75	750
		Хлоропирамин		мг	100	1000

4. Кровь и ее компоненты

Наименование компонента крови	Усредненная частота предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
Отмытые эритроциты	0,1	мл	250	500

5. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненная частота предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	14

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при отеках, протеинурии и гипертензивных расстройствах во время беременности, родов и в послеродовом периоде

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 21

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O11 Существовавшая ранее гипертензия с присоединившейся протеинурией
- O12.1 Вызванная беременностью протеинурия
- O12.2 Вызванные беременностью отеки с протеинурией
- O13 Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии
- O14.0 Преэклампсия (нефропатия) средней тяжести
- O14.1 Тяжелая преэклампсия
- O14.9 Преэклампсия (нефропатия) неуточненная
- O15.0 Эклампсия во время беременности
- O15.1 Эклампсия в родах
- O15.2 Эклампсия в послеродовом периоде
- O15.9 Эклампсия неуточненная по срокам

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,7	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.025.001	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога первичный	0,5	1
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	0,9	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	1
B01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,02	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,3	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	0,05	1
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	0,2	1
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	0,2	1
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	0,2	1
A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови	0,2	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влажных мазков	0,8	1
A09.20.005	Определение белка в суточной моче	1	1
A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче (проба Реберга)	0,8	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,2	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,3	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,3	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,3	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,3	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,3	1
В03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,8	1
В03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.10.002	Эхокардиография	0,1	1
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	0,5	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,9	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,8	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,9	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,8	1
A12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления	0,8	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1,0	20
B01.025.002	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога повторный	0,03	1
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	0,9	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,25	2
B01.051.002	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога повторный	0,01	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,1	1
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,3	3

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	0,8	1
A09.05.005	Исследование уровня свободного гемоглобина в плазме крови	0,1	1
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.039	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	0,2	1
A09.20.005	Определение белка в суточной моче	0,7	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,9	2
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,3	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	3
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	3

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	0,3	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,9	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,8	3
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,8	2
A06.09.007	Рентгенография легких	0,05	1
A12.12.004	Суточное мониторирование артериального давления	0,5	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.08.003	Постановка временной трахеостомы	0,001	1
A16.08.021	Трахеотомия	0,001	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,3	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,2	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,3	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,3	1
A16.20.070	Наложение акушерских щипцов	0,1	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,6	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,7	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,1	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,25	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,05	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,001	2
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата Cell Saver)	0,3	1
A21.12.002	Перемежающаяся пневмокомпрессия	0,3	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A02BC	Ингибиторы протонного насоса		0,1			
		Омепразол		мг	40	80
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,7			
		Атропин		мг	1	3
A12CX	Другие минеральные вещества		0,1			
		Калия и магния аспарагинат		мл	400	800
B01AB	Группа гепарина		0,9			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	60 000
		Эноксапарин натрия		мг	40	400
B02AA	Аминокислоты		0,5			
		Транексамовая кислота		мг	1000	5000
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,5			
		Альбумин человека		мл	100	400
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1000
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
		Магния сульфат		мг	12 000	36 000
		Натрия гидрокарбонат		мг	8000	16 000
		Натрия хлорид		мл	1200	2600
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,8			
		Лидокаин		мг	80	600

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
C02AB	Метилдопа		0,5			
		Метилдопа		мг	750	15 750
C02AC	Агонисты имидазолиновых рецепторов		0,1			
		Клонидин		мг	0,4	4
C03CA	Сульфонамиды		0,01			
		Фуросемид		мг	80	400
C07AA	Неселективные бета-адреноблокаторы		0,3			
		Пропранолол		мг	10	300
		Соталол		мг	160	800
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы		0,2			
		Бисопролол		мг	5	90
		Метопролол		мг	50	900
C08CA	Производные дигидропиридина		0,7			
		Амлодипин		мг	5	70
		Нифедипин		мг	30	300
C08DA	Производные фенилалкамина		0,2			
		Верапамил		мг	40	1200
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,3			
		Хлоргексидин		мл	200	300
G01AA	Антибактериальные препараты		0,4			
		Натамицин		мг	400	2800
H02AB	Глюкокортикоиды		0,9			
		Бетаметазон		мг	12	24
		Дексаметазон		мг	6	24
		Преднизолон		мг	90	180

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,2			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,05			
		Цефуроским		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,1			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
J01FA	Макролиды		0,05			
		Джозамицин		мг	2000	14 000
J01MA	Фторхинолоны		0,05			
		Ципрофлоксацин		мг	1000	7000
J02AC	Триазола производные		0,01			
		Флуконазол		мг	50	100
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,3			
		Имуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	180
M03AB	Холина производные		0,1			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,15			

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата < ** >	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД < *** >	СКД < **** >
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,05			
		Севофлуран		мл	100	100
N01AF	Барбитураты		0,2			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,35			
		Динитрогена оксид		мл	50	50
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
N01BB	Амиды		0,8			
		Бупивакаин		мг	60	120
		Ропивакаин		мг	200	300
N02AA	Алкалоиды опия		0,1			
		Морфин		мг	20	40
N02AB	Производные фенилпиперидина		0,9			
		Фентанил		мг	0,2	0,2
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,4			
		Трамадол		мг	150	450
N05BA	Производные бензодиазепина		0,6			
		Диазепам		мг	10	70
N05CD	Производные бензодиазепина		0,5			
		Мидазолам		мг	10	20
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,1			

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Неостигмина метилсульфат		мг	1	2
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,2			
		Дифенгидрамин		мг	30	150
R06AC	Замещенные этилендиамины		0,05			
		Хлоропирамин		мг	20	120
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия		0,05			
		Лоратадин		мг	10	30
V06DE	Аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины в комбинации		0,05			
		Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты		мл	500	1500

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	0,7	1
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,3	1
Энтеральное питание (ЭП)	0,05	1
Основной вариант стандартной диеты	1	20

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при впервые выявленной острой порфирии (первый приступ, протекающий на фоне беременности)

Категория возрастная: взрослые

Пол: женский

Фаза: острая

Стадия: начальная

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 30

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- E80.2 Другие порфирии

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель, частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
B01.005.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гематолога первичный	1	1
B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	1	1
B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1	1
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1	1
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A07.19.005	Спектрометрия кала	1	1
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	1	1
A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	1	1
A09.05.045	Исследование уровня амилазы в крови	1	1
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	1	1
A09.19.007	Исследование копропорфиринов в кале	1	1
A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче	1	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1	1
A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	1	1
A26.06.035	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBeAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.037	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBeAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.038	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HBeAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.039	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HbcAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.040	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	1	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	0,5	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	0,3	1
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	0,3	1
A05.02.001.001	Электромиография игольчатая	0,3	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	0,3	1
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.007	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом беременной с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	10
B01.005.003	Ежедневный осмотр врачом-гематологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	19
B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1	1
B01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	0,1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.004	Исследование уровня альфа-липопротеинов (высокой плотности) в крови	0,9	2
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	0,5	6
A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	0,5	6
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	0,8	1
A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче	0,9	12
A26.05.019	Молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит С (Hepatitis C virus)	0,3	1
A26.05.020	Молекулярно-биологическое исследование крови на вирусный гепатит В (Hepatitis B virus)	0,3	1
A26.06.035	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBeAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.037	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbCag Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.038	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HBeAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.039	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HbcAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.040	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,5	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,9	12
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	12
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	12
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	12

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	0,1	2
A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	0,3	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,3	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	4
A05.12.006	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область)	0,3	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	0,3	1
B01.001.008	Ведение физиологических родов врачом акушером-гинекологом	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	1	10

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
В06AB	Прочие гематологические средства		1			
		Гемин		г	25	2
C01BA	Антиаритмические препараты, класс IA		1			
		Прокаинамид		г	0,005	0,05

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	30

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при гипоксии плода, недостаточном росте плода, других плацентарных нарушениях

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, неотложная, плановая

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери
- O36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери
- O36.5 Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери
- O36.6 Избыточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери
- O36.8 Другие уточненные отклонения в состоянии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери
- O36.9 Отклонения в состоянии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери, неуточненные
- O43.0 Синдромы плацентарной трансфузии
- O43.1 Аномалия плаценты
- O43.8 Другие плацентарные нарушения
- O43.9 Плацентарное нарушение неуточненное
- O68.0 Роды, осложнившиеся изменениями частоты сердечных сокращений плода
- O68.1 Роды, осложнившиеся выходом мекония в амниотическую жидкость
- O68.2 Роды, осложнившиеся изменениями частоты сердечных сокращений плода с выходом мекония в амниотическую жидкость
- O68.3 Роды, осложнившиеся появлением биохимических признаков стресса плода
- O68.8 Роды, осложнившиеся появлением других признаков стресса плода

- **О68.9** Роды, осложнившиеся стрессом плода неуточненным
- **Р02** Поражения плода и новорожденного, обусловленные осложнениями со стороны плаценты, пуповины и плодных оболочек
- **Р05** Замедленный рост и недостаточность питания плода
- **Р20.0** Внутриутробная гипоксия, впервые отмеченная до начала родов
- **Р20.9** Внутриутробная гипоксия неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,6	1
B01.006.001	Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный	0,1	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,5	1
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови	0,05	1
A09.05.065	Исследование тиреотропина сыворотки крови	0,05	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,05	1

Продолжение табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.156	Исследование уровня общего эстриола в крови	0,05	1
A09.05.214	Исследование уровня гомоцистеина в крови	0,05	1
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,8	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	0,05	1
A12.05.010	Определение HLA-антигенов	0,01	1
A12.05.041	Определение полиморфизма G20210A протромбина	0,1	1
A12.05.042	Определение полиморфизма C677T метилентетрагидрофолатредуктазы	0,1	1
A12.05.046	Исследование уровня ингибитора активаторов плазминогена (ИАП) в крови	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,5	1
A12.06.029	Исследование антител к кардиолипину в крови	0,01	1
A12.06.030	Исследование антител к фосфолипидам в крови	0,01	1
A12.06.038	Исследование антител к хорионическому гонадотропину в крови	0,01	1
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,01	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
A26.20.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и анаэробные микроорганизмы	0,1	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,8	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	1	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	1	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	9
V01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,3	1
V01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	0,6	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
V03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,3	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	0,5	1
A09.30.003	Исследование ворсин хориона генетическое	0,05	1
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	0,1	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	1
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,5	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,6	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,5	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,9	2
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,9	2

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.12.005	Получение венозной крови из пуповины плода	0,05	1
A11.30.002	Биопсия хориона, плаценты	0,05	1
A11.30.003	Амниоцентез	0,05	1
A11.30.016	Кордоцентез	0,05	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,3	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,1	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,1	1
A16.20.070	Наложение акушерских щипцов	0,05	1
A16.20.071	Вакуум-экстракция плода	0,05	1
A16.20.080	Амниоскопия	0,01	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,1	1
A22.26.017	Эндолазеркоагуляция	0,05	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,3	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,3	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,2	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,05	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,05	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,05	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,2	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,3			
		Атропин		мг	1	3
B01AB	Группа гепарина		0,7			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	120 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	400
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	1800
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,3			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1			
		Меглюмина натрия суццинат		мл	400	800
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	800
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	400	800
		Натрия хлорида раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид)		мл	400	800
		Декстроза + Калия хлорид + Натрия хлорид + Натрия цитрат		мл	400	800
B05XA	Растворы электролитов		1			
		Калия хлорид		мг	400	800
		Натрия хлорид		мл	800	1600
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,7			
		Лидокаин		мг	600	600
G01AA	Антибактериальные средства		0,1			
		Натамицин		мг	400	2400
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,3			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,4
G02AD	Простагландины		0,05			
		Мизопропрост		мг	0,2	0,8

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
H01BB	Окситоцин и его аналоги		0,6			
		Окситоцин		МЕ	20	20
H02AB	Глюкокортикоиды		0,8			
		Бетаметазон		мг	8	24
		Дексаметазон		мг	4	24
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,2			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуроксим		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтазидим		мг	2000	14 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
		Цефоперазон + Сульбактам		мг	4000	28 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	14 000
J01DH	Карбапенемы		0,1			
		Меропенем		мг	3000	21 000
		Имипенем + Циластатин		мг	3000	21 000
J01FA	Макролиды		0,05			
		Джозамицин		мг	2000	14 000
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Имуноглобулин человека анти-резус Rho(D)		мг	0,3	0,3

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	90
M03AB	Холина производные		0,05			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,1			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,1			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,05			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,2			
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,3			
		Кетамин		мг	100	200
		Динитрогена оксид		мл	50	50
		Пропофол		мг	200	400
N01BB	Амиды		0,8			
		Бупивакаин		мг	100	100
		Ропивакаин		мг	100	500
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N02AB	Производные фенпиперидина		0,5			
		Фентанил		мг	0,2	0,6
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,4			
		Трамадол		мг	150	450
		Пропионил-фенилэтоксипиперидин		мг	10	30
N05BA	Производные бензодиазепина		0,6			
		Диазепам		мг	10	30
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	10
N05CD	Производные бензодиазепина		0,3			
		Мидазолам		мг	15	150
N06DA	Антихолинэстеразные средства		0,05			
		Галантамин		мг	30	150
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,1			
		Неостигмина метилсульфат		мг	0,5	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,1			
		Метронидазол		мг	1500	4500
R06AA	Эфиры алкаламинов		0,7			
		Дифенгидрамин		мг	30	150

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	9
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,3	1
Основной вариант стандартной диеты	0,7	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при самопроизвольном прерывании беременности

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 3

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- O03 Самопроизвольный аборт
- O03.4 Неполный аборт без осложнений
- O03.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений
- O05 Другие виды аборта
- O05.4 Неполный аборт без осложнений
- O05.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений
- O06 Аборт неуточненный
- O06.4 Неполный аборт без осложнений
- O06.9 Полный или неуточненный аборт без осложнений

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,3	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита B (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,2	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,5	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,5	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	2
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,7	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.010	Исследование материала из матки на наличие возбудителей инфекций	0,1	1
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	1	1
A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	0,7	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,5	1
A09.30.003	Исследование ворсин хориона генетическое	0,01	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,3	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,7	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,3	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.003	Гистероскопия	0,01	1
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	0,01	1
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	0,7	1
A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия	0,7	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,2	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,8	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция	0,1	1
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,5	3

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A07FA	Противодиарейные микроорганизмы		0,01			
		Бифидобактерии бифидум		доза	10	30
B01AB	Группа гепарина		0,01			
		Эноксапарин натрия		мг	40	120
B02AA	Аминокислоты		0,5			
		Транексамовая кислота		мг	1000	1000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	900
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,01			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	300
B05XA	Растворы электролитов		0,5			
		Натрия хлорид		мл	400	800
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,1			
		Лидокаин		мг	100	100
G01AA	Антибактериальные средства		0,05			
		Натамицин		мг	400	1200
G01AF	Производные имидазола		0,1			
		Клотримазол		мг	100	300
G02AD	Простагландины		0,1			
		Мизопростол		мг	0,2	0,6
		Динопростон		мг	0,5	0,5
G03XB	Антигестагены		0,1			
		Мифепристон		мг	200	600
H01BB	Окситоцин и его аналоги		0,2			
		Окситоцин		МЕ	5	10
J01AA	Тетрациклины		0,2			
		Доксициклин		мг	200	600
J02AA	Антибиотики		0,6			
		Нистатин		тыс. ЕД	2000	6000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01CF	Пенициллины, устойчивые к β-лактамазам		0,1			
		Оксациллин		мг	3000	9000
J01CR	Комбинации ленициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,2			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	10 800
J01DB	Цефалоспорины 1-го поколения		0,1			
		Цефалексин		мг	3000	9000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,2			
		Цефутоксим		мг	2000	6000
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,3			
		Цефотаксим		мг	4000	12 000
		Цефтазидим		мг	2000	6000
		Цефтриаксон		мг	2000	6000
J01FA	Макролиды		0,2			
		Азитромицин		мг	500	1500
		Джозамицин		мг	2000	6000
J01FF	Линкозамиды		0,1			
		Клиндамицин		мг	600	1800
J01GB	Другие аминогликозиды		0,6			
		Тобрамицин		мг	1500	4500
		Амикацин		мг	1000	3000
		Гентамицин		мг	240	1200
J01MA	Фторхинолоны		0,4			
		Ципрофлоксацин		мг	1000	3000
		Левифлоксацин		мг	500	1500

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Моксифлоксацин		мг	400	1200
		Офлоксацин		мг	800	2400
J02AC	Триазола производные		0,1			
		Флуконазол		мг	50	150
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
N01AF	Барбитураты		0,2			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,1			
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		1			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
N05BA	Производные бензодиазепина		0,1			
		Диазепам		мг	10	10
P01AB	Производные нитроимидазола		0,5			
		Метронидазол		мг	1500	4500
R06AA	Эфиры алкаламинов		0,5			
		Дифенгидрамин		мг	20	20

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненная частота предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	3

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтической-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при внематочной (эктопической) беременности

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 7

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O00.1 Трубная беременность
- O00.2 Яичниковая беременность
- O00.8 Другие формы внематочной беременности
- O00.9 Внематочная беременность неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,2	1
V01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,2	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,5	2
A09.20.001	Микроскопическое исследование влажных мазков	0,2	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	1	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,2	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,2	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,8	2
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1
A11.20.018	Пункция заднего свода влагалища	0,3	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	5
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	1	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,5	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,1	1
A08.20.005	Морфологическое исследование препарата тканей яичника	0,1	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.006	Морфологическое исследование препарата тканей маточной трубы	0,7	1
A08.20.011	Морфологическое исследование препарата тканей шейки матки	0,01	1
A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови	0,2	1
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	0,2	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
V03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,5	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,5	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,1	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,9	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	0,08	1
A03.20.003	Гистероскопия	0,05	1
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	0,001	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.11.002	Ультразвуковое исследование интраоперационное	0,05	1
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	0,05	1
A16.12.051	Эндоваскулярная эмболизация сосудов	0,001	1
A16.20.002	Оофорэктомия лапаротомическая	0,001	1
A16.20.002.001	Оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	0,001	1
A16.20.003	Сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая	0,02	1
A16.20.003.001	Сальпинго-оофорэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	0,1	1
A16.20.004	Сальпингэктомия лапаротомическая	0,1	1
A16.20.004.001	Сальпингэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	0,5	1
A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	0,002	1
A16.20.011.001	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с использованием видеоэндоскопических технологий	0,002	1
A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая	0,05	1
A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий	0,05	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,1	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,2	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,1	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,3	1
B01.003.004.011	Сочетанная анестезия	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,5	5
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,3	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		1,0			
		Атропин		мг	1	1
A07FA	Противодиарейные микроорганизмы		0,1			
		Бифидобактерии бифидум		доза	10	70
A12AA	Препараты кальция		0,2			
		Кальция глюконат		мг	100	500
A12BA	Препараты калия		0,8			
		Калия хлорид		мг	800	6400
B01AB	Группа гепарина		0,4			
		Эноксапарин натрия		мг	40	200
B02AA	Аминокислоты		0,5			
		Транексамовая кислота		мг	2000	8000
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	2100
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	200
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,3			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1,0			
		Меглюмина натрия сукцинат		мл	400	800
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	400
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	400	400
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	400
		Декстроза + Калия хлорид + Натрия хлорид + Натрия цитрат		мл	400	800
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,03			
		Норэпинефрин		мг	1	5
		Допамин		мг	40	200
		Эпинефрин		мг	1	5
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,3			
		Хлоргексидин		мл	200	200
G01AA	Антибактериальные препараты		0,05			
		Натамицин		мг	400	2800
G01AF	Производные имидазола		0,02			
		Клотримазол		мг	100	700

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>			
H02AB	Глюкокортикоиды		0,2						
		Преднизолон					мг	30	90
J01AA	Тетрациклины		0,2						
		Доксициклин					мг	200	1400
J01CF	Пенициллины, устойчивые к β-лактамазам		0,1						
		Оксациллин					мг	4000	28 000
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,2						
		Амоксициллин + Клавулановая кислота					мг	3600	25 200
J01DB	Цефалоспорины 1-го поколения		0,1						
		Цефалексин					мг	4000	28 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,2						
		Цефуроксим					мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,3						
		Цефотаксим					мг	6000	42 000
		Цефтазидим					мг	2000	14 000
		Цефтриаксон					мг	2000	14 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,01						
		Цефепим					мг	2000	14 000
J01FA	Макролиды		0,2						
		Азитромицин					мг	500	2500
		Джозамицин					мг	2000	14 000
J01FF	Линкозамиды		0,2						
		Клиндамицин					мг	600	4200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01GB	Другие аминогликозиды		0,5			
		Амикацин		мг	1000	7000
		Канамидин		мг	1500	10 500
		Тобрамицин		мг	1500	10 500
		Гентамицин		мг	240	1680
J01MA	Фторхинолоны		0,4			
		Ципрофлоксацин		мг	1000	7000
		Левифлоксацин		мг	500	3500
		Моксифлоксацин		мг	400	2800
		Офлоксацин		мг	800	5600
J02AA	Антибиотики		0,6			
		Нистатин		тыс. ЕД	500	3500
J02AC	Триазола производные		0,1			
		Флуконазол		мг	50	150
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
L01BA	Аналоги фолиевой кислоты		0,1			
		Метотрексат		мг	60	120
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Диклофенак		мг	75	450
M01AE	Производные пропионовой кислоты		0,2			
		Ибупрофен		мг	400	2800
M03AB	Холина производные		0,8			
		Суксаметония хлорид		мг	150	150

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,9			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	150
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,4			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,2			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		1,0			
		Фентанил		мг	0,2	0,4
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,8			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
		Динитрогена оксид		мл	70	70
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,3			
		Трамадол		мг	100	200
N05BA	Производные бензодиазепина		0,5			
		Диазепам		мг	10	50
N05CD	Производные бензодиазепина		0,5			
		Мидазолам		мг	15	75

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N06DA	Антихолинэстеразные средства		0,05			
		Галантамин		мг	30	150
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,9			
		Неостигмина метилсульфат		мг	1,5	9
R01AB	Производные нитроимидазола		0,3			
		Метронидазол		мг	1500	4500
R06AA	Эфиры алкаламинов		0,9			
		Дифенгидрамин		мг	20	40

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	6
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,5	1
Энтеральное питание (ЭП)	0,5	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним

доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

akusher-lib.ru

Стандарт специализированной медицинской помощи при нарушениях родовой деятельности

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 6

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- O47.0 Ложные схватки в период до 37 полных недель беременности
- O47.1 Ложные схватки начиная с 37 полных недель беременности
- O47.9 Ложные схватки неуточненные
- O61.0 Неудачная попытка стимуляции родов медикаментозными средствами
- O61.1 Неудачная попытка стимуляции родов инструментальными методами
- O61.8 Другие виды неудачной попытки стимуляции родов
- O61.9 Неудачная попытка стимуляции родов неуточненная
- O62.0 Первичная слабость родовой деятельности
- O62.1 Вторичная слабость родовой деятельности
- O62.2 Другие виды слабости родовой деятельности
- O62.3 Стремительные роды
- O62.4 Гипертонические, некоординированные и затянувшиеся сокращения матки
- O62.8 Другие нарушения родовой деятельности
- O62.9 Нарушение родовой деятельности неуточненное
- O63.0 Затянувшийся первый период родов
- O63.1 Затянувшийся второй период родов
- O63.2 Задержка рождения второго плода из двойни, тройни и т.д.
- O63.9 Затяжные роды неуточненные
- O75.5 Задержка родов после искусственного разрыва плодных оболочек
- O75.6 Задержка родов после самопроизвольного или неуточненного разрыва плодных оболочек

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
A01.30.007	Пальпация плода	1	1
A02.20.004	Измерение размеров таза	1	1
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,8	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,9	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	0,1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,8	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,1	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,8	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,8	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	1	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	5
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,3	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	1	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,05	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,3	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	0,1	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	2
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,8	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и/или реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.30.017	Амниотомия	0,4	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,3	1
A16.20.025	Зашивание разрыва влагалища в промежности	0,1	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,1	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,4	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,4	1
A16.20.070	Наложение акушерских щипцов	0,05	1
A16.20.071	Вакуум-экстракция плода	0,3	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,1	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,7	1
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,3	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,6	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,1	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,1	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,1	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A21.12.002	Пережимающаяся пневмокомпрессия	0,1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,5			
		Атропин		мг	1	3
B01AB	Группа гепарина		0,4			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	120 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	400
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	1800
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,3			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1000
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1			
		Меглюмина натрия сукцинат		мл	500	1000
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	500	1000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	500	1000
		Натрия хлорида раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид)		мл	500	1000
		Декстроза + Калия хлорид + Натрия хлорид + Натрия цитрат		мл	500	1000
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	800
		Натрия хлорид		мл	800	1600
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,8			
		Лидокаин		мг	80	600
C08DA	Производные фенилалкиламина		0,5			
		Верапамил		мг	120	120
G01AA	Антибактериальные препараты		0,1			
		Натамицин		мг	400	2400
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,3			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,2
G02AD	Простагландины		0,1			
		Динопростон		мг	0,5	0,5
		Мизопростол		мг	200	600
G02CA	Адреномиметики, токолитические средства		0,2			
		Гексопреналин		мг	0,5	0,5

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G03XB	Антигестагены		0,05			
		Мифепристон		мг	200	800
H01BB	Окситоцин и его аналоги		1			
		Окситоцин		МЕ	10	20
H02AB	Глюкокортикоиды		0,3			
		Преднизолон		мг	120	360
		Дексаметазон		мг	4	24
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,5			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	21 600
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуросим		мг	4500	27 000
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	36 000
		Цефтазидим		мг	2000	12 000
		Цефтриаксон		мг	2000	12 000
		Цефоперазон + Сульбактам		мг	4000	24 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	12 000
J01DH	Карбапенемы		0,1			
		Меропенем		мг	3000	18 000
		Имипенем + Циластатин		мг	3000	18 000
J01FA	Макролиды		0,1			
		Джозамицин		мг	2000	12 000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека анти-резус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	90
M03AB	Холина производные		0,1			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,1			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,05			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,1			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		1			
		Тримеперидин		мг	20	60
		Фентанил		мг	0,2	0,6
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,5			
		Кетамин		мг	100	200
		Динитрогена оксид		мл	50	50
		Пропофол		мг	200	400

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01BB	Амиды		0,8			
		Бупивакаин		мг	100	100
		Ропивакаин		мг	100	500
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,4			
		Трамадол		мг	10	60
		Пропионил-фенилэтоксизил-пиперидин		мг	10	30
N05BA	Производные бензодиазепина		0,4			
		Диазепам		мг	10	30
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	6
N05CD	Производные бензодиазепина		0,3			
		Мидазолам		мг	15	90
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,1			
		Неостигмина метилсульфат		мг	0,5	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,1			
		Метронидазол		мг	1500	4500
R06AA	Эфиры алкаламинов		0,7			
		Дифенгидрамин		мг	30	150

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	5
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,3	1
Основной вариант стандартной диеты	0,7	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в затылочном предлежании

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, неотложная, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 4

Код по МКБ X <*>**Нозологические единицы**

- **O80.0 Самопроизвольные роды в затылочном предлежании**

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
A01.30.007	Пальпация плода	1	1
A02.20.004	Измерение размеров таза	1	1
B01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,8	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	0,8	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	0,8	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,5	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,1	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,9	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A02.30.004	Исследование плаценты послеродовое	1	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	3
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,8	1
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,3	1
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,3	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,7	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,9	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.30.017	Амниотомия	0,1	1
A16.20.025	Зашивание разрыва влагалища в промежности	0,2	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,05	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,1	1
A16.20.053	Разрез промежности	0,2	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,2	1
B01.003.004.005	Инфузионная анестезия	0,2	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,5	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,01	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,2	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата < ** >	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД < *** >	СКД < **** >
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,1			
		Атропин		мг	1	1
B05XA	Растворы электролитов		0,9			
		Натрия хлорид		мл	400	400
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства		1,0			
		Этанол		мл	50	100
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,1			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,2

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01BB	Окситоцин и его аналоги		0,9			
		Окситоцин		МЕ	5	5
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека анти-резус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,1			
		Кеторолак		мг	30	120
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,2			
		Тримеперидин		мг	20	20
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,15			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
N01BB	Амиды		1,0			
		Бупивакаин		мг	50	200
		Ропивакаин		мг	20	200
		Лидокаин		мг	80	80
N02AB	Производные фенпиперидина		0,3			
		Фентанил		мг	0,1	0,1
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,2			
		Трамадол		мг	50	50
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	10	40

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N05CD	Производные бензодиазепина		0,1			
		Мидазолам		мг	15	15
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,4			
		Дифенгидрамин		мг	20	40

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	0,9	4
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,1	4

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при самопроизвольных родах в тазовом предлежании

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, неотложная, экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 5

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O80.1 Самопроизвольные роды в ягодичном предлежании

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
A01.30.007	Пальпация плода	1	1
A02.20.004	Измерение размеров таза	1	1
B01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	0,8	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,5	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,5	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,9	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A02.30.004	Исследование плаценты послеродовое	1	1

Окончание табл.

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	4
В01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,9	1
В01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,3	1
В03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	0,3	1
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	1
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	1
В03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,05	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.025	Зашивание разрыва влагалища в промежности	0,1	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,05	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,8	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,8	1
A16.20.071.001	Экстракция плода за тазовый конец	0,005	1
A16.20.073	Ручное пособие при тазовом предлежании плода (по Цовьянову)	0,95	1
A16.20.073.002	Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода	0,05	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	1	1
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,05	1
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,3	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,3	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,2	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,9			
		Атропин		мг	1	1
B05XA	Растворы электролитов		0,9			
		Натрия хлорид		мл	400	400
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,1			
		Хлоргексидин		мл	200	400

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства		1,0			
		Этанол		мл	50	100
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,1			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,2
H01BB	Окситоцин и его аналоги		0,9			
		Окситоцин		МЕ	5	10
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека анти-резус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,1			
		Кеторолак		мг	30	150
N01AF	Барбитураты		0,005			
		Тиопентал натрия		мг	400	400
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,1			
		Тримеперидин		мг	20	20
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,4			
		Кетамин		мг	100	100
		Пропофол		мг	200	400
N01BA	Эфиры аминокислотной кислоты		0,06			
		Прокаин		мг	30	30
N01BB	Амиды		1,0			
		Бупивакаин		мг	50	200
		Ропивакаин		мг	20	200
		Лидокаин		мг	80	80

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N02AB	Производные фенлпиперидина		0,5			
		Фентанил		мг	0,1	0,2
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,2			
		Трамадол		мг	50	50
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	10	50
N05CD	Производные бензодиазепина		0,2			
		Мидазолам		мг	15	15
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,4			
		Дифенгидрамин		мг	20	40

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	0,9	5
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,1	5

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении

лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

akusher-lib.ru

Стандарт специализированной медицинской помощи при преждевременных родах

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O42.0 Преждевременный разрыв плодных оболочек, начало родов в последующие 24 часа
- O42.1 Преждевременный разрыв плодных оболочек, начало родов после 24-часового безводного периода
- O42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией
- O42.9 Преждевременный разрыв плодных оболочек неуточненный
- O60 Преждевременные роды

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,7	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,3	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влажных мазков	0,9	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,05	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,8	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,9	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,8	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,7	1
A16.20.080	Амниоскопия	0,01	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	9
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,5	1
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	1	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,5	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	1	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	2

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	0,1	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,5	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,1	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,5	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,5	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,1	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,5	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,5	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,3	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,1	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,1	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,1	1
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,05	1
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,2	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,3	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,5			
		Атропин		мг	1	3
A12AA	Препараты кальция		0,1			
		Кальция глюконат		мг	3000	9000
B01AB	Группа гепарина		0,5			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	12 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	400
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	4200
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,05			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,5			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1,0			
		Меглюмина натрия суццинат		мл	500	1000
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	500	1000
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	500	1000
		Калия хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия глюконат + Натрия хлорид		мл	500	1000
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	500	1000
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
		Натрия хлорид		мл	400	1600
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,8			
		Лидокаин		мг	80	600
C08CA	Производные дигидропиридина		0,5			
		Нифедипин		мг	120	480
C08DA	Производные фенилалкиламина		0,5			
		Верапамил		мг	120	240

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
G01AA	Антибактериальные препараты		0,1			
		Натамицин		мг	400	2400
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,5			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,2
G02CA	Симпатомиметики, токолитические препараты		0,2			
		Гекспреналин		мг	0,5	1,5
G02CX	Другие препараты для применения в гинекологии		0,2			
		Атозибан		мг	7,5	75
G03DA	Производные прегн-4-ена		0,05			
		Прогестерон		мг	400	1200
G03DB	Производные прегнадиена		0,05			
		Дидрогестерон		мг	40	120
H01BB	Окситоцин и его аналоги		0,5			
		Окситоцин		МЕ	10	20
H02AB	Глюкокортикоиды		1,0			
		Дексаметазон		мг	12	24
		Преднизолон		мг	120	360
		Бетаметазон		мг	12	24
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,5			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуруксим		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтазидим		мг	2000	14 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
		Цефоперазон + Сульбактам		мг	4000	28 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	14 000
J01DH	Карбапенемы		0,1			
		Меропенем		мг	3000	21 000
		Имипенем + Циластатин		мг	3000	21 000
J01FA	Макролиды		0,15			
		Джозамицин		мг	2000	14 000
		Эритромицин		мг	1500	10 500
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Имуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	90
M03AB	Холина производные		0,1			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,15			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,05			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,1			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,2			
		Тримеперидин		мг	20	160
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,2			
		Кетамин		мг	100	200
		Динитрогена оксид		мл	50	50
N01BA	Эфиры аминобензойной кислоты		0,06			
		Прокаин		мг	30	30
N01BB	Амиды		0,4			
		Ропивакаин		мг	100	100
		Бупивакаин		мг	100	500
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AB	Производные фенилпиперидина		0,5			
		Фентанил		мг	0,2	0,6
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,3			
		Трамадол		мг	150	450
		Пропионил-фенилэтоксипиперидин		мг	10	30

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Диазепам		мг	10	30
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	10
N05CD	Производные бензодиазепина		0,4			
		Мидазолам		мг	15	150
N06DA	Антихолинэстеразные средства		0,05			
		Галантамин		мг	30	150
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,1			
		Неостигмина метилсульфат		мг	0,5	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,1			
		Метронидазол		мг	1500	4500
R06AA	Эфиры алкалоидов		0,5			
		Дифенгидрамин		мг	30	150

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	9
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,5	1
Основной вариант стандартной диеты	0,5	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- **O45.0** Преждевременная отслойка плаценты с нарушением свертываемости крови
- **O45.8** Другая преждевременная отслойка плаценты
- **O45.9** Преждевременная отслойка плаценты неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1	1
V01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача — сердечно-сосудистого хирурга первичный	0,1	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,5	1
V01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,2	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	2
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	1	2
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,2	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,8	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,1	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,5	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	9
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,8	2
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	0,8	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,5	1
B01.051.002	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога повторный	0,3	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,8	2

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,1	1
A08.30.020	Морфологическое исследование последа	0,8	1
A12.05.018	Исследование фибринолитической активности крови	0,3	2
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	2
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	1	2
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	2
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,2	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	2
A06.12.013	Артериография тазовых органов	0,01	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.12.051	Эндоваскулярная эмболизация сосудов	0,01	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,95	1
A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	0,05	1
A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (эксцирипация матки) лапаротомическая	0,05	1
A16.20.025	Зашивание разрыва влагалища в промежности	0,05	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,01	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,05	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,05	1
A16.20.070	Наложение акушерских щипцов	0,01	1
A16.20.071	Вакуум-экстракция плода	0,04	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.074	Перевязка внутренних подвздошных артерий	0,1	1
A16.20.075	Перевязка маточных артерий	0,2	1
A16.20.076	Наложение гемостатических компрессионных швов (B-lunch)	0,05	1
A16.20.077	Установка внутриматочного баллона	0,005	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,05	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,05	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,1	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,05	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,1	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,01	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,7	1
B01.003.004.011	Сочетанная анестезия	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,01	2
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата Cell Saver)	0,7	1
A21.12.002	Перемежающаяся пневмокомпрессия	0,5	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A02BC	Ингибиторы протонного насоса		0,1			
		Омепразол		мг	40	80
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,95			
		Атропин		мг	1	3
A12AA	Препараты кальция		0,5			
		Кальция глюконат		мг	3000	9000
B01AB	Группа гепарина		0,4			
		Эноксапарин натрия		мг	80	400
B02AA	Аминокислоты		1			
		Транексамовая кислота		мг	1000	4000
B02BD	Факторы свертывания крови		0,3			
		Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации		МЕ	2400	7200
		Эптаког альфа (активированный)		мг	7,2	7,2
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,6			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	4200
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,9			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B03XA	Другие антианемические препараты		0,2			
		Эпозтин альфа		МЕ	4000	12 000
		Дарбэпозтин альфа		мг	0,03	0,09
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		1			
		Альбумин человека		мл	200	600
		Желатин		мл	500	1000
		Гидроксиэтил-крахмал		мл	500	1000
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1			
		Меглюмина натрия сукцинат		мл	400	1200
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	800
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	800	1200
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	800	1200
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
		Натрия хлорид		мл	1600	3200
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,3			
		Лидокаин		мг	80	800

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,5			
		Норэпинефрин		мг	1	5
		Добутамин		мг	250	750
		Фенилэфрин		мг	5	25
		Допамин		мг	40	200
		Эпинефрин		мг	1	5
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,3			
		Хлоргексидин		мл	200	300
G01AA	Антибактериальные средства		0,4			
		Натамицин		мг	400	2800
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,9			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,4
G02AD	Простагландины		0,3			
		Мизопроустол		мг	0,2	6,8
H01BB	Окситоцин и его аналоги		1			
		Окситоцин		МЕ	20	40
		Карбетоцин		мг	0,1	0,2
H02AB	Глюкокортикоиды		0,9			
		Дексаметазон		мг	4	8
		Преднизолон		мг	120	360
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,5			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуроксим		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,3			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтриаксон		мг	4000	28 000
		Цефтазидим		мг	2000	14 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	14 000
J01DH	Карбапенемы		0,2			
		Меропенем		мг	3000	21 000
		Имипенем + Циластатин		мг	3000	1000
J01FA	Макролиды		0,1			
		Джозамицин		мг	2000	14 000
J01GB	Другие аминогликозиды		0,05			
		Амикацин		мг	1000	7000
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Имуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,6			
		Диклофенак		мг	75	375
		Диклофенак		мг	100	700
		Кеторолак		мг	30	180
M03AB	Холина производные		0,7			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
MO3AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,7			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	150
NO1AF	Барбитураты		0,8			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
NO1AH	Опиоидные анальгетики		1			
		Тримеперидин		мг	20	60
		Фентанил		мг	0,1	0,6
NO1AX	Другие препараты для общей анестезии		1			
		Динитрогена оксид		мл	50	50
		Пропофол		мг	200	400
		Кетамин		мг	100	200
NO1BB	Амиды		0,6			
		Бупивакаин		мг	100	200
		Ропивакаин		мг	100	500
NO2AA	Алкалоиды опия		0,05			
		Морфин		мг	20	20
NO2AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,6			
		Трамадол		мг	150	450
		Пропионил-фенилэтоксипиперидин		мг	10	30
NO5BA	Производные бензодиазепина		0,6			
		Диазепам		мг	10	50
		Диазепам		мг	20	60
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	10

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
N05CD	Производные бензодиазепина		0,5			
		Мидазолам		мг	15	150
N06DA	Антихолинэстеразные средства		0,05			
		Галантамин		мг	30	150
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,2			
		Пиридостигмина бромид		мг	300	1500
		Неостигмина метилсульфат		мг	0,5	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,2			
		Метронидазол		мг	1500	7500
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,05			
		Дифенгидрамин		мг	20	40
V06DD	Аминокислоты, включая комбинации с полипептидами		0,1			
		Аминокислоты для парентерального питания		мл	500	1500

4. Кровь и ее компоненты

Наименование компонента крови	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
Отмытые эритроциты	0,2	мл	250	500
Тромбоцитарный концентрат, полученный методом афереза	0,2	мг	200	400
Свежезамороженная плазма, полученная методом афереза, каратинизированная	0,8	мл	500	1000
Эритроцитарная взвесь с удаленным лейкоцитарным слоем	0,2	мл	250	500
Эритроцитарная взвесь размороженная и отмытая	0,1	мл	250	500

5. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	7
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	1	2
Вариант диеты с повышенным количеством белка (высокобелковая диета)	0,05	3
Энтеральное питание (ЭП)	0,1	3

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при кровотечении в связи с предлежанием плаценты, требующим медицинской помощи матери

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O44.1 Предлежание плаценты с кровотечением

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель (частоты предоставления)<1>	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.003	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога беременной первичный	1	1
В01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1	1
В01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,2	1
В01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,4	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,5	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	1	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,2	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,8	1
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,3	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,4	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	11
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	1	2
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	1	1
B01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача — сердечно-сосудистого хирурга первичный	0,05	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,2	1
B01.051.002	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога повторный	0,3	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	1	2

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,05	1
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	0,8	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	3
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,3	2
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,9	3

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,9	2
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,9	3

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,2	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,8	2
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,8	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,8	1
A06.12.013	Артериография тазовых органов	0,01	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.12.051	Эндоваскулярная эмболизация сосудов	0,05	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,95	1
A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	0,05	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,01	1
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности	0,01	1
A16.20.053	Разрез промежности (эпизиотомия)	0,01	1
A16.20.073.003	Ручное отделение плаценты и выделение последа	0,01	1
A16.20.074	Перевязка внутренних подвздошных артерий	0,05	1
A16.20.075	Перевязка маточных артерий	0,05	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.076	Наложение гемостатических компрессионных швов (B-lunch)	0,01	1
A16.20.077	Установка внутриматочного баллона	0,05	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,04	1
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,05	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,05	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,1	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,1	1
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	0,05	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,7	1
B01.003.004.011	Сочетанная анестезия	0,1	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата Cell Saver)	0,7	1
A19.20.002	Лечебная физкультура в акушерстве	0,8	1
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,6	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A02BC	Ингибиторы протонного насоса	Омепразол	0,1	мг	40	80

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,9			
		Атропин		мг	1	3
A12AA	Препараты кальция		0,05			
		Кальция глюконат		мг	3000	9000
B01AB	Группа гепарина		0,8			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	180 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	400
B02AA	Аминокислоты		0,9			
		Транексамовая кислота		мг	2000	4000
B02BD	Факторы свертывания крови		0,06			
		Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации		МЕ	2400	7200
		Эптаког альфа (активированный)		мг	7,2	7,2
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,8			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	4200
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,9			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
B03XA	Другие антианемические препараты		0,03			
		Дарбэпоэтин альфа		мг	0,03	0,09
		Эпоэтин альфа		МЕ	3500	10 500
		Эпоэтин бета (метоксиполиэтиленгликоль)		МЕ	1400	4200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		1			
		Альбумин человека		мл	200	800
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1500
		Желатин		мл	500	1500
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1			
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	800	1200
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	800	1200
		Меглюмина натрия сукцинат		мл	400	1200
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	800	1200
		Натрия хлорида раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид)		мл	200	800
B05XA	Растворы электролитов		0,7			
		Калия хлорид		мг	800	4000
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,1			
		Лидокаин		мг	80	80

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,25			
		Добутамин		мг	250	750
		Допамин		мг	40	200
		Норэпинефрин		мг	1	5
		Фенилэфрин		мг	5	25
		Эпинефрин		мг	1	5
C03CA	Сульфонамиды		0,01			
		Фуросемид		мг	40	80
D08AC	Бигуаниды и амидины		0,3			
		Хлоргексидин		мг	32	320
G02AB	Алкалоиды спорыньи		1			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,4
G02AD	Простагландины		0,2			
		Мизопростол		мг	0,2	0,6
H01BB	Окситоцин и его аналоги		1			
		Окситоцин		МЕ	20	40
		Карбетоцин		мг	0,1	0,2
H02AB	Глюкокортикоиды		0,4			
		Дексаметазон		мг	4	24
		Преднизон		мг	120	360
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,4			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	1875	18 750

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуроским		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтазидим		мг	2000	14 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	14 000
J01DH	Карбапенемы		0,1			
		Имипенем + Циластатин		мг	3000	21 000
		Меропенем		мг	1500	10 500
J01FA	Макролиды		0,05			
		Джозамицин		мг	2000	14 000
J01GB	Другие аминогликозиды		0,1			
		Амикацин		мг	1000	7000
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,4			
		Диклофенак		мг	75	375
		Диклофенак		мг	100	700
M03AB	Холина производные		0,8			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,9			
		Пилепхурия бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	150
N01AF	Барбитураты		0,9			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,9			
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		1			
		Динитрогена оксид		мл	50	50
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
N01BB	Амиды		0,1			
		Бупивакаин		мг	100	200
		Ропивакаин		мг	100	500
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AB	Производные фенлпиперидина		0,9			
		Фентанил		мг	0,1	0,6
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,5			
		Трамадол		мг	100	500
N05BA	Производные бензодиазепина		0,9			
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	14
		Диазепам		мг	10	50
		Диазепам		мг	20	60

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N05CD	Производные бензодиазепина	Мидазолам	0,5	мг	15	75
N07AA	Антихолинэстеразные средства	Неостигмина метилсульфат	0,8	мг	0,5	1
P01AB	Производные нитроимидазола	Метронидазол	0,1	мг	1000	5000
R06AA	Эфиры алкалоидов	Дифенгидрамин	0,8	мг	20	60

4. Кровь и ее компоненты

Наименование компонента крови	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
Отмытые эритроциты	0,2	мл	500	500
Тромбоцитарный концентрат, полученный методом афереза	0,01	мл	200	200
Свежезамороженная плазма, полученная методом афереза, каратинизированная	0,6	мл	700	700
Эритроцитарная взвесь с удаленным лейкоцитарным слоем	0,1	мл	250	500
Эритроцитарная взвесь размороженная и отмытая	0,1	мл	250	500

5. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	13
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,95	1
Энтеральное питание (ЭП)	0,05	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при родоразрешении посредством кесарева сечения

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: плановая, экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 6

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O82.1 Проведение срочного кесарева сечения
- O82.2 Проведение кесарева сечения с гистерэктомией
- O82.8 Другие одноплодные роды путем кесарева сечения
- O82.9 Роды путем кесарева сечения неуточненного
- O84.2 Роды многоплодные, полностью путем кесарева сечения
- O84.8 Другое родоразрешение при многоплодных родах
- O84.9 Роды многоплодные неуточненные

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления<1>	Усредненный показатель кратности применения
V01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
V01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1	1
V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,8	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.20.001	Микроскопическое исследование влаж- листных мазков	0,8	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита B (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови раз- вернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетера- певтический	1	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,05	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и при- датков трансабдоминальное	0,9	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,8	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.30.002	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода	0,4	1
A05.30.001	Кардиотокография плода	0,9	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	5
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	1	1
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	1	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,1	2

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	1	1

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,007	1

Окончание табл.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.30.001	Морфологическое исследование препарата плаценты	0,7	1
A26.20.006	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	0,1	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,3	1
B03.016.006	Анализ мочи общий	0,5	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,01	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,01	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.005	Кесарево сечение	1	1
A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	0,001	1
A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	0,001	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.026	Рассечение и иссечение спаек женских половых органов	0,05	1
A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	0,005	1
A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапаротомическая	0,005	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,3	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,4	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,2	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,2	1
B01.003.004.011	Сочетанная анестезия	0,01	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,8	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,8			
		Атропин		мг	1	3
B01AB	Группа гепарина		0,4			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	120 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	400

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
В02AA	Аминокислоты		0,2			
		Транексамовая кислота		мг	1000	1000
В03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,2			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	1800
В03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,2			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
В05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		0,4			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1000
В05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1,0			
		Меглюмина натрия суццинат		мл	400	800
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	800
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	400	800
		Декстроза + Калия хлорид + Натрия хлорид + Натрия цитрат		мл	400	800

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
		Натрия хлорид		мл	400	1600
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,9			
		Лидокаин		мг	600	600
G01AA	Антибактериальные препараты		0,1			
		Натамицин		мг	400	2400
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,9			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,2
H01BB	Окситоцин и его аналоги		1,0			
		Окситоцин		МЕ	10	20
		Карбетоцин		мг	0,1	0,2
H02AB	Глюкокортикоиды		0,2			
		Дексаметазон		мг	4	8
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,5			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	21 600
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуроксим		мг	4500	27 000
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	36 000
		Цефтазидим		мг	2000	12 000
		Цефтриаксон		мг	2000	12 000
		Цефоперазон + Сульбактам		мг	4000	24 000

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	12 000
J01DH	Карбапенемы		0,1			
		Меропенем		мг	3000	18 000
		Имипенем + Циластатин		мг	3000	18 000
J01FA	Макролиды		0,1			
		Джозамицин		мг	2000	12 000
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Имуноглобулин человека анти-резус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	90
M03AB	Холина производные		0,2			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,25			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,1			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,2			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,9			
		Тримеперидин		мг	20	60

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,4			
		Кетамин		мг	100	200
		Динитрогена оксид		мл	50	50
N01BB	Амиды		1			
		Ропивакаин		мг	100	500
		Бупивакаин		мг	100	100
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AB	Производные фенилпиперидина		0,9			
		Фентанил		мг	0,2	0,6
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,7			
		Пропионил-фенилэтоксипиперидин		мг	10	30
		Трамадол		мг	150	450
N05BA	Производные бензодиазепина		0,4			
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	6
		Диазепам		мг	10	30
N05CD	Производные бензодиазепина		0,5			
		Мидазолам		мг	15	90
N06DA	Антихолинэстеразные средства		0,05			
		Галантамин		мг	30	150
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,2			
		Неостигмина метилсульфат		мг	0,5	2

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
R01AB	Производные нитроимидазола		0,1			
		Метронидазол		мг	1500	4500
R06AA	Эфиры алкаламинов		0,9			
		Дифенгидрамин		мг	30	150

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	5
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	1	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случаях их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<****> Средняя суточная доза.

<*****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при разрыве матки

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O71.0 Разрыв матки до начала родов
- O71.1 Разрыв матки во время родов
- O71.9 Акушерская травма неуточненная

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	1	1
B01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача — сердечно-сосудистого хирурга первичный	0,2	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,5	1
B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	0,1	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,2	1
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,1	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,5	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,5	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,5	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,5	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,5	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	1
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,5	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,9	1

Окончание табл.

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,05	1
A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода	0,5	1
A05.30.005	Магнитно-резонансная томография брюшной полости	0,01	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	7
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	1	2
B01.032.001	Прием (осмотр, консультация) врача-неонатолога первичный	0,9	1
B01.043.002	Прием (осмотр, консультация) врача — сердечно-сосудистого хирурга повторный	0,1	1
B01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,3	1
B01.054.001	Осмотр (консультация) врачом-физиотерапевтом	0,8	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	1	2

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче (проба Реберга)	1	1
V03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	0,5	2
V03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	2
V03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	2
V03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	2
V03.016.006	Анализ мочи общий	1	2

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,5	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	0,8	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.14.001	Диагностическая лапароскопия	0,05	1
A03.20.003	Гистероскопия	0,05	1
A16.12.051	Эндоваскулярная эмболизация сосудов	0,05	1
A16.20.005	Кесарево сечение	0,8	1
A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	0,1	1
A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (эксцирипация матки) лапаротомическая	0,1	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,1	1
A16.20.074	Перевязка внутренних подвздошных артерий	0,1	1
A16.20.075	Перевязка маточных артерий	0,1	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,2	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.005	Ведение патологических родов врачом акушером-гинекологом	0,2	1
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия	0,3	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,1	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,1	1
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз	0,8	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A13.29.007.001	Индивидуальная психологическая коррекция	0,01	1
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,001	2
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата Cell Saver)	0,5	1
A17.20.001	Переменное магнитное поле при заболеваниях женских половых органов	0,1	5
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,5	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
00000	Компоненты крови		0,6			
		Отмытые эритроциты		мл	250	500
		Свежезамороженная плазма аферезная карантинизированная		мл	700	700

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		1,0			
		Атропин		мг	1	3
A12AA	Препараты кальция		0,4			
		Кальция глюконат		мг	3000	9000
B01AB	Группа гепарина		0,9			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	200 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	640
B02AA	Аминокислоты		1,0			
		Транексамовая кислота		мг	2000	6000
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,2			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	3000
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,2			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		1,0			
		Гидроксиэтилкрахмал		мл	500	1500
		Желатин		мл	500	1000
		Альбумин человека		мл	100	200

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1,0			
		Меглюмина натрия сукцинат		мл	400	800
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	800
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	400	800
		Декстроза + Калия хлорид + Натрия хлорид + Натрия цитрат		мл	400	800
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	400	800
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,2			
		Лидокаин		мг	600	600
G01AA	Антибактериальные препараты		0,1			
		Натамицин		мг	400	2000
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,3			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,4

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
H01BB	Окситоцин и его аналоги		1,0			
		Окситоцин		МЕ	20	40
		Карбетоцин		мг	0,1	0,2
H02AB	Глюкокортикоиды		0,4			
		Преднизон		мг	120	360
		Дексаметазон		мг	4	8
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,7			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,2			
		Цефуроским		мг	4500	31 500
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтазидим		мг	2000	14 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
		Цефоперазон + Сульбактам		мг	4000	28 000
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения		0,1			
		Цефепим		мг	2000	14 000
J01DH	Карбапенемы		0,1			
		Меропенем		мг	3000	21 000
J01FA	Макролиды		0,1			
		Джозамицин		мг	2000	14 000
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	90

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
M03AB	Холина производные		0,8			
		Суксаметония хлорид		мг	200	400
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,9			
		Пипекурония бромид		мг	12	12
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AF	Барбитураты		0,6			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,9			
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для общей анестезии		0,9			
		Кетамин		мг	100	200
		Динитрогена оксид		мл	50	50
N01BB	Амиды		0,2			
		Бупивакаин		мг	100	100
		Ропивакаин		мг	100	500
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AB	Производные фенилпиперидина		1			
		Фентанил		мг	0,2	0,6
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,4			
		Трамадол		мг	150	450
		Пропионил-фенилэтоксиэтилпиперидин		мг	10	30

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N05BA	Производные бензодиазепина		1			
		Диазепам		мг	10	30
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	10
N05CD	Производные бензодиазепина		0,9			
		Мидазолам		мг	15	150
N06DA	Антихолинэстеразные средства		0,05			
		Галантамин		мг	30	150
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,8			
		Неостигмина метилсульфат		мг	1	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,2			
		Метронидазол		мг	1500	7500
R06AA	Эфиры алкиламинов		0,9			
		Дифенгидрамин		мг	30	150

4. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненная частота предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	1	8
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,5	2
Энтеральное питание (ЭП)	0,5	2

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<***> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

Стандарт специализированной медицинской помощи при кровотечении в последовом и послеродовом периоде

Категория возрастная: совершеннолетние и несовершеннолетние

Пол: женский

Фаза: любая

Стадия: любая

Осложнение: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: стационарно

Форма оказания медицинской помощи: экстренная, неотложная

Средние сроки лечения (количество дней): 10

Код по МКБ X <*>

Нозологические единицы

- O72.0 Кровотечение в третьем периоде родов
- O72.1 Другие кровотечения в раннем послеродовом периоде
- O72.2 Позднее или вторичное послеродовое кровотечение
- O72.3 Послеродовой коагуляционный дефект, афибриногенемия, фибринолиз

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <1>	Усредненный показатель кратности применения
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом анестезиологом-реаниматологом первичный	0,9	1
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,1	1
B01.051.001	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	0,2	1

<1> Вероятность предоставления медицинских услуг или назначения лекарственных препаратов для медицинского применения (медицинских изделий), включенных в стандарт медицинской помощи, которая может принимать значения от 0 до 1, где 1 означает, что данное мероприятие проводится 100% пациентов, соответствующих данной модели, а цифры менее 1 — указанному в стандарте медицинской помощи проценту пациентов, имеющих соответствующие медицинские показания.

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	1	1
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	1	1
A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	0,6	1
A12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	0,8	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	0,8	1
A26.06.041	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	0,8	1
A26.06.048	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	0,8	1
A26.06.049	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	0,8	1
B03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	1
B03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,5	1
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	1
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	1

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,2	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,8	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,01	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля лечения

Прием (осмотр, консультация) и наблюдение врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В01.001.006	Ежедневный осмотр врачом акушером-гинекологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	1	9
В01.003.003	Суточное наблюдение врачом анестезиологом-реаниматологом	0,1	3
В01.043.001	Прием (осмотр, консультация) врача — сердечно-сосудистого хирурга первичный	0,01	1
В01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,1	2
В01.051.002	Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога повторный	0,1	1

Наблюдение и уход за пациентом медицинским работником со средним и начальным медицинским образованием			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
В03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента	0,1	3

Лабораторные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A02.30.004	Исследование плаценты послеродовое	1	1
A08.20.003	Морфологическое исследование препарата тканей матки	0,1	1
В03.005.003	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза	1	2
В03.005.004	Исследование коагуляционного гемостаза	0,3	2
В03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1	3
В03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	3
В03.016.006	Анализ мочи общий	1	3

Инструментальные методы исследования			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансбдоминальное	0,8	1
A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	0,2	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,01	1
A06.12.013	Артериография тазовых органов	0,01	1
A09.05.037	Исследование концентрации водородных ионов (рН) крови	0,1	1
A12.05.031	Определение степени насыщения кислородом гемоглобина	0,1	1
A12.05.032	Исследование уровня углекислого газа в крови	0,1	1

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A03.20.003	Гистероскопия	0,05	1
A03.20.003.001	Гистерорезектоскопия	0,01	1
A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	0,1	1
A16.12.041	Эндоваскулярные окклюзирующие операции	0,01	1
A16.12.051	Эндоваскулярная эмболизация сосудов	0,01	1
A16.20.010	Субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) лапаротомическая	0,05	1
A16.20.011	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) лапаротомическая	0,05	1
A16.20.025.001	Зашивание разрыва шейки матки	0,5	1
A16.20.073.003	Ручное отделение плаценты и выделение последа	0,05	1
A16.20.074	Перевязка внутренних подвздошных артерий	0,02	1
A16.20.075	Перевязка маточных артерий	0,01	1
A16.20.076	Наложение гемостатических компрессионных швов (B-lunch)	0,05	1
A16.20.076.001	Наложение клемм по Бакшееву	0,1	1

Окончание табл.

Хирургические, эндоскопические, эндоваскулярные и другие методы лечения, требующие анестезиологического и (или) реаниматологического сопровождения			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.076.002	Наложение клемм по Генкелю–Тиканадзе	0,01	1
A16.20.077	Установка внутриматочного баллона	0,5	1
A21.20.002	Ручное обследование матки послеродовое	0,8	1
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	0,9	1
B01.003.004.007	Спинальная анестезия	0,01	1
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия	0,01	1

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата Cell Saver)	0,1	1
A19.20.002	Лечебная физкультура в акушерстве	0,8	1
A21.12.002	Переменяющаяся пневмокомпрессия	0,1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A02BB	Простагландины		0,2			
		Мизопростол		мг	0,2	0,8
A02BC	Ингибиторы протонного насоса		0,1			
		Омепразол		мг	40	180
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины		0,1			
		Атропин		мг	1	3

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
A12AA	Препараты кальция		0,4			
		Кальция глюконат		мг	3000	9000
B01AB	Группа гепарина		0,5			
		Гепарин натрия		ЕД	20 000	180 000
		Эноксапарин натрия		мг	80	400
B02AA	Аминокислоты		1,0			
		Транексамовая кислота		мг	1000	3000
B02BD	Факторы свертывания крови		0,06			
		Эптаког альфа (активированный)		мг	7,2	7,2
		Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации		МЕ	2400	7200
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа		0,9			
		Железа (III) гидроксид полимальтозат		мг	300	4200
B03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа		0,1			
		Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс		мг	100	400
B03XA	Другие антианемические препараты		0,03			
		Эпоэтин бета		мг	1400	4200
		Эпоэтин альфа		мг	3500	10 500
		Дарбэпоэтин альфа		мг	0,03	0,09

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <***>
B05AA	Кровезаменители и препараты плазмы крови		1,0			
		Альбумин человека		мл	100	400
		Желатин		мл	500	1000
		Гидроксиэтил-крахмал		мл	500	1000
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		1,0			
		Меглюмина натрия сукцинат		мл	400	1200
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	800	1200
		Натрия лактата раствор сложный (Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид + Натрия лактат)		мл	800	1200
		Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	200	800
		Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид		мл	800	1200
B05XA	Растворы электролитов		1,0			
		Калия хлорид		мг	800	4000
		Натрия хлорид		мл	1600	3200
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB		0,1			
		Лидокаин		мг	80	80

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата<*>	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД <*>	СКД <*>
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства		0,15			
		Норэпинефрин		мг	1	5
		Добутамин		мг	250	750
		Фенилэфрин		мг	5	25
G02AB	Алкалоиды спорыньи		0,1			
		Метилэргометрин		мг	0,2	0,4
H01BB	Окситоцин и его аналоги		1,0			
		Окситоцин		МЕ	20	40
		Карбетоцин		мг	0,1	0,2
H02AB	Глюкокортикоиды		0,4			
		Преднизолон		мг	120	360
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами β-лактамаз		0,5			
		Амоксициллин + Клавулановая кислота		мг	3600	36 000
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения		0,1			
		Цефуросим		мг	2000	14 000
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения		0,4			
		Цефотаксим		мг	6000	42 000
		Цефтриаксон		мг	2000	14 000
		Цефтазидим		мг	2000	14 000
		Цефоперазон + Сульбактам		мг	4000	28 000
J01FA	Макролиды		0,05			
		Джозамицин		мг	1500	10 500

Продолжение табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <*>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
J06BB	Специфические иммуноглобулины		0,2			
		Иммуноглобулин человека анти-резус Rho(D)		мг	0,3	0,3
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения		0,2			
		Кеторолак		мг	30	180
M03AB	Холина производные		0,1			
		Суксаметония хлорид		мг	200	200
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения		0,1			
		Рокурония бромид		мг	50	100
N01AB	Галогенированные углеводороды		0,05			
		Севофлуран		мл	80	80
N01AF	Барбитураты		0,1			
		Тиопентал натрия		мг	400	800
N01AH	Опиоидные анальгетики		0,1			
		Тримеперидин		мг	20	60
N01AX	Другие препараты для местной анестезии		0,3			
		Кетамин		мг	100	200
		Пропофол		мг	200	400
		Динитрогена оксид		мл	50	50
N01BB	Амиды		0,3			
		Ропивакаин		мг	150	300
		Бупивакаин		мг	100	300

Окончание табл.

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата <***>	Усредненный показатель частоты представления	Единицы измерения	ССД <***>	СКД <****>
N02AA	Алкалоиды опия		0,01			
		Морфин		мг	20	20
N02AB	Производные фенилпиперидина		0,1			
		Фентанил		мг	0,2	0,6
N02AX	Анальгетики со смешанным механизмом действия		0,2			
		Трамадол		мг	150	450
N05BA	Производные бензодиазепина		0,2			
		Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин		мг	1	14
N05CD	Производные бензодиазепина		0,2			
		Мидазолам		мг	15	75
N07AA	Антихолинэстеразные средства		0,1			
		Неостигмина метилсульфат		мг	0,5	2
P01AB	Производные нитроимидазола		0,2			
		Метронидазол		мг	1500	7500
R06AA	Эфиры алкаламинов		0,2			
		Дифенгидрамин		мг	30	150
V06DE	Аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины в комбинации		0,01			
		Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты		мл	500	1500

4. Кровь и ее компоненты

Наименование компонента крови	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	СДД <***>	СКД <****>
Отмытые эритроциты	0,1	мл	500	500
Эритроцитарная взвесь размороженная и отмытая	0,2	мл	250	500
Тромбоцитарный концентрат, полученный методом афереза	0,01	мг	200	400
Свежезамороженная плазма, полученная методом афереза, каратинизированная	0,6	мл	700	700

5. Виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

Наименование вида лечебного питания	Усредненный показатель частоты предоставления	Количество
Основной вариант стандартной диеты	0,8	11
Вариант диеты с механическим и химическим щажением	0,1	2
Энтеральное питание (ЭП)	0,1	1

<*> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<*> Международное непатентованное или химическое наименование лекарственного препарата, а в случае их отсутствия — торговое наименование лекарственного препарата.

<***> Средняя суточная доза.

<****> Средняя курсовая доза.

Примечания:

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, назначаются в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения, а также с учетом способа введения и применения лекарственного препарата. При назначении лекарственных препаратов для медицинского применения несовершеннолетним доза определяется с учетом массы тела, возраста в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата для медицинского применения.

2. Назначение и применение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии [часть 5 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)].

3. Справочник лекарственных средств

Азитромицин (*Azithromycinum*)

Макролиды и азалиды

Показания в акушерстве и гинекологии. Для приема внутрь — цервицит. Для инфузий — тяжелые инфекционно-воспалительные заболевания органов малого таза, вызванные чувствительными штаммами микроорганизмов.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим макролидам), тяжелые нарушения функции печени и (или) почек, возраст до 16 лет (инфузии), до 12 лет при массе тела менее 45 кг (капсулы, таблетки), до 6 мес (суспензия для приема внутрь).

Беременность и лактация. Рекомендации Food and Drug Administration (Управление по контролю пищевых продуктов и лекарств США) (FDA) — категория В. Применение при беременности только в случае, когда потенциальная польза для матери превышает потенциальный риск для ребенка. На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно. Режим дозирования устанавливают индивидуально с учетом показаний, тяжести течения заболевания, чувствительности возбудителя. Внутрь (за 1 ч до или через 2 ч после еды) 1 раз в сутки: взрослым — 0,25–1 г, детям — 5–10 мг/кг. Внутривенно в виде инфузии капельно (не менее 1 ч). Нельзя вводить внутривенно струйно или внутримышечно!

Особые указания. В случае пропуска приема дозы пропущенную дозу следует принять как можно раньше, а последующие — с интервалом 24 ч. Необходимо соблюдать перерыв в 2 ч при одновременном применении антацидов. После отмены лечения реакции гиперчувствительности у некоторых пациентов могут сохраняться, что требует специфической терапии под наблюдением врача.

Основные торговые названия: ЗИ-Фактор, Зитролид, Сумамед, Хемомицин, Экомед.

Альбумин человека (*Albuminum humanum*)

Заменители плазмы и других компонентов крови

Средства для энтерального и парентерального питания

Показания в акушерстве. Шок (операционный и токсический), сопровождающийся дегидратацией и стугением крови, гипопроотеинемия и гипоальбуминемия.

Противопоказания. Тромбоз, выраженная гипертензия, продолжающееся внутреннее кровотечение, тяжелые формы сердечной недостаточности. Гиперчувствительность, тяжелая анемия, гиперволемия, отек легких.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Адекватные и хорошо контролируемые исследования на человеке и животных не проводились. Нет сведений о проникновении в грудное молоко, осложнения у человека не зарегистрированы.

Способ применения и дозы. Внутривенно капельно или струйно. Разовая доза препарата зависит от концентрации раствора альбумина, исходного состояния и возраста больного. Растворы альбумина 5–10% вводят в дозе 200–300 мл, при необходимости дозу 5% раствора можно увеличить до 500–800 мл. Раствор альбумина 5% вводят со скоростью не выше 50–60 капель в минуту. Разовая доза 20% альбумина составляет 100 мл. Растворы альбумина 10–20% вводят со скоростью не выше 40 капель в минуту. Коррекцию скорости введения 5–20% альбумина проводят в зависимости от гемодинамического ответа пациента. Струйно вводить растворы альбумина можно при шоке различного генеза, чтобы быстро повысить артериальное давление. У пожилых пациентов нужно избегать применения концентрированных (20%) растворов и быстрого введения 5–10% альбумина, так как это может привести к перегрузке сердечно-сосудистой системы. Гиповолемия — 25 г альбумина (500 мл 5% альбумина или 100 мл 25% альбумина) внутривенно капельно с максимально переносимой больным скоростью. Повторить, если не возник адекватный ответ в течение 15–30 мин. Гипопротеинемия — 50–75 г альбумина (25% раствор) со скоростью 100 мл за 30–40 мин. Для медленной инфузии — 50 г альбумина в 300 мл 10% глюкозы со скоростью 100 мл/ч.

Особые указания. Пациенты с выраженной дегидратацией нуждаются в дополнительной жидкости при введении 25% альбумина. Переливание цельной крови или эритроцитарной массы необходимо после инфузии больших объемов альбумина, чтобы восстановить концентрацию гемоглобина и предупредить анемию. Приготовить 5% альбумин можно из 25% альбумина, разводя один объем 25% альбумина в 4 объемах 0,9% натрия хлорида или 5% глюкозы. При разведении концентрированного альбумина перед инфузией следует использовать только 0,9% натрия хлорид или 5% глюкозу. Альбумин вызывает временное повышение объема крови, сопровождающееся гемодилюцией и снижением вязкости крови. Хранят при температуре 15–30 °С (если нет других указаний производителя). Не замораживать! Нельзя ис-

пользовать мутные растворы или растворы, содержащие преципитат. Альбумин не содержит консервантов и должен быть использован в течение 4 ч после разгерметизации флакона. Неиспользованные остатки раствора альбумина необходимо уничтожить. Не оказывает влияния на способность к управлению транспортными средствами и механизмами.

Основные торговые названия: Альбурекс, Зенальб, Плазбумин.

Аминокислоты для парентерального питания (Aminoacids for parenteral nutrition)

Белки и аминокислоты в комбинациях

Средства для энтерального и парентерального питания в комбинациях

Показания в акушерстве. Парентеральное питание при невозможности или неполноценности перорального и зондового питания. Профилактика и лечение белковой недостаточности: пред- и послеоперационный периоды, кровопотеря.

Противопоказания. Нарушение метаболизма аминокислот, метаболический ацидоз, гипоксия, гиперчувствительность, острые нарушения гемодинамики (травматический, операционный или ожоговый шок, массивная кровопотеря и др.); декомпенсация сердечной деятельности, кровоизлияния в мозг. Острая и подострая печеночная и почечная недостаточность, тромбозмболические заболевания и состояния, при которых невозможно длительно проводить капельные вливания препарата (резкое возбуждение и др.).

Беременность и лактация. Категория рекомендаций FDA не определена. Адекватные и хорошо контролируемые исследования на человеке и животных не проводились. Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Аминокислоты матери проникают в грудное молоко.

Способ применения и дозы. Вводят внутривенно капельно со скоростью 20 капель в минуту, при хорошей переносимости — до 40–60 капель в минуту. При более быстром введении возможно ощущение жара, гиперемия лица, затруднение дыхания. Суточная доза — от 0,4 л (частичное парентеральное питание) до 1,5–2,0 л (полное парентеральное питание) в зависимости от потребности. Раствор перед введением необходимо подогреть до температуры тела. У детей: максимальная суточная доза до 1 года — 1,5–2,5 г аминокислот на 1 кг массы в сутки (15–25 мл/кг в сутки 10% раствора, 25–40 мл/кг в сутки 6% раствора); 2–5 лет — 1,5 г аминокислот на 1 кг массы в сутки (15 мл/кг в сутки 10% раствора, 25 мл/кг в сутки 6% раствора); 6–14 лет — 1,0 г аминокислот на 1 кг массы в сутки (10 мл/кг в сутки 10% раствора).

Особые указания. При декомпенсации сердечной деятельности препараты вводят в уменьшенных дозах, при кровоизлиянии в мозг общий объем вводимой жидкости составляет не более 2 л в сутки. При тромбозе вен препараты вводят через центральные вены.

Основные торговые названия: Аминовен, Аминоплазмаль Гепал, Аминосол-Нео, Гепасол-Нео, Нефротект.

Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты (Aminoacids for parenteral nutrition + Other medicines)

Средства для энтерального и парентерального питания

Белки и аминокислоты

Показания в акушерстве. Частичное или полное парентеральное питание совместно с растворами углеводов, жировыми эмульсиями, а также препаратами витаминов, электролитов и микроэлементов, когда энтеральное питание невозможно или недостаточно; частичное восполнение белковой недостаточности при заболеваниях или состояниях, сопровождающихся белковой недостаточностью.

Противопоказания. Нарушение обмена аминокислот, метаболический ацидоз, гипергидратация, гипокалиемия, детский возраст (до 6 лет).

Беременность и лактация. Категория рекомендаций FDA не определена. Адекватные и хорошо контролируемые исследования на человеке и животных не проводились. Применение во время беременности возможно только в ситуациях, когда потенциальная польза от применения препарата для матери превышает возможный риск для плода. В период кормления грудью при применении препарата следует прекратить грудное вскармливание.

Способ применения и дозы. Внутривенно капельно, преимущественно в центральные вены, со скоростью 2 мл/мин (максимально 40 капель в минуту). При парентеральном питании максимальная суточная доза: дети старше 6 лет и взрослые — 2,5 г аминокислот на 1 кг массы тела. Препарат применяют, пока сохраняется необходимость в парентеральном питании. При заболеваниях или состояниях, сопровождающихся белковой недостаточностью, суточная доза для детей старше 6 лет и взрослых — 1,3–2 г аминокислот на 1 кг массы тела.

Особые указания. Рекомендован ежедневный осмотр области пункции. Содержащиеся в препарате аминокислоты могут стать питательной средой для микроорганизмов, в связи с чем оборудование для внутривенного вливания должно быть тщательно простерилизовано.

При декомпенсации сердечной деятельности дозу препарата следует снизить, при кровоизлиянии в мозг общий объем вводимой жидкости составляет не более 2 л в сутки. При тромбофлебите препараты вводят через центральные вены.

Основное торговое название: Мориамин.

Амоксициллин (Амохосциллин)

Пенициллины

Показания в гинекологии. Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными возбудителями. Эндометрит, цервицит.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим пенициллинам), инфекционный мононуклеоз.

Беременность и лактация. Препарат можно использовать по назначению врача в том случае, если потенциальная польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Категория действия на плод по FDA — В. Во время грудного вскармливания препарат применять с осторожностью, так как пенициллины проникают в молоко.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутримышечно, внутривенно струйно и капельно. Перед назначением следует определить чувствительность выделенного возбудителя. Режим дозирования определяется индивидуально в зависимости от тяжести инфекции. Взрослым и детям старше 10 лет (массой тела более 40 кг) — внутрь по 500 мг 3 раза в сутки (до 0,75–1 г 3 раза в сутки при тяжелых инфекциях); максимальная суточная доза — 6 г, детям назначают в виде суспензии, доза зависит от возраста, массы тела и тяжести инфекции. Суточная доза для детей — 30 мг/кг (до 60 мг/кг), кратность приема — 2–3 раза. При разовой дозе, превышающей 2 г, препарат вводят внутривенно капельно. Суточную дозу распределяют на 2–3 введения. Продолжительность внутривенного введения — 5–7 дней с последующим переходом при необходимости на внутримышечное введение или прием препарата внутрь. Длительность лечения зависит от формы и тяжести заболевания и составляет 5–14 дней и более. Разовая доза для взрослых составляет 1–2 г, вводится каждые 8–12 ч (3–6 г/сут). Разовая доза для взрослых при внутримышечном введении не должна превышать 1 г. Максимальная суточная доза для взрослых — 6 г. Новорожденным, недоношенным и детям до 1 года назначают в суточной дозе 100 мг/кг, детям остальных возрастных групп — 50 мг/кг. Разовая доза для детей при внутримышечном введении — не выше 0,5 г. При тяжелом течении инфекции дозы для взрослых и детей могут быть увеличены в 1,5–2 раза, в этом

случае препарат вводят внутривенно. Суточную дозу распределяют на 2–3 введения с интервалом 8–12 ч.

Особые указания. Лечение обязательно продолжают 48–72 ч после исчезновения клинических признаков заболевания, при стрептококковой инфекции — 10 дней. При курсовом лечении необходимо проводить контроль состояния функции органов кроветворения, печени и почек. Возможно развитие суперинфекции за счет роста нечувствительной к препарату микрофлоры. В случае развития суперинфекции требуется отмена амоксициллина и соответствующее изменение антибиотикотерапии. При лечении больных с бактериемией возможно развитие реакции бактериолиза (реакция Яриша–Герксгеймера). У пациентов, имеющих повышенную чувствительность к пенициллинам, возможны перекрестные аллергические реакции с цефалоспориновыми антибиотиками. При лечении легкой диареи на фоне курсовой терапии следует избегать противодиарейных препаратов, снижающих перистальтику кишечника; можно использовать каолин- или аттапульгитсодержащие противодиарейные средства. При тяжелой диарее необходимо обратиться к врачу. При одновременном применении эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов и амоксициллина следует по возможности использовать дополнительные методы контрацепции.

Основные торговые названия: Амосин, Гоноформ, Оспамокс, Флемоксин Солютаб, Хиконцил, Экобол.

Амоксициллин + Клавулановая кислота (Amoxicillinum + Acidum clavulanicum)

Пенициллины в комбинациях

Показания в акушерстве и гинекологии. Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к комбинации «амоксициллин + клавулановая кислота» микроорганизмами. Инфекции женских половых органов, обычно вызываемые видами семейства *Enterobacteriaceae* (преимущественно *Escherichia coli*), *Staphylococcus saprophyticus* и видами рода *Enterococcus*, а также гонорея, вызываемая *Neisseria gonorrhoeae*; другие смешанные инфекции, например сепсис послеабортный, сепсис послеродовой.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к пенициллинам, цефалоспорином, другим бета-лактамам антибиотикам и другим компонентам препарата; холестатическая желтуха и нарушение функции печени, связанные с приемом комбинации «амоксициллин + клавулановая кислота» или пенициллина в анамнезе; инфекционный мононуклеоз (в том числе при появлении кореподобной сыпи); кли-

ренс креатинина (КК) менее 30 мл/мин (для таблеток 875 мг/125 мг); детский возраст до 12 лет (для данной лекарственной формы).

Беременность и лактация. Не отмечено тератогенных эффектов препарата. При наличии показаний комбинацию «амоксциллин + клавулановая кислота» допустимо назначать при беременности, если польза применения для матери превышает потенциальный риск для плода. В единичном исследовании у женщин с преждевременным разрывом плодных оболочек было установлено, что профилактическая терапия комбинацией «амоксциллин + клавулановая кислота» может быть связана с повышением риска развития некротизирующего энтероколита у новорожденных. Возможно применение комбинации «амоксциллин + клавулановая кислота» в период лактации, однако следует принимать во внимание, что следовые концентрации амоксициллина обнаруживаются в грудном молоке. За исключением риска сенсibilизации, неизвестно никаких других негативных влияний амоксициллина и клавулановой кислоты на здоровье младенцев, вскармливаемых грудным молоком.

Способ применения и дозы. Режим дозирования устанавливается индивидуально в зависимости от возраста, массы тела, функции почек, а также от степени тяжести инфекции. Для оптимальной абсорбции и уменьшения возможных побочных эффектов со стороны пищеварительной системы препарат рекомендуется принимать в начале еды. При необходимости возможно проведение ступенчатой терапии (вначале внутривенное введение препарата с последующим переходом на прием внутрь). Взрослые и дети старше 12 лет или с массой тела более 40 кг. При инфекциях легкой и средней степени тяжести: 500 мг/125 мг каждые 12 ч или 250 мг/125 мг каждые 8 ч. При тяжелых инфекциях: по 1 таблетке 875 мг/125 мг 2 раза в сутки или по 1 таблетке 500 мг/125 мг 3 раза в сутки. Максимальная суточная доза амоксициллина для взрослых и детей старше 12 лет — 6 г. Максимальная суточная доза клавулановой кислоты для взрослых и детей старше 12 лет — 600 мг. Минимальный курс антибактериальной терапии составляет 5 дней. Через 2 нед после начала лечения рекомендуется оценить клиническую ситуацию для принятия решения о продолжении курса антибактериальной терапии. Необходимо помнить, что 2 таблетки препарата по 250 мг/125 мг не эквивалентны 1 таблетке препарата 500 мг/125 мг.

Особые указания. Описаны серьезные, а иногда и летальные реакции повышенной чувствительности (анафилактические реакции) на пенициллины. При курсовом лечении необходимо проводить кон-

троль состояния функции органов кроветворения, печени и почек. Необходимо воздержаться от применения комбинации «амоксициллин + клавулановая кислота» в случае подозрения на инфекционный мононуклеоз. У женщин с преждевременным разрывом плодных оболочек было установлено, что профилактическая терапия комбинацией «амоксициллин + клавулановая кислота» может увеличить риск развития некротизирующего энтероколита у новорожденных. Для уменьшения образования кристаллов амоксициллина рекомендуется принимать достаточное количество жидкости и поддерживать адекватный диурез. В большинстве случаев окрашивание зубов удалялось с помощью обычной чистки зубов. Так как комбинация «амоксициллин + клавулановая кислота» может вызывать головокружение, следует соблюдать осторожность при управлении автомобилем или другими механизмами.

Основные торговые названия: Амоксиклав, Аугментин, Кламосар, Панклав, Флемоклав Солютаб, Экоклав.

Ампициллин (Ampicillinum)

Пенициллины

Показания в акушерстве и гинекологии. Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными микроорганизмами. Хламидийные инфекции у беременных женщин (при непереносимости эритромицина).

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим пенициллинам), инфекционный мононуклеоз, лимфолейкоз, печеночная недостаточность, заболевания желудочно-кишечного тракта в анамнезе (особенно колит, связанный с применением антибиотиков), детский возраст до 1 мес.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Проходит через плаценту в низких концентрациях. В исследованиях на животных в дозах, многократно превышающих дозы для человека, не оказывал вредного воздействия на течение беременности и плод. Проникает в грудное молоко. Хотя значительные проблемы не зарегистрированы, может вызвать диарею, сенсibiliзацию, кандидоз и кожную сыпь у ребенка.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутримышечно, внутривенно. Режим дозирования и способ введения устанавливают индивидуально, в зависимости от тяжести инфекции. Внутрь разовая доза для взрослых — 0,25–0,5 г, суточная — 2–3 г. При инфекциях среднетяжелого течения вводят взрослым внутримышечно по 0,25–0,5 г каждые 6–8 ч, при тяжелых инфекциях — по 1–2 г каждые 4–6 ч или внутривенно по 0,5 г каждые 6 ч. Детям до 1 мес не назначается, в более старшем

возрасте применяют из расчета 100–200 мг/кг массы тела, суточная доза делится на 4–6 приемов. Продолжительность лечения зависит от тяжести состояния и эффективности терапии (от 5–10 дней до 2–3 нед и более).

Особые указания. До начала терапии следует провести соответствующие тесты для идентификации микроорганизмов, вызвавших заболевание, и оценки чувствительности к ампициллину. Терапия ампициллином может быть начата до получения результатов этих тестов. Когда результаты тестов станут известны, терапию следует продолжить с учетом полученных данных.

Основные торговые названия: Зетсил, Пенодил, Стандациллин.

Атозибан (Atosibanum)

Токолитики

Показания в акушерстве. Используется для токолиза при угрозе преждевременных родов в сроке беременности от 24 до 33 нед.

Противопоказания. Срок беременности ниже 24 и выше 33 нед. Акушерские ситуации, требующие немедленного родоразрешения: отслойка плаценты, эклампсия, гипоксия плода, мертвый плод и т.д. Индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется во время беременности. Попадает в грудное молоко, не используется при лактации.

Способ применения и дозы. Применяется схема трехэтапного внутривенного введения: 1) в течение 1 мин вводится начальная доза 6,75 мг; 2) инфузия в течение 3 мин 300 мкг в минуту при скорости 24 мл/ч — доза препарата 18 мг в час; 3) длительная инфузия препарата (до 48 час) в дозе 100 мкг в минуту при скорости 8 мл/ч (доза — 6 мг в час). При необходимости курс токолиза повторяется в любое время, но в соответствии с инструкцией о поэтапном введении, начиная с болюсной дозы. Допускается повторение 3 циклов. В случае низкой эффективности после 3 циклов следует прекратить введение атозибана, заменив его другим препаратом. Высшая суточная доза — 330 г. Высшая разовая доза — 6,75 мг.

Особые указания. При преждевременном отхождении околоплодных вод вопрос о дальнейшем токолизе решается в соответствии с акушерской ситуацией. При положительном решении о пролонгировании беременности производится профилактика развития хориоамнионита антибиотикотерапией и вводятся сурфактанты для созревания легких

плода. При развившейся родовой деятельности после токолиза следует проводить профилактику послеродового кровотечения.

Основное торговое название: Трактоцил.

Ацетилсалициловая кислота (Acidum acetylsalicylicum)

НПВС — производные салициловой кислоты

Показания в акушерстве и гинекологии. В качестве симптоматического средства применяют при болевом синдроме различного происхождения, в том числе при альгодисменорее.

Противопоказания. Гиперчувствительность к ацетилсалициловой кислоте и другим нестероидным противовоспалительным средствам, в том числе «аспириновая» триада, «аспириновая» астма, эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта (в фазе обострения), желудочно-кишечное кровотечение, геморрагический васкулит, бронхиальная астма, индуцированная приемом салицилатов и нестероидными противовоспалительными средствами, бронхиальная астма, рецидивирующий полипоз носа и околоносовых пазух в сочетании с непереносимостью ацетилсалициловой кислоты, одновременный прием метотрексата в дозе 15 мг в неделю и более, беременность (I и III триместры), кормление грудью, детский возраст (до 15 лет — при применении в качестве жаропонижающего средства).

Беременность и лактация. Категория FDA — D. Ацетилсалициловая кислота противопоказана к применению в I и III триместрах беременности. Во II триместре беременности возможен разовый прием по строгим показаниям. Применение больших доз салицилатов в I триместре беременности ассоциируется с повышенной частотой дефектов развития плода (расщепление нёба, пороки сердца). В III триместре вызывает торможение родовой деятельности (ингибирование синтеза простагландинов), преждевременное закрытие артериального протока у плода, гиперплазию легочных сосудов и гипертензию в малом круге кровообращения. Салицилаты и их метаболиты в небольших количествах проникают в грудное молоко. Случайный прием салицилатов в период лактации не сопровождается развитием побочных реакций у ребенка и не требует прекращения грудного вскармливания. Однако при длительном применении или назначении в высоких дозах кормление грудью следует прекратить, так как повышается риск возникновения кровотечений у ребенка вследствие нарушения функции тромбоцитов.

Способ применения и дозы. В виде таблеток назначают внутрь после еды. В качестве анальгезирующего средства взрослым по 0,25–0,5–1 г 3–4 раза в день.

Особые указания. Ацетилсалициловая кислота, применяемая в течение 1–3 лет, значительно уменьшает развитие повторных спорадических аденоматозных полипов. Ацетилсалициловая кислота даже в небольших дозах уменьшает выведение мочевой кислоты из организма, что может стать причиной острого приступа подагры у предрасположенных пациентов. При проведении длительной терапии и (или) применении ацетилсалициловой кислоты в высоких дозах требуется наблюдение врача и регулярный контроль уровня гемоглобина. Перед хирургическим вмешательством для уменьшения кровоточивости в ходе операции и в послеоперационном периоде следует отменить прием салицилатов за 5–7 дней. Во время продолжительной терапии необходимо проводить общий анализ крови и исследование кала на скрытую кровь. Применение ацетилсалициловой кислоты в педиатрии противопоказано, поскольку в случае вирусной инфекции у детей под влиянием ацетилсалициловой кислоты повышается риск развития синдрома Рейе. Симптомами синдрома Рейе являются длительная рвота, острая энцефалопатия, увеличение печени. Длительность лечения (без консультации с врачом) не должна превышать 7 дней при назначении в качестве анальгезирующего средства и более 3 дней в качестве жаропонижающего. В период лечения пациент должен воздерживаться от употребления алкоголя.

Основные торговые названия: Аспикор, Ацекардол, КардиАСК, Тромбо АСС, Упсарин УПСА.

Бифидобактерии бифидум (*Bifidobacterium bifidum*)

Желудочно-кишечные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Дисбактериоз урогенитального тракта, острые и хронические воспалительные заболевания урогенитального тракта (включая урогенитальные инфекции, передающиеся половым путем, — гонорею, урогенитальный хламидиоз, генитальный герпес); бактериальный вагиноз (гарднереллез); неспецифический кольпит (включая гормонозависимый кольпит — сенильный); подготовка к плановым гинекологическим операциям (для профилактики послеоперационных инфекционных осложнений); предродовая подготовка беременных женщин группы риска в отношении воспалительных заболеваний (для профилактики и лечения дисбактериоза влагалища). Лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения применяется для профилактики мастита у кормящих матерей группы риска.

Противопоказания. Детский возраст до 3 лет (для суппозиториев); повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Беременность и лактация. Препарат применяется по показаниям по назначению врача.

Способ применения и дозы. Для приема внутрь за 20–30 мин. до еды или во время еды (грудным детям можно давать непосредственно перед кормлением, предварительно растворив лиофилизат). Больным с хирургической патологией — за 3–5 дней до операции и в течение 10–15 дней после нее по 15–30 доз в сутки. В гинекологической практике — интравагинально по 1 суппозиторию 2 раза в сутки в течение 5–10 дней. При нарушении чистоты влагалищного секрета у беременных до III–IV степени — по 1 суппозиторию 1–2 раза в сутки в течение 5–10 дней и более под контролем восстановления чистоты влагалищного секрета до I–II степени и исчезновения клинических симптомов. С целью профилактики гнойно-септических осложнений при плановых гинекологических операциях — интравагинально по 1 суппозиторию 1–2 раза в сутки в течение 5–10 дней до предполагаемой операции или родоразрешения. После антибиотикотерапии — интравагинально по 1 суппозиторию 1–2 раза в сутки в течение 10 дней. При необходимости курс можно повторить через 3–4 мес. Лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения (в виде орошений, аппликаций, примочек) применяют при урогенитальном дисбактериозе — интравагинально, на 2–3 ч вводят тампон, обильно смоченный в растворе (5–10 доз растворяют в 15–20 мл кипяченой воды комнатной температуры); курс лечения — 8–10 дней.

Основные торговые названия: Бифинорм, Пробифор.

Бромокриптин (Bromocriptinum)

Дофаминомиметики

Противопаркинсонические средства

Показания в гинекологии. Бесплодие и дисменорея, спровоцированные повышенным синтезом гормона пролактина; недостаточность лютеиновой фазы; гиперпролактинемия; пролактиномы; подавление послеродовой лактации; выраженный предменструальный синдром; акромегалия; доброкачественные заболевания молочных желез и доброкачественные узловые и (или) кистозные изменения молочных желез.

Противопоказания. Индивидуальная непереносимость; гестоз; нарушения артериального давления (гипертензия, гипотензия); заболева-

ния сердечно-сосудистой системы (перенесенный в недавнем времени инфаркт миокарда, нарушения сердечного ритма, заболевания клапанного аппарата сердца в анамнезе); эндогенный психоз; печеночная недостаточность.

Беременность и лактация. Не рекомендуется использовать во время беременности и в период грудного вскармливания. Категория действия на плод по FDA — В.

Способ применения и дозы. Доза препарата подбирается индивидуально в каждом конкретном случае. Начальная доза — 1,25–2,5 мг 1–3 раза в сутки, средние терапевтические дозы — 10–30 мг в сутки.

Особые указания. Во время терапии рекомендован контроль функции печени, почек и уровня артериального давления. При терапии доброкачественных образований необходимо исключить злокачественные процессы. С осторожностью рекомендуется использовать препарат водителям и людям, чья трудовая деятельность требует повышенного внимания и быстроты принятия решений.

Основные торговые названия: Абергин, Бромэргон, Парлодел, Серокриптин.

Бупивакаин (Bupivacainum)

Местные анестетики

Показания в акушерстве и гинекологии. Блокада срамного нерва, каудальная анестезия и эпидуральная анестезия при кесаревом сечении.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим амидным местным анестетикам. Менингит, опухоли, полиомиелит, внутричерепное кровоотечение, остеохондроз, спондилиты, туберкулез, метастатические поражения позвоночника, пернициозная анемия с неврологической симптоматикой, сердечная недостаточность в фазе декомпенсации, массивный плевральный выпот, значительно повышенное внутрибрюшное давление, выраженный асцит, опухоли брюшной полости, выраженная артериальная гипотензия (кардиогенный или гиповолемический шок), септицемия, нарушение свертывания крови или терапия антикоагулянтами, внутривенная регионарная анестезия по Биеру, парацервикальная блокада в акушерстве, в форме 0,75% раствора для эпидуральной блокады в акушерстве (повышает риск брадикардии и гибели плода), гнойничковые поражения кожи в месте инъекции, повышенная чувствительность к местно-анестезирующим средствам амидного типа. При субарахноидальной анестезии: полная атриовентрикулярная блокада, профузное кровоотечение, тяжелая

гипотензия и шок (возможно усугубление вследствие кардиодепрессии и вазодилатации; при этом также замедлен метаболизм амидов), местные инфекции в области предполагаемой пункции (возможно распространение инфекции в субарахноидальное пространство; изменения локального водородного показателя снижают эффективность анестезии), сепсис (высокий риск стимуляции центральной нервной системы). Детский возраст до года.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Контролируемых исследований на человеке не проводилось. Проникает через плаценту путем диффузии. В ретроспективных исследованиях по применению местных анестетиков во время экстренных оперативных вмешательств у беременных негативного влияния на плод не выявлено. Использовать для парацервикальной анестезии, в том числе в родах, не рекомендуется. Описаны также случаи остановки сердца у матери после непреднамеренного внутрисосудистого введения 0,75% раствора бупивакаина при эпидуральной анестезии, поэтому в акушерстве необходимо использовать растворы для эпидуральной анестезии с меньшей концентрацией. Экскретируется с грудным молоком в небольших количествах, но негативного влияния на ребенка не описано.

Способ применения и дозы. Каудальная анестезия (умеренная двигательная блокада): 37,5–75 мг (15–30 мл) 0,25% раствора; при необходимости вводят каждые 3 ч. Каудальная анестезия (умеренная полная двигательная блокада): 75–150 мг (15–30 мл) 0,5% раствора; при необходимости вводят каждые 3 ч. Эпидуральная анестезия (частичная умеренная двигательная блокада): 25–50 мг (10–20 мл) 0,25% раствора; при необходимости вводят каждые 3 ч. Эпидуральная анестезия (умеренная полная двигательная блокада): 50–100 мг (10–20 мл) 0,5% раствора; при необходимости вводят каждые 3 ч. Эпидуральная анестезия (полная двигательная блокада): 75–150 мг (10–20 мл) 0,75% раствора. Эпидуральная анестезия в акушерстве: длительная инфузия 6,25–18,75 мг в час 0,0625–0,125% раствора. Максимальные дозы: для взрослых — 175 мг однократно или 400 мг в сутки.

Особые указания. Для эпидуральной анестезии используют только флаконы для одноразового применения, раствор не содержит противомикробных добавок. Нельзя использовать растворы, содержащие противомикробные средства (хлорбутанол, метилпарабен). Данных об эффективности и безопасности применения бупивакаина для парацервикальной анестезии недостаточно. Не рекомендуют использовать 0,75% раствор бупивакаина для эпидуральной анестезии в акушерстве, поскольку непреднамеренное внутрисосудистое введение может при-

вести к остановке сердца у матери; растворы меньшей концентрации можно использовать. Необходимо введение минимальной дозы, обеспечивающей безопасное и адекватное обезболивание без токсических эффектов, длительной гипотензии или снижения силы мышц. В большинстве случаев в акушерстве удается достичь аналгезии при длительной инфузии 0,0625–0,125% раствора бупивакаина со скоростью 10–15 мл в час. Одновременное эпидуральное введение фентанила (1–2 мкг/мл) или суфентанила (0,1–0,2 мкг/мл) позволяет снизить концентрацию или скорость инфузии бупивакаина при эпидуральной анестезии. Использование минимальных эффективных доз снижает риск токсичности для матери и плода, но в некоторых случаях для контроля артериального давления или ликвидации ощущения мышечных сокращений используют более высокие концентрации. В США разрешено применять бупивакаин у детей старше 12 лет. В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Основные торговые названия: БлоккоС, Маркаин, Буванестин.

Винпроцетин (Vinprocetinum)

Корректоры нарушений мозгового кровообращения

Показания в гинекологии. Вазовегетативные проявления климактерического синдрома (в сочетании с гормонотерапией).

Противопоказания. Гиперчувствительность, тяжелые формы ишемической болезни сердца и аритмий, первые дни после церебрального геморрагического инсульта, повышенное внутричерепное давление; беременность, кормление грудью.

Беременность и лактация. Препарат проникает через плаценту, обнаруживается в грудном молоке. Противопоказан при беременности. Если прием препарата жизненно необходим, то во время лечения следует прекратить грудное вскармливание.

Способ применения и дозы. Внутрь после еды, по 5–10 мг 3 раза в сутки. Поддерживающая доза — по 5 мг 3 раза в сутки. Курс лечения — в течение 2 мес. Внутривенно капельно: медленно (максимальная скорость инфузии — 80 капель в минуту), по 10–20 мг в 500–1000 мл изотонического раствора натрия хлорида. При необходимости в течение 3–4 дней дозу увеличивают до максимальной — 1 мг/кг в сутки. Курс лечения — 10–14 дней. Затем переходят на прием препарата внутрь (по 10 мг 3 раза в сутки) с постепенным уменьшением дозы перед отменой.

Особые указания. При парентеральном введении больным сахарным диабетом необходим контроль содержания глюкозы в крови (в растворе содержится сорбит). При наличии синдрома удлинённого интервала $Q-T$ или при одновременном применении препаратов, провоцирующих удлинение интервала $Q-T$, необходим контроль электрокардиограммы. При геморрагическом инсульте парентеральное применение препарата допустимо только после исчезновения острых явлений (через 5–7 дней).

Основные торговые названия: Винпотон, Кавинтон, Корсавин, Телектол.

Ганиреликс (Ganirelixum)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Используется с целью профилактики пикового повышения секреции лютеинизирующего гормона у женщин при индукции овуляции с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

Противопоказания. Подозрение на беременность, период лактации, нарушение функций печени и почек, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Подкожно в количестве 250 мг. Высшая суточная доза — 250 мг. Высшая разовая доза — 250 мг.

Особые указания. Препарат назначается специалистом, имеющим опыт работы в области вспомогательных репродуктивных технологий.

Основное торговое название: Оргалутран.

Гексопреналин (Hexoprenalinum)

Токолитики

Бета-адреномиметики

Показания в акушерстве. Применяется с целью токолиза при угрозе прерывания беременности, для торможения родовых схваток — с целью иммобилизации матки перед акушерским или оперативным вмешательством, прекращения родовых схваток на догоспитальном этапе. Для длительного лечения используется для приема внутрь при угрозе преждевременных родов, чаще всего как продолжение инфузионной терапии.

Противопоказания. Акушерские ситуации, требующие немедленно-го родоразрешения: отслойка плаценты, эклампсия, гипоксия плода,

мертвый плод и т.д. Сердечно-сосудистые заболевания, сопровождающиеся тахикардиями, тиреотоксикоз, ишемическая болезнь сердца, кардиомиопатия, пороки сердца, закрытоугольная глаукома, тяжелые заболевания печени и почек, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется во II—III триместрах беременности, противопоказан в I триместре и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутривенно для токолиза — по 10 мкг в 10 мл 0,9% раствора хлорида натрия в течение 5–10 мин, затем внутривенно капельно со скоростью 0,3 мкг/мин. При длительном применении: внутривенно капельно — по 0,075 мкг/мин в течение 2 сут, после чего внутрь по 0,5 мг каждые 3 ч, затем — каждые 4–6 ч. Высшая суточная доза — 400 мг. Высшая разовая доза — 500 мкг.

Особые указания. Перед началом лечения показан прием препаратов калия, ограничение поваренной соли и жидкости.

Основные торговые названия: Гинипрал, Ипрадол.

Гентамицин (Gentamycinum)

Аминогликозиды

Показания в гинекологии. Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами. Эндометрит.

Противопоказания. Тяжелая почечная недостаточность с азотемией (остаточный азот в крови выше 150 мг%) и уремией, заболевания слухового и вестибулярного аппарата, неврит слухового нерва, миастения, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — D. Противопоказан во время беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Применение у детей. Новорожденные и грудные дети: 6–7 мг/кг в сутки. Старше 2 лет: 1,2–5 мг/кг в сутки в 2–3 введения. Взрослые — внутримышечно: по 3 мг/кг массы тела в 2–3 введения. Внутривенно: 3 мг/кг массы тела в 5–15 мл раствора натрия хлорида 0,9% или 5% раствора глюкозы. Высшая суточная доза — 5 мг/кг. Высшая разовая доза — 3 мг/кг.

Особые указания. При парентеральном введении иногда может вызывать развитие курареподобных симптомов.

Основное торговое название: Гарамидин.

Гепарин натрия (Heparinumnatrium)

Антикоагулянты

Показания в акушерстве. Применяется для лечения и профилактики тромбоза глубоких вен, тромбозов, ДВС-синдрома, нарушений микроциркуляции; для профилактики свертывания крови при операциях с использованием экстракорпоральных методов кровообращения.

Противопоказания. Гиперчувствительность; для парентерального применения: геморрагический диатез, гемофилия, васкулит, тромбоцитопения (в том числе вызванная гепарином в анамнезе), кровотечение, лейкоз, повышенная проницаемость сосудов, полипы, злокачественные новообразования и язвенные поражения желудочно-кишечного тракта, варикозное расширение вен пищевода, тяжелая неконтролируемая артериальная гипертензия, острый бактериальный эндокардит, травма (особенно черепно-мозговая), недавно перенесенное хирургическое вмешательство на глазах, мозге и позвоночнике, тяжелые нарушения функции печени и (или) почек.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Применяется при беременности и в период лактации в случаях, когда потенциальная польза от препарата превышает возможный риск для плода и ребенка.

Способ применения и дозы. При общехирургических вмешательствах с умеренным риском возникновения венозной тромбозной эмболии разовая доза составляет 2500 МЕ подкожно за 2 ч до начала или через 6 ч после окончания операции, в последующие дни — каждые 24 ч. Профилактически применяют на протяжении периода риска развития тромбозной эмболии или до полного восстановления двигательной активности пациента. Обычно такое профилактическое лечение проводится как минимум 7–10 дней после операции.

Основные торговые названия: Лавенум, Лиотон, Тромблесс, Тромбогель.

Гестоден + Этинилэстрадиол (Gestodenum + Aethinylloestradiolum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Применяется как средство контрацепции и регуляции менструального цикла в репродуктивном возрасте. Устраняет проявления овуляторного и предменструального синдромов.

Противопоказания. Опухоли молочных желез, рак эндометрия и яичников, острые заболевания и опухоль печени, внутричерепная гипертензия (в том числе в анамнезе), тромбозы и тромбозы в анамнезе, недиагностированные кровотечения из половых органов и

мочевыводящих путей, диабетическая ангиопатия, ишемическая болезнь сердца, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день независимо от времени приема пищи в течение 21 дня с перерывом 7 дней. Прием препарата начинается с 1-го или 5-го дня цикла. После 7-дневного перерыва начинается прием следующей упаковки препарата, независимо от продолжительности менструальноподобных кровянистых выделений. При пропуске препарата следует принять следующую таблетку в течение 12 ч либо 2 таблетки на следующие сутки. Высшая суточная доза — 1 таблетка. Высшая разовая доза — 1 таблетка (2 таблетки после пропуска приема).

Особые указания. При отсутствии менструальноподобной реакции в ответ на отмену препарата рекомендуется исключить беременность. При положительном результате отменить прием препарата. При случайном приеме препарата в начале беременности данных о нарушении эмбриогенеза не выявлено.

Основные торговые названия: Гестарелла, Логест, Мирелль, Фемоден.

Гидроксиэтилкрахмал (Amylumhydroxyaethylicum)

Заменители плазмы и других компонентов крови

Регуляторы водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния

Показания в гинекологии. Гиповолемиа, гиповодемический шок (профилактика и терапия): при операциях, септических состояниях и др.; гемодилюция (включая изоводемическую).

Противопоказания. Гиперчувствительность, тяжелые геморрагические диатезы и другие нарушения, сопровождающиеся кровотечениями, в том числе при коагулопатиях, гиперволемиа, гипергидратация или дегидратация, тяжелая застойная сердечная недостаточность, выраженные нарушения функции почек с олиго- и анурией (не связанные с гиповолемией), беременность, кормление грудью, детский возраст (до 10 лет).

Способ применения и дозы. Парентерально. Внутривенно капельно, медленно; введение первых 10–20 мл осуществляют под контролем состояния больного. При гиповолемии — 250–500–1000 мл в сутки (до 20 мл/кг в сутки). При гемодилюции — по 500 мл в сутки в течение нескольких последующих дней; общая доза — не более 5 л; при необходимости превышения этой дозы (в исключительных случаях)

ее распределяют на срок до 4 нед. Режим дозирования, длительность и скорость инфузии устанавливаются индивидуально с учетом тяжести кровопотери и гиповолемии, параметров гематокрита. Рекомендуемая продолжительность инфузии — не менее 30 мин на 500 мл (при отсутствии экстренных показаний).

Особые указания. С осторожностью применяют при отеке легких и застойной сердечной недостаточности. Необходимо учитывать возможное снижение сыровоточных значений общего белка, альбумина, кальция, тромбоцитов, фибриногена, гемоглобина, повышение уровня амилазы (затрудняет диагностику панкреатита), пролонгацию времени кровотечения. До и в период лечения рекомендуется часто и регулярно контролировать содержание лейкоцитов, тромбоцитов, гемоглобина, гематокрита, креатинина, показатели протромбинового и частичного тромбопластинового времени. Нельзя вводить раствор при изменении цвета или образовании кристаллического преципитата.

Основные торговые названия: Венофундин, Волювен, Гемохес, Инфукол ГЭК, Рефортан ГЭК, Стабизол ГЭК.

Гозерелин (Goserelinum)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Гозерелин 3,6 м. Гормонозависимый рак молочной железы у женщин в репродуктивном периоде или в перименопаузе, эндометриоз, необходимость предварительного истончения эндометрия перед хирургическим вмешательством, фибромиома матки (в комплексе с хирургическим лечением), для угнетения функции гипофиза при подготовке стимуляции суперовуляции в рамках программы ЭКО (экстракорпоральное оплодотворение). Гозерелин 10,8 мг. Эндометриоз, фибромиома матки.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим аналогам ГнРГ; детский и подростковый возраст (до 14 лет).

Беременность и лактация. Противопоказано при беременности (адекватных и строго контролируемых исследований у человека не проведено). Гозерелин может оказывать вредное эмбриональное воздействие при введении беременным женщинам. Влияние на репродуктивную функцию как результат антигонадотропных свойств вещества наблюдается при хроническом введении. У женщин детородного возраста перед началом терапии необходимо исключить беременность. Женщинам необходимо использовать для контрацепции негормональные методы в период лечения гозерелином и в течение 12 нед после его отмены.

Если гозерелин применяют при беременности или если беременность наступила при терапии гозерелином, пациентка должна быть предупреждена о потенциальном вреде для плода и риске самопроизвольного выкидыша. На время лечения следует прекратить грудное вскармливание (неизвестно, проникает ли гозерелин в грудное молоко женщин, но известно, что гозерелин экскретируется в молоко лактирующих крыс).

Способ применения и дозы. Подкожно (при необходимости под местной анестезией) взрослым в переднюю брюшную стенку: депо 3,6 мг — каждые 28 дней, депо 10,8 мг — каждые 12 дней. При злокачественных новообразованиях — длительно; при доброкачественных гинекологических заболеваниях — не более 6 мес; для истончения эндометрия второе депо вводят с интервалом 4 нед, при этом операцию рекомендуется проводить в течение первых 2 нед после введения второго депо. Пожилым больным, больным с почечной или печеночной недостаточностью проводить корректировку дозы нет необходимости. При ЭКО гозерелин 3,6 мг применяется для десенсибилизации гипофиза, которая определяется по концентрации эстрадиола в сыворотке крови.

Особые указания. Больные, получающие гозерелин, должны находиться под наблюдением врача. Повторные курсы при доброкачественных гинекологических заболеваниях не рекомендуются в связи с высокой вероятностью проявлений остеопороза. После отмены терапии возможно прогрессивное восстановление плотности костной ткани. На фоне лечения повышается тонус шейки матки, могут возникнуть трудности при расширении шейки матки. С осторожностью применяют гозерелин 3,6 мг при ЭКО у пациенток с синдромом поликистозных яичников, так как возможна стимуляция большого количества фолликулов.

Основное торговое название: Золадекс.

Гонадотропин хорионический (Gonadotropinum chorionicum)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Гипофункция половых желез при гипоталамо-гипофизарных нарушениях — бесплодие, обусловленное гипофизарно-овариальной дисфункцией, в том числе после предварительной стимуляции созревания фолликулов и пролиферации эндометрия; нарушение, включая отсутствие, менструального цикла; дисфункциональные маточные кровотечения в детородном возрасте; недостаточность функции желтого тела; привычный и угрожающий выкидыш в I триместре беременности; контролируемая «суперовуляция» при искусственном оплодотворении.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим гонадотропинам, гипертрофия или опухоли гипофиза, гормонально зависимые опухоли или воспалительные заболевания половых органов, сердечная и почечная недостаточность, бронхиальная астма, эпилепсия, мигрень; у женщин — синдром гиперстимуляции яичников или его угроза, недиагностированное дисфункциональное маточное кровотечение, фиброма матки, киста или гипертрофия яичника, не связанная с его поликистозом, тромбоз в стадии обострения; у мужчин — рак предстательной железы, преждевременное половое созревание (для лечения крипторхизма).

Беременность и лактация. Применение гонадотропина хорионического во время беременности и грудного вскармливания противопоказано.

Способ применения и дозы. Внутримышечно. Для индукции овуляции и при использовании методов искусственного оплодотворения: по 5000–10000 МЕ через день после последнего введения менотропинов или урофоллитропина либо через 5–9 дней после последнего введения кломифена; при недостаточности желтого тела — по 1500 МЕ каждые вторые сутки начиная со дня овуляции до дня ожидаемой менструации или подтверждения наступления беременности (в последнем случае возможно повторное применение до 10 нед беременности).

Особые указания. Растворы готовят непосредственно перед употреблением на изотоническом растворе натрия хлорида. Следует учитывать вероятность ложноположительных результатов иммунологического анализа на содержание эндогенного хорионического гонадотропина (ХГ) и возможность повышения концентрации 17-гидроксикортикостероидов и 17-кетостероидов в моче.

Основные торговые названия: Прегнил, Профази, Хорагон, Экостимулин.

Дарбэпоэтин альфа (Darbaepoetinum alfa)

Стимуляторы гемопоэза

Показания в акушерстве и гинекологии. Анемия при новообразованиях и других хронических заболеваниях.

Противопоказания. Гиперчувствительность, неконтролируемая артериальная гипертония.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Адекватных и строго контролируемых клинических исследований по безопасности применения препарата при беременности не проводилось. С осторожностью

и после тщательной оценки ожидаемой пользы терапии для матери и потенциального риска для плода следует назначать препарат беременным женщинам.

При необходимости назначения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Способ применения и дозы. Введение подкожное либо внутривенное. Лечение должен вести врач, который уже имел опыт терапии данным препаратом. Дарбэпоэтин альфа поставляется готовым для применения в предварительно заполненных шприцах. Стандартная доза препарата 0,45 мкг/л — однократное или еженедельное введение. Если больной на диализе, доза может быть повышена до 0,75 мкг/кг, в крайних случаях при отсутствии терапевтического эффекта возможно увеличение дозы еще на 25%.

Особые указания. Во время лечения необходим мониторинг артериального давления, гемоглобина, водно-электролитного баланса, концентрации ферритина в плазме, уровня трансферрина в плазме, мониторинг функции почек и неврологического статуса.

Основное торговое название: Аранесп.

Дезогестрел + Этинилэстрадиол (Desogestrelum + Aethinyloestradiolum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Контрацепция.

Противопоказания. Венозный или артериальный тромбоз; предвестники тромбоза (в том числе транзиторный приступ ишемической болезни сердца, стенокардия); наличие тяжелых или множественных факторов риска венозного или артериального тромбоза (в том числе артериальная гипертензия с артериальным давлением 160/100 мм рт.ст. и выше); тромбоэмболия; эмболия легочной артерии; панкреатит; гормонозависимые злокачественные новообразования половых органов или молочных желез (в том числе подозреваемые); вагинальное кровотечение неясной этиологии; беременность, кормление грудью; мигрень; курение в возрасте старше 35 лет (более 15 сигарет в день); дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; гиперчувствительность; сахарный диабет; тяжелые заболевания печени (до нормализации показателей функции печени), в том числе в анамнезе; опухоли печени.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. В случае возникновения беременности следует прекратить прием препарата. Препарат может влиять на лактацию, так как комбинированные пероральные

контрацептивы снижают количество и изменяют состав грудного молока. Поэтому препарат не рекомендуется применять до тех пор, пока кормящая мать полностью не прекратит грудное вскармливание. Небольшое количество контрацептивных стероидов и (или) продукты их обмена могут выделяться с грудным молоком.

Способ применения и дозы. Таблетки следует принимать внутрь в порядке, указанном на упаковке, каждый день приблизительно в одно и то же время, запивая небольшим количеством воды, если необходимо. Перорально по 1 таблетке (20 мкг этинилэстрадиол и 150 мкг дезогестрел) в день с 1-го дня цикла. Прием в течение 21 дня, затем перерыв на 7 дней, после чего прием препарата повторяют.

Особые указания. Перед началом приема препарата, а также каждые 6 мес необходима консультация гинеколога и общее медицинское обследование. В случае острых заболеваний печени прием препарата можно назначать только после полной нормализации работы печени. Влияния препарата на способность к вождению автотранспорта и работе с механизмами не отмечено.

Основные торговые названия: Марвелон, Мерсилон, Три-Мерси.

Декстран (Dextranum)

Заменители плазмы и других компонентов крови

Показания в акушерстве и гинекологии. Профилактика артериальной гипотензии при кесаревом сечении; для улучшения капиллярного кровотока и восполнения объема циркулирующей крови; для гемодилюции в предоперационном периоде.

Противопоказания. Тромбоцитопения, кровоточивость, гиперчувствительность, хронические заболевания почек (олигурия и анурия), декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность (опасность развития отека легких). Травмы черепа с повышенным внутричерепным давлением, кровоизлияние в мозг и другие случаи, когда не показано введение большого количества жидкости. В офтальмологической практике: электрофорез противопоказан при мацерации кожи век. Сахарный диабет и другие нарушения углеводного обмена.

Беременность и лактация. Категория FDA не определена.

Способ применения и дозы. Внутривенно струйно, струйно-капельно и капельно. Режим дозирования индивидуальный, определяется состоянием пациента, величиной артериального давления, частотой сердечных сокращений, показателями гематокрита. При применении препарата обязательно проведение биопробы: после медленного

введения первых 5 капель прекращают переливание на 3 мин, затем вводят еще 30 капель и снова прекращают вливание на 3 мин. При отсутствии реакции введение продолжается. Результаты биопробы обязательно регистрируются в истории болезни. При нарушении капиллярного кровотока (различные формы шока) внутривенно капельно или струйно-капельно вводят в дозе от 0,5 до 1,5 л до стабилизации гемодинамических показателей на жизнеобеспечивающем уровне. При необходимости объем препарата может быть увеличен до 2 л.

Особые указания. Совместно с препаратом целесообразно вводить кристаллоидные растворы (0,9% раствор натрия хлорида, 5% раствор декстрозы) в таком количестве, чтобы восполнить и поддержать водно-электролитный баланс. Это особенно важно при лечении обезвоженных больных и после тяжелых хирургических операций. Вызывает увеличение диуреза (если наблюдается снижение диуреза с выделением вязкой сиропообразной мочи, это может указывать на обезвоживание; в этом случае необходимо ввести внутривенно коллоидные растворы для восполнения и поддержания водно-электролитного баланса). У больных со сниженной фильтрационной способностью почек необходимо ограничить введение натрия хлорида. Декстраны способны обволакивать поверхность эритроцитов, препятствуя определению группы крови, поэтому для анализа необходимо использовать отмытые эритроциты.

Основное торговое название: РеоДЕКС.

Джозамицин (Josamycinum)

Макролиды и азалиды

Показания в акушерстве и гинекологии. Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к джозамицину микроорганизмами. Хламидийные, микоплазменные и смешанные инфекции половых органов.

Противопоказания. Нарушения функции печени, гиперчувствительность, недоношенность детей.

Беременность и лактация. Категория FDA не определена. Применение при беременности и в период лактации возможно только в тех случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода или ребенка. При лечении макролидами и одновременном применении гормональных средств контрацепции следует дополнительно использовать негормональные средства контрацепции.

Способ применения и дозы. Внутрь. Детям в возрасте до 14 лет — 30–50 мг/кг в сутки за 3 приема. Детям старше 14 лет и взрослым — 1–2 г в сутки за 2–3 приема.

Особые указания. Для пациентов с хроническими заболеваниями почек требуется специальный подбор дозы. При назначении препарата новорожденным необходим контроль функции печени. В случае развития псевдомембранозного колита джозамицин следует отменить и назначить соответствующую терапию. Препараты, снижающие моторику кишечника, противопоказаны. Следует учитывать возможность перекрестной устойчивости к различным антибиотикам группы макролидов (например, микроорганизмы, устойчивые к лечению родственными по химической структуре антибиотиками, могут также быть резистентны к джозамицину).

Основное торговое название: Вильпрафен.

Диазепам (Diazepamum)

Средства, влияющие на нервно-мышечную передачу

Анксиолитики

Противоэпилептические средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Эклампсия; облегчение родовой деятельности (для парентерального введения), преждевременные роды, преждевременная отслойка плаценты (для парентерального введения); климактерические и менструальные психосоматические расстройства.

Противопоказания. Гиперчувствительность, острые заболевания печени и почек, выраженная печеночная недостаточность, тяжелая миастения, суицидальные наклонности, наркотическая или алкогольная зависимость (за исключением лечения острого абстинентного синдрома), выраженная дыхательная недостаточность, выраженная гиперкапния, церебральная и спинальная атакия, острый приступ глаукомы, закрытоугольная глаукома, беременность (I триместр), кормление грудью, возраст до 30 дней.

Беременность и лактация. Категория FDA — C. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно, внутримышечно, ректально. Режим дозирования устанавливают строго индивидуально, в зависимости от показаний, течения заболевания, переносимости и др. Лечение необходимо начинать с наименьшей эффективной дозы, соответствующей конкретной форме патологии. Обычные дозы для взрос-

лых при приеме внутрь: начальная — 5–10 мг, суточная — 5–20 мг, максимальная разовая — 20 мг, максимальная суточная — 60 мг. При внутривенном и внутримышечном введении средняя разовая доза для взрослых — 10 мг, средняя суточная — 30 мг, максимальная разовая — 30 мг, максимальная суточная — 70 мг. Длительность лечения при парентеральном введении не должна составлять более 3–5 дней (после чего при необходимости переходят на прием внутрь), общая продолжительность лечения должна быть как можно короче и не должна превышать 2–3 мес (включая период постепенного уменьшения дозы препарата). Увеличение продолжительности лечения свыше 2–3 мес возможно только после повторной тщательной оценки состояния больного. Перед повторным курсом перерыв должен быть не менее 3 нед.

Особые указания. Не допускается смешивание в одном шприце диазепама с другими препаратами (возможно оседание препарата на стенках). При внутривенном введении следует вводить в крупные вены и медленно, контролируя функцию дыхания. Необходимо избегать попадания раствора в артерию и экстравазальное пространство.

Основные торговые названия: Реланиум, Седуксен, Сибазон, Диазепекс.

Дидрогестерон (Dydrogesteronum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в акушерстве и гинекологии. Прогестероновая недостаточность, в том числе бесплодие, аборт (привычный, угрожающий), эндометриоз, дисменорея, нерегулярные менструации, вторичная аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения; предменструальный синдром; для нейтрализации пролиферативного действия эстрогенов на эндометрий при проведении заместительной гормональной терапии в менопаузе.

Противопоказания. Гиперчувствительность, синдром Дубина–Джонсона, синдром Ротора.

Беременность и лактация. Может применяться во время беременности. Выделяется с материнским молоком. Грудное вскармливание во время лечения матери не рекомендуется.

Способ применения и дозы. Внутрь; режим дозирования подбирается индивидуально, в зависимости от характера и степени тяжести заболевания. Обычно разовая доза — 10 мг, частота приема — 1–3 раза в сутки.

Особые указания. Следует учитывать, что заместительная гормональная терапия не назначается без предварительного общего медицинско-

го обследования, включая гинекологический осмотр. Рекомендуется регулярное проведение маммографии. Аномальные кровотечения и патологические изменения, выявленные при гинекологическом осмотре, могут служить показанием к исследованию эндометрия.

Основное торговое название: Дюфастон.

Дидрогестерон + Эстрадиол (Dydrogesteronum + Oestradiolum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты в комбинациях

Показания в гинекологии. Заместительная гормональная терапия расстройств, обусловленных дефицитом эстрогенов в постменопаузном периоде; постменопаузный остеопороз (профилактика).

Противопоказания. Гиперчувствительность, рак молочной железы (установленный или подозреваемый), рак эндометрия и другие гормонозависимые новообразования, вагинальные кровотечения неясной этиологии, острый тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии (в анамнезе), нарушения мозгового кровообращения, острые и хронические заболевания печени, заболевания печени в анамнезе (до нормализации лабораторных показателей функции печени), беременность (установленная или предполагаемая), период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь по 1 таблетке в день (желательно в одно и то же время суток), без перерыва, независимо от приема пищи. В первые 14 дней 28-дневного цикла принимают ежедневно по 1 таблетке розового цвета (из половины упаковки со стрелкой, помеченной цифрой 1), содержащей 2 мг эстрадиола, а в оставшиеся 14 дней — ежедневно по 1 светло-желтой таблетке (из половины упаковки со стрелкой, помеченной цифрой 2), содержащей 2 мг эстрадиола и 10 мг дидрогестерона.

Особые указания. Препарат назначают женщинам, находящимся в постменопаузе не менее 1 года. Не является контрацептивным ЛС. В перименопаузе рекомендуется использовать негормональные противозачаточные ЛС. Перед назначением или возобновлением заместительной гормональной терапии необходимо собрать полный медицинский и семейный анамнез, а также провести общее и гинекологическое обследование с целью выявления возможных противопоказаний и состояний, требующих соблюдения необходимых мер предосторожности. Особенно тщательно должны быть обследованы пациентки, ранее получавшие эстрогены. Во время лечения рекомендуется проведение периодических обследований (их частоту и характер определяют индивидуально). Обследование молочных желез (в том числе маммографию)

проводят в соответствии с принятыми нормами с учетом клинических показаний. Переход с одного эстроген-гестагенного лекарственного средства (ЛС) на другое следует проводить в конце эстроген-гестагенной фазы без перерыва в приеме ЛС. В случае длительной иммобилизации (в том числе после хирургических вмешательств) во избежание риска возникновения тромбозов следует рассмотреть возможность временного прекращения заместительной гормональной терапии за 4–6 нед до операции. При решении вопроса о назначении заместительной гормональной терапии у пациенток с рецидивирующим тромбозом глубоких вен или тромбозом, получающих лечение антикоагулянтами, необходимо тщательно оценить пользу и риск. В случае возникновения тромбозов или подозрения на беременность после начала заместительной гормональной терапии препарат отменяют. Пациентку следует проинформировать о необходимости обращения к врачу в случае появления болезненной отечности нижних конечностей, внезапной потери сознания, одышки, нарушения зрения. Следует иметь в виду, что на фоне длительной заместительной гормональной терапии (более 10 лет) возрастает частота возникновения рака молочной железы. В первые месяцы лечения могут отмечаться прорывные маточные и умеренные менструальноподобные кровотечения. Если, несмотря на коррекцию режима дозирования, они не прекращаются, то препарат должен быть отменен до установления причины кровотечения. Если кровотечение рецидивирует после периода аменореи или продолжается после отмены лечения, следует установить его этиологию при помощи биопсии эндометрия. Следует иметь в виду, что курение во время гормональной терапии вызывает повышение риска развития побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы. При возникновении тошноты таблетки следует принимать во время или сразу после еды. Использование эстрогенов может повлиять на результаты лабораторных тестов: определения толерантности к глюкозе, исследования функции щитовидной железы и печени. Влияние на способность к управлению автомобилем и другими механизмами неизвестно. Если пропущена доза, следует принять как можно скорее; не принимать, если наступило время приема следующей дозы; не удваивать дозы.

Основное торговое название: Фемостон.

Диеногест (Dienogestum)

Гормоны и их антагонисты

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Эндометриоз.

Противопоказания. Гиперчувствительность, венозные тромбозы, острый тромбоз, патология артерий и сердца атеросклеротического характера (включая ишемическую болезнь сердца, инфаркт миокарда, транзиторную ишемическую атаку, инсульт), тяжелая патология печени (включая опухоли), сахарный диабет с сосудистыми осложнениями, подозреваемые или выявленные гормонозависимые злокачественные опухоли (включая рак молочной железы), холестатическая желтуха беременных в анамнезе, кровотечения из влагалища неясного происхождения, возраст до 18 лет (безопасность и эффективность использования не установлены).

Беременность и лактация. В связи с отсутствием необходимости терапии эндометриоза при беременности диеногест не назначают беременным женщинам. На время терапии диеногестом необходимо прекратить грудное вскармливание (диеногест выделяется с грудным молоком).

Способ применения и дозы. Диеногест принимают внутрь, запивая водой, по 1 таблетке 1 раз в сутки, в одно и то же время каждый день, в течение 6 мес; решение о дальнейшем лечении в зависимости от клинической картины принимает лечащий врач. Прием препарата можно начать в любой день менструального цикла. Диеногест принимают непрерывно, независимо от кровотечений из влагалища. При пропуске таблеток и при диарее или/и рвоте (если это происходит в пределах 3–4 ч после приема) эффективность диеногеста может понижаться. При пропуске одной или нескольких таблеток необходимо принять 1 таблетку, как только пациент об этом вспомнит, а далее на следующий день продолжить прием препарата в обычное время. Вместо таблетки, которая не всосалась из-за диареи или рвоты, также необходимо принять 1 таблетку.

Основное торговое название: Визанна.

Диеногест + Этинилэстрадиол (Dienogest + Ethinylestradiol)

Комбинация прогестагенов и эстрогенов/прогестагены и эстрогены, фиксированные комбинации

Показания в гинекологии. Контрацепция.

Противопоказания. Гиперчувствительность, печеночная недостаточность, врожденные гипербилирубинемии (синдромы Жильбера, Дабина–Джонсона и Ротора), опухоли печени (гемангиома, рак печени). Злокачественные опухоли (прежде всего рак молочных желез или эндометрия), пузырьный занос. Наличие или указание в анамнезе

на тяжелые сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания, тромбоэмболии и предрасположенность к ним (ишемический или геморрагический инсульт, распространенный атеросклероз, миокардит, ХСН в стадии декомпенсации, пороки сердца, тяжелые формы артериальной гипертензии). Тяжелый сахарный диабет, сопровождающийся ретинопатией и микроангиопатией. Серповидноклеточная анемия, хроническая гемолитическая анемия, влаглищное кровотечение неизвестной этиологии, мигрень. Отосклероз; идиопатическая желтуха или зуд во время предыдущей беременности. Врожденная гиперлипидемия, возраст пациента старше 40 лет.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Нарушения не зарегистрированы. Проникает в грудное молоко. Не рекомендовано применение в период кормления грудью.

Способ применения и дозы. По 1 таблетке ежедневно (на ночь) в течение 21 дня начиная с 5-го дня менструального цикла. При пропуске одного приема на следующий день следует принять 2 таблетки: одну утром и одну на ночь (интервал между приемами не более 36 ч).

Особые указания. С осторожностью: заболевания печени и желчного пузыря, эпилепсия, депрессия, язвенный колит, миома матки, мастопатия, туберкулез, заболевания почек, подростковый возраст (без регулярных овуляторных циклов).

Основные торговые названия: Жанин, Силует.

Диклофенак (Diclophenacum)

НПВС — производные уксусной кислоты и родственные соединения

Показания в акушерстве и гинекологии. Болевой синдром при аднексите, альгодисменорее.

Противопоказания. Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта в фазе обострения, «аспириновая триада», нарушения кроветворения неясной этиологии, повышенная чувствительность к диклофенаку и компонентам применяемой лекарственной формы или другим нестероидным противовоспалительным средствам.

Беременность и лактация. Применение при беременности и в период лактации возможно в случаях, когда потенциальная польза для матери превышает потенциальный риск для плода или новорожденного.

Способ применения и дозы. Режим дозирования устанавливают индивидуально с учетом показаний и тяжести состояния. Внутрь, внутримышечно, внутривенно, ректально. Максимальная разовая доза — 100 мг. Внутрь: взрослым — по 75–150 мг в сутки в несколько приемов;

ретард-формы — 1 раз в сутки (при необходимости — до 200 мг в сутки). Внутримышечно — 75 мг в сутки (в тяжелых случаях по 75 мг 2 раза в сутки с перерывом несколько часов) в течение 1–5 дней. В дальнейшем переходят на прием таблеток или суппозиториев. Ректально: по 50 мг 1–2 раза в сутки.

Особые указания. При указаниях в анамнезе на аллергические реакции на нестероидные противовоспалительные средства и сульфиты диклофенак применяют только в неотложных случаях. В процессе лечения необходим систематический контроль функции печени и почек, картины периферической крови. Не рекомендуется ректальное применение у пациентов с заболеваниями аноректальной области или аноректальными кровотечениями в анамнезе. Не рекомендуется применять у детей в возрасте до 6 лет. В период лечения лекарственными формами для системного применения не рекомендуется употребление алкоголя. В период лечения возможно снижение скорости психомоторных реакций. При ухудшении четкости зрения после применения глазных капель не следует управлять автомобилем и заниматься другими потенциально опасными видами деятельности.

Основные торговые названия: Вольтарен, Диклоген, Доросан, Наклофен, Ортофен, Фелоран.

Динитрогена оксид (Dinitrogeni oxydum)

Средства для наркоза

Показания в акушерстве. Общая анестезия (введение в наркоз и поддержание наркоза); купирование болевого синдрома в послеоперационном периоде (профилактика травматического шока), при родах; обезболивание при выполнении медицинских процедур, требующих отключения сознания.

Противопоказания. Гиперчувствительность; при купировании болевого синдрома — тяжелые заболевания нервной системы, хронический алкоголизм, состояние алкогольного опьянения (возможны возбуждение, галлюцинации).

Беременность и лактация. Противопоказания к применению при беременности и лактации.

Способ применения и дозы. Используют в смеси с кислородом при помощи специальных аппаратов для газового наркоза. Концентрацию необходимо подбирать индивидуально, в зависимости от состояния больного, типа и количества введенных вспомогательных средств. Обычная доза для взрослых: введение в наркоз — 70% динитрогена

оксида и 30% кислорода, поддержание наркоза — 40–50% динитрогена оксида с кислородом. Для обезболивания родов применяют метод прерывистой аутоаналгезии (при помощи специальных наркозных аппаратов) — 40–75% смесь динитрогена оксида с кислородом (роженица начинает вдыхать смесь при появлении предвестников схватки и заканчивает вдыхание на высоте схватки или к ее окончанию). Для выполнения медицинских процедур, требующих отключения сознания, — ингаляции 25–50% смеси с кислородом. Для детей дозы подбираются индивидуально.

Особые указания. У медицинского персонала при длительном контакте с динитрогена оксидом повышается риск лейкопении. Во время применения рекомендуется периодическое откачивание газа из манжетки эндотрахеальной трубки. Смеси с эфиром, циклопропаном, хлорэтилом в определенных концентрациях взрывоопасны.

Основное торговое название: Азота закись.

Динопростон (Dinoprostonum)

Утеротоники

Простагландины, тромбксаны, лейкотриены и их антагонисты

Показания в акушерстве. Стимуляция созревания шейки матки, индукция родов у женщин с доношенной или почти доношенной беременностью.

Противопоказания. Гиперчувствительность, 6 или более доношенных беременностей в анамнезе, кесарево сечение или большие хирургические вмешательства на матке (в анамнезе), трудные и (или) травматичные роды (в анамнезе), предшествующий дистресс плода, несоответствие размеров таза матери и головки плода, кровянистые выделения из половых путей неуточненного характера во время беременности, инфекции нижних отделов половых путей, аномальное положение плода, вскрывшийся плодный пузырь.

Беременность и лактация. В экспериментальных исследованиях на животных простагландин E₂ вызывает увеличение скелетных аномалий у потомства крыс и кроликов. Показана эмбриотоксичность динопростона у крыс и кроликов. Любая доза препарата, вызывающая продолжительное повышение тонуса матки, представляет определенный риск для эмбриона или плода. Категория действия на плод по FDA — C. Простагландины выделяются с грудным молоком в очень незначительных количествах.

Способ применения и дозы. Интравагинально, эндоцервикально. Режим дозирования индивидуальный, устанавливается врачом-акушером-гинекологом.

Особые указания. У женщин старше 35 лет с осложнениями, возникшими во время беременности, а также при сроке беременности более 40 нед существует повышенный риск послеродового диссеминированного внутрисосудистого свертывания, поэтому применять динопростон у таких пациенток следует с осторожностью. Сразу после родов (как можно раньше) необходимо определить, не существует ли у пациентки риск развития фибринолиза. При применении в форме геля следует соблюдать осторожность, чтобы не ввести гель выше уровня внутреннего зева в экстраамниотическое пространство (возможна гиперстимуляция матки).

Основные торговые названия: Препидил, Простенонгель, Простин Е₂.

Дифенгидрамин (Diphenhydraminum)

H₁-антигистаминные средства

Применение в акушерстве и гинекологии. Рвота во время беременности.

Противопоказания. Гиперчувствительность, кормление грудью, детский возраст (период новорожденности и состояние недоношенности).

Беременность и лактация. С осторожностью, под строгим контролем врача во время беременности (адекватных и строго контролируемых исследований у беременных женщин не проведено). Категория действия на плод по FDA — В.

На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутримышечно, внутривенно, ректально. Внутрь взрослым — 30–50 мг 1–3 раза в сутки. Максимальная разовая доза — 100 мг, суточная — 250 мг. Внутримышечно — 10–50 мг, максимальная разовая доза — 50 мг, суточная — 150 мг; внутривенно капельно — 20–50 мг (в 75–100 мл изотонического раствора натрия хлорида); суппозитории ректально — 1–2 раза в сутки (после очищения кишечника). Курс лечения — 10–15 дней.

Особые указания. Не рекомендуется для подкожного введения. Поскольку дифенгидрамин обладает атропиноподобным действием, следует с осторожностью его использовать: у пациентов с недавними респираторными заболеваниями в анамнезе (включая астму), повышенным внутриглазным давлением, при гипертиреозе, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, гипотензии. Антигистаминные ЛС мо-

гут снижать живость ума, а также вызывать возбуждение и галлюцинации, особенно при передозировке. В период лечения дифенгидраминам следует избегать солнечного облучения. Не следует применять во время работы водителям транспортных средств и людям, профессия которых связана с повышенной концентрацией внимания. В период лечения следует избегать употребления алкогольных напитков.

Основные торговые названия: Димедрол, Псило-бальзам, Аллергин.

Дроспиренон + Этинилэстрадиол (Drospirenonum + Aethinyloestradiolum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Контрацепция.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к препарату или любому из компонентов препарата; тромбозы (артериальные и венозные) и тромбоэмболии в настоящее время или в анамнезе (в том числе тромбоз, тромбоз флебит глубоких вен, тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт миокарда, инсульт, цереброваскулярные нарушения). Состояния, предшествующие тромбозу (в том числе транзиторные ишемические атаки, стенокардия), в настоящее время или в анамнезе; множественные или выраженные факторы риска венозного или артериального тромбоза, в том числе осложненные поражения клапанного аппарата сердца, фибрилляция предсердий, заболевания сосудов головного мозга или коронарных артерий; неконтролируемая артериальная гипертензия, объемное хирургическое вмешательство с длительной иммобилизацией, курение в возрасте старше 35 лет, ожирение с индексом массы тела >30 ; наследственная или приобретенная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозу, например резистентность к активированному протеину С, дефицит антитромбина III, дефицит протеина С, дефицит протеина S, гипергомоцистеинемия и антитела против фосфолипидов (наличие антител к фосфолипидам — антитела к кардиолипину, волчаночный антикоагулянт); беременность и подозрение на нее; период лактации; панкреатит с выраженной гипертриглицеридемией в настоящее время или в анамнезе; существующее (или в анамнезе) тяжелое заболевание печени при условии, что функция печени в настоящее время не нормализована; тяжелая хроническая или острая почечная недостаточность; опухоль печени (доброкачественная или злокачественная) в настоящее время или в анамнезе; гормонозависимые злокачественные новообразования половых органов или молочной железы в настоящее время или в анамнезе; кровотечение из влагалища неясного генеза; мигрень с очаговыми

неврологическими симптомами в анамнезе; дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, лактазная недостаточность Лаппа.

Беременность и лактация. Препарат противопоказан во время беременности. Если беременность наступила во время применения препарата, его прием следует немедленно прекратить. Расширенные эпидемиологические исследования не выявили ни увеличения риска врожденных дефектов у детей, родившихся от женщин, принимавших комбинированные оральные контрацептивы перед беременностью, ни тератогенного действия комбинированных оральных контрацептивов при их непреднамеренном приеме во время беременности. Согласно данным доклинических исследований, нельзя исключить нежелательные эффекты, оказывающие влияние на течение беременности и развитие плода, ввиду гормонального действия активных компонентов. Препарат может влиять на лактацию: уменьшать количество молока и изменять его состав. Небольшие количества контрацептивных стероидов и (или) их метаболитов могут экскретироваться с молоком во время приема комбинированных оральных контрацептивов. Эти количества могут влиять на ребенка. Применение препарата во время грудного вскармливания противопоказано.

Способ применения и дозы. Ежедневно, примерно в одно и то же время, запивая небольшим количеством воды, в порядке, указанном на блистерной упаковке. Таблетки принимают в непрерывном режиме в течение 28 дней по 1 таблетке в сутки. Прием таблеток из следующей упаковки начинается после приема последней таблетки из предыдущей упаковки. Кровотечение отмены обычно начинается на 2–3-й день после начала приема таблеток плацебо (последний ряд) и не обязательно заканчивается к началу следующей упаковки. Порядок приема препарата: гормональные контрацептивы в последний месяц не использовались; прием препарата начинается в 1-й день менструального цикла (то есть в 1-й день менструального кровотечения). Начало приема возможно и на 2–5-й день менструального цикла, в этом случае необходимо дополнительное применение барьерного метода контрацепции в течение первых 7 дней приема таблеток из первой упаковки. Переход с других комбинированных контрацептивов (в виде таблеток, вагинальное кольцо или трансдермальный пластырь): начать прием препарата надо на следующий день после приема последней неактивной таблетки (для препаратов, содержащих 28 таблеток) или на следующий день после приема последней активной таблетки из предыдущей упаковки (возможно и на следующий день после окон-

чания обычного 7-дневного перерыва) — для препаратов, содержащих 21 таблетку в упаковке. В случае применения женщиной вагинального кольца или трансдермального пластыря прием препарата предпочтительно начинать в день их удаления или, самое позднее, в день, когда планируется введение нового кольца или замена пластыря. Переход с контрацептивов, содержащих только прогестагены (мини-пили, инъекции, имплантаты), или с внутриматочной системы, выделяющей прогестагены: женщина может перейти от приема мини-пили на прием препарата в любой день (с имплантата или с внутриматочной системы — в день их удаления, с инъекционных форм препаратов — в день, когда должна была быть сделана следующая инъекция), но во всех случаях необходимо использовать дополнительно барьерный метод контрацепции в течение первых 7 дней приема таблеток. После аборта в I триместре беременности: прием препарата может быть начат по назначению врача в день прерывания беременности. При этом женщине не нужно предпринимать дополнительные меры контрацепции. После родов или аборта во II триместре беременности: женщине рекомендуется начинать прием препарата на 21–28-й день после родов (при условии, что она не кормит грудью) или аборта во II триместре беременности. Если прием начат позднее, женщина должна использовать дополнительно барьерный метод контрацепции в течение первых 7 дней после начала приема препарата. С возобновлением половой жизни (до начала приема препарата) должна быть исключена беременность. Прием пропущенных таблеток: пропуск таблеток плацебо из последнего (4-го) ряда блистера можно проигнорировать. Однако их следует выбросить во избежание непреднамеренного продления плацебо-фазы. Указания ниже относятся только к пропущенным таблеткам, содержащим действующие вещества. Если опоздание в приеме таблетки составило менее 12 ч, контрацептивная защита не снижается. Женщина должна как можно скорее принять пропущенную таблетку (как только вспомнит), а следующую таблетку — в обычное время. Если опоздание превышает 12 ч, контрацептивная защита может быть снижена. При этом можно руководствоваться двумя основными правилами: 1) прием таблеток никогда не должен прерываться более чем на 7 дней; 2) для достижения адекватного подавления гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы требуется 7 дней непрерывного приема таблеток. В соответствии с этим женщинам можно дать следующие рекомендации. Дни 1–7-й. Женщина должна принять пропущенную таблетку, как только вспомнит о ней, даже если это означает прием двух таблеток одновременно. Затем она должна принимать таблетки в обычное время. Кроме того, в

течение последующих 7 дней следует использовать барьерный метод, например презерватив. Если в предшествующие 7 дней случился половой контакт, следует учитывать возможность наступления беременности. Чем больше таблеток пропущено и чем ближе этот пропуск к 7-дневному перерыву в приеме препарата, тем выше риск наступления беременности. Дни 8–14-й. Женщина должна принять пропущенную таблетку, как только вспомнит об этом, даже если это означает прием двух таблеток одновременно. Затем она должна принимать таблетки в обычное время. Если в течение 7 дней, предшествующих первой пропущенной таблетке, женщина принимала таблетки как положено, необходимости в дополнительных мерах контрацепции нет. Однако если она пропустила более 1 таблетки, необходим дополнительный метод контрацепции (барьерный, например презерватив) в течение 7 дней. Дни 15–24-й. Надежность метода неизбежно снижается, поскольку приближается фаза таблеток плацебо. Однако коррекция схемы приема таблеток еще может помочь в предупреждении беременности. При выполнении одной из двух нижеописанных схем и если в предшествующие 7 дней перед пропуском таблетки женщина соблюдала режим приема препарата, необходимость в использовании дополнительных контрацептивных мер не возникнет. Если это не так, она должна выполнить первую из двух схем и использовать дополнительные меры предосторожности в течение следующих 7 дней. Схема 1. Женщина должна принять последнюю пропущенную таблетку сразу, как только вспомнит о ней, даже если это означает прием двух таблеток одновременно. Затем она должна принимать таблетки в обычное время до тех пор, пока активные таблетки не закончатся; 4 таблетки плацебо из последнего ряда принимать не следует, нужно сразу начать прием таблеток из следующей блистерной упаковки. Вероятнее всего, кровотечения отмены не будет до конца второй упаковки, но могут наблюдаться мажущие кровянистые выделения или кровотечение отмены в дни приема препарата из второй упаковки. Схема 2. Женщина может также прервать прием активных таблеток из начатой упаковки. Вместо этого она должна принимать таблетки плацебо из последнего ряда в течение 4 дней, включая дни пропуска таблеток, а затем начать прием таблеток из следующей упаковки. Если женщина пропустила прием таблеток и впоследствии у нее не возникло кровотечения отмены в фазе таблеток плацебо, следует учесть возможность наступления беременности. Применение препарата при желудочно-кишечном расстройстве: в случае тяжелых желудочно-кишечных расстройств (например, рвота или диарея) всасывание препарата будет неполным и потребуются дополнительные меры контрацепции. Если в течение 3–4 ч после приема

активной таблетки возникла рвота, необходимо как можно быстрее принять новую (замещающую) таблетку. Если возможно, следующую таблетку нужно принимать в течение 12 ч с момента обычного времени приема таблеток. Если прошло более 12 ч, рекомендуется действовать в соответствии с указаниями при пропуске таблеток. Если женщина не хочет менять обычную схему приема таблеток, она должна принять дополнительную таблетку из другой упаковки. Отсрочка менструальноподобного кровотечения отмены: для отсрочки кровотечения женщина должна пропустить прием таблеток плацебо из начатой упаковки и начать прием таблеток дроспиренон + этинилэстрадиол из новой упаковки. Задержку можно продлевать до тех пор, пока не закончатся активные таблетки во второй упаковке. Во время задержки у женщины могут возникнуть ациклические обильные или мажущие кровянистые выделения из влагалища. Регулярный прием препарата возобновляется после фазы плацебо. Для сдвига кровотечения на другой день недели рекомендуется укоротить предстоящую фазу приема таблеток плацебо на желаемое количество дней. При укорочении цикла более вероятно, что у женщины не будет менструальноподобного кровотечения отмены, а будут ациклические обильные или мажущие кровянистые выделения из влагалища при приеме следующей упаковки (так же как при удлинении цикла).

Основные торговые названия: Видора, Джес, Димиа, Мидиана, Ярина.

Дротаверин (Drotaverinum)

Спазмолитики миотропные

Показания в гинекологии. Болевой синдром, вызванный спазмом гладкой мускулатуры, альгодисменорея. Для снижения возбудимости матки при беременности; при спазме зева матки в родах, затяжном раскрытии зева, послеродовых схватках, угрожающем аборте.

Противопоказания. Гиперчувствительность, глаукома, период лактации. В форме таблеток не применяется у детей младше 3 лет. В связи с наличием в составе препарата лактозы моногидрата (молочного сахара) его прием противопоказан при врожденной непереносимости лактозы, лактазной недостаточности, глюкозо-галактозной мальабсорбции.

Беременность и лактация. Категория рекомендаций FDA не определена. Адекватные и хорошо контролируемые исследования на человеке и животных не проводились. Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Не рекомендуется.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутримышечно, внутривенно или подкожно взрослым — по 40–80 мг 1–3 раза в сутки.

Основные торговые названия: Но-шпа, Спазмол, Спазоверин.

Железа [III] гидроксид полимальтозат (Ferri [III] hydroxydum polymaltosatum)

Макро- и микроэлементы

Стимуляторы гемопоэза

Показания в акушерстве и гинекологии. Повышенная потребность в железе (беременность, период лактации). Лечение железодефицитной анемии при неэффективности или невозможности приема пероральных железосодержащих препаратов.

Противопоказания. Гиперчувствительность. Избыток железа в организме (гемохроматоз, гемосидероз). Анемия, не связанная с дефицитом железа (гемолитическая анемия или мегалобластная анемия, вызванная недостатком цианокобаламина, апластическая анемия). Нарушение механизмов утилизации железа (свинцовая анемия, сидеробластная анемия, талассемия, поздняя порфирия кожи). Болезнь Рандю–Вебера–Ослера, хронический полиартрит, инфекционные болезни почек в острой стадии, неконтролируемый гиперпаратиреоз, декомпенсированный цирроз печени, инфекционный гепатит. Беременность (I триместр). Введение детям до 4-месячного возраста не рекомендуется вследствие отсутствия опыта. У детей парентеральные препараты железа могут отрицательно влиять на течение инфекционного процесса.

Беременность и лактация. Категория рекомендаций FDA не определена. Адекватные и хорошо контролируемые исследования на человеке и животных не проводились. Применение препарата при беременности возможно только в случаях, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. Сведений о проникновении в грудное молоко нет. При необходимости применения препарата в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания (из-за отсутствия опыта применения).

Способ применения и дозы. Дозы и сроки лечения зависят от степени недостатка железа. Суточную дозу можно разделить на несколько приемов или принять однократно. Внутрь. Взрослые — таблетки следует разжевывать или глотать целиком во время или после еды. Суточную дозу допустимо принимать в один прием. Лечение клинически выраженного дефицита: по 1 таблетке 1–3 раза в день в течение 3–5 мес до нормализации концентрации гемоглобина. Прием продолжают в течение нескольких месяцев, чтобы восстановить запасы железа в организме

(по 1 таблетке в сутки). Беременным — по 1 таблетке 2–3 раза в сутки (до нормализации содержания гемоглобина) с последующим приемом по 1 таблетке в сутки до родов, для лечения латентного дефицита железа и профилактики его недостаточности — по 1 таблетке в сутки. Капли допустимо смешивать с фруктовыми и овощными соками или искусственными питательными смесями, не опасаясь снижения активности препарата. 1 мл (20 капель) содержит 176,5 мг железа гидроксида полимальтозного комплекса (50 мг элементарного железа), 1 капля — 2,5 мг элементарного железа. Для лечения клинически выраженного дефицита железа взрослым назначают по 40–120 капель в сутки, беременным — по 80–120 капель в сутки. Длительность лечения — не менее 2 мес. При клинически выраженном дефиците железа нормализация гемоглобина достигается лишь через 2–3 мес после начала лечения. Для восстановления его внутренних резервов прием в профилактических дозах продолжают в течение нескольких месяцев. Для лечения латентного дефицита железа взрослым назначают по 20–40 капель в сутки, беременным — по 40 капель в сутки. Профилактика дефицита железа: взрослым — по 4–6 капель в сутки, беременным — по 6 капель в сутки. 1 мл сиропа содержит 10 мг железа. Для лечения клинически выраженного дефицита взрослым и кормящим женщинам назначают по 10–30 мл в сутки, беременным — по 20–30 мл в сутки; для лечения латентного дефицита железа — 5–10 мл в сутки и 10 мл в сутки соответственно. Для профилактики дефицита железа у беременных препарат назначают в дозе 5–10 мл в сутки. Внутримышечно. Взрослые — раствор для инъекций предназначен только для внутримышечного введения. Большое значение имеет техника инъекции. Из-за неправильного введения препарата может возникнуть болезненность и окрашивание кожи в месте инъекции. Вместо общепринятой рекомендована венотрогическая инъекция (в верхний наружный квадрант большой ягодичной мышцы). Можно использовать только неповрежденные ампулы. При образовании осадка раствор непригоден для применения. После вскрытия ампулы его следует вводить немедленно. Длина иглы должна быть не менее 5–6 см. Просвет иглы не должен быть слишком широким. Для детей и взрослых с небольшой массой тела иглы должны быть короче и тоньше.

Особые указания. Перед применением ампулы следует осмотреть на наличие осадка и повреждения. Применять можно только ампулы без осадка и повреждений. После вскрытия ампулы препарат следует вводить немедленно. Не следует смешивать с другими лекарственными препаратами. Парентеральные препараты железа могут вызывать

аллергические и анафилактические реакции. В случае умеренно выраженных аллергических реакций следует назначить антигистаминные препараты. При развитии тяжелой анафилактической реакции необходимо немедленное введение эпинефрина (адреналина). Должны быть доступны средства сердечно-легочной реанимации.

Основные торговые названия: Мальтофер, Фер-Ромфарм, Ферри, Феррум Лек.

Ибупрофен (Ibuprophenum)

Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) — производные пропионовой кислоты

Показания в акушерстве и гинекологии. Купирование болевого синдрома слабой или умеренной выраженности при альгодисменорее.

Противопоказания. Опасность ангионевротического отека, бронхоспастический синдром, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, неспецифический язвенный колит, гастрит, индивидуальная непереносимость, кровотечение в желудочно-кишечном тракте, фенилкетонурия, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, портальная гипертензия, анемия, лейкопения, индивидуальная непереносимость, детский возраст до 12 лет (для таблеток и капсул).

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Противопоказан в I и II триместрах, с осторожностью в III триместре и в период лактации.

Способ применения и дозы. Взрослые и дети старше 12 лет — внутрь по 200 мг 3–4 раза в сутки, при остром процессе доза повышается до 400 мг (2 таблетки) 4 раза в сутки. Высшая суточная доза — 1600 мг. Высшая разовая доза — 400 мг.

Особые указания. Мониторинг коагулограммы при длительном применении препарата. Во время лечения препаратом следует воздержаться от вождения автомобиля и работ, требующих повышенной концентрации внимания.

Основные торговые названия: Адвил, Бурана, Долгит, МИГ, Нурофен, Солпафлекс.

Имипенем + Циластатин (Imipenemum + Cilastatinum)

Карбапенемы в комбинациях

Показания в гинекологии. Инфекции органов малого таза, профилактика послеоперационных инфекций, смешанные инфекции, внутрибольничные инфекции и др.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к карбапенемам и другим бета-лактамым антибиотикам), беременность (толь-

ко по жизненным показаниям), ранний детский возраст (до 3 мес); у детей — тяжелая почечная недостаточность (концентрация сывороточного креатинина более 2 мг/дл). Для суспензии при внутримышечной инъекции, приготовленной с использованием лидокаина гидрохлорида в качестве растворителя, — гиперчувствительность к местным анестетикам амидной структуры (шок, нарушение внутрисердечной проводимости).

Беременность и лактация. Категория FDA — C. Применяется при беременности по жизненным показаниям, во время применения следует прекратить лактацию, так как препарат проникает в грудное молоко.

Способ применения и дозы. В зависимости от тяжести инфекции, чувствительности патогенных микроорганизмов и состояния пациента вводят 500–750 мг через каждые 12 ч. Общая суточная доза — не более 1500 мг. Если существует необходимость в больших дозах препарата, необходимо использовать внутривенное введение.

Особые указания. Окрашивает мочу в красноватый цвет. Лекарственная форма для внутримышечного введения не должна использоваться для внутривенного, и наоборот. Перед началом терапии должен быть собран тщательный анамнез на предмет предыдущих аллергических реакций на бета-лактамы антибиотики. У лиц, имеющих в анамнезе заболевания желудочно-кишечного тракта (особенно колит), отмечается повышенный риск развития псевдомембранозного энтероколита. Следует иметь в виду, что у пожилых пациентов вероятно наличие возрастных нарушений функции почек, что может потребовать снижения дозы.

Основные торговые названия: Акваленем, Тиенам, Цилапенем, Циласпен.

Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D) (Immunoglobulin humanum anti rhesus Rho[D])

Иммуноглобулины

Показания в акушерстве. Применяется для профилактики резус-конфликта у женщин с резус-отрицательной принадлежностью крови, не sensibilizированных к антигену Rho(D), родивших первого ребенка с положительным резусом, при совместимости с кровью матери по группе АВ0 или после аборта при резус-положительной принадлежности крови мужа.

Противопоказания. Родильницы с резус-отрицательной принадлежностью крови, в сыворотке которой обнаружены резус-антитела; новорожденные.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутримышечно однократно, по одной дозе (300 мг) родильнице в течение 48–72 ч после родов или непосредственно после аборта, амниоцентеза либо в III триместре беременности. Высшая суточная доза — 300 мг. Высшая разовая доза — 300 мг.

Особые указания. Иммунизация женщин живыми вакцинами производится спустя 3 мес после введения антирезус-иммуноглобулина.

Основные торговые названия: БэйРоу-Ди, Иммуноро Кедрион, КамРОУ, Резонатив.

Каберголин (Cabergolinum)

Дофаминомиметики

Показания в гинекологии. Гиперпролактинемия (макро- и микроаденомы гипофиза, идиопатическая гиперпролактинемия). Предотвращение или подавление физиологической лактации в послеродовом периоде.

Противопоказания. Выраженные нарушения функции печени, беременность, послеродовой психоз в анамнезе, лактация, повышенная чувствительность к каберголину и алкалоидам спорыньи.

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — В. Противопоказан при беременности и во время грудного вскармливания. Перед началом приема препарата следует исключить беременность. Рекомендуется избегать наступления беременности в течение не менее 1 мес после прекращения лечения.

Способ применения и дозы. Предназначен для приема внутрь. Для предотвращения лактации — однократно в первый день после родов в дозе 1 мг. Для подавления уже имеющейся лактации — в течение 2 дней по 250 мкг каждые 12 ч. При лечении гиперпролактинемии дозы подбирают индивидуально. Начальная доза обычно — 500 мкг в неделю, как правило, в один прием (иногда в виде двух разделенных доз). В дальнейшем при необходимости дозу постепенно повышают — на 500 мкг в неделю с интервалом 1 месяц. Обычно терапевтическая доза составляет 1–2 мг в неделю, в ряде случаев она может быть повышена до 4,5 мг в неделю. Если недельная доза превышает 1 мг, то ее рекомендуется разделить на 2 приема. В некоторых случаях эффективна доза 250–500 мкг в неделю.

Особые указания. С осторожностью применяют у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, синдромом Рейно, нарушением функции почек, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, желудочно-кишечным кровотечением, серьезными психическими заболеваниями в анамнезе, а также на фоне лечения гипотензивными средствами. С целью предупреждения (подавления) лактации не рекомендуется применение у пациенток с преэклампсией, а также при послеродовой гипертензии. Не рекомендуется применять одновременно с антибиотиками макролидами (в том числе с эритромицином). Каберголин не предназначен для угнетения или подавления физиологической лактации (использование с этой целью бромокриптина ассоциировалось с риском развития артериальной гипертензии, инсульта, судорог). Следует с осторожностью назначать каберголин людям пожилого возраста, учитывая вероятность нарушения функции печени, почек, сердца, а также сопутствующую патологию и применяемые в связи с этим лекарственные средства.

Основные торговые названия: Агалатес, Берголак, Достинекс.

Калия йодид (Kali iodidum)

Гормоны щитовидной железы, их аналоги и антагонисты (включая анти tireоидные средства)

Макро- и микроэлементы

Показания в акушерстве и гинекологии. Профилактика йоддефицитных заболеваний (эндемический зоб) в областях с дефицитом йода, в том числе у беременных и кормящих женщин.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе для местного применения); гипертиреоз, в том числе диффузный и узловой токсический зоб (для применения по всем показаниям, за исключением антигипертиреоидного средства: длительное применение йода может привести к гиперплазии щитовидной железы, развитию аденомы щитовидной железы, зоба или гипотиреоза); токсическая аденома и другие доброкачественные опухоли щитовидной железы; беременность (за исключением угрозы поступления радиоактивного йода, назначают совместно с калия перхлоратом); кормление грудью.

Беременность и лактация. Проникает через плаценту. Применение при беременности может приводить к нарушению функции щитовидной железы и (или) зобу у новорожденного и возможно только в рекомендуемых дозах (когда поступление йода с пищей меньше 150–300 мкг в сутки). Проникает в грудное молоко. Применение при

лактации (в дозах более 1 мг в сутки) может вызывать кожные высыпания и угнетение функции щитовидной железы у ребенка. Категория рекомендаций FDA не определена.

Способ применения и дозы. Внутрь после еды, запивая достаточным количеством жидкости. При беременности и кормлении грудью — 150–200 мкг/сут.

Особые указания. Содержание калия — 6 мэкв (234 мг)/1 г калия йодида. Для минимизации раздражения желудочно-кишечного тракта возможен прием препарата после еды либо перед сном, совместно с приемом пищи либо запивая лекарство молоком. Для профилактики поражения слизистой желудочно-кишечного тракта концентрированными растворами солей калия рекомендуется в раствор для приема внутрь добавить полный стакан (240 мл) воды, фруктового сока, молока или бульона, таблетки растворяют в 1/2 стакана (120 мл) воды или молока; для приготовления раствора низкой концентрации таблетку 130 мг можно растворить в 240 мл воды — получится раствор с концентрацией 0,54 мг/мл (30 мл раствора содержат 16 мг). Длительное применение дозы йода более 1 мг в сутки вызывает снижение усвоения йода щитовидной железой и синтеза тиреоидных гормонов, что в дальнейшем проявляется в виде гипотиреоза, зоба, паротита, йодизма и акнеформных поражений кожи (особенно в постпубертатном возрасте).

Основные торговые названия: Антиструмин-Дарница, Йодбаланс, Йодид, Йодомарин.

Кальцитриол (Calcitriolum)

Витамины и витаминоподобные средства

Показания в гинекологии. Постменопаузальный остеопороз.

Противопоказания. Заболевания, сопровождающиеся гиперкальциемией и гиперфосфатемией, гипервитаминоз D; повышенная чувствительность к препаратам витамина D; детский возраст до 3 лет.

Беременность и лактация. Назначать беременным женщинам следует только по абсолютным показаниям, если ожидаемый эффект для матери превышает возможный риск для плода. С учетом возможной гиперкальциемии у матери и побочных реакций у грудных детей не рекомендуется прием препарата в период грудного вскармливания. Категория рекомендаций FDA не определена.

Способ применения и дозы. Оптимальную суточную дозу нужно тщательно подбирать для каждого больного в зависимости от содержания кальция в сыворотке. Постменопаузный остеопороз: по 0,25 мкг 2 раза в сутки, длительно.

Особые указания. С осторожностью препарат применяют при сердечной и почечной недостаточности, фосфатном нефролитиазе, саркоидозе и других гранулематозах. У пациентов пожилого возраста для предупреждения гиперкальциемических осложнений требуется особенно тщательный индивидуальный подбор дозировки. В период лечения кальцитриолом не следует употреблять в значительном количестве пищевые продукты, обогащенные витамином D (сливочное масло, яйца). В период лечения необходимо регулярно контролировать уровень кальция и неорганических фосфатов в плазме крови и моче, особенно у пациентов с почечной остеодистрофией, а также длительно находящихся на постельном режиме (в частности, после операции).

Основные торговые названия: Остеотриол, Рокальтрол.

Кальция глюконат (Calcii gluconas)

Макро- и микроэлементы

Показания в акушерстве. Гипокальциемия различного генеза, эклампсия. Как дополнительное гемостатическое средство при маточных кровотечениях.

Противопоказания. Гиперкальциемия, тяжелая гиперкальциурия, почечная недостаточность, склонность к тромбозам, выраженный атеросклероз, лечение сердечными гликозидами, повышенная чувствительность к кальция глюконату.

Беременность и лактация. Возможно применение при беременности и в период грудного вскармливания по строгим показаниям и под постоянным контролем уровня кальция в крови. Категория рекомендаций FDA не определена.

Способ применения и дозы. Внутрь (перед едой), внутримышечно или внутривенно (медленно, в течение 2–3 мин). Взрослым — 1–3 г 2–3 раза в день. Парентерально взрослым — 5–10 мл ежедневно через день или через 2 дня.

Особые указания. При парентеральном введении препарат нагреть до температуры тела, вводить медленно. Пациент должен находиться в положении лежа, под постоянным мониторингом частоты сердечных сокращений и ЭКГ. Во время лечения необходим контроль концентрации кальция в сыворотке крови. В период лечения соблюдать осторожность при управлении автотранспортом, занятии видами деятельности, требующими концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Карбетоцин (Carbetocinum)

*Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты
Утеротоники*

Показания в акушерстве. Предупреждение атонии матки после извлечения ребенка при оперативном родоразрешении путем операции кесарева сечения; предупреждение атонии матки у рожениц с повышенным риском послеродового кровотечения после родов через естественные родовые пути.

Противопоказания. Период беременности и родов до рождения ребенка; нарушения функции печени или почек; серьезные нарушения сердечно-сосудистой системы (нарушения ритма и проводимости); эпилепсия; использование с целью индукции родов; повышенная чувствительность к карбетоцину, окситоцину или к одному из компонентов препарата.

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — С. Изучение репродукции на животных выявило неблагоприятное действие на плод, а адекватных и строго контролируемых исследований у беременных женщин не проводилось, однако потенциальная польза препарата для беременной может оправдать его использование. Небольшое количество карбетоцина может проникать в грудное молоко матери и затем разрушаться ферментами новорожденного. При лактации применять с осторожностью.

Способ применения и дозы. Карбетоцин вводится 1 раз внутривенно или внутримышечно только после рождения ребенка. Не следует применять препарат повторно. Не следует смешивать карбетоцин с другими препаратами в одном шприце. Не следует применять препарат, если в растворе наблюдаются нерастворимые частицы или раствор изменил цвет. Неиспользованный препарат подлежит уничтожению. Во время операции кесарева сечения одна доза карбетоцина (100 мкг/мл) вводится сразу после извлечения ребенка, желательно до отделения плаценты. При родоразрешении через естественные родовые пути 1 доза карбетоцина (100 мкг/мл) вводится в верхнюю часть бедра сразу же после выделения последа.

Особые указания. Карбетоцин обладает определенным антидиуретическим действием. Поэтому следует учитывать возможность развития гипонатриемии при применении карбетоцина, особенно у пациенток, получающих большие объемы внутривенных вливаний. Необходимо обращать внимание на первые признаки гипонатриемии (сонливость, апатия, головная боль) для предотвращения судорог и комы.

Карбетоцин вводят внутримышечно или внутривенно только в специализированных акушерских отделениях, соответственно оборудованных и имеющих в штате квалифицированный акушерский медперсонал. Применение карбетоцина на любой стадии родов до рождения ребенка запрещено, поскольку стимулирующее действие карбетоцина на матку после однократного введения 100 мкг/мл длится несколько часов в отличие от быстрого снижения эффекта окситоцина. В случае непрекращающегося маточного кровотечения после применения карбетоцина следует исключить такие причины, как неотделившиеся фрагменты плаценты и нарушения свертываемости крови. Карбетоцин вводится только 1 раз. В случае гипотонии или атонии матки, сопровождающихся обильным кровотечением, следует рассмотреть возможность применения окситоцина и (или) эргометрина.

Основное торговое название: Пабал.

Кетамин (Ketaminum)

Наркозные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Вводный наркоз; базисный наркоз для обезболивания кратковременных операций, болезненных инструментальных вмешательств и диагностических процедур.

Противопоказания. Гиперчувствительность, нарушение мозгового кровообращения (в том числе в анамнезе), артериальная гипертензия, преэклампсия, эклампсия, алкоголизм, эпилепсия у детей; стенокардия, инфаркт миокарда (в том числе в последние 6 мес); состояния, сопровождающиеся повышенным АД; хроническая почечная недостаточность.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. С осторожностью применяется во время беременности и лактации в тех случаях, когда предполагаемая польза превышает риск для плода и новорожденного.

Способ применения и дозы. Внутривенно взрослым — в дозе 1–4 мг/кг, детям — 0,5–4,5 мг/кг. Начальная доза для получения наркотического эффекта — 0,7–2 мг/кг, вводится медленно в течение 60 с, средняя доза для анестезии продолжительностью 5–10 мин — 2 мг/кг, при повторном введении применяют 1/2–1/3 первоначальной дозы или используют капельное введение 0,1% раствора (на физиологическом растворе или растворе глюкозы) со скоростью 20–60 капель в минуту; ослабленным больным, пожилым и больным в шоковом состоянии вводят в дозе 0,5 мг/кг, общая вводимая доза для взрослых составляет 2–6 мг/кг в час. Внутримышечно доза 6,5–13 мг/кг (для детей — 2–5 мг/кг) вызывает наркоз продолжительностью 12–25 мин.

Особые указания. После применения кетамина пациентам в течение 24 ч не рекомендуется вождение транспортных средств и работа с движущимися механизмами.

Основные торговые названия: Калипсол, Кеталар, Кетанест.

Кетопрофен (Ketoprophenum)

НПВС — производные пропионовой кислоты

Показания в гинекологии. При болевом синдроме различного генеза (в том числе в послеоперационный период), первичной альгодисменорее.

Противопоказания. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, неспецифический язвенный колит, гастрит, индивидуальная непереносимость, детский возраст до 15 лет.

Беременность и лактация. Рекомендации по FDA: в I и II триместрах — В, в III — D. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Начальная доза при приеме внутрь — 300–400 мг в сутки за 2–3 приема, поддерживающая — 150–200 мг в сутки. Внутримышечное введение: по 100 мг 1–2 раза в сутки. Внутривенное введение: по 100–200 мг в 100–150 мл 0,9% раствора хлорида натрия. Инфузии производятся только в стационаре! Высшая суточная доза — 400 мг. Высшая разовая доза — 200 мг.

Особые указания. Мониторинг коагулограммы при длительном применении препарата. Во время лечения препаратом следует воздержаться от вождения автомобиля и работ, требующих повышенной концентрации внимания.

Основные торговые названия: Артрозилен, Флексен, Кетонал.

Кеторолак (Ketorolacum)

*НПВС — производные уксусной кислоты и родственные соединения
Офтальмологические средства*

Показания в гинекологии. Болевой синдром умеренной и сильной выраженности, в том числе в послеоперационном периоде.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим НПВС), «аспириновая» астма (сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух, а также непереносимости ацетилсалициловой кислоты и ЛС пиразолонового ряда), бронхоспазм, ангионевротический отек, эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в стадии обострения, пептические язвы, гиповолемия, де-

гидратация, гипокоагуляция (в том числе гемофилия), высокий риск развития кровотечения или его рецидива (в том числе после операций), нарушение кроветворения, геморрагический инсульт (подтвержденный или подозреваемый), геморрагический диатез, почечная и (или) печеночная недостаточность (креатинин плазмы выше 50 мг/л), одновременный прием с другими НПВС, роды и родоразрешение, возраст до 16 лет. Не применяют для обезболивания перед и во время хирургических операций из-за высокого риска кровотечения, а также для лечения хронических болей.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутримышечно, внутривенно. У детей только в виде инъекций. Дозу подбирают индивидуально, с учетом выраженности болевого синдрома. Разовая доза составляет 10–30 мг, кратность введения — до 4 раз в сутки (каждые 6–8 ч). Максимальная суточная доза для пожилых пациентов — 60 мг. Раствор назначают внутримышечно или внутривенно для лечения острых и сильных болей в течение не более 5 дней, у детей — 2 дней. Таблетки применяют не более 5–7 дней.

Особые указания. Кеторолак не предназначен для длительного применения, не рекомендуется использовать препарат с целью премедикации и анальгезии в акушерстве. Влияние на агрегацию тромбоцитов продолжается в течение 1–2 сут. Не рекомендуется совместное применение с парацетамолом более 5 сут. Пациентам, принимающим кеторолак, рекомендуется воздерживаться от вождения автомобиля и работ с движущимися механизмами.

Основные торговые названия: Долак, Кетанов, Торadol, Кеторол.

Клиндамицин (Clindamycinum)

Линкозамиды

Показания в акушерстве и гинекологии. Для системного применения. Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами, в том числе эндометрит, аднексит, абсцессы фаллопиевых труб и яичников, сальпингит, пельвиоперитонит. Для интравагинального применения: вагиноз, вызванный чувствительными к клиндамицину микроорганизмами.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к линкомицину), указания в анамнезе на регионарный энтерит, язвенный колит или антибиотикоассоциированный колит.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Противопоказан в I триместре, во II и III триместрах применяется с осторожностью и только в тех случаях, когда потенциальная польза превышает риск для плода. Во время лактации применять с осторожностью.

Способ применения и дозы. Режим дозирования и продолжительность курса лечения определяются индивидуально с учетом показаний, тяжести течения инфекции, чувствительности возбудителя. Внутрь взрослым — 150–450 мг каждые 6–8 ч, детям — 8–25 мг/кг в сутки в 3–4 приема. Внутримышечно или внутривенно капельно — 300 мг 2 раза в день, при тяжелых инфекциях — до 1,2–4,8 г/сут (2–4 введения), детям — 10–40 мг/кг в сутки (3–4 введения). Интравагинально — 100 мг на ночь в течение 3–7 дней.

Особые указания. Мониторинг функции почек и печени. Принимается только натощак с обязательным 6-часовым интервалом в течение 5 сут, при тяжелых инфекциях курс лечения может быть продлен до 10 сут.

Основные торговые названия: Далацин, Зеркалин, Клиндацин, Клиндовит.

Кломифен (Clomiphenum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Применяется при ановуляторном бесплодии с целью стимуляции овуляции, аменорее, олигоспермии.

Противопоказания. Тяжелая печеночная и (или) почечная недостаточность, беременность и период лактации, опухоль гипофиза, киста яичника, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь на 5-й день менструального цикла по 50 мг в сутки в течение 5 дней. При отсутствии овуляции курс лечения повторяют в следующий цикл, увеличив дозу до 100 мг в сутки. Третий курс проводится в той же дозе. Высшая суточная доза — 100 мг. Высшая разовая доза — 100 мг.

Особые указания. При отрицательном результате (отсутствии овуляции) нецелесообразно проведение свыше трех курсов лечения. После приема кломифена рекомендуется назначение прогестерона с целью предотвратить недостаточность желтого тела. Поскольку при приеме препарата возможно изменение остроты зрения, пациентам запрещается водить транспорт и работать с движущимися механизмами.

Основные торговые названия: Кломид, Клостилбегит, Серофен, Серпафар.

Клотримазол (Clotrimazolum)

Противогрибковые средства

Другие синтетические антибактериальные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется при грибковых поражениях кожи и слизистых оболочек, вызванных дрожжевыми и плесневыми грибами, дерматофитами; для лечения трихомониаза, кандидозного вульвовагинита. Применяется для санации родовых путей перед родами.

Противопоказания. Индивидуальная непереносимость, I триместр беременности, детский возраст до 2 лет.

Беременность и лактация. Категория FDA — С (I триместр). Противопоказан в I триместре беременности. Во II–III триместре — категория В, применяется во время беременности и лактации.

Способ применения и дозы. Вагинальные таблетки вводят на ночь по 100 мг (1 таблетка) в течение 7 дней, или 200 мг в течение 3 дней, или 500 мг однократно. Вагинальный гель вводят по 5 г (емкость одного аппликатора) перед сном в течение 6 дней.

Особые указания. При инфекциях, передающихся половым путем, необходима санация обоих партнеров с исключением половой жизни на период лечения. Влагалищные формы клотримазола не используются во время менструации.

Основные торговые названия: Кандид, Канизон, Лотримин, Канестен.

Левоноргестрел (Levonorgestrelum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Применяется в качестве экстренного противозачаточного средства. Используется в составе комбинированной заместительной гормонотерапии.

Противопоказания. Опухоли молочных желез, острые заболевания печени, внутричерепная гипертензия (в том числе в анамнезе), тромбозы и тромбоэмболии в анамнезе, недиагностированные кровотечения из половых органов и мочевыводящих путей, сахарный диабет, осложненный ангиопатией ишемическая болезнь сердца. Индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — Х. При беременности и в период лактации прием препарата противопоказан.

Способ применения и дозы. Внутрь 0,75 мг в течение 72 ч после незащищенного полового акта. Повторный прием в той же дозировке через 12 ч. Либо 1,5 мг однократно в течение 72 ч после полового акта. Разовая доза — 1,5 мг.

Особые указания. Использовать препарат в целях «аварийной контрацепции» не рекомендуется несколько раз за время одного менструального цикла. У пациенток с избыточной массой тела понижено контрацептивное действие препарата.

Основные торговые названия: Мирена, Норплант, Постинор, Эскапел.

Лейпрорелин (Leuprorelinum)

Противоопухолевые гормональные средства и антагонисты гормонов

Показания в гинекологии. Эндометриоз (для уменьшения болевого синдрома и регрессии внутриматочных патологических изменений). Фибромиома матки (в предоперационный период или в качестве альтернативы хирургического лечения).

Противопоказания. Повышенная чувствительность к аналогам рилизинг-факторов гонадотропинов (бусерелину, гозерелину, лейпрорелину, трипторелину), маточные кровотечения неясного генеза, беременность, лактация. Выполненная хирургическая кастрация. Гормононезависимый рак простаты.

Беременность и лактация. Противопоказан к применению при беременности и в период лактации. В период лечения следует применять негормональные средства контрацепции. В случае наступления беременности лечение необходимо прекратить. Нет данных о проникновении в грудное молоко. Ввиду потенциального риска нежелательного воздействия на ребенка во время лечения лейпрорелином кормление грудью рекомендовано прекратить. Категория FDA — X.

Способ применения и дозы. Устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний и стадии заболевания, схемы терапии. Внутримышечно или подкожно, 1 раз в месяц. Место инъекции следует периодически менять. При раке молочной железы разовая доза — 3,75 мг. Длительность лечения определяется врачом. При эндометриозе, фибромиомах матки разовая доза — 3,75 мг. Женщинам репродуктивного возраста первую инъекцию проводят на 3-й день менструации. Продолжительность лечения — не более 6 мес. При приобретенных пороках сердца у детей начальная доза — 0,3 мг/кг (минимум — 7,5 мг) 1 раз в 4 нед.

Особые указания. Лечение злокачественных процессов должны проводить специалисты, имеющие опыт эндокринной терапии опухолей. С осторожностью применять у пациентов пожилого возраста, при недостаточности функции почек, обусловленной компрессией спинного мозга или сужением мочеиспускательного канала, а также у больных с высоким риском появления этих осложнений. На фоне применения лейпрорелина возможно сохранение менструальной функции. У пациентов, которые курят и регулярно употребляют алкоголь, при лечении лейпрорелином повышается риск развития остеопороза. Следует соотносить потенциальный риск и пользу использования лейпрорелина при состояниях, сопровождающихся снижением минеральной плотности костной ткани (в том числе при остеопорозе, хроническом алкоголизме, курении, семейном тяжелом остеопорозе, длительном приеме противосудорожных средств, глюкокортикоидов), недиагностированном маточном кровотечении (применение лейпрорелина может затруднить диагностику), обструкции мочевыводящих путей в анамнезе (необходимо скорректировать до начала лечения), метастатическом поражении позвоночника (возможно развитие компрессии спинного мозга и параличей вследствие обострения болезни в течение первых недель лечения). В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Основные торговые названия: Люкрин депо, Простап, Элигард.

Лидокаин (Lidocainum)

Местные анестетики

Антиаритмические средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Эпидуральная, каудальная и люмбальная анестезия, в том числе в комбинации с эпинефрином.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим амидным местным анестетикам. При субарахноидальной анестезии: полная атриовентрикулярная блокада, профузное кровотечение, тяжелая гипотензия и шок (возможно усугубление вследствие кардиодепрессии и вазодилатации; при этом также замедлен метаболизм амидов), местные инфекции в области предполагаемой пункции (возможно распространение инфекции в субарахноидальное пространство; изменения локального pH снижают эффективность анестезии), сепсис (высокий риск стимуляции центральной нервной системы).

Беременность и лактация. Проникает через плаценту путем диффузии. Контролируемые исследования у человека не проводились. В ретроспективных исследованиях по применению местных анестетиков при экстренных оперативных вмешательствах у беременных негативного влияния на плод не выявлено. У крыс и кроликов в дозах, до 6,6 раза превышающих максимальные рекомендуемые для человека, негативного влияния на плод не зафиксировано, но при внутривенном введении лидокаин может сокращать маточные артерии овец в эксперименте и значительно повышать артериальное давление и снижать или повышать частоту сердечных сокращений плода в зависимости от скорости инфузии. Экскретируется грудным молоком, но негативное влияние на ребенка не описано. Категория FDA — В, независимо от пути введения.

Способ применения и дозы. Анестезия при оперативных вмешательствах — 25–300 мг (15–20 мл) 1,5% раствора. Обезболивание в акушерстве — 100–300 мг 0,5–1% раствора. Эпидуральная люмбальная анестезия: 250–300 мг (25–30 мл) 1% раствора, 225–300 мг (15–20 мл) 1,5% раствора или 200–300 мг (10–15 мл) 2% раствора.

Особые указания. Эффективность и безопасность местных анестетиков зависят от точности их дозирования и соблюдения техники введения. Местные анестетики должны вводить специалисты, имеющие опыт диагностики и лечения побочных реакций, нарушений сердечного ритма и проводимости и других острых состояний. Необходимо наличие оборудования и медикаментов для купирования тяжелых токсических реакций. Дозы местных анестетиков зависят от вида анестезии, степени васкуляризации тканей в зоне инъекции, блокируемого нерва или сплетения, вида оперативного вмешательства (количества блокируемых нейрональных сегментов, глубины анестезии, степени мышечной релаксации, необходимой длительности анестезии), возраста и массы тела пациента.

Основные торговые названия: Версатис, Луан, Ксилокаин, Динексан.

Магния сульфат (Magnesiisulfas)

Макро- и микроэлементы

Показания в акушерстве. Повышенная потребность в магнии (беременность), эклампсия, угроза преждевременных родов.

Противопоказания. Гиперчувствительность, гипермагниемия. Дополнительно: для приема внутрь — аппендицит, ректальное кровотечение (в том числе недиагностированное), кишечная непроходимость,

дегидратация, острые воспалительные заболевания желудочно-кишечного тракта, беременность, грудное вскармливание; для парентерального введения — артериальная гипотензия, угнетение дыхательного центра, выраженная брадикардия, АВ-блокада, выраженная почечная недостаточность (клиренс креатинина менее 20 мл/мин), предродовой период (за 2 ч до родов).

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — D. Применять с осторожностью по назначению врача и только в случаях, когда ожидаемый терапевтический эффект превышает потенциальный риск для плода. При парентеральном введении беременным при преэклампсии и эклампсии легко проникает через плацентарный барьер и быстро достигает в плазме плода концентрации, сравнимой с таковой в плазме матери. Побочные эффекты у новорожденного сходны с таковыми у матери и включают гипотонию, заторможенность, угнетение дыхания. Описаны костные аномалии и врожденный рахит у новорожденных, чьим матерям вводили парентерально магния сульфат в течение длительного времени (4–13 нед). Обычно магния сульфат не применяют в предродовой период (за 2 ч до родов), за исключением случаев, когда требуется предотвращение судорог при эклампсии. Проникает в грудное молоко, где создается концентрация вдвое выше, чем в крови матери. В случае необходимости использования магния сульфата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Способ применения и дозы. Внутримышечно, внутривенно. Медленно по 5–20 мл 20–25% раствора ежедневно 1–2 раза в сутки на протяжении 15–20 дней. Преэклампсия и эклампсия. Доза насыщения — 2–4 г через 5–20 мин (инфузия). Поддерживающая доза — 1–2 г/ч. Тетания матки. Доза насыщения — 4 г через 20 мин (инфузия). Поддерживающая доза: сначала 1–2 г/ч, позже 1 г/ч (можно вводить капельно 24–72 ч). Максимальная суточная доза магния сульфата взрослым — 40 г.

Особые указания. При необходимости одновременного внутривенного введения солей Mg^{2+} и Ca^{2+} их вводят в разные вены. Возможно применение магния сульфата для купирования эпилептического статуса (в составе комплексной терапии). Больные с тяжелым нарушением функции почек не должны получать более 20 г магния сульфата в течение 48 ч, больным с олигурией или тяжелым нарушением функции почек не следует вводить магния сульфат внутривенно слишком быстро. Рекомендуется контроль концентрации Mg^{2+} в сыворотке крови (не выше 0,8–1,2 ммоль/л), диуреза (не менее 100 мл/4 ч), частоты дыхания (не менее 16/мин), артериального давления, деятельности сердца, сухожильных рефлексов, функции почек. При парентеральном применении

следует соблюдать особую осторожность, чтобы не создать токсических концентраций. В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении автотранспортными средствами и при занятиях потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Основное торговое название: Кормагезин.

Медроксипрогестерон (Medroxyprogesteronum)

*Противоопухолевые гормональные средства и антагонисты гормонов
Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты*

Показания в гинекологии. Контрацепция, особенно у женщин позднего репродуктивного возраста; неоперабельные, рецидивирующие и метастатические карциномы эндометрия (дополнительная паллиативная терапия), гормонально зависимые формы рецидивирующего рака молочной железы у женщин в постменопаузе. Внутрь — вторичная аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, предменструальный синдром, вазомоторные симптомы в период менопаузы, эндометриоз, диагностика первичной и вторичной аменореи, профилактика и лечение остеопороза в постменопаузном периоде (в сочетании с эстрогенами и препаратами кальция), предупреждение изменений эндометрия при проведении заместительной терапии эстрогенами в постменопаузе.

Противопоказания. Гиперчувствительность, тромбофлебит, тромбоэмболический синдром или инсульт в анамнезе, заболевания печени, вагинальное кровотечение неуточненной этиологии, беременность, кормление грудью (прекращают).

Беременность и лактация. Противопоказан при беременности. Не влияет на лактацию. Выделяется с грудным молоком в незначительном количестве. Негативное влияние парентерального применения кормящей матерью медроксипрогестерона на ребенка до достижения им пубертатного периода не зафиксировано. Возможно снижение минеральной плотности костной ткани у матери. Следует соотносить потенциальный риск и пользу.

Способ применения и дозы. Внутримышечно, в качестве контрацептива и для снятия вазомоторных симптомов в период менопаузы — 150 мг 1 раз в 3 мес; при эндометриозе — по 50 мг 1 раз в неделю или 100 мг 1 раз в 2 нед курсом не менее 6 мес. Внутривенно при раке эндометрия или почек — 400–1000 мг ежедневно, при достижении клинического улучшения — 400 мг 1 раз в месяц. Внутрь при

раке эндометрия — 200–600 мг в сутки, при раке молочной железы — 400–1200 мг в сутки. Для профилактики и лечения остеопороза в постменопаузе — с 12–15-го по 25-й день месяца по 5–10 мг 1 раз в сутки.

Особые указания. При приеме медроксипрогестерона возможно изменение результатов ряда лабораторных тестов (в том числе функциональных печеночных проб) — снижение уровня стероидов в плазме крови и моче (прогестерон, эстрадиол, прегнандиол, тестостерон, кортизол), гонадотропинов, глобулина, связывающего половые гормоны, T_3 , повышение содержания протромбина, факторов VII, VIII, IX, X. Перед применением медроксипрогестерона для лечения гинекологических заболеваний и контрацепции необходимо исключить наличие у пациентки опухоли половых органов или молочных желез. При проведении патогистологического исследования определенных органов и тканей необходимо предупредить гистолога о предыдущем лечении прогестагенами. На фоне применения медроксипрогестерона возможны изменения результатов следующих исследований: определение содержания гонадотропинов, прогестерона, кортизола, эстрогенов (у женщин) в плазме крови; прегнандиола в моче; пробы с сахарной нагрузкой; теста с метапироном.

Основные торговые названия: Вераплекс, Депо-Провера.

Менотропины (Menotropina)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Применяется при нарушениях фертильности вследствие неадекватной эндогенной стимуляции гонад, для лечения женского бесплодия в результате ановуляции, при нарушениях созревания фолликула с недостаточностью функции желтого тела. Используется с целью контролируемой гиперстимуляции в целях вспомогательной репродукции.

Противопоказания. Гиперпролактинемия, заболевания поджелудочной железы и почек, опухоли гипоталамо-гипофизарной области, поликистоз яичников, маточные кровотечения невыясненного генеза, эстрогензависимые опухоли женских половых органов, первичная недостаточность яичников. Детский возраст до 18 лет.

Беременность и лактация. Категория FDA — C. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутримышечно для лечения бесплодия у женщин. Средняя начальная доза: 75–150 МЕ фолликулостимулирующего гормона + 75–150 МЕ лютеинизирующего гормона в сутки.

Через 1–2 дня после последней инъекции вводят 5000–10000 МЕ человеческого хорионического гонадотропина. Высшая суточная доза — 150 МЕ. Высшая разовая доза — 150 МЕ.

Особые указания. Беременность, наступившая после индукции овуляции, связана с повышенным риском невынашивания и многоплодия. В период лечения женщин определение уровня эстрогенов, оценка размеров яичников и ультразвуковое исследование должны проводиться как до начала терапии, так и регулярно в процессе лечения.

Основные торговые названия: Меногон, Менопур, Пергонал, Хумегон.

Меропенем (Meropenem)

Карбапенемы

Показания в акушерстве и гинекологии. Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные одним или несколькими чувствительными к меропенему возбудителями.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим бета-лактамам антибиотикам, грудной возраст (до 3 мес).

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — В. При беременности применение возможно, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. При назначении в период грудного вскармливания ребенка следует перевести на смесь.

Способ применения и дозы. Внутривенно. Режим дозирования устанавливают индивидуально в зависимости от типа и тяжести инфекции и состояния пациента. Взрослым — 500 мг каждые 8 ч, при внутрибольничных инфекциях — 1 г 3 раза в сутки. Внутривенно может вводиться в виде болюса.

Особые указания. При указаниях в анамнезе на реакции повышенной чувствительности к бета-лактамам антибиотикам возможно развитие реакций повышенной чувствительности к меропенему. Как и при применении других антибиотиков, на фоне лечения меропенемом следует иметь в виду вероятность развития псевдомембранозного колита.

Основные торговые названия: Дженем, Мерексид, Пенемера, Меронем.

Метилдопа (Methyldopa)

Альфа-адреномиметики

Показания в акушерстве. Артериальная гипертензия легкой и средней тяжести.

Противопоказания. Гиперчувствительность, гепатит, цирроз печени, печеночно-почечная недостаточность, феохромоцитома, депрессивные состояния, острый инфаркт миокарда, цереброваскулярные заболевания, тяжелая ИБС, аутоиммунная гемолитическая анемия, коллагеноз, паркинсонизм, порфирия, одновременное применение ингибиторов MAO, леводопы.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применение при беременности возможно (по строгим показаниям). С осторожностью применять в период кормления грудью (метилдопа проникает в грудное молоко).

Способ применения и дозы. Внутрь, начиная с 250 мг, вечером, увеличивая каждые 2 сут на 250 мг (средняя суточная доза — 1 г в 2–3 приема). Для уменьшения выраженности седативного эффекта сначала увеличивают вечернюю дозу. Максимальная суточная доза — 2 г (при сочетании с другими гипотензивными препаратами — не более 500 мг в сутки). Внутривенно капельно в течение 30–60 мин 250–500 мг на 100 мл 5% декстрозы.

Особые указания. В период лечения не рекомендуется употребление алкоголя. Пациентам, принимающим метилдопу, следует воздерживаться от потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенного внимания, быстрых психомоторных реакций.

Основные торговые названия: Альдомет, Допанол, Допегит.

Метилэргометрин (Methylergometrinum)

Утеротоники

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется во втором периоде родов (после прорезывания головки) для профилактики послеродового кровотечения, для лечения гипотонического и атонического кровотечения, при метроррагии, для ускорения субинволюции матки, после гинекологических операций, лохиометре.

Противопоказания. Первый и второй (до прорезывания головки плода) периоды родов, облитерирующие заболевания сосудов, индивидуальная непереносимость препаратов спорыньи.

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA не определена. Противопоказан при беременности, может оказывать угнетающее действие на лактацию.

Способ применения и дозы. Внутривенно или внутримышечно по 0,2 мг каждые 2–4 ч, до 5 введений. Внутрь или подкожно по 0,1 мг или внутримышечно по 0,2 мг 3 раза в сутки. Высшая суточная доза — 1 мг. Высшая разовая доза — 0,2 мг.

Особые указания. Неэффективен как abortивное средство. При отсутствии мгновенной реакции после внутривенной инъекции рекомендуется введение препаратов кальция, восстанавливающих чувствительность к метилэргометрину.

Основное торговое название: Метилэргобревин.

Метоклопрамид (Metoclopramidum)

Противорвотные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется при икоте, тошноте, рвоте, дискинезии желчевыводящих путей, рефлюкс-эзофагите, метеоризме.

Противопоказания. Желудочно-кишечные кровотечения, перфорация желудка или кишечника, механическая кишечная непроходимость, глаукома, эпилепсия, пролактинозависимые опухоли, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется по показаниям.

Способ применения и дозы. Внутрь по 5–10 мг 3–4 раза в сутки, запивая водой. Таблетки проглатываются целиком. Внутривенно и внутримышечно: по 10–20 мг 1–3 раза в сутки. Высшая суточная доза — 60 мг. Высшая разовая доза — 20 мг.

Особые указания. Пациенты, имеющие повышенную чувствительность к прокаиnamиду и прокаину, как правило, имеют повышенную чувствительность и к метоклопрамиду. Общая продолжительность лечения метоклопрамидом не должна превышать 12 нед вследствие повышенного риска развития поздней дискинезии.

Основные торговые названия: Перинорм, Реглан, Церукал.

Метотрексат (Methotrexatum)

Антиметаболиты

Показания в гинекологии. Хорионкарцинома матки, рак молочной железы.

Противопоказания. Гиперчувствительность, иммунодефицит, анемия (в том числе гипо- и апластическая), лейкопения, тромбоцитопения, лейкоз с геморрагическим синдромом, печеночная или почечная недостаточность.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Обладает тератогенным действием, противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь, парентерально (внутривенно, внутримышечно, внутриартериально, интратекально), в зависимости от показаний. Дозу индивидуализируют в зависимости от вида опухоли, стадии заболевания, эффективности терапии, переносимости. Применяемые дозы в соответствии со схемами лечения разделяют на обычные (низкие) дозы (разовая доза — ниже 100 мг/м^2), средние (разовая доза — $100\text{--}1000 \text{ мг/м}^2$) и высокие (разовая доза — выше 1000 мг/м^2). Терапия обычными дозами (без прикрытия кальция фолинатом): внутривенно $15\text{--}20 \text{ мг/м}^2$ 2 раза в неделю или $30\text{--}50 \text{ мг/м}^2$ однократно в неделю или внутримышечно, внутривенно 15 мг/м^2 в день 5 дней с повторением через 2–3 нед. Терапия средними дозами: внутривенно $50\text{--}150 \text{ мг/м}^2$ (без прикрытия кальция фолинатом) с повторением через 2–3 нед или 240 мг/м^2 (внутривенная инфузия свыше 24 ч под прикрытием кальция фолината) с повторением через 4–7 дней; или $500\text{--}1000 \text{ мг/м}^2$ (внутривенная инфузия свыше 36–42 ч под прикрытием кальция фолината) с повторением через 2–3 нед. Терапия высокими дозами (под прикрытием кальция фолината): $1000\text{--}1200 \text{ мг/м}^2$ (внутривенная инфузия 1–6 ч) с повторением через 1–3 нед (требует мониторинга уровня метотрексата в сыворотке крови).

Особые указания. Лицам репродуктивного возраста рекомендуется пользоваться надежными противозачаточными средствами при лечении метотрексатом и в течение 3 мес после окончания терапии.

Основные торговые названия: Зексат, Методжект, Трексан, Эвтрекс.

Метронидазол (Metronidazolium)

Другие синтетические антибактериальные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Для системного применения. Инфекции органов малого таза (эндометрит, эндомиометрит, абсцесс фаллопиевых труб и яичников, инфекции свода влагалища после хирургических операций). Профилактика послеоперационных осложнений. Лучевая терапия больных с опухолями — в качестве радиосенсибилизирующего средства, в случаях когда резистентность опухоли обусловлена гипоксией в опухолевых клетках. Для интравагинального применения: урогенитальный трихомониаз (в том числе уретрит, вагинит), неспецифический вагинит различной этиологии, подтвержденный клиническими и микробиологическими данными.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим производным нитроимидазола), лейкопения (в том числе в анамнезе), органические поражения центральной нервной системы (в том числе

эпилепсия), печеночная недостаточность (в случае назначения больших доз), беременность (I триместр), кормление грудью.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Противопоказан в I триместре беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно, интравагинально. Внутрь во время или после еды. Трихомониаз: взрослым — внутрь по 250 мг 2 раза в сутки в течение 10 дней или по 400 мг 2 раза в сутки в течение 5–8 дней. Женщинам необходимо дополнительно назначать метронидазол в форме вагинальных свечей или таблеток. При необходимости курс лечения повторяют или дозу повышают до 0,75–1 г/сут. Интервал между курсами лечения — 3–4 недели с проведением повторных лабораторных исследований. Альтернативная схема — однократно 2 г. Проводится одновременное лечение обоих партнеров. Детям: 2–5 лет — 250 мг/сут, 5–10 лет — 250–375 мг/сут, старше 10 лет — 500 мг/сут внутрь, при этом суточную дозу делят на 2 приема. Курс лечения — 10 дней. Анаэробная инфекция: взрослым — по 400–500 мг 3–4 раза в сутки в течение 7–10 дней; детям до 12 лет — по 7,5 мг/кг 3 раза в сутки. В тяжелых случаях препарат вводится внутривенно (капельно). Взрослым и детям старше 12 лет в начальной дозе 500–1000 мг, затем каждые 8 ч по 500 мг со скоростью 5 мл/мин. Детям в возрасте до 12 лет — из расчета 7,5 мг/кг массы тела. Для профилактики инфекционных осложнений: по 750–1500 мг/сут в 3 приема за 3–4 дня до операции или однократно 1 г в первые сутки после операции. Через 1–2 дня после операции — по 750 мг/сут в течение 7 дней. При выраженных нарушениях функции почек (клиренс креатинина < 10 мл/мин) суточная доза должна быть уменьшена в 2 раза. Интравагинально: однократно 2 г или в виде курсового лечения по 500 мг 2 раза в сутки (утром и вечером) в течение 10 дней. Во время курса лечения следует избегать половых сношений.

Особые указания. Может иммобилизовать трепонемы и приводить к ложноположительному тесту Нельсона. Может наблюдаться окрашивание мочи в красно-коричневый цвет (вследствие присутствия водорастворимого пигмента, образующегося в результате метаболизма метронидазола).

Основные торговые названия: Бацимекс, Клион, Метрогил, Розамет, Трихопол, Флагил, Эфлоран.

Метформин + Сибутрамин (Metforminum + Sibutraminum)

*Гипогликемические синтетические и другие средства в комбинациях
Регуляторы аппетита в комбинациях*

Показания. Для снижения массы тела при алиментарном ожирении и с индексом массы тела 27 кг/м^2 и более в сочетании с сахарным диабетом 2-го типа — инсулинонезависимым и дислипидемией.

Противопоказания. Диабетический кетоацидоз, диабетическая прекома, диабетическая кома. Органические причины ожирения, нервная анорексия, сердечно-сосудистые заболевания (в анамнезе и в настоящее время), ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда, стенокардия), хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, окклюзирующие заболевания периферических артерий, тахикардия, аритмия, цереброваскулярные заболевания (инсульт, транзиторные нарушения мозгового кровообращения); неконтролируемая артериальная гипертензия (артериальное давление выше $145/90 \text{ мм рт.ст.}$), тиреотоксикоз, тяжелые нарушения функций печени и почек, пожилой возраст старше 65 лет, индивидуальная непереносимость компонентов препарата, беременность, период лактации.

Способ применения и дозы. Рекомендуемая начальная доза составляет 1 таблетку, содержащую 850 мг метформина, и 1 капсулу, содержащую 10 мг сибутрамина. Таблетки и капсулы следует принимать утром одновременно, не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости (1 стакан воды), в сочетании с приемом пищи. Если через 1-2 нед не достигнуты оптимальные значения концентрации глюкозы в крови, следует увеличить дозу метформина до 2 таблеток. Обычная поддерживающая доза метформина составляет 1700 мг/сут. Максимальная суточная доза метформина составляет 2550 мг. Для улучшения переносимости можно принимать 1 таблетку утром и 1 — вечером. Начальная доза сибутрамина — 10 мг. Если в течение 4 нед от начала лечения не достигнуто снижение массы тела на 2 кг, то доза увеличивается до 15 мг/сут. Высшая суточная доза — 15 мг. Высшая разовая доза — 15 мг.

Особые указания. При отсутствии эффекта в течение 3 мес (снижение массы тела на 5%) прием препарата следует закончить. Лечение не следует продолжать, если при дальнейшей терапии после достигнутого снижения массы тела пациент вновь прибавляет в массе тела 3 кг и более; во время двух визитов подряд выявляется увеличение частоты сердечных сокращений в покое ≥ 10 ударов в минуту, или систолического/диастолического давления $\geq 10 \text{ мм рт.ст.}$, или артериальное давление дважды при повторном измерении превышало $145/90 \text{ мм рт.ст.}$ Длительность приема препарата не должна превышать 1 года.

Основное торговое название: Редуксин®Мет (метформин + сибутрамин + целлюлоза микрокристаллическая).

Мизопростол (Misoprostolum)

Простагландины, тромбосаны, лейкотриены и их антагонисты

Показания в акушерстве. Прерывание беременности ранних сроков (до 42 дней аменореи) — только в сочетании с мифепристоном.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим простагландинам и их аналогам, кормление грудью, детский и юношеский возраст (до 18 лет).

Беременность и лактация. Категория FDA — X (риск самопроизвольного неполного аборта). Препарат запрещен к использованию в период беременности и грудного вскармливания.

Способ применения и дозы. Внутрь. Режим дозирования определяется индивидуально, в зависимости от показаний. Для прерывания беременности (в сочетании с мифепристоном): через 36–48 ч после приема мифепристона назначают 400 мг мизопростола.

Особые указания. Для прерывания беременности применяется только в комбинации с мифепристоном и только в специализированных лечебных учреждениях, имеющих соответствующим образом подготовленные врачебные кадры и располагающих возможностями оказания экстренной хирургической гинекологической и гемотрансфузионной помощи. В течение одной недели после приема мизопростола не следует назначать ацетилсалициловую кислоту и другие нестероидные противовоспалительные средства.

Основные торговые названия: Миролют, Сайтотек.

Мифепристон (Mifepristonum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в акушерстве и гинекологии. Экстренная посткоитальная контрацепция; прерывание маточной беременности на ранних сроках; лейомиома матки.

Противопоказания. Гестоз тяжелой степени; недоношенная или переношенная беременность; опухоли яичников; воспалительные заболевания женских половых органов; большие размеры лейомиомы (больше 12 нед беременности); кормление грудью; беременность (при лечении лейомиомы); субмукозное расположение миоматозных узлов; эклампсия; гиперплазия эндометрия.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Применяют с целью прерывания маточной беременности. Других показаний к назначению мифепристона во время беременности нет. При необходимости назначения мифепристона следует прекратить грудное вскармливание на 14 дней. Использование мифепристона для подготовки шейки матки к родам не влияет на последующую лактацию.

Способ применения и дозы. Для прерывания беременности — однократно 600 мг. Затем пациентка должна находиться под наблюдением врача в течение 2 нед. С целью контрацепции: перорально 10 мг в течение 72 ч после незащищенного полового акта вне зависимости от фазы менструального цикла. Для подготовки и индукции родов: однократно 200 мг, повторный прием через 24 ч. Для лечения лейомиомы матки: однократно 50 мг. Лечение в течение 3 мес.

Особые указания. При наличии у пациентки инфекционного эндокардита или искусственного сердечного клапана следует провести профилактическую терапию антибиотиками. При применении препарата в качестве экстренной посткоитальной контрацепции следует до конца текущего менструального цикла использовать методы барьерной контрацепции. Не рекомендуется для регулярного применения в качестве плановой постоянной контрацепции.

Основные торговые названия: Агеста, Гинестрил, Женале, Мифегин, Пенкрофтон.

Натамицин (Natamycinum)

Противогрибковые средства

Показания в гинекологии. Вагиниты, вульвиты, вульвовагиниты, вызванные грибами *Candida*.

Противопоказания. Гиперчувствительность, туберкулез кожи. Детский возраст до 18 лет, беременность.

Беременность и лактация. Категория рекомендаций FDA не определена. Противопоказано при беременности.

Способ применения и дозы. При приеме внутрь разовая доза составляет 100 мг. Кратность приема для взрослых — 4 раза в сутки, для детей — 2 раза в сутки. Наружно и местно применяют 1 раз или несколько раз в сутки. Интравагинально — 1 раз в сутки на ночь в течение 3–6 дней. Продолжительность курса лечения устанавливают индивидуально. После исчезновения симптомов заболевания рекомендуется продолжать лечение еще несколько дней.

Особые указания. В случае хронической или рецидивирующей инфекции местное лечение может быть дополнено системным применением.

В период менструации натамицин не применяют интравагинально. При интравагинальном применении нет необходимости в исключении половых контактов. Однако рекомендуется провести обследование половых партнеров и в случае выявления кандидозного поражения провести курс лечения натамицином. Также в период лечения следует пользоваться барьерными средствами контрацепции. Натамицин можно назначать новорожденным с осторожностью.

Основные торговые названия: Пимафуцин, Примафунгин, Экофуцин.

Натрия хлорид (Natrii chloridum)

*Регуляторы водно-электролитного баланса и КЩС
Вспомогательные вещества, реактивы и полупродукты
Антиконгестанты*

Показания в акушерстве и гинекологии. Шок, острая кровопотеря, дегидратация.

Противопоказания. Гиперчувствительность, гипернатриемия, гиперхлоремия; ацидоз, хроническая сердечная недостаточность, отек мозга, отек легких; хроническая почечная недостаточность, сопутствующее лечение глюкокортикоидами.

Беременность и лактация. Категория рекомендаций FDA не определена. Препарат не рекомендован при беременности и в период грудного вскармливания.

Способ применения и дозы. Внутривенно капельно (по 60–80 капель в минуту) или струйно; суточная доза — 5–20 мл/кг (до 30–50 мл/кг). Курс лечения — 3–5 дней. При шоковой дегидратации следует начинать с введения дозы 20–30 мл/кг. Курс лечения — 3–5 дней.

Особые указания. Возможно замораживание препарата при условии сохранности герметичности контейнера. Несмачиваемость внутренней поверхности бутылок не является противопоказанием к применению препарата.

Основные торговые названия: АкваМастер, Назол Аква, Салин, Физиодоза.

Натрия хлорида раствор сложный [Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид] (Solutio Natrii chloridi composita Kalii chloridum + Calcii chloridum + Natrii chloridum)]

*Заменители плазмы и других компонентов крови в комбинациях
Регуляторы водно-электролитного баланса и КЩС в комбинациях*

Показания в акушерстве. Шок, острая кровопотеря, дегидратация.

Противопоказания. Гиперчувствительность, гипернатриемия, гиперхлоремия, ацидоз, ХСН, отек мозга, отек легких, ХПН, сопутствующая терапия ГКС.

Способ применения и дозы. Внутривенно капельно со скоростью 60–80 капель в минуту или струйно. Суточная доза для взрослых — 5–20 мл/кг, при необходимости может быть увеличена до 30–50 мл/кг. Суточная доза для детей — 5–10 мл/кг, скорость введения — 30–60 капель в минуту, при шоковой дегидратации первоначально вводят 20–30 мл/кг. Курс лечения — 3–5 дней.

Особые указания. В случае быстрого введения большого объема необходимо контролировать КОС и уровень электролитов. Изменение рН крови (закисление) приводит к перераспределению K^+ (снижение рН ведет к увеличению содержания K^+ в сыворотке крови).

Основное торговое название: Раствор Рингера.

Неостигмина метилсульфат (Neostigmini methylsulfas)

М-, Н-холиномиметики, в том числе антихолинэстеразные средства

Показания в акушерстве. Применяется при слабости родовой деятельности.

Противопоказания. Эпилепсия, брадикардия, бронхиальная астма, стенокардия, выраженный атеросклероз, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Применяется во время беременности по жизненным показаниям. Противопоказан в период лактации.

Способ применения и дозы. Взрослые: внутрь по 10–15 мг 2–3 раза в сутки; подкожно — по 1–2 мг 1–2 раза в сутки. Высшая суточная доза — 15 мг внутрь, 2 мг подкожно. Высшая разовая доза — 50 мг внутрь, 6 мг подкожно.

Особые указания. При парентеральном введении больших доз рекомендуется предварительное введение атропина.

Основное торговое название: Прозерин.

Нистатин (Nystatinum)

Противогрибковые средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется для лечения кандидоза слизистых оболочек влагалища, а также с целью профилактики развития кандидоза при лечении антибиотиками.

Противопоказания. Панкреатит, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Рекомендации по FDA — категория В. Применяется во время беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Дети до 1 года: внутрь по 100–125 тыс. ЕД 6–8 раз в сутки; 1–3 года: по 250 тыс. ЕД 3–4 раза в сутки; старше 13 лет: по 1–1,5 млн ЕД 4 раза в сутки. Взрослые — по 500 тыс. ЕД 3–4 раза в сутки или по 250 тыс. ЕД 6–8 раз в сутки. При генерализованном кандидозе до 4–6 млн ЕД в сутки в 4 приема. Высшая суточная доза — 6 млн ЕД. Высшая разовая доза — 500 тыс. ЕД.

Особые указания. При лечении кандидоза влагалища рекомендуется одновременный прием препарата половыми партнерами с исключением половых контактов на период лечения.

Норгестрел + Эстрадиол (Norgoestrelum + Oestradiolum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в гинекологии. Профилактика остеопороза в период постменопаузы; первичная/вторичная аменорея; нерегулярный менструальный цикл; эстрогенная недостаточность (после овариэктомии по поводу незлокачественных заболеваний или после лучевой кастрации); заместительная гормональная терапия при климактерических расстройствах, инволюционных изменениях кожи и мочеполового тракта, депрессивных состояниях в климактерическом периоде, а также симптомах дефицита эстрогенов вследствие естественной менопаузы, стерилизации или первичной дисфункции яичников у женщин с удаленной маткой.

Противопоказания. Беременность и кормление грудью; тяжелые заболевания печени; рак молочной железы (подтвержденный или предполагаемый); опухоли печени, в том числе в анамнезе; кровотечения влагалища неясной этиологии; выраженная гипертриглицеридемия; гиперчувствительность; острый артериальный тромбоз/тромбоэмболия; тромбоз глубоких вен в стадии обострения, тромбоэмболии в настоящее время или в анамнезе; гормонозависимая опухоль/гормонозависимое предраковое заболевание (выявленное или предполагаемое).

Способ применения и дозы. При наличии у пациентки менструации препарат начинают принимать на 5-й день цикла; при аменорее, очень редких менструациях или постменопаузе препарат можно начинать принимать в любой день. Препарат принимают ежедневно 21 день согласно инструкции, затем делают 7-дневный перерыв, после перерыва прием препарата возобновляют по той же схеме. Длительность курса лечения определяется лечащим врачом. Драже проглатывают цели-

ком, запивая небольшим количеством жидкости. Время суток, когда женщина принимает препарат, не имеет значения, однако, если она начала принимать драже в какое-либо конкретное время, она должна придерживаться этого времени и дальше. Если женщина забыла принять драже, она может принять его в течение ближайших 12–24 ч. Если лечение прервано на более длительное время, возможно возникновение вагинального кровотечения.

Особые указания. При необходимости контрацепции во время приема препарата следует использовать негормональные контрацептивы. Лечение должно предшествовать тщательное гинекологическое обследование, которое при длительной терапии следует повторять по меньшей мере 1 раз в год. В процессе лечения необходим систематический контроль функции печени и артериального давления, а у больных сахарным диабетом — контроль концентрации глюкозы в крови. Терапию эстрадиолом обязательно следует сочетать с применением гестагенов. Длительное лечение эстрадиолом в высоких дозах увеличивает риск развития рака молочной железы и рака эндометрия (зависит от продолжительности лечения и используемой дозы эстрогена). Гиперплазия (атипическая или железистая) часто предшествует раку эндометрия. Комбинация эстрогенов с гестагеном оказывает защитное действие на эндометрий. Лечение следует прекратить за 4–6 нед до планируемого хирургического вмешательства. Не является контрацептивом и не предохраняет от беременности. При появлении измененных или нерегулярных менструальных выделений на фоне лечения (у женщин со здоровой маткой) необходимо проведение диагностического выскабливания для исключения злокачественного образования матки.

Основное торговое название: Цикло-Прогинова.

Норэтистерон (Norethisteronum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в акушерстве и гинекологии. Предменструальный синдром. Дисфункциональные маточные кровотечения, дисменорея, альгоменорея, аменорея, эндометриоз, миома, рак эндометрия, мастодиния, мастопатия. Бесплодие, невынашивание беременности. Контрацепция. Климактерический период. Диагностический прогестероновый тест. Прекращение и предупреждение лактации.

Противопоказания. Цирроз печени, холестатическая желтуха при беременности в анамнезе, склонность к тромбообразованию, доброкачественная гипербилирубинемия, новообразования молочных желез

и половых органов, острые заболевания печени (в том числе доброкачественные и злокачественные новообразования), нарушение функции печени и почек, беременность (в том числе подозреваемая), период полового созревания, острый тромбофлебит или тромбоэмболия, кровотечение из мочевыводящих путей неясного генеза, кровотечение из половых путей неясного генеза, гиперчувствительность, ожирение, герпес.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Не применять при беременности, возможна вирилизация плодов женского пола. Проникает в грудное молоко. В зависимости от типа и дозы может повышать, снижать или не изменять качество и количество молока. Не рекомендуется применять высокие дозы в период кормления грудью.

Способ применения и дозы. Режим дозирования устанавливается индивидуально лечащим врачом, суточная доза составляет от 350 мкг до 30 мг. Внутрь. При предменструальном синдроме, масталгии, дисменорее: с 16-го по 25-й день менструального цикла по 5–10 мг в сутки в комбинации с эстрогенами. При дисфункциональных маточных кровотечениях, кистозной железистой гиперплазии эндометрия: для прекращения кровотечения — 5–10 мг в сутки в течение 6–12 дней; для предотвращения кровотечения — 5–10 мг в сутки с 16-го по 25-й день цикла в течение 6 мес. Для прекращения лактации: первые 3 дня — 20 мг в сутки, затем 4 дня — по 15 мг, затем еще 3 дня — по 10 мг. Контрацепция: 1,25–2,5 мг в сутки с 1–5-го дня менструального цикла в течение 21 дня (в комбинации с этинилэстрадиолом), затем перерыв 7 дней.

Особые указания. Не влияет на способность управлять автомобилем и механизмами.

Основные торговые названия: Норколут, Примолют-Нор.

Окситоцин (Oxytocinum)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты
Утеротоники

Показания в акушерстве и гинекологии. Для возбуждения и стимуляции родовой деятельности (первичная и вторичная слабость родовой деятельности, необходимость досрочного родоразрешения в связи с гестозом, резус-конфликтом, внутриутробной гибелью плода; переношенная беременность, преждевременное отхождение околоплодных вод). Для профилактики и лечения гипотонических маточных кровотечений после аборта (в том числе при больших сроках беременности), в раннем послеродовом периоде и для ускорения послеродовой

инволюции матки; для усиления сократительной способности матки при кесаревом сечении (после удаления последа). Гиполактация в послеродовом периоде. Болезненный предменструальный синдром, сопровождающийся отеками, увеличением массы тела.

Противопоказания. Гиперчувствительность, артериальная гипертензия, хроническая почечная недостаточность, гипертонические сокращения матки, состояния с предрасположенностью к разрыву матки (включая травматические роды и операции кесарева сечения в анамнезе), угрожающий разрыв матки, наличие рубца после перенесенного кесарева сечения, поперечное или косое положение плода, несоответствие размеров плода и таза роженицы (узкий таз), преждевременные роды, гипертонус матки (возникший не в ходе родов), чрезмерное растяжение матки, сдавление плода, маточный сепсис, внутриутробная гипоксия плода, инвазивная карцинома шейки матки, матка после многократных родов, предлежание плаценты, подозрение на преждевременную отслойку плаценты.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Показан в I триместре беременности при неполном аборте или искусственном прерывании беременности. Не рекомендован прием при беременности, поскольку может вызвать выкидыш. Проникает в грудное молоко в незначительных количествах. При применении с целью стимуляции выделения молока негативного влияния на ребенка не описано.

Способ применения и дозы. Режим дозирования индивидуальный. Внутримышечно, внутривенно (медленно). По 1–3 МЕ; при кесаревом сечении — 5 МЕ; при атоническом кровотечении внутримышечно или подкожно — 5–10 МЕ.

Особые указания. Прием препарата возможен только под наблюдением врача. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами не выявлено.

Офлоксацин (Ofloxacinum)

Хинолоны/фторхинолоны

Офтальмологические средства

Показания в гинекологии. Инфекции органов малого таза и половых органов, вызванные чувствительными микроорганизмами (эндометрит, сальпингит, оофорит, цервицит, параметрит), гонорея, хламидиоз.

Противопоказания. Гиперчувствительность; возраст до 18 лет (до завершения роста скелета); кормление грудью, беременность; дефицит

глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы; эпилепсия (в том числе в анамнезе); снижение судорожного порога (в том числе после черепно-мозговой травмы, инсульта или воспалительных процессов в ЦНС); хронический небактериальный конъюнктивит или отит (для местного применения); тендинит или разрыв сухожилий в анамнезе (описаны случаи тендинита и разрыва сухожилий во время или после лечения фторхинолонами).

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Препарат противопоказан при беременности и кормлении грудью.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно. Режим дозирования устанавливают индивидуально, в зависимости от локализации и тяжести течения инфекции, чувствительности микроорганизмов, общего состояния больного, функции печени и почек, применяемой лекарственной формы. Взрослым суточная доза — 200–800 мг, кратность применения — 1–2 раза в сутки; при гонорее — 400 мг однократно. На фоне заболеваний печени суточная доза не должна превышать 400 мг, при нарушении функции почек — зависит от клиренса креатинина: при клиренсе креатинина 20–50 мл/мин первая доза — 200 мг, затем 100 мг каждые 24 ч, менее 20 мл/мин — 200 мг, далее 100 мг каждые 48 ч.

Особые указания. Во время лечения необходим мониторинг глюкозы в крови. Пациенты не должны подвергаться ультрафиолетовому облучению.

Основные торговые названия: Данцил, Заноцин, Зофлукс, Таривид, Унифлокс.

Парацетамол (Paracetamolum)

Анилиды

Показания в гинекологии. Лихорадка при инфекционно-воспалительных заболеваниях, болевой синдром различной этиологии. Альгодисменорея.

Противопоказания. Хронический алкоголизм, аллергия на парацетамол, нарушение функций почек и печени, беременность (I триместр), период новорожденности (до 1 мес).

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Парацетамол проникает через плацентарный барьер. Парацетамол выделяется с грудным молоком. При необходимости применения парацетамола при беременности и в период лактации (грудного вскармливания) следует тщательно взвесить ожидаемую пользу терапии для матери и потенциальный риск для плода или ребенка. В экспериментальных исследованиях не

установлено эмбриотоксическое, тератогенное и мутагенное действие парацетамола.

Способ применения и дозы. Принимать внутрь или ректально взрослым и подросткам с массой тела более 60 кг в разовой дозе 500 мг. Внутрь с большим количеством жидкости через 1–2 ч после приема пищи (прием сразу после еды приводит к задержке наступления действия). Продолжительность лечения — 5–7 дней для взрослых, 3 дня для детей. Максимальные дозы: разовая — 1 г, суточная — 4 г. Применяют 4 раза в сутки с интервалом между приемами не менее 4 ч.

Особые указания. Длительный прием парацетамола требует тщательного контроля показателей крови и функционального состояния печени.

Парацетамол в однократной дозе является эффективным болеутоляющим средством при послеоперационной боли. Применяется для лечения синдрома предменструального напряжения в комбинации с памабромом (диуретик, производное ксантина) и мепирамином (блокатор гистаминовых H_1 -рецепторов).

Основные торговые названия: Калпол, Панадол, Тайленол, Цефекон Д, Эффералган.

Пиридоксин (Pyridoxinum)

Витамины и витаминоподобные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. B_6 -гиповитаминоз, токсикоз беременных, предменструальный синдром.

Противопоказания. Повышенная чувствительность к пиридоксину.

Беременность и лактация. Возможно применение пиридоксина при беременности и в период лактации (грудного вскармливания) по показаниям. Рекомендации FDA — категории А и С (если доза превышает рекомендуемую). Парентеральное введение в высоких дозах во время беременности может привести к синдрому зависимости у новорожденных. Нет сведений о проникновении в грудное молоко.

Способ применения и дозы. Для лечения недостаточности витамина B_6 взрослым внутрь по 80 мг 4 раза в сутки. Возможно также внутримышечное, подкожное или внутривенное введение в суточной дозе 50–150 мг. Длительность лечения определяется видом и тяжестью заболевания. Для профилактики недостаточности витамина B_6 применяют в дозе 40 мг в сутки. Эффективен в лечении предменструального синдрома — уменьшает депрессию, возбуждение и тревогу при применении в дозе 50–100 мг в сутки.

Особые указания. Содержится в неочищенных зернах злаковых культур, овощах, мясе, рыбе, молоке, печени трески и крупного рогатого скота, яичном желтке, бананах, арахисе, бобах лимы, дрожжах. Потребность в витамине B_6 удовлетворяют продукты питания, кроме того, его частично синтезирует микрофлора кишечника. Суточная потребность взрослых в пиридоксине составляет 2–2,5 мг, детей в возрасте от 6 мес до 1 года — 0,5 мг, в возрасте 1–1,5 лет — 0,9 мг, в возрасте 1,5–2 лет — 1 мг; в возрасте 3–4 лет — 1,3 мг, в возрасте 5–6 лет — 1,4 мг, в возрасте 7–10 лет — 1,7 мг, в возрасте 11–13 лет — 2 мг. Потребность юношей в возрасте 14–17 лет — 2,2 мг, девушек в возрасте 14–17 лет — 1,9 мг, женщин — 2 мг (дополнительно для беременных — 0,3 мг, для кормящих матерей — 0,5 мг). Дополнительный прием витамина B_6 во время беременности, возможно, может предотвратить распад зубной ткани. Рекомендуют применять витамин B_6 у детей и взрослых в сочетании с противотуберкулезными препаратами (особенно с препаратами изоникотиновой кислоты) для предотвращения неврологических осложнений и уменьшения выраженности побочных эффектов.

Пиридостигмина бромид (Pyridostigmini bromidum)

М-, Н-холиномиметики, в том числе антихолинэстеразные средства
Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта, в том числе рвотные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Нарушение опорожнения мочевого пузыря после гинекологических операций и родов.

Противопоказания. Гиперчувствительность, обтурационная кишечная непроходимость, закупорка мочевыводящих путей, повышенный тонус бронхиальной мускулатуры (бронхиальная астма, хронический обструктивный бронхит), предшествующее или совместное применение депполяризующих миорелаксантов (например, суксаметония) ввиду возможности синергизма, ирит; спазм органов желудочно-кишечного тракта, желчевыводящих и мочевыводящих путей; миотония, паркинсонизм, тиреотоксикоз.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Адекватные и хорошо контролируемые исследования у человека не проводились. Нарушения у человека не зарегистрированы, однако у 20% новорожденных отмечалась преходящая мышечная слабость. У животных вызывал некоторую задержку оксификации скелета новорожденных и небольшое увеличение частоты гидронефроза. С осторожностью! Слабо проникает в грудное молоко. Нарушения не зарегистрированы. Применение по строгим показаниям.

Способ применения и дозы. Внутрь по 60 мг с интервалом 4 ч.

Особые указания. Рекомендуется выбирать время приема пиридо-стигмина бромидом таким образом, чтобы его максимальный эффект совпадал с циклом физической активности пациента. Следует помнить, что отсутствие ожидаемой реакции на лечение может являться следствием передозировки. При применении пиридо-стигмина бромидом следует избегать вождения автомобиля и другой деятельности, требующей высокой концентрации внимания, быстрых психомоторных реакций.

Основное торговое название: Калимин.

Прогестерон (Progesteronum)

Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты

Показания в акушерстве и гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения, метроррагия, аменорея, привычный выкидыш. Капсулы: предменструальный синдром, фиброзно-кистозная мастопатия; пременопауза, менопауза, в том числе преждевременная, постменопауза, — в качестве гестагенного компонента заместительной гормональной терапии (ЗГТ) в сочетании с эстрогенами; интравагинально — заместительная гормональная терапия при нефункционирующих яичниках в случае отсутствия прогестерона (донорство яйцеклеток), поддержка лютеиновой фазы во время подготовки к экстракорпоральному оплодотворению, поддержка лютеиновой фазы в спонтанном или индуцированном менструальном цикле, профилактика привычного и угрожающего выкидыша вследствие гестагенной недостаточности, эндокринное бесплодие, профилактика миомы матки, эндометриоз. Раствор в масле: аменорея, олигоменорея, альгодисменорея (на почве гипогенитализма), ановуляторная метроррагия, эндокринное бесплодие (в том числе недостаточность желтого тела), угроза прерывания беременности, диагностика секреции эстрогенов. Гель для наружного применения: мастодиния, мастопатия.

Противопоказания. Гиперчувствительность. Капсулы: выраженные нарушения функции печени, склонность к тромбозам, острые формы флебита или тромбоэмболических заболеваний, острое нарушение мозгового кровообращения, вагинальные кровотечения неустановленного генеза, неполный аборт, порфирия. Раствор в масле: рак молочной железы и половых органов (для монотерапии), выраженные нарушения функции печени, беременность (II и III триместр), склонность к тромбозам, острые формы флебита или тромбоэмболических заболеваний, вагинальные кровотечения неустановленного генеза, несостоявшийся выкидыш, порфирия. Период грудного вскармливания.

Беременность и лактация. Категория FDA — D. В случаях крайней необходимости возможно применение прогестерона при беременности при установленной недостаточности гормонов желтого тела. Применение препарата в поздний период беременности не рекомендовано. Прогестерон не применяют у женщин, планирующих беременность в ближайшее время. Проникает в грудное молоко и в зависимости от типа и дозы повышает, снижает или не изменяет качество и количество молока. Препарат противопоказан в период грудного вскармливания.

Способ применения и дозы. Режим дозирования индивидуальный. Доза, частота и продолжительность лечения определяются по схеме в зависимости от показаний и клинической ситуации. Прогестагенный эффект 20–25 мг прогестерона при внутримышечном введении эквивалентен интравагинальному введению (в виде суппозитория) 100 мг прогестерона. Вторичная аменорея (обусловленная гормональным дисбалансом, при отсутствии органической патологии). Внутрь в дозе 400 мг 1 раз в сутки (вечером) в течение 10 дней. Внутримышечно по 5–10 мг/сут в течение 6–10 последовательных дней. Внутримышечно однократно в дозе 100–150 мг. Внутримышечно взрослым высшая разовая доза — 0,025 г (2,5 мл 1% или 1 мл 2,5% раствора). Интравагинально (в виде вагинального геля) в дозе 45 мг (один аппликатор 4% геля) через день в 6 приемов. Можно повышать дозу до 90 мг (один аппликатор 8% геля) через день до 6 введений (8% вагинальный гель используют только при неэффективности 4% геля). При полноценной активности яичников или предшествующем лечении эстрогенами в течение 2 нед до введения прогестерона кровотечение отмены развивается в течение 48–72 ч после последней инъекции. При возникновении менструального кровотечения на фоне лечения применение прогестерона прекращают. После этого может развиваться спонтанная нормальная менструация. Повышение дозы до 90 мг посредством использования 4% вагинального геля не обеспечивает необходимую абсорбцию вещества: необходимо применение 8% геля. При вторичной аменорее 4 и 8% вагинальный гель прогестерона чаще вызывает прогестагенные изменения у 92 и 100% пациенток соответственно и возникновение кровотечений отмены у 81 и 82% пациенток соответственно при отсутствии серьезных побочных эффектов и связанной с ними необходимости отмены лечения (2%). Дисфункциональные маточные кровотечения (при парентеральном применении): внутримышечно по 5–10 мг/сут (15 мг/сут) в течение 6–8 последовательных дней, внутрь по 400 мг/сут в течение 10 дней. Кровотечение должно прекратиться в течение 6 дней.

При комбинировании с эстрогенами лечение прогестероном начинают через 2 нед после их приема. При развитии менструации на фоне лечения применение прогестерона прекращают. Индукция менструации (при парентеральном применении): до назначения прогестина необходима адекватная стимуляция секреторной фазы эндометрия эстрогенами. Кровотечение отмены у женщин с интактной маткой обычно развивается в течение 3–7 дней после отмены прогестина. Внутримышечно по 5–10 мг/сут в течение 5–10 последовательных дней, прекращая за 2 дня до ожидаемой менструации. Внутрь в дозе 400 мг/сут в течение 10 дней. Интравагинально (в виде геля) в дозе 45 мг через день, в 15–25-й день менструального цикла. Репродуктивные технологии: поддержание лютеиновой фазы у женщин. Интравагинально (в виде геля) в дозе 90 мг (один аппликатор 8% геля) 1 раз в сутки. При фертилизации *in vitro* лечение начинают в течение 24 ч после переноса эмбриона и продолжают в течение 30 дней. При наступлении беременности продолжают терапию до достижения автономности плаценты (10–12-я неделя беременности). Частичная или полная овариальная недостаточность: интравагинально (в виде геля) в дозе 90 мг (один аппликатор 8% геля) 2 раза в сутки до переноса донорского овоцита; при наступлении беременности продолжают лечение до достижения автономности плаценты (10–12-я неделя беременности). При донорстве яйцеклеток (на фоне эстрогенной терапии): интравагинально (в виде капсул) в дозе 100 мг/сут на 13-й и 14-й дни цикла, затем — по 100 мг 2 раза в сутки с 15-го по 25-й день цикла. С 26-го дня и в случае определения беременности дозу увеличивают на 100 мг/сут каждую неделю, достигая максимальной (600 мг в 3 приема на протяжении 60 дней). Для поддержания лютеиновой фазы во время проведения цикла экстракорпорального оплодотворения: интравагинально (в виде капсул) по 400–600 мг/сут начиная со дня инъекции хорионического гонадотропина и до 12-й нед беременности. Интравагинально (в виде суппозиториев) по 25–100 мг 1–2 раза в сутки начиная за несколько дней до овуляции. При наступлении беременности лечение продолжают до 11-й недели. Недостаточность желтого тела (поддержание лютеиновой фазы у женщин). Внутримышечно не менее 12,5 мг/сут начиная за несколько дней до овуляции. Длительность лечения — около 2 нед, но при необходимости продолжают терапию до 11-й недели гестации. Интравагинально (в виде геля) в дозе 90 мг (один аппликатор 8% геля) 1 раз в сутки. При наступлении беременности продолжают лечение до достижения автономности плаценты (10–12-я неделя гестации). Интравагинально (в виде капсул) по 200–300 мг/сут начиная с 17-го дня менструального

цикла в течение 10 дней. При задержке менструации и наступлении беременности лечение необходимо продолжать. Интравагинально (в виде суппозиториев) в дозе 25–100 мг 1–2 раза в сутки начиная за несколько дней до овуляции. При наступлении беременности лечение продолжают до 11-й недели гестации. При недостаточности желтого тела интравагинальное применение микронизированного прогестерона в I триместре беременности превосходит его внутримышечное введение по вероятности продолжения беременности (30,5 против 19,1%; $p < 0,05$). Оценка эндогенной продукции эстрогенов: при парентеральном применении — диагностика менопаузы с помощью измерения концентрации эстрогенов при отсутствии менструации после отмены прогестина. Стандартный метод верификации менопаузы — измерение содержания гонадотропинов в крови. Внутримышечно однократно в дозе 100 мг. Профилактика гиперплазии эндометрия у пациенток в постменопаузе, которые получают эстрогены в виде гормонозаместительной терапии. Внутрь в дозе 200 мг 1 раз в сутки перед сном в течение 14 дней (с 8-го по 21-й день 28-дневного цикла или с 12-го по 25-й день 30-дневного цикла). Интравагинально (в виде геля) в дозе 45 мг через день в течение 12 дней 28-дневного цикла. Дозу корректируют исходя из достижения желаемого ответа матки (регулярные кровотечения отмены или аменорея). Во многих режимах терапии в последние 5–7 дней каждого месяца гормоны не принимают вообще. Преждевременная менопауза. Профилактика привычного и угрожающего выкидыша, обусловленного гестагенной недостаточностью желтого тела. Интравагинально (в виде капсул) по 100–200 мг 2 раза в сутки ежедневно (до 12-й недели беременности). Внутримышечно в дозе 10–25 мг ежедневно или через день до полного исчезновения симптомов возможного выкидыша. При привычном аборте лечение продолжают до 4-го месяца беременности. Внутримышечно в дозе 25–100 мг ежедневно, начиная с 15-го дня и продолжая до 8–16-й недели беременности. Интравагинально (в виде геля) по 90 мг/сут, продолжая в течение 30 дней после лабораторного подтверждения беременности. Угроза прерывания беременности: нет доказательств эффективности применения прогестина при угрожающем аборте, за исключением введения прогестерона большим с его дефицитом. Интравагинально (в виде капсул) по 100–200 мг 2 раза в сутки ежедневно до 12-й недели беременности. Внутримышечно в дозе 10–25 мг ежедневно или через день до полного исчезновения симптомов возможного выкидыша. При привычном аборте лечение продолжают до 4-го месяца беременности. При угрозе прерывания беременности, обусловленной недостаточностью желтого тела, применение прогестерона (в виде 8% вагинального геля)

в течение 5 дней достоверно снижает по сравнению с плацебо выраженность болей, частоту сокращений матки ($p < 0,005$) и вероятность выкидыша в течение 60 суток ($p < 0,05$). Профилактика миомы матки. Эндометриоз. Олигоменорея и альгодисменорея, обусловленные гипогенитализмом. Внутрь в дозе 200–300 мг в течение 10 дней (с 17-го по 26-й день цикла). Гипогенитализм и аменорея: после применения эстрогенов — внутримышечно в дозе 5 мг ежедневно или по 10 мг через день в течение 6–8 дней. Альгодисменорея: лечение начинают за 6–8 дней до менструации. Препарат вводят внутримышечно в дозе 5–10 мг ежедневно в течение 6–8 дней. При альгодисменорее, вызванной недоразвитием матки, сочетают с эстрогенами из расчета по 10 тыс. ЕД через день в течение 2–3 нед, затем в течение 6 дней вводят прогестерон. Фиброзно-кистозная болезнь молочной железы, мастодиния. Внутрь в дозе 200–300 мг в течение 10 дней (с 17-го по 26-й день цикла). Наружно (в виде геля). Одну дозу геля (2,5 г) 2 раза в сутки наносят на кожу молочной железы до полного впитывания (в том числе в дни менструации). Применение у детей. Эффективность и безопасность не изучены. Есть описание тяжелых побочных эффектов у детей, случайно употребивших высокие дозы оральных контрацептивов.

Особые указания. Естественный гормон с прогестагенной, андрогенной и антиэстрогенной активностью. Не следует использовать в целях контрацепции. В состав вагинального геля входит сорбиновая кислота, которая может вызывать местную кожную реакцию (контактный дерматит). При длительной терапии необходимо проводить регулярные гинекологические осмотры для того, чтобы исключить возможность развития гиперплазии эндометрия. При применении вагинального геля следует определять концентрацию хорионического гонадотропина или проводить УЗИ (для предотвращения возникновения угрожающего аборта). Во время лечения ослабляется концентрация внимания, необходимо соблюдать осторожность при управлении автотранспортными средствами и занятиями другими потенциально опасными видами деятельности, требующими быстроты психомоторных реакций.

Основные торговые названия: Ипрожин, Крайнон, Праджисан, Прожестогель, Утрожестан.

Пропионилфенилэтоксипиперидин (Propionilphenyletoxaethylpiperidinum)

Опиоидные наркотические анальгетики

Показания в гинекологии. Болевой синдром (сильной и умеренной степени выраженности). Злокачественные новообразования различной

локализации; послеоперационный период; премедикация; общая анестезия (в качестве анальгезирующего компонента); болезненные диагностические процедуры.

Противопоказания. Гиперчувствительность, угнетение дыхательного центра, печеночная и (или) почечная недостаточность, коматозное состояние, алкогольная интоксикация, артериальная гипотензия, органические заболевания центральной нервной системы, эпилепсия и тонико-клонические судороги в анамнезе, бронхиальная астма, дыхательная недостаточность, беременность, кормление грудью, детский возраст до 18 лет.

Беременность и лактация. Категория FDA не определена. Адекватные и хорошо контролируемые исследования у человека и на животных не проводились. Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Не применять!

Способ применения и дозы. Взрослые: вводят внутримышечно, внутривенно, подкожно 5–10 мг (0,5–1 мл 1% раствора), в некоторых случаях возможно введение до 1,5–4 мл 1% раствора. Буккально по 10–20 мг, внутрь по 25 мг. Суточная доза — до 250 мг. Дети — эффективность и безопасность не изучены.

Особые указания. По строению и фармакологическим свойствам близок к тримеперидину. Не допускается употребление алкоголя. В период приема препарата следует воздержаться от управления транспортом и выполнения потенциально опасной работы, требующей концентрации внимания.

Основное торговое название: Просидол.

Пропофол (Propofolium)

Средства для наркоза

Показания в гинекологии. Вводная анестезия, поддержание общей анестезии; седация пациентов при проведении искусственной вентилиации легких (ИВЛ), хирургических и диагностических процедур.

Противопоказания. Гиперчувствительность, детский возраст: до 1 мес — для вводного наркоза и поддержания анестезии, до 16 лет — для обеспечения седативного эффекта во время интенсивной терапии, ИВЛ. Седация пациентов в возрасте до 16 лет, находящихся в сознании, во время проведения хирургических и диагностических процедур. Беременность, а также использование в акушерской практике, за исключением прерывания беременности в I триместре. Период грудного вскармливания. Непереносимость сои.

Беременность и лактация. Пропофол проходит через плацентарный барьер и может оказывать угнетающее действие на плод.

Противопоказан во время беременности, а также в высоких дозах для анестезии при родоразрешении (за исключением прекращения беременности). Категория действия на плод по FDA — В. Данные исследований, проведенных у кормящих матерей, показывают, что небольшое количество пропофола попадает в грудное молоко. Считается, что это не представляет опасности для младенца, если мать приступает к грудному кормлению через несколько часов после введения пропофола. Не рекомендуется грудное вскармливание во время применения пропофола.

Способ применения и дозы. Внутривенно. Для вводной анестезии взрослым вводят по 40 мг каждые 10 с (до появления клинических признаков анестезии), детям старше 8 лет — 2,5 мг/кг. Для поддержания наркоза используют либо постоянную инфузию, либо повторные болюсные введения. Дозу подбирают индивидуально, адекватная анестезия достигается при введении со скоростью 4–12 мг/кг в час, детям — 9–15 мг/кг в час. Для обеспечения седативного эффекта при проведении интенсивной терапии у больных, находящихся на искусственной вентиляции легких, внутривенно инфузируют со скоростью 0,3–4 мг/кг в час.

Особые указания. Препарат должен применяться персоналом, имеющим подготовку в области анестезии (или, в соответствующих ситуациях, врачами, прошедшими подготовку по оказанию помощи больным во время интенсивной терапии). За больными необходимо осуществлять постоянный мониторинг, оборудование для поддержания свободной проходимости дыхательных путей, для проведения искусственной вентиляции, кислородного обогащения, а также другие реанимационные средства должны быть постоянно готовы к использованию. Один из самых распространенных неингаляционных анестетиков. Препарат короткого действия, который необходимо использовать сразу после открытия флакона во избежание его бактериального заражения. Не следует применять в акушерской практике, так как пропофол проникает через плацентарный барьер и может вызвать неонатальную депрессию (возможно применение в I триместре в ходе операций по прерыванию беременности). Риск возникновения болевых ощущений по ходу вены может быть значительно снижен при проведении инфузий через вены большого диаметра или при одновременном введении раствора лидокаина. Инъекцию может делать только специально обученный персонал при возможности немедленного применения искусственной вентиляции легких, оксигенотерапии, реанимационных мероприятий в полном объеме. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами. После применения пропофола необходи-

мо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятиях потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Основные торговые названия: Диприван, Провайв, Рекофол.

Пропранолол (Propranololum)

Бета-адреноблокаторы

Показания в акушерстве и гинекологии. Первичная слабость родовой деятельности, менопаузные вазомоторные симптомы.

Противопоказания. Гиперчувствительность, АВ-блокада II–III степени, синоатриальная блокада, брадикардия (менее 55 уд./мин), синдром слабости синусного узла, артериальная гипотензия (систолическое артериальное давление менее 90 мм рт.ст., особенно при инфаркте миокарда), острая и тяжелая хроническая сердечная недостаточность (IIБ–III стадии), острый инфаркт миокарда (систолическое артериальное давление менее 100 мм рт.ст.), отек легких, стенокардия Принцметала, кардиогенный шок, кардиомегалия (без признаков сердечной недостаточности), вазомоторный ринит, сахарный диабет, облитерирующие заболевания сосудов, метаболический ацидоз, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, феохромоцитомы (без одновременного использования альфа-адреноблокаторов), спастический колит, одновременный прием с антипсихотическими средствами и анксиолитиками (хлорпромазин, триоксазин и др.), ингибиторами моноаминоксидазы (MAO), период лактации.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Повышается риск гипогликемии, угнетения дыхания, брадикардии и гипотензии у плода и новорожденного. Применение возможно, если ожидаемый эффект терапии превышает потенциальный риск для плода. Проникает в грудное молоко. Применять, если польза превышает риск развития побочных эффектов.

Способ применения и дозы. Для стимуляции родовой деятельности — по 20 мг через 30 мин 4–6 раз (80–120 мг/сут); для профилактики послеродовых кровотечений — по 20 мг 3 раза в сутки в течение 3–5 дней. При возбуждении, треморе начальная доза — по 40 мг 2–3 раза в сутки, поддерживающая — по 80–120, 80–160 мг в сутки соответственно.

Особые указания. У пожилых пациентов повышен риск побочных эффектов со стороны центральной нервной системы. При нарушении функции печени рекомендуется уменьшение доз и наблюдение в первые 4 дня терапии. Может маскировать симптомы гипогликемии (тахикардию) у больных сахарным диабетом, принимающих инсулин и дру-

гие гипогликемические препараты. Возможно усиление выраженности реакции гиперчувствительности и отсутствие эффекта от обычных доз эpineфрина на фоне отягощенного аллергологического анамнеза. На время лечения рекомендуется исключить употребление алкогольных напитков. С осторожностью применять во время работы водителям транспортных средств и людям, профессия которых связана с повышенной концентрацией внимания. Прекращают лечение постепенно, в течение примерно 2 нед.

Основные торговые названия: Анаприлин, Обзидан, Индерал.

Ропивакаин (Ropivacainum)

Местные анестетики

Показания в акушерстве и гинекологии. Эпидуральная блокада при хирургических вмешательствах, включая кесарево сечение. Купирование острого болевого синдрома: длительная эпидуральная инфузия или периодическое болюсное введение, например, для устранения послеоперационной боли или обезболивания родов; блокада отдельных нервов и местная инфильтрационная анестезия.

Противопоказания. Гиперчувствительность к любым амидным местным анестетикам; детский возраст до 12 лет.

Беременность и лактация. Проникает через плаценту. Контролируемые исследования у человека не проводилось. У крыс и кроликов в дозах, превышающих рекомендуемые для человека в 2,5 и 5 раз соответственно, не проявляет тератогенности. Связь ропивакаина с белками плазмы плода меньше, чем у матери, поэтому концентрация препарата в плазме плода меньше общей концентрации препарата в плазме матери. Нет сведений о проникновении в грудное молоко, однако негативного влияния на ребенка не описано.

Способ применения и дозы. Лямбальная анестезия. При оперативных вмешательствах: 75–150 мг 0,5% раствора (5 мг/мл), 113–188 мг 0,75% раствора (7,5 мг/мл) или 150–200 мг 1% раствора (10 мг/мл) с постепенным повышением дозы. При кесаревом сечении: 100–150 мг 0,5% раствора (5 мг/мл) с постепенным повышением дозы. Обезболивание в акушерстве: 20–40 мл 0,2% раствора (2 мг/мл) и последующая длительная инфузия со скоростью 12–28 мг/ч или 20–30 мг/ч дробно с постепенным повышением дозы. Послеоперационное обезболивание: 12–28 мг/ч 0,2% раствора (2 мг/мл) в виде длительной инфузии.

Особые указания. Процедуру регионарной анестезии должен проводить опытный специалист при наличии оборудования и лекарственных

препаратов для проведения реанимационных мероприятий. До начала выполнения больших блокад должны быть установлены внутривенные катетеры. С осторожностью следует вводить ропивакаин пациентам с тяжелыми сопутствующими заболеваниями (в том числе с частичной или полной блокадой сердца, прогрессирующим циррозом печени, значительным нарушением функции почек). При случайном внутрисосудистом введении ропивакаина возможно развитие симптомов интоксикации, проявляющихся немедленно или в отсроченный период. Применение ропивакаина может приводить к временному нарушению двигательных функций, координации движений и скорости психомоторных реакций. Период времени, через который можно заниматься потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания, устанавливаются индивидуально.

Основное торговое название: Наропин.

Сибутрамин (Sibutraminum)

Средство лечения ожирения

Регуляторы аппетита

Показания. Применяется для лечения ожирения.

Противопоказания. Органические причины ожирения, нервная анорексия, сердечно-сосудистые заболевания (в анамнезе и в настоящее время): ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда, стенокардия); хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, окклюзирующие заболевания периферических артерий, тахикардия, аритмия, цереброваскулярные заболевания (инсульт, транзиторные нарушения мозгового кровообращения); неконтролируемая артериальная гипертензия (артериальное давление выше 145/90 мм рт.ст.), тиреотоксикоз, тяжелые нарушения функций печени и почек, пожилой возраст старше 65 лет, индивидуальная непереносимость, беременность, период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь с утра во время еды или натощак 1 раз в сутки. Начальная доза — 10 мг. Если в течение 4 нед от начала лечения не достигнуто снижение массы тела на 2 кг, то доза увеличивается до 15 мг/сут. Высшая суточная доза — 15 мг. Высшая разовая доза — 15 мг.

Особые указания. При отсутствии эффекта в течение 3 мес — снижение массы тела на 5% — прием препарата следует закончить. Лечение не следует продолжать, если при дальнейшей терапии после достигнутого снижения массы тела пациент вновь прибавляет в массе тела 3 кг и бо-

лее; во время двух визитов подряд выявляется увеличение частоты сердечных сокращений в покое ≥ 10 уд./мин или систолического/диастолического давления ≥ 10 мм рт.ст., или артериальное давление дважды при повторном измерении превышало 145/90 мм рт.ст. Длительность приема препарата не должна превышать 1 года.

Спиронолактон (Spironolactonum)

Диуретики

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется при отеках, связанных с избыточной продукцией минералокортикоидов (в том числе во II и III триместрах беременности).

Противопоказания. Болезнь Аддисона, гипонатриемия, гиперкалиемия, анурия, тяжелая почечная недостаточность. Индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — C. Применяется во II и III триместрах беременности, противопоказан в I триместре беременности и в период лактации — проникает в грудное молоко.

Способ применения и дозы. Взрослые — внутрь 50–100 мг/сут, при отечном синдроме до 300 мг/сут в 1–2 приема. Коррекция дозы производится исходя из содержания ионов калия в плазме крови. Высшая суточная доза — 400 мг. Высшая разовая доза — 150 мг.

Особые указания. Мониторинг содержания ионов калия в плазме крови.

При лечении спиронолактоном следует исключить из рациона алкоголь и богатые калием продукты: курагу, картофель, изюм, томатный сок. Не рекомендуется прием препарата лицам, чья профессия требует концентрации внимания.

Основные торговые названия: Альдактон, Верошпирон, Спирикс, Спиринолактон, Урактон.

Суксаметония хлорид (Suxamethonii chloridum)

N-холиноблокаторы (миорелаксанты; курареподобные средства)

Показания в акушерстве и гинекологии. Вмешательства, требующие миорелаксации (обычно кратковременной). Полная миорелаксация во время гинекологических операций.

Противопоказания. Гиперчувствительность, злокачественная гипертермия (в том числе в анамнезе), миастения, врожденная и дистрофическая миотония, мышечная дистрофия Дюшена, закрытоугольная глаукома, острая печеночная недостаточность, отек легких, проникающие

травмы глаза, бронхиальная астма, гиперкалиемия, грудной возраст (до 1 года), беременность.

Беременность и лактация. Исследования у человека не проводились. Исследования на животных выявили задержку внутриутробного развития плода, деформацию конечностей. Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Не применять!

Способ применения и дозы. Препарат вводят внутривенно (струйно, капельно), внутримышечно. Взрослым вводят внутривенно медленно, струйно или капельно. В зависимости от клинической ситуации при внутривенном введении разовая доза варьирует от 100 мкг/кг до 1,5–2 мг/кг. Внутримышечно вводят в дозе 3–4 мг/кг, но не более 150 мг.

Особые указания. Применяются в основном во время больших операций для расслабления мышц (прежде всего живота), облегчая хирургические манипуляции.

Основное торговое название: Листенон.

Трамадол (Tramadolum)

Опиоидные наркотические анальгетики

Показания в акушерстве и гинекологии. Болевой синдром средней и сильной интенсивности (в том числе при злокачественных новообразованиях, в послеоперационном периоде). Обезболивание при проведении болезненных диагностических или терапевтических мероприятий.

Противопоказания. Гиперчувствительность; состояния, сопровождающиеся угнетением дыхания или выраженным угнетением центральной нервной системы (отравление алкоголем, снотворными ЛС, наркотическими анальгетиками и другими психоактивными ЛС); риск суицида, склонность к злоупотреблению психоактивными веществами, одновременный прием ингибиторов MAO (и период в течение 2 нед после их отмены), тяжелая печеночная и/или почечная недостаточность, беременность (I триместр), кормление грудью (в случае длительного применения), детский возраст до 1 года (для парентерального введения) и до 14 лет (для приема внутрь).

Беременность и лактация. Адекватные и хорошо контролируемые исследования у человека не проводились. У животных вызывал эмбрио- и фетотоксические, но не тератогенные эффекты. Не применять! Проникает в грудное молоко в низких дозах. Не применять!

Способ применения и дозы. Внутривенно, внутримышечно, подкожно, внутрь, ректально. Дозировка индивидуальная, в зависимости

от интенсивности и характера болей, длительность и схема лечения определяются врачом. Внутрь: обычная начальная доза взрослым и детям старше 14 лет — 50 мг (повторно, при отсутствии эффекта — через 30–60 мин). Парентерально (внутривенно, внутримышечно, подкожно) — 50–100 мг, ректально — 100 мг (повторное введение свечей возможно через 4–8 ч). Максимальная суточная доза — 400 мг (в исключительных случаях может быть увеличена до 600 мг). Детям в возрасте от 1 года до 14 лет внутрь (капли) или парентерально — разовая доза 1–2 мг/кг, максимальная суточная доза — 4–8 мг/кг. Пациентам пожилого возраста интервал между введениями следует увеличить (в связи с замедлением выведения препарата). Максимальная суточная доза — не более 300 мг. Пациентам с заболеваниями почек и печени следует увеличивать интервал между введениями разовых доз.

Особые указания. Трамадол обладает низким потенциалом формирования зависимости. Однако при его продолжительном применении может развиваться лекарственная, психологическая и физическая зависимость. Пациенты, склонные к развитию привыкания или лекарственной зависимости, должны получать трамадол только в течение короткого времени и под медицинским контролем. При резком прекращении приема трамадола не исключено развитие синдрома отмены. С увеличенными интервалами времени трамадол применяют у пациентов пожилого возраста. Под тщательным врачебным наблюдением и в уменьшенных дозах следует применять трамадол на фоне действия средств для наркоза, снотворных и психотропных средств. Запрещается употреблять алкоголь при лечении. При применении трамадола в рекомендованных дозах отмечены случаи возникновения судорог. Препарат не рекомендуется назначать при тяжелой непереносимости опиоидов аллергического и неаллергического генеза. Даже в рекомендуемых дозах трамадол может вызывать такие эффекты, как сонливость и головокружение, и поэтому может нарушать реакцию у водителей автомобилей и операторов механизмов. При применении трамадола необходимо воздерживаться от управления транспортными средствами и занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, особенно при совместном применении с другими психотропными препаратами и алкоголем.

Основные торговые названия: Трамал, Трамолин, Синтрадон.

Транексамовая кислота (Acidum tranexamicum)

Ингибиторы фибринолиза

Показания в акушерстве и гинекологии. Кровотечения или риск кровотечений на фоне усиления местного фибринолиза (маточные, в том числе на фоне болезни Виллебранда и других коагулопатий, конизации шейки матки); усиление генерализованного фибринолиза (послеродовые кровотечения, ручное отделение последа). Кровотечение при беременности.

Противопоказания. Гиперчувствительность; субарахноидальное кровоизлияние (повышение риска ишемии мозга).

Беременность и лактация. Транексамовая кислота проникает через плаценту: после внутривенного введения 10 мг/кг в плазме крови плода создается концентрация 30 мкг/мл (190,8 мкмоль/л), однако контролируемых исследований на человеке не проводилось. В то же время от матерей, получавших транексамовую кислоту по поводу фибринолитических кровотечений или кровотечений при отрыве плаценты, рождались здоровые дети. Проникает в грудное молоко в концентрациях, соответствующих примерно 1% концентрации в плазме крови матери. Категория FDA — В.

Способ применения и дозы. Внутривенно (капельно, струйно). При генерализованном фибринолизе вводят в разовой дозе 15 мг/кг массы тела каждые 6–8 ч, скорость введения — 1 мл/мин. При местном фибринолизе рекомендуется введение препарата в дозе 250–500 мг 2–3 раза в сутки.

Особые указания. При сочетанном применении с гемостатическими препаратами и гемокоагулазой возможна активация тромбообразования. Перед началом и в процессе лечения необходимо проведение осмотра окулиста (острота зрения, цветное зрение, глазное дно).

Основные торговые названия: Троксаминат, Экзацил.

Тримеперидин (Trimeperidinum)

Опиоидные наркотические анальгетики

Показания в акушерстве и гинекологии. Болевой синдром средней и сильной интенсивности при онкологических заболеваниях. Предоперационный, операционный и послеоперационный периоды. Роды (обезболивание и стимуляция).

Противопоказания. Гиперчувствительность, угнетение дыхательного центра; при эпидуральной и спинальной анестезии: нарушение свертывания крови (в том числе на фоне антикоагулянтной терапии), инфек-

ции (риск проникновения инфекции в центральной нервной системе); диарея на фоне псевдомембранозного колита, обусловленного цефалоспоридами, линкозамидами, пенициллинами, токсическая диспепсия (замедление выведения токсинов и связанное с этим обострение и пролонгация диареи); одновременное лечение ингибиторами МАО (в том числе в течение 21 дня после их применения).

Беременность и лактация. Адекватные и хорошо контролируемые исследования у человека и на животных не проводились. С осторожностью применять при беременности и лактации. Категория рекомендаций FDA не определена.

Способ применения и дозы. Подкожно, внутримышечно или внутривенно (только подкожно и внутримышечно для препарата в шприц-тюбиках). Взрослым: от 0,01 до 0,04 г (от 1 мл 1% раствора до 2 мл 2% раствора). Во время наркоза дробными дозами препарат вводят внутривенно по 0,003–0,01 г. Детям от 2 лет: 0,003–0,01 г в зависимости от возраста. Для премедикации перед наркозом вводят под кожу или внутримышечно 0,02–0,03 г вместе с атропином (0,0005 г) за 30–45 мин до операции. Обезболивание родов: подкожно или внутримышечно в дозе 0,02–0,04 г при раскрытии зева на 3–4 см и при удовлетворительном состоянии плода. Последнюю дозу препарата вводят за 30–60 мин до родоразрешения во избежание наркотической депрессии плода и новорожденного. Высшие дозы для взрослых: разовая — 0,04 г, суточная — 0,16 г.

Особые указания. Синтетический наркотический анальгетик, производное пиперидина. В 2–4 раза слабее морфина. Препарат необходимо хранить в защищенном от света, недоступном для детей месте при температуре не выше 15 °С. Список II «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров».

Основное торговое название: Промедол.

Трипторелин (Triptorelinum)

*Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты
Противоопухолевые гормональные средства и антагонисты гормонов*

Показания в гинекологии. Генитальный и экстрагенитальный эндометриоз (стадии I–IV).

Противопоказания. Гиперчувствительность к трипторелину и другим аналогам рилизинг-факторов гонадотропинов. Гормоннезависимый рак простаты. Состояние после хирургической кастрации (при раке простаты). Беременность, кормление грудью. Клинически выраженный остеопороз или высокий риск его развития у женщин.

Беременность и лактация. Перед началом лечения необходимо исключить беременность. Исследования у человека не проводились. Ввиду потенциальной угрозы для плода женщинам детородного возраста в течение первого месяца лечения трипторелином рекомендовано использовать методы негормональной контрацепции. Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Ввиду потенциального риска нежелательного воздействия на ребенка во время лечения трипторелином кормление грудью рекомендовано прекратить. Категория FDA — X.

Способ применения и дозы. При эндометриозе препарат вводят внутримышечно в дозе 11,25 мг каждые 3 мес. Лечение необходимо начинать в первые 5 дней менструального цикла. Продолжительность лечения зависит от степени тяжести эндометриоза и наблюдаемой клинической картины (функциональных и анатомических изменений) на фоне терапии. Как правило, лечение проводится на протяжении 3—6 мес. Не рекомендуется проводить повторный курс лечения трипторелином или другим аналогом гонадотропин-рилизинг-гормона.

Особые указания. Следует соотносить потенциальный риск и пользу использования трипторелина при состояниях, сопровождающихся снижением минеральной плотности костной ткани (в том числе при остеопорозе, хроническом алкоголизме, курении, семейном тяжелом остеопорозе, длительном приеме противосудорожных средств, глюкокортикоидов, снижающих минеральную плотность костной ткани), недиагностическом маточном кровотечении (применение гозерелина может затруднить диагностику); обструкции мочевыводящих путей в анамнезе необходим тщательный мониторинг в течение первого месяца лечения); метастатическом поражении позвоночника (возможно развитие компрессии спинного мозга); синдроме поликистозных яичников (риск возникновения синдрома гиперстимуляции яичников). Мониторинг беременности (при лечении эндометриоза и начале терапии не в первый день менструального цикла, при нерегулярном менструальном цикле или изменении интервалов введения), лучевых исследований (внутривенная урография, компьютерная томография, УЗИ для диагностики обструктивной уропатии), размеров миомы, роста фолликулов в лютеиновую фазу (особенно при синдроме поликистозных яичников для предотвращения их гиперстимуляции).

Основные торговые названия: Декапептил, Диферелин.

Факторы свертывания крови II, VII, IX и X в комбинации (Coagulation Factor II, VII, IX and X in combination [Prothrombin complex])

Коагулянты (в том числе факторы свертывания крови), гемостатики

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется для лечения и профилактики кровотечений при врожденном дефиците одного или нескольких факторов — фактора II, фактора IX, фактора X. Используется для лечения и профилактики кровотечений у больных с дефицитом витамина К и заболеваниями печени. Применяется для лечения кровотечений при синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания, а также гемофилии А и В.

Противопоказания. Высокий риск тромбоза, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. С осторожностью применяется во время беременности и лактации в тех случаях, когда предполагаемая польза превышает риск для плода и новорожденного.

Способ применения и дозы. Внутривенно, с целью заместительной терапии, в зависимости от тяжести клинической картины, лабораторных показателей крови, объема и локализации кровотечения. Для пациентов, принимающих оральные антикоагулянты, — по 35–50 МЕ/кг. При синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания и заболеваниях печени начальная доза составляет 50 МЕ/кг, при необходимости возможно повторное введение через 6–12 ч. При ингибиторных формах гемофилии А и В — по 75 МЕ/кг каждые 8–12 ч.

Особые указания. При лечении не рекомендуется вождение транспортных средств и работа с движущимися механизмами.

Основные торговые названия: Конайн 80, Протромплекс.

Флуконазол (Fluconazolium)

Противогрибковые средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Генитальный кандидоз; острый или рецидивирующий вагинальный кандидоз; профилактика с целью уменьшения частоты рецидивов вагинального кандидоза (3 и более эпизодов в год).

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим азолам), одновременный прием терфенадина или астемизола, беременность, кормление грудью, детский возраст до 3 лет. Одновременное применение с препаратами, увеличивающими интервал $Q-T$ и метаболизирующихся с помощью изофермента CYP3A4, такими как цизаприд, астемизол, эритромицин, пимозид и хинидин.

Беременность и лактация. При беременности возможно только при угрожающих жизни тяжелых инфекциях, если ожидаемый эффект терапии превышает потенциальный риск для плода (адекватных и строго контролируемых исследований безопасности применения у беременных женщин не проводили). Имеются сообщения о различных врожденных нарушениях у младенцев, чьи матери в течение 3 мес и более лечились высокими дозами флуконазола — 400–800 мг в сутки по поводу кокцидиоидомикоза, хотя причинно-следственная связь этих случаев с приемом флуконазола неясна. Категория действия на плод по FDA — C. На время лечения следует прекратить грудное вскармливание (концентрации флуконазола в грудном молоке сравнимы с плазменными).

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно. Доза, путь введения, продолжительность курса лечения определяются индивидуально в зависимости от показаний, состояния больного, клинического и микологического эффекта. Суточная доза зависит от характера и тяжести инфекции. У детей суточная доза не должна превышать максимальную суточную дозу для взрослых. При переводе пациента с внутривенного введения флуконазола на прием внутрь и наоборот нет необходимости изменять суточную дозу. Взрослым при вагинальном кандидозе — внутрь, 150 мг однократно, при хронической форме — 1 раз в месяц по 150 мг в течение 4–12 мес. Для профилактики кандидоза рекомендуемая доза — 50–400 мг 1 раз в сутки в зависимости от степени риска развития грибковой инфекции. Для профилактики кандидоза у больных со злокачественными новообразованиями рекомендуемая доза флуконазола составляет 150–400 мг 1 раз в сутки в зависимости от степени риска развития грибковой инфекции.

Особые указания. Синтетический триазол менее токсичен, чем итраконазол и амфотерицин В. Максимальная биодоступность при приеме внутрь. Лечение флуконазолом можно начинать до получения результатов посева и других лабораторных анализов, но после получения результатов этих исследований терапию необходимо изменить соответствующим образом. В ходе лечения необходимо контролировать показатели крови, функцию почек и печени. Преждевременное прекращение лечения приводит к рецидивам. В период лечения необходимо воздерживаться от вождения транспорта и занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, поскольку во время лечения флуконазолом могут возникать головокружение и судороги.

Основные торговые названия: Дифлазон, Дифлюкан, Майконил, Микосист, Флуконорм, Флюкостат, Форкан.

Фолиевая кислота (Acidum folicum)

Стимуляторы гемопоэза

Витамины и витаминоподобные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Недостаточность фолиевой кислоты, в том числе при неполноценном питании и беременности.

Противопоказания. Гиперчувствительность, дефицит цианокобаламина, злокачественные новообразования, дефицит сахаразы, дефицит изомальтазы, непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция, детский возраст (до 3 лет).

Беременность и лактация. Категория FDA — А. При приеме в терапевтических дозах изменений нет. Проникает через гематоплацентарный барьер. Нарушения у плода в качественных исследованиях на человеке не зарегистрированы. Проникает в грудное молоко. В исследованиях на человеке при приеме в терапевтических дозах изменений не обнаружено.

Способ применения и дозы. Внутрь после еды. Для лечения взрослым — 5 мг в сутки. Курс лечения составляет 20–30 дней. Для профилактики дефицита фолиевой кислоты — 20–50 мкг в сутки. При беременности — 400 мкг в сутки, в период лактации — 300 мкг в сутки. Для профилактики развития у плода дефектов нервной трубки в I триместре беременности — по 1 мг в сутки.

Особые указания. Предупреждает развитие дефектов нервной трубки у новорожденных (при приеме матерью в первые 12 нед) и побочных эффектов, вызванных приемом метотрексата, у пациентов с артритом. Фолиевую кислоту не применяют для лечения B_{12} -дефицитной (пернициозной), нормоцитарной и апластической анемии, а также анемии, рефрактерной к лечению. При применении больших доз фолиевой кислоты, а также лечения в течение длительного периода возможно снижение концентрации витамина. В большинстве случаев дефицит фолиевой кислоты восстанавливается самостоятельно или после короткого курса лечения. Применение препарата не влияет на способность управлять транспортными средствами и заниматься другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Основные торговые названия: Фемибион.

Фоллитропин альфа (Follitropinum alfa)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Ановуляторное бесплодие (включая синдром поликистозных яичников) у женщин в случае неэффективности терапии кломифеном; гипоталамо-гипофизарные нарушения — олигоменорея, аменорея (в том числе при поликистозе яичников), стимуляция суперовуляции (стимуляция роста множественных фолликулов) при технологии вспомогательных методов репродукции; овариальная стимуляция у женщин с тяжелым дефицитом фолликулостимулирующего и лютеинизирующего гормонов (в комбинации с препаратами лютеинизирующего гормона).

Противопоказания. Гиперчувствительность, увеличение яичника или киста яичника, не связанные с поликистозом яичника, гинекологические кровотечения неизвестной этиологии, карцинома яичника, матки или молочной железы, опухоли гипоталамуса или гипофиза, отсутствие яичника, непроходимость фаллопиевых труб (возможно развитие внематочной беременности), беременность, кормление грудью. Препарат не следует назначать в случаях, когда положительный эффект не может быть получен у женщин при пороках развития половых органов и опухолях матки, несовместимых с беременностью, при первичной овариальной недостаточности, преждевременной менопаузе.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Высокий риск развития синдрома гиперстимуляции яичников. Не применять! Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Применять с осторожностью!

Способ применения и дозы. Подкожно, внутримышечно (порошок растворяют в дистиллированной воде непосредственно перед употреблением; в 1 мл можно растворить до 450 МЕ, что позволяет уменьшить вводимый объем). При ановуляторном бесплодии с сохраненным менструальным циклом лечение начинают в первые 7 дней цикла. Курс необходимо согласовывать с индивидуальной реакцией, определяемой путем измерения размеров фолликулов на ультразвуковом исследовании (УЗИ) и/или по секреции эстрогена. Ежедневная доза — 75–150 МЕ, при необходимости через 7–14 дней увеличивают на 37,5–75 МЕ. Если через 5 нед отсутствует положительная динамика, то лечение прекращается. Через 24–48 ч после последней инъекции вводят однократную дозу хорионического гонадотропина — до 10 000 МЕ. В день инъекции хорионического гонадотропина и на следующий день рекомендуется иметь коитус. При проведении вспомогательных репродуктивных методик назначают ежедневно по 150–225 МЕ начиная со

2–3-го дня цикла до образования адекватных фолликулов [контролируется по концентрации эстрогена в сыворотке и/или с помощью УЗИ]. Доза (максимальная — 450 МЕ) регулируется в соответствии с реакцией на лечение. Через 24 ч после последней инъекции вводят однократную дозу человеческого хорионического гонадотропина — до 10 000 МЕ, что способствует индуцированию окончательно созревших фолликулов.

Особые указания. До проведения лечения следует установить факт наличия супружеского бесплодия и возможные противопоказания к беременности. Необходимо исключить сопутствующие эндокринные заболевания (гипотиреоз, надпочечниковая недостаточность, гиперпролактинемия, опухоль гипоталамуса и гипофиза). При назначении человеческого хорионического гонадотропина возрастает возможность возникновения синдрома гиперстимуляции яичников, поэтому при возникновении чрезмерной эстрогенной реакции человеческий хорионический гонадотропин не назначают, а пациенткам рекомендуют воздержаться от коитуса не менее 4 дней. Вероятность возникновения гиперстимуляции можно снизить путем аспирации всех фолликулов перед овуляцией. Степень риска многоплодной беременности при проведении искусственной репродукции связана с числом замещенных ооцитов/эмбрионов; при этом большинство случаев многоплодных зачатий давало двойни. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами не выявлено.

Основное торговое название: ГОНАЛ-ф.

Фоллитропин альфа + Лутропин альфа (Follitropinum alfa + Lutropinum alfa)

Фолликулостимулирующее и лютеинизирующее средство

Показания в гинекологии. Стимуляция роста и созревания фолликулов у женщин с выраженным дефицитом фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) совместно с лютеинизирующим гормоном (ЛГ). Субоптимальный ответ у пациенток при ранее проведенной контролируемой овариальной стимуляции (КОС), который характеризовался или небольшим количеством полученных преовуляторных фолликулов/ооцитов (менее 7), или использованием высоких доз ФСГ (3000 МЕ и более на 1 цикл), или возрастом пациентки (35 лет и старше), как по отдельности, так и в сочетании, при проведении программы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ): экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида (ИКСИ), трансплантация гамет/зигот в маточные трубы (ГИФТ/ЗИФТ).

Противопоказания. Гиперчувствительность к любому из активных или вспомогательных веществ или их сочетанию; опухоли гипоталамуса

и/или гипофиза; объемные новообразования или кисты яичников, не обусловленные синдромом поликистозных яичников; маточные и/или другие гинекологические кровотечения неясной этиологии; рак яичника, рак матки, рак молочной железы; беременность и период лактации; первичная овариальная недостаточность; аномалии развития женских половых органов, несовместимые с беременностью; фиброидные опухоли матки, несовместимые с беременностью.

Беременность и лактация. Препарат противопоказан к применению во время беременности и грудного вскармливания.

Способ применения и дозы. Препарат предназначен для подкожного введения! Стимуляция роста и созревания фолликулов у женщин с выраженным дефицитом ЛГ и ФСГ: рекомендуемая начальная доза препарата составляет 1 флакон (150 МЕ р-ФСГч + 75 МЕ р-ЛГч) в сутки. Так как для данной группы пациенток характерна аменорея и низкий эндогенный уровень секреции эстрогенов, курс терапии может быть начат в любой день. Субоптимальный ответ у пациенток при ранее проведенной КОС в программах ВРТ: рекомендуемый режим лечения начинается с МЕ р-ФСГч 1 раз в сутки в течение 5–7 дней. Начиная с 6–8-го дня контролируемой овариальной стимуляции (КОС) р-ФСГч заменяют на 2 флакона препарата фоллитропина альфа + лутропина альфа (300 МЕ р-ФСГч и 150 МЕ р-ЛГч). Альтернативной схемой лечения может быть назначение 2 флаконов препарата (300 МЕ р-ФСГч и 150 МЕ р-ЛГч) в сутки начиная с 1-го дня КОС, следующей за десенсибилизацией гипофиза.

Особые указания. Препарат должен назначаться только врачом, имеющим соответствующую специализацию и опыт лечения бесплодия. Началу терапии должно предшествовать обследование бесплодной пары, в частности, должны быть проведены исследования для исключения гипотиреоза, недостаточности коры надпочечников, гиперпролактинемии, гипоталамо-гипофизарных новообразований.

Основное торговое название: Перговерис.

Фоллитропин бета (Follitropinum beta)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Бесплодие, обусловленное ановуляцией (включая синдром поликистозных яичников) у женщин, нечувствительных к кломифена цитрату; индукция суперовуляции в следующих программах лечения бесплодия: экстракорпоральное оплодотворение/перенос эмбрионов, перенос гамет в маточную трубу.

Противопоказания. Гиперчувствительность, опухоли яичников, молочной железы, матки, гипофиза, гипоталамуса; маточные и вагинальные кровотечения неясной этиологии, первичная недостаточность яичников; киста или гипертрофия яичников (не связанные с синдромом поликистоза яичников); аномалии развития половых органов, несовместимые с беременностью; фиброма матки; выраженные нарушения функций печени и (или) почек; беременность, кормление грудью, декомпенсированные заболевания эндокринной системы (например, заболевания щитовидной железы, надпочечников или гипофиза).

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Высокий риск развития синдрома гиперстимуляции яичников. Не применять! Нет сведений о проникновении в грудное молоко. Не применять!

Способ применения и дозы. При ановуляторном бесплодии начальная доза составляет 50–75 МЕ в течение 7 дней; при отсутствии ответа дозу постепенно увеличивают до роста фолликулов или повышения концентрации эстрадиола (ежедневное увеличение концентрации эстрадиола на 40–100%). Введение продолжают в течение 7–14 дней до достижения состояния преовуляции (по данным УЗИ — наличие доминантного фолликула диаметром 18 мм или концентрация эстрадиола в плазме около 300–900 пг/мл). Затем лечение прекращают и индуцируют овуляцию введением гонадотропина хорионического. Если количество растущих фолликулов слишком велико или концентрация эстрадиола увеличивается слишком быстро (более чем в 2 раза за сутки в течение 2–3 дней подряд), то следует уменьшить дозу. Гонадотропин хорионический не вводят и принимают меры контрацепции (опасность многоплодия). Индукция суперовуляции при проведении искусственного оплодотворения: начальная доза в первые 4 дня — 150–225 МЕ (с последующим подбором индивидуальной дозы исходя из реакции яичников). Средняя поддерживающая доза — 75–375 МЕ в течение 6–12 дней. При наличии 3 фолликулов диаметром 16–20 мм и концентрации эстрадиола в плазме около 300–400 пг/мл на каждый фолликул диаметром более 18 мм индуцируют конечную фазу созревания фолликула с помощью введения гонадотропина хорионического. Через 34–35 ч проводят аспирацию яйцеклеток.

Особые указания. Следует иметь в виду, что фоллитропин бета более эффективен, чем ФСГ, экстрагированный из постменопаузной мочи, поэтому на цикл стимуляции требуется меньшая доза фоллитропина бета. При применении фоллитропина бета для стимуляции овуляции необходим ранний и постоянный контроль с помощью УЗИ, так как возможно повышение риска возникновения внематочной или

многоплодной беременности и синдрома гиперстимуляции яичников. Предварительное применение кломифена может усилить стимуляцию овуляции фоллитропином бета. После применения агонистов ГнРГ для лечения могут потребоваться более высокие дозы фоллитропина бета. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами не выявлено.

Основное торговое название: Пурегон.

Фуросемид (Furosemidum)

Диуретики

Показания в акушерстве. Внутрь: отечный синдром различного генеза, острая почечная недостаточность (включая таковую при беременности). Парентерально: эклампсия.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к производным сульфонилмочевины, сульфаниламидам), почечная недостаточность с анурией, тяжелая печеночная недостаточность, печеночная кома и прекома, тяжелое нарушение электролитного баланса (в том числе выраженные гипокалиемия и гипонатриемия), гиповолемия (с артериальной гипотензией или без нее) или дегидратация, резко выраженное нарушение оттока мочи любой этиологии (в том числе одностороннее поражение мочевыводящих путей), дигиталисная интоксикация, острый гломерулонефрит, декомпенсированный митральный или аортальный стеноз, повышение давления в яремной вене свыше 10 мм рт.ст., гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия, гиперурикемия, детский возраст до 3 лет (для таблеток).

Беременность и лактация. Категория FDA — С. С осторожностью применяется во второй половине беременности в течение короткого времени в тех случаях, когда предполагаемая польза превышает риск для плода.

Способ применения и дозы. Внутрь до еды по 40 мг 1 раз в сутки с утра. При недостаточном эффекте доза увеличивается до 80–160 мг в сутки в 2–3 приема с интервалом 6 ч. Внутривенно струйно или внутримышечно по 20–40 мг 1–2 раза в сутки. Высшая суточная доза — 40 мг. Высшая разовая доза — 160 мг.

Особые указания. Для профилактики развития гипокалиемии рекомендуется одновременное применение препаратов калия и калийсберегающих диуретиков, диета, богатая калием.

Основные торговые названия: Лазикс, Фурон.

Хлоргексидин (Chlorhexidinum)

Антисептики и дезинфицирующие средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Используется с целью профилактики заболеваний, передающихся половым путем, — гонореи, трихомониаза, сифилиса. В форме суппозиториев применяется для лечения воспалительных процессов слизистой влагалища.

Противопоказания. Вирусные заболевания кожи, дерматит, индивидуальная непереносимость.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Не оказывает системного действия, применяется во время беременности.

Способ применения и дозы. При гинекологических заболеваниях — по 1 суппозиторию 2–4 раза в сутки. С целью профилактики заболеваний, передающихся половым путем, используется влагалищный суппозиторий не позднее 2 ч после полового акта и 0,05% раствор для спринцевания и обработки внутренних поверхностей бедер.

Основные торговые названия: Гексикон, Катеджель С, Пливасепт, Цитеал.

Хорионадотропин альфа (Choriogonadotropinum alfa)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Индукция множественного созревания фолликулов (суперовуляция) при проведении вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе для ЭКО. Индукция финального созревания фолликулов и лютеинизации после стимуляции препаратами гонадотропинов. Индукция овуляции и лютеинизации в конце стимуляции роста фолликулов при ановуляторном или олигоовуляторном бесплодии.

Противопоказания. Гиперчувствительность, опухоли гипоталамуса и гипофиза, новообразования яичника или кисты, не связанные с поликистозом яичника, вагинальные кровотечения неясного генеза, рак яичника, матки или молочной железы, внематочная беременность в течение 3 предыдущих месяцев, тромбоземболия, первичная овариальная недостаточность, несовместимые с беременностью врожденные пороки развития половых органов и фибромиома матки, постменопауза.

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Подкожно. Индукция множественного созревания фолликулов (суперовуляция) при проведении вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе для ЭКО, индукция

финального созревания фолликулов и лютеинизация после стимуляции препаратами гонадотропинов: 250 мкг однократно через 24–48 ч после последнего введения ФСГ или ЛГ после достижения оптимального уровня развития фолликула. При ановуляторном или олигоовуляторном бесплодии для индукции овуляции и лютеинизации в конце стимуляции роста фолликулов: 250 мкг однократно через 24–48 ч после последнего введения ФСГ или ЛГ после достижения оптимального уровня развития фолликула. Рекомендуется половой контакт в день введения препарата и на следующий день.

Особые указания. Каждый флакон предназначен только для однократного использования. Перед началом лечения необходимо установить причины бесплодия у пациентки и ее партнера и оценить предполагаемые факторы риска при наступлении беременности. Особенно следует учитывать симптомы гипотиреоза, надпочечниковой недостаточности, гиперпролактинемии, наличие опухолей гипоталамо-гипофизарной системы, применяемые специфические методы терапии. В процессе стимуляции яичников пациентки подвергаются риску развития синдрома гиперстимуляции яичников из-за одновременного созревания большого числа фолликулов. Синдром гиперстимуляции яичников тяжелой степени может стать серьезным осложнением стимуляции. С целью снижения риска синдрома гиперстимуляции при стимуляции роста фолликулов рекомендуется тщательное наблюдение за ответной реакцией яичников с помощью УЗИ и определение концентрации эстрадиола в крови перед началом курса лечения и во время него. По сравнению с естественным оплодотворением при проведении стимуляции возрастает риск многоплодной беременности. Введение препарата может влиять на концентрацию человеческого ХГ в сыворотке крови и в моче в течение 10 дней и привести к появлению ложноположительной реакции при проведении теста на беременность. Во время проведения терапии возможна незначительная стимуляция функции щитовидной железы.

Основное торговое название: Овитрель.

Цетрореликс (Cetrorelixum)

Гормоны гипоталамуса, гипофиза, гонадотропины и их антагонисты

Показания в гинекологии. Применяется с целью предотвращения преждевременной овуляции у пациенток, подвергающихся вспомогательным репродуктивным мероприятиям.

Противопоказания. Почечная и печеночная недостаточность, постменопауза, индивидуальная непереносимость, детский возраст до 18 лет.

Беременность и лактация. Категория FDA — X. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Особые указания. Цетрореликса ацетат назначается врачом с опытом лечения нарушений репродуктивной функции, лечение проводится в специализированном центре.

Основное торговое название: Цетротид.

Цефалексин (Cefalexinum)

Цефалоспорины

Показания в акушерстве и гинекологии. Гинекологические инфекции (в том числе эндометрит, вульвовагинит).

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим цефалоспорином.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно, внутримышечно. Режим дозирования определяется индивидуально, зависит от формы и тяжести заболевания, чувствительности возбудителя. Внутрь до еды: средняя доза взрослым — по 250–500 мг 2–4 раза в сутки, суточная доза — 1–2 г, при необходимости может быть увеличена до 4 г; детям при массе тела менее 40 кг — 25–50 мг/кг в сутки (до 100 мг/кг в сутки). При нарушении выделительной функции почек при клиренсе креатинина до 5–20 мл/мин максимальная суточная доза не должна превышать 1,5 г, а при клиренс креатинина менее 5 мл/мин — 0,5 г. Суточную дозу делят на 4 приема. Продолжительность лечения — 7–14 дней.

Особые указания. Контроль протромбинового времени и времени кровотечения. Во время лечения возможна ложноположительная прямая реакция Кумбса и ложноположительная реакция мочи на глюкозу. В период лечения цефалексином следует избегать употребления алкоголя — возможны дисульфирамоподобные реакции.

Основные торговые названия: Кефлекс, Экоцефрон, Цефаклен, Оспексин.

Цефепим (Cefepimium)

Цефалоспорины

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется для лечения инфекций, вызванных возбудителями, чувствительными к цефепиму.

Противопоказания. Индивидуальная непереносимость β -лактамных антибиотиков: пенициллинов и цефалоспоринов, период новорожденности.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Применение у детей: внутримышечно, с двухмесячного возраста, с массой тела до 40 кг — по 50 мг/кг каждые 12 ч, при тяжелых инфекциях — каждые 8 ч. Взрослые: внутривенно медленно или внутримышечно, по 0,5–1 г (при тяжелых инфекциях — 2 г) каждые 12 ч, при тяжелом течении заболевания — через каждые 8 ч. Высшая суточная доза — 4 г. Высшая разовая доза — 2 г.

Особые указания. Одновременное применение с этанолом может вызвать дисульфирамоподобную реакцию.

Основные торговые названия: Кефсепим, Максипим, Максицеф, Цепим, Цефомакс.

Цефоперазон + Сульбактам (Cefoperazolum + Sulbactamum)

Цефалоспорины в комбинациях

Показания в акушерстве и гинекологии. Инфекции мочеполовых путей, эндометрит, гонорея, вульвовагинит. Профилактика инфекционных осложнений после гинекологических операций.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим бета-лактамным антибиотикам, период лактации. С осторожностью: почечная и (или) печеночная недостаточность, колит (в том числе в анамнезе), недоношенные новорожденные, беременность.

Способ применения и дозы. Внутривенно или внутримышечно. Взрослым — по 2–4 г/сут с интервалом 12 ч; при тяжелых, упорно протекающих инфекциях — по 8 г/сут. Максимальная суточная доза — 8 г. Больным с хронической почечной недостаточностью (клиренс креатинина менее 30 мл/мин) — коррекция дозы: клиренс креатинина 15–30 мл/мин — максимальная доза сульбактама составляет 1 г 2 раза в сутки, клиренс креатинина менее 14 мл/мин — 500 мг 2 раза в сутки. Детям — 40–80 мг/кг в сутки в 2–4 приема; при тяжелых, длительно протекающих инфекциях — по 160 мг/кг в сутки. Максимальная суточная доза — 160 мг/кг в сутки. При необходимости введения более 80 мг/кг в сутки, рассчитанных по активности цефоперазона, увеличенные дозы достигается за счет дополнительного введения цефоперазона. Для внутривенного болюсного введения содержимое флакона растворяют в адекватном объеме 5% раствора декстрозы, 0,9% раствора NaCl, 5% раствором декстрозы в 0,225% растворе NaCl, 5% раствором дек-

строзы в 0,9% растворе NaCl или стерильной воды для инъекций и вводят в течение 3 мин; для внутривенного инфузионного введения растворяют, как было указано выше, разводят до 20–100 мл и вводят в течение 15–60 мин; для внутримышечного введения для растворения используют стерильную воду для инъекций. Приготовление раствора с использованием лидокаина: разведение проводят в 2 этапа — стерильной водой, затем 2% раствором лидокаина до получения 0,5% раствора лидокаина. Суммарный объем растворителя составляет 6,7 мл.

Особые указания. Учитывая широкий спектр активности, можно проводить адекватную монотерапию. При одновременном использовании аминогликозидов необходимо контролировать функцию почек. Рisku развития дефицита витамина К подвержены пациенты, придерживающиеся неполноценной диеты или имеющие нарушение всасывания пищи (больные муковисцидозом; пациенты, находящиеся в течение продолжительного времени на парентеральном питании). Лечение недоношенных новорожденных, беременных, в период лактации проводится в том случае, если возможная польза превышает потенциальный риск.

Основные торговые названия: Бакперазон, Сульзонцеф, Сульмовер, Сульперазон, Сульцеф.

Цефотаксим (Cefotaximum)

Цефалоспорины

Показания в акушерстве и гинекологии. Тяжелые бактериальные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к пенициллинам, другим цефалоспорином, карбапенемам), беременность, кормление грудью (проникает в грудное молоко), детский возраст — до 2,5 лет (для внутримышечного введения).

Беременность и лактация. Категория FDA — В. С осторожностью применяется во время беременности и лактации в тех случаях, когда предполагаемая польза превышает риск для плода и новорожденного.

Способ применения и дозы. Внутривенно (струйно или капельно) и внутримышечно. Режим дозирования и продолжительность курса лечения определяются индивидуально, в зависимости от показаний и тяжести инфекции. Взрослым обычно по 1–2 г через 8–12 ч, максимальная суточная доза — 12 г (в 3–4 введения); детям — в зависимости от возраста и массы тела. При почечной недостаточности необходима корректировка дозы.

Основные торговые названия: Клафоран, Цефабол, Цефосин, Лифоран.

Цефтазидим (Ceftazidimum)

Цефалоспорины

Показания в акушерстве и гинекологии. Инфекционные заболевания органов малого таза, вызванные чувствительными микроорганизмами.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим цефалоспорином.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. С осторожностью применяется во время беременности и лактации в тех случаях, когда предполагаемая польза превышает риск для плода и новорожденного.

Способ применения и дозы. Внутримышечно, внутривенно (струйно медленно за 5 мин или капельно в течение 30–60 мин). Взрослым: обычно по 1–2 г каждые 8 ч или по 2 г каждые 12 ч; в тяжелых случаях — 6 г/сут. При нетяжелых инфекциях — 0,5–1 г 2 раза в сутки. На фоне дисфункции почек (в зависимости от тяжести поражения) — 1 г через 12 или 24 ч либо 0,5 г каждые 24–48 ч. Детям в 2 приема, в возрасте до 2 мес: 25–50 мг/кг в сутки, старше 2 мес: — 50–100 мг/кг в сутки.

Основные торговые названия: Вицеф, Орзид, Тизим, Фортум.

Цефтриаксон (Ceftriaxonum)

Цефалоспорины

Показания в акушерстве и гинекологии. Бактериальные инфекции, вызванные чувствительными микроорганизмами; инфекции у пациентов с ослабленным иммунитетом; профилактика послеоперационных инфекционных осложнений.

Противопоказания. Гиперчувствительность, в том числе к другим цефалоспорином.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. С осторожностью применяется во время беременности в тех случаях, когда предполагаемая польза превышает риск для плода. Не применяется при лактации — проникает в грудное молоко.

Способ применения и дозы. Внутримышечно и внутривенно. Взрослым и детям старше 12 лет 1–2 г 1 раз в сутки, при необходимости — до 4 г (желательно в 2 введения через 12 ч). Длительность лечения зависит от вида инфекции и тяжести состояния. После исчезновения симптомов и нормализации температуры рекомендуется продолжать применение не менее трех дней. При неосложненной гонорее вво-

дят внутримышечно 0,25 г однократно. Для новорожденных до 2 нед доза составляет 20–50 мг/кг в сутки, для детей от 3 нед до 12 лет — 20–80 мг/кг в сутки, в 2 введения. Суточная доза не должна превышать 2 г, у недоношенных детей — 50 мг/кг, профилактика послеоперационных инфекций — 1 г однократно за 1/2–2 ч до операции. Внутривенно в виде инфузии в течение 15–30 мин в концентрации 10–40 мг/мл. Для внутривенного болюсного введения препарат растворяют в стерильной воде для инъекций в соотношении 1:10, для внутримышечного введения — в 1% растворе лидокаина (0,5 г порошка в 2 мл или 1 г — в 3,5 мл).

Основные торговые названия: Азаран, Аксоне, Лендацин, Форцеф, Цефсон.

Цефуроксим (Cefuroxime)

Цефалоспорины

Показания в акушерстве и гинекологии. Применяется для лечения инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных чувствительными к цефуроксиму микроорганизмами. Используется как профилактическое средство при операциях на органах малого таза.

Противопоказания. Индивидуальная непереносимость β-лактамов — пенициллинов и цефалоспоринов.

Беременность и лактация. Категория FDA — В. Применяется при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Применение у детей: внутрь, по 0,125 г 2 раза в сутки. Внутримышечно и внутривенно: 30–100 мг/кг в сутки за 2–3 введения. Взрослые: внутрь, по 0,25 г 2 раза в сутки, при тяжелом течении заболевания — по 0,5 г 2 раза в сутки. Внутривенно и внутримышечно по 750 мг 3 раза в сутки. При тяжелом течении заболевания интервал между инъекциями сокращается до 6 часов, суточная доза составляет 3–6 г. При неосложненной гонорее — 1,5 г внутримышечно однократно или по 750 мг в обе ягодицы. С профилактической целью назначают в средней дозе 1,5 г внутривенно перед введением в наркоз при абдоминальных операциях. Высшая суточная доза: внутрь — 1 г; парентерально — до 6 г. Высшая разовая доза: внутрь — 0,5 г; парентерально — 1,5 г.

Особые указания. Одновременное применение с этанолом может вызвать дисульфирамоподобную реакцию. У больных, принимающих цефуроксим, для определения уровня глюкозы в крови рекомендуется применять ферментативные методы (с использованием глюкокиназы или гексокиназы).

Основные торговые названия: Зиннат, Кетоцеф, Цефурус, Проксим.

Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)

Хинолоны/фторхинолоны

Офтальмологические средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Бактериальные инфекции органов малого таза, вызванные чувствительными микроорганизмами (аднексит, сальпингит, оофорит, эндометрит, тубулярный абсцесс, пельвиоперитонит); тяжелые инфекции на фоне иммунодефицита и нейтропении; профилактика инфекций при хирургических вмешательствах.

Противопоказания. Гиперчувствительность (в том числе к другим фторхинолонам), дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, детский и подростковый возраст (до 18 лет, окончания периода интенсивного роста — для системного применения); в офтальмологии: вирусный кератит, детский возраст (до 1 года — для глазных капель, до 2 лет — для глазной мази).

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — C. Противопоказано при беременности (безопасность и эффективность применения у женщин в период беременности не установлены). Ципрофлоксацин проходит через плаценту. Использование местных форм ципрофлоксацина при беременности возможно, если предполагаемая польза превышает потенциальный риск для плода. Ципрофлоксацин экскретируется в грудное молоко, поэтому в период лактации следует решить, прекращать прием ципрофлоксацина или грудное вскармливание, основываясь на степени важности применения препарата для матери. С осторожностью использовать местные формы ципрофлоксацина в период кормления грудью (неизвестно, экскретируется ли ципрофлоксацин в грудное молоко при местном применении).

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно, местно. Режим дозирования устанавливают индивидуально в зависимости от локализации и тяжести течения инфекционного процесса, состояния организма, возраста, массы тела, функционального состояния почек. Внутрь (не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости) по 250 мг (при тяжелых инфекциях — по 500–750 мг) 2–3 раза в сутки; пролонгированную форму принимают 1 раз в сутки. Внутривенно капельно — по 200 мг (при тяжелых инфекциях — 400 мг) 2 раза в сутки; продолжительность инфузии составляет 30 мин при дозе 200 мг и 60 мин — при дозе 400 мг. Пациентам с выраженным нарушением функции почек суточную дозу уменьшают вдвое, пожилым пациен-

там — на 30%. При тяжелом течении инфекции и (или) невозможности приема таблеток внутрь лечение начинают с внутривенной инфузии. Продолжительность лечения зависит от тяжести заболевания. Средняя длительность лечения: 1 день — при острой неосложненной гонорее; 7–14 дней — при всех остальных инфекциях. При стрептококковых инфекциях в связи с опасностью поздних осложнений, а также при хламидийных инфекциях лечение должно продолжаться не менее 10 дней. У больных с иммунодефицитом лечение проводят в течение всего периода нейтропении. Лечение следует проводить еще не менее 3 дней после нормализации температуры тела или исчезновения клинических симптомов.

Особые указания. При появлении болей в сухожилиях или появлении первых признаков тендовагинита лечение следует прекратить (описаны отдельные случаи воспаления или разрыва сухожилия во время лечения фторхинолонами). Может понижать скорость психомоторных реакций, особенно на фоне алкоголя, что следует учитывать пациентам, работающим с потенциально опасными механизмами или управляющими транспортными средствами. Если развивается тяжелая диарея, необходимо исключить псевдомембранозный колит (при котором цiproфлоксацин противопоказан). Подросткам до 18 лет назначается только в случае резистентности возбудителя к другим химиотерапевтическим препаратам.

Основные торговые названия: Квинтор, Микрофлокс, Проципро, Сифлокс, Ципролет, Ципромед, Цифран, Экоцифол.

Эпоэтин альфа (Epoetin alfa)

Стимуляторы гемопоэза

Показания в акушерстве и гинекологии. Подготовка пациентов с анемией к операции с ожидаемой массивной кровопотерей.

Противопоказания. Гиперчувствительность, неконтролируемая артериальная гипертензия, железодефицитные состояния, беременность, кормление грудью.

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — С. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Начальная доза — 50 ЕД/кг 3 раза в неделю, при необходимости дозу повышают до 75 ЕД/кг 3 раза в неделю через месяц.

Особые указания. Эпоэтин альфа нельзя смешивать с растворами других лекарственных веществ. Длительность внутривенной инъекции должна составлять не менее 1,5–2 мин.

Основные торговые названия: Аэприн, Бинокрит, Эпокрин, Эпрекс, Эральфон.

Эпоэтин бета (Epoetin beta)

Стимуляторы гемопоэза

Показания в акушерстве и гинекологии. Увеличения объема крови для аутотрансфузии.

Противопоказания. Неконтролируемая артериальная гипертензия, острое нарушение мозгового кровообращения или инфаркт миокарда в анамнезе, индивидуальная непереносимость, беременность, кормление грудью.

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — С. Противопоказан при беременности и в период лактации.

Способ применения и дозы. Взрослые — подкожно или внутривенно. Начальная доза для пациентов с хронической почечной недостаточностью — 20 МЕ/кг 3 раза в неделю, при недостаточном повышении гематокрита дозу повышают до 40 МЕ/кг 3 раза в неделю, при низкой эффективности возможно повышение дозы на 40 МЕ/кг каждый месяц. Высшая разовая доза — 250 МЕ/кг, высшая суточная доза — 720 МЕ/кг.

Особые указания. Эпоэтин бета нельзя смешивать с другими лекарственными растворами. Длительность внутривенного введения должна составлять не менее 1,5–2 мин. В период лечения следует воздерживаться от занятий, требующих повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций.

Основные торговые названия: Рекормон, Эритропоэтин, Эпостим.

Эргокальциферол (Ergocalciferolum)

Витамины и витаминоподобные средства

Показания в акушерстве и гинекологии. Гипо- и авитаминоз витамина D (профилактика и лечение), состояние повышенной потребности организма в витамине D: неполноценное и несбалансированное питание (в том числе парентеральное, вегетарианская диета), недостаточная инсоляция.

Противопоказания. Гиперчувствительность, гиперкальциемия, почечная остео дистрофия с гиперфосфатемией, активная форма туберкулеза, беременность (у женщин старше 35 лет).

Беременность и лактация. Категория FDA — С. Применяется при беременности и в период лактации. Гиперкальциемия у матери (связанная с длительной передозировкой витамина D во время беременности)

может вызвать у плода повышение чувствительности к витамину D, подавление функции паращитовидной железы, синдром специфической эльфоподобной внешности, задержку умственного развития, аортальный стеноз.

Способ применения и дозы. Применение у детей. Дробно по 500–1000 МЕ в течение 1-го года жизни, либо по 50 тыс. МЕ 1 раз в неделю в течение 8 нед, либо по ускоренной схеме по 300–400 тыс. МЕ за 10–12 дней. Недоношенным, близнецам и детям, находящимся на искусственном вскармливании, назначают со 2-й недели жизни до 600 тыс. МЕ на курс. Доношенным детям назначают с 3-недельного возраста для профилактики до 300 тыс. МЕ на курс. Взрослые — внутрь по 10–100 тыс. МЕ в сутки. Высшая суточная доза — 100 тыс. МЕ. Высшая разовая доза — 100 тыс. МЕ.

Особые указания. Необходимо учитывать, что витамин D₂ обладает кумулятивными свойствами. При длительном применении необходимо контролировать концентрацию ионов кальция в плазме крови и моче.

Эстрадиол (Oestradiolum)

*Противоопухолевые гормональные средства и антагонисты гормонов
Эстрогены, гестагены; их гомологи и антагонисты*

Показания в гинекологии. Аменорея первичная и вторичная; гипоплазия полового аппарата и вторичных половых признаков; заместительная гормональная терапия расстройств, наблюдающихся в период естественной или хирургически индуцированной менопаузы (в том числе вазомоторные нарушения, приливы жара, усиление потоотделения, нарушения сна, атрофические процессы со стороны влагалища и нижних отделов мочевыводящих путей), причиной которых является дефицит продукции эндогенных эстрогенов; профилактика рецидивирующих инфекционно-воспалительных заболеваний влагалища и нижних отделов мочевого тракта; профилактика и лечение постменопаузного остеопороза.

Противопоказания. Гиперчувствительность, эстрогензависимые неопластические процессы или подозрение на них, опухоли печени (в том числе в анамнезе), серповидноклеточная анемия, герпес, отосклероз (в том числе обострение во время беременности), ретинопатия или ангиопатия, холестатическая желтуха или постоянный зуд (в том числе усиление их проявлений во время предшествующей беременности или на фоне приема стероидных препаратов), заболевания желчного пузыря в анамнезе (особенно холелитиаз), необычное или

недиагностированное генитальное или маточное кровотечение (использование эстрогенов может препятствовать установлению диагноза), тромбофлебит или тромбоэмболические состояния в активной фазе (за исключением лечения рака молочной или предстательной железы); тромбофлебит, тромбоз или тромбоэмболические состояния, ассоциированные с приемом эстрогенов (в анамнезе); воспалительные заболевания женских половых органов (сальпингоофорит, эндометрит); гиперкальциемия, ассоциированная с костными метастазами рака молочной железы. Только для лечения рака молочной и предстательной железы (дополнительно): заболевания коронарных или церебральных сосудов, активный тромбофлебит или тромбоэмболические заболевания (высокие дозы эстрогенов, применяющиеся для лечения, повышают риск развития инфаркта миокарда, тромбоэмболии легочных сосудов, тромбофлебита).

Беременность и лактация. Категория действия на плод по FDA — X. Противопоказано при беременности, в том числе предполагаемой (эстрогены могут оказывать эмбриотоксическое действие). В исследованиях показана связь врожденных пороков развития с применением некоторых эстрогенов в период беременности. На время лечения необходимо прекратить грудное вскармливание (эстрогены проникают в грудное молоко).

Способ применения и дозы. Дозы и длительность терапии устанавливают индивидуально. Внутрь. Первичная и вторичная эстрогенная недостаточность — 2 мг 1 раз в сутки, ежедневно без перерывов. Лечение женщин с удаленной маткой или женщин в постменопаузе можно начинать в любой день; при сохраненном менструальном цикле первую таблетку принимают на 5-й день менструального цикла. Длительность лечения — 6 мес, после чего проводится обследование для решения вопроса о целесообразности продолжения заместительной эстрогенной терапии. Местно. Гель наносят 1 раз в сутки на кожу на нижней части передней стенки живота либо поочередно на правую или левую ягодицу. Начальная доза — 1 г геля (1 мг эстрадиола). Средняя доза — 0,5–1,5 г геля в сутки. Площадь нанесения равна по величине 1–2 ладоням. Пластырь прикрепляют 1 раз в неделю. Лечение проводят непрерывно или 3-недельными курсами с перерывом в одну неделю. При наличии матки одновременно назначают прогестерон каждый месяц в течение 10–12 дней. Интраназально 1 раз в сутки. Суточная доза зависит от индивидуальных особенностей и, как правило, варьирует от 150 до 600 мкг, начальная — 300 мкг в сутки, в процессе терапии следует подобрать минимальную эффективную дозу; в зависимости от

терапевтического эффекта лечения дозу снижают либо увеличивают. Внутримышечно 0,1% раствор в масле по 1 мл 1 раз в 3–5 дней.

Особые указания. Перед началом применения необходимо проведение полного общего медицинского и гинекологического обследования, включая исследование органов брюшной полости и малого таза, молочных желез, измерение артериального давления, цитологический анализ эндометрия. Необходимо исключить беременность. При длительной терапии подобное обследование следует проводить каждые 6–12 мес. За 4–6 нед до планируемого хирургического вмешательства и в период длительной иммобилизации рекомендуется прервать лечение во избежание тромбообразования. Прием препарата следует немедленно прекратить в следующих случаях: тромбоз глубоких вен, тромбоэмболические заболевания, значительное повышение артериального давления, появление желтухи, появление мигреноподобной головной боли, внезапное нарушение зрения. Во время заместительной гормональной терапии у больных, страдающих гипертонией, следует регулярно контролировать артериальное давление. Изменение уровня эстрогенов в крови может повлиять на показатели анализов некоторых эндокринных и печеночных функций. Эстрогены могут вызвать задержку жидкости в организме, поэтому больные с нарушениями сердечной или почечной функции требуют тщательного наблюдения. Необходимо сообщить лечащему врачу об одновременном приеме барбитуратов, фенилбутазона, гидантоинов, рифампицина, о появлении нерегулярных кровотечений или необычно обильных кровотечений в период между применением препарата, неприятных ощущениях в эпигастриальной области. В случае возникновения нерегулярных маточных кровотечений во время приема препарата следует провести цитологический анализ эндометрия. В процессе лечения следует учитывать, что длительное использование только эстрогенов в климактерическом периоде может привести к гиперплазии эндометрия и увеличивает риск развития рака эндометрия. Для уменьшения риска развития рака эндометрия необходим дополнительный прием прогестагена (обычно в течение 10–12 дней в месяц), который приводит к переходу слизистой оболочки матки в секреторную фазу с ее отторжением и последующему менструальноподобному кровотечению после прекращения введения прогестагена. При появлении нерегулярных менструальных выделений (у женщин с интактной маткой) на фоне лечения эстрадиолом необходимо проведение диагностического выскабливания для исключения злокачественного новообразования матки. У женщин в постменопаузе, длительное время находящихся на гормональной заместительной

терапии, возрастает риск возникновения рака молочной железы. При длительности лечения более 5 лет необходимо тщательно взвешивать положительные эффекты лечения с неблагоприятными эффектами. У пациенток, находящихся на длительном лечении, необходимо регулярное обследование молочных желез, в том числе следует научить их регулярному самообследованию. Следует проявлять особую осторожность при назначении эстрогенов женщинам, имеющим или имевшим в прошлом узловые или фиброзно-кистозные изменения молочных желез. В таких случаях необходимо тщательное наблюдение и регулярное проведение маммографии. У женщин, принимающих в климактерический период эстрогенные препараты, отмечается повышенный риск возникновения желчнокаменной болезни (эстрогены повышают литогенность желчи). Препарат не является противозачаточным средством и не восстанавливает способность к оплодотворению. Не следует помещать пластырь на область молочных желез или талии. Если пластырь нанесен правильно, то можно принимать ванну или душ, однако необходимо учитывать, что в горячей воде пластырь может отклеиться. Следует избегать попадания геля на молочные железы и слизистые оболочки вульвы и влагалища.

Основные торговые названия: Дивигель, Климара, Эстрожель, Эстрофем.

Этамзилат (Etamsylatum)

*Коагулянты (в том числе факторы свертывания крови), гемостатики
Ангиопротекторы и корректоры микроциркуляции*

Показания в гинекологии. Метро- и меноррагии при фиброме, вторичные кровотечения на фоне тромбоцитопении и тромбоцитопатии.

Противопоказания. Тромбозы, тромбоэмболии, повышенная чувствительность к этамзилату, острая порфирия, гемобластоз у детей, период лактации. Этамзилат нельзя применять как единственное средство при наличии у пациента геморрагий, вызванных антикоагулянтами.

Беременность и лактация. Категория рекомендаций по FDA не определена. При беременности применение возможно, если ожидаемый эффект терапии превышает потенциальный риск для плода (безопасность применения этамзилата при беременности не установлена). На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.

Способ применения и дозы. Внутрь, внутривенно, внутримышечно. Внутрь: средняя разовая доза для взрослых — 250–500 мг (при необходимости может быть увеличена до 750 мг) 3–4 раза в сутки.

Внутривенно или внутримышечно: оптимальная суточная доза для взрослых — 10–20 мг/кг, разделенная на 3–4 инъекции.

Особые указания. Необходима осторожность при назначении пациентам с тромбозом или тромбоэмболией в анамнезе. При геморрагических осложнениях, связанных с передозировкой антикоагулянтов, рекомендуется использовать специфические антитоды. Применение у пациентов с нарушенными показателями свертывающей системы крови возможно, но должно быть дополнено введением лекарственных средств, устраняющих выявленный дефицит или дефект факторов свертывающей системы.

Основное торговое название: Дицинон.

4. Коды МКБ-10

ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ (A50–A64)

A51 Ранний сифилис

A51.0 Первичный сифилис половых органов

A54 Гонококковая инфекция

A54.0 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования периуретральных и придаточных желез

A54.1 Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием периуретральных и придаточных желез

A54.2 Гонококковая пельвиоперитонит и другая гонококковая инфекция мочеполовых органов

A56 Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путем

A56.0 Хламидийные инфекции нижних отделов мочеполового тракта

A56.1 Хламидийные инфекции органов малого таза и других мочеполовых органов

A56.2 Хламидийная инфекция мочеполового тракта неуточненная

A59 Трихомониаз

A59.0 Урогенитальный трихомониаз

A60 Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция [herpes simplex]

A60.0 Герпетическая инфекция половых органов и мочеполового тракта

ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОРАЖЕНИЯМИ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК (B00–B09)

B00 Инфекции, вызванные вирусом герпеса [herpes simplex]

B00.8 Другие формы герпетических инфекций

B00.9 Герпетическая инфекция неуточненная

B07 Вирусные бородавки

B08 Другие вирусные инфекции, характеризующиеся поражениями кожи и слизистых оболочек, не классифицированные в других рубриках

B08.1 Контагиозный моллюск

B08.8 Другие уточненные инфекции, характеризующиеся поражением кожи и слизистых оболочек

B09 Вирусная инфекция, характеризующаяся поражением кожи и слизистых оболочек, неуточненная

МИКОЗЫ (B35–B49)

B37 Кандидоз

V37.3 Кандидоз вульвы и вагины (N77.1)

V37.4 Кандидоз других урогенитальных локализаций

НОВООБРАЗОВАНИЯ (C00–D48)

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (C50)

C50 Злокачественное новообразование молочной железы

C50.0 Соска и ареолы

C50.1 Центральной части молочной железы

C50.2 Верхневнутреннего квадранта молочной железы

C50.3 Нижневнутреннего квадранта молочной железы

C50.4 Верхненаружного квадранта молочной железы

C50.5 Нижненаружного квадранта молочной железы

C50.6 Подмышечной задней части молочной железы

C50.8 Поражение молочной железы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций

C50.9 Молочной железы неуточненной части

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (C51–C58)

C51 Злокачественное новообразование вульвы

C51.0 Большой срамной губы

C51.1 Малой срамной губы

C51.2 Клитора

C51.8 Поражение вульвы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций

C51.9 Вульвы неуточненной части

C52 Злокачественное новообразование влагалища

C53 Злокачественное новообразование шейки матки

C53.0 Внутренней части

C53.1 Наружной части

C53.8 Поражение шейки матки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций

C53.9 Шейки матки неуточненной части

C54 Злокачественное новообразование тела матки

C54.0 Перешейка матки

C54.1 Эндометрия

C54.2 Миометрия

C54.3 Дна матки

C54.8 Поражение тела матки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций

C54.9 Тела матки неуточненной локализации

C55 Злокачественное новообразование матки неуточненной локализации

C56 Злокачественное новообразование яичника

C57 Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов

C57.0 Фаллопиевой трубы

C57.1 Широкой связки

C57.2 Круглой связки

C57.3 Параметрия

C57.4 Придатков матки неуточненных

C57.7 Других уточненных женских половых органов

C57.8 Поражение женских половых органов, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций

C57.9 Женских половых органов неуточненной локализации

C58 Злокачественное новообразование плаценты

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ НЕТОЧНО ОБОЗНАЧЕННЫХ, ВТОРИЧНЫХ И НЕУТОЧНЕННЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ (C76–C80)

C76 Злокачественное новообразование других и неточно обозначенных локализаций

C76.3 Злокачественное новообразование таза

C79.6 Вторичное злокачественное новообразование яичника

C80 Злокачественное новообразование без уточнения локализации

C80.0 Злокачественное новообразование неизвестной первичной локализации, так обозначенное

C80.9 Злокачественное новообразование неуточненное

НОВООБРАЗОВАНИЯ IN SITU (D00–D09)

D05 Карцинома in situ молочной железы

D05.0 Дольковая карцинома in situ

D05.1 Внутрипротоковая карцинома in situ

D05.7 Другая карцинома in situ молочной железы

D05.9 Карцинома in situ молочной железы неуточненная

D06 Карцинома in situ шейки матки

D06.0 Внутренней части

D06.1 Наружной части

D06.7 Других частей шейки матки

D06.9 Шейки матки неуточненной части

D07 Карцинома in situ других и неуточненных половых органов

D07.0 Эндометрия

D07.1 Вульвы

D07.2 Влагалища

D07.3 Других и неуточненных женских половых органов

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ (D10–D36)

D24 Доброкачественное новообразование молочной железы

D25 Лейомиома матки

D25.0 Подслизистая лейомиома матки

D25.1 Интрамуральная лейомиома матки

D25.2 Субсерозная лейомиома матки

D25.9 Лейомиома матки неуточненная

D26 Другие доброкачественные новообразования матки

D26.0 Шейки матки

D26.1 Тела матки

D26.7 Других частей матки

D26.9 Матки неуточненной части

D27 Доброкачественное новообразование яичника

D28 Доброкачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов

D28.0 Вульвы

D28.1 Влагалища

D28.2 Маточных труб и связок

D28.7 Других уточненных женских половых органов

D28.9 Женских половых органов неуточненной локализации

НОВООБРАЗОВАНИЯ НЕОПРЕДЕЛЕННОГО ИЛИ НЕИЗВЕСТНОГО ХАРАКТЕРА (D37–D48)

D39 Новообразования неопределенного или неизвестного характера женских половых органов

D39.0 Матки

D39.1 Яичника

D39.2 Плаценты

D39.7 Других женских половых органов

D39.9 Женских половых органов неуточненных

НАРУШЕНИЯ ДРУГИХ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ (E20–E35)

E28 Дисфункция яичников

E28.0 Избыток эстрогенов

E28.1 Избыток андрогенов

E28.2 Синдром поликистоза яичников

E28.3 Первичная яичниковая недостаточность

E28.8 Другие виды дисфункции яичников

E28.9 Дисфункция яичников неуточненная

E30 Нарушения полового созревания, не классифицированные в других рубриках

- E30.0 Задержка полового созревания
- E30.1 Преждевременное половое созревание
- E30.8 Другие нарушения полового созревания
- E30.9 Нарушение полового созревания неуточненное

НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ (E70–E90)

E89 Эндокринные и метаболические нарушения, возникшие после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках

E89.4 Нарушение функции яичников, возникшее после медицинских процедур

БОЛЕЗНИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (N60–N64)

N60 Доброкачественная дисплазия молочной железы

- N60.0 Солитарная киста молочной железы
- N60.1 Диффузная кистозная мастопатия
- N60.2 Фиброаденоз молочной железы
- N60.3 Фибросклероз молочной железы
- N60.4 Эктазия протоков молочной железы
- N60.8 Другие доброкачественные дисплазии молочной железы
- N60.9 Доброкачественная дисплазия молочной железы неуточненная

N61 Воспалительные болезни молочной железы

N62 Гипертрофия молочной железы

N63 Образование в молочной железе неуточненное

N64 Другие болезни молочной железы

- N64.0 Трещины и свищи соска
- N64.1 Жировой некроз молочной железы
- N64.2 Атрофия молочной железы
- N64.3 Галакторея, не связанная с деторождением
- N64.4 Мастодиния
- N64.5 Другие признаки и симптомы со стороны молочной железы
- N64.8 Другие уточненные болезни молочной железы
- N64.9 Болезнь молочной железы неуточненная

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЖЕНСКИХ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ (N70–N77)

N70 Сальпингит и оофорит

- N70.0 Острый сальпингит и оофорит
- N70.1 Хронический сальпингит и оофорит
- N70.9 Сальпингит и оофорит неуточненный

N71 Воспалительные болезни матки, кроме шейки матки

- N71.0 Острая воспалительная болезнь матки
- N71.1 Хроническая воспалительная болезнь матки
- N71.9 Воспалительная болезнь матки неуточненная

N72 Воспалительные болезни шейки матки

N73 Другие воспалительные болезни женских тазовых органов

- N73.0 Острый параметрит и тазовый целлюлит
- N73.1 Хронический параметрит и тазовый целлюлит
- N73.2 Параметрит и тазовый целлюлит неуточненный
- N73.3 Острый 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 Воспалительные болезни тазовых органов у женщин неуточненные

N74 Воспалительные болезни женских тазовых органов при болезнях, классифицированных в других рубриках

- N74.0 Туберкулезная инфекция шейки матки (A18.1+)
- N74.1 Воспалительные болезни женских тазовых органов туберкулезной этиологии (A18.1+)
- N74.2 Воспалительные болезни женских тазовых органов, вызванные сифилисом (A51.4+, A52.7+)
- N74.3 Гонкокковые воспалительные болезни женских тазовых органов (A54.2+)
- N74.4 Воспалительные болезни женских тазовых органов, вызванные хламидиями (A56.1+)
- N74.8 Воспалительные болезни женских тазовых органов при других болезнях, классифицированных в других рубриках

N75 Болезни бартолиновой железы

- N75.0 Киста бартолиновой железы
- N75.1 Абсцесс бартолиновой железы
- N75.8 Другие болезни бартолиновой железы
- N75.9 Болезнь бартолиновой железы неуточненная

N76 Другие воспалительные болезни влагалища и вульвы

- N76.0 Острый вагинит
- N76.1 Подподострый и хронический вагинит
- N76.2 Острый вульвит
- N76.3 Подподострый и хронический вульвит
- N76.4 Абсцесс вульвы

N76.5 Изъязвление влагалища

N76.6 Изъязвление вульвы

N76.8 Другие уточненные воспалительные болезни влагалища и вульвы

N77 Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при болезнях, классифицированных в других рубриках

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 рубриках

N77.8 Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при других болезнях, классифицированных в других рубриках

НЕВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (N80–N98)

N80 Эндометриоз

N80.0 Эндометриоз матки

N80.1 Эндометриоз яичников

N80.2 Эндометриоз маточной трубы

N80.3 Эндометриоз тазовой брюшины

N80.4 Эндометриоз ректовагинальной перегородки и влагалища

N80.5 Эндометриоз кишечника

N80.6 Эндометриоз кожного рубца

N80.8 Другой эндометриоз

N80.9 Эндометриоз неуточненный

N81 Выпадение женских половых органов

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

N81.6 Ректоцеле

N81.8 Другие формы выпадения женских половых органов

N81.9 Выпадение женских половых органов неуточненное

N82 Свищи с вовлечением женских половых органов

N82.0 Пузырно-влагалищный свищ

N82.1 Другие свищи женских мочеполовых путей

N82.2 Свищ влагалищно-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

N83 Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки

- N83.0 Фолликулярная киста яичника
- N83.1 Киста желтого тела
- N83.2 Другие и неуточненные кисты яичника
- N83.3 Приобретенная атрофия яичника и маточной трубы
- N83.4 Выпадение и грыжа яичника и маточной трубы
- N83.5 Перекручивание яичника, ножки яичника и маточной трубы
- N83.6 Гематосальпинкс
- N83.7 Гематома широкой связки матки
- N83.8 Другие невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки
- N83.9 Невоспалительная болезнь яичника, маточной трубы и широкой связки матки неуточненная

N84 Полип женских половых органов

- N84.0 Полип тела матки
- N84.1 Полип шейки матки
- N84.2 Полип влагалища
- N84.3 Полип вульвы
- N84.8 Полип других отделов женских половых органов
- N84.9 Полип женских половых органов неуточненный

N85 Другие невоспалительные болезни матки, за исключением шейки матки

- N85.0 Железистая гиперплазия эндометрия
- N85.1 Аденоматозная гиперплазия эндометрия
- N85.2 Гипертрофия матки
- N85.3 Субинволюция матки
- N85.4 Неправильные положения матки
- N85.5 Выворот матки
- N85.6 Внутриматочные синехии
- N85.7 Гематометра
- N85.8 Другие уточненные невоспалительные болезни матки
- N85.9 Невоспалительная болезнь матки неуточненная

N86 Эрозия и эктропион шейки матки

N87 Дисплазия шейки матки

- N87.0 Слабовыраженная дисплазия шейки матки
- N87.1 Умеренная дисплазия шейки матки

- N87.2 Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других рубриках
- N87.9 Дисплазия шейки матки неуточненная
- N88 Другие невоспалительные болезни шейки матки**
 - N88.0 Лейкоплакия шейки матки
 - N88.1 Старые разрывы шейки 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
- N89 Другие невоспалительные заболевания 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
 - N89.5 Стриктура и атрезия влагалища
 - N89.6 Плотная девственная плева
 - N89.7 Гематокольпос
 - N89.8 Другие невоспалительные болезни влагалища
 - N89.9 Невоспалительная болезнь влагалища неуточненная
- N90 Другие невоспалительные болезни вульвы и промежности**
 - N90.0 Слабовыраженная дисплазия 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
- N91 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

N92 Обильные, частые и нерегулярные менструации

- N92.0 Обильные и частые менструации при регулярном цикле
- N92.1 Обильные и частые менструации при нерегулярном цикле
- N92.2 Обильные менструации в пубертатном периоде
- N92.3 Овуляторные кровотечения
- N92.4 Обильные кровотечения в предменопаузном периоде
- N92.5 Другие уточненные формы нерегулярных менструаций
- N92.6 Нерегулярные менструации неуточненные

N93 Другие аномальные кровотечения из матки и влагалища

- N93.0 Посткоитальные или контактные кровотечения
- N93.8 Другие уточненные аномальные кровотечения из матки и влагалища
- N93.9 Аномальное маточное и влагалищное кровотечение неуточненное

N94 Болевые и другие состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом

- N94.0 Боли в середине менструального цикла
- N94.1 Диспареуния
- N94.2 Вагинизм
- N94.3 Синдром предменструального напряжения
- N94.4 Первичная дисменорея
- N94.5 Вторичная дисменорея
- N94.6 Дисменорея неуточненная
- N94.8 Другие уточненные состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом
- N94.9 Состояния, связанные с женскими половыми органами и менструальным циклом неуточненные

N95 Нарушения менопаузы и другие нарушения в околоменопаузном периоде

- N95.0 Постменопаузные кровотечения
- N95.1 Менопаузные и климактерические состояния у женщин
- N95.2 Постменопаузный атрофический вагинит
- N95.3 Состояния, связанные с искусственно вызванной менопаузой
- N95.8 Другие уточненные нарушения менопаузного и перименопаузного периода
- N95.9 Менопаузные и перименопаузные нарушения неуточненные

N96 Привычный выкидыш

N97 Женское бесплодие

N97.0 Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции

N97.1 Женское бесплодие трубного происхождения

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

N98 Осложнения, связанные с искусственным оплодотворением

N98.0 Инфекция, связанная с искусственным оплодотворением

N98.1 Гиперстимуляция яичников

N98.2 Осложнения, связанные с попыткой имплантации оплодотворенной яйцеклетки после экстракорпорального оплодотворения

N98.3 Осложнения, связанные с попыткой имплантации эмбриона

N98.8 Другие осложнения, связанные с искусственным оплодотворением

N98.9 Осложнения, связанные с искусственным оплодотворением неуточненные

ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ (N99)

N99 Нарушения мочеполовой системы после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках

N99.2 Послеоперационные спайки влагалища

N99.3 Выпадение свода влагалища после экстирпации матки

N99.4 Послеоперационные спайки в малом тазу

N99.8 Другие нарушения мочеполовой системы после медицинских процедур

N99.9 Нарушение мочеполовой системы после медицинских процедур неуточненное

БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ И ПОСЛЕРОДОВОЙ ПЕРИОД (O00–O99)

БЕРЕМЕННОСТЬ С АБОРТИВНЫМ ИСХОДОМ (O00–O08)

O00 Внематочная [эктопическая] беременность

O00.0 Абдоминальная [брюшная] беременность

O00.1 Трубная беременность

O00.2 Яичниковая беременность

O00.8 Другие формы внематочной беременности

O00.9 Внематочная беременность неуточненная

O01 Пузырный занос

- O01.0 Пузырный занос классический
- O01.1 Пузырный занос неполный и частичный
- O01.9 Пузырный занос неуточненный

O02 Другие анормальные продукты зачатия

- O02.0 Погибшее плодное яйцо и непустой занос
- O02.1 Несостоявшийся выкидыш
- O02.8 Другие уточненные анормальные продукты зачатия
- O02.9 Анормальный продукт зачатия неуточненный

O03 Самопроизвольный аборт

- O03.0 Самопроизвольный аборт. Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов
- O03.1 Самопроизвольный аборт. Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением
- O03.2 Самопроизвольный аборт. Неполный аборт осложнившийся эмболией
- O03.3 Самопроизвольный аборт. Неполный аборт, с другими и неуточненными осложнениями
- O03.4 Самопроизвольный аборт. Неполный аборт без осложнений
- O03.5 Самопроизвольный аборт. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов
- O03.6 Самопроизвольный аборт. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением
- O03.7 Самопроизвольный аборт. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией
- O03.8 Самопроизвольный аборт. Полный или неуточненный аборт с другими или неуточненными осложнениями
- O03.9 Самопроизвольный аборт. Полный или неуточненный аборт без осложнений

O04 Медицинский аборт

- O04.0 Медицинский аборт. Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов
- O04.1 Медицинский аборт. Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением
- O04.2 Медицинский аборт. Неполный аборт, осложнившийся эмболией
- O04.3 Медицинский аборт. Неполный аборт с другими и неуточненными осложнениями
- O04.4 Медицинский аборт. Неполный аборт без осложнений
- O04.5 Медицинский аборт. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов

004.6 Медицинский аборт. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением

004.7 Медицинский аборт. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией

004.8 Медицинский аборт. Полный или неуточненный аборт с другими или неуточненными осложнениями

004.9 Медицинский аборт. Полный или неуточненный аборт без осложнений

005 Другие виды аборта

005.0 Другие виды аборта. Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов

005.1 Другие виды аборта. Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением

005.2 Другие виды аборта. Неполный аборт, осложнившийся эмболией

005.3 Другие виды аборта. Неполный аборт с другими и неуточненными осложнениями

005.4 Другие виды аборта. Неполный аборт без осложнений

005.5 Другие виды аборта. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов

005.6 Другие виды аборта. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением

005.7 Другие виды аборта. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией

005.8 Другие виды аборта. Полный или неуточненный аборт с другими или неуточненными осложнениями

005.9 Другие виды аборта. Полный или неуточненный аборт без осложнений

006 Аборт неуточненный

006.0 Аборт неуточненный. Неполный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов

006.1 Аборт неуточненный. Неполный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением

006.2 Аборт неуточненный. Неполный аборт, осложнившийся эмболией

006.3 Аборт неуточненный. Неполный аборт с другими и неуточненными осложнениями

006.4 Аборт неуточненный. Неполный аборт без осложнений

006.5 Аборт неуточненный. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов

- O06.6 Аборт неуточненный. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением
- O06.7 Аборт неуточненный. Полный или неуточненный аборт, осложнившийся эмболией
- O06.8 Аборт неуточненный. Полный или неуточненный аборт с другими или неуточненными осложнениями
- O06.9 Аборт неуточненный. Полный или неуточненный аборт без осложнений
- O07 Неудачная попытка аборта**
- O07.0 Неудачный медицинский аборт, осложнившийся инфекцией половых путей и тазовых органов
- O07.1 Неудачный медицинский аборт, осложнившийся длительным или чрезмерным кровотечением
- O07.2 Неудачный медицинский аборт, осложнившийся эмболией
- O07.3 Неудачный медицинский аборт с другими и неуточненными осложнениями
- O07.4 Неудачный медицинский аборт без осложнений
- O07.5 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта, осложнившиеся инфекцией половых путей и тазовых органов
- O07.6 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта, осложнившиеся длительным или чрезмерным кровотечением
- O07.7 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта, осложнившиеся эмболией
- O07.8 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта с другими и неуточненными осложнениями
- O07.9 Другие и неуточненные неудачные попытки аборта без осложнений
- O08 Осложнения, вызванные абортом, внематочной и молярной беременностью**
- O08.0 Инфекция половых путей и тазовых органов, вызванная абортом, внематочной и молярной беременностью
- O08.1 Длительное или массивное кровотечение, вызванное абортом, внематочной и молярной беременностью
- O08.2 Эмболия, вызванная абортом, внематочной и молярной беременностью
- O08.3 Шок, вызванный абортом, внематочной и молярной беременностью
- O08.4 Почечная недостаточность, вызванная абортом, внематочной и молярной беременностью

- O08.5 Нарушения обмена веществ, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью
- O08.6 Повреждения тазовых органов и тканей, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью
- O08.7 Другие венозные осложнения, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью
- O08.8 Другие осложнения, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью
- O08.9 Осложнение, вызванное абортom, внематочной и молярной беременностью, неуточненное

ОТЕКИ, ПРОТЕИнуРИЯ И ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ (O10–O16)

- O10** Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O10.0 Существовавшая ранее эссенциальная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O10.1 Существовавшая ранее кардиоваскулярная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O10.2 Существовавшая ранее почечная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O10.3 Существовавшая ранее кардиоваскулярная и почечная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O10.4 Существовавшая ранее вторичная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O10.9 Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период, неуточненная
- O11** Существовавшая ранее гипертензия с присоединившейся протеинурией
- O12** Вызванные беременностью отеки и протеинурия без гипертензии
 - O12.0 Вызванные беременностью отеки
 - O12.1 Вызванная беременностью протеинурия
 - O12.2 Вызванные беременностью отеки с протеинурией
- O13** Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии
- O14** Вызванная беременностью гипертензия со значительной протеинурией
 - O14.0 Преэклампсия [нефропатия] средней тяжести
 - O14.1 Тяжелая преэклампсия
 - O14.9 Преэклампсия [нефропатия] неуточненная
- O15** Эклампсия
 - O15.0 Эклампсия во время беременности

- O15.1 Эклампсия в родах
- O15.2 Эклампсия в послеродовом периоде
- O15.9 Эклампсия неуточненная по срокам

O16 Гипертензия у матери неуточненная

ДРУГИЕ БОЛЕЗНИ МАТЕРИ, СВЯЗАННЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ (O20–O29)

O20 Кровотечение в ранние сроки беременности

- O20.0 Угрожающий аборт
- O20.8 Другие кровотечения в ранние сроки беременности
- O20.9 Кровотечение в ранние сроки беременности неуточненное

O21 Чрезмерная рвота беременных

- O21.0 Рвота беременных легкая или умеренная
- O21.1 Чрезмерная или тяжелая рвота беременных с нарушениями обмена веществ
- O21.2 Поздняя рвота беременных
- O21.8 Другие формы рвоты, осложняющей беременность
- O21.9 Рвота беременных неуточненная

O22 Венозные осложнения во время беременности

- O22.0 Варикозное расширение вен нижних конечностей во время беременности
- O22.1 Варикозное расширение вен половых органов во время беременности
- O22.2 Поверхностный тромбофлебит во время беременности
- O22.3 Глубокий флеботромбоз во время беременности
- O22.4 Геморрой во время беременности
- O22.5 Тромбоз церебральных вен во время беременности
- O22.8 Другие венозные осложнения во время беременности
- O22.9 Венозное осложнение во время беременности неуточненное

O23 Инфекции мочеполовых путей при беременности

- O23.0 Инфекция почек при беременности
- O23.1 Инфекция мочевого пузыря при беременности
- O23.2 Инфекция уретры при беременности
- O23.3 Инфекция других отделов мочевых путей при беременности
- O23.4 Инфекция мочевых путей при беременности неуточненная
- O23.5 Инфекция половых путей при беременности
- O23.9 Другая и неуточненная инфекция мочеполовых путей при беременности

O24 Сахарный диабет при беременности

- O24.0 Существовавший ранее сахарный диабет инсулинзависимый

- O24.1 Существовавший ранее сахарный диабет инсулиннезависимый
- O24.2 Существовавший ранее сахарный диабет, связанный с недостаточностью питания
- O24.3 Существовавший ранее сахарный диабет неуточненный
- O24.4 Сахарный диабет, развившийся во время беременности
- O24.9 Сахарный диабет при беременности неуточненный

O25 Недостаточность питания при беременности

O26 Медицинская помощь матери в связи с другими состояниями, преимущественно связанными с беременностью

- O26.0 Чрезмерное увеличение массы тела во время беременности
- O26.1 Недостаточное увеличение массы тела во время беременности
- O26.2 Медицинская помощь женщине с привычным невынашиванием беременности
- O26.3 Оставшееся внутриматочное противозачаточное средство при беременности
- O26.4 Герпес беременных
- O26.5 Гипотензивный синдром у матери
- O26.6 Поражения печени во время беременности, родов и в послеродовом периоде
- O26.7 Подвывих лонного сочленения во время беременности, родов и в послеродовом периоде
- O26.8 Другие уточненные состояния, связанные с беременностью
- O26.9 Состояние, связанное с беременностью, неуточненное

O28 Отклонения от нормы, выявленные при антенатальном обследовании матери

- O28.0 Гематологические отклонения, выявленные при антенатальном обследовании матери
- O28.1 Биохимические отклонения, выявленные при антенатальном обследовании матери
- O28.2 Цитологические изменения, выявленные при антенатальном обследовании матери
- O28.3 Патологические изменения, выявленные при ультразвуковом антенатальном обследовании матери
- O28.4 Патологические изменения, выявленные при рентгенологическом антенатальном обследовании матери
- O28.5 Хромосомные или генетические аномалии, выявленные при антенатальном обследовании матери
- O28.8 Другие отклонения от нормы, выявленные при антенатальном обследовании матери

O28.9 Отклонение от нормы, выявленное при антенатальном обследовании матери, неуточненное

O29 Осложнения, связанные с проведением анестезии в период беременности

O29.0 Легочные осложнения анестезии в период беременности

O29.1 Кардиологические осложнения анестезии в период беременности

O29.2 Осложнения со стороны центральной нервной системы в связи с анестезией в период беременности

O29.3 Токсическая реакция на местную анестезию в период беременности

O29.4 Головные боли, вызванные проведением спинномозговой или эпидуральной анестезии в период беременности

O29.5 Другие осложнения спинномозговой или эпидуральной анестезии в период беременности

O29.6 Неудача или трудности при интубации во время беременности

O29.8 Другие осложнения анестезии в период беременности

O29.9 Осложнение анестезии в период беременности неуточненное

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МАТЕРИ В СВЯЗИ С СОСТОЯНИЕМ ПЛОДА, АМНИОТИЧЕСКОЙ ПОЛОСТИ И ВОЗМОЖНЫМИ ТРУДНОСТЯМИ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ (O30–O48)

O30 Многоплодная беременность

O30.0 Беременность двойней

O30.1 Беременность тройней

O30.2 Беременность четырьмя плодами

O30.8 Другие формы многоплодной беременности

O30.9 Многоплодная беременность неуточненная

O31 Осложнения, характерные для многоплодной беременности

O31.0 Бумажный плод

O31.1 Продолжающаяся беременность после аборта одного или более чем одного плода

O31.2 Продолжающаяся беременность после внутриутробной гибели одного или более чем одного плода

O31.8 Другие осложнения, характерные для многоплодной беременности

O32 Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом неправильном предлежании плода

O32.0 Неустойчивое положение плода, требующее предоставления медицинской помощи матери

- О32.1 Ягодичное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери
 - О32.2 Поперечное или косое положение плода, требующее предоставления медицинской помощи матери
 - О32.3 Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери
 - О32.4 Высокое стояние головки к концу беременности, требующее предоставления медицинской помощи матери
 - О32.5 Многоплодная беременность с неправильным предлежанием одного/нескольких плодов, требующим предоставления медицинской помощи матери
 - О32.6 Комбинированное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери
 - О32.8 Другие формы неправильного предлежания плода, требующего предоставления медицинской помощи матери
 - О32.9 Неправильное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери, неуточненное
- О33 Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода**
- О33.0 Деформация костей таза, приводящая к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери
 - О33.1 Равномерно суженный таз, приводящий к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери
 - О33.2 Сужение входа таза, приводящее к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери
 - О33.3 Сужение выхода таза, приводящее к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери
 - О33.4 Диспропорция смешанного материнского и плодного происхождения, требующая предоставления медицинской помощи матери
 - О33.5 Крупные размеры плода, приводящие к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери
 - О33.6 Гидроцефалия плода, приводящая к диспропорции, требующее предоставления медицинской помощи матери
 - О33.7 Другие аномалии плода, приводящие к диспропорции, требующей предоставления медицинской помощи матери
 - О33.8 Диспропорция вследствие других причин, требующая предоставления медицинской помощи матери
 - О33.9 Диспропорция, требующая предоставления медицинской помощи матери, неуточненная

О34 Медицинская помощь матери при установленной или предполагаемой аномалии органов таза

- О34.0 Врожденные аномалии матки, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О34.1 Опухоль тела матки, требующая предоставления медицинской помощи матери
- О34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери
- О34.3 Истмико-цервикальная недостаточность, требующая предоставления медицинской помощи матери
- О34.4 Другие аномалии шейки матки, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О34.5 Другие аномалии беременной матки, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О34.6 Аномалии влагалища, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О34.7 Аномалии вульвы и промежности, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О34.8 Другие уточненные аномалии тазовых органов, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О34.9 Аномалия тазовых органов, требующая предоставления медицинской помощи матери, неуточненная

О35 Медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода

- О35.0 Пороки развития центральной нервной системы у плода, требующие предоставления медицинской помощи матери
- О35.1 Хромосомные аномалии у плода (предполагаемые), требующие предоставления медицинской помощи матери
- О35.2 Наследственные болезни у плода (предполагаемые), требующие предоставления медицинской помощи матери
- О35.3 Поражение плода (предполагаемое) в результате вирусных заболеваний матери, требующее предоставления медицинской помощи матери
- О35.4 Поражение плода (предполагаемое) в результате воздействия алкоголя, требующее предоставления медицинской помощи матери
- О35.5 Поражение плода (предполагаемое) в результате употребления лекарственных средств, требующее предоставления медицинской помощи матери

О35.6 Поражение плода (предполагаемое) в результате радиации, требующее предоставления медицинской помощи матери

О35.7 Поражение плода (предполагаемое) в результате других медицинских процедур, требующее предоставления медицинской помощи матери

О35.8 Другие аномалии и поражения плода (предполагаемые), требующие предоставления медицинской помощи матери

О35.9 Аномалия и поражение плода, требующие предоставления медицинской помощи матери, неуточненные

О36 Медицинская помощь матери при других установленных или предполагаемых патологических состояниях плода

О36.0 Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери

О36.1 Другие формы изоиммунизации, требующие предоставления медицинской помощи матери

О36.2 Водянка плода, требующая предоставления медицинской помощи матери

О36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери

О36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери

О36.5 Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери

О36.6 Избыточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери

О36.7 Жизнеспособный плод при абдоминальной беременности, требующий предоставления медицинской помощи матери

О36.8 Другие уточненные отклонения в состоянии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери

О36.9 Отклонение в состоянии плода, требующее предоставления медицинской помощи матери, неуточненное

О40 Многоводие

О41 Другие нарушения со стороны амниотической жидкости и плодных оболочек

О41.0 Олигогидрамнион

О41.1 Инфекция амниотической полости и плодных оболочек

О41.8 Другие уточненные нарушения амниотической жидкости и плодных оболочек

О41.9 Нарушение амниотической жидкости и плодных оболочек неуточненное

О42 Преждевременный разрыв плодных оболочек

- О42.0 Преждевременный разрыв плодных оболочек, начало родов в последующие 24 часа
- О42.1 Преждевременный разрыв плодных оболочек, начало родов после 24-часового безводного периода
- О42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией
- О42.9 Преждевременный разрыв плодных оболочек неуточненный

О43 Плацентарные нарушения

- О43.0 Синдромы плацентарной трансфузии
- О43.1 Аномалия плаценты
- О43.2 Патологическое прикрепление плаценты
- О43.8 Другие плацентарные нарушения
- О43.9 Плацентарное нарушение неуточненное

О44 Предлежание плаценты

- О44.0 Предлежание плаценты, уточненное как без кровотечения
- О44.1 Предлежание плаценты с кровотечением

О45 Преждевременная отслойка плаценты [abruptio placentae]

- О45.0 Преждевременная отслойка плаценты с нарушением свертываемости крови
- О45.8 Другая преждевременная отслойка плаценты
- О45.9 Преждевременная отслойка плаценты неуточненная

О46 Дородовое кровотечение, не классифицированное в других рубриках

- О46.0 Дородовое кровотечение с нарушением свертываемости
- О46.8 Другое дородовое кровотечение
- О46.9 Дородовое кровотечение неуточненное

О47 Ложные схватки

- О47.0 Ложные схватки в период до 37 полных недель беременности
- О47.1 Ложные схватки начиная с 37 полных недель беременности
- О47.9 Ложные схватки неуточненные

О48 Переношенная беременность**ОСЛОЖНЕНИЯ РОДОВ И РОДОРАЗРЕШЕНИЯ (О60–075)****О60 Преждевременные роды**

- О60.0 Преждевременные роды без родоразрешения
- О60.1 Преждевременные самопроизвольные роды с преждевременным родоразрешением
- О60.2 Преждевременные самопроизвольные роды со своевременным родоразрешением
- О60.3 Преждевременное родоразрешение без самопроизвольных родов

О61 Неудачная попытка стимуляции родов

- О61.0 Неудачная попытка стимуляции родов медикаментозными средствами
- О61.1 Неудачная попытка стимуляции родов инструментальными методами
- О61.8 Другие виды неудачной попытки стимуляции родов
- О61.9 Неудачная попытка стимуляции родов неуточненная

О62 Нарушения родовой деятельности [родовых сил]

- О62.0 Первичная слабость родовой деятельности
- О62.1 Вторичная слабость родовой деятельности
- О62.2 Другие виды слабости родовой деятельности
- О62.3 Стремительные роды
- О62.4 Гипертонические, некоординированные и затянувшиеся сокращения матки
- О62.8 Другие нарушения родовой деятельности
- О62.9 Нарушения родовой деятельности неуточненные

О63 Затяжные роды

- О63.0 Затянувшийся первый период родов
- О63.1 Затянувшийся второй период родов
- О63.2 Задержка рождения второго плода из двойни, тройни и т.д.
- О63.9 Затяжные роды неуточненные

О64 Затрудненные роды вследствие неправильного положения или предлежания плода

- О64.0 Затрудненные роды вследствие неполного поворота головки плода
- О64.1 Затрудненные роды вследствие ягодичного предлежания
- О64.2 Затрудненные роды вследствие лицевого предлежания
- О64.3 Затрудненные роды вследствие лобного предлежания
- О64.4 Затрудненные роды вследствие предлежания плечика
- О64.5 Затрудненные роды вследствие комбинированного предлежания
- О64.8 Затрудненные роды вследствие другого неправильного положения и предлежания плода
- О64.9 Затрудненные роды вследствие неправильного положения и предлежания плода неуточненного

О65 Затрудненные роды вследствие аномалии таза у матери

- О65.0 Затрудненные роды вследствие деформации таза
- О65.1 Затрудненные роды вследствие равномерно суженного таза
- О65.2 Затрудненные роды вследствие сужения входа таза

065.3 Затрудненные роды вследствие сужения выходного отверстия и среднего диаметра таза

065.4 Затрудненные роды вследствие несоответствия размеров таза и плода неуточненного

065.5 Затрудненные роды вследствие аномалии органов таза у матери

065.8 Затрудненные роды вследствие других аномалий таза у матери

065.9 Затрудненные роды вследствие аномалии таза у матери неуточненной

066 Другие виды затрудненных родов

066.0 Затрудненные роды [дистоция] вследствие предлежания плечика

066.1 Затрудненные роды вследствие сцепления [коллизии] близнецов

066.2 Затрудненные роды вследствие необычно крупного плода

066.3 Затрудненные роды вследствие других аномалий плода

066.4 Неудачная попытка вызвать роды неуточненная

066.5 Неудачная попытка применения вакуум-экстрактора и наложения щипцов неуточненная

066.8 Другие уточненные виды затрудненных родов

066.9 Затрудненные роды неуточненные

067 Роды и родоразрешение, осложнившиеся кровотечением во время родов, не классифицированных в других рубриках

067.0 Кровотечение во время родов с нарушением свертываемости крови

067.8 Другие кровотечения во время родов

067.9 Кровотечение во время родов неуточненное

068 Роды и родоразрешение, осложнившиеся стрессом плода [дистресс]

068.0 Роды, осложнившиеся изменениями частоты сердечных сокращений плода

068.1 Роды, осложнившиеся выходом мекония в амниотическую жидкость

068.2 Роды, осложнившиеся изменениями частоты сердечных сокращений плода с выходом мекония в амниотическую жидкость

068.3 Роды, осложнившиеся появлением биохимических признаков стресса плода

068.8 Роды, осложнившиеся появлением других признаков стресса плода

068.9 Роды, осложнившиеся стрессом плода неуточненным

069 Роды и родоразрешение, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины

069.0 Роды, осложнившиеся выпадением пуповины

069.1 Роды, осложнившиеся обвитием пуповины вокруг шеи со сдавлением

069.2 Роды, осложнившиеся запутыванием пуповины

069.3 Роды, осложнившиеся короткой пуповиной

069.4 Роды, осложнившиеся предлежанием сосуда [vasa praevia]

069.5 Роды, осложнившиеся повреждением сосудов пуповины

069.8 Роды, осложнившиеся другими патологическими состояниями пуповины

069.9 Роды, осложнившиеся патологическим состоянием пуповины неуточненным

070 Разрывы промежности при родоразрешении

070.0 Разрыв промежности первой степени в процессе родоразрешения

070.1 Разрыв промежности второй степени в процессе родоразрешения

070.2 Разрыв промежности третьей степени в процессе родоразрешения

070.3 Разрыв промежности четвертой степени в процессе родоразрешения

070.9 Разрыв промежности в процессе родоразрешения неуточненный

071 Другие акушерские травмы

071.0 Разрыв матки до начала родов

071.1 Разрыв матки во время родов

071.2 Послеродовой выворот матки

071.3 Акушерский разрыв шейки матки

071.4 Акушерский разрыв только верхнего отдела влагалища

071.5 Другие акушерские травмы тазовых органов

071.6 Акушерские травмы тазовых суставов и связок

071.7 Акушерская гематома таза

071.8 Другие уточненные акушерские травмы

071.9 Акушерская травма неуточненная

072 Послеродовое кровотечение

072.0 Кровотечение в третьем периоде родов

072.1 Другие кровотечения в раннем послеродовом периоде

072.2 Позднее или вторичное послеродовое кровотечение

072.3 Послеродовая афибриногенемия, послеродовой фибринолизис

073 Задержка плаценты и плодных оболочек без кровотечения

073.0 Задержка плаценты без кровотечения

073.1 Задержка частей плаценты или плодных оболочек без кровотечения

074 Осложнения, связанные с проведением анестезии во время родов и родоразрешения

074.0 Аспирационный пневмонит вследствие анестезии в процессе родов и родоразрешения

074.1 Другие осложнения со стороны легких вследствие анестезии в процессе родов и родоразрешения

074.2 Осложнения со стороны сердца вследствие анестезии в процессе родов и родоразрешения

074.3 Осложнения со стороны центральной нервной системы вследствие анестезии в процессе родов и родоразрешения

074.4 Токсическая реакция на местную анестезию во время родов и родоразрешения

074.5 Головные боли, связанные с проведением спинномозговой и эпидуральной анестезии во время родов и родоразрешения

074.6 Другие осложнения спинномозговой и эпидуральной анестезии во время родов и родоразрешения

074.7 Неудачная попытка или трудности при интубации во время родов и родоразрешения

074.8 Другие осложнения анестезии во время родов и родоразрешения

074.9 Осложнение анестезии во время родов и родоразрешения неуточненное

075 Другие осложнения родов и родоразрешения, не классифицированные в других рубриках

075.0 Дистресс матери во время родов и родоразрешения

075.1 Шок матери во время или после родов и родоразрешения

075.2 Гипертермия во время родов, не классифицированная в других рубриках

075.3 Другие инфекции во время родов

075.4 Другие осложнения, вызванные акушерским оперативным вмешательством и другими процедурами

075.5 Задержка родов после искусственного разрыва плодных оболочек

075.6 Задержка родов после самопроизвольного или неуточненного разрыва плодных оболочек

075.7 Роды через влагалище после предшествовавшего кесарева сечения

075.8 Другие уточненные осложнения родов и родоразрешения

075.9 Осложнение родов неуточненное

РОДОРАЗРЕШЕНИЕ (080–084)

080 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение

- 080.0 Самопроизвольные роды в затылочном предлежании
- 080.1 Самопроизвольные роды в ягодичном предлежании
- 080.8 Другие самопроизвольные одноплодные роды
- 080.9 Одноплодные самопроизвольные роды неуточненные

081 Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора

- 081.0 Наложение низких [выходных] щипцов
- 081.1 Наложение средних [полостных] щипцов
- 081.2 Наложение средних [полостных] щипцов с поворотом
- 081.3 Наложение других и неуточненных щипцов
- 081.4 Применение вакуум-экстрактора
- 081.5 Родоразрешение с комбинированным применением щипцов и вакуум-экстрактора

082 Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения

- 082.0 Проведение elective кесарева сечения
- 082.1 Проведение срочного кесарева сечения
- 082.2 Проведение кесарева сечения с гистерэктомией
- 082.8 Другие одноплодные роды путем кесарева сечения
- 082.9 Роды путем кесарева сечения неуточненного

083 Роды одноплодные, родоразрешение с использованием другого акушерского пособия

- 083.0 Извлечение плода за тазовый конец
- 083.1 Другое акушерское пособие при родоразрешении в тазовом предлежании
- 083.2 Роды с другими акушерскими манипуляциями [ручными приемами]
- 083.3 Родоразрешение живым ребенком при абдоминальной беременности
- 083.4 Деструктивная операция при родоразрешении
- 083.8 Другие уточненные виды акушерского пособия при одноплодных родах
- 083.9 Акушерское пособие при одноплодных родах неуточненное

084 Роды многоплодные

- 084.0 Роды многоплодные, полностью самопроизвольные
- 084.1 Роды многоплодные, полностью с применением щипцов и вакуум-экстрактора

- O84.2 Роды многоплодные, полностью путем кесарева сечения
- O84.8 Другое родоразрешение при многоплодных родах
- O84.9 Роды многоплодные неуточненные

ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПОСЛЕРодОВЫМ ПЕРИОДОМ (085–092)

O85 Послеродовой сепсис

O86 Другие послеродовые инфекции

- O86.0 Инфекция хирургической акушерской раны
- O86.1 Другие инфекции половых путей после родов
- O86.2 Инфекция мочевых путей после родов
- O86.3 Другие инфекции мочеполовых путей после родов
- O86.4 Гипертермия неясного происхождения, возникшая после родов
- O86.8 Другие уточненные послеродовые инфекции

O87 Венозные осложнения в послеродовом периоде

- O87.0 Поверхностный тромбофлебит в послеродовом периоде
- O87.1 Глубокий флеботромбоз в послеродовом периоде
- O87.2 Геморрой в послеродовом периоде
- O87.3 Тромбоз церебральных вен в послеродовом периоде
- O87.8 Другие венозные осложнения в послеродовом периоде
- O87.9 Венозные осложнения в послеродовом периоде неуточненные

O88 Акушерская эмболия

- O88.0 Акушерская воздушная эмболия
- O88.1 Эмболия амниотической жидкостью
- O88.2 Акушерская эмболия сгустками крови
- O88.3 Акушерская пиемическая и септическая эмболия
- O88.8 Другая акушерская эмболия

O89 Осложнения, связанные с применением анестезии в послеродовом периоде

- O89.0 Легочные осложнения вследствие применения анестезии в послеродовом периоде
- O89.1 Осложнения со стороны сердца вследствие применения анестезии в послеродовом периоде
- O89.2 Осложнения со стороны центральной нервной системы вследствие применения анестезии в послеродовом периоде
- O89.3 Токсическая реакция на местную анестезию в послеродовом периоде
- O89.4 Головные боли, связанные с проведением спинномозговой и эпидуральной анестезии в послеродовом периоде

- 089.5 Другие осложнения спинномозговой и эпидуральной анестезии, возникшие в послеродовом периоде
- 089.6 Неудачная попытка или трудности при интубации в послеродовом периоде
- 089.8 Другие осложнения анестезии в послеродовом периоде
- 089.9 Осложнение анестезии в послеродовом периоде неуточненное
- 090 Осложнения в послеродовом периоде, не классифицированные в других рубриках**
 - 090.0 Расхождение швов после кесарева сечения
 - 090.1 Расхождение швов промежности
 - 090.2 Гематома акушерской хирургической раны
 - 090.3 Кардиомиопатия в послеродовом периоде
 - 090.4 Послеродовая острая почечная недостаточность
 - 090.5 Послеродовой тиреоидит
 - 090.8 Другие осложнения послеродового периода, не классифицированные в других рубриках
 - 090.9 Осложнение послеродового периода неуточненное
- 091 Инфекции молочной железы, связанные с деторождением**
 - 091.0 Инфекции соска, связанные с деторождением
 - 091.1 Абсцесс молочной железы, связанный с деторождением
 - 091.2 Негнойный мастит, связанный с деторождением
- 092 Другие изменения молочной железы и нарушения лактации, связанные с деторождением**
 - 092.0 Втянутый сосок
 - 092.1 Трещина соска, связанная с деторождением
 - 092.2 Другие и неуточненные изменения молочной железы, связанные с деторождением
 - 092.3 Агалактия
 - 092.4 Гипоалактия
 - 092.5 Слабая [подавленная] лактация
 - 092.6 Галакторея
 - 092.7 Другие неуточненные нарушения лактации
- 094 Последствия осложнения беременности, деторождения и послеродового периода**
- ДРУГИЕ АКУШЕРСКИЕ СОСТОЯНИЯ, НЕ КЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ В ДРУГИХ РУБРИКАХ (095–099)**
- 095 Акушерская смерть по неуточненной причине**
- 096 Смерть матери от любой акушерской причины спустя более 42 дней, но менее года после родов**

- O96.0 Смерть от прямой акушерской причины
- O96.1 Смерть от непрямой акушерской причины
- O96.9 Смерть от неуточненной акушерской причины
- O97 Смерть матери от последствий прямых акушерских причин**
 - O97.0 Смерть от последствий прямой акушерской причины
 - O97.1 Смерть от последствий непрямой акушерской причины
 - O97.9 Смерть от последствий акушерской причины неуточненных
- O98 Инфекционные и паразитарные болезни матери, классифицированные в других рубриках, но осложняющие беременность, роды и послеродовой период**
 - O98.0 Туберкулез, осложняющий беременность, роды или послеродовой период
 - O98.1 Сифилис, осложняющий беременность, роды или послеродовой период
 - O98.2 Гонорея, осложняющая беременность, роды или послеродовой период
 - O98.3 Другие инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, осложняющие беременность, роды или послеродовой период
 - O98.4 Вирусный гепатит, осложняющий беременность, роды или послеродовой период
 - O98.5 Другие вирусные болезни, осложняющие беременность, роды или послеродовой период
 - O98.6 Протозойные инфекции, осложняющие беременность, роды или послеродовой период
 - O98.7 Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], осложняющая беременность, деторождение и послеродовой период
 - O98.8 Другие инфекционные и паразитарные болезни матери, осложняющие беременность, роды или послеродовой период
 - O98.9 Инфекционные и паразитарные болезни матери, осложняющие беременность, роды или послеродовой период, неуточненные
- O99 Другие болезни матери, классифицированные в других рубриках, но осложняющие беременность, роды и послеродовой период**
 - O99.0 Анемия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период
 - O99.1 Другие болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, осложняющие беременность, роды и послеродовой период

- O99.2 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, осложняющие беременность, роды и послеродовой период
- O99.3 Психические расстройства и болезни нервной системы, осложняющие беременность, роды и послеродовой период
- O99.4 Болезни системы кровообращения, осложняющие беременность, роды и послеродовой период
- O99.5 Болезни органов дыхания, осложняющие беременность, роды и послеродовой период
- O99.6 Болезни органов пищеварения, осложняющие беременность, роды и послеродовой период
- O99.7 Болезни кожи и подкожной клетчатки, осложняющие беременность, роды и послеродовой период
- O99.8 Другие уточненные болезни и состояния, осложняющие беременность, роды и послеродовой период

ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ [ПОРОКИ РАЗВИТИЯ] ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (Q50–Q56)

Q50 Врожденные аномалии [пороки развития] яичников, фаллопиевых труб и широких связок

- 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 развития фаллопиевой трубы и широкой связки

Q51 Врожденные аномалии [пороки развития] тела и шейки матки

- 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 пищеварительным и мочевым трактами
- Q51.8 Другие врожденные аномалии тела и шейки матки
- Q51.9 Врожденная аномалия тела и шейки матки неуточненная

Q52 Другие врожденные аномалии [пороки развития] женских половых органов

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 половых органов

Q52.9 Врожденная аномалия женских половых органов неуточненная

СИМПТОМЫ И ПРИЗНАКИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СИСТЕМЕ ПИЩЕВАРЕНИЯ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (R10–R19)**R10 Боли в области живота и таза**

R10.2 Боли в области таза и промежности

R10.3 Боли, локализованные в других областях нижней части живота

R10.4 Другие и неуточненные боли в области живота

ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ И ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ УСТАНОВЛЕННОГО ДИАГНОЗА (R90–R94)**R92 Отклонения от нормы, выявленные при получении диагностического изображения в ходе исследования молочной железы****ТРАВМЫ ЖИВОТА, НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА И ТАЗА (S30–S39)****S30 Поверхностная травма живота, нижней части спины и таза**

S30.2 Ушиб наружных половых органов

S31 Открытая рана живота, нижней части спины и таза

S31.4 Открытая рана влагалища и вульвы

S31.5 Открытая рана других и неуточненных наружных половых органов

S37 Травма тазовых органов

S37.4 Травма яичника

S37.40 Травма яичника без открытой раны в брюшную полость

S37.41 Травма яичника с открытой раной в брюшную полость

S37.5 Травма маточной [фаллопиевой] трубы

S37.50 Травма маточной [фаллопиевой] трубы без открытой раны в брюшную полость

S37.51 Травма маточной [фаллопиевой] трубы с открытой раной в брюшную полость

S37.6 Травма матки

S37.60 Травма матки без открытой раны в брюшную полость

S37.61 Травма матки с открытой раной в брюшную полость

S38 Размножение и травматическая ампутация части живота, нижней части спины и таза

S38.0 Размножение наружных половых органов

S38.2 Травматическая ампутация наружных половых органов

ПОСЛЕДСТВИЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ОТВЕРСТИЯ (T15–T19)

T19 Инородное тело в мочеполовых путях

T19.2 Инородное тело в вульве и влагалище

T19.3 Инородное тело в матке (любой части)

T19.8 Инородное тело в другом или нескольких отделах мочеполовых путей

T19.9 Инородное тело в неуточненной части половых путей

ТЕРМИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ ГЛАЗА И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ (T26–T28)

T28 Термические и химические ожоги других внутренних органов

T28.3 Термический ожог внутренних мочеполовых органов

T28.8 Химический ожог внутренних мочеполовых органов

ОСЛОЖНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НЕ КЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ В ДРУГИХ РУБРИКАХ (T80–T88)

T83 Осложнения, связанные с мочеполовыми протезными устройствами, имплантатами и трансплантатами

T83.3 Осложнение механического происхождения, связанное с внутриматочным противозачаточным устройством

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, МЕДИКАМЕНТЫ И БИОЛОГИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПРИЧИНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИМЕНЕНИИ (Y40–Y59)

Y42 Гормоны и их синтетические заменители и антагонисты, не классифицированные в других рубриках

Y42.4 Пероральные контрацептивы

Y42.5 Другие эстрогены и прогестогены

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ОБРАЩЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (Z00–Z99)**ОБРАЩЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ОБСЛЕДОВАНИЯ (Z00–Z13)**

Z01 Другие специальные осмотры и обследования лиц, не имеющих жалоб или установленного диагноза

Z01.4 Гинекологическое обследование (общее/рутинное)

Z12 Специальное скрининговое обследование с целью выявления злокачественных новообразований

Z12.3 Специальное скрининговое обследование с целью выявления новообразований молочной железы

Z12.4 Специальное скрининговое обследование с целью выявления новообразования шейки матки

ОБРАЩЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СВЯЗИ С ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ (Z30–Z39)

Z30 Наблюдение за применением противозачаточных средств

Z30.0 Общие советы и консультации по контрацепции

Z30.1 Введение (внутриматочного) противозачаточного средства

Z30.2 Стерилизация

Z30.3 Вызывание менструаций

Z30.4 Наблюдение за применением противозачаточных лекарственных средств

Z30.5 Наблюдение за применением (внутриматочного) противозачаточного средства

Z30.8 Другой вид наблюдения за применением контрацепции

Z30.9 Наблюдение за применением контрацепции неуточненное

Z31 Восстановление и сохранение детородной функции

Z31.0 Тубопластика или вазопластика после ранее проведенной стерилизации

Z31.1 Искусственное оплодотворение

Z31.2 Оплодотворение 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
- Z32 Обследование и тесты для установления беременности**
 - Z32.0 Беременность (еще) не подтвержденная
 - Z32.1 Беременность подтвержденная
- Z33 Состояние, свойственное беременности**
- Z34 Наблюдение за течением нормальной беременности**
 - Z34.0 Наблюдение за течением нормальной первой беременности
 - Z34.8 Наблюдение за течением другой нормальной беременности
 - Z34.9 Наблюдение за течением нормальной беременности неуточненной
- Z35 Наблюдение за течением беременности у женщины, подвергающейся высокому риску**
 - Z35.0 Наблюдение за течением беременности у женщины с бесплодием в анамнезе
 - Z35.1 Наблюдение за течением беременности у женщины с абортными выкидышами в анамнезе
 - Z35.2 Наблюдение за течением беременности у женщины с другим отягощенным анамнезом, касающимся деторождения или акушерских проблем
 - Z35.3 Наблюдение за течением беременности у женщины с недостаточной предродовой помощью в анамнезе
 - Z35.4 Наблюдение за течением беременности у многорожавшей женщины
 - Z35.5 Наблюдение за старой первородящей
 - Z35.6 Наблюдение за очень юной первородящей
 - Z35.7 Наблюдение за беременностью у женщины, подверженной высокой степени риска вследствие социальных проблем
 - Z35.8 Наблюдение за течением беременности у женщины, подверженной другой высокой степени риска
 - Z35.9 Наблюдение за течением беременности, подверженной высокому риску неуточненного характера
- Z36 Дородовое обследование с целью выявления патологии у плода [антенатальный скрининг]**
 - Z36.0 Антенатальный скрининг для выявления хромосомных аномалий
 - Z36.1 Антенатальный скрининг для выявления повышенного уровня альфа-фетопротеина в амниотической жидкости
 - Z36.2 Другой вид антенатального скрининга, основанный на амниоцентезе

- Z36.3 Антенатальный скрининг с помощью ультразвуковых или других физических методов для выявления аномалий развития
- Z36.4 Антенатальный скрининг с помощью ультразвуковых или других физических методов для выявления задержки роста плода
- Z36.5 Антенатальный скрининг для выявления изоиммунизации
- Z36.8 Другой вид антенатального скрининга
- Z36.9 Антенатальный скрининг неуточненный

ОБРАЩЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СВЯЗИ С НЕОБХОДИМОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР И ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (Z40–Z54)

Z43 Уход за искусственным отверстием

- Z43.7 Уход за искусственным влагалищем

Z44 Примерка и подгонка наружного протезного устройства

- Z44.3 Примерка и подгонка наружного протеза молочной железы

ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ, СВЯЗАННАЯ С ЛИЧНЫМ И СЕМЕЙНЫМ АНАМНЕЗОМ И ОПРЕДЕЛЕННЫМИ СОСТОЯНИЯМИ, ВЛИЯЮЩИМИ НА ЗДОРОВЬЕ (Z80–Z99)

Z80 В семейном анамнезе злокачественное новообразование

- Z80.3 В семейном анамнезе злокачественное новообразование молочной железы
- Z80.4 В семейном анамнезе злокачественное новообразование половых органов

Z85 В личном анамнезе злокачественное новообразование

- Z85.3 В личном анамнезе злокачественное новообразование молочной железы
- Z85.4 В личном анамнезе злокачественное новообразование половых органов

Z87 В личном анамнезе другие болезни и патологические состояния

- Z87.4 В личном анамнезе болезни мочеполовой системы
- Z87.5 В личном анамнезе осложнения беременности, родов и послеродового периода

Z90 Приобретенное отсутствие органов, не классифицированное в других рубриках

- Z90.7 Приобретенное отсутствие полового органа (органов)

Z96 Наличие других функциональных имплантатов

- Z96.0 Наличие мочеполовых имплантатов

Z97 Наличие других устройств

- Z97.5 Наличие (внутриматочного) контрацептивного средства

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ

Источники приказов

Сайт МЗ РФ: <http://www.rosminzdrav.ru>

Консультант Плюс: <http://www.consultant.ru/>

Гарант: <http://www.garant.ru/>

ЛС ГЭОТАР: <http://lsgeotar.ru>

Источники информации для лекарственного справочника и алгоритмов лечения

Харкевич Д.А. Фармакология : учебник — 12-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 760 с. : ил

Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 1088 с.

Гинекология. Национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, И.Б. Манухина, В.Е. Радзинского. — 2-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 1048 с.

Акушерство и гинекология. Клинические рекомендации / под ред. Г.М. Савельевой, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 1024 с.

Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. Compendium / Под общ. ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова. — М.: Литтерра, 2015. — 720 с.

Озолина Л.А., Бахарева И.В., Тягунова А.В. Влияние различных факторов на плод. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 224 с.

Юренева С.В. Современные подходы к коррекции менопаузальных расстройств. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 80 с.

Серов В.Н., Баранов И.И., Пекарев О.Г. и др. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 240 с.

Манухин И.Б. и др. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции. Библиотека врача-специалиста. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 304 с.

Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского. — 3-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1136 с.

Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак. Клиническая фармакология / Под ред. В.Е. Радзинского, Р.Н. Аляутдина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 672 с.

Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / Под ред. Э.К. Айламазяна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 320 с.