

O‘zbekiston Respublikasi
Sog‘liqni saqlash vazirligining
2025 yil “_____” _____dagi
“_____”-sonli buyrug‘iga
_____-ILOVA

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONA VA BOLA SALOMATLIGI ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

**"BARTOLIN BEZINING KASALLIKLARI"
NOZOLOGIYA BO‘YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT – 2025

"TASDIQLAYMAN"
O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vaziri
A.A. Xudayarov

_____ 2025 yil

BARTOLIN BEZINING KASALLIKLARI"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT – 2025



«TASDIQLAYMAN»
RIOvaBSIATM direktori
N.S. Nadirxanova

2025 yil

"BARTOLIN BEZINING KASALLIKLARI"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT – 2025

"BARTOLIN BEZINING KASALLIKLARI"
NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI

KXT-10/11 bo‘yicha kodlash:	Nozologiya nomlanishi	Ambulatoriya sharoitida diagnostika va davolash uchun nozologiya bilan shug‘ullanadigan mutaxassislar		Stasionar sharoitida diagnostika va davolash uchun nozologiya bilan shug‘ullanadigan mutaxassislar	
		Bosh Nazoratchi Mutaxassis	Jalb qilinadigan qo‘shimcha mutaxassislar	Bosh Nazoratchi Mutaxassis	Jalb qilinadigan qo‘shimcha mutaxassislar
KXT-10 / 11		Oilaviy shifokor, akusher-ginekolog	Terpevt, fizioterapevt	Акушер-гинеколог	Terpevt, fizioterapevt
N75 / GA32.0 – GA 32 Z	Bartolin bezining kasalliklari				
N75.0 / GA32.0	Bartolin bezining kistasi				
N75.1 / GA32.1	Bartolin bezining abstsessi				
N75.8 / GA32Y	Bartolin bezining boshqa kasalliklari				
N75.9 / GA32Z	Bartolin bezi kasalligi, aniqlanmagan				

**BARTOLIN BEZI KASALLIKLARINI MUNTAZAM
TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA QILISH VA DISPANSER TADBIRLARI**

Diagnostika choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra					Xizmat yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash davomiyligi
		Ambulatoriya sharoitida davolash		Stasionar sharoitida davolash				
		OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Bosh mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Oilaviy shifokor	Oilaviy shifokor, akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	2	3-6 oy
Izoh: Tumanda mutaxassis bo‘lmagan hollarda bemorlar qo‘shni tumanga yuboriladi.								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor)	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi	-	Terapevt, fizioterapevt	-	Terapevt, fizioterapevt	Terapevt, fizioterapevt	1	3-6 oy

maslahati	2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.							
Izoh.Bemorni tekshirishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidagi koʻrsatmalarga muvofiq mutaxassislarning qoʻshimcha maslahatlari oʻtkaziladi.								
Asosiy laboratoriya tahlillari	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Xolatning ogʻirligiga qarab	3-6 oy
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	Xolatning ogʻirligiga qarab	
	3. Vasserman reaksiyasi (RW)	-	-	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	1	
	4. HBsAg ni aniqlash	-	-	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	1	
	5. OIVni aniqlash	-	-	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	1	
	6. AntiHCVni aniqlash	-	-	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	1	
	7. Qon guruhini aniqlash	-	-	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	1	
	8. Ajratmalarni bakteriologik tekshirish	+	+	+	+	+	Xolatning ogʻirligiga qarab	
	9. IPPP (IFA, PSR) uchun ajratmalarni tahlil qilish	-	-	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Koʻrsatmalarga muvofiq	Xolatning ogʻirligiga qarab	
	10. Materialni morfologik tekshirish	-	-	+	+	+	Xolatning ogʻirligiga qarab	
Izoh: Bemorni koʻrikdan oʻtkazishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan koʻrsatkichlar boʻyicha qoʻshimcha tekshiruvlar oʻtkaziladi.								

Qo‘shimcha laboratoriya tahlillari	1. PSR diagnostikasi	-	-	-	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	1	3-6 oy
	OPVni yuqori onkogenlikka tiplash	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	
	2. Biokimyoviy qon tahlili	-	-	+	+	+	Xolatning og‘irligiga qarab	
	3. Koagulogramma	+	+	+	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	
	4. Qondagi glyukoza darajasini aniqlash	-	-	-	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	1	
	5. Biopsiya (operasiya) materialini patologik-anatomik tadqiq etish	-	-	-	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	1	

Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.

Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. EKG	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	3-6 oy
	2. Kolposkopiya	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	
	3. Tos a'zolarining ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	Xolatning og‘irligiga qarab	

Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.

Qo‘shimcha instrumental tadqiqotlar	1. Kichik tos suyagining MRT tekshiruvi	-	-	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Ko‘rsatmalarga muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	3-6 oy
--	---	---	---	------------------------	------------------------	------------------------	-----------------------------	--------

OVP – oilaviy vrachlik punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTOP – ko‘p tarmoqli oilaviy poliklinika; OIV – inson immunitet tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; KTG – homila kardiokografiyasi; EKG – elektrokardiografiya; MRT – magnit-rezonans tomografiya

KASALXONAGA YOTQIZISH UCHUN KO‘RSATMALAR:

TIBBIY DAVOLANISH

Davolash tadbirlari (asosiy dori-darmon bilan davolash)		Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra					Xizmat yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash davomiyligi
		Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash				
		Uy va tez yordam sharoitida	OP, OVP, KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va qo‘llanilishi							
1. Amoksitsillin + klavulon kislotasi	1200 mg har 8 soatda t/i yoki 625 mg har 8 soatda, 1000 mg har 12 soatda og‘iz orqali	-	-	+	+	+	3600 mg t/i 1875 mg/ 2000 mg og‘iz orqali	3-5 kun
2. Klindamitsin	300 mg har 6 soatda og‘iz orqali	-	-	+	+	+	900 mg	3-5 kun
3. Doksitsiklin	100 mg har 12 soatda og‘iz orqali	-	-	+	+	+	200 mg	3-5 kun
4. Diklofenak natriya	75 mg / 3 ml, m/i	-	-	+	+	+	75 mg / 3 ml	Ko‘rsatmalarga muvofiq individual ravishda
Izoh: antibakterial terapiyani tuzatish davolash boshlanganidan 48-72 soat o‘tgach, kasallikning ijobiy tendentsiyasini va / yoki patogenlarning terapiyaga chidamliligini ko‘rsatadigan klinik va laboratoriya parametrlari yaxshilanmagan holda madaniyatni o‘rganish asosida amalga oshirilishi kerak. Terapiyani uzaytirish bo‘yicha keyingi qarorlar klinik, laboratoriya va mikrobiologik ma'lumotlar natijalariga asoslanadi.								

REJALI JARROHLIK DAVOLASH

Terapevtik choralar (jarrohlik davolash) bartolin bezining abstsessida (BBA)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko'ra	
	Ambulatoriya sharoitida	Statsionar sharoitida davolash

Jarrohlik amaliyotining nomi / aralashuv / davolash	davolash		Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
	OVP/OP	KTOP			
Ochish va drenajlash	-	-	+	+	+
Izoh: BBA bilan og‘rigan bemorlarda jarrohlik davolashni amalga oshirish tavsiya etiladi, so‘ngra biopsiya (jarrohlik) materialini patoanatomik tekshirish. BBAda ajratilgan mikroorganizmlarning antibakterial preparatlarga sezgiriligini hisobga olgan holda jarrohlik muolajasi o‘tkazilgandan va mikrobiologik (madaniy) tekshiruv natijalari olingandan keyin antibakterial terapiyani tuzatish tavsiya etiladi.					

BBK (bartolin bezi kistasi)da terapevtik choralar (jarrohlik davolash)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra				
	Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash		
	OVP/OP	KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyotining nomi / aralashuv / davolash					
Disektsiya va drenaj	-	-	+	+	+
Kateter o‘rnatish	-	-	+	+	+
Marsupializatsiya / Word Kateteri	-	-	+	+	+
Enukleatsiya	-	-	+	+	+
Jarrohlik CO2 lazer yordamida olib tashlash	-	-	-	-	+
Izoh: BBKda bemorlarga jarrohlik davolash tavsiya etiladi, so‘ngra biopsiya (jarrohlik) materialini patoanatomik tekshirish.					

TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ
Ushbu nozologiya uchun maxsus parhez mavjud emas.

BEMORNI "D" HISOBVARAG‘IDA TIBBIY KO‘RIKDAN O‘TKAZISH

Dispanserizatsiyadan o‘tkazish tadbirlari	Tibbiy xizmatlarning nomi	OVP/OP	KTOP	Minimal miqdor	Dispanser kuzatuv davri
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Akusher-ginekolog tomonidan tekshiruv	+	+	1	1 oy
Izoh: Bemorni klinik va laboratoriya ko‘rsatkichlari bo‘yicha davolashda 6 oygacha kuzatuv talab etilishi mumkin					

BIRLAMCHI PROFILAKTIKA

O‘ziga xos profilaktika yo‘q. Ayniqsa, hayz ko‘rish kunlarida shaxsiy gigiyena qoidalariga rioya qilish va IPPP(jinsiy yo‘l bilan yuqadigan infeksiya)ni

yuqtirish xavfini kamaytirish uchun to‘siqli kontratsepsiya usullarini qo‘llash maqsadga muvofiqdir.

REABILITATSIYA

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Uy sharoitida	OP, OVP, KTOP	Statsionar sharoitida	Tadbirlarning minimal soni	Reabilitatsiya davri
Mutaxassis (shifokor) ning maslahatlari	Akusher-ginekolog	-	o‘tkaziladi	o‘tkaziladi	Shifoxonadan chiqqandan keyin 1 marta	1 oy
	Tibbiy reabilitolog	-	o‘tkaziladi	o‘tkaziladi	Ko‘rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
	Fizioterapevt	-	o‘tkaziladi	o‘tkaziladi	Ko‘rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
Izohlar: maxsus reabilitatsiya talab qilinmaydi.						
Dorivor bo‘lmagan usullar	O‘zgaruvchan magnit maydonining aloqa usuli	+	o‘tkaziladi	o‘tkaziladi	3	1 oy
	O‘ta chastotali elektromagnit maydonning kontakt metodikasi	+	o‘tkaziladi	o‘tkaziladi	3	1 oy
	Past intensivli lazer nurlanishi va magnitolazer terapiyasi uchun qin yoki kontakt usullari	+	o‘tkaziladi	o‘tkaziladi	3	1 oy
Izoh: reabilitatsiya usullari va ularning davomiyligi to‘g‘risida qaror akusher-ginekolog va tibbiy reabilitolog tomonidan qabul qilinishi kerak.						

PALLIATIV YORDAM

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yo‘q.

BARTOLIN BEZINING ABSTSESSIDA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM

Tibbiy tashkilotga shoshilinch kasalxonaga yotqizish uchun ko‘rsatmalar: bartolin bezi abstsessi va og‘riq sindromi bo‘lgan barcha holatlar

BARTOLIN BEZI ABSTSESSIDA KECHIKTIRIB BO‘LMAYDIGAN VA SHOSHILINCH DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER TADBIRLARI

		Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra		
--	--	---	--	--

Diagnostic a choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash			Хизмат ёки текширувларнинг минимал сони	Даволаш давомийлиги
		OVP	OP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Bosh mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Oilaviy shifokor	Oilaviy shifokor, akusher- ginekolog	Akusher- ginekolog	Akusher- ginekolog	Akusher- ginekolog	2	3-6 oy
Izoh: Tumanda mutaxassis bo'lmagan hollarda bemorlar qo'shni tumanga yuboriladi.								
Qo'shimcha mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	-	Terapevt, fizioterapevt	-	Terapevt, fizioterapevt	Terapevt, fizioterapevt	1	3-6 oy
Izoh. Bemorni tekshirishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq mutaxassislarning qo'shimcha maslahatlari o'tkaziladi.								
Asosiy laboratoriya tahlillari	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	3-6 oy
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	
	3. Vasserman reaktsiyasi (RW)	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	
	4. HBsAg ni aniqlash	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	
	5. OIVni aniqlash	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	

	6. AntiHCVni aniqlash	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	
	7. Qon guruhini aniqlash	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	
	8. Ajratmalarni bakteriologik tekshirish	+	+	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	
	9. IPPP (IFA, PZR) uchun ajratmalarni tahlil qilish	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Xolatning og'irligiga qarab	
	10. Materialni morfologik tekshirish	-	-	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda qo'shimcha kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko'rsatkichlar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Qo'shimcha laboratoriya tahlillari	1. PZR diagnostikasi	-	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	3-6 ой
	2. OPVni yuqori onkogenlikka tiplash	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Xolatning og'irligiga qarab	
	3. Koagulogramma	-	-	+	+	+	Xolatning og'irligiga qarab	
	4. Qondagi glyukoza darajasini aniqlash	+	+	+	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Xolatning og'irligiga qarab	
	5. Biopsiya (operatsiya) materialini patologik-anatomik tadqiq etish	-	-	-	Ko'rsatmalarg a muvofiq	Ko'rsatmalarg a muvofiq	1	

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko'rsatkichlar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. EKG	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	3-6 oy
	2. Kolposkopiya	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	
	3. Tos a'zolarining ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	Xolatning og‘irligiga qarab	
Izoh: Bemorni ko‘rikdan o‘tkazishda birgalikda keladigan kasalliklar aniqlanganda tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko‘rsatkichlar bo‘yicha qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.								
Qo‘shimcha instrumental tadqiqotlar	1. Kichik tos suyagining MRT tekshiruvi	-	-	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Ko‘rsatmalarg a muvofiq	Xolatning og‘irligiga qarab	3-6 oy

OVP – oilaviy vrachlik punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTOP – ko'p tarmoqli oilaviy poliklinika; OIV – inson immunitet tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; KTG – homila kardiokografiyasi; EKG – elektrokardiografiya; MRT – magnit-rezonans tomografiya

KASALXONAGA YOTQIZISH UCHUN KO'RSATMALAR:
Bartolin bezining kistalari va abstsesslarini jarrohlik davolash zarurati.

TIBBIY DAVOLANISH

Terapevtik choralar (asosiy tibbiy davolash)		Tezkor va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Xizmat yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davolash davomiyligi
		Ambulator davolash		Statsionar yordam*				
		Uy va tez yordam sharoitida	OP/ OVP/ KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va uni qo'llash usuli							

1. Amoksisillin + klavulon kislotasi	1200 mg har 8 soatda t/i yoki 625 mg har 8 soatda, 1000 mg har 12 soatda og'iz orqali	-	-	+	+	+	3600 mg t/i 1875 mg/ 2000 mg og'iz orqali	3-5 kun
2. Klindamitsin	300 mg har 6 soatda og'iz orqali	-	-	+	+	+	900 mg	3-5 kun
3. Doksitsiklin	100 mg har 12 soatda og'iz orqali	-	-	+	+	+	200 mg	3-5 kun
4. Diklofenak natriya	75 mg / 3 ml, m/i	-	-	+	+	+	75 mg / 3 ml	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda
Izoh: antibakterial terapiyani tuzatish davolash boshlanganidan 48-72 soat o'tgach, kasallikning ijobiy tendentsiyasini va / yoki patogenlarning terapiyaga chidamliligini ko'rsatadigan klinik va laboratoriya parametrlari yaxshilanmagan holda madaniyatni o'rganish asosida amalga oshirilishi kerak. Terapiyani uzaytirish bo'yicha keyingi qarorlar klinik, laboratoriya va mikrobiologik ma'lumotlar natijalariga asoslanadi.								

SHOSHILINCH VA TEZKOR JARROHLIK ARALASHUVLARI

Terapevtik choralari (jarrohlik davolash) bartolin bezining abstsessida (BBA)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turiga ko'ra				
	Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar sharoitida davolash		
	OVP/OP	KTOP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyotining nomi / aralashuv / davolash					
Ochish va drenajlash	-	-	+	+	+
Izoh: BBA bilan og'riq bemorlarda jarrohlik davolashni amalga oshirish tavsiya etiladi, so'ngra biopsiya (jarrohlik) materialini patoanatomik tekshirish. BBAda ajratilgan mikroorganizmlarning antibakterial preparatlarga sezgiriligini hisobga olgan holda jarrohlik muolajasi o'tkazilgandan va mikrobiologik (madaniy) tekshiruv natijalari olingandan keyin antibakterial terapiyani tuzatish tavsiya etiladi.					

TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ

Ushbu nozologiya uchun maxsus parhez mavjud emas.

BEMORNI "D" HISOBVARAG'IDA TIBBIY KO'RIKDAN O'TKAZISH

Dispanserizasiyadan o'tkazish tadbirlari	Tibbiy xizmatlarning nomi	OVP/OP	KTOP	Minimal miqdor	Dispanser kuzatuv davri
Mutaxassis (shifokor) ning maslahatlari	Akusher-ginekolog tomonidan	+	+	1	1 oy
Izoh: Bemorni klinik va laboratoriya ko'rsatkichlari bo'yicha davolashda 6 oygacha kuzatuv talab etilishi mumkin					

BIRLAMCHI PROFILAKTIKA

O'ziga xos profilaktika yo'q. Ayniqsa, hayz ko'rish kunlarida shaxsiy gigiena qoidalariga rioya qilish va IPPP(jinsiy yo'l bilan yuqadigan infeksiya)ni yuqtirish xavfini kamaytirish uchun to'siqli kontrasepsiya usullarini qo'llash maqsadga muvofiqdir.

REABILITASIYA

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Uy sharoitida	OP, OVP, KTOP	Stasionar sharoitida	Tadbirlarning minimal soni	Reabilitasiya davri
Mutaxassis (shifokor) ning maslahatlari	Akusher-ginekolog	-	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Shifoxonadan chiqqandan keyin 1 marta	1 oy
	Tibbiy reabilitolog	-	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
	Fizioterapevt	-	o'tkaziladi	o'tkaziladi	Ko'rsatmalarga muvofiq individual ravishda	1 oy
Izoh: maxsus reabilitasiya talab qilinmaydi.						
Dorivor bo'lmagan usullar	O'zgaruvchan magnit maydonining aloqa usuli	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	3	1 oy
	O'ta chastotali elektromagnit maydonning kontakt metodikasi	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	3	1 oy
	Past intensivli lazer nurlanishi va magnitolazer terapiyasi uchun qin yoki kontakt usullari	+	o'tkaziladi	o'tkaziladi	3	1 oy
Izoh: reabilitasiya usullari va ularning davomiyligi to'g'risida qaror akusher-ginekolog va tibbiy reabilitolog tomonidan qabul qilinishi kerak.						

PALLIATIV YORDAM

Ushbu nozologiya uchun hech qanday shart yo'q.