]	Прилож	ение №
	к Пр	оиказу
МИНИ	істра здј	равоохранения
от «	»	2025 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «БОЛЕЗНИ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

	JIBER	'ждаі	O.,
Мин	нистр здр	авоохр	анения
Pe	спублики	Узбен	систан
	A.A. X	удаярс	В
_			
«	<u></u> »		_2025 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «БОЛЕЗНИ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

ТАШКЕНТ - 2025



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «БОЛЕЗНИ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ «БОЛЕЗНИ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

Код МКБ- 10/11:	Название нозологии	Специалисты, занимающиеся нозологиями для диагностики и лечения в амбулаторных условиях Главный курирующий специалисты, которые будут привлечены		Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения Главный Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	
МКБ-10/11					
N75 / GA32.0 –	Болезни бартолиновой железы		Терпевт,	Акушер-	Терапевт,
GA 32 Z					
N75.0 /	Киста бартолиновой железы	Семейный врач,			
GA32.0	The ta oup to innoboti mestes bi	акушер-	физиотерапевт	гинеколог	физиотерапевт
N75.1 /	Абсцесс бартолиновой железы	гинеколог	физиотериневт		физиотершиевт
GA32.1	тоецеее бартолиновой железы				
N75.8 /	Другие болезни бартолиновой железы				
GA32Y	другие облезии опртолиновой железы				
N75.9 / GA32Z	Болезнь бартолиновой железы неуточненная				

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ БОЛЕЗГЯХ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ

		По	уровню и виду	10ЩИ				
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение*			Мини-	
Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	ПСВ	СП/МПСП	Районные (городские) больницы	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня	мальное количество услуг или обследо- ваний	Продолжи- тельность лечения

Консультация главного специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	Семейный врач	Семейный врач, акушер- гинеколог	Акушер- гинеколог	Акушер- гинеколог	Акушер- гинеколог	2	3-6 месяцев		
Примечание: В случ		алиста в райо	не пациенты на	правляются в с	оседний район.					
Консультация (дополнительного) специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	-	Терапевт, физиотера- певт	-	Терапевт, физиотера- певт	Терапевт, физиотера- певт	1	3-6 месяцев		
Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.										
	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	В звисимости от тяжести состояния			
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	В звисимости от тяжести состояния			
Основные	3. Реакция Вассермана (RW)	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	3-6 месяцев		
лабораторные анализы	4. Определение HBsAg	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	э-и месяцев		
	5. Определение ВИЧ	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1			
	6. Определение AntiHCV	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1			
	7. Определение группы крови	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1			
	8. Бактериологическое	+	+	+	+	+	В звисимости			

	T	1		T	T			
	исследование						от тяжести	
	выделений						состояния	
	9. Анализ			По	По	По	В	
	выделений на			показаниям	показаниям	показаниям	звисимости	
	ИППП (ИФЛА,	_	-				от тяжести	
	ПЦР)						состояния	
	10.							
	Морфологичес-						В	
	кое исследование						звисимости	
	материала	-	-	+	+	+	от тяжести	
	Цитология мазка						состояния	
	(РАР-тест)							
Примечание: При в		ующих заболе	еваний при ост	мотре больног	го проволятся	пополнительные	е обслеловани	я по показаниям.
основанным на уровн	-			Tr - Journal	прододител		э э этэдо выни	
o chi o duning him j p o din	1. ПЦР-							
	диагностика				_	_		
	ВПЧ типирование	_	_	_	По	По	1	
	на высоко-				показаниям	показаниям	1	
	онкогенность							
	OHROT CHITO CTD	По	По	По	По	По	В	
	2. Биохимический	показаниям	показаниям	показаниям	показаниям	показаниям	звисимости	
	анализ крови	показапили	показапим	показапиям	показапиям	показапиям	от тяжести	
	апаль кровн						состояния	
							В	
Поможименти из го								
Дополнительные	3. Коагулограмма	-	-	+	+	+	звисимости	3-6 месяцев
лабораторные							от тяжести	3-0 мссяцсв
исследования					По	По	состояния В	
	4. Определение							
	уровня глюкозы в	+	+	+	показаниям	показаниям	звисимости	
	крови						от тяжести	
	-						состояния	
	5. Патолого-							
	анатомическое				П	П		
	исследование	_	_	_	По	По	1	
	биопсийного				показаниям	показаниям		
	(операционного)							
	материала							

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.										
	1. ЭКГ	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В звисимости от тяжести состояния			
Основные инструментальные исследования	2. Кольпоскопия	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В звисимости от тяжести состояния	3-6 месяцев		
	3. УЗИ органов малого таза	+	+	+	+	+	В звисимости от тяжести состояния			
Примечание: При вы основанным на уровн	•		ний при осмотр	е больного про	водятся дополн	ительные обсле	дования по пон	сазаниям,		
Дополнительные инструментальные исследования	1. МРТ малого таза	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В звисимости от тяжести состояния	3-6 месяцев		

ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; УЗИ – ультразвуковое исследование; ЭКГ – электрокардиография; МРТ – магнитно-резонансная томография.

ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

Необходимость хирургического лечения кист и абсцессов бартолиновой железы.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи								
	Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		Амбулаторное лечение			Стационарная	Сполида		
			В	СΠ,	Районные	Медицинские	Медицинские	Средняя суточная	Курс лечения
	Международное	Дозировка и способ	домашних СВП,		СВП, (городские)	учреждения областного	учреждения республиканского	дозировка	
	непатентованное название	применения препарата	и скорой помощи	МПСП	больницы	уровня	уровня		

препарата								
1. Амоксициллин + клавулоновая кислота	1200 мг каждые 8 часов в/в или 625 мг каждые 8 часов перорально, 1000 мг каждые 12 часов перорально	-	-	+	+	+	3600 мг в/в 1875 мг / 2000 мг перорально	3-5 дней
2. Клиндамицин	300 мг каждые 6 часов преорально	-	-	+	+	+	900 мг	3-5 дней
3. Доксициклин	100 мг каждые 12 часов перорально	-	-	+	+	+	200 мг	3-5 дней
4. Диклофенак натрия	75 мг / 3 мл, в/м	-	-	+	+	+	75 мг/3 мл	Индивидуально по показаниям

Примечания: коррекцию антибактериальной терапии следует проводить на основании культурального исследования через 48-72 часа после начала лечения при отсутствии улучшения клинико-лабораторных показателей, свидетельствующих о положительной динамике в течении заболевания и/или резистентности возбудителей к проводимой терапии. Последующие решение вопроса о пролонгировании терапии проводиться по результатам клинических, лабораторных, микробиологических данных.

ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

			Виды и степень плановой медицинской помощи						
	Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь					
	при абсцессе бартолиновой жедезы (АБЖ)			Районная	Областные	Республиканские			
I	Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	МПСП	(городская) больница	медицинские учреждения	медицинские учреждения			
F	Вскрытие и дренирование	-	-	+	+	+			

Примечание:

Рекомендуется проводить хирургическое лечение пациенткам с АБЖ с последующим патолого-анатомическим исследованием биопсийного (операционного) материала.

Рекомендуется проведение коррекции антибактериальной терапии после проведенного хирургического лечения и получения результатов микробиологического (культурального) исследования с учетом чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам при АБЖ.

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи					
при КБЖ	Амбулаторная помощь	Стационарная помощь				

Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	МПСП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Рассечение и дренирование	-	-	+	+	+
Установка катетера	-	-	+	+	+
Марсупиализация/ Катетер Word	-	-	+	+	+
Энуклеация	-	-	+	+	+
Удаление с помощью хирургического СО2 лазера	-	-	-	-	+

Примечание: Рекомендуется проводить хирургическое лечение пациенткам с КБЖ с последующим патолого-анатомическим исследованием биопсийного (операционного) материала.

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

При данной нозологии специфической диеты нет

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА "Д" УЧЁТЕ

Мероприятия по проведению диспансеризации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПСП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения			
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача акушера-гинеколога	+	+	1	1 месяц			
Примечание: При излечивании больного по клиническим и лабораторным показателям может потребоваться наблюдение до 6 месяцев								

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Специфической профилактики нет. Соблюдение правил личной гигиены особенно в дни менструации и применение методов барьерной контрацепции целесообразно для снижения риска инфицирования ИППП.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СП, СВП, МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врач)	Акушер-гинеколог	-	проводится	проводится	1 раз после выписки	1 месяц

			проводится	проводится	Индивидуально по показаниям	1 месяц
	Врач физиотерапевт	-	проводится	проводится	Индивидуально по показаниям	1 месяц
Примечания: специфическая реаб	билитация не требуется.					
	онтактная методика ременного магнитного поля	+	проводится	проводится	3	1 месяц
Косве	онтактная методика ерхчастотного ектромагнитного поля(СВЧ)	+	проводится	проводится	3	1 месяц
мет лаз	пагалищная или контактная стодики низкоинтенсивного зерного излучения и игнитолазерной терапии	+	проводится	проводится	3	1 месяц

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При данной нозологии не предусмотрено

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АБСЦЕССЕ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Показания для экстренной госпитализации в медицинскую организацию: все случаи абсцесса бартолиновой железы с лихрадкой и болевым синдромом

НЕОТЛОЖНЫЕ И ЭКСТРЕННЫЕ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ АБСЦЕССЕ БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ

		По	уровню и виду	у плановой ме	дицинской пом	1 0ЩИ		
		Амбулатор	эное лечение	Ста	ционарное леч	ение*	Мини-	
Диагност меропр	Название медицинских услуг	ПСВ	СП/МПСП	Районные (городские) больницы	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня	мальное количество услуг или обследо- ваний	Продолжи- тельность лечения

Консультация главного специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	Семейный врач	Семейный врач, акушер- гинеколог	Акушер- гинеколог	Акушер- гинеколог	Акушер- гинеколог	2	3-6 месяцев
Примечание: В случ		алиста в райо	не пациенты на	правляются в с	оседний район.			
Консультация (дополнительного) специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	-	Терапевт, физиотера- певт	-	Терапевт, физиотера- певт	Терапевт, физиотера- певт	1	3-6 месяцев
Примечание. При в согласно показаниям				едовании паци	нента проводято	ся дополнителы	ные консульта	ции специалистов
	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	В звисимости от тяжести состояния	
	2. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	В звисимости от тяжести состояния	
Основные	3. Реакция Вассермана (RW)	-	•	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	3-6 месяцев
лабораторные анализы	4. Определение HBsAg	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	э-и месяцев
	5. Определение ВИЧ	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	
	6. Определение AntiHCV	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	
	7. Определение группы крови	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	
	8. Бактериологическое	+	+	+	+	+	В звисимости	

	исследование выделений 9. Анализ						от тяжести	
							or immedia	
	9. Анализ						состояния	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			По	По	По	В	
	выделений на			показаниям	показаниям	показаниям	звисимости	
	ИППП (ИФЛА,	-	-				от тяжести	
	ПЦР)						состояния	
	10.							
	Морфологичес-						В	
	кое исследование				_	_	звисимости	
	материала	-	-	+	+	+	от тяжести	
	Цитология мазка						состояния	
	(РАР-тест)							
Примечание: При	выявлении сопутству	ующих заболе	ваний при осм	мотре больног	о проводятся	дополнительные	е обследовани	я по показаниям,
	не медицинских учрех		1	•	1			,
•	1. ПЦР-							
	диагностика				П	П		
	ВПЧ типирование	_	-	_	По	По	1	
	на высоко-				показаниям	показаниям		
	онкогенность							
		По	По	По	По	По	В	
	2. Биохимический	показаниям	показаниям	показаниям	показаниям	показаниям	звисимости	
	анализ крови						от тяжести	
	1						состояния	
							В	
Дополнительные	2 70						звисимости	
' '	3. Коагулограмма	-	-	+	+	+	от тяжести	3-6 месяцев
							состояния	
, ,	4.0				По	По	В	
	-				показаниям	показаниям	звисимости	
	· -	+	+	+				
	крови							
	5. Патолого-							
	i e							
	анатомическое	1			_	_		
					Ho	Ho		
	анатомическое исследование биопсийного	-	-	-	По показаниям	По показаниям	1	
	исследование	-	-	-	По показаниям	По показаниям	1	
Дополнительные лабораторные исследования	3. Коагулограмма 4. Определение уровня глюкозы в крови 5. Патолого-	+	+	+	показаниям	показаниям	состояния	3-6 месяцев

•	Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.										
	1. ЭКГ	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В звисимости от тяжести состояния				
Основные инструментальные исследования	2. Кольпоскопия	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В звисимости от тяжести состояния	3-6 месяцев			
	3. УЗИ органов малого таза	+	+	+	+	+	В звисимости от тяжести состояния				
Примечание: При вы основанным на уровн	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ний при осмотр	е больного про	водятся дополн	ительные обсле,	дования по пон	сазаниям,			
Дополнительные инструментальные исследования	1. MPT малого таза	-	-	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В звисимости от тяжести состояния	3-6 месяцев			

ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; УЗИ – ультразвуковое исследование; ЭКГ – электрокардиография; МРТ – магнитно-резонансная томография.

ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

Необходимость хирургического лечения кист и абсцессов бартолиновой железы.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ſ			По урс	вню и вид	цу скорой и не	отложной медиі	цинской помощи		
	(основное медикаментозное лечение) В		W 0 × 0 × × × × 0			Стационарная	Сполида		
			В	СΠ,	Районные	Медицинские	Медицинские	Средняя суточная	Курс лечения
	Международное непатентованное	Дозировка и способ применения	домашних	домашних СВП,		учреждения областного	учреждения республиканского	<u>-</u>	
	название	препарата	и скорой помощи	МПСП	больницы	уровня	уровня		

препарата								
1. Амоксициллин + клавулоновая кислота	1200 мг каждые 8 часов в/в или 625 мг каждые 8 часов перорально, 1000 мг каждые 12 часов перорально	-	-	+	+	+	3600 мг в/в 1875 мг / 2000 мг перорально	3-5 дней
2. Клиндамицин	300 мг каждые 6 часов преорально	-	-	+	+	+	900 мг	3-5 дней
3. Доксициклин	100 мг каждые 12 часов перорально	-	-	+	+	+	200 мг	3-5 дней
4. Диклофенак натрия	75 мг / 3 мл, в/м	-	-	+	+	+	75 мг/3 мл	Индивидуально по показаниям

Примечания: коррекцию антибактериальной терапии следует проводить на основании культурального исследования через 48-72 часа после начала лечения при отсутствии улучшения клинико-лабораторных показателей, свидетельствующих о положительной динамике в течении заболевания и/или резистентности возбудителей к проводимой терапии. Последующие решение вопроса о пролонгировании терапии проводиться по результатам клинических, лабораторных, микробиологических данных.

НЕОТЛОЖНЫЕ И ЭКСТРЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

		Вид	ы и степень планово	й медицинской	помощи	
Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь			
при абсцессе бартолиновой жедезы (АБЖ)	CDH/CH	Миси	Районная	Областные	Республиканские	
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	МПСП	(городская) больница	медицинские учреждения	медицинские учреждения	
Вскрытие и дренирование	-	-	+	+	+	

Примечание:

Рекомендуется проводить хирургическое лечение пациенткам с АБЖ с последующим патолого-анатомическим исследованием биопсийного (операционного) материала.

Рекомендуется проведение коррекции антибактериальной терапии после проведенного хирургического лечения и получения результатов микробиологического (культурального) исследования с учетом чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам при АБЖ.

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

При данной нозологии специфической диеты нет

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА "Д" УЧЁТЕ

Мероприятия по проведению диспансеризации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПСП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения			
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача акушера-гинеколога	+	+	1	1 месяц			
Примечание: При излечивании больного по клиническим и лабораторным показателям может потребоваться наблюдение до 6 месяцев								

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Специфической профилактики нет. Соблюдение правил личной гигиены особенно в дни менструации и применение методов барьерной контрацепции целесообразно для снижения риска инфицирования ИППП.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СП, СВП, МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
	Акушер-гинеколог	•	проводится	проводится	1 раз после выписки	1 месяц
Консультация специалиста (врач)	Медицинский реабилитолог	•	проводится	проводится	Индивидуально по показаниям	1 месяц
	Врач физиотерапевт	•	проводится	проводится	Индивидуально по показаниям	1 месяц
Примечания: специфическая	реабилитация не требуется.					
	Контактная методика переменного магнитного поля	+	проводится	проводится	3	1 месяц
Немедикаментозные методы	Контактная методика сверхчастотного электромагнитного поля(СВЧ)	+	проводится	проводится	3	1 месяц
	Влагалищная или контактная методики низкоинтенсивного лазерного излучения и магнитолазерной терапии	+	проводится	проводится	3	1 месяц

Примечания: Решение о методах реабилитации и их продолжительности должен принимать врач акушер-гинеколог и медицинский реабилитолог.

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При данной нозологии не предусмотрено