

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирлигининг
2025 йил “_____” _____ даги
“_____”-сонли буйруғига
_____ -ИЛОВА

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ОНА ВА БОЛА САЛОМАТЛИГИ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ
МАРКАЗИ**

**«БАЧАДОН БЎЙНИ, ҚИН ВА ВУЛЬВАНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ»
НОЗОЛОГИЯЛАРИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАРИ**

ТОШКЕНТ – 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазири
А.А. Худаяров

_____ 2025 й.

**« БАЧАДОН БЎЙНИ, ҚИН ВА ВУЛЬВАНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ»
НОЗОЛОГИЯЛАРИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАРИ**

ТОШКЕНТ – 2025

"ТАСДИҚЛАЙМАН"

Республика ихтисослаштирилган она ва бола

сапомадлиги илмий-амалий тиббиёт

маркази директори

Надирханова Н.С.

2025 й.



**«БАЧАДОН БЎЙНИ, ҚИН ВА ВУЛЬВАНИНГ ЯЛЛИФЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ»
НОЗОЛОГИЯЛАРИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАРИ**

ТОШКЕНТ – 2025

**« БАЧАДОН БЎЙНИ, ҚИН ВА ВУЛЬВАНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ »
НОЗОЛОГИЯЛАРИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАРИ**

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозология номи	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
ХКТ -10					
N72	Бачадон бўйни яллиғланиш касаллиги	Оилавий шифокор, акушер- гинеколог	Терапевт, эндокринолог, уролог, дерматовенеролог	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган
N76	Қин ва вульва бошқа яллиғланиш касаллиги				
N76.0	Ўткир вагинит				
N76.1	Ўткирости ва сурункали вагинит				
N76.2	Ўткир вульвит				
N76.3	Ўткирости ва сурункали вульвит				
B37.3	Қин ва вульва кандидози				
N77.1	Инфекцион ва паразитар касалликларда вагинит, вульвит ва вульвовагинит				
T19.2	Қин ва вульвада бегона жисм				
ХКТ -11					
GA00.0	Ўткир вульвит	Оилавий шифокор, акушер- гинеколог	Терапевт, эндокринолог, уролог, дерматовенеролог	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган
GA00.1	Ўткирости, сурункали ёки рецидивланувчи вульвит				
GA00.4	Вульвовагинал яралар ва яллиғланишлар				
GA00.40	Вульвовагинал яралар				
GA00.4Y	Бошқа аниқлаштирилган вульвовагинал яралар ва яллиғланишлар				
GA00.4Z	Аниқланмаган вульвовагинал яралар ва яллиғланишлар				
GA02.0	Ўткир вагинит				
GA02.1	Яллиғланишли вагинит				
GA02.2	Ўткирости ва сурункали вагинит				
GA02.3	Қин генитал яралли касаллиги				
GA00.4	Вульвовагинал яралар ва яллиғланишлар				

БАЧАДОН БЎЙНИ, ҚИН ВА ВУЛЬВАНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИДА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП	ОП/КТМП	ОШП	ОП/КТМП	ОШП		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув.	Оилавий шифокор	Оилавий шифокор, акушер-гинеколог	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган			2	Симптомлар енгиллашгуни гача (3–7 кун давомида)
Изоҳ: Худудда мутахассис мавжуд бўлмаган ҳолларда беморлар мутахассислар фаолият юритаётган яқин жойлашган тиббиёт муассасасига йўналтирилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикоятлар ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув.	-	Терапевт, эндокринолог кардиолог, уролог, дерматовенеролог	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган			1	Симптомлар енгиллашгуни гача (3–7 кун давомида)
Изоҳ. Агар беморни текшириш пайтида бирга келадиган касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ мутахассислар билан қўшимча маслаҳатлар ўтказилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Цервикал каннал, қин ва уретрадан олинган суртма таҳлили	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган			2	7-10 кун
	2. Қин микробиотасининг тур таркибини аниқлаш учун аэроб ва факультатив анаэроб микробларга микробиологик (культураль) тадқиқот ҳамда антибиотикларга сезувчанлигини аниқлаш	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган			1	
	3. ПЦР- ДНК ЖЙБЮИ (<i>Chlamydia trachomatis</i> ,	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган			2	

	<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i> , <i>Treponema pallidum</i>)					
	4. Қин ажралмаларнинг рН даражасини аниқлаш	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	2	
	5. CIN-diag тести	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	2	
Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Аминотест	-	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	2	7-10

ОШП – оилавий шифокор пункти; ОП – оилавий поликлиника; КТМП – кўп тармоқли марказий поликлиника.

СТАЦИОНАР ДАВОЛАНИШГА КЎРСАТМАЛАР:						
Талаб этилмайди						

МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилиш ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Специфик маҳаллий терапия								
Неомицин + полимиксин + нистатин	Суппозиторийлар интравагинал кечаси кунига 1 марта, 6–12 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган			Неомицин сульфат - 35000 МЕ полимиксин В сульфат - 35000 МЕ нистатин – 100 000 МЕ	7-10 кун

Метронидазол + клотримазол + хлоргексидин ацетат	Суппозиторийлар интравагинал кечаси кунига 1 марта 7 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	метронидазол - 200 мг; клотримазол - 160 мг; хлоргексидин ацетат - 8 мг;	
Полиметилен-мета-крезолсульфон кислота	Суппозиторийлар интравагинал кечаси ҳар икки кунда 1 марта жами 3–6 суппозиторий қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	полиметилен-мета-крезолсульфон кислота 90 мг	
Куркума ёғи	Суппозиторийлар интравагинал кечаси кунига 1 марта жами 14 кун қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	Куркума ёғи - 82 мг, борнеол - 75 мг	
Интерферон	Ректал суппозиторийлар кечаси кунига 1 марта 10 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	интерферон альфа 1 млн МЕ/ 3 млн МЕ	
Системали антибактериал терапия						
Цефалоспорин 2-авлоди	Per os 250–500 мг 1 таблеткадан кунига 2 марта 7–10 кун давомида қабул қилинади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	500 -1000 мг	Индивидуал тарзда танланади
Нифурател	Per os 1 таблеткадан кунига 3 марта 7–10 кун давомида қабул қилинади			Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	600 мг	
Флуконазол	Per os 1 таблеткадан кунига 1 марта 7	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	50 мг	

	кун давомида қабул қилинади					
Ҳомиладорликнинг иккинчи триместридан бошлаб ҳомиладорларда вагинитни даволаш						
Неомицин + полимиксин+ нистатин	Суппозиторийлар интравагинал кечаси ухлашдан олдин кунига 1 марта 6–12 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	неомицин сульфат - 35000 МЕ полимиксин В сульфат - 35000 МЕ нистатин – 100 000 МЕ	Индивидуал тарзда танланади
Метронидазол + клотримазол + хлоргексидин ацетат	Суппозиторийлар интравагинал кечаси кунига 1 марта 7 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	метронидазол - 200 мг; клотримазол - 160 мг; хлоргексидин ацетат - 8 мг;	
Интерферон	Ректал суппозиторийлар кечаси кунига 1 марта 10 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	интерферон альфа 1 млн МЕ/ 3 млн МЕ	
Ўсмир кизларда вагинитларни даволаш						
Неомицин сульфат, поликсин В сульфат, нистатин	Суппозиторийлар интравагинал кечаси кунига 1 марта 6 кун давомида қўлланилади	+	+	Стационар шароитда даволаниш назарда тутилмаган	неомицин сульфат -35 000 МЕ, поликсин В сульфат -35 000 МЕ, нистатин – 100 000	

РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК ДАВО

Ушбу касаллик турида жарроҳлик даволаш керак эмас

ҚЎШИМЧА КЎРСАТМАЛАР

Шифокор даволаш ва диспансер кузатуви даврида беморга даволаш тўлиқ самарали бўлгунгача жинсий алоқадан сақланиш ёки барьер контрацепция усулларини қўллашни тавсия этиши лозим. Шунингдек, спиртли ичимликларни истисно қилган ҳолда диетага риоя қилиш керак.

“Д” НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ

Диспансер кузатувини ташкил этиш чоралари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Гинеколог кўрғи, цервикал канали ҳамда киннинг орқа деворидан олинган суртмани қайта лаборатория текшируви	+	+	2	14 кун
Изоҳ: Бемор соғайганида лаборатория кўрсаткичларини назорат қилиш 14 кун ўтгач амалга оширилади					
Лаборатор ва инструментал текширувлар	Барча мажбурий ҳамда қўшимча параметрларни (белгиланган кўрсатмаларга мувофиқ) баҳолаш	+	+	2	14 кун

БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ РЕАБИЛИТАЦИЯ

- Бактериал вагиноз рецидивларини олдини олиш учун терапиядан кейин гинекологик касалликларни даволашда бошқа антисептик ва антимикроб препаратлар, жумладан, лактобактериялар (масалан, *Lactobacillus Casei Rhamnosus*) билан таркибланган вагинал пробиотик препаратлар қўлланилиши мумкин
- Шахсий ҳамда жинсий гигиена қоидаларига қатъий риоя қилиш;
- Тасодифий жинсий алоқалар ва жинсий шерикларни тез-тез алмаштиришдан воз кечиш;
- Жинсий шерикларни мажбурий текшириш ва даволаш;
- Даволаш даврида жинсий ҳаётни тўхтатиш, кейин эса презерватив билан жинсий алоқа қилиш;
- Барьер контрацептив воситаларидан фойдаланиш;
- Назоратсиз ва тез-тез тизимли таъсир этувчи антибактериал, замбуруғга қарши ва гормонал препаратлардан фойдаланишдан воз кечиш;
- қинни душлари, ювишларни воз кечиш;
- Узоқ муддатли ички бачадон воситалари ҳамда қин диафрагмаларидан фойдаланишдан воз кечиш;
- Тор синтетик ички кийим кийишдан ҳамда гигиеник тагликларини доимий қўллашдан воз кечиш.

.ПАЛЛИАТИВ ДАВО

Ушбу нозология учун кўрсатилмаган

БАЧАДОН БЎЙНИ, ҚИН ВА ВУЛВАНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШ КАСАЛЛИКЛАРИ УЧУН ШОШИЛИНЧ ВА КЕЧИКТИРИБ БЎЛМАЙДИГАН ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ

Амалга оширилмайди