

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
2-илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ СОҒЛИҚНИ СОҒЛИК ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ОНА ВА БОЛА СОҒЛИҒИНИ САҚЛАШ ИLMИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**"АЁЛЛАР ЖИНСИЙ АЪЗОЛАРИНИНГ ПРОЛАПСИ"
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ ТИББИЙ ЁРДАМ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ – 2025



«ТАСДИҚЛАЙМАН»

ФИС ваб. ИАТМ директори

Н.С. Надирханова

2025 йил

**"АЁЛЛАР ЖИНСИЙ АЪЗОЛАРИНИНГ ПРОЛАПСИ"
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ ТИББИЙ ЁРДАМ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ – 2025

**"АЁЛЛАР ЖИНСИЙ АЪЗОЛАРИНИНГ ПРОЛАПСИ"
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ICD-10/11 коди:	Нозологиянинг номи	Амбулатория шароитида диагностика ва даволаш учун нозология билан шуғулланадиган мутахассислар		Стационар диагностика ва даволаш учун нозология билан шуғулланадиган мутахассислар	
		Бош назоратчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар жалб қилинади	Бош назоратчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар жалб қилинади
ICD-10		Оила шифокори, акушер- гинеколог.	Уролог,	Акушер- гинеколог	Уролог, проктолог
H81.	Аёл жинсий аъзоларининг пролапси				
H81.0	Аёлларда уретросели				
H81.1	Цистоселе				
H81.2	Бачадон ва қиннинг тўлиқ бўлмаган пролапси				
H81.3	Бачадон ва вагинанинг тўлиқ пролапси				
H81.4	Бачадон ва вагинанинг пролапси, аниқланмаган				
H81.5	Киннинг энтероселеси				
H81.6	Ректоселе				
H81.8	Аёл жинсий аъзоларининг пролапсининг бошқа шакллари				
ICD-11		Оила шифокори, акушер- гинеколог.	Уролог,	Акушер- гинеколог	Уролог, проктолог
GC40.Z	Тос аъзоларининг пролапси. Аёл жинсий аъзоларининг пролапси				
GC40.0Z	Олдинги вагинал деворнинг пролапси				
GC40.30	Бачадон ва қиннинг тўлиқ бўлмаган пролапси				
GC40.33	Бачадоннинг тўлиқ бўлмаган пролапси вагинанинг олд ва орқа деворларининг пролапси.				
GC40.34	Бачадон ва вагинанинг тўлиқ пролапси				
GC40.37	Олд ва орқа вагинал деворларнинг пролапси билан бачадоннинг тўлиқ пролапси				
GC40.2Z	Вагинал чўккиннинг пролапси, аниқланмаган. Киннинг энтеротселияси				
GC40.1Z	Вагинал орқа деворнинг пролапси, аниқланмаган. Ректоселе				

АЁЛ ЖИНСИЙ АЪЗОЛАРИНИНГ ПРОЛАПСИНИ РЕЖАЛИ ДИАГНОСТИКА, ДАВОЛАШ,

РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕР ЧОРА ТАДБИРЛАРИ

Диагностика чоралари	Тиббий хизматларнинг номи	Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					текширувларнинг минимал сони	Даволашнинг давомийлиги
		Амбулатор даволаш		Стационар даволаниш				
		ОШК	ОП / КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражадаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Консультация бош мутахассис (шифокор)	1. Шикоятлар ва анамнез. 2. Объектив текшириш. 3. Жисмоний ва клиник текширув.	Оила шифокори, акушер-гинеколог	Оила шифокори, акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	2	Даволашнинг давомийлиги: 3-6 ой
Эслатма: Худудда мутахассис бўлмаган ҳолларда беморлар кўшни худудга юборилади.								
Консультация (қўшимча) мутахассис (шифокор)	1. Шикоятлар ва анамнез. 2. Объектив текшириш. 3. Жисмоний ва клиник текширув.	-	-	Уролог	Уролог, терапевт	Уролог, терапевт, проктолог	1	Даволашнинг давомийлиги: 3-6 ой
Эслатма: Агар беморни текшириш пайтида бирга келадиган касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча мутахассислар маслаҳати ўтказилади.								
Асосий лаборатория текширувлари	1. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	2	Даволашнинг давомийлиги: 3-6 ой
	2. Умумий сийдик таҳлили	+	+	+	+	+	2	
	3. Қоннинг биокимёвий таҳлили	-	-	+	+	+	2	
	4. Коагулограмма	-	-	+	+	+	2	
	5. Вассерман	-	-	+	+	+	1	

	реаксияси (PW)							
	6. HBsAg ни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	7. ОИВнинг таҳлили	-	-	+	+	+	1	
	8. AntiHCV ни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	9. Қон гуруҳини аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	10. Ажралмаларни бактериологик текшириш	-	-	+	+	+	1	
	11. Бачадон бўйни сурутмани цитологияси (РАР тести)	-	-	+	+	+	1	

Эслатма: Агар беморни текширишда бирга келадиган касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмалар бўйича қўшимча текширувлар ўтказилади.

Қўшимча лаборатория синовлари	1. Қонда глюкоза миқдорини аниқлаш	-	-	+	+	+	2	Даволашнинг давомийлиги: 3-6 ой
	2. Пайпел диагностикаси	-	-	-	+	+	1	

Эслатма: Агар беморни текширишда бирга келадиган касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмалар бўйича қўшимча текширувлар ўтказилади.

Асосий инструментал тадқиқотлар	1. ЭКГ	-	-	+	+	+	2	Даволашнинг давомийлиги: 3-6 ой
	2. Кўкрак қафаси рентгенограммаси	-	-	+	+	+	1	
	3. Колпоскопия	+	+	+	+	+	1	
	4. Тос аъзоларининг ультратовуш текшируви /	-	-	+	+	+	1	

	сувли ультратовуш							
	5. Қовуқ ва буйрақларнинг ультратовуш текшируви	-	-	+	+	+	1	
	6. ЭхоКГ	-	-	-	+	+		
	7. Оёқ қон томирларининг ультратовушли доплери	-	-	-	+	+	1	

Эслатма: Агар беморни текширишда бирга келадиган касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмалар бўйича қўшимча текширувлар ўтказилади.

Қўшимча инструментал тадқиқотлар	1. Чанок аъзоларининг МСКТ	-	-	-	-	-/+	1	Даволашнинг давомийлиги: 3-6 ой
	2. Чанок аъзоларининг МРТ	-	-	-	-	-/+	1	
	3. Урофлоуметрия (УФМ)	-	-	-	-	-/+	1	

ОШК - оилавий шифокор кабинети; ОП - оилавий поликлиника; КТОП – кўп тармоқли оилавий поликлиника; ОИВ - инсон иммунитет танқислиги вируси; УТТ - ультратовуш текшируви; МСКТ - кўп қисмли компьютер томографияси; Эхо-КГ - эхокардиография; ЭКГ – электрокардиография.

Касалхонага ётқизиш учун кўрсатмалар:

Жарроҳлик аралашувини талаб қиладиган аёл жинсий аъзоларининг пролапси.

Агар касаллик симптомсиз бўлса, касалхонага ётқизиш ва жарроҳлик даволаш кўрсатилмайди.

ДОРИЛАР БИЛАН ДАВОЛАШ

Даволаш чоралари (асосий дори билан даволаш)		Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик дозаси	Бир курс учун доза
		Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам				
		Уйда ва фавқулодда вазиятларда	ОП/КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражадаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Препаратнинг халқаро нодавлат номи	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули							

1. Кетопрофен	100 мг/2 мл, м/о	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади	Доза ва режим индивидуал равишда танланади.	Доза ва режим индивидуал равишда танланади.
2. Диклофенак натрий	75 мг/3 мл, м/о	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади		
3. Метронидазол	5 мг/мл 100 мл, в/и	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади		
4. Цефтриаксон	1 г, м/о, в/и	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади		
5. Ципрофлоксацин	250/500 мг, ичишга	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади		
6. Транексамин кислота	250 мг, 500 мг таб, 5 мл ампулалар, в/и	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади		

Эслатмалар: Шунингдек, оғриқнинг табиатига қараб, гиёхванд моддаларни операциядан олдин ва кейин қўллаш мумкин. Белгиланган дори-дармонларнинг кунлик ва курс дозалари фармакология кўрсатмаларига мувофиқ, қон текшируви натижаларига (шу жумладан лейкоцитлар формуласи), беморнинг умумий ҳолатига ва динамик ўзгаришларга қараб турли хил диапазонларга эга бўлиши мумкин.

Даволаш чоралари (қўшимча дори билан даволаш)		Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик доза	Бир курс учун доза
		Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам				
		Уйда ва фавқулудда вазиятларда	ОП/ҚТОР	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражадаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Препаратнинг халқаро нодавлат номи	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули							
1. Эноксапарин натрий	4000-6000 анти-Ха МЕ, т/о	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади	Доза ва режим индивидуал равишда танланади.	Доза ва режим индивидуал равишда танланади.
2. Натрий хлорид	0,9% 100мл, в/и	-	-	амал қилади	амал қилади	амал қилади		
3. Яллиғланишга қарши вагинал шамчалар	100-200 мг вагинал	амал қилади	амал қилади	амал қилади	амал қилади	амал қилади		

Эслатмалар: Агар асоратлар ривожланса, дори-дармонларни даволаш асоратларнинг турига қараб тузатилади (миллий клиник протоколнинг даволаш бўлимига қаранг). Белгиланган дори-дармонларнинг кунлик ва курс дозалари фармакология кўрсатмаларига мувофиқ, қон текшируви натижаларига (шу жумладан лейкоцитлар формуласи), беморнинг умумий ҳолатига ва динамик ўзгаришларга қараб турли хил диапазонларга эга бўлиши мумкин. Жаррохликдан олдин барча беморлар оёқларига компрессион чулки тақишлари шарт.

РЕЖАЛИ ЖАРРОХЛИК ЙУЛИ БИЛАН ДАВОЛАШ

Даволаш чоралари (жарроҳлик даволаш)	Режалаштирилган тиббий ёрдам турлари ва кўлами				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОП	КТОП	Туман (шаҳар) касалхонаси	Вилоят тиббиёт муассасалари	Республика тиббиёт муассасалари
Жарроҳлик муолажа/аралашув/даволаниш номи					
1. Олдинги кольпорафия	-	-	+	+	+
2. Кольпоперинеорафия ва леваторопластика	-	-	+	+	+
3. Вагинал гистерэктомия	-	-	+	+	+
4. Лефорт-Неугебауэр усули ва вагинал-перинеал клейзис кольпорафия (Лабгардт операцияси)	-	-	+	+	+
5. Манчестер операцияси	-	-	+	+	+
6. Сакроспинал фиксация	-	-	-	+	+
7. Пектопекция	-	-	-	+	+
8. Сакроколлопексия	-	-	-	+	+
Эслатма: Операция доираси ёшни ҳисобга олган ҳолда индивидуал равишда танланади.					

ПАРҲЕЗ

Ушбу нозология учун махсус парҳез йўқ.

БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧИНЧИ ДАРАЖАЛИ ПРОФИЛАКТИКА / СКРИНИНГ

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматларнинг номи	ОП	КТОП	Минимал миқдор	Профилактика даври
Мутахассис (шифокор) билан маслаҳатлашув	Акушер-гинеколог томонидан текширув	+	+	1	Кўрсатмаларга кўра
Лаборатория тадқиқотлари	Талаб қилинмайди				
Гиёҳванд моддалардан ташқари профилактика	1. Туғишни эҳтиёткорлик билан бошқариш, узоқ ва шикастли жараёнлардан сақланиш	-	-	Кўрсатмаларга кўра	Кўрсатмаларга кўра
	2. Қорин бўшлиғи босимининг ошишига олиб келиши мумкин бўлган соматик патологияни даволаш.	+	+	Кўрсатмаларга кўра	Кўрсатмаларга кўра
	3. Туғилгандан кейин кинни ёрилиш, эпизитомия ёки перинеотомия ҳолатида ораликни қаватли анатомик	-	-	Кўрсатмаларга кўра	Кўрсатмаларга кўра

	тиклаш.				
	4. Паст эстроген ҳолатларида гормонал терапиядан фойдаланиш.	+	+	Кўрсатмаларга кўра	Кўрсатмаларга кўра
	5. Чанок бўшлиғи мушакларини кучайтириш учун машқлар тўпламини ўтказиш.	+	+	Кўрсатмаларга кўра	Кўрсатмаларга кўра

Эслатма: Қорин бўшлиғи босимининг ошишига олиб келиши мумкин бўлган соматик патологияни даволаш тегишли соматик касалликларни даволаш ва ташхислаш протоколлари ва стандартларига мувофиқ амалга оширилади.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббиёт номи хизматлар	Уйда	ОП/КТОП	Стационар шароитда	Текширувни минимал сони	Реабилитация даври
Мутахассис (шифокор) билан маслаҳатлашув	Акушер-гинеколог	-	+	+	Операциядан кейин 1 марта	2 ой

Эслатмалар: Махсус реабилитация талаб қилинмайди. Қайта тикланишнинг олдини олиш учун: чекишни ташлаш, сурункали йўтал билан кечадиган касалликларни даволаш; ич келишини назорат қилиш; оғир юк кўтариш билан жисмоний фаолиятни чеклаш; тана вазнини назорат қилиш; чанок бўшлиғи мушакларини машқ қилиш. Мунтазам акушер-гинеколог текширувдан ўтиш.

Лаборатория синовлари	Конни умумий таҳлили	-	+	+	Операциядан кейин 1 марта	2 ой
	Умумий сийдик таҳлили	-	+	+	Операциядан кейин 1 марта	2 ой

Эслатмалар: Беморнинг умумий аҳволига ва касалликнинг кечишига қараб, акушер-гинеколог ва умумий амалиёт шифокори назорати остида тез ёрдам, тез ёрдам хонаси ва тиббиёт марказида қўшимча лаборатория текширувлари белгиланиши мумкин.

“Д” РЎЙХАТДАГИ БЕМОРИНИ ДИСПАНСЕР КУЗАТУВ

Тиббий кўриқларни ўтказиш бўйича тадбирлар	Тиббий хизматларнинг номи	ОП	КТОП	Минимал миқдор	Диспансер кузатуви даври
Мутахассис (шифокор) билан маслаҳатлашув	Акушер-гинеколог томонидан текширув	+	+	2	Операциядан кейин 2 ой ва 1 йил

АЁЛ ЖИНСИЙ ОРГАНЛАРИНИНГ ПРОЛАПСИНИДА ТЕЗ ТИББИЙ ЁРДАМ

Ушбу нозология назарда тутмайди

ПАЛЛИАТИВ ЁРДАМ

Ушбу нозология назарда тутмайди