

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

РЕСПУБЛИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР УРОЛОГИИ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ВАРИКОЦЕЛЕ**

ТАШКЕНТ-2025

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор специализированного научно-
практического медицинского центра
урологии

Ш. Мухтаров



"_____ 2025г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ВАРИКОЦЕЛЕ**

ТАШКЕНТ-2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ВАРИКОЦЕЛЕ

**НАЗВАНИЕ (КОД) НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА ПО НОЗОЛОГИИ, НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ,
ЗАНИМАЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИКОЙ И ЛЕЧЕНИЕМ**

Код МКБ-10/11:	Название нозологии	Специалисты, занимающиеся нозологией для диагностики и лечения в амбулаторных условиях		Специалисты, занимающиеся нозологией для стационарной диагностики и лечения	
		Главный специалист	Дополнительные специалисты	Главный специалист	Дополнительные специалисты
	МКБ-10				
I86.1.	Варикоцеле	Уролог, семейный врач	Хирург	Уролог	Терапевт, анестезиолог, хирург и другие.
	МКБ-11				
BD75.1	Варикоцеле				

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ВАРИКОЦЕЛЕ

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	По уровню и виду плановой медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Продолжительность лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение*				
		ПСВ	СП/МПП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация главного специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	Семейный врач	Семейный врач / уролог	Уролог	Уролог	Уролог	2	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 6 месяцев
Примечание: В случаях отсутствия специалиста в районе пациенты направляются в соседний район.								
Консультация (дополнительного) специалиста (врача)	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	-	Хирург, дерматовенеролог	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, невропатолог, хирург, дерматовенеролог	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, хирург, невропатолог, дерматовенеролог	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, гематолог, ревматолог, хирург, невропатолог, дерматовенеролог	1	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 6 месяцев
Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								
Основные лабораторные анализы	1. Спермограмма	-	-	+	+	+	1	
	2. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	3. Общий анализ мочи	+	+	+	+	+	1	

	4. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	5. Коагулограмма	-	-	-	+	+	1	
	6. Реакция Вассермана (RW)	-	-	+	+	+	1	
	7. Определение HBsAg	-	-	+	+	+	1	
	8. Определение ВИЧ	-	-	+	+	+	1	
	9. Определение AntiHCV	-	-	+	+	+	1	
	10. Определение группы крови	-	-	+	+	+	1	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.

Дополнительные лабораторные исследования	1. Определение уровня ФСГ	-	-	-	+	+	1	
	2. Определение уровня ЛГ	-	-	-	+	+	1	
	3. Определение уровня Пролактина	-	-	-	+	+	1	
	4. Определение уровня Тестостерона	-	-	-	+	+	1	
	5. PSA	-	-	-	+	+	1	
	6. Определение количества мочевины и креатинина в крови.	+	+	+	+	+	1	
	7. Определение уровня глюкозы в крови	+	+	+	+	+	1	
	8. Бактериологическое исследование мочи	-	-	+	+	+	1	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.

Основные инструментальные исследования	1. УЗИ мошонки с доплерографией	-	+	+	+	+	2	
	2. УЗИ почек	-	+	+	+	+	1	
	3. УЗИ простаты	-	+	+	+	+	1	
	4. УЗИ мочевого пузыря	-	+	+	+	+	1	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.

Дополнительные инструментальные исследования	1. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	2. Допплерография сосудов нижних конечностей.	-	+	+	+	+	1	
	3. Антеградная флеботестикулография	-	-	-	-	+	1	
	4. Ретроградная почечная флебография с ретроградной флеботестикулографией	-	-	-	-	+	1	
	5. Мультипозиционная флеботонометрия	-	-	-	-	+	1	
	6. Динамическая нефросцинтиграфия	-	-	-	-	+	1	

Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.

ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПЦП – многопрофильная центральная поликлиника; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; PSA – простатспецифический антиген; УЗИ – ультразвуковое исследование; Эхо-КГ – эхокардиография; ЭКГ – электрокардиография.

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

- Для планового оперативного лечения варикоцеле

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Специфическая медикаментозная терапия не разработана

(ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Название операции/вмешательства/лечения	ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Супраингвинальные неселективные операции (операция А. Паломо, А.П. Ерохина, Бернарди, Кондакова и др.)	-	-	+	+	+
Субингвинальное лигирование яичковой вены (операция по Иванисевичу, Мармару)	-	-	+	+	+
Микрохирургическое субингвинальное лигирование яичковой вены (операция по Иванисевичу, Мармару)	-	-	-	+	+
Лапароскопическое клипирование яичковой вены	-	-	-	+	+
Эндоваскулярное флэбосклерозирование	-	-	-	-	+
Эндоваскулярная облитерация яичковой вены	-	-	-	-	+
Проксимальный тестикуло-илиакаваальный анастомоз	-	-	-	-	+
Проксимальный тестикуло-сафенный анастомоз	-	-	-	-	+

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Специфической диеты нет

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВАРИКОЦЕЛЕ

При данной нозологии экстренная медицинская помощь не проводится

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Мероприятия диспансеризации и реабилитации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача	+	+	1	6 месяцев
Примечание. Амбулаторное лечение проводится в срок до 6 месяцев после проведения хирургического лечения.					
Инструментальные методы исследования	УЗИ мошонки с доплерографией	+	+	2	6 месяцев
Примечание. Амбулаторное лечение проводится в срок до 6 месяцев после проведения хирургического лечения. УЗИ мошонки с доплерографией проводят на 3-6 месяцы после оперативного лечения.					

(ПРОФИЛАКТИКА)

Мероприятия по проведению профилактики	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
Специфических методов профилактики не существует					