

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
НЕНЕЙРОГЕННЫЕ СИМПТОМЫ НИЖНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У МУЖЧИН**

ТАШКЕНТ-2025



"УТВЕРЖДАЮ"
Директор РСНПМЦУ
Ш.Т. Мухтаров
« _____ » _____ 2025г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
НЕНЕЙРОГЕННЫЕ СИМПТОМЫ НИЖНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У МУЖЧИН**

ТАШКЕНТ-2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ НЕНЕЙРОГЕННЫЕ СИМПТОМЫ НИЖНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У МУЖЧИН

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

| Код МКБ-10/11: | Название нозологии | Специалисты, занимающиеся нозологиями для диагностики и лечения в амбулаторных условиях | | Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения | |
|----------------|---|---|--|--|---|
| | | Главный курирующий специалист | Дополнительные специалисты, которые будут привлечены | Главный курирующий специалист | Дополнительные специалисты, которые будут привлечены |
| МКБ-10 | | | | | |
| N40 | Гиперплазия предстательной железы | Уролог, семейный врач | Эндокринолог Невропатолог | Уролог | Терапевт, анестезиолог, эндокринолог и другие. |
| N41 | Воспалительные болезни предстательной железы | | | | |
| N41.0 | Острый простатит | | | | |
| N41.1 | Хронический простатит | | | | |
| N41.2 | Абсцесс простаты | | | | |
| N41.3 | В сочетании с воспалением мочевого пузыря предстательной железы | | | | |
| N41.8 | Другие воспалительные болезни предстательной железы. | | | | |
| N41.9 | Воспалительная болезнь предстательной железы, неуточнённая | | | | |
| N31 | Нейро-мышечная дисфункция мочевого пузыря, | | | | |

| | | | | | |
|---------------|---|--|--|--|--|
| | неуточнённая | | | | |
| N31.8 | Другие нейро-мышечная болезни мочевого пузыря, неуточненная | | | | |
| N32.8 | Другие неуточненные болезни мочевого пузыря | | | | |
| МКБ-11 | | | | | |
| GA90 | Гиперплазия предстательной железы | | | | |
| GA91 | Другие воспалительные болезни предстательной железы | | | | |
| GA91.0 | Хронический простатит | | | | |
| GA91.1 | Абсцесс простаты | | | | |
| GA91.2 | В сочетании с воспалением мочевого пузыря предстательной железы | | | | |
| GA91.3 | Камни простаты | | | | |
| GA91.4 | Кровотечение из предстательной железы | | | | |
| GA91.5 | Атрофия предстательной железы | | | | |
| GA91.6 | Интраэпителиальное поражение предстательной железы низкой степени тяжести | | | | |
| GA91.Y | Другие специфические воспалительные болезни предстательной железы | | | | |
| GA91.Z | Другие воспалительные болезни предстательной железы, неуточнённые | | | | |
| GC50.0 | Гиперактивный мочевой пузырь | | | | |

| | | | | | |
|----------------|---|--|--|--|--|
| GC40.60 | Гиперактивный мочевой пузырь в сочетании опущения тазовых органов | | | | |
| GC50.1 | Снижение чувствительности мочевого пузыря или отсутствие | | | | |
| GC50.10 | Отсутствие или уменьшение ощущения мочевого пузыря, связанного с выпадением тазовых органов | | | | |
| GC50.1Y | Другое уточненное отсутствующее или уменьшенное ощущение мочевого пузыря | | | | |
| GC50.1Z | Отсутствие или уменьшение ощущения мочевого пузыря, неуточненное | | | | |
| GC50.Y | Другие уточненные нарушения функционального мочевого пузыря, не указанные иным образом | | | | |
| GC50.Z | Функциональные нарушения мочевого пузыря, неуточненные | | | | |

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НЕНЕЙРОГЕННЫХ СИМПТОМОВ НИЖНЫХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У МУЖЧИН

| 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/МПЦП | 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: 1 месяц |
| 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. | - | Эндокринолог, Терапевт, невропатолог. | Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, невропатолог, нефролог | Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, хирург, невропатолог, нефролог. | Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, гематолог, ревматолог, хирург, невропатолог, нефролог. | 1 | Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 1 месяц |
| Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний во время обследования пациента, проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям и уровню медицинского учреждения. | | | | | | | | |
| Основные лабораторные анализы | 1. Общий анализ крови | + | + | + | + | + | 1 | |
| | 2. Общий анализ мочи | + | + | + | + | + | 2 | |
| | 3. Биохимический анализ крови | + | + | + | + | + | 1 | |
| | 4. Коагулограмма | - | - | - | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|----------|--|
| | 5. Реакция Вассермана (RW) | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 6. Определение HBsAg | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 7. Определение ВИЧ | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 8. Определение AntiHCV | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 9. Определение группы крови | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 10. Прокальцитонин | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 11. PSA | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 12. Бактериологическое исследование мочи | - | - | + | + | + | 1 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|----------|--|
| Дополнительные лабораторные анализы | 1. Определение количества мочевины и креатинина в крови. | + | + | + | + | + | 1 | |
| | 2. Определение уровня глюкозы в крови | + | + | + | + | + | 1 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| Основные инструментальные исследования | 1. УЗИ почек | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 2. УЗИ простаты | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 3. УЗИ мочевого пузыря | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 4. Обзорная рентгенография (рентгеноскопия) | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 5. Экскреторная урография | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 6. МСКТ почек. | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 7. МСКТ малого таза | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 8. МСКТ с контрастом | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 9. | + | + | + | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|----------|--|
| | Электрокардиография. | | | | | | | |
| | 10. Ретроград уретроцистография | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 11. Урофлоуметрия с определением остаточной мочи | - | - | - | + | + | 2 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| Дополнительные инструментальные исследования | 1. Эхо-КГ | - | + | + | + | + | 1 | |
| | 2. Допплерография сосудов нижних конечностей. | - | + | + | + | + | 1 | |
| | 3. Биопсия простаты | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 4. Обзорный снимок лёгких / МСКТ лёгких | - | + | + | + | + | 1 | |
| | 5. Уретроцистоскопия | - | - | + | + | + | 1 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; PSA – простатспецифический антиген; УЗИ – ультразвуковое исследование; МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография; Эхо-КГ – эхокардиография.

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

- Абляция трансуретральной иглой (TUNA)
при объеме ДГПЖ 30-80 см³
- Трансуретральная микроволновая термотерапия (TUMT)
при объеме ДГПЖ ≤40 см³
- Открытая простатэктомия или аденомэктомия.
при безуспешной консервативной терапии макрогематурии
- Удаление предстательной железы гольмиевым лазером (HoLAP)
при объеме ДГПЖ > 80-100 см³
- Голмиевая лазерная энуклеация предстательной железы (HoLEP)
при объеме ДГПЖ >80 см³
- Голмиевая лазерная резекция предстательной железы (HoLRP)
современным алгоритме оперативного лечения ДГПЖ особого место не имеет из за малого сведения

- Трансуретральная инцизия предстательной железы (ТУИПЖ)
при объеме ДГПЖ ≤ 30 см³
- Трансуретральная вапоризация предстательной железы (ТУВП)
при объеме ДГПЖ 30-80 см³
- Трансуретральная резекция предстательной железы (ТУРПЖ)
при объеме ДГПЖ 30-80 см³

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

| Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение) | | По уровню и виду плановой медицинской помощи | | | | | Средняя суточная дозировка | Дозировка на один курс |
|--|--|--|---------|-------------------------------------|--|---|---|---|
| | | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение | | | | |
| Международное незапатентованное название препарата | Дозировка и применение препарата | ПСВ | СП/МПЦП | Районные (городские) больницы | Медицин- ские учреждения областного уровня | Медицин- ские учреждения республи- канского уровня | | |
| Тамсулозин | Таблетки 0,4мг Капсулы 0,4мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| Силодозин * | Таблетки 4мг; или 8 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| Теразозин * | 2 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|---|---|---|---|--|--|
| <u>Доксазозин*</u> | 4 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Алфузозин*</u> | 10 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Финастерид</u> | Таблетки 1 мг Капсулы 5 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Дутастерид*</u> | 0.5 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Солефенацин сукцинат</u> | Таблетки 5 мг Таблетки 10 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Оксибутинин*</u> | 5 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Троспиум хлорид*</u> | 5, 15 ёки 30 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <u>Тадалафил*</u> | Таблетки 5 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Трава пустырника - <i>Herba Leonuri</i>) | Спиртовой раствор (настойка) 20 мл; 25 мл; 30 мл; 40мл,50 мл (флаконы) | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <i>Serenoa repens</i> (saw palmetto) Растворитель экстракта: гексан * | Капсулы 160 и 320 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <i>Cucurbita pepo</i> (семена тыквы);* | Таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| <i>Crinum latifolium</i> (сухой экстракт листьев кринума);* | Таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |
| Мирабегрон * | Таблетки 25 мг Таблетки 50 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. |

Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по ненейрогенным СНМП у мужчин, утвержденным приказом Минздрава № 107 от 29 марта 2024 г.

| Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение) | | По уровню и виду плановой медицинской помощи | | | | | Средняя суточная дозировка | Дозировка на один курс |
|---|--|--|---------|-------------------------------------|--|---|----------------------------------|---------------------------|
| | | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение | | | | |
| Международное непатентованное название препарата | Дозировка и применение препарата | ПСВ | СП/МПЦП | Районные (городские) больницы | Медицин- ские учреждения областного уровня | Медицин- ские учреждения республи- канского уровня | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| Десмопрессин | 100 мкг по 1 мл; 5 мл носовые капли (флакон) | | | | | | | | |
| | 10 мкг/доза дозированная спрей по 5 мл для спрыскивания носовой полости (флакон) | - | - | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально. | |
| | 60 мкг; 120 мкг; 240 мкг перорал лиофилизат | | | | | | | | |

Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по ненейрогенным СНМП у мужчин, утвержденным приказом Минздрава № 107 от 29 марта 2024 г.

(ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

| Лечебные мероприятия (оперативное лечение) | По уровню и виду плановой медицинской помощи | | | | |
|--|--|---------|--------------------------------------|---|---|
| | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение | | |
| | ПСВ | СП/МПЦП | Районные (городские) больницы* | Медицинские учреждения областного уровня | Медицинские учреждения республиканского уровня |
| Название операции/вмешательства/лечения | | | | | |
| Абляция трансуретральной иглой (TUNA) | - | - | + | + | + |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Трансуретральная микроволновая термотерапия (TUMT) | - | - | + | + | + |
| Открытая простатэктомия или аденомэктомия | - | - | + | + | + |
| Удаление предстательной железы гольмиевым лазером (HoLAP) | - | - | + | + | + |
| Гольмиевая лазерная энуклеация предстательной железы (HoLEP) | - | - | + | + | + |
| Гольмиевая лазерная резекция предстательной железы (HoLRP) | - | - | + | + | + |
| Трансуретральная инцизия предстательной железы (ТУИПЖ) | - | - | + | + | + |
| Трансуретральная вапоризация предстательной железы (TUVP) | - | - | + | + | + |
| Трансуретральная резекция предстательной железы (ТУРПЖ) | - | - | + | + | + |

Примечание. * - Хирургическое вмешательство выполняется при наличии достаточной материально-технической базы и квалифицированного специалиста.

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

| Режим питания | По уровню и виду плановой медицинской помощи | | | | |
|--|--|---------|-------------------------------|--|--|
| | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение | | |
| Диетическая таблица и ее продолжительность | ПСВ | СП/МПЦП | Районные (городские) больницы | Медицинские учреждения областного уровня | Медицинские учреждения республиканского уровня |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Диетический стол № 15. Продолжительность определяется индивидуально в зависимости от срока лечения. | - | - | + | + | + |
|---|---|---|---|---|---|

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕНЕЙРОГЕННЫХ СИМПТОМОВ НИЖНИХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ У МУЖЧИН

| Диагностические мероприятия | Название медицинских услуг | По уровню оказания экстренной медицинской помощи | | | | | Минимальное количество услуг или обследований | Продолжительность лечения |
|---|--|--|---|---|--|---|---|--|
| | | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение * | | | | |
| | | СМП/дома | СП/ПСВ/МПЦП | Межрайонный центр скорой медицинской помощи | Региональный филиал РСНПМЦ-ЭМП | РСНПМЦ-ЭМП | | |
| Консультация главного специалиста (врача) | 1. Жалобы и анамнез. 2. Объективный осмотр 3. Физико-клинический осмотр. | врач бригады 103 / фельдшер | Семейный врач/уролог | Хирург | Уролог | Уролог | 1 | Пока экстренная ситуация не закончится |
| Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний во время обследования пациента, проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям и уровню медицинского учреждения | | | | | | | | |
| Консультация дополнительного специалистов | 1. Жалобы и анамнез. 2. Объективный осмотр 3. Физико-клинический осмотр. | - | Кардиолог, гинеколог, хирург, невропатолог. | Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, хирург, невропатолог, нефролог. | Анестезиолог, эндокринолог, кардиолог, хирург, невропатолог, нефролог. | Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, гематолог, хирург, невропатолог, нефролог. | 1 | Пока экстренная ситуация не закончится |
| Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний во время обследования пациента, проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям и уровню медицинского учреждения | | | | | | | | |
| Основные лабораторные исследования | 1. Общий анализ крови | - | + | + | + | + | 1 | |
| | 2. Общий анализ мочи | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 3. Биохимический | - | + | + | + | + | 1 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| | анализ крови | | | | | | | |
| | 4. Коагулограмма | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 5. Определение группы крови | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 6. PSA | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 7. Бактериологическое исследование мочи | - | - | - | + | + | 1 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

| | | | | | | | | |
|---|----------------------------|---|---|---|---|---|----------|--|
| Дополнительные лабораторные исследования | 1. Коагулограмма | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 2. Реакция Вассермана (RW) | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 3. Определение HBsAg | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 4. Определние ВИЧ | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 5. Определение AntiHCV | - | - | - | + | + | 1 | |
| | 6. Определние группы крови | - | - | - | + | + | 1 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| Основные инструментальные исследования | 1. УЗИ почек | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 2. УЗИ мочевого пузыря | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 3. Обзорная рентгенограмма | - | + | + | + | + | 2 | |
| | 4. МКСТ почек | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 5. МСКТ малого таза | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 6. Электрокардиография | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 7. Урофлоуметрия с определением остаточной мочи | - | - | - | + | + | 2 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

| | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|---|---|---|---|---|----------|--|
| Дополнительные | 1. Экскреторная | - | - | + | + | + | 1 | |
|-----------------------|-----------------|---|---|---|---|---|----------|--|

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---|---|---|---|---|----------|--|
| инструментальные исследования | урография | | | | | | | |
| | 2. МКСТ с контрастом | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 3. Ретроградная уретроцистография | - | - | + | + | + | 1 | |
| | 4. Эхо-КГ | - | - | + | + | + | 1 | |

Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний у пациента, проводятся дополнительные исследования согласно показаниям и уровню медицинского учреждения

СМП – скорая медицинская помощь; СП – семейная поликлиника; ПСВ – пункт семейного врача; МПЦП – многопрофильная центральная поликлиника; РСНПМЦЭМП – Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр экстренной медицинской помощи

*** ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ:**

- **чрезкожная цистостомия**
проводится с целью срочной декомпрессии мочевого пузыря для предотвращения дальнейших осложнений при острой задержке мочи, ее декомпенсации или хронической почечной недостаточности, вызванной двусторонней обструкцией почек
- **установка трансуретрального катетера на мочевой пузырь на определенный период времени**
проводится при острой задержке мочи
- **открытая аденомэктомия**
проводится с целью срочной остановки кровотечения, во избежание дальнейших осложнений при наблюдении макрогематурии, которая не купируется консервативным лечением, вызванным ДГПЖ/ДПОПЖ объемом > 80-100 см³ или гидронефрозом
- **трансуретральная резекция предстательной железы.**
проводится с целью срочной остановки кровотечения, во избежание дальнейших осложнений при наблюдении макрогематурии, которая не купируется консервативным лечением, вызванным ДГПЖ/ДПОПЖ объемом 30-80 см³ или гидронефрозом

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

| Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение) | | По уровню оказания экстренной медицинской помощи | | | | | Средняя суточная дозировка | Дозировка на один курс |
|--|----------------------------------|--|---------------|---|--------------------------------|------------|---|---|
| | | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение * | | | | |
| Международное незапатентованное название препарата | Дозировка и применение препарата | СМП/ дома | СП/ ПСВ/ МЩ П | Межрайонный центр скорой медицинской помощи | Региональный филиал РСНПМЦ-ЭМП | РСНПМЦ-ЭМП | | |
| Тамсулозин | Таблетки 0,4мг Капсулы 0,4мг | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Силодозин* | Таблетки 4мг; или 8 мг | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Теразозин* | 2 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Доксазозин* | 4 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Алфузозин* | 10 мг таблетки | + | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются | Доза, способ введения и режим подбираются |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | | | индивидуально | индивидуально |
| Финастерид | Таблетки 1 мг Капсулы 5 мг | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Дугастерид* | 0.5 мг таблетки | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Солефенацин сукцинат | Таблетки 5 мг Таблетки 10 мг | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Оксибутинин* | 5 мг таблетки | - | + | + | + | + | 0,4 мг/день. Продолжительность лечения подбирается индивидуально | 0,4 мг/день. Продолжительность лечения подбирается индивидуально |
| Троспиум хлорид* | 5, 15 ёки 30 мг таблетки | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Тадалафил* | Таблетки 5 мг | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Трава пустырника <i>-Herba Leonuri</i>) | Спиртовой раствор (настойка) 20 мл; 25 мл; 30 мл; 40мл,50 мл (флаконы) | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуальн о | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Serenoa repens (saw palmetto) Растворитель экстракта: гексан * | Капсулы 160 и 320 мг | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуальн о | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| <i>Cucurbita pepo</i> (семена тыквы);* | Таблетки | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуальн о | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| <i>Crinum latifolium</i> (сухой экстракт листьев кринума);* | Таблетки | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуальн о | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Мирабегрон * | Таблетки 25 мг Таблетки 50 мг | - | + | + | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуальн о | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |

Примечание: Исходя из уровня лекарственного обеспечения медицинских учреждений, при условии назначения препаратов согласно инструкции.

| Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение) | | По уровню оказания экстренной медицинской помощи | | | | | Средняя суточная дозировка | Дозировка на один курс |
|---|-------------|--|--------------------|------------------------|--------------------------|----------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение * | | | | |
| | | СМП/ дома | СП/ ПСВ/ ЭМП | Межрайонны й центр | Региональ- ный филиал | РСНПМЦ- ЭМП | | |
| Международное | Дозировка и | | | | | | | |

| непатентованное название препарата | применение препарата | | МПЦП | скорой медицинской помощи | РСНПМЦ-ЭМП | | | |
|---|---|---|------|---------------------------|------------|---|---|---|
| <u>Десмопрессин</u> | 100 мкг по 1 мл; 5 мл носовые капли (флакон) 10 мкг/доза дозированная спрей по 5 мл для спрыскивания носовой полости (флакон) 60 мкг; 120 мкг; 240 мкг пероральный лиофилизат | - | - | - | + | + | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально | Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально |
| Примечание: Исходя из уровня лекарственного обеспечения медицинских учреждений, при условии назначения препаратов согласно инструкции. | | | | | | | | |

(ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

| Лечебные мероприятия (оперативное лечение) | По уровню оказания экстренной медицинской помощи | | | | |
|--|--|---------------------|---|-------------------------------------|-----------|
| | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение * | | |
| | СМП/ дома | СП/ ПСВ/ МПЦП | Межрайонный центр скорой медицинской помощи* | Региональный филиал РСНПМЦЭМП | РСНПМЦЭМП |
| Название операции/вмешательства/лечения | | | | | |
| чрезкожная цистостомия | - | - | + | + | + |
| установка трансуретрального катетера на мочевой пузырь на определенный период времени | - | - | + | + | + |
| открытая аденомэктомия | - | - | + | + | + |
| трансуретральная резекция предстательной железы | - | - | + | + | + |
| Примечание. * - Хирургическое вмешательство выполняется при наличии достаточной материально-технической базы и квалифицированного специалиста.. | | | | | |

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

| Режим питания | По уровню оказания экстренной медицинской помощи | | | | |
|--|--|-------------|--|-------------------------------------|-----------|
| | Амбулаторное лечение | | Стационарное лечение * | | |
| | СМП/ дома | СП/ПСВ/МПЦП | Межрайонный центр скорой медицинской помощи | Региональный филиал РСНПМЦЭМП | РСНПМЦЭМП |
| Диетический режим и ее продолжительность | | | | | |
| Диетический стол № 15. Продолжительность определяется индивидуально в зависимости от срока лечения. | - | - | + | + | + |

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА “Д” УЧЁТЕ)

| Мероприятия по проведению диспансеризации | Название медицинских услуг | ПСВ/СП | МПЦП | Минимальное количество | Период диспансерного наблюдения |
|---|--|--------|------|------------------------|---------------------------------|
| Консультация специалиста (врача) | Осмотр врача | + | + | 1 | 5 лет |
| Примечание. Амбулаторное лечение проводится сроком до 1 месяца после излечения СНМП. Далее пациент должен находиться под наблюдением семейного врача в течение 5 лет. | | | | | |
| Лабораторное исследования | 1.Общий анализ мочи | + | + | 1 | 5 лет |
| | 2. Общий анализ крови | + | + | 1 | 5 лет |
| | 3. Биохимический анализ крови | + | + | 1 | 5 лет |
| Примечание: После излечения от СНМП 1 раз в неделю необходимо проверять анализ мочи в течение 1 месяца, далее согласно показаниям ежегодно сдают общий анализ крови и биохимический анализ крови. По результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра уролога, пациент направляется к специалисту в установленном порядке. | | | | | |
| Инструментальные исследования | 1. УЗИ почек | + | + | 1 | 5 лет |
| | 2. УЗИ мочевого пузыря | + | + | 1 | |
| | 3.Урофлоуметрия с определением остаточной мочи | + | + | 1 | 5 лет |
| Примечание. Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после излечения от СНМП. По результатам инструментальных исследований, при необходимости,пациент направляется на обследование к специалисту. | | | | | |

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

| Мероприятия по проведению реабилитации | Название медицинских услуг | ПСВ/СП | МПЦП | Минимальное количество | Период диспансерного наблюдения |
|---|-------------------------------|--------|------|------------------------|---------------------------------|
| Консультация специалиста (врача) | Осмотр врача | + | + | 1 | До 1 месяца |
| Примечание: Используются рекомендации по реабилитации, приведенные в «Национальном клиническом протоколе» по ненейрогенным СНМП у мужчин, утвержденном приказом Минздрава № 107.от 29 марта 2024 г. | | | | | |
| Лабораторное исследования | 1.Общий анализ мочи | + | + | 1 | По показаниям |
| | 2. Общий анализ крови | + | + | 1 | По показаниям |
| | 3. Биохимический анализ крови | + | + | 1 | По показаниям |
| Примечание: После излечения от СНМП 1 раз в неделю необходимо проверять анализ мочи в течение 1 месяца, далее согласно показаниям ежегодно сдают общий анализ крови и биохимический анализ крови. По результатам лабораторных исследований, при необходимости осмотра уролога, пациент направляется к специалисту в установленном порядке. | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---------------|
| Инструментальные исследования | 1. УЗИ почек | + | + | 1 | По показаниям |
| | 2. УЗИ мочевого пузыря | + | + | 1 | |
| | 3. Урофлоуметрия с определением остаточной мочи | + | + | 1 | По показаниям |

Примечание. Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после исчезновения СНМП. По результатам инструментальных исследований, при необходимости, пациент направляется на обследование к специалисту.

(ПРОФИЛАКТИКА)

| Мероприятия по проведению профилактики | Название медицинских услуг | ПСВ/СП | МПЦП | Минимальное количество | Период диспансерного наблюдения |
|---|--|--------|------|------------------------|---------------------------------|
| Консультация специалиста (врача) | Осмотр врача. Рекомендации по профилактике заболеваний. | + | + | 1 | Пожизненно |

Примечание: Используются рекомендации по реабилитации, приведенные в «Национальном клиническом протоколе» по ненейрогенным СНМП у мужчин, утвержденном приказом МинЗдрава № 107.от 29 марта 2024 г.

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---|---|---|---------------|
| Лабораторное исследования | 1. Общий анализ мочи | + | + | 1 | По показаниям |
| | 2. Общий анализ крови | + | + | 1 | По показаниям |
| | 3. Биохимический анализ крови | + | + | 1 | По показаниям |

Примечание. При возникновении повторных СНМП лабораторные исследования проводятся по указанию врача. По результатам лабораторных исследований, при необходимости пациент направляется к урологу в установленном порядке.

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---------------|
| Инструментальные исследования | 1. УЗИ почек | + | + | 1 | По показаниям |
| | 2. УЗИ мочевого пузыря | + | + | 1 | |
| | 3. Урофлоуметрия с определением остаточной мочи | + | + | 1 | По показаниям |

Примечание. При возникновении повторных СНМП лабораторные исследования проводятся по указанию врача. По результатам лабораторных исследований, при необходимости пациент направляется к урологу в установленном порядке.