

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
ПРИАПИЗМ**

ТАШКЕНТ-2025

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор специализированного научно-практического медицинского центра урологии

Ш. Мухтаров



" _____ 2025г.

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

ТАШКЕНТ-2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ПРИАПИЗМ

**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		Уролог, семейный врач	Эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Уролог	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт
N48.3	Приапизм				
МКБ-11					
GB06.1	Приапизм				

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРИАПИЗМЕ

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, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	1	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 1 месяц
Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								
Основные лабораторные анализы	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	2. Общий анализ мочи (или проба Нечипоренко)	+	+	+	+	+	2	
	3. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	2	
	5. Реакция Вассермана (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. Определение	-	-	+	+	+	1	

	HBsAg							
	7. Определение ВИЧ	-	-	+	+	+	1	
	8. Определение AntiHCV	-	-	+	+	+	1	
	9. Определение группы крови	-	-	+	+	+	1	
	10. Бактериологическое исследование мочи	-	-	+	+	+	1	
11. Анализ газов крови	-	-	+	+	+	1		

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Определение количества мочевой кислоты и креатинина в крови.	+	+	+	+	+	1	
	3. Определение уровня глюкозы в крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Уровень тестостерона	-	-	-	+	+	1	
	5. Уровень пролактина	-	-	-	+	+	1	
	6. Уровень ЛГ	-	-	-	+	+	1	
	7. Уровень ФСГ	-	-	-	+	+	1	
	8. Цитологическое исследование мочи	-	-	-	+	+	1	
	9. Молекулярно-генетические тесты	-	-	-	+	+	1	

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

Основные инструментальные исследования	1. Допплерография сосудов полового члена	-	+	+	+	+	2	
	2. Кавернозография	-	-	-	+	+	1	

	3. МРТ полового члена и таза	-	-	-	+	+	1	
	4. УЗИ почек	-	+	+	+	+	1	
	5. УЗИ простаты	-	+	+	+	+	1	
	6. УЗИ мочевого пузыря	-	+	+	+	+	1	
	7. ЭКГ.	+	+	+	+	+	1	

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

Дополнительные инструментальные исследования	1. Пенильная ангиография	-	-	-	+	+	1	
	2. МКСТ брюшной полости и брюшинного пространства (с и без контраста)	-	-	+	+	+	1	
	3. МКСТ малого таза	-	-	+	+	+	1	
	4. Ретроградная и микционная уретрография	-	-	+	+	+	1	
	5. Цистоуретроскопия	-	-	+	+	+	1	
	6. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	7. Допплерография сосудов нижних конечностей.	-	+	+	+	+	1	
	8. Обзорный снимок лёгких / МСКТ лёгких	-	+	+	+	+	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; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; PSA – простатспецифический антиген; ЛГ – лютеинизирующий гормон; ФСГ – фолликулостимулирующий гормон; УЗИ – ультразвуковое исследование; ЭКГ – электрокардиография; МРТ – магнитно-резонансная томография; МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография; Эхо-КГ – эхокардиография.

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

Показания для экстренной госпитализации. Экстренная госпитализация показана всем пациентам с подозрением на приапизм, особенно если состояние не разрешается в течение 4-6 часов. Основные показания включают:

- Ишемический (веноокклюзионный) приапизм.
 - Прогрессирующая боль в половом члене.
 - Сохранение эрекции более 4 часов.
 - Эрекция сопровождается ригидностью кавернозных тел и мягкостью губчатого тела (головка полового члена мягкая).
- Рецидивирующий приапизм (в анамнезе).
 - Наличие ранее перенесенных эпизодов приапизма.
 - Состояние не разрешается самостоятельно в течение короткого времени и требует профессионального вмешательства.
- Сопутствующие заболевания.
 - Пациенты с известными заболеваниями, которые могут провоцировать приапизм (например, серповидноклеточная анемия, онкологические заболевания), должны быть немедленно госпитализированы, так как состояние может быстро прогрессировать.
- Неэффективность начальной терапии в амбулаторных условиях.
 - Если на амбулаторном этапе меры, такие как применение альфа-адреномиметиков или холодových компрессов, не дали результата в течение первых часов.

Показания для плановой госпитализации. Плановая госпитализация при приапизме возможна лишь в ограниченных случаях, когда речь идет о профилактике и лечении рецидивирующих форм приапизма, в частности:

- Рецидивирующий приапизм (с персистирующими эпизодами).
 - Пациенты с частыми эпизодами приапизма, которые не требуют экстренной помощи, но нуждаются в плановой госпитализации для проведения дополнительных исследований, определения причин заболевания и разработки долгосрочной стратегии профилактики.
 - В случае хронической формы заболевания, связанной с системными патологиями (серповидноклеточная анемия), необходима госпитализация для коррекции основного заболевания.
- Наблюдение после оперативного лечения.
 - Пациенты, перенёвшие шунтирующие операции или другие хирургические вмешательства на половом члене, могут нуждаться в плановой госпитализации для послеоперационного наблюдения и профилактики рецидивов.

Таким образом, экстренная госпитализация является основной тактикой ведения пациентов с приапизмом, так как данное состояние требует немедленной медицинской помощи. Плановая госпитализация возможна только в случае рецидивирующих форм и для проведения профилактических мероприятий.

(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		
Метамизол натрия	таблетки 500 мг раствор для инъекции 250 мг/мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Парацетамол	таблетки 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл свечи 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг раствор для инфузии 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Диклофенак	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблетки 75 мг; 100 мг капсулы 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Кетопрофен	50 мг/мл; 100 мг/2 мл раствор для инъекции 50 мг; 100 мг; 150 мг; 200 мг капсулы 100 мг; 150 мг форте таблетки; 100 мг ректальные свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Ибупрофен	200 мг; 400 мг; 800 мг таблетки 200 мг; 300 мг; 400 мг капсулы 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл раствор для инфузии 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Декскетопрофен	25 мг таблетки 25 мг/2 мл; 50 мг/ 2мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Мелоксикам	7,5 мг; 15 мг таблетки 10 мг/1,5 мл; 15 мг/1,5 мл; 5 мг/мл 3 мл раствор для инъекции 7,5 мг; 15 мг свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Кеторолак	7,5 мг; 10 мг таблетки 30 мг/мл 1 мл; 2 мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Псевдоэфедрина	30-60 мг по 2-3 раза в сутки	-	-	+	+	+	60-180 мг/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Фенилэфрин	1. Интракавернозное введение 200 мкг каждые 3–5 минут 2. Максимальная доза –	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются	Доза, способ введения и режим подбираются

	1 мг в 1 час 3. Детям и пациентам с тяжелыми сердечно-сосудистыми заболеваниями рекомендуется более низкая доза						индивидуально.	индивидуально.
Этилэфрин	Интракавернозное введение в концентрации 2,5 мг в 1–2 мл физиологического раствора	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Метиленовый синий	Интракавернозное введение 50–100 мг с экспозицией 5 минут. После этого проводится аспирация и половой член сдавливается еще на 5 минут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Адреналин	Интракавернозное введение 2 мл раствора адреналина 1/100000 до 5 раз в течение 20 минут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Тербуталин	Перорально 5 мг при продолжительной эрекции длительностью более 2,5 часов, после интракавернозного введения вазоактивных препаратов	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цетрореликс	Флаконы по 0,25 мг. Режим дозирования индивидуальный, в зависимости от установленной схемы лечения.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Ганиреликс	Применяют в комбинации с чХГ строго по специальной схеме, установленной индивидуально. Вводят п/к, разовая доза - 250 мкг.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Бусерелин	Спрей назальный дозированный в виде бесцветной прозрачной жидкости без посторонних включений. Бусерелина ацетат 1 доза – 150 мкг, 1 флакон – 2,1 мг Лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия 3.75 мг: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гозерелин	Имплантат в шприце-апликаторе - белые или почти белые кусочки твердого полимерного материала цилиндрической формы, допускается наличие вкраплений. 1 имплант – Гозерелин 3,6 или 10,8мг: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Гистрелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения пролонгированного действия, 1 фл - 50 мг гистерелина: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Лейпрорелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного или внутримышечного введения пролонгированного действия, 1 фл – 3,75 или 7,5 мг лейпрорелина: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Трипторелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия, 1 фл - 3.75 мг: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Абиратерон	Пероральные таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг: 120 шт. Рекомендуемая суточная доза – 1000мг х 1 раз/сут за 1 ч до еды или через 2 ч после еды.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Аллилэстренол	Пероральные таблетки по 5мг. Разовая доза - 5 мг, суточная доза варьирует от 10 до 40 мг.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Аминоглутетимид	Режим дозирования подбирается индивидуально. Обычно назначается по 125 мг 2 р/сут (обычно в 8–9ч. и 16–18ч.), при необходимости - 4 р/сут с интервалом не менее 6 ч, под контролем (предпочтительно — мониторинг) плазменного содержания кортизола, при неадекватном снижении уровня кортизола дозу постепенно увеличивают — на 250 мг еженедельно с интервалами 1–2 нед до достижения хорошо переносимой дозы (не более 1 г в сутки); максимальная доза — 2 г в сутки.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Апалутамид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 60 мг. Рекомендуемая доза составляет 240 мг (4 разовые дозы по 60 мг), принимают внутрь 1 раз/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Бикалутамид	Пероральные таблетки, 50мг. Принимать внутрь, вне зависимости от приема пищи, запить достаточным количеством жидкости.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Хлормадион ацетат	Пероральные таблетки в низких дозах (2мг Хлормадион ацетата в комбинации с этинилэстрадиолом), Пероральные таблетки в низких и умеренных дозах (2, 5, 10, 25 мг) Пероральные таблетки только в высоких дозах (50 мг) Доза подбирается индивидуально. Принимается внутрь, по 1 таб. ежедневно.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цитротерон ацетат	Раствор для внутримышечного введения (масляный), 100 мг/мл; Пероральные таблетки 50 мг. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Делмадион ацетат	Водная суспензия, содержащая 10 мг делмадинона ацетата в 1 мл. 1 флакон 10мл. Внутримышечные и подкожные инъекции Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Энзалутамид	Пероральные капсулы, энзалутамид 40,0 мг; Принимают внутрь, 1 р/сутки, Дозы подбираются индивидуально в диапазоне от 40мг до 160мг Рекомендуемая доза 160мг (4 капсулы) 1 р/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Флутамид	Пероральные таблетки 250 мг: Режим дозирования определяется индивидуально Рекомендованная доза внутрь по 250 мг 3 раза/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гестонорон капроат	Ампулы с маслянным раствором для в/м введения 2,0мл (100мг в 1,0 мл) Применяется в/м по 2 мл (до 4 мл) 1 раз в неделю	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гидроксипрогестерон капроат	Раствор для внутримышечного введения масляный 125 мг/1 мл Режим дозирования определяется индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Кетоконазол	Пероральные таблетки 200мг. Принимается внутрь за 1 прием, во время еды. Максимальная суточная	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	доза для взрослых до 1200мг (по 400 мг x 3 р/сут)							
Медроксипрогестерон ацетат	Пероральные таблетки 500мг и суспензия для в/м введения 150мг в 1,0мл. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Мегестрол ацетат	Пероральные таблетки 160мг, Внутрь, однократно или в 2–4 приема. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Нилутамид	Пероральные таблетки 150мг Внутрь, запивая большим количеством жидкости, 1 или 2 р/сутки. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Оксендолон	Пероральные таблетки 10мг. Доза подбирается индивидуально. Обычно применяют от 5 до 20мг оксенделона в сутки, разделенных на 2-4 приема.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Спиронолактон	Пероральные таблетки 100мг. Рекомендуется начальная суточная	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются	Доза, способ введения и режим подбираются

	доза 100 мг спиронолактона в виде однократной или разделенной дозы, но может варьироваться от 25 до 200 мг в день						индивидуально.	индивидуально.
Топилутамид	Местно в ампулах по 5, 10, 50мг. Доза и режим применения подбирается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Альфатрадиол	Местно, 0,025% раствор, 200мл. Доза и режим применения подбирается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Дутастерид	Пероральные капсулы 0,5мг Рекомендуемая доза препарата составляет 1 капс. (0.5 мг) 1 раз/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Эпристерид	Пероральные капсулы. Препарат находится в фазе внедрения, проходит клинические испытания.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Финастерид	Пероральные таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг Суточная доза составляет 5 мг, кратность приема - 1 раз/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Дигоксин	Таблетки по 0,25 мг Поддерживающая доза 0,25–0,5 мг/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Габапентин	Таблетки по 300 мг 4 р/сут до 2400 мг ежедневно, до полной детумесценции полового члена, с последующим приемом поддерживающей дозы 300 мг/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Баклофен	Ампулы по 10 мг/5 мл. Для интратекального введения	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

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

Лечебные мероприятия (дополнительное 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	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Гидроксиуреа	Капсулы по 500 мг. При выборе режима и доз в каждом индивидуальном случае следует руководствоваться данными специальной литературы.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Алтеплаза	Флаконы по 50 мг. При выборе режима и доз в каждом индивидуальном случае следует руководствоваться данными специальной литературы.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
-----------	---	---	---	---	---	---	--	--

Примечание: Применение лекарственных средств регламентировано «Национальным клиническим протоколом» по МКБ, 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
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Винтера)	-	-	+	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Эббеходжа)	-	-	+	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция по созданию Т-образного шунта)	-	-	+	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Эл-Гораба)	-	-	+	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Бурнетта – маневр Снэйка)	-	-	+	+	+
Открытые проксимальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Квакельса)	-	-	+	+	+
Венозные анастомозы/шунты (Операция Грэйхака)	-	-	+	+	+
Имплантация пенильных протезов	-	-	+	+	+
Селективная перевязка фистулы через транскорпоральный доступ	-	-	+	+	+
Селективная эмболизация фистулы	-	-	+	+	+
Примечание: Оперативное вмешательство проводится на основании наличия в медицинском учреждении специалиста и необходимого оборудования.					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

При данной нозологии специфическая диета отсутствует

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

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/МЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональный филиал РСНПМЦ-ЭМП	РСНПМЦЭМП		
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 при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								
Консультация дополнительного специалистов	1. Жалобы и анамнез. 2. Объективный осмотр 3. Физико-клинический осмотр.	-	Эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	Анестезиолог, гематолог, эндокринолог, невролог, травматолог, терапевт	1	Пока экстренная ситуация не закончится
Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								
Основные лабораторные исследования	1. Общий анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	2. Общий анализ мочи (или проба Нечипоренко)	+	+	+	+	+	2	
	3. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	2	
	5. Реакция Вассермана (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. Определение HBsAg	-	-	+	+	+	1	

	7. Определение ВИЧ	-	-	+	+	+	1	
	8. Определение AntiHCV	-	-	+	+	+	1	
	9. Определение группы крови	-	-	+	+	+	1	
	10. Бактериологическое исследование мочи	-	-	+	+	+	1	
	11. Анализ газов крови	-	-	+	+	+	1	

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Определение количества мочевой кислоты и креатинина в крови.	+	+	+	+	+	1	
	3. Определение уровня глюкозы в крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Уровень тестостерона	-	-	-	+	+	1	
	5. Уровень пролактина	-	-	-	+	+	1	
	6. Уровень ЛГ	-	-	-	+	+	1	
	7. Уровень ФСГ	-	-	-	+	+	1	
	8. Цитологическое исследование мочи	-	-	-	+	+	1	
	9. Молекулярно-генетические тесты	-	-	-	+	+	1	

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

Основные инструментальные исследования	1. Допплерография сосудов полового члена	-	+	+	+	+	2	
	2. Кавернозография	-	-	-	+	+	1	
	3. МРТ полового	-	-	-	+	+	1	

	члена и таза							
	4. УЗИ почек	-	+	+	+	+	1	
	5. УЗИ простаты	-	+	+	+	+	1	
	6. УЗИ мочевого пузыря	-	+	+	+	+	1	
	7. ЭКГ.	+	+	+	+	+	1	

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

Дополнительные инструментальные исследования	1. Пенильная ангиография	-	-	-	+	+	1	
	2. МКСТ брюшной полости и забрюшинного пространства (с и без контраста)	-	-	+	+	+	1	
	3. МКСТ малого таза	-	-	+	+	+	1	
	4. Ретроградная и микционная уретрография	-	-	+	+	+	1	
	5. Цистоуретроскопия	-	-	+	+	+	1	
	6. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	7. Допплерография сосудов нижних конечностей.	-	+	+	+	+	1	
	8. Обзорный снимок лёгких / МСКТ лёгких	-	+	+	+	+	1	

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

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; ВИЧ – вирус иммунодефицита человека; PSA – простатспецифический антиген; ЛГ – лютеинизирующий гормон; ФСГ – фолликулостимулирующий гормон; УЗИ – ультразвуковое исследование; ЭКГ – электрокардиография; МРТ – магнитно-резонансная томография; МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография; Эхо-КГ – эхокардиография.

ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

Показания для экстренной госпитализации. Экстренная госпитализация показана всем пациентам с подозрением на приапизм, особенно если состояние не разрешается в течение 4-6 часов. Основные показания включают:

- Ишемический (веноокклюзионный) приапизм.
 - Прогрессирующая боль в половом члене.
 - Сохранение эрекции более 4 часов.
 - Эрекция сопровождается ригидностью кавернозных тел и мягкостью губчатого тела (головка полового члена мягкая).
- Рецидивирующий приапизм (в анамнезе).
 - Наличие ранее перенесенных эпизодов приапизма.
 - Состояние не разрешается самостоятельно в течение короткого времени и требует профессионального вмешательства.
- Сопутствующие заболевания.
 - Пациенты с известными заболеваниями, которые могут провоцировать приапизм (например, серповидноклеточная анемия, онкологические заболевания), должны быть немедленно госпитализированы, так как состояние может быстро прогрессировать.
- Неэффективность начальной терапии в амбулаторных условиях.
 - Если на амбулаторном этапе меры, такие как применение альфа-адреномиметиков или холодовых компрессов, не дали результата в течение первых часов.

(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/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональ- ный филиал РСНПМЦ- ЭМП	РСНПМЦ- ЭМП		
Метамизол натрия	таблетки 500 мг раствор для инъекции 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Парацетамол	таблетки 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл свечи 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг раствор для инфузии 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Диклофенак	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблетки 75 мг; 100 мг капсулы 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Кетопрофен	50 мг/мл; 100 мг/2 мл раствор для инъекции 50 мг; 100 мг; 150 мг; 200 мг капсулы 100 мг; 150 мг форте таблетки; 100 мг ректальные свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Ибупрофен	200 мг; 400 мг; 800 мг	+	+	+	+	+	Доза, способ	Доза, способ

	таблетки 200 мг; 300 мг; 400 мг капсулы 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл раствор для инфузии 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг свечи						введения и режим подбираются индивидуально.	введения и режим подбираются индивидуально.
Декскетопрофен	25 мг таблетки 25 мг/2 мл; 50 мг/ 2мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Мелоксикам	7,5 мг; 15 мг таблетки 10 мг/1,5 мл; 15 мг/1,5 мл; 5 мг/мл 3 мл раствор для инъекции 7,5 мг; 15 мг свечи	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Кеторолак	7,5 мг; 10 мг таблетки 30 мг/мл 1 мл; 2 мл раствор для инъекции	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Псевдоэфедрина	30-60 мг по 2-3 раза в сутки	-	-	+	+	+	60-180 мг/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Фенилэфрин	1. Интракавернозное введение 200 мкг каждые 3–5 минут 2. Максимальная доза – 1 мг в 1 час	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	3. Детям и пациентам с тяжелыми сердечно-сосудистыми заболеваниями рекомендуется более низкая доза							
Этилэфрин	Интракавернозное введение в концентрации 2,5 мг в 1–2 мл физиологического раствора	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Метиленовый синий	Интракавернозное введение 50–100 мг с экспозицией 5 минут. После этого проводится аспирация и половой член сдавливается еще на 5 минут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Адреналин	Интракавернозное введение 2 мл раствора адреналина 1/100000 до 5 раз в течение 20 минут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Тербуталин	Перорально 5 мг при продолжительной эрекции длительностью более 2,5 часов, после интракавернозного введения вазоактивных препаратов	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цетрореликс	Флаконы по 0,25 мг. Режим дозирования индивидуальный, в зависимости от установленной схемы лечения.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Ганиреликс	Применяют в	-	-	+	+	+	Доза, способ	Доза, способ

	комбинации с чХГ строго по специальной схеме, установленной индивидуально. Вводят п/к, разовая доза - 250 мкг.						введения и режим подбираются индивидуально.	введения и режим подбираются индивидуально.
Бусерелин	Спрей назальный дозированный в виде бесцветной прозрачной жидкости без посторонних включений. Бусерелина ацетат 1 доза – 150 мкг, 1 флакон – 2,1 мг Лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия 3.75 мг: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гозерелин	Имплантат в шприце-апликаторе - белые или почти белые кусочки твердого полимерного материала цилиндрической формы, допускается наличие вкраплений. 1 имплант – Гозерелин 3,6 или 10,8мг: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гистрелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим	Доза, способ введения и режим

	подкожного введения пролонгированного действия, 1 фл - 50 мг гистерелина: фл. 1 шт. в компл. с растворителем						подбираются индивидуально.	подбираются индивидуально.
Лейпрорелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного или внутримышечного введения пролонгированного действия, 1 фл – 3,75 или 7,5 мг лейпрорелина: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Трипторелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия, 1 фл - 3.75 мг: фл. 1 шт. в компл. с растворителем	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Абиратерон	Пероральные таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг: 120 шт. Рекомендуемая суточная доза – 1000мг х 1 раз/сут за 1 ч до еды или через 2 ч после еды.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Аллилэстренол	Пероральные таблетки по 5мг. Разовая доза - 5 мг, суточная доза варьирует от 10 до 40	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются	Доза, способ введения и режим подбираются

	мг.						индивидуально.	индивидуально.
Аминоглутетимид	<p>Режим дозирования подбирается индивидуально.</p> <p>Обычно назначается по 125 мг 2 р/сут (обычно в 8–9ч. и 16–18ч.), при необходимости - 4 р/сут с интервалом не менее 6 ч, под контролем (предпочтительно — мониторинг) плазменного содержания кортизола, при неадекватном снижении уровня кортизола дозу постепенно увеличивают — на 250 мг еженедельно с интервалами 1–2 нед до достижения хорошо переносимой дозы (не более 1 г в сутки); максимальная доза — 2 г в сутки.</p>	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Апалутамид	<p>Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 60 мг. Рекомендуемая доза составляет 240 мг (4 разовые дозы по 60 мг), принимают внутрь 1 раз/сут.</p>	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Бикалутамид	<p>Пероральные таблетки, 50мг. Принимать внутрь, вне зависимости от приема пищи, запить достаточным</p>	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	количеством жидкости.							
Хлормадион ацетат	Пероральные таблетки в низких дозах (2мг Хлормадион ацетата в комбинации с этинилэстрадиолом), Пероральные таблетки в низких и умеренных дозах (2, 5, 10, 25 мг) Пероральные таблетки только в высоких дозах (50 мг) Доза подбирается индивидуально. Принимается внутрь, по 1 таб. ежедневно.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цитротерон ацетат	Раствор для внутримышечного введения (масляный), 100 мг/мл; Пероральные таблетки 50 мг. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Делмадион ацетат	Водная суспензия, содержащая 10 мг делмадинона ацетата в 1 мл. 1 флакон 10мл. Внутримышечные и подкожные инъекции Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Энзалутамид	Пероральные капсулы, энзалутамид 40,0 мг; Принимают внутрь, 1 р/сутки, Дозы подбираются	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	индивидуально в диапазоне от 40мг до 160мг Рекомендуемая доза 160мг (4 капсулы) 1 р/сут							
Флутамид	Пероральные таблетки 250 мг: Режим дозирования определяется индивидуально Рекомендованная доза внутрь по 250 мг 3 раза/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гестонорон капроат	Ампулы с масляным раствором для в/м введения 2,0мл (100мг в 1,0 мл) Применяется в/м по 2 мл (до 4 мл) 1 раз в неделю	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Гидроксипрогестерон капроат	Раствор для внутримышечного введения масляный 125 мг/1 мл Режим дозирования определяется индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Кетоконазол	Пероральные таблетки 200мг. Принимается внутрь за 1 прием, во время еды. Максимальная суточная доза для взрослых до 1200мг (по 400 мг x 3 р/сут)	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Медроксипрогестерон ацетат	Пероральные таблетки 500мг и суспензия для	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и	Доза, способ введения и

	в/м введения 150мг в 1,0мл. Режим дозирования устанавливается индивидуально						режим подбираются индивидуально.	режим подбираются индивидуально.
Мегестрол ацетат	Пероральные таблетки 160мг, Внутрь, однократно или в 2–4 приема. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Нилутамид	Пероральные таблетки 150мг Внутрь, запивая большим количеством жидкости, 1 или 2 р/сутки. Режим дозирования устанавливается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Оксендолон	Пероральные таблетки 10мг. Доза подбирается индивидуально. Обычно применяют от 5 до 20мг оксенделона в сутки, разделенных на 2-4 приема.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Спиронолактон	Пероральные таблетки 100мг. Рекомендуются начальная суточная доза 100 мг спиронолактона в виде однократной или разделенной дозы, но может варьироваться от 25 до 200 мг в день	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Топилутамид	Местно в ампулах по 5, 10, 50мг. Доза и режим применения подбирается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Альфатрадиол	Местно, 0,025% раствор, 200мл. Доза и режим применения подбирается индивидуально	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Дутастерид	Пероральные капсулы 0,5мг Рекомендуемая доза препарата составляет 1 капс. (0.5 мг) 1 раз/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Эпристерид	Пероральные капсулы. Препарат находится в фазе внедрения, проходит клинические испытания.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Финастерид	Пероральные таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг Суточная доза составляет 5 мг, кратность приема - 1 раз/сут.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Дигоксин	Таблетки по 0,25 мг Поддерживающая доза 0,25–0,5 мг/сут	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Габапентин	Таблетки по 300 мг 4 р/сут до 2400 мг ежедневно, до полной детумесценции	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются	Доза, способ введения и режим подбираются

	полового члена, с последующим приемом поддерживающей дозы 300 мг/сут						индивидуально.	индивидуально.
Баклофен	Ампулы по 10 мг/5 мл. Для интратекального введения	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Лечебные мероприятия (дополнительное 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/МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональный филиал РСНПМЦ-ЭМП	РСНПМЦ-ЭМП		
Гидроксиуреа	Капсулы по 500 мг. При выборе режима и доз в каждом индивидуальном случае следует руководствоваться данными специальной литературы.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Алтеплаза	Флаконы по 50 мг. При выборе режима и доз в каждом индивидуальном случае следует руководствоваться данными специальной литературы.	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

(ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню оказания экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение *		
Название операции/вмешательства/лечения	СМП/ дома	СП/ ПСВ/ МПЦП	Межрайонный центр скорой медицинской помощи	Региональный филиал РСНПМЦЭМП	РСНПМЦЭМП
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Винтера)	-	-	-	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Эббеходжа)	-	-	-	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция по созданию Т-образного шунта)	-	-	-	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Эл-Гораба)	-	-	-	+	+
Открытые дистальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Бурнетта – маневр Снэйка)	-	-	-	+	+
Открытые проксимальные (кавернозно-гландулярные) шунты (Операция Квакельса)	-	-	-	+	+
Венозные анастомозы/шунты (Операция Грэйхака)	-	-	-	+	+
Имплантация пенильных протезов	-	-	-	+	+
Селективная перевязка фистулы через транскорпоральный доступ	-	-	-	+	+
Селективная эмболизация фистулы	-	-	-	+	+
Примечание. Показания по хирургическому вмешательству даются в больнице в зависимости от типа процедуры. Вид практики проводится в соответствии с квалификацией специалиста.					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

При данной нозологии специфическая диета отсутствует

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ.

Мероприятия по проведению диспансеризации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача	+	+	1	12 месяцев
Примечание. Амбулаторное лечение проводится в срок до 1 месяца после оперативного лечения. Пациент будет находиться под наблюдением семейного врача в течение 1 года					
Инструментальные исследования	Допплерография сосудов полового члена	+	+	1	1 месяц
Примечание. Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после оперативного лечения.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ.

Мероприятия по проведению реабилитации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача	+	+	1	1 месяц
Примечание: Амбулаторное лечение проводится в срок до 1 месяца после оперативного лечения.					
Инструментальные исследования	Допплерография сосудов полового члена	+	+	1	1 месяц
Примечание. Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после оперативного лечения.					

ПРОФИЛАКТИКА.

Мероприятия по проведению профилактики	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача.	+	+	1	12 месяцев
Примечание: Амбулаторное лечение проводится в срок до 1 месяца после оперативного лечения. Пациент будет находиться под наблюдением семейного врача в течение 1 года					
Инструментальные исследования	Допплерография сосудов полового члена	+	+	1	По показаниям
Примечание. По показаниям в проводятся инструментальные методы исследования для профилактики рецидива заболевания.					