

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

ОСТРЫЙ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОСТАТИТ

ТАШКЕНТ-2025



"УТВЕРЖДАЮ"
Директор специализированного научно-исследовательского медицинского центра урологии
Ш.Т. Мухтаров

" _____ 2025г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
ОСТРЫЙ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОСТАТИТ**

ТАШКЕНТ-2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ОСТРЫЙ БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОСТАТИТ

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					
N41.	Острый бактериальный простатит	Уролог, семейный врач	Хирург	Уролог	Терапевт, хирург и другие.
МКБ-11					
GA91	Острый бактериальный простатит				

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОСТРОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ ПРОСТАТИТЕ

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 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, дерматовенеролог	Анестезиолог, терапевт, эндокринолог, кардиолог, хирург, невропатолог, дерматовенеролог	1	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 1 месяцев
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	+	+	+	+	+	1	
	3. Биохимический анализ крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	1	

	5. 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. PSA	-	-	-	+	+	1	
	2. Определение количества мочевины и креатинина в крови.	+	+	+	+	+	1	
	3. Определение уровня глюкозы в крови	+	+	+	+	+	1	
	4. Бактериологическое исследование	-	-	+	+	+	1	
	5. Прокальцитонин	-	-	-	+	+	1	

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

Основные инструментальные исследования	1. УЗИ почек	-	+	+	+	+	1	
	2. УЗИ простаты	-	+	+	+	+	1	
	3. 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. Трансректальная сонография простаты	-	+	+	+	+	1	
	2. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	3. Допплерография сосудов нижних конечностей.	-	+	+	+	+	1	
	4.МРТ органов малого таза	-	-	-	-	+	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:

- В случае выявления осложненного простатита

(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		
Офлоксацин	400-800 мг/сут 2 раза в день 7-14 дней	+	+	+	+	+	400-800 мг/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Ципрофлоксацин	500-1000 мг/сут 2 раза в день 7-14 дней	+	+	+	+	+	500-1000 мг/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Левифлоксацин	500 мг/сут 2 раза в день 7-14 дней	+	+	+	+	+	500 мг/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Моксифлоксацин	400 мг/сут 2 раза в день 7-14 дней	+	+	+	+	+	400 мг/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Сульфометаксазол/ Триметаприм 400+80 мг	0,4-2,0 г/сут 2 раза в день 7-14 дней	+	+	+	+	+	0,4-2,0 г/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Цефоперазон 1,0 г	2,0 г/сут 2 раза в день 7 дней	+	+	+	+	+	2гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цефтриаксон 1,0 г	2,0 г/сут через 24 часа 1раз в день 7 дней	+	+	+	+	+	2гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цефтазидим 1,0 г	2,0 г/сут 3 раза в день 7 дней	+	+	+	+	+	2гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цефоперазон + сульбактам 1,0 г + 0,5 г или 1,0 г	2,0 г/сут 2 раза в день 7 дней	+	+	+	+	+	3-4гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цефепим 1,0 г	2,0 г/сут 2 раза в день 7 дней	+	+	+	+	+	2гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Цефепим+ тазобактам 1,125 г	2,250 г/сут 2 раз в день 7 дней	+	+	+	+	+	2,2гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Амикацин 0,5 г	7,5 мг/кг каждые 12 часов в течении 7 дней	+	+	+	+	+	1-2гр /сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Пиперациллин + тазобактам 4,5 г	13,5 г/сут 3 раза в день в течении 7 дней	+	+	+	+	+	13,5 г/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

Ампициллин + сульбактам 1,5 г	3 г/сут 2 раза в день 7 дней	+	+	+	+	+	3 г/сут	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Меропенем	3г/сут 3 раза в день в течении 7 дней	+	+	+	+	+	3 г/сут	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 инъекций	+	+	+	+	+	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.
Декскетопрофен	25 мг таблетки 25 мг/2 мл; 50 мг/2мл раствор для инъекций	+	+	+	+	+	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	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	инъекции 7,5 мг; 15 мг свечи							
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.
Тамсулозин	0,4 мг таблетки 0,4 мг капсулы	+	+	+	+	+	0,4 мг/день. Продолжитель- ность лечения подбирается индивидуально.	0,4 мг/день. Продолжитель- ность лечения подбирается индивидуально.
Силодозин	4 мг; или 8 мг таблетки	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
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	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня		
Метоклопрамид	10 мг таблетки 0,5% 2 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Ондансетрон	4 мг; 8 мг таблетки 2 мг/мл 2 мл; 4 мг/2 мл по 2 мл; 8 мг/4 мл раствор	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	(ампула) для инъекций							
Морфин	10 мг/мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Трамадол	50 мг/мл 2 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Тримеперидин	20мг/мл 1 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

(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					
1.ПК цистостомия	-	-	+	+	+
2. Эпицистостомия	-	-	+	+	+
3.Трансректальное вскрытие и дренирование абсцесса.	-	-	-	+	+
4.Трансректальное пункция простаты	-	-	-	+	+
Примечание. * - Хирургическое вмешательство выполняется при наличии достаточной материально-технической базы и квалифицированного специалиста.					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Из диеты следует исключить острые и соленые блюда, спиртные напитки.

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ БАКТЕРИАЛЬНОМ ПРОСТАТИТЕ

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
1.ПК цистостомия	-	-	+	+	+
2. Эпицистостомия	-	-	+	+	+
3.Трансректальное вскрытие и дренирование абсцесса.	-	-	-	+	+
4.Трансректальное пункция простаты	-	-	-	+	+
Примечание. * - Хирургическое вмешательство выполняется при наличии достаточной материально-технической базы и квалифицированного специалиста.					

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И 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: Амбулаторное лечение проводится в срок до 6 месяцев после проведения лечения. УЗИ простаты проводят на 3-6 месяцы после лечения.					
Лабораторное исследования	1. Общий анализ мочи	+	+	1	По показаниям
Примечание: Амбулаторное лечение проводится в срок до 6 месяцев после проведения лечения. УЗИ простаты проводят на 3-6 месяцы после лечения.					
Инструментальные исследования	1. УЗИ простаты	+	+	1	По показаниям
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	1	По показаниям
Примечание. Инструментальные исследования проводятся один раз в неделю в течение месяца после выздоровления.					

(ПРОФИЛАКТИКА)

Мероприятия по проведению профилактики	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача.	+	+	1	По показаниям
Лабораторное исследования	1. Общий анализ мочи	+	+	1	По показаниям
	2. Сок простаты	+	+	1	По показаниям
Инструментальные исследования	1. УЗИ простаты	+	+	1	По показаниям
	2. УЗИ мочевого пузыря	+	+	1	По показаниям