

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
«ИНФЕКЦИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ»**

ТАШКЕНТ-2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
«ИНФЕКЦИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ»**

**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		Уролог, семейный врач	Гинеколог	Уролог	Гинеколог, хирург и другие.
O23	Инфекция мочеполовых путей при беременности				
O23.0	Инфекция почек при беременности				
O23.1	Инфекция мочевого пузыря при беременности				
O23.2	Инфекция уретры при беременности				
O23.3	Инфекция других отделов мочевых путей при беременности				
O23.4	Инфекция мочевых путей при беременности неуточненная				
МКБ-11					
JA62	Инфекция мочеполовых путей при беременности				
JA62.0	Инфекция почек при беременности				
JA62.1	Инфекция мочевого пузыря при беременности				
JA62.2	Инфекция уретры при беременности				
JA62.3	Инфекция других отделов мочевых путей при беременности				

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ

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 / Гинеколог/ уролог	Гинеколог/ Уролог	Гинеколог/ Уролог	Гинеколог/ 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.	-	Анестезиолог, акушер-гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Хирург,	Анестезиолог, акушер-гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Хирург,	Анестезиолог, акушер-гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Хирург,	Анестезиолог, акушер-гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Хирург,	2	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	+	+	+	+	+	1	
	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. Бактериологическое исследование мочи	-	-	+	+	+	1	

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Определение уровня мочевины и креатинина в крови.	+	+	+	+	+	1	
	2. Определение уровня глюкозы в крови	+	+	+	+	+	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 мочевого пузыря	-	+	+	+	+	1	

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

Дополнительные инструментальные исследования	1. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	1	
	2. Обзорная рентгенография (рентгеноскопия)	-	+	+	+	+	1	
	3. ЭКГ	+	+	+	+	+	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; УЗИ – ультразвуковое исследование;; Эхо-КГ – эхокардиография; ЭКГ – электрокардиография.

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

- Тяжёлое течение инфекции мочевыводящих путей без признаков сепсиса
- Бактериурия без симптомов (бессимптомная бактериурия)
- Сопутствующие заболевания, повышающие риск тяжёлого течения инфекции
- Неэффективность амбулаторного лечения
- Прогнозируемая сложная беременность
- Необходимость в проведении инвазивных процедур
- Беременные с высоким риском развития пиелонефрита
- Мониторинг и лечение на поздних сроках беременности
- Рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей

(НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

У беременных фитотерапия изучена недостаточно полно. Применение фитотерапии возможно по рекомендации лечащего врача и гинеколога.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один прием
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата							
<u>Пиперациллин + тазобактам</u> 4,5 г	13,5 мг/сут 7 дней 3 раза в день	+	+	+	+	+	13,5 мг/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Ампициллин + сульбактам</u> 1,5 г	3 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	3 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Амоксициллин / клавуланат</u> 625 мг	1875 мг/сут 7 дней 3 раза в день	+	+	+	+	+	1875 мг/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются

								индивидуально.
<u>Цефуроксим</u> 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефотаксим</u> 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефоперазон</u> 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефтриаксон</u> 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефтазидим</u> 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефоперазон + сульбактам</u> 1,0 г + 0,5 г или 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.

<u>Цефепим 1,0 г</u>	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефепим + тазобактам 1,125 г</u>	2,250 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,250 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Метамизол натрия</u>	таблетки 500 мг раствор для инъекций 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Парацетамол</u>	таблетки 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл свеча 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг раствор для инъекций 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Диклофенак</u>	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблетки	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура	Доза, способ введения и процедура

	75 мг; 100 мг капсулы 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл раствор для инъекций						подбираются индивидуально.	подбираются индивидуально.
<u>Ибупрофен</u>	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 инъекций 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг свеча	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.

Примечание: В зависимости от клинического состояния медикаментозное лечение может быть эмпирическим или антибиотикотерапевтическим, либо комбинацией нескольких препаратов.

(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
Установка стента	-	-	-	+	+
Чрескожная пункционная нефростомия	-	-	-	+	+

Декапсуляция почки	-	-	-	+	+
Вскрытие и дренирование гнойника	-	-	-	+	+
Открытая нефрэктомии	-	-	-	+	+

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Специфической диеты нет

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ

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/ Гинеколог/ уролог	Гинеколог/ Уролог	Гинеколог/ Уролог	Гинеколог/ 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	1. Жалобы и анамнез.	-	Анестезиолог, акушер-	Анестезиолог, акушер-	Анестезиолог, акушер-	Анестезиолог, акушер-	1	Пока экстренная

специалистов	2. Объективный осмотр		гинеколог эндокринолог, инфекционист,	гинеколог эндокринолог, инфекционист,	гинеколог эндокринолог, инфекционист,	гинеколог эндокринолог, инфекционист,		ситуация не закончится
	3. Физико-клинический осмотр.		нефролог Хирург,	нефролог Хирург,	нефролог Хирург,	нефролог Хирург,		

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	-	+	+	+	+	1	
	3. Биохимический анализ крови	-	+	+	+	+	1	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	1	
	5. Определение группы крови	-	-	-	+	+	1	
	6. Бактериологическое исследование мочи	-	-	-	+	+	1	

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Коагулограмма	-	-	-	+	+	1	
	2. Реакция Вассермана (RW)	-	-	-	+	+	1	
	3. Определение HBsAg	-	-	-	+	+	1	
	4. Определние	-	-	-	+	+	1	

	ВИЧ							
	5. Определение AntiHCV	-	-	-	+	+	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 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. Электрокардиография	-	-	+	+	+	1	
	2. Эхо-КГ	-	-	+	+	+	1	
	3. Обзорная рентгенография (рентгеноскопия)	-	+	+	+	+	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; УЗИ – ультразвуковое исследование; Эхо-КГ – эхокардиография.

*** ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ:**

- Тяжёлые симптомы пиелонефрита
- Признаки токсического шока или тяжёлой интоксикации
- Признаки почечной недостаточности
- Беременность с высоким риском осложнений
- Гестационный диабет или другие осложнения беременности

- Бактериурия с симптомами системного воспаления
- Отсутствие эффекта от амбулаторного лечения

(НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

У беременных фитотерапия изучена недостаточно полно. Применение фитотерапии возможно по рекомендации лечащего врача и гинеколога.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная доза	Дозировка на один прием
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
Названия лекарственного средства (не запатентованного на международном уровне)	Дозировка и способ применения препарата	ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Пиперацillin + тазобактам 4,5 г	13,5 мг/сут 7 дней 3 раза в день	+	+	+	+	+	13,5 мг/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
Ампициллин + сульбактам 1,5 г	3 г/сут 7 дней 2 раза в	+	+	+	+	+	3 г/сут	Доза, способ введения и процедура

	день							подбираются индивидуально.
Амоксициллин / клавуланат 625 мг	1875 мг/сут 7 дней 3 раза в день	+	+	+	+	+	1875 мг/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
Цефуроксим 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
Цефотаксим 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
Цефоперазон 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
Цефтриаксон 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
Цефтазидим 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.

<u>Цефоперазон + сульбактам</u> 1,0 г + 0,5 г или 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефепим</u> 1,0 г	2,0 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Цефепим + тазобактам</u> 1,125 г	2,250 г/сут 7 дней 2 раза в день	+	+	+	+	+	2,250 г/сут	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Метамизол натрия</u>	таблетки 500 мг раствор для инъекций 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Парацетамол</u>	таблетки 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл свеча 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг раствор для инъекций 10 мг/мл 200 мг/ 20	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.

	мл; 1000 мг/ 100 мл							
<u>Диклофенак</u>	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 процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.
<u>Ибупрофен</u>	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 инъекций 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг свеча	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и процедура подбираются индивидуально.

Примечание: В зависимости от клинического состояния медикаментозное лечение может быть эмпирическим или антибиотикотерапевтическим, либо комбинацией нескольких препаратов.

(ЭКСТРЕННАЯ 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
Установка стента	-	-	-	+	+
Чрескожная пункционная нефростомия	-	-	-	+	+
Декапсуляция почки	-	-	-	+	+
Вскрытие и дренирование гнояника	-	-	-	+	+
Открытая нефрэктомии	-	-	-	+	+

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Специфической диеты нет

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И РЕАБЛИТАЦИЯ)

Мероприятия диспансеризации и реабилитации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача	+	+	1	1 месяцев
Примечание. Амбулаторное лечение проводится в срок до 1 месяцев после проведения лечения.					
Инструментальные методы исследования	УЗИ почек	+	+	2	1 месяцев
Примечание. Амбулаторное лечение проводится в срок до 1 месяцев после антибактериальная терапия лечения. УЗИ почек и м/п проводят на 1 месяцы после антибактериальная терапия лечения.					

(ПРОФИЛАКТИКА)

Мероприятия по проведению профилактики	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
--	----------------------------	--------	------	------------------------	---------------------------------

Специфических методов профилактики не существует