

Приложение 2
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И
РЕБЕНКА**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ**

ТАШКЕНТ – 2025

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор специализированного научно-

исследовательского медицинского центра

Здоровья матери и ребенка

Н.О. Нальрханова



_____ 2025 г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ**

ТАШКЕНТ – 2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ**

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					
O82	Одноплодные роды путем кесарева сечения			Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог, неонатолог, опер. мед. сестра, анестезистка, детская мед. сестра	Сосудистый хирург, абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог
O82.0	Проведение elective кесарева сечения.				
O82.1	Проведение срочного кесарева сечения				
O82.2	Проведение кесарева сечения с гистерэктомией				
O82.8	Другие одноплодные роды путем кесарева сечения				
O82.9	Роды путем кесарева сечения неуточненного				
O84.2	Роды многоплодные полностью путем кесарева сечения				
МКБ-11					
JB22	Роды одним плодом путём кесарева сечения			Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог, неонатолог, опер. мед. сестра, анестезистка, детская мед. Сестра	Сосудистый хирург, абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог,
JB22.0	Родоразрешение путем планового кесарева сечения				
JB22.1	Родоразрешение путем экстренного кесарева сечения				
JB24.2	Многоплодные роды путем кесарева сечения				
JB24.3	Многоплодные роды с комбинированным применением кесарева сечения и других методов родоразрешения				
JB00.3	Преждевременное родоразрешение путём индукции родов или кесарева сечения				

					инфекционист, гепатолог
--	--	--	--	--	----------------------------

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИИ

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.	-	-	Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог	Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог	Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог	1	Период лечения: по обращению. Продолжительность лечения: 4-5 суток
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.	-	-	Сосудистый хирург, абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог	Сосудистый хирург, абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог	Сосудистый хирург, абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог	1	Период лечения: по обращению. Продолжительность лечения: 4-5 суток
Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								

Основные лабораторные анализы	1. Определение группы крови	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	2. Общий анализ крови	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	4. Общий анализ мочи	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	5. Реакция Вассермана (RW) – при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	6. Определение ВИЧ- при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	7. Определение AntiHCV- при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	8. Определение HBsAg- при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные лабораторные исследования	1. Биохимический анализ крови (по показаниям)	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток

	2. Коагулограмма (по показаниям)			+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	3. Определение уровня глюкозы в крови (по показаниям)	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток

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

Основные инструментальные исследования	1. УЗИ матки плода	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
---	--------------------	---	---	---	---	---	----------	--------------------------------------

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

Дополнительные инструментальные исследования	2. КТГ	-	-	-	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	3. Допплерометрия				+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	4. ЭКГ				+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток

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; УЗИ – ультразвуковое исследование; КТГ- кардиотокография плода; ЭКГ - электрокардиография

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: все оперативные роды путем кесарева сечения

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 непатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата	ПСВ	СП/МЩП	Районные (городские) больницы	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня		
Цефазолин	1,0 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1 г/сут.	1,0 гр однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Цефуросим	1,5 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1,5 г/сут.	1,5 гр однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Амоксициллин/клавуланат (не используется при КС у женщин на сроке гестации <34 недель, повышения риска НЭК у новорожденного)	1,2 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно 3-5 минут. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1,2 гр	1,2 гр однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)

Амоксициллин/сульбактам	1,5 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1,5 г/сут.	1,5 гр однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Клиндамицин (при аллергических реакциях на пенициллины и/или цефалоспорины)	900 мг/сут порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	900 мг/сут	в/в капельно или в/м однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Эритромицин (при аллергических реакциях на пенициллины и/или цефалоспорины)	200 мг/сут порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	200 мг/сут	в/в капельно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Транексакмовая кислота в/в капельно на физ р-ре 200,0 мл	1 гр			+	+	+	1 гр	В зависимости от тяжести операции

Окситоцин 5 Ед на физ р-ре 500 мл в/в кап	5 Ед			+	+	+	5 Ед	В зависимости от тяжести операции
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		
Эноксипарин (0,4 до 90 кг 0,6 больше 90 кг)	раствор для инъекций п/к	-	-	+	+	+	Доза и режим подбираются индивидуально.	Доза и режим подбираются индивидуально.
Диклофенак 50 мг свечи, 3,0 мл ампула (25мг/л)	Свечи ректально, раствор для инъекций в/м	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Примечание: эластичное бинтование ног или компрессионные чулки всем беременным перед операцией кесарево сечение								

ПЛАНОВЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. Кесарево сечение			+	+	+

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

При данной нозологии специфической диеты нет

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

При данной нозологии не предусмотрено

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

При данной нозологии не предусмотрено

РЕАБИЛИТАЦИЯ

При данной нозологии не предусмотрено

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При данной нозологии не предусмотрено

ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Минимальное число оказываемых услуг и обследований	Сроки лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*				
		В условиях домашних и скорой помощи	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр	Областные филиалы научно-практических центров	Республиканский научно-практический центр		
	1. Кесарево сечение			+	+	+	1	4-5 суток

Примечания: пациенты, находящиеся на стационарном лечении в межрайонном центре, при наличии показаний, после консультации по линии санитарной авиации могут быть переведены в областные филиалы РСНПМЦМиР, больные с тяжелыми соматическими патологиями по показаниям после консультации по линии санитарной авиации или после сеанса телемедицины могут быть переведены в РСНПМЦМиР

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НЕОТЛОЖНОМ И ЭКСТРЕННОМ КЕСАРЕВОМ СЕЧЕНИИ

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/МЦП	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.	-	-	Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог	Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог	Акушер гинеколог, анестезиолог-реаниматолог	1	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 4-5 суток
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.	-	-	Сосудистый хирург, Абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог	Сосудистый хирург, Абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог	Сосудистый хирург, Абдоминальный хирург, терапевт, кардиолог, гематолог, травматолог, эндокринолог, невропатолог, офтальмолог, инфекционист, гепатолог	1	Период лечения: по обращению Продолжительность лечения: 4-5 суток
Примечание. При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								
Основные лабораторные анализы	1. Определение группы крови	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	2. Общий анализ крови	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	4. Общий анализ мочи	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток

	5. Реакция Вассермана (RW) – при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	6. Определение ВИЧ- при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	7. Определение AntiHCV- при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	8. Определение HBsAg- при отсутствии обследования в 3-ем триместре	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные лабораторные исследования	1. Биохимический анализ крови (по показаниям)	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	2. Коагулограмма (по показаниям)			+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	3. Определение уровня глюкозы в крови (по показаниям)	-	-	+	+	+	В зависимости от тяжести состояния	Продолжительность лечения: 4-5 суток
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Основные инструментальные исследования	1. УЗИ плода	-	-	+	+	+	1	Продолжительность лечения:

Дополнительные инструментальные исследования	2. КТГ	-	-	-	+	+	1	4-5 суток Продолжительность лечения: 4-5 суток
	3. Допплерометрия				+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток
	4. ЭКГ				+	+	1	Продолжительность лечения: 4-5 суток

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; УЗИ – ультразвуковое исследование; МСКТ – мультиспиральная компьютерная томография; Эхо-КГ – эхокардиография; ЭКГ – электрокардиография

ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ: все оперативные роды путем кесарева сечения

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия (основные медикаментозные лечения)		По уровню и виду экстренной и неотложной медицинской помощи					Минимальное число оказываемых услуг и обследований	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Амбулаторная помощь				
		Скорая помощь / на дому	СВП/ СП ЦМП	Межрайонный центр	Филиалы Республиканского специализированного научного практического центра здоровья матери и ребенка	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр здоровья матери и ребенка		
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств							
Цефазолин	1,0 гр порошок для приготовления			+	+	+	1 гр.	Однократно (при

	раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции							массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Цефуроксим	1,5 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1,5 гр	Однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Амоксициллин/клавулана т (не используется при КС у женщин на сроке гестации <34 недель, повышения риска НЭЖ у новорожденного)	1,2 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно 3-5 минут. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1,2 гр	Однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Амоксициллин/сульбак- там	1,5 гр порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	1,5 г/сут.	Однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Клиндамицин	900 мг/сут порошок для приготовления			+	+	+	900 мг/сут	в/в капельно

(при аллергических реакциях на пенициллины и/или цефалоспорины)	раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции							или в/м однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Эритромицин (при аллергических реакциях на пенициллины и/или цефалоспорины)	200 мг/сут порошок для приготовления раствора в/в медленно. Применяется однократно за 30-60 мин до операции			+	+	+	200 мг/сут	в/в капельно однократно (при массивной кровопотере, длительности операции более 1 часа – повторная доза)
Транексакмовая кислота в/в капельно на физ р-ре 200,0	1 гр			+	+	+	1 гр	В зависимости от тяжести операции
Окситоцин 5 Ед на физ р-ре 500 мл в/в кап	5 Ед			+	+	+	5 Ед	В зависимости от тяжести операции

Примечание: лекарственные препараты используются в зависимости от степени тяжести заболевания

Лечебные мероприятия (дополнительные медикаментозные лечения)		По уровню и виду экстренной и неотложной медицинской помощи					Минимальное число оказываемых услуг и обследований	Сроки лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		Скорая помощь / на дому	СВП/ СП ЦМП	Межрайонный центр	Филиалы Республиканского специализированного научного практического центра здоровья матери и ребенка	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр здоровья матери и ребенка		
МНН лекарственных средств	Дозировка и применение лекарственных средств							
Эноксипарин (0,4 до 90 кг 0,6 больше 90 кг)	раствор для инъекций п/к	-	-	+	+	+	Доза и режим подбираются индивидуально.	Доза и режим подбираются индивидуально.
Диклофенак 50 мг свечи, 3,0 мл ампула (25мг/л)	Ректально свечи Раствор для инъекций в/м	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Примечание: эластичное бинтование ног или компрессионные чулки всем беременным перед операцией кесарева сечения								

НЕОТЛОЖНЫЕ И ЭКСТРЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная	Областные	Республиканские

Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения			(городская) больница	медицинские учреждения	медицинские учреждения
1. Кесарево сечение			+	+	+

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

При данной нозологии специфической диеты нет

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

При данной нозологии не предусмотрено

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

При данной нозологии не предусмотрено

РЕАБИЛИТАЦИЯ

При данной нозологии не предусмотрено

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При данной нозологии не предусмотрено