

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

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
«ВЕДЕНИЕ НОРМАЛЬНОГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА»**

ТАШКЕНТ-2025



**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ
«ВЕДЕНИЕ НОРМАЛЬНОГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА»**

ТАШКЕНТ-2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ «ВЕДЕНИЕ
НОРМАЛЬНОГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА»**

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		Семейный врач, акушер-гинеколог	Эндокринолог, онко-гинеколог, терапевт	Акушер-гинеколог, неонатолог	Эндокринолог, онко-гинеколог, терапевт
Z 39.0	Помощи и обследование непосредственно после родов (помощь и наблюдение при неосложненных случаях, исключена: помощь при послеродовых осложнениях)				
Z 39.1	Помощи и обследование кормящей матери (наблюдение за лактацией, исключено: нарушение лактации)				
Z 39.2	Рутинное послеродовое наблюдение				
O 92.0	Втянутый сосок				
O 92.1	Трещина соска, связанная с деторождением				
O 92.2	Другие и неуточненные изменения молочной железы, связанные с деторождением				
O 92.3	Агалактия (первичная агалактия)				
O 92.4	Гипоагалактия				
O 92.5	Слабая [подавленная] лактация (агалактия факультативная, вторичная, по медицинским показаниям)				
O 92.6	Галакторея (исключена галакторея, не связанная деторождением)				
O 92.7	Другие и неуточненные нарушения лактации (галактоцеле в послеродовом периоде)				
Ссылка: https://mkb-10.com/index.php?pid=14494					
МКБ-11					
QA 48.0	Уход или осмотр сразу после родов				
QA 48.1	Уход или осмотр кормящей матери				
QA 48.2	Плановое послеродовое обследование				
QA 48.Y	Другой уточнённый послеродовый уход и осмотр				

QA 48.Z	Послеродовый уход и осмотр, неуточнённый				
JB 46.0	Втяжение соска, связанное с родами				
JB 46.1	Трещина соска, связанное с родами				
JB 46.2	Другие или неуточнённые заболевания молочной железы, связанные с родами				
JB 46.3	Агалактия				
JB 46.4	Гипогалактия				
JB 46.5	Подавленная лактация				
JB 46.6	Галакторея				
JB 46.7	Другие или неуточнённые нарушения лактации				
JB 4Z	Осложнения, преимущественно связанные с послеродовым периодом, неуточнённые				
Ссылка: https://icd.who.int/ct/icd11_mms/ru/release					

ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

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 / акушер-гинеколог, педиатр	Акушер-гинеколог, неонатолог	Акушер-гинеколог, неонатолог	Акушер-гинеколог, неонатолог	1	3-4 дня
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	Семейный врач	Семейный врач / акушер-гинеколог, педиатр	Терапевт	Терапевт	Терапевт	1	По показаниям

	обследование.							
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	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
	2. Общий анализ мочи	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные лабораторные исследования	1. Сахар крови	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
	2. Биохимический анализ крови	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
	3. Коагулограмма	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
	4. Бактериологическое исследование материала из очага инфекции	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
	5. Гистологическое исследование плаценты	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	3-4 дня
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Основные	1. УЗИ органов	+	+	+	+	+	2	3-4 дня

инструментальные исследования	малого таза							
Примечание: При выявлении сопутствующих заболеваний при осмотре больного проводятся дополнительные обследования по показаниям, основанным на уровне медицинских учреждений.								
Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗИ молочных желез	-	+	+	+	+	1	3-4 дня
	2. ЭКГ	-	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	3-4 дня

ПСВ – пункт семейного врача; СП – семейная поликлиника; МПСП – многопрофильная семейная поликлиника; УЗИ – ультразвуковое исследование; ЭКГ - электрокардиография

ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:
Осложненное течение послеродового периода.

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/МП ЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Окситоцин	Раствор для инъекций 5 Ед ампулы по 1 мл. 10 Ед в/м, однократно	+	+	+	+	+	10 Ед	10 Ед
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	Дозировка и применение препарата	ПСВ	СП/МП ЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республи-		

препарата					уровня	канского уровня		
Транексамовая кислота	250 мг, 500 мг в форме таблеток, ампулы по 5 мл раствор для инъекций	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Эноксипарин	0,4 мг п/к при весе до 90 кг 0,6 мг п/к при весе больше 90 кг	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Каберголин	0,5 мг в форме таблеток	+	+	+	+	+	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 инфузий 10 мг/мл, 200 мг/ 20 мл, 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Максимальная суточная доза до 4,0 г	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.
Диклофенак	таблетки 25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг. капсулы 75 мг; 100 мг.	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.

	раствор для инъекций 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

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. Вакуум аспирация	-	-	+	+	+
2. Гистероскопия	-	-	+	+	+
3. ДХС	-	-	+	+	+
<i>Примечание: указанные оперативные вмешательства проводятся при наличии показаний, объем операции подбирается индивидуально.</i>					

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

При данной нозологии специфической диеты нет

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА “Д” УЧЁТЕ

Мероприятия по проведению диспансеризации	Название медицинских услуг	ПСВ/СП	МПЦП	Минимальное количество	Период диспансерного наблюдения
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача	+	+	1	3 месяц
Примечание. При излечивании больного клиническим и лабораторным показателям проводится наблюдение до 6 месяцев					
Инструментальное исследование	1. УЗИ матки/малого таза	+	+	1	6 месяц
Примечание: Через 3-6 месяцев проводят УЗИ матки					

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

При данной нозологии не предусмотрено

РЕАБИЛИТАЦИЯ

При данной нозологии не предусмотрено

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При данной нозологии не предусмотрено

ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Показания для экстренной госпитализации в медицинскую организацию:

- Кровотечение из половых путей в течении 42 дней после родов;
- Гипертермия в течении 42 дней после родов;
- Другие симптомы осложненного течения послеродового периода (согласно стандартам и протоколам по профильным состояниям)

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НОЗОЛОГИИ «ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД»

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	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
Консультация специалиста (врача)	Жалобы и сбор анамнеза	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1	В зависимости от тяжести состояния
	Объективный осмотр	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1	
	Клинико-инструментальное обследование	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1	
	Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход медицинским работником среднего и младшего звена	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1	
Консультация	1. Акушер-гинеколог	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	по показаниям	В зависимости от

специалиста (врача)	2. Терапевт/кардиолог (или ВОП)	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	по показаниям	тяжести состояния
	3. Хирург/уролог			проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	4. Рентгенолог			проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	5. Врач УЗИ	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	6. Анестезиолог-реаниматолог			проводится	проводится	проводится	по показаниям	

Примечания: Осмотр узких специалистов проводится при выявлении у пациентки дополнительных сопутствующих заболеваний, а также при необходимости дифференцировать с другими заболеваниями.

Консультация терапевта проводится для исключения сопутствующей патологии, а консультации уролога, хирурга и других узких специалистов назначаются по показаниям для проведения дифференциальной диагностики.

Основные лабораторные обследования	1. Общий (клинический) анализ крови	-	-	+	+	+	1	В зависимости от тяжести состояния
	2. Общий (клинический) анализ мочи	-	-	+	+	+	1	

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Сахар крови	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	В зависимости от тяжести состояния
	2. Биохимический анализ крови	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	В зависимости от тяжести состояния
	3. Коагулограмма	+	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния	В зависимости от тяжести состояния

Примечания: при выявлении сопутствующих заболеваний после консультации узких специалистов проводятся доступные и необходимые лабораторные исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений. Дополнительные исследования по показаниям: биохимический анализ крови, коагулограмма, КЩС (по показаниям).

Основные инструментальные исследования	1. УЗИ малого таза	+	+	+	+	+	По показаниям	В зависимости от тяжести состояния
Дополнительные инструментальные исследования	1. УЗИ молочных желез	-	+	+	+	+	1	В зависимости от тяжести состояния
	2. ЭКГ	-	+	По показаниям	По показаниям	По показаниям	1	

Примечания: дополнительное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения. У пациентов с подозрением на осложнение послеродового периода рекомендуется индивидуальный подход в определении показаний к диагностической визуализации и выбору метода визуализации, зависящий от вероятности заболевания и возраста пациента.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечебные мероприятия (основное медикаментозное лечение)		По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*				
Международное непатентованное название препарата	Дозировка и способ применения препарата	В условиях домашних и скорой помощи	СП, СВП, МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
1. Окситоцин	Раствор для инъекций 5 Ед ампулы по 1 мл, 10 ЕД однократно в/м	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	В зависимости от тяжести состояния
<p>Примечания: При развитии осложнений проводится коррекция медикаментозного лечения в зависимости от вида осложнения. Суточная и курсовая дозировки назначаемых препаратов могут иметь различные диапазоны в соответствии с руководствами по фармакологии, в зависимости от показателей анализа крови, общего состояния больного и динамических изменений.</p>								
Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*				
Международное непатентованное название препарата	Дозировка и способ применения препарата	В условиях домашних и скорой помощи	СП, СВП, МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня		
1. Эноксапарин	До 90 кг - 0,4 мг п/к Больше 90 кг - 0,6 мг п/к	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	в зависимости от тяжести состояния
2. Окситоцин	5 ЕД, 1 мл, в/м, в/в	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	в зависимости от тяжести состояния

3. Диклофенак натрия	75 мг/3 мл, в/м	-	-	применяется	применяется	применяется	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	В зависимости от тяжести состояния
4. Цефтриаксон	1 г, в/в, в/м	-	-	применяется	применяется	применяется	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	В зависимости от тяжести состояния
5. Ампициллин	1 г, в/в, в/м	-	-	применяется	применяется	применяется	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	В зависимости от тяжести состояния
6. Транексамовая кислота	250 мг, 500 мг в форме таблеток, ампулы по 5 мл	-	-	применяется	применяется	применяется	Доза, способ введения и режим подбираются индивидуально.	В зависимости от тяжести состояния

Примечания: При развитии осложнений проводится коррекция медикаментозного лечения в зависимости от вида осложнения. Суточная и курсовая дозировки назначаемых препаратов могут иметь различные диапазоны в соответствии с руководствами по фармакологии, в зависимости от показателей анализа крови, общего состояния больного и динамических изменений.

НЕОТЛОЖНЫЕ И ЭКСТРЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*		
	В условиях домашних и скорой помощи	СП, СВП, МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
Хирургическая операция/вмешательство/название					
1. Вакуум аспирация	-	-	по технической возможности	проводится	проводится
2. Гистероскопия	-	-	по технической возможности	проводится	проводится
3. ДХС	-	-	по технической возможности	проводится	проводится

Примечание: указанные оперативные вмешательства проводятся при наличии показаний, объем операции подбирается индивидуально.

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Порядок питания. Диетический стол и продолжительность его применения	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*		
	В условиях домашних и скорой помощи	СП, СВП, МЦП	Районные (городские) больницы	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения республиканского уровня
1. Стол №15 (общий) Применяется до выписки больного из стационара	-	-	применяется	применяется	применяется

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СП, СВП, МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врач)	Терапевт/ВОП	-	проводится	проводится	1	
	Специалист УЗИ	-	проводится	проводится	По показаниям	
Примечания: специфическая реабилитация не требуется. Регулярное наблюдение у гинеколога обязательно.						
Лабораторные обследования	Общий анализ крови	-	проводится	проводится	По показаниям	1 месяц
Примечания: в зависимости от общего состояния пациента и течения заболевания, под наблюдением акушер гинеколога и врача общей практики могут быть назначены дополнительные лабораторные исследования в СП, СВП и МЦП.						
Инструментальные обследования	УЗИ	-	проводится	проводится	по показаниям	1 месяц
Примечания: лабораторные и инструментальные исследования – по показаниям.						
Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)		В домашних условиях	СП, СВП, МЦП	В стационарных условиях	Средняя суточная дозировка	Курсовая дозировка
Международное непатентованное название препарата	Дозировка и способ применения препарата					
Примечание: медикаментозная реабилитация при данной нозологии отсутствует						

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ (ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА “Д” УЧЁТЕ)

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

диспансеризации					
Консультация специалиста (врача)	Осмотр врача	+	+	1	3 месяц
Примечание. При излечивании больного клиническим и лабораторным показателям проводится наблюдение до 6 месяца					
Инструментальное исследование	1. УЗИ матки/малого таза	+	+	1	6 месяц
Примечание: Через 3-6 месяцев у больных проводят УЗИ матки					

ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

При данной нозологии не предусмотрено

ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ

При данной нозологии не предусмотрено