

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

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

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
«СКРИНИНГ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ, ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ  
ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИЕЙ»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор специализированного научно-  
практического медицинского центра

здоровья матери и ребенка

Н.С. Надырханова



2025 г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
«СКРИНИНГ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ, ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ  
ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИЕЙ»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ  
«СКРИНИНГ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ, ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ  
ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИЕЙ»**

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
<b>МКБ-10</b>					
<b>N87</b>	Дисплазия шейки матки (цервикальная интраэпителиальная неоплазия), исключена карцинома in situ шейки матки (D06).	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
<b>N87.0</b>	Слабая цервикальная дисплазия, цервикальная интраэпителиальная неоплазия I степени (CIN I), низкая степень плоскоклеточных интраэпителиальных поражений (LSIL).	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
<b>N87.1</b>	Умеренная цервикальная дисплазия, включена цервикальная интраэпителиальная неоплазия II степени (CIN II).	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
<b>N87.2</b>	Выраженная цервикальная дисплазия, не включенная в другие уточненные группы болезней, исключена цервикальная интраэпителиальная неоплазия III степени (CIN III) с и без указания на выраженную дисплазию и CIS (карцинома in situ) шейки матки (D06).	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог, Онкогинеколог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
<b>N87.9</b>	Цервикальная дисплазия неуточненная.	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
<b>МКБ-11</b>					
<b>GA15.7</b>	Плоскоклеточное интраэпителиальное поражение шейки матки низкой степени.	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
<b>2E66.2</b>	Интраэпителиальное плоскоклеточное поражение шейки матки высокой степени: цервикальная интраэпителиальная неоплазия II степени, цервикальная интраэпителиальная неоплазия III степени.	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог

QA09.4	Специальное скрининговое обследование с целью выявления новообразования шейки матки – скрининг неоплазии шейки матки.	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог	Акушер-гинеколог	Цитолог, Гистолог
--------	---	------------------	-------------------	------------------	-------------------

### ПЛАНОВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ

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		
<b>Консультация главного специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	Акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	Акушер-гинеколог	2	В зависимости от тяжести поражения: от 7 дней до 1 месяца
<b>Примечание:</b> В случаях отсутствия специалиста в районе пациенты направляются в соседний район.								
<b>Консультация (дополнительного) специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и анамнез 2. Объективный осмотр 3. Физикальное и клиническое обследование.	-	-	Цитолог, Гистолог, Онкогинеколог	Цитолог, Гистолог, Онкогинеколог	Цитолог, Гистолог, Онкогинеколог	1	В зависимости от тяжести поражения: от 7 дней до 1 месяца
<b>Примечание:</b> При выявлении сопутствующих заболеваний при обследовании пациента проводятся дополнительные консультации специалистов согласно показаниям на уровне медицинских учреждений.								
<b>Основные лабораторные анализы</b>	1. Мазок на степень чистоты влагалища	+	+	+	+	+	1	В зависимости от тяжести поражения: от 7 дней до
	2. Взятие цервикального мазка на ПЦР ДНК ВПЧ	-	+	+	+	+	1	

	3. Взятие цервикального мазка на жидкостную цитологию с окраской по методу Папаниколау	-	+	+	+	+	1	1 месяца
--	--	---	---	---	---	---	---	----------

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

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. ПЦР на хламидии, уреоплазму, микоплазму гениталиум, ВПГ, ЦМВ	-	+	+	+	+	1	В зависимости от тяжести поражения: от 7 дней до 1 месяца
	2. Бакпосев выделений из цервикального канала с определением чувствительности к антибиотикам	-	+	+	+	+	1	
	3. Гистологическое исследование биопсийного материала	-	-	+	+	+	1	

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

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Расширенная кольпоскопия	-	+	+	+	+	1	В зависимости от тяжести поражения: от 7 дней до 1 месяца
---	-----------------------------	---	---	---	---	---	---	---

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

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Биопсия шейки матки	-	+	+	+	+	1	В зависимости от тяжести поражения: от 7 дней до 1 месяца
---	------------------------	---	---	---	---	---	---	---

**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:**

При выявлении CIN III показано лечение в условиях онкологического стационара

**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				
		ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня		
Международное непатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата							
Метронидазол 200 мг, Клотримазол 160 мг, Хлоргексидин 8 мг	Вагинальные свечи	+	+	+	+	+	1 свеча на ночь	7-14 свечей
Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду плановой медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		ПСВ	СП/МПЦП	Районные (городские) больницы	Медицин- ские учреждения областного уровня	Медицин- ские учреждения республи- канского уровня		
Международное непатентованное название препарата	Дозировка и применение препарата							
Нифурател	1 таблетка - 200 мг 3 раза в день внутри	+	+	+	+	+	3 таблетки – 600 мг	21 таблетка – 4200 мг
Неомицина сульфат - 35000 МЕБ Полимиксина В	Вагинальные свечи	+	+	+	+	+	1 свеча на ночь	7-14 свечей

сульфат - 35000 МЕ, Нистатин - 100000 МЕ.								
Масло Куркумы 82 мг, Борнеол 75 мг Вспомогательные вещества: ёрдамчи моддалар: этанол, макрогол 400, макрогол 4000, полиоксил (40) стеарати, лаурокапрам.	Вагинальные свечи	+	+	+	+	+	1 свеча на ночь	14 дней

### 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. Биопсия шейки матки методом радиоволновой хирургии	-	-	-	+	+
2. Эксцизия зоны трансформации методом радиоволновой хирургии	-	-	-	+	+
3. Конизация шейки матки методом радиоволновой хирургии (при определении зоны трансформации 2 и 3 типов)	-	-	-	+	+
4. Криодеструкция	-	-	-	+	+
5. Электроэксцизия	-	-	-	+	+
6. Ножевая конизация	-	-	-	+	+
<b>Примечание:</b> Объем операции подбирается индивидуально, учитывая возраст, степень и глубину поражения					

### ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО НА “Д” УЧЁТЕ

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

проведению диспансеризации				количество	наблюдения
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	Консультация акушер-гинеколога: гинекологический смотр	-	+	1 раз. Через 3 месяца после хирургического лечения	3 года
<b>Примечание.</b> При излечивании больного клиническим и лабораторным показателям проводится наблюдение до 6 месяца					
<b>Лабораторное и инструментальное исследование</b>	1. Взятие цервикального мазка на ПЦР ДНК ВПЧ	-	+	7 раз. После хирургического лечения: первый год - каждые 3 месяца, второй год – каждые 6 месяцев, третий год – 1 раз в год	3 года
	2. Взятие цервикального мазка на жидкостную цитологию с окраской по методу Папаниколау	-	+	После хирургического лечения: 1 раз в год – при ВПЧ позитивном результате, 1 раз в 10 лет – при ВПЧ негативном результате	Индивидуально
	3. Кольпоскопия	-	+	7 раз. После хирургического лечения: первый год - каждые 3 месяца, второй год – каждые 6 месяцев, третий год – 1 раз в год	3 года
<b>Примечание:</b> После хирургического лечения интраэпителиальной дисплазии рекомендуется вакцинирование против ВПЧ					

**ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА**

При данной нозологии специфической диеты нет

**РЕАБИЛИТАЦИЯ**

При данной нозологии не предусмотрено

**ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

При данной нозологии не предусмотрено

**ЭКСТРЕННАЯ (СКОРАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ**

При данной нозологии экстренная (скорая) медицинская помощь не применяется