Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242001	N70.1	Хронический сальпингит и оофорит	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ Бактериологическое исследование мазка из влагалища, ц/канала*, уретры УЗИ органов малого таза Биохимический анализ крови* Бактериальный посев из ц/канала на флору и чувствительность к антибиотикам* Бактериологическое исследование на герпес, ЦМВ, хламидии, уреаплазмы, микоплазмы*	Педиатр	Физиотерапия №10: ультразвук в импульсном режиме, электрофорез СМТ (магния, йода), низкочастотная магнитотерапия, ТНЧ-терапия Витаминотерапия по фазам цикла: в I фазу - фолиевая кислота, витамин В1, витамин Е; во II фазу - витамин В6, витамин С, витамин А, витамин Е. Антибактериальная терапия* (цефалоспорины III, IV поколения, фторхинолоны, аминогликозиды, пенициллины широкого спектра действия с ингибитором бета-лакматаз, макролиды, тетрациклины, метронидазол). Иммунотерапия* (виферон, циклоферон). Протеолитические ферменты и энзимы* (химотрипсин, вобэнзим). Блокаторы простагландинов* (селективные блокаторы ЦОГ-2).	0	14	Ремиссия или значительное улучшение состояния с исчезновением ведущих симптомов.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242002	N71.1	Хронические воспалительные болезни матки	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ Бактериологическое исследование мазка из влагалища, ц/канала*, уретры УЗИ органов малого таза Биохимический анализ крови* Бактериальный посев из ц/канала на флору и чувствительность к антибиотикам* Бактериологическое исследование на герпес, ЦМВ, хламидии, уреаплазмы, микоплазмы*	Уролог*	Физиотерапия №10: ультразвук в импульсном режиме, электрофорез СМТ (магния, йода), низкочастотная магнитотерапия Витаминотерапия по фазам цикла: в I фазу - фолиевая кислота, витамин В1, витамин Е; во II фазу - витамин В6, витамин С, витамин А, витамин Е. Антибактериальная терапия* (цефалоспорины III, IV поколения, фторхинолоны, аминогликозиды, пенициллины широкого спектра действия с ингибитором бета-лакматаз, макролиды, тетрациклины, метронидазол). Иммунотерапия* (виферон, циклоферон). Протеолитические ферменты и энзимы* (химотрипсин, вобэнзим). Блокаторы простагландинов* (селективные блокаторы ЦОГ-2).	0	14	Ремиссия или значительное улучшение состояния с исчезновением ведущих симптомов.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242003	N72	Воспалительные болезни шейки матки	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков Кольпоскопия Клинический анализ крови ОАМ Бактериологическое исследование мазка из влагалища, ц/канала, уретры Бактериальный посев из ц/канала на флору и чувствительность к антибиотикам Бактериологическое исследование на герпес, ЦМВ, хламидии, уреаплазмы, микоплазмы*		Санация влагалища растворами антисептиков: 0,05% раствор хлоргексидина, 0,1% раствор мирамистина, мазевые тампоны с антибактериальными средствами №7-10 Антибактериальная терапия* (цефалоспорины III, IV поколения, фторхинолоны, аминогликозиды, пенициллины широкого спектра действия с ингибитором бета-лакматаз, макролиды, тетрациклины, метронидазол). Иммунотерапия* (виферон, циклоферон). Протеолитические ферменты и энзимы* (химотрипсин, вобэнзим).	0	12	Санация, уменьшение клинических и бактериоскопических проявлений патологического процесса

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242004	N76.0 N76.1	Острый вагинит; Подострый и хронический вагинит	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ Бактериологическое исследование мазка из влагалища, ц/канала*, уретры Глюкоза крови* Биохимический анализ крови* Бактериальный посев из ц/канала на флору и чувствительность к антибиотикам* Бактериологическое исследование на герпес, ЦМВ, хламидии, уреаплазмы, микоплазмы*	Педиатр	Санация влагалища растворами антисептиков: 0,05% раствор хлоргексидина, 0,1% раствор мирамистина, мазевые тампоны с антибактериальными средствами №7-10 Антибактериальная терапия* (цефалоспорины III, IV поколения, фторхинолоны, аминогликозиды, пенициллины широкого спектра действия с ингибитором бета-лакматаз, макролиды, тетрациклины, метронидазол). Иммунотерапия* (виферон, циклоферон). Антигистаминные препараты* (Кларитин, кестин). Эубиотики* (Ацилакт, бифидумбактерин)	0	12	Клиническое выздоровление, уменьшение клинических проявлений, клинико-лабораторная ремиссия.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242005	N73.6	Тазовые перитонеальные спайки у женщин	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ Бактериологическое исследование мазка из влагалища, ц/канала*, уретры УЗИ органов малого таза Бактериальный посев из ц/канала на флору и чувствительность к антибиотикам* Бактериологическое исследование на герпес, ЦМВ, хламидии, уреаплазмы, микоплазмы*		Физиотерапия №10 (электрофорез с лидазой, ТНЧ-терапия,электрофорез йода СМТ, низкочастотный ультрафонорез с лекарственными препаратами (крем 'Соленое озеро', крем 'Чажемтовский'*), УЛЧТ-0,1 'Елат') Антибактериальная терапия* (цефалоспорины III, IV поколения, фторхинолоны, аминогликозиды, пенициллины широкого спектра действия с ингибитором бета-лакматаз, макролиды, тетрациклины, метронидазол). Иммунотерапия* (виферон, циклоферон). Протеолитические ферменты и энзимы* (химиотрипсин, вобэнзим) Блокаторы простагландинов* (селективные блокаторы ЦОГ-2)	0	14	Прекращение или уменьшение болевого синдрома

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242006	N99.4	Послеоперационные спайки в малом тазу	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ Бактериологическое исследование мазка из влагалища, ц/канала*, уретры УЗИ органов малого таза	Хи рург*	Физиотерапия №10 (электрофорез с лидазой, ТНЧ-терапия,электрофорез йода СМТ, низкочастотный ультрафонорез с лекарственными препаратами (крем 'Соленое озеро', крем 'Чажемтовский'*), УЛЧТ-0,1 'Елат')	0	14	Прекращение или уменьшение болевого синдрома

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242007	N91.0 N91.1 N91.3 N91.4	Первичная аменорея; Вторичная аменорея; Первичная олигоменорея; Вторичная олигоменорея	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ УЗИ органов малого таза Костный возраст* Кранеограмма* Глюкоза крови* Индекс массы тела ФСГ. ЛГ. Пролактин Тестостерон, ДГА-SO4, эстрадиол, прогестерон, кортизол*	Окулист* Невропатолог* Эндокринолог*	Витаминотерапия по фазам цикла: в I фазу - фолиевая кислота, витамин B1, витамин E; во II фазу - витамин B6, витамин C, витамин A, витамин E. Физиотерапия №10 (гальванизация зоны трусов по Щербаку, ультрофонофорез с кремом 'Чежемтовский'*, парафиновые аппликации	0	12	Восстановление менструального цикла

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242008	N92.2	Обильные менструации в пубертатном периоде	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови, тромбоциты, время свертывания и кровотечения ОАМ УЗИ органов малого таза Гемостазиограмма* Сывороточное железо* ФСГ. ЛГ. Пролактин Тестостерон, ДГА-SO4, эстрадиол, прогестерон, ТТГ, Т-4 свободный, АТ к ТПО, кортизол*	Эндокринолог* Гематолог*	Гемостатическая терапия (растительные гемостатики, аскорутин, дицинон, викасол). Утеротоники* (окситацин) Антианемические препараты* (фенюльс, сорбифер-дурулез) Гормональный гемостаз* (эстрогенами-микрофолен или КОК-ригвидон) Физиотерапия №5: электрофорез с 0,05% новокаином Регуляция менструального цикла: в I фазу - фолиевая кислота, витамин В1, витамин Е; во II фазу - витамин В6, витамин С, витамин А, витамин Е) Гормонотерапия* (микрофолин, дюфастон, утерожестан, прогестерон) КОК* (ригвидон, регулон, диане-35)	0	14	Восстановление менструального цикла

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242009	N94.4 N94.5	Первичная дисменорея; Вторичная дисменорея	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ УЗИ органов малого таза ФСГ. ЛГ. Пролактин Эстрадиол, прогестерон* Mg крови* Проба с Вольтареном, Нимесулидом*	Невропатолог*	Седативные препараты (растительные), антиоксиданты (витамин Е), блокаторы ЦОГ-2 (Нимесил, Найз) Гестагены* (Дюфастон, Утерожестан) КОК* (Линдинет) Физиотерапия №10 (Амплипульстерапия)	0	12	Прекращение или уменьшение болевого синдрома

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242010	E30.0	Задержка полового созревания	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Осмотр половых органов Ректо-абдоминальное исследование Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование, цитология мазков* Клинический анализ крови ОАМ УЗИ органов малого таза ФСГ. ЛГ. Пролактин Тестостерон, ДГА-SO4, Эстрадиол, Прогестерон, ТТГ, Т-4 свободный, АТ к ТПО, Кортизол* Определение костного возраста Краниограмма* Поля зрения* Глюкоза крови* Кариотип*	Эндокринолог Окулист* Невропатолог*	Витаминотерапия по фазам цикла: в I фазу - фолиевая кислота, витамин B1, витамин E; во II фазу - витамин B6, витамин C, витамин A, витамин E. Циклическая гормональная терапия* (Микрофоллин, Дивигель - в I фазу, Дюфастон, Утерожестан - во II фазу цикла или препараты для ЗГТ - Фемостон 2/10, Дивитрен, Циклопрогенова). Физиотерапия №10 (гальванизация зоны трусов по Щербаку, Эндоназальный электрофорез с витаминами B1, парафиновые аппликации на низ живота; ультрофонофорез с кремом 'Чажемтовский'*)	0	12	Нормализация взаимоотношений в репродуктивной системе. Приближение развития половых органов к возрастной норме.

Примечание: * - по показаниям

Код МЭС	Шифр МКБ 10	Наименование заболевания	Вид и профиль коек	Цель госпитализации	Обследования	Консультации специалистов	Объём лечения	Категория сложности курации	Сроки госпитализации	Критерии качества
8242011	N92.5	Другие уточненные формы нерегулярных менструаций	Гинекологические	Лечение	Анамнез Общее физикальное обследование органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыводящей системы, молочных желез Исследование при помощи зеркал, влагалищное исследование Клинический анализ крови ОАМ УЗИ органов малого таза Бактериоскопическое исследование мазка из влагалища, ц/канала, уретры Исследование на хламидии, уреаплазмы, микоплазмы, герпес, ЦМВ*		Антибактериальная терапия* (цефалоспорины III, IV поколения, фторхинолоны, аминогликозиды, пенициллины широкого спектра действия с ингибитором бета-лакматаз, макролиды, тетрациклины, метронидазол). Иммунотерапия* (виферон, циклоферон). Протеолитические ферменты и энзимы* (химотрипсин, вобэнзим). КОК (Новинет, Регулон) Физиотерапия №10 (Электрофорез меди СМТ)	0	12	Реабилитация после искусственного прерывания беременности. Восстановление менструального цикла.

Примечание: * - по показаниям