

Содержание

Предисловие	14
1. Клинический протокол «Аменорея»	17
1.1. Препараты, задействованные в протоколе	17
1.2. Медикаментозное лечение	17
Аменореи, обусловленные нарушениями на уровне гипоталамуса	17
Аменореи, обусловленные нарушениями на уровне передней доли гипофиза	18
Аменорея, обусловленная нарушениями на уровне яичников. . .	18
Маточная форма аменореи.	19
1.3. Медикаментозная и немедикаментозная терапия бесплодия у пациенток с аменореей или олигоменореей.	19
Аменореи, обусловленные нарушениями на уровне гипоталамуса	19
Аменореи, обусловленные нарушениями на уровне передней доли гипофиза	20
2. Клинический протокол «Аногенитальная герпетическая инфекция» . . .	21
2.1. Препараты, задействованные в протоколе	21
2.2. Консервативное лечение	21
2.3. Другие лекарственные препараты, разрешенные Государственным реестром лекарственных средств	23
3. Клинический протокол «Аногенитальные (венерические) бородавки» . . .	24
3.1. Препараты, задействованные в протоколе	24
3.2. Консервативное лечение	24
3.3. Профилактика.	25
4. Клинический протокол «Аномальные маточные кровотечения»	26
4.1. Препараты, задействованные в протоколе	26
4.2. Консервативное лечение	26
5. Клинический протокол «Бактериальный вагиноз»	28
5.1. Препараты, задействованные в протоколе	28
5.2. Консервативное лечение	28
5.3. Профилактика рецидивов.	29
5.4. Другие лекарственные препараты, разрешенные Государственным реестром лекарственных средств	32
6. Клинический протокол «Врожденная дисфункция коры надпочечников»	34
6.1. Препараты, задействованные в протоколе	34
6.2. Консервативное лечение	34

7. Клинический протокол «Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия»	36
7.1. Препараты, задействованные в протоколе	36
7.2. Консервативные методы лечения.	36
8. Клинический протокол «Внематочная беременность»	39
8.1. Препараты, задействованные в протоколе	39
8.2. Консервативное лечение трубной беременности	39
8.3. Интенсивная терапия.	40
9. Клинический протокол «Внутрипеченочный холестаз при беременности»	42
9.1. Препараты, задействованные в протоколе	42
9.2. Лечение.	42
10. Клинический протокол «Выкидыш (самопроизвольный аборт)»	43
10.1. Препараты, задействованные в протоколе	43
10.2. Медикаментозные методы лечения	44
11. Клинический протокол «Гестационный сахарный диабет»	48
11.1. Препараты, задействованные в протоколе	48
11.2. Консервативное лечение	48
12. Клинический протокол «Гиперплазия эндометрия»	50
12.1. Препараты, задействованные в протоколе	50
12.2. Медикаментозные методы лечения	50
13. Клинический протокол «Гонококковая инфекция»	51
12.1. Препараты, задействованные в протоколе	51
12.2. Консервативное лечение	51
14. Клинический протокол «Доброкачественная дисплазия молочной железы»	53
14.1. Препараты, задействованные в протоколе	53
14.2. Медикаментозная терапия	53
15. Клинический протокол «Женское бесплодие»	55
15.1. Препараты, задействованные в протоколе	55
15.2. Медикаментозные методы лечения	56
16. Клинический протокол «Инфекция мочевых путей при беременности»	59
16.1. Препараты, задействованные в протоколе	59
16.2. Медикаментозные методы лечения	59
16.3. Другие лекарственные препараты, разрешенные Государственным реестром лекарственных средств	62
17. Клинический протокол «Истмико-цервикальная недостаточность»	63
17.1. Препараты, задействованные в протоколе	63
17.2. Медикаментозные методы лечения	63

18. Клинический протокол «Медикаментозное прерывание беременности»	64
18.1. Препараты, задействованные в протоколе	64
18.2. Схемы медикаментозного аборта в первом триместре, имеющие доказанную эффективность (ВОЗ, 2014)	64
18.3. Комментарии	65
19. Клинический протокол «Менопауза и климактерическое состояние у женщин»	66
19.1. Препараты, задействованные в протоколе	66
19.2. Медикаментозные методы лечения	66
20. Клинический протокол «Миома матки»	71
20.1. Препараты, задействованные в протоколе	71
20.2. Медикаментозное лечение	71
21. Клинический протокол «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода)» ..	74
21.1. Препараты, задействованные в протоколе	74
21.2. Медикаментозная терапия	74
22. Клинический протокол «Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)»	75
22.1. Препараты, задействованные в протоколе	75
22.2. Медикаментозные методы преиндукции и индукции родов ..	75
23. Клинический протокол «Нормальная беременность»	77
23.1. Препараты, задействованные в протоколе	77
23.2. Медикаментозное лечение и профилактика	77
24. Клинический протокол «Послеродовое кровотечение»	79
24.1. Препараты, задействованные в протоколе	79
24.2. Консервативное лечение	79
25. Клинический протокол «Преждевременные роды»	82
25.1. Препараты, задействованные в протоколе	82
25.2. Медикаментозная терапия	82
25.3. Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода ..	84
25.4. Профилактика преждевременных родов	84
26. Клинический протокол «Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протениурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде»	86
26.1. Препараты, задействованные в протоколе	86
26.2. Медикаментозные методы лечения	87
27. Клинический протокол «Привычный выкидыш»	89
27.1. Препараты, задействованные в протоколе	89
27.2. Медикаментозные методы лечения	89

28. Клинический протокол «Резус-иммунизация. Гемолитическая болезнь плода»	91
28.1. Препараты, задействованные в протоколе	91
28.2. Профилактика и консервативное лечение	91
29. Клинический протокол «Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения»	93
29.1. Препараты, задействованные в протоколе	93
29.2. Медикаментозные методы лечения	93
30. Клинический протокол «Синдром гиперстимуляции яичников»	96
30.1. Препараты, задействованные в протоколе	96
30.2. Медикаментозные методы лечения	96
31. Клинический протокол «Синдром поликистозных яичников»	98
31.1. Препараты, задействованные в протоколе	98
31.2. Консервативное лечение	98
32. Клинический протокол «Урогенитальные заболевания, вызванные <i>Mycoplasma genitalium</i>»	100
32.1. Препараты, задействованные в протоколе	100
32.2. Консервативное лечение	100
32.3. Другие лекарственные препараты, разрешенные Государственным реестром лекарственных средств	101
33. Клинический протокол «Урогенитальный трихомониаз»	104
33.1. Препараты, задействованные в протоколе	104
33.2. Консервативное лечение	104
33.3. Другие лекарственные препараты, разрешенные Государственным реестром лекарственных средств	105
34. Клинический протокол «Хламидийная инфекция»	108
34.1. Препараты, задействованные в протоколе	108
34.2. Консервативное лечение	108
34.3. Другие лекарственные препараты, разрешенные Государственным реестром лекарственных средств	109
35. Клинический протокол «Эмболия амниотической жидкостью»	116
35.1. Препараты, задействованные в протоколе	116
35.2. Консервативное лечение	116
Нелекарственные средства оздоровления. Специализированная продукция (биологически активные добавки к пище).	
Нормативная база	118
Законодательство в области специализированной пищевой продукции	123

Выдержки из инструкций к лекарственным Препаратам, действующим в протоколах	127
А	127
Адеметионин (<i>Adamethioninum</i>)	127
Азитромицин (<i>Azithromycinum</i>)	127
Алендроновая кислота (<i>Acidum alendronicum</i>)	128
Альбумин человека (<i>Albuminum humanum</i>)	128
Атозибан (<i>Atosibanum</i>)	129
Амикацин (<i>Amikacinum</i>)	129
Амлодипин (<i>Amlodipinum</i>)	130
Амоксициллин (<i>Amoxycillinum</i>)	131
Амоксициллин + клавулановая кислота (<i>Amoxycillinum + Acidum clavulanicum</i>)	131
Амоксициллин + сульбактам (<i>Amoxycillinum + Sulbactamum</i>) ..	132
Ампициллин (<i>Ampicillinum</i>)	133
Ампициллин + сульбактам (<i>Ampicillinum + Sulbactamum</i>)	133
Артикаин (<i>Articainum</i>)	134
Атракурия безилат (<i>Atracurii besilas</i>)	134
Атропин (<i>Atropinum</i>)	135
Ацетилсалициловая кислота (<i>Acidum acetylsalicylicum</i>)	135
Ацикловир (<i>Aciclovirum</i>)	136
Б	137
Бемипарин натрия (<i>Bemiparinum natrium</i>)	137
Бета-аланин (<i>Beta-alaninum</i>)	137
Бетаметазон (<i>Betamethasonum</i>)	138
Бисопролол (<i>Bisoprololum</i>)	138
Бромокриптин (<i>Bromocriptinum</i>)	139
Бусерелин (<i>Buserelinum</i>)	139
Бупивакаин (<i>Bupivacainum</i>)	141
Бутоконазол (<i>Butoconazolum</i>)	142
Буторфанол (<i>Butorphanolum</i>)	142
В	143
Вакцина против вируса папилломы человека квадривалентная, рекомбинантная (типов 6, 11, 16, 18) (Гардасил*) (<i>Gardasil</i>)	143
Вакцина против вируса папилломы человека рекомбинантная, адсорбированная, содержащая адъювант AS04 (Церварикс*) (<i>Cervarix</i>)	144
Валацикловир (<i>Valacyclovirum</i>)	145
Ванкомицин (<i>Vancomycinum</i>)	145
Варфарин (<i>Warfarinum</i>)	146
Верапамил (<i>Verapamilum</i>)	146

Г.	147
Ганиреликс (<i>Ganirelixum</i>)	147
Гексопреналин (<i>Hexoprenalinum</i>)	147
Гентамицин (<i>Gentamycinum</i>)	148
Гепарин натрия (<i>Heparinum natrium</i>)	149
Гидрокортизон (<i>Hydrocortisonum</i>)	149
Гидроксиэтилкрахмал (<i>Amylum hydroxyaethylicum</i>)	150
Гидрохлоротиазид (<i>Hydrochlorothiazidum</i>)	150
Гозерелин (<i>Goserelinum</i>)	151
Гонадотропин хорионический (<i>Gonadotropinum chorionicum</i>)	152
Д.	152
Далтепарин натрия (<i>Dalteparinum natrium</i>)	152
Даназол (<i>Danazolium</i>)	153
Даптомицин (<i>Daptomycinum</i>)	153
Дексаметазон (<i>Dexamethasonum</i>)	154
Декскетопрофен (<i>Dexketoprophenum</i>)	155
Дексмедетомидин (<i>Dexmedetomidinum</i>)	155
Декстран (<i>Dextranum</i>)	156
Декстро́за (<i>Dextrosium</i>)	156
Деносумаб (<i>Denosumabum</i>)	157
Джозамицин (<i>Josamycinum</i>)	157
Дидрогестерон (<i>Dydrogesteronum</i>)	158
Диеногест (<i>Dienogestum</i>)	159
Диклофенак (<i>Diclophenacum</i>)	160
Диноппростон (<i>Dinoprostonium</i>)	161
Добутамин (<i>Dobutaminum</i>)	162
Доксициклин (<i>Doxycyclinum</i>)	162
Допа́мин (<i>Dopaminum</i>)	163
Дорипенем (<i>Doripenemum</i>)	164
Дротаверин (<i>Drotaverinum</i>)	164
Ж.	164
Желатин (<i>Gelatina</i>)	164
З.	165
Золедроновая кислота (<i>Acidum zoledronicum</i>)	165
И.	166
Ибандроновая кислота (<i>Acidum ibandronicum</i>)	166
Ибупрофен (<i>Ibuprophenum</i>)	167
Изотретиноин (<i>Isotretinoinum</i>)	167
Иммуноглобулин человека антирезус Rho[D]	
(<i>Immunoglobulinum humanum normale Rho[D]</i>)	168
Имипенем + циластатин (<i>Imipenemum + cilastatinum</i>)	168

Индолкарбинол (<i>Indolcarbinolum</i>)	169
Индометацин (<i>Indomethacinum</i>)	170
Инсулин растворимый (<i>Insulinum solubile</i>)	170
Итраконазол (<i>Itraconazolum</i>)	172
К	173
Каберголин (<i>Cabergolinum</i>)	173
Калия йодид (<i>Kalii iodidum</i>)	174
Калия хлорид + кальция хлорид + магния хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид + яблочная кислота	174
Калия хлорид + магния хлорид + натрия ацетат + натрия глюконат + натрия хлорид (<i>Kalii chloridum + Magnesii chloridum + Natrii acetat + Natrii gluconas + Natrii chloridum</i>)	175
Калия хлорид + кальция хлорид + магния хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид (<i>Kalii chloridum + Calcii chloridum + Magnesii chloridum + Natrii acetat + Natrii chloridum</i>)	175
Карбетоцин (<i>Carbetocinum</i>)	176
Кетамин (<i>Ketaminum</i>)	177
Кетопрофен (<i>Ketoprophenum</i>)	177
Кетотифен (<i>Ketotiphenum</i>)	178
Клиндамицин (<i>Clindamycinum</i>)	178
Кломифен (<i>Clomiphenum</i>)	179
Клонидин (<i>Clonidinum</i>)	180
Клотримазол (<i>Clotrimazolum</i>)	180
Корифоллитропин альфа (<i>Corifollitropinum alfa</i>)	181
Ко-тримоксазол [сульфаметоксазол + триметоприм] (<i>Co-trimoxazolum</i>)	181
Л	181
Лактобактерии (<i>Lactobacillus casei rhamnosus</i>)	181
Левобупивакаин (<i>Levobupivacainum</i>)	182
Левоноргестрел (<i>Levonorgestrelum</i>)	183
Левосимендан (<i>Levosimendanum</i>)	184
Левофлоксацин (<i>Levofloxacinum</i>)	185
Лейпрорелин (<i>Leuprorelinum</i>)	185
Летрозол (<i>Letrozolum</i>)	186
Лидокаин (<i>Lidocainum</i>)	186
Линезолид (<i>Linezolidum</i>)	186
Линкомицин (<i>Lincomycinum</i>)	187
Лоратадин (<i>Loratadinum</i>)	188
Лорноксикам (<i>Lornoxicatum</i>)	188
Лутропин альфа (<i>Lutropinum alfa</i>)	188

М	189
Магния сульфат (<i>Magnesii sulfas</i>)	189
Мардил Цинк*	190
Меропенем (<i>Meropenum</i>)	190
Метилдопа (<i>Methyldopa</i>)	191
Метилпреднизолон (<i>Methylprednisolonum</i>)	191
Метоклопрамид (<i>Metoclopramidum</i>)	192
Метопролол (<i>Metoprololum</i>)	192
Медроксипрогестерон (<i>Medroxyprogesteronum</i>)	193
Метилэргометрин (<i>Methylergometrinum</i>)	194
Метотрексат (<i>Methotrexatum</i>)	195
Метронидазол (<i>Metronidazolum</i>)	195
Метформин (<i>Metforminum</i>)	197
Мизопростол (<i>Misoprostolum</i>)	197
Мифепристон (<i>Mifepristonum</i>)	198
Моксифлоксацин (<i>Moxifloxacinum</i>)	200
Мочевые гонадотропины (менотропины)	200
Н	201
Надропарин кальция (<i>Nadroparinum calcium</i>)	201
Натамицин (<i>Natamycinum</i>)	201
Натрия хлорид (<i>Natrii chloridum</i>)	202
Калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид (безводный)	202
Натрия хлорида раствор сложный [калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид] (<i>Solutio natrii chloridi composita [kali chloridum + calciichloridum + natrii chloridum]</i>)	202
Неостигмина метилсульфат (<i>Neostigmini methylsulfas</i>)	203
Нетилмицин (<i>Netilmycinum</i>)	203
Нитроглицерин (<i>Nitroglycerinum</i>)	204
Нитропруссида натрия дигидрат (<i>Natrii nitroprussidum</i>)	205
Нитрофурантоин (<i>Nitrofurantoinum</i>)	206
Нифедипин (<i>Nifedipinum</i>)	206
Норэпинефрин (<i>Norepinephrinum</i>)	206
О	207
Оксациллин (<i>Oxacillinum</i>)	207
Окситоцин (<i>Oxytocinum</i>)	207
Орнидазол (<i>Ornidazolum</i>)	208
Орнидазол (<i>Ornidazolum</i>)	209
Офлоксацин (<i>Ofloxacinum</i>)	209
П	210
Парацетамол (<i>Paracetamololum</i>)	210
Парнапарин натрия (<i>Natrii parnaparinum</i>)	211

Пефлоксацин (<i>Pefloxacinum</i>)	212
Пиперациллин + тазобактам (<i>Piperacillinum + Tazobactamum</i>)	212
Празозин (<i>Prazosinum</i>)	213
Прогестерон (кансулы)	213
Прогестерон (<i>Progesteronum</i>) (гель)	214
Прометазин (<i>Promethazinum</i>)	215
Пропофол (<i>Propofolum</i>)	215
Протеин С человеческий (<i>Proteinum C humanum</i>)	216
Р	216
Рифампицин (<i>Rifampicinum</i>)	216
Рокситромицин (<i>Roxithromycinum</i>)	217
Ропивакаин (<i>Ropivacainum</i>)	217
С	218
Сертаконазол (<i>Sertaconazolum</i>)	218
Спектиномицин (<i>Spectinomycinum</i>)	218
Солкодерм®	219
Спирамицин (<i>Spiramycinum</i>)	219
Спиринолактон (<i>Spiroinolactonum</i>)	219
Суксаметония хлорид (<i>Suxamethonii chloridum</i>)	220
Т	221
Тамоксифен (<i>Tamoxifenum</i>)	221
Терипаратид (<i>Teriparatidum</i>)	221
Тиболон (<i>Tibolonum</i>)	222
Тигециклин (<i>Tigecyclinum</i>)	223
Тикарциллин + клавулановая кислота (<i>Ticarcillinum + acidum clavulonicum</i>)	223
Тинидазол (<i>Tinidazolum</i>)	224
Тиопентал натрия (<i>Thiopentalum natrium</i>)	225
Транексамовая кислота (<i>Acidum tranexamicum</i>)	225
Трамадол (<i>Tramadolum</i>)	226
Тримеперидин (<i>Trimeperidinum</i>)	227
Трипторелин (<i>Triptorelinum</i>)	227
У	228
Улипристал (<i>Ulipristal</i>)	228
Урапидил (<i>Urapidilum</i>)	229
Урофоллитропин (<i>Urofollitropinum</i>)	230
Урсодезоксихолевая кислота (<i>Acidum ursodeoxycholicum</i>)	230
Ф	231
Фактор свертывания крови VII	231
Фактор свертывания крови VIII	231
Факторы свертывания крови II, VII, IX и X в комбинации [протромбиновый комплекс]	233

Фамцикловир (<i>Famciclovirum</i>)	235
Фенилэфрин (<i>Phenylephrinum</i>)	236
Фентанил (<i>Phentanylum</i>)	236
Флудрокортизон (<i>Fludrocortisonum</i>)	237
Флуконазол (<i>Fluconazolum</i>)	237
Фолиевая кислота (<i>Acidum folicum</i>)	238
Фоллитропин альфа (<i>Follitropinum alfa</i>)	239
Фоллитропин бета (<i>Follitropinum beta</i>)	240
Фоллитропин альфа + лутропин альфа (<i>Follitropinum alfa + Lutropinum alfa</i>)	240
Фоллитропин дельта (<i>Follitropinum delta</i>)	240
Фондапаринукс натрия (<i>Fondaparinuxum natrium</i>)	241
Фосфомицин (<i>Phosphomycinum</i>)	241
Фуросемид (<i>Furosemidum</i>)	241
Х	242
Хинаголид (<i>Chinagolidum</i>)	242
Хлоропирамин (<i>Chloropyraminum</i>)	243
Хифенадин (<i>Chifenadinum</i>)	243
Хориогонадотропин альфа (<i>Choriogonadotropinum alfa</i>)	243
Ц	244
Цетрореликс (<i>Cetrorelixum</i>)	244
Цефазолин (<i>Cefazolinum</i>)	244
Цефепим (<i>Cefepinum</i>)	245
Цефотаксим (<i>Cefotaximum</i>)	245
Цефтазидим (<i>Ceftazidimum</i>)	246
Цефокситин (<i>Cefoxitinum</i>)	246
Цефоперазон (<i>Cefoperazonum</i>)	247
Цефоперазон + сульбактам (<i>Cefoperazonum + Sulbactamum</i>)	248
Цефтриаксон (<i>Ceftriaxonum</i>)	249
Цефиксим (<i>Cefiximum</i>)	249
Цефуроксим (<i>Cefuroximum</i>)	250
Цимицифуги кистевидной корневищ экстракт (<i>Extractum rhizomatum cimicifugae racemosae</i>)	250
Ципротерон (<i>Cyproteronum</i>)	251
Ципрофлоксацин (<i>Ciprofloxacinum</i>)	251
Э	252
Экулизумаб (<i>Eculizumabum</i>)	252
Эноксапарин натрия (<i>Enoxaparinum natrium</i>)	253
Эпинефрин (<i>Epinephrinum</i>)	253
Эртапенем (<i>Ertapenemum</i>)	255
Эптаког альфа (активированный) (<i>Eptacogum alfa</i>)	255

Эритромицин (<i>Erythromycinum</i>)	257
Эстриол (<i>Estriolum</i>)	257
Эстрадиол (<i>Oestradiolum</i>)	258
Эфедрин (<i>Ephedrinum</i>)	261
Vitex agnus castus (<i>Agnus castus</i>) + <i>Caulophyllum thalictroides</i> + <i>Cyclamen europaeum</i> (<i>cyclamen</i>) + <i>Strychnos ignatii</i> (<i>ignatia</i>) + <i>Iris</i> <i>versicolor</i> (<i>iris</i>) + <i>Lilium lancifolium</i> (<i>lilium tigrinum</i>)	261
Приложение	262

1. Клинический протокол «АМЕНОРЕЯ»

Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10):
N91.

ID: 644.

Год утверждения: 2021.

1.1. Препараты, задействованные в протоколе

- Эстрогены.
 - ✧ Эстрадиол.
- Гестагены.
 - ✧ Прогестерон микронизированный.
 - ✧ Дидрогестерон.
- Половые гормоны и модуляторы половой системы, стимуляторы овуляции синтетические.
 - ✧ Кломифен.
- Ингибиторы пролактина.
 - ✧ Каберголин.
 - ✧ Бромокриптин.
- Фолликулостимулирующее средство.
 - ✧ Фоллитропин альфа.
 - ✧ Лутропин альфа.
 - ✧ Менотропины.
- Противоопухолевое средство — эстрогенов синтеза ингибитор.
 - ✧ Летрозол.

1.2. Медикаментозное лечение

АМЕНОРЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАРУШЕНИЯМИ НА УРОВНЕ
ГИПОТАЛАМУСА

Рекомендуется заместительная гормональная терапия (ЗГТ) **эстрадиолом** в сочетании с **прогестагенами** в циклическом режиме пациенткам с первичным гипогонадотропным гипогонадизмом (в том числе синдромом Каллмана), послеродовым гипопитуитаризмом (синдром Шихана).

В качестве эстрогенного компонента возможно назначать пероральные формы эстрадиола (эстрадиола валерат 1–2 мг/сут) или трансдермальные формы эстрадиола (эстрадиол в форме геля 2 мг/сут или эстрадиол 50–100 мкг/сут в виде пластыря) в сочетании с **микронизированным прогестероном** в дозе 200 мг/сут или **дидрогестероном** 10 мг/сут на срок 14 дней с 14-го дня цикла для профилактики гиперпластических процессов эндометрия.

АМЕНОРЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАРУШЕНИЯМИ НА УРОВНЕ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА

Рекомендуется терапия ингибиторами пролактина или консультация врача-нейрохирурга для решения вопроса о необходимости удаления пролактиномы (при наличии) пациенткам с аменореей или олигоменореей, вызванной гиперпролактинемией. Препарат первой линии медикаментозной терапии — каберголин, начальная доза которого составляет 0,25–0,5 мг в неделю с возможным последующим увеличением дозы до нормализации уровня пролактина. Начальная доза бромокриптина — 0,62–1,25 мг в сутки, терапевтический диапазон в пределах 2,5–7,5 мг в сутки. Снижение дозы препарата или его отмена рекомендуются не ранее, чем через 2 года непрерывного лечения при условии стойкой нормализации уровня пролактина и значительного уменьшения опухоли или отсутствия таковой по данным магнитно-резонансной томографии головного мозга. У пациенток с резистентными или частично резистентными пролактиномами перед рассмотрением вопроса о хирургическом вмешательстве рекомендуется увеличение дозы ингибиторов секреции пролактина до максимально переносимых. Транссфеноидальная операция рекомендуется пациенткам с непереносимостью высоких доз каберголина и резистентностью к другим препаратам данной группы.

АМЕНОРЕЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ НАРУШЕНИЯМИ НА УРОВНЕ ЯИЧНИКОВ

Рекомендуется ЗГТ пациенткам с дисгенезией гонад (при наличии Y-хромосомы — после гонадэктомии) с целью первичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы и снижения минеральной плотности костной ткани (МПКТ). В качестве эстрогенного компонента возможно назначать пероральные формы эстрадиола валерата 1–4 мг/сут или трансдермальные формы эстрадиола (эстрадиол в форме геля 1–2 мг/сут или эстрадиол 25–100 мкг/сут в виде пластыря) в сочетании с микронизированным прогестероном в дозе 100–200 мг/сут или дидрогестероном 10 мг/сут на срок не менее 10 дней с 16-го дня цикла для профилактики гиперпластических процессов эндометрия.

Рекомендуется ЗГТ **прогестагенами** в комбинации с **эстрогенами** до возраста естественной менопаузы пациенткам с преждевременной недостаточностью яичников с целью первичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы. При преждевременной недостаточ-

ности яичников в качестве эстрогенного компонента предпочтительнее назначать трансдермальные формы **эстрадиола** (эстрадиол в форме геля 2 мг/сут или эстрадиол 50–100 мкг/сут в виде пластыря) в сочетании с **микронизированным прогестероном** в дозе 200 мг/сут или **дидрогестероном** 10 мг/сут на срок не менее 10–12 дней с 16-го дня цикла для профилактики гиперпластических процессов эндометрия.

МАТОЧНАЯ ФОРМА АМЕНОРЕИ

Рекомендуется гонадэктомия с последующей ЗГТ путем введения **эстрадиола** пациенткам с синдромом полной нечувствительности к андрогенам (тестикулярной феминизации) после достижения полового созревания в связи с высоким риском малигнизации гонад. В качестве эстрогенного компонента предпочтительнее назначать трансдермальные формы **эстрадиола** (эстрадиол 2 мг/сут в форме геля или эстрадиол 100 мкг/сут в виде пластыря). Дополнительного назначения прогестагенов не требуется.

Рекомендуется гистероскопия с разрушением внутриматочных синехий и последующим назначением ЗГТ в циклическом режиме пациенткам с синдромом Ашермана. В качестве эстрогенного компонента возможно назначать пероральные формы **эстрадиола валерата** 4 мг/сут или трансдермальные формы **эстрадиола** (эстрадиол в форме геля 2 мг/сут или эстрадиол 50–100 мкг/сут в виде пластыря) в течение 4 нед в комбинации с **микронизированным прогестероном** в дозе 200 мг/сут или **дидрогестероном** 20 мг/сут на срок не менее 10 дней с 16-го дня цикла.

1.3. Медикаментозная и немедикаментозная терапия бесплодия у пациенток с аменореей или олигоменореей

АМЕНОРЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАРУШЕНИЯМИ НА УРОВНЕ ГИПОТАЛАМУСА

Рекомендуется назначение аналогов гонадотропин-рилизинг гормона (аГнРГ) либо гонадотропинов пациенткам с гипогонадотропным гипогонадизмом для восстановления фертильности. Беременность у пациенток с гипогонадотропным гипогонадизмом может быть достигнута за счет стимуляции овуляции с использованием препаратов гонадотропин-рилизинг гормона, фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) (**фоллитропин альфа**) или лютеинизирующего гормона (**лутропин альфа**). Цель индукционной терапии овуляции — добиться однократной овуляции.

Рекомендуется стимуляция овуляции гонадотропинами пациенткам с функциональной гипоталамической аменореей для достижения беременности. Индукцию овуляции у женщин с функциональной гипо-

таламической аменореей рекомендовано проводить только после достижения индекса массы тела более 18,5 кг/м ввиду повышенного риска акушерских осложнений [потеря плода, рождение детей с малым для гестационного возраста весом, преждевременные роды (ПР)]. Для овариальной стимуляции следует использовать препараты группы гонадотропинов (**менотропины**). У пациенток с функциональной гипоталамической аменореей при достаточном уровне эстрадиола для овариальной стимуляции можно использовать **кломифен**.

АМЕНОРЕИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАРУШЕНИЯМИ НА УРОВНЕ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА

Рекомендуется терапия, направленная на восстановление овуляции, пациенткам с гиперпролактинемией с целью наступления беременности. Рекомендованы ингибиторы пролактина для его снижения, уменьшения размеров опухоли, восстановления функции яичников. При выборе препарата ингибитора пролактина необходимо отдавать предпочтение **каберголину**, потому что он более эффективен в отношении нормализации уровня пролактина и уменьшения размеров опухоли гипофиза. Наиболее благоприятным фоном для зачатия является полная нормализация уровня пролактина и уменьшение размеров опухоли менее 10 мм. При подтверждении факта наступления беременности терапию ингибиторами пролактина следует отменить.

Рекомендуется поэтапное ведение пациенток с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ) и бесплодием с целью наступления беременности согласно клиническим рекомендациям. С целью лечения ановуляторного бесплодия пациенткам с СПКЯ и ожирением рекомендуется изменение образа жизни с нормализацией массы тела. Для индукции овуляции традиционно используется **кломифен**. Однако в настоящее время в мировой практике в качестве первой линии терапии ановуляторного бесплодия у пациенток с СПКЯ рекомендуется **летрозол**^{*}.

^{*} В РФ препарат не имеет данного показания к применению.

2. Клинический протокол «АНОГЕНИТАЛЬНАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ»

МКБ-10: A60.

ID: 679.

Год утверждения: 2021.

2.1. Препараты, задействованные в протоколе

■ Противовирусное средство.

- ✧ Ацикловир.
- ✧ Валацикловир.
- ✧ Фамцикловир.

2.2. Консервативное лечение

Рекомендовано для лечения первичного клинического эпизода аногенитального герпеса назначать перорально:

- **ацикловир** 200 мг 5 раз в сутки в течение 7–10 дней, или
- **ацикловир** 400 мг 3 раза в сутки в течение 7–10 дней, или
- **валацикловир** 500 мг 2 раза в сутки в течение 7–10 дней, или
- **фамцикловир** 250 мг 3 раза в сутки в течение 7–10 дней.

Рекомендовано для лечения рецидива аногенитального герпеса назначать перорально:

- **ацикловир** 200 мг 5 раз в сутки в течение 5 дней, или
- **ацикловир** 400 мг 3 раза в сутки в течение 5 дней, или
- **ацикловир** 800 мг 3 раза в сутки в течение 2 дней, или
- **валацикловир** 500 мг 2 раза в сутки в течение 5 дней, или
- **валацикловир** 1,0 г 2 раза в сутки в течение 1 дня, или
- **фамцикловир** 125 мг 2 раза в сутки в течение 5 дней, или
- **фамцикловир** 1,0 г 2 раза в сутки в течение 1 дня.

Рекомендовано пациенткам с тяжелым течением аногенитального герпеса, сопровождающимся рецидивами более 6 раз в год, в