

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ALLERGOLOGIYA VA KLINIK IMMUNOLOGIYA ILMIY AMALIY TIBBIYOT
MARKAZI**

ANGIONEVROTİK SHISH NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT-2025

ANGIONEVROTIK SHISH

NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
XKT-10 bo'yincha					
D84.1	Komplement tizimdagi nuqson	OSH; Terapevt Pediatri Allergolog- immunolog	Gastroentolog Genetik Otolaringolog Psixoterapevt Gematolog	Allergolog-immunolog Reanimatolog/anesteziolog	Gastroentolog Genetik Otolaringolog Psixoterapevt gematolog
XKT-11 bo'yincha					
4A00.1	Nasliy angionevrotik shish (Hereditary angioedema)				
4A00.14	Nasliy angionevrotik shish, C1 ingibitori normal holda (Hereditary angioedema with normal C1 inhibitor)				

ANGIONEVROTİK SHISH

NOZOLOGIYA BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA va DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Umumiy amaliyot shifokori	+	+				1 marta	Kasallik o'tkir xolatida birinchi yordam ko'rsatiladi Bemor reanimatsiya bo'limida barqaror xolatga kelgungacha davolanadi. Og'ir va o'ta og'ir kechishida 14 kungacha davolanadi
	2.Pediatr/Terapevt	+	+				1 marta	
	3.Allergolog-immunolog		+	+	+	+		
	4.Reanimatorolog/anesteziolog			+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida	
<i>Izoh:ko'rsatmalarga ko'ra, agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki birga keladigan kasalliklar bo'lsa, boshqa tegishli mutaxassislar tekshirilishi mumkin</i>								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Genetik		+	+	+	+	1 marta	Og'ir va o'ta og'ir kechishida qo'shimcha mutaxassis maslaxati tavsiya qilinadi
	2.Psixoterapevt		+	+	+	+	1 marta	
	3. Gastroentrolog					+	1 marta	
	4. Otolaringolog	+	+	+	+	+	1 marta	
	5.Gematolog			+	+	+	1 marta	Kasallik asoratidan kelib chiqib chaqiriladi.
<i>Izoh: - bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda va ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin; (ko'rsatmaga muvofiq)</i>								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili	+	+	+	+	+	2 marta	Tekshiruvlar bemor kasalligini og'irlik darajasidan kelib chiqib qilinadi.
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	2 marta	
	3. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, mochevina, kreatinin, qand miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1 marta	

	4. Koagulogramma			+	+	+	1 marta
	5. Qondagi umumiy oqsil va uning fraksiyalarini aniqlash.			+	+	+	1 marta
	6. Qon zardobidagi elektrolitlar (kaliy , natriy , kalsiy va kislota ishqor muvozanatini aniqlash) miqdorini aniqlash			+	+	+	1 marta
	7. Plazmada (S1-ing) ingibitor miqdorini va faolligini aniqlash		+	+	+	+	1 marta
	8. S4 komplement oqsilini aniqlash .		+	+	+	+	1 marta
	9. SERPING1 F12(Factor XII,) PLG(Plazminogen) Kng1(Kininogen 1) AngPT1(Angioprotein-1) kabi genetik taxlillar					+	1 marta
	10. Qonda S- reaktiv oqsil, revmafaktor , ASLOni aniqlash		+	+	+	+	1 marta

Izoh: Laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.Muxim genetik taxlillar S1 ingibitori miqdori normal chiqqanida qilinadi

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Immunogramma					+	1 marta
	2.DAO miqdorini tekshirish					+	1 marta
	3. Qonda gazlar miqdorini tekshirish			+	+	+	1 marta
	4. Qonning rN muhitini tekshirish			+	+	+	1 marta
	5. S1q darajasini aniqlash					+	1 marta
	6. Immunoglobulin G,M.					+	1 marta
	7. D-Dimer			+	+	+	1 marta
	8.Eozinofil kation oqsil miqdorini aniqlash				+	+	1 marta

Izoh: Qo'shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxislash o'tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin.Jigar va boshqa organlarda infetsion kasalliklarga gumon qilinganda tegishli tekshiruvlarni amalga oshirish mumkin.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.Qon bosimi, puls, nafas olish soni va saturatsiyani aniqlash va nazorat qilish		+	+	+	+	Bemor xolati barqarorlashguncha
---	--	--	---	---	---	---	---------------------------------

	2. EKG		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan
	3.Jigar UTT			+	+	+	1 marta
	4.Taloq UTT					+	1 marta

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkazilishi mumkin.

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1.EXOKS				+	+	1 marta
	2.Ko'krak qafasi MSKT				+	+	1 marta
	3. EFGDS				+	+	1 marta
	4.Qorin bo'shlig'i MSKT				+	+	1 marta

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkazilishi mumkin.

***STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:** NASH da birlamchi yordam ko'rsatilgandan keyin ularning uzoq muddat yoki qaytalanuvchi kechishini oldindan aytib bera olmaslik hisobga olinib, kamida 24-72 soat davomida reanimatsiya va intensiv davolash bo'limiga yoki allergologiya bo'limiga gospitalizatsiya qilish va kuzatish tavsiya etiladi .

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1. Allergologik tekshiruvlar (qonda shubxa qilingan allergenga nisbatan maxsus IgE, IgG antitellarni aniqlash .					+	1 marta	
	2.Genetik tekshiruvlar					+	1 marta	

Izoh: kasallikning o'tkir davrida qilinmaydi.Bu ko'rsatkichlar ASHdan 3-4 hafta o'tgandan keyin ASHga sababchi allergenlarni aniqlash maqsatida tekshiriladi

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1. lanadelumab	Har 2 haftada bir marta 300 mg (dozani har 4 haftada 1 marta kamaytirish mumkin) 12 yoshdan: har 2 haftada bir marta 300 mg (dozani har 4 haftada 1 marta kamaytirish mumkin)					+	Ko'rsatmaga asosan	
2. Teri osti uchun inson C1 esteraza ingibitori	Haftada ikki marta 60 TB / kg tana vazni (har 3-4 kun). 12 yoshdan boshlab: haftasiga ikki marta (har 3-4 kun) 60 TB / kg tana vazni.					+	Ko'rsatmaga asosan	
3. Danazol	1 kundan keyin 100 mg – 600 mg / kun bolalarda faqat Tanner ma'lumotlariga ko'ra balog'atga etishning V bosqichiga etgan bolalarda 2,5 mg / kg tana vazni (maksimal bitta dozasi 200 mg)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
4. Traneksamik kislota	30-50 mg / kg tana vazni 4 bo'lingan dozaga (6 g gacha)				+	+		

	bo'lingan 3 yil ichida: 20-40 mg / kg tana vazni 4 bo'lingan dozaga bo'lingan							

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi Progesteron ayollarga ginekolog nazorati asosida beriladi.

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Nazarda tutilmagan								

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Traxeostomiya		+	+	+	+

Izoh: Agar zarurat tug'ilsa

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1.Gipoallergen parhez	+	+	+	+	+

Izoh: Bemorlarga gipoallergen dieta tavsiya qilinadi. Pevzner bo'yincha dieta stoli mavjud emas.

ANGIONEVROTIK SHISH

NOZOLOGIYA BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Umumiy amaliyot shifokori		+				NASHda kamida 24-72 soat davomida reanimatsiya va	Kasallik og'irlik darajasiga qarab
	2.Pediatr/Terapevt		+					
	3.Tez yordam shifokori	+	+	+				
	4.Reanimatolog				+	+		

	5.Allergolog – immunolog			+	+	+	intensiv davolash bo‘limiga hospitalizatsiya qilish va kuzatish tavsiya etiladi .	
Izoh: O‘TARda birlamchi tibbiy yordam barcha tibbiy xodimlar tomonidan ko‘rsatiladi va reanimatsiya bo‘limiga mutaxassislar ko‘rigiga yo‘naltiriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1.Genetik				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Kasallik og‘irlik darajasiga qarab
	2.Psixoterapevt				+	+		
	3. .Gastroentrolog				+	+		
	4.Otolaringolog				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Kasallik og‘irlik darajasiga qarab
	5. Gematolog							
Izoh : Qiyosiy tashxislash va asoratlarni oldini olish maqsatida mutaxassislar ko‘rigi tavsiya qilinadi .								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. S4 komplement oqsilini tekshirish			+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	2. S1 ingibitorni tekshirish					+	Ko‘rsatmaga asosan	
Izoh: NASH ga tashxiz qo‘yish maqsatida o‘tqaziladi								
Qo‘shimcha laborator tekshiruvlar	1. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, mochevina, kreatinin, qand miqdorini aniqlash			+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	2. Genetik tekshiruvlar					+	Ko‘rsatmaga asosan	
Izoh: O‘TAR ga o‘xshash kasalliklar bilan kiyosiy tashxislash maqsatida o‘tqaziladi								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.Qon bosimi /Saturatsiya /pulsni aniqlash va kuzatish	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	2.EKG	+	+	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
Izoh: O‘TAR ga o‘xshash kasalliklar bilan kiyosiy tashxislash maqsatida o‘tqaziladi								
Qo‘shimcha instrumental tekshiruvlar	1.Ichki a‘zolar UTT			+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	2.Uyqu arteriyasi va bosh miya ichi qon tomirlari ultratovush tekshiruvi (Doplerografiya)				+	+	Ko‘rsatmaga asosan	
	3. Ko‘krak qafasi rentgenografiyasi			+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	

***SHOSHILINCH STATIONAR DAVOGA KO'RSATMA:** NASH da birlamchi yordam ko'rsatilgandan keyin ularning uzoq muddat yoki qaytalanuvchi kechishini oldindan aytib bera olmaslik hisobga olinib, kamida 24 soat davomida reanimatsiya va intensiv davolash bo'limiga hospitalizatsiya qilish va kuzatish tavsiya etiladi .

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1. Ikatibant	30 mg t/o voyaga yetganlarga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

	2 yoshdan katta bolalarda esa 12 kg - 25 kg, 10 mg; 26 kg – 40 kg 15 mg; 41 kg - 50 kg 20 mg; 51 kg - 65 kg 25 mg; > 65 kg 30 mg.							
2. Inson C1 esteraza ingibitori	20 XB / kg v/i			+	+	+		
3.Muzlatilgan yangi plazma	400 ml v/i Bolalarda 10 ml / kg v/i			+	+	+		
4.Danazol	2,5-10 mg / kg tana vazniga 5 kun oldin va 2-3 kundan keyin (maksimal doza 600 mg). Agar bemor allaqachon danazol bilan uzoq muddatli profilaktikani olib borayotgan bo'lsa, dozani ikki baravar oshirish kerak Danazol bolalarda faqat boshqa dorilar bo'lmaganda: 2,5-10 mg / kg tana vazniga 5 kun oldin va 2-3 kundan keyin (maksimal doza 600 mg)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1. Epinefrina gidroxlorid	0,01 mg/kg mushak	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

	orasiga							
2. Prednizalon	90-120 mg vena ichiga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
3. Furosemid	20-40 mg bir martaga m/o	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
4. Deksametazon	8-32 mg vena ichiga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh: Dori vositalari agarda asosiy preparatlar mavjud bo'lmaganda anafilatsiyani oldini olish maqsadida qo'llaniladi.

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
1.Gipoallergen parhez	+	+	+	+	+

Izoh: Bemorlarga gipoallergen dieta tavsiya qilinadi. Pevzner bo'yincha dieta stoli mavjud emas.

(DISPANSERIZATSIYA)

(SOG‘LOM KONTINGENT DISPANSERIZATSIYASI/”D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYASI)

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog-immunolog ko‘rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>		+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
	2.Umumiy amaliyot shifokori ko‘rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+		Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
	3.Terapevt /Pediatr ko‘rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
Izoh: nasliy angionevrotik shish bilan og‘rigan barcha bemorlarni kasallik qayta bezovta qilganda birinchi yordam ko‘rsatishga o‘rgatish tavsiya etiladi					
Laborator tekshiruvlar	1. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, mochevina, kreatinin, qand miqdorini aniqlash		+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
	2.kondagi S1 ingibitor va S4 oqsilini tekshirish			Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
			+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
Izoh: nasliy angionevrotik shish og‘rigan barcha bemorlarni kasallik qayta bezovta qilganda birinchi yordam ko‘rsatishga o‘rgatish tavsiya etiladi					
Instrumental tekshiruvlar	1.EKG	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
	2. Ichki a‘zolar UTT	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
Izoh: NASH bilan og‘rigan barcha bemorlarni kasallik qayta bezovta qilganda birinchi yordam ko‘rsatishga o‘rgatish tavsiya etiladi					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog – immunolog <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>		+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
	2.UASH/Terapevt/Pediatr <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Doimo
<i>Izoh: Biror allergen /yoki dori vositasiga nisbatan sezuvchanlik bemor umrining oxirigacha saqlanishi mumkin .</i>					
Laborator tekshiruvlar	1. Qonda S1 ingibitor mikdorini aniklash		+	Ko‘rsatmaga asosan	Ko‘rsatmaga asosan
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Dori vositalari va allergenlar bilan teri sinamalari o‘tqazish	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	Ko‘rsatmaga asosan
	2.				
Izoh:					
Profilaktika usullar	1.				
	2.				
<i>Izoh: NASH o‘tqazgan bemorlarga kasallik kaytalagnda birinchi yordam ko‘rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o‘tqazilgandan keyin tushuntirib beriladi .</i>					

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog immunolog		+	+	Ko‘rsatmaga asosan	1 yil
	2. UASH/Terapevt/Pediatr	+	+		Ko‘rsatmaga asosan	1 yil
Izoh:						

Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
*Bu erga nozologiya bo'yicha bemorlarni uy/poliklinikv/statsionar sharoitida o'tkazilishi kerak bo'lgan reabilitatsiyaga ko'rsatmalar kiritilishi kerak						
Reabilitatsion usullar	1. Bemorlarga NASH birinchi yordam ko'rsatishni o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	2. Bemorlarga gipoallergen dietani o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	3. ANGIONEVROTİK SHISH rivojlanish sabablarini va proflaktikasini o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	4 Bemorlarni allergen maxsus davolash va monoklonal antitelalar bilan davolashga tayyorlash.	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy