

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА НЕФРОЛОГИЯ ВА БУЙРАК ТРАНСПЛАНТАТСИЯСИ ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ
МАРКАЗИ

ФОКАЛ-СЕГМЕНТАР ГЛОМЕРУЛОСКЛЕРОЗ
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

Тошкент - 2025 йил

"ТАСДИҚЛАЙМАН"

**Республика ихтисослаштирилган
нефрология ва буйрак трансплантацияси
илмий-амалий тиббиёт маркази директори**

т.ф.д, проф. Б.Т. Даминов



2025 йил



**ФОКАЛ-СЕГМЕНТАР ГЛОМЕРУЛОСКЛЕРОЗ
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

Тошкент - 2025 йил

ФОКАЛ-СЕГМЕНТАР ГЛОМЕРУЛОСКЛЕРОЗ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ХКТ-10/11 коди:	Нозологик номи:	Амбулатория асосида диагностика ва даволаш учун нозология билан шуг'улланадиган мутахассислар		Стационар шароитларда диагностика ва даволаш учун нозология билан шуг'улланадиган мутахассислар	
		Бош назорат мутахассиси	Кўшимча жалб қилинган мутахассислар	Бош назорат мутахассиси	Кўшимча мутахассислар жалб қилинган
N 00.1	Ўткир нефритик синдром. Фокал ва сегментар гломеруляр шикастланиш	<ul style="list-style-type: none"> • Умумий амалиёт шифокори; • Терапевтлар; • Нефрологлар; • Эндокринологлар; • Кардиологлар 	- инфекционист;	<ul style="list-style-type: none"> • Нефрологлар; • Эндокринологлар; • Кардиологлар; • Терапевтлар; 	<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;
N 01.1	Тез прогрессивланувчи нефритик синдром. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		- инфекционист;		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;
N 02.1	Рецидивланувчи ва барқарор гематурия. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		- инфекционист;		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;
N 03.1	Сурункали нефритик синдроми. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		-инфекционист;		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;
N 04.1	Нефротик синдроми. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		-инфекционист;		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог;

					- Экстракорпорал детоксиколог;
N 05.1	Аниқланмаган нефритик синдроми. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		-инфекционист;		- Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;
N 06.1	Изоляцияланган протеинурия аниқланган морфологик ташхис билан. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		-инфекционист;		- Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;;
N 07.1	Бошқа рикнларда таснифланмаган ирсий нефропатия. Ўчоқли ва сегментар гломеруляр шикастланиш		- инфекционист;		- Инфекционист; - Отолоринголог; - Диетолог; - Ревматолог; - Экстракорпорал детоксиколог;

	пешоб тахлили, Нечипоренко							
	3. Биокимёвий қон текшируви (мочевина, креатинин, сийдик кислотаси , АЛТ, АСТ, умумий билирубин, цистацин С, альбумин, глюкоза, холестерин, умумий оксил)	+	+	+	+	+	4	
	4. Коагулограмма	-	-	+	+	+	2	
	5. СКD-EP1 формуласи ёрдамида КФТни аниқлаш	+	+	+	+	+	4	
	5. Липид спектри	-	-	+	+	+	2	
Изоҳ : Агар беморни текшириш пайтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмага мувофиқ кўшимча текширувлар ўтказилади. Шу билан бирга, беморга индивидуал ёндашсангиз, асосий текшириш усуллари кенгайтирилиши мумкин.								
Кўшимча лаборатория синовлари	1. Антибиотикка сезувчанликни ва қон стериллигини аниқлаш учун қон экмаси.	-	-	+	+	+	2	
	2. Пешобни нг бактериал экмаси	-	-	+	+	+	2	
	3. Комплимент С3;	-	-	+	+	+	2	

	<p>Комплимент C4; ANCA тести (антинейтрофил цитоплазматик антитаналар); АНЦА тести (цитоплазматик - АНЦА, цАНСА) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рАНСА); Анти-дсДНК қондаги аб ; Қонда Anti-dsDNA Ab; қондаги Anti-La/SSB Ab; Anti GBM-Ab Фосфолипаза рецепторларига антитаналар ; A2 (Anti-PLA2R); IgG Қон иммунограммаси (хужайравий); АНА (антинуклеар антитаналар); Кардиолипинга қарши антитаналар(aCL),</p>							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

	IgG va IgM; Лупус антикоагулянтл ари (ЛА); бета-2- гликопротеин-I (aβ2-GP-I) га антикорлар; NGAL ;							
	3. Қоннинг КИБ (КЦС)	-	-	-	+	+	4	
	4. Қонда такролимус текшириш	-	-	+	+	+	2	
	5 . Томокдан суртма олиш ва антибиотикка сезгирликни текшириш	-	-	+	+	+	1	
	6. Иммунограмма	-	-	+	+	+	1	

Эслатма : Лаборатория текширувлари иштирок этувчи шифокор томонидан ўтказилиши керак ва бу тестларнинг натижалари кейинги ихтисослаштирилган текширувга юборилади. Такрорий лаборатория текширувлари фақат мутахассис томонидан тайинланган ёки стационар даволаниш вақтида амалга оширилади.

Асосий инструментал текширувлар	1. Жигар ва буйракларнинг ультратовуш текшируви	-	+	+	+	+	1	
	2. Қувукнинг ультратовуш текшируви	-	+	+	+	+	1	
	3. Буйрак биопсияси	-	-	+	+	+	1	
	4. Буйрак ва оёқ томирлари ультратовушли доплерографияс и (артериялари	-	+	+	+	+	1	

	ва вена)							
	5. Кўкрак қафаси рентгеноскопияс и ёки рентгенографияс и	-	+	+	+	+	1	

Изоҳ : Агар беморни текшириш пайтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмаларга мувофиқ кўшимча текширувлар ўтказилади.

Кўшимча инструментал тадқиқотлар	6. Буйраклар ва кичик чанок аъзоларининг МСКТ си	-	-	+	+	+	1	
	7. Кўкрак қафаси МСКТ си	-	-	+	+	+	1	
	8. Электрокардиография	-	+	+	+	+	4	
	9. Уретроцистоскопия	-	-	+	+	+	3	
	10. Агар қон босими ошса, қондаги ренин, ангиотензин ва альдостерон даражасини текшириш;	-	-	+	+	+	2	

Изоҳ : Агар беморни текшириш пайтида ёндош касалликлар ёки кўрсатма аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмаларга мувофиқ кўшимча текширувлар ўтказилади. Инструментал диагностика текширувлари даволловчи шифокор томонидан кўрсатмага асосан амалга оширилади. Агар бошқа даражадаги тиббий муассасада даволаниш учун кўрсатмалар мавжуд бўлса, у текширув нусхалари билан бирга юборилади. Такрорий инструментал диагностика текшируви фақат ихтисослашган мутахассиснинг кўрсатмаси бўйича ёки стационар даволаниш вақтида амалга оширилади.

ОШП - оилавий шифокор пункти; ОП - оилавий поликлиника; КТВП - кўп тармоқли марказий поликлиника; ОШ-оилавий шифокор, УТТ - ультратовуш текшируви, МСКТ - мультиспирал компьютер томографияси;

Стационар даволанишга кўрсатма:**1) Беморларни режали касалхонага ётқизиш учун кўрсатмалар :**

- 1) ФСГС га шубҳа қилинганда бирламчи диагностика;
- 2) ФСГС аниқланган беморлар:
 - а. протеинурияни ўсиши;
 - б. биринчи марта аниқланган нефротик синдром ёки гипоальбуминемия билан протеинурия $>3,5$ г/кун/1,73 м² ни бирга келиши;
 - с. касалхонага ётқизиш зарурият бўлганида ташхислаш ёки қиёсий ташхислаш учун буйрак биопсияси ёки бошқа диагностик текширувларни ўтказиш;
- 3) Диализ кўрсатма кузатилган;
- 4) Ҳомиладорлик вақтида;
- 5) ФСГС ёки ассотирланган патологик ҳолатларда иммуносупрессив даволаш зарур бўлганда;
- 6) Турли кўрсатмалар бўйича оператив давога тайёрлаш.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВОЛАШ)

Даволаш чоралари (бирламчи дори воситалари билан даволаш)		Тури ва даражаси бўйича режалаштирилган тиббий ёрдамни кўрсатиш					Ўртача кунлик доза	Курс дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШ П	ОП/КТМ П	туман (шахар) касалхоналари	Вилоят тиббиёт муассасалари	Республика миқёсидаги тиббиёт муассасалари		
Дори воситасининг (халқаро патентланмаган) номи	Дори воситасининг дозаси ва қўллаш усули							
Эналаприл	5-20 мг таблеткалар	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.	
Рамиприл	2,5-10 мг; таблеткалар	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.	
Периндоприл	2-4 мг;	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.	
Лизиноприл	10-40 мг	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа	

	таблетка						индивидуал равишда танланади.
Лозартан	25-1 0 0 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Валсартан	80-160 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Азилсартан медоксомил	40-80 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Амлодипин	5-10 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Лерканидипин	10-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Ривароксабан	15-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Апиксабан	2,5-5 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Эноксапарин натрий	4000-8000 анти-СА	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Гепарин	10000-25000 бирлик / кун	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Преднизолон	1 мг / кг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Метилпреднизолон		+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа

	1-3 мг / кг / кун						индивидуал равишда танланади.
Циклоспарин	3 мг / кг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Такролимус	4 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Микофенолат мофетил	1-2 г / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Микофенол кислотаси	720-1440 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Циклофосфамид	3-5 мг / кг / кун	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Ритуксимаб	375 мг/ м ²	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Азатиоприн	1,5-2 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Клопидогрел	75-150 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.
Дипиридамол	150-300 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади.

Эслатма : Дори воситаларидан фойдаланиш Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2025 йил тасдиқланган "Миллий клиник протокол" билан тартибга солинади.

Даволаш чоралари (кўшимча дори-дармонлар билан даволаш)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик доза	Курс дозаси
	Амбулатор ёрдам		Статсионар ёрдам				
	ОШ	ОП/КТМ	Туман	Вилоят	Республика		

Дори (халқаро патентланмаган номи)	Препаратнинг дозаси ва қўллаш усули	П	П	(шаҳар) касалхоналари	тиббиёт муассасалари	миқёсидаги тиббиёт муассасалари		
Реосорбилакт	200-400 мл / кун инекция учун эритма	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Пентоксифиллин	100-200 мг / кун инекция учун эритма тайёрлаш	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Натрий бикарбонат	4-200 мл/кун в/в, 1000-3000 мг перорал	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Темир қўшимчалари	100-200 мг/ кун инексия учун эритма тайёрлаш	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Эритропоетин	4000-6000 МЕ/ кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Альбумин	10-20% / 100 мл / кун	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Торасемид	20-40 мг/кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Фуросемид	40-240 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Этилметилгидроксипиридин суксинат	400-500 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	

Глутатион	600-1200 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Токоферол ацетат	400 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади

Эслатма : Дори воситаларидан фойдаланиш Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2025 йил тасдиқланган "Миллий клиник протокол" билан тартибга солинади. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмасига асосан индивидуал равишда танланади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш чоралари (жаррохлик даволаш)	Тури ва даражаси бўйича тиббий ёрдамни режалаштирилган кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жаррохлик амалиёти /муассасалар/ даволаш номи	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят тиббиёт муассасалари	Республика миқёсидаги тиббиёт муассасалари

Эслатма : Агар жаррохлик аралашувлар нефрологлар томонидан амалга оширилмаса, жаррохлик аралашувга кўрсатмаларни уролог назорати остида амалга оширилади.

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Парҳез	Тури ва даражаси бўйича тиббий ёрдамни режалаштирилган кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Парғез жадвали ва унинг давомийлиги	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят тиббиёт муассасалари	Республика миқёсидаги тиббиёт муассасалари
№7 ва 7А-сонли парҳезнинг давомийлиги даволаниш муддатига қараб индивидуал равишда белгиланади.	+	+	+	+	+
Даволанишдан кейин касалликнинг қайталанишини олдини олиш учун парҳезга риоя	+	+	+	+	+

қилиш тавсия этилади.					
-----------------------	--	--	--	--	--

ФОКАЛ СЕГМЕНТАР ГЛОМЕРУЛОСКЛЕРОЗДА ШОШИЛНЧ ТИББИЙ ЁРДИМ

Диагностика чоралари	Тиббий хизматларнинг номи	Турлари ва даражаси бўйича шошилнч тиббий ёрдам					Ёрдам ёки тадқиқотнинг минимал миқдори	Даволашнинг давоми йлиги
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ТТЁ/ уйда	ОП/ ҚВП/ КТМП	Туманлараро шошилнч тиббий ёрдам маркази	Республика шошилнч тиббий ёрдам маркази ҳудудий филиаллари	Республика шошилнч тиббий ёрдам маркази		
Бошланғич мутахассис (шифокор) билан маслаҳатлашув	1. Шикоятлар ва анамнез 2. Обектив текшириш 3. Физикавий ва клиник тадқиқотлар	Оилавий шифокор/тез ёрдам шифокори	Оилавий шифокор / нефролог	Терапевт Нефролог	Терапевт Нефролог Ревматолог Эндокринолог	Терапевт Нефролог Ревматолог Эндокринолог	2	Шошилнч ҳолат ўтиб кетгунича
Эслатма : Агар беморни текшириш пайтида ўткир ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасини ҳисобга олган ҳолда кўрсатмаларга мувофиқ мутахассислар билан кўшимча маслаҳатлар ўтказилади.								
Мутахассис (шифокор) билан маслаҳатлашиш (кўшимча)	1. Шикоятлар ва анамнез 2. Обектив текшириш 3. Физикавий ва клиник тадқиқотлар	-	Терапевт, невролог	Эндокринолог, невролог, отолоринголог	Эндокринолог, невролог, отолоринголог	Эндокринолог, невролог, отолоринголог	2	Шошилнч ҳолат ўтиб кетгунича
Эслатма : (агар кўрсатилган бўлса), агар керак бўлса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўшимча мутахассислар жалб қилинади .								
Асосий лаборатория текширувлари	1. Умумий қон текшируви	+	+	+	+	+	3	
	2. Умумий пешоб текшируви	+	+	+	+	+	3	
	3. Биокимёвий қон текшируви (мочевина, креатинин, сийдик кислотаси , АЛТ, АСТ, умумий билирубин, Цистацин С, альбумин, глюкоза, холестерин, умумий оқсил)	+	+	+	+	+	3	

	4. Коагулограмма	+	+	+	+	+	3	
	5. СКD-EP1 формула ёрдамида КФТни аниқлаш	+	+	+	+	+	3	
	6. Липид спектри	-	+	+	+	+	3	
Эслатма : Агар беморда ёндош касалликлар бўлса, тиббий муассасалар даражасида кўшимча лаборатория текширувлари ўтказилади.								
Кўшимча лаборатория синовлари	1. Қонни стериллик ва антибиотикларга сезгирлигини аниқлаш учун қон текшируви.	-	-	-	+	+	2	
	2. Комплимент С3; Комплимент С4; АНСА тести (антинейтрофил ситоплазматик антитаналар); АНЦА тести (цитоплазматик - АНЦА, цАНСА) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рАНСА); Анти-дсДНК қондаги аб ; Қонда Anti-dsDNA Ab; қондаги Anti-La/SSB Ab; Anti GBM-Ab Фосфолипаза рецепторларига антитаналар ; A2 (Anti-PLA2R); IgG Қон иммунограммаси (хужайравий); АНА (антинуклеар антитаналар);	-	-	-	+	+	2	

	Кардиолипинга қарши антитаналар(aCL), IgG ва IgM; Лупус антикоагулянтлари (ЛА); бета-2-гликопротеин-I (aβ2-GP-I) га антикорлар; NGAL ;							
	3. Кислота ишқор мувозанати	-	-	-	+	+	2	
	4. Қонда Такролимус текшириш	-	-	+	+	+	2	
Эслатма : Агар беморга шошилиш жаррохлик ёки муолажалар режалаштирилган бўлса, тиббий муассасалар даражасига қараб қўшимча текширувлар ўтказилади.								
Асосий инструментал текширувлар	1. Жигар ва буйракларнинг ультратовуш текшируви	-	+	+	+	+	2	
	2. Қувуқнинг ультратовуш текшируви	-	+	+	+	+	2	
	3. Буйрак биопсияси	-	-	+	+	+	1	
	4. Буйраклар ва оёқ томирлари ультратовушли доплерографияси (артериялари ва вена)	-	+	+	+	+	2	
	5. Кўкрак қафаси рентгеноскопияси ёки рентгенографияси	-	-	+	+	+	1	
Эслатма : Агар беморни текшириш пайтида ўткир ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмаларга мувофиқ инструментал тадқиқотлар ўтказилади.								
Қўшимча инструментал текширувлар	6. Буйраклар ва кичик чаноқ аъзоларининг МСКТ текшируви	-	-	+	+	+	1	
	7.							

	Кўкрак қафаси МСКТ текшируви							
	8. Электрокардиография							
	9. Уретротсistosкопия	-	-	+	+	+	1	
	10. Агар қон босими ошса, қондаги ренин, ангиотензин ва алдостерон миқдорини текшириш;	-	-	+	+	+	1	

Эслатма: (кўрсаткичлар бўйича) Агар беморни текшириш пайтида ўткир ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ кўшимча инструментал тадқиқотлар ўтказилади.

ШТЁ - шошилинич тиббий ёрдам; ОШП - оилавий шифокорлик пункти; ОП - оилавий поликлиника; КТМП- кўп тармоқли марказий клиника; ОШ-оилавий шифокор, РШТЁИМ ва унинг ҳудудий филиаллари

*** Шошилинич касалхонада даволаниш учун кўрсатмалар:**

- ЎБШ ривожланиши ёки ривожланишига шубҳа (6 соат давомида диурез тезлигининг $<0,5$ мл/кг/соатга камайиши ёки қонда креатининнинг 7 кун давомида бошланғич даражасидан $>50\%$ ортиши ёки 48 соат ичида қон креатининининг >26 мкмол/л га ошиши);
- КФТ нинг тез прогрессив пасайиши ва/ёки қонда креатинин даражасининг ошиши (3 ой ичида $>50\%$ га);
- сув-электролитлар бузилиши ва ацидоз (декомпенсацияланган суюқликнинг ёқолиши ва гиповолемия, гиперкалемия, гипокалемия, гипонатремия, метаболик ацидоз,);
- шошилинич даволанишни талаб қилувчи қуйидаги асоратларнинг ҳар бири, шу жумладан диализни бошлаш: марказий асаб тизимининг дисфункцияси; полисерозит; метаболик ацидознинг декомпенсацияси; гиперкалемия; назоратсиз гипергидротация (анасарка, ўпка шиши) ва артериал гипертензия; кучли протеин-энергия етишмовчилиги;
- амбулатор давога чидамли яни турғун артериал гипертензия (шу жумладан гипертоник криз);
- янги аниқланган КФТ нинг пасайиши < 30 мл/мин/1,73 м².

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш чоралари (бирламчи дори воситалари билан даволаш)		Турлари ва даражаси бўйича шошилиш тиббий ёрдам					Ўртача кунлик доза	Курс дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ	ОП/КТМ II	Туманла раро шошилиш тиббий ёрдам маркази	Республика шошилиш тиббий ёрдам маркази ҳудудий филиаллари	Республика шошилиш тиббий ёрдам маркази		
Дори воситасининг номи (халқаро патентланмаган номи)	Дори воситасининг дозаси ва қўллаш усули							
Эналоприл	5-20 мг таблеткалар	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Рамиприл	2,5-10 мг; таблеткалар	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Периндоприл	2-4 мг;	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Лизиноприл	10-40 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Лозартан	25-100 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Вальсартан	80-160 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Азилсартан медоксомил		+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	

	40-80 мг таблетка						
Амлодипин	5-10 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Лерканидипин	10-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Ривароксабан	15-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Апиксабан	2,5-5 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Эноксапарин натрий	4000-8000 анти-СА	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Гепарин	10000-25000 бирлик / кун	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Преднизолон	1 мг / кг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Метилпреднизолон	1-3 мг / кг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Циклоспорин	3 мг / кг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Такролимус	4 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади

Микофенолат мофетил	1-2 г / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Микофенол кислотаси	720-1440 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Циклофосфамид	3-5 мг / кг / кун	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Ритуксимаб	375 мг/ м ²	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Азатиоприн	1,5-2 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Клопидогрел	75-150 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Дипиридамоп	150-300 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади

Эслатма : Дори воситаларидан фойдаланиш Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2025 йил тасдиқланган н "Миллий клиник протокол" билан тартибга солинади. Беморни ҳолатига, кўрсатма ва қарши кўрсатмаларга кўра индивидуал равишда дори воситалари танланади.

Даволаш чоралари (кўшимча дори-дармонлар билан даволаш)	Турлари ва даражаси бўйича шошилиш тиббий ёрдам					Ўртача кунлик доза	Курс дозаси
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
	ТТЁ	ОП/КТМ	Туманла	Республика	Республика		

Дори воситасининг (халқаро патентланмаган номи)	Дори воситасининг дозаси ва қўллаш усули		П	раро шошили нч тиббий ёрдам маркази	шошили нч тиббий ёрдам маркази ҳудудий филиаллари	шошили нч тиббий ёрдам маркази		
Реосорбилакт	200-400 мл / кун инекция учун эритма	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Пентоксифиллин	100-200 мг / кун инекция учун эритма тайёрлаш	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Натрий бикарбонат	4-200 мл / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Темир қўшимчалари	100-200 мг / кун инекция учун эритма тайёрлаш	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Эритропоеэтин	4000-6000 МЕ / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Альбумин	10-20% / 100 мл / кун	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Торасемид	20-40 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	
Фуросемид	40-240 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади	

Етилметилгидроксипиридин суксинат	400-500 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Глутатион	600-1200 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Токоферол асетат	400 мг / кун	+	+	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Плазмоферез	1-3 курс	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади
Гемодиализ	1-10 курс	-	-	+	+	+	Доза, қўллаш усули ва муолажа индивидуал равишда танланади

Эслатма : Дори воситаларидан фойдаланиш Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2025 йил тасдиқланган "Миллий клиник протокол" билан тартибга солинади. Беморни ҳолатига, кўрсатма ва қарши кўрсатмаларга кўра индивидуал равишда дори воситалари танланади

(ФАВҚУЛОДДА ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АРАЛАШУВИ)

Даволаш чоралари (Оператив даволаш)	Тури ва даражаси бўйича режалаштирилган тиббий ёрдамни кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Операция/аралашув/даволаниш номи	ТТЁ	ОП/КТМП	Туманлараро шошилич тиббий ёрдам маркази	Республика шошилич тиббий ёрдам маркази худудий филиаллари	Республика шошилич тиббий ёрдам маркази
Эслатма: Агар жаррохлик аралашувлар нефролог бўлмаганлар томонидан амалга оширилса, жаррохлик аралашувга кўрсатмаларни аниқлашда уролог назорати остида ўтказилади.					

(ДАВОЛОВЧИ ПАРҲЕЗ/ПАРҲЕЗ)

Парҳез	Тез ёрдам ва шошилич тиббӣ ёрдам даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Парҳез жадвали ва унинг давомийлиги	ТТЁ /уйда	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич тиббӣ ёрдам маркази	РИИАТМнинг ҳудудий тез ёрдам филиали	Республика тез тиббӣ ёрдам ва шошилич тиббӣ ёрдам маркази
№7 ва 7А-сонли парҳез столининг давомийлиги даволаниш муддатига қараб индивидуал равишда белгиланади.	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАТСИЯ.

(“Д” ХИСОБГА ОЛИНГАН БЕМОРЛАР НАЗОРАТИ)

Диспансер фаолияти	Тиббий хизматларнинг номи	ТТЁ/ОП	КТМП	Тадбирларнинг минимал сони	Диспансер назорат давомийлиги
Мутахассис (шифокор) кўриги	Шифокор текшируви	+	+	3	1 йил
Эслатма: Даволанишдан кейин бемор 1 йилгача умумий амалиёт шифокори назорати остида бўлади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий пешоб тахлили	+	+	3	1 йил
	2. Умумий қон тахлили	+	+	3	1 йил
	3. Биокимёвий қон текшируви	+	+	3	1 йил
Эслатма: Агар беморнинг касаллиги буйрак функциясини бузилиши билан яқунланса, клиник мониторинг доимий равишда амалга оширилади. Буйрак функцияси бузилиши бўлмаса, бемор 1 йил давомида клиник кузатувда бўлади ва ҳар 3 ойда бир марта текширилади.					
Инструментал текширувлар	1. Буйракларнинг ултратовуш текшируви	+	+	3	1 йил
	2. Қовуқнинг ултратовуш текшируви	+	+	3	1 йил
Эслатма: Агар беморнинг касаллиги буйрак функциясининг бузилиши билан яқунланса, клиник мониторинг доимий равишда амалга оширилади. Буйрак функцияси бузилган бўлмаса, бемор 1 йил давомида клиник кузатувда бўлади ва ҳар 3 ойда бир марта текширилади.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ.

Диспансер фаолияти	Тиббий хизматларнинг номи	ТТЁ/ОП	КТМП	Тадбирларнинг минимал сони	Диспансер назорат давомийлиги
Мутахассис (шифокор) кўриги	Шифокор текшируви	+	+	2	Бир ойгача
Эслатма: Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2025 йил тасдиқланган "Миллий клиник протокол" да берилган реабилитация бўйича тавсиялар қўлланилади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий пешоб тахлили	+	+	2	Кўрсатма бўйича
	2. Умумий қон тахлили	+	+	2	Кўрсатма бўйича
	3. Биокимёвий қон текшируви	+	+	2	Кўрсатма бўйича
Эслатма: ФСГС даволашдан сўнг кўрсатмаларга мувофиқ лаборатория текширувлари ўтказилади. Лаборатория текширувлари натижаларига кўра, агар керак бўлса, нефрологнинг текшируви белгиланган тартибда мутахассисга юборилади.					
Инструментал текширувлар	1. Буйракларнинг ултратовуш текшируви	+	+	2	Кўрсатма бўйича
	2. Қовуқнинг ултратовуш текшируви	+	+	2	Кўрсатма бўйича

Эслатма: ФСГСни даволашдан сўнг кўрсатмаларга мувофиқ лаборатория текширувлари ўтказилади. Лаборатория текширувлари натижаларига кўра, агар керак бўлса, нефрологнинг текшируви белгиланган тартибда мутахассисга юборилади.

ПРОФИЛАКТИКА

Диспансер фаолияти	Тиббий хизматларнинг номи	ТТЁ/ОП	КТМП	Тадбирларнинг минимал сони	Профилактика давомийлиги
Мутахассис (шифокор) кўриги	Шифокорга ташриф буюриш пайтида касалликнинг олдини олиш бўйича тавсиялар берилади.	+	+	2	Доимий
Эслатма: Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2025 йил тасдиқланган "Миллий клиник протокол" да берилган реабилитатсия бўйича тавсиялар қўлланилади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий пешоб тахлили	+	+	2	Кўрсатма бўйича
	2. Умумий қон тахлили	+	+	2	Кўрсатма бўйича
	3. Биокимёвий қон текшируви	+	+	2	Кўрсатма бўйича
Эслатма: Агар касалликнинг қайталаниши аниқланса ёки шубҳа қилинган бўлса, шифокор томонидан тайинланган лаборатория текширувлари ўтказилади. Лаборатория текширувлари натижаларига кўра, агар керак бўлса, нефролог томонидан текширув ўтказилади, у мутахассисга юборилади белгиланган тартибда .					
Инструментал текширувлар	1. Буйракларнинг ултратовуш текшируви	+	+	2	Кўрсатма бўйича
	2. Қовуқнинг ултратовуш текшируви	+	+	2	Кўрсатма бўйича
Эслатма: Агар касалликнинг қайталаниши аниқланса ёки шубҳа қилинган бўлса, шифокор томонидан тайинланган лаборатория текширувлари ўтказилади. Лаборатория текширувлари натижаларига кўра, агар керак бўлса, нефролог томонидан текширув ўтказилади, у белгиланган тартибда мутахассисга юборилади.					