

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

**РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН НЕФРОЛОГИЯ ВА БУЙРАК ТРАНСПЛАНТАЦИЯСИ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ
МАРКАЗИ**

**ИММУНОГЛОБУЛИН А- ГЛОМЕРУЛОПАТИЯ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК
СТАНДАРТИ**

Тошкент - 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»

**Республика ихтисослаштирилган
нефрология ва буйрак трансплантацияси
илмий-амалий тиббиёт маркази директори
т.ф.д. проф Б.Т. Даминов**

« _____ » 2025й

**ИММУНОГЛОБУЛИН А- ГЛОМЕРУЛОПАТИЯ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК
СТАНДАРТИ**

Тошкент - 2025

ИММУНОГЛОБУЛИН А- ГЛОМЕРУЛОПАТИЯ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
N06	Яккаланган протеинурия		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Кардиолог; - Отоларинголог; 		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Ревматолог; - Экстрокорпорал детоксиколог;
N02	Қайталанувчи ва турғун гематурия	<ul style="list-style-type: none"> • УАШ; • Терапевт; • Нефролог; • Эндокринолог; • Ревматолог; 	<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Кардиолог; - Отоларинголог; 	<ul style="list-style-type: none"> • УАШ; • Терапевт; • Нефролог; • Эндокринолог; • Ревматолог; 	<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Ревматолог; - Экстрокорпорал детоксиколог;
N00	Ўткир нефритик синдром		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Кардиолог; - Отоларинголог; 		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Ревматолог; - Экстрокорпорал детоксиколог;
N01	Тез авж олувчи нефритик синдром		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Кардиолог; - Отоларинголог; 		<ul style="list-style-type: none"> - Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Ревматолог;

					- Экстрокорпорал детоксиколог;
N03	Сурункали нефритик синдром		- Инфекционист; - Кардиолог; - Отоларинголог;		- Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Ревматолог; - Экстрокорпорал детоксиколог;
N04	Нефротик синдром		- Инфекционист; - Кардиолог; - Отоларинголог;		- Инфекционист; - Отоларинголог; - Нутрициолог; - Ревматолог; - Экстрокорпорал детоксиколог;;

**ИММУНОГЛОБУЛИН А – ГЛОМЕРУЛОПАТИЯ НАЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ
ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Диагностик тадбирлар
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассислар маслаҳати (шифокор)	1. Шикояти ва анамнез 2. Обьектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	УАШ	УАШ Терапевт Нефролог	Терапевт Нефролог	Нефролог	Нефролог	4	Даволаш муддати: -18 ёшдан катталар йилда 1 марта Даволаш давомийлиги: ҳавф омили аниқланмаганда:9-10 кун; -ҳавф омили аниқланганда: 10-14 кун ёки ҳолати яхшилангунга қадар
Изоҳ: Туманда мутахассис бўлмаган ҳолларда, беморлар қўшни туманга ёки вилоят шифохонасига йўналтирилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикояти ва анамнез 2. Обьектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	-	Эндокринолог	Инфекционист; Отолоринголог; Нутрициолог; Экстрокорпорал детоксиколог; Невропатолог;	Инфекционист; Отолоринголог; Нутрициолог; Экстрокорпорал детоксиколог; Невропатолог;	Инфекционист; Отолоринголог; Нутрициолог; Экстрокорпорал детоксиколог; Невропатолог;	2	Даволаш муддати: муружаатга кўра Даволаш давомийлиги: 10-14 кунгача
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра, қўшимча мутахассислар маслаҳати ўтказилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий таҳлили, ҚИВ	+	+	+	+	+	4	

	2. Сийдикнинг умумий тахлили, Нечипоренко	+	+	+	+	+	4	
	3. Қоннинг биокимёвий тахлили (мочевина, креатинин, сийдик кислота, АЛТ, АСТ, умумий билурубин, Цистацин С, альбумин, глюкоза, холестерин, умумий оксил)	+	+	+	+	+	4	
	4. Коагулограмма	-	-	+	+	+	2	
	5. СКD-EP1 формуласи ёрдамида КФТни аниқлаш	+	+	+	+	+	4	
	5. Липид спектр аниқлаш	-	-	+	+	+	2	
	6. Комплимент С1; Комплимент С3; Комплимент С4;	-	-	+	+	+	2	
	7. IgA, IgM, IgG	-	-	+	+	+	2	
	8. Интерлейкин 6	-	-	+	+	+	2	
	9. Кунигакалик пешобда протеинурияни аниқлаш	-	-	+	+	+	2	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча

текширувлар ўтказилади. Агарда ассосий текширув усуллари касалликни кечишига кўра индивидуал беморга ёндошган холда кўпайтириш								
Кўшимча лаборатор текширувлар	1. Стерилик ва антибиотикларга таъсирчанликни аниқлаш учун қон экмаси.	-	-	+	+	+	2	
	2. Пешоб бактериал экмаси	-	-	+	+	+	2	
	3. АНЦА тести (Антинеитрофил Цитоплазматик Антитаналар); цАНЦА (цитоплазматик - АНЦА, сАНСА) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рАНСА); Қонда Anti-dsDNA Ab; АНЦА тести (Антинеитрофил Цитоплазматик Антитаналар); цАНЦА (цитоплазматик - АНЦА, сАНСА) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рАНСА);	-	-	+	+	+	2	

<p>Anti-La/SSB Ab; АНЦА тести (Антинеитрофил Цитоплазматик Антитаналар); цАНЦА (цитоплазматик - АНЦА, сANCA) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рANCA); Anti-Ro/SSA Ab; Фосфолипаза рецепторларига антитаналар Anti GBM-Ab; A2 (Anti- PLA2R); IgG Қонни иммунограммас и (хужайравий); АНА (Антинуклеарны е антитела); Кардиолипинга нисбатан антитаналар (aCL), IgG ва IgM; Волчаночный антикоагулянт (ВА); Бета-2- гликопротеинга нисбатан</p>							
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

	антитаналар-I (аβ2-GP-I); NGAL;							
	3. Қонни КИМ (КЩС)	-	-	-	+	+	4	
	4. Қонда тақролимус	-	-	+	+	+	2	
	5. Томоқдан суртма олиш олиш ва антибиотикка сезгирликни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	6. Иммунограмма	-	-	+	+	+	1	
	7. Гепатит В, С	-	-	+	+	+	1	
	8. ВИЧ	-	-	+	+	+	1	

Изоҳ: бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан лаборатор текширувларни ўтказилиши талаб этилади, кейинги даражага тор мутахассислар кўрувига шу тахлиллар натижалари йўналтирилади. Лаборатор текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.

Асосий инструментал текширувлар	1. Жигар ва буйрак УТТ текшируви	-	+	+	+	+	1	
	2. Сийдик қопа УТТ текшируви	-	+	+	+	+	1	
	3.3.Буйрак биопсия	-	-	+	+	+	1	
	4. Буйрак ва пастки аъзолар томирлари УТТ доплерографияс и (артерия ва вена)	-	+	+	+	+	1	
	5. Умумий рентгеноскопия ёки рентгенография	-	+	+	+	+	1	

	6. Электрокардиография	-	+	+	+	+	4	
	7. Қон босими кунигакалик мониторинги	-	-	+	+	+	2	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади.

Қўшимча инструментал текширувлар	8. Буйраклар ва қичик чанок аъзолари МСКТ текшируви	-	-	+	+	+	1	
	9. Кўкрак қафаси МСКТ текшируви	-	-	+	+	+	1	
	10. Уретроцистоскопия	-	-	+	+	+	3	
	12. Қон босими кўтарилиши билан кечганда қондаги ренин, ангиотензин ва альдостерон миқдорини текшириш;	-	-	+	+	+	2	
	12. ЭхоКГ	-	-	+	+	+	2	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади. Инструментал диагностик текширувлар бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан ўтказилади. Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасасида даволанишга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади. Инструментал диагностик текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина бажарилади.

ОШП – оилавий шифокор пункти; ОП – оилавий поликлиника; КТМП – кўп тармоқли марказий поликлиника; ОШ-Оилавий шифокор, УТТ – ультратовуш текширув МСКТ – мультиспирал компьютер томография;

СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:

1) Показания для госпитализации больных в плановый стационар:

1) IgAN га бирламчи шубҳа қилинганда

2) Аниқ IgAN ташхисли беморлар:

- гематурия ва/ёки протеинурияни ўсиши;
- биринчи бор аниқланган нефротик синдром ёки гипоалбуминемия билан келиши
- протеинурии $>3,5$ г/кунигака/1,73 м²;
- Буйрак биопсияси ёки бошқа ташхисий усуллар билан ташхислаш/қиёсий ташхислаш учун;

3) Диализга йўл очиш учун;

4) Хомиладорлик даврида;

5) IgAN га ИСТ ўтказиш ва/ёки асоцирланган патологик жараёнларни даволаш;

6) Турли кўрсатмалар бўйича жаррохлик аралашувига тайёрлаш.

Режали ётқизишдан кейин беморни стационардан чиқаришга асосий кўрсатмалар:

1) IgAN ташхиси тасдиқланган ёки истисно қилинган, даволаш ўтказилган ва биопсия усули билан бирламчи ташхис ўтказилган ёки бошқа тавсияга мувофиқ ташхис учун текширувларнинг ўтказилишидан кейин;

2) тасдиқланган ёки истисно қилинган касалликни қўзиши/қайталаниши, тавсияга мувофиқ даво ўтказилганда;

3) Тавсияларга мувофиқ иккиламчи IgAN нинг ташхиси ўтказилганда;

4) Диализга йўл очилганда;

5) Хомиладорлик давридаги IgAN — буйрак прогнози аниқланган, тегишли тавсиялар асосида ташхис ва даволаш ўтказилганда;

6) Индукцион ИСТ ёки иммуносупрессив терапиянинг госпитал фазаси ўтказилган, ИСТ нинг ташхиси ва асоратларини давоси ўтказилган, буйракни фнукционал ҳолати назорат қилинган, буйрак дисфункцияси асоратлари даволанган ва ташхис қилинган (агар бу ҳолат кузатилган бўлса);

7) Жаррохлик аралашуви хавфига таъсир қилувчи СБК асоратларини жаррохлик йўли билан даволашга тайёрлаш (консерватив ёки диализ усули билан).

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунига калик дозировкаси	Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШ П	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохон алари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Эналаприл	5-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Рамиприл	2,5-10 мг; таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Периндоприл	2-4 мг;	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Лизиноприл	10-40 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Лозартан	25-100 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал

							равишда танланади	равишда танланади
Вальсартан	80-160 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Азилсартан медоксомил	40-80 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Амлодипин	5-10 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Лерканидипин	10-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Ривароксабан	15-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Апиксабан	2,5-5 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади

Эноксапарин натрия	4000-8000 анти-ХА	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Гепарин	10000-25000 ЕД/кунига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Преднизолон	1 мг/кг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Метилпреднизолон	1-3 мг/кг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Циклоспарин	3мг/кг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Такролимус	4 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Микофенолат мофетил		+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва	Доза, юбориш йўли ва

	1-2 гр/кунига						тартиботни индивидуал равишда танланади	тартиботни индивидуал равишда танланади
Микофенол кислотаси	720-1440 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Циклофосфамид	3-5 мг/кг/кунига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Ритуксимаб	375 мг/м ² или 1000 мг 1 раз в ден 2 недели, 2 ведения	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Азотиоприн	1,5-2 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Гидроксихлорохин	200-400 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Клопидагрел	75-150 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал

							равишда танланади	равишда танланади
Дипиридамоп	150-300 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади

Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 25 декабрь 2024 йилда 401-сонли буйруғи билан тасдиқланган СП бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмаси асосида тавсия этилади ва кўрсатма белгиланади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча дори дармон билан даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШ П	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги и тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Реосорбилакт	200-400 мл/кунига Инъекция учун раствор	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Пентоксифиллин	100-200 мг/кунига Инъекция учун раствор	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Натрий бикарбонат	4%-200 мл/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади

Темир препаратлари	100-200 мг/кунига Инъекция учун растрвор	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Эритропозтин	4000-6000 МЕ/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Альбумин	10-20%/100 мл/кунига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Торасемид	20-40 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Фуросемид	40-240 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Этилметилгидроксипиридин а сукцинат	400-500 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Глутатион	600-1200 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва	Доза, юбориш йўли ва

							тартиботни индивидуал равишда танланади	тартиботни индивидуал равишда танланади
Токоферол ацетат	400мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Аргинин гидрохлорид	42 мг/мл/100мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Плазмоферез	1-3 курс	-	-	+	+	+	Доза, провидения и пакозания подбираются индивидуально	Доза, провидения и пакозания подбираются индивидуально
Гемолиализ	1-10 курс	-	-	-	+	+	Гемодиализ сони бемор холатидан келиб чиккан холда тавсия этилади	Гемодиализ сони бемор холатидан келиб чиккан холда тавсия этилади

Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 25 декабрь 2024 йилда 401-сонли буйруғи билан тасдиқланган СП бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмаси асосида тавсия этилади ва кўрсатма белгиланади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
Тонзиллэктомия	-	-	+	+	+
Изоҳ: Нефролог мутахассислари тамонидан жарроҳлик амалиёти бажарилмаганлиги сабабли агарда жарроҳлик амалиётига кўрсатмалар аниқланса уролог шифокори назоратига ўтказилади.					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги шифохона	Республика даражасидаги шифохона
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
№7 ва №7 а парҳез столи даволаниш даврига қараб давомийлиги индивидуал белгиланади.	+	+	+	+	+
Касаллик давосидан кейин Касаллик қайта ривожланишини олдини оладиган парҳез тавсия этилади	+	+	+	+	+

ИММУНОГЛОБУЛИН А – ГЛОМЕРУЛОПАТИЯ БЎЙИЧА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Диагностик тадбирлар
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП	ОП/КТМП	Туманлараро шошилинч тиббий ёрдам маркази	Республика шошилинч тиббий ёрдам маркази худудий филиаллари	Республика шошилинч тиббий ёрдам маркази		
Асосий мутахассислар маслаҳати (шифокор)	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	ОШ	ОШ Терапевт Нефролог	Терапевт Нефролог	Нефролог	Нефролог	4	Даволаш муддати: -18 ёшдан катталар йилда 2 марта Даволаш давомийлиги: ҳавф омили аниқланмаганда: 9-10 кун; -ҳавф омили аниқланганда: 10-14 кун ёки ҳолати яхшилангунга қадар
Изоҳ: Туманда мутахассис бўлмаган ҳолларда, беморлар қўшни туманга ёки вилоят шифохонасига йўналтирилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	-	Эндокринолог	Инфекционист; Отолоринголог; Нутрициолог; Экстрокорпорал детоксиколог; Невропатолог;	Инфекционист; Отолоринголог; Нутрициолог; Экстрокорпорал детоксиколог; Невропатолог;	Инфекционист; Отолоринголог; Нутрициолог; Экстрокорпорал детоксиколог; Невропатолог;	2	Даволаш муддати: муружаатга кўра Даволаш давомийлиги: 10-14 кунгача
Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра, қўшимча мутахассислар маслаҳати ўтказилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий таҳлили, ҚИВ	+	+	+	+	+	4	
	2. Сийдикнинг умумий таҳлили,	+	+	+	+	+	4	

	Нечипоренко							
	3. Қоннинг биокимёвий тахлили (мочевина, креатинин, сийдик кислота, АЛТ, АСТ, умумий билурубин, Цистацин С, альбумин, глюкоза, холестерин, умумий оксил)	+	+	+	+	+	4	
	4. Коагулограмма	-	-	+	+	+	2	
	5. СКD-EP1 формуласи ёрдамида КФТни аниқлаш	+	+	+	+	+	4	
	5. Липид спектр аниқлаш	-	-	+	+	+	2	
	6. Комплимент С1; Комплимент С3; Комплимент С4;	-	-	+	+	+	2	
	7. IgA, IgM, IgG	-	-	+	+	+	2	
	8. Интерлейкин 6	-	-	+	+	+	2	
	9. Суткалик пешобда протеинурияни аниқлаш	-	-	+	+	+	2	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра кўшимча текширувлар ўтказилади. Агарда ассосий текширув усулларини касалликни кечишига кўра индивидуал беморга ёндошган холда кўпайтириш

	4. Стерилли	-	-	+	+	+	2	
--	-------------	---	---	---	---	---	---	--

Қўшимча лаборатор текширувлар	к ва антибиотикларг а таъсирчанликни аниқлаш учун қон экмаси.							
	1. Пешоб бактериал экмаси	-	-	+	+	+	2	
	3. АНЦА тести (Антинейтрофил Цитоплазматик Антитаналар); цАНЦА (цитоплазматик - АНЦА, сANCA) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рANCA); Қонда Anti- dsDNA Ab; АНЦА тести (Антинейтрофил Цитоплазматик Антитаналар); цАНЦА (цитоплазматик - АНЦА, сANCA) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рANCA); Anti-La/SSB Ab; АНЦА тести	-	-	+	+	+	2	

(Антинейтрофил Цитоплазматик Антитаналар); цАНЦА (цитоплазматик - АНЦА, сANCA) пАНЦА (перинуклеар АНЦА, рANCA); Anti-Ro/SSA Ab; Фосфолипаза рецепторларига антитаналар Anti GBM-Ab; A2 (Anti- PLA2R); IgG Қонни иммунограммас и (хужайравий); АНА (Антинуклеарны е антитела); Кардиолипинга нисбатан антитаналар (aCL), IgG ва IgM; Волчаночный антикоагулянт (ВА); Бета-2- гликопротеинга нисбатан антитаналар-I (aβ2-GP-I);								
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

	NGAL;							
	3. Қонни КИМ (КЦС)	-	-	-	+	+	4	
	4. Қонда такролимус	-	-	+	+	+	2	
	5. Томоқдан суртма олиш олиш ва антибиотикка сезгирликни аниқлаш	-	-	+	+	+	1	
	6. Иммунограмма	-	-	+	+	+	1	
	7. Гепатит В, С	-	-	+	+	+	1	
	8. ВИЧ	-	-	+	+	+	1	

Изоҳ: бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан лаборатор текширувларни ўтказилиши талаб этилади, кейинги даражага тор мутахассислар кўрувига шу таҳлиллар натижалари йўналтирилади. Лаборатор текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.

Асосий инструментал текширувлар	1. Жигар ва буйрак УТТ текшируви	-	+	+	+	+	1	
	2. Сийдик қопи УТТ текшируви	-	+	+	+	+	1	
	2..Буйрак бипосия	-	-	+	+	+	1	
	4. Буйрак ва пастки аъзолар томирлари УТТ доплерографияс и (артерия ва вена)	-	+	+	+	+	1	
	5. Умумий рентгеноскопия ёки рентгенография	-	+	+	+	+	1	
	6.Электрокардио графия	-	+	+	+	+	4	

	7. Қон босими суткалик мониторинги	-	-	+	+	+	2	
--	------------------------------------	---	---	---	---	---	---	--

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади.

Қўшимча инструментал текширувлар	8. Буйрақлар ва кичик чанок аъзолари МСКТ текшируви	-	-	+	+	+	1	
	9. Кўкрак қафаси МСКТ текшируви	-	-	+	+	+	1	
	10. Уретроцистоскопия	-	-	+	+	+	3	
	12. Қон босими кўтарилиши билан кечганда қондаги ренин, ангиотензин ва альдостерон миқдорини текшириш;	-	-	+	+	+	2	
	12. ЭхоКГ	-	-	+	+	+	2	

Изоҳ: Беморни кўриқдан ўтказиш вақтида ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб кўрсатмага кўра қўшимча текширувлар ўтказилади. Инструментал диагностик текширувлар бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан ўтказилади. Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасасида даволанишга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади. Инструментал диагностик текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина бажарилади.

***Шошилишч стоционар ёрдамга кўрсатмалар:**

- 1) ЎБШ ривожланишига шубха ёки ривожланиши (диурез суръатини 26 соат давомида камайиши < 0,5 мл/кг/соат га камайиши ёки креатинин миқдорини қонда дастлабки кўрсаткичдан 7 кун давомида >50% га ёки 48 соат ичида >26 мкмоль/л га ошиши);
- 2) КФТ даражасини тез ривожланиб пасайиши ва/ёки қонда креатинин миқдорини ошиши (3 ой давомида >50% га);

- 3) ўткир нефритик синдром;
- 4) сув-электролит бузилишлари ва ацидоз (суюқлик йўқотиш ва гиповолемиа, гиперкалиемиа, гипокалиемиа, гипонатриемиа, декомпенсацияланган метаболик ацидоз);
- 5) шошилиш даво талаб қиладиган қуйида келтирилган асоратлардан бири, диализ ҳам: марказий нерв тизими фаолиятининг бузилиши; серозитлар; метаболик ацидоз декомпенсацияси; гиперкалиемиа; бошқариб бўлмайдиган гипергидратация (анасарка, ўпка шиши) ва артериал гипертензия; оғир оксил-энергетик етишмовчилик;
- 6) амбулатор давога резистент артериал гипертензия (гипертоник криз ҳам);
- 7) биринчи аниқланган КФТ < 30 мл/мин/1,73 м² га камайиши.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШ II	ОП/КТМП	Туманлар аро шошинч тиббий ёрдам маркази	Республика шошинч тиббий ёрдам маркази ёрдам филиаллари	Республика шошинч тиббий ёрдам маркази Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи		
Эналаприл	5-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Рамиприл	2,5-10 мг; таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Периндоприл	2-4 мг;	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Лизиноприл	10-40 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Лозартан		+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва	Доза, юбориш йўли ва

	25-100 мг таблетка						тартиботни индивидуал равишда танланади	тартиботни индивидуал равишда танланади
Вальсартан	80-160 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Азилсартан медоксомил	40-80 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Амлодипин	5-10 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Лерканидипин	10-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Ривароксабан	15-20 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Апиксабан	2,5-5 мг таблетка	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал

							равишда танланади	равишда танланади
Эноксапарин натрия	4000-8000 анти-ХА	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Гепарин	10000-25000 ЕД/кунига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Преднизолон	1 мг/кг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Метилпреднизолон	1-3 мг/кг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Циклоспорин	3мг/кг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Такролимус	4 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади

Микофенолата мофетил	1-2 гр/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Микофеноловая кислота	720-1440 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Циклофосфамид	3-5 мг/кг/кунига	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Ритуксимаб	375 мг/м ² или 1000 мг 1 раз в ден 2 недели, 2 ведения	-	-	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Азотиоприн	1,5-2 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Гидроксихлорохин	200-400 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади
Клопидагрел		+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва	Доза, юбориш йўли ва

	75-150 мг/кунига						тартиботни индивидуал равишда танланади	тартиботни индивидуал равишда танланади
Дипиридамола	150-300 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади

Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 25 декабрь 2024 йилда 401-сонли буйруғи билан тасдиқланган СП бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмаси асосида тавсия этилади ва кўрсатма белгиланади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тури ва даражаси бўйича шошилиш тиббий ёрдамни кўрсатиш					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШ II	ОП/КТМП	Туманлар аро шошилиш ч тиббий ёрдам маркази	Республика шошилиш тиббий ёрдам маркази худудий филиаллари	Республика шошилиш тиббий ёрдам маркази		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори- воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Реосорбилакт	200-400 мл/кунига Инекция учун эритма	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Пентоксифиллин	100-200 мг/кунига Инекция тайёрлаш учун эритма	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально
Натрий бикарбонат	4%-200 мл/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и	Доза, способ введения и

							порядок действий подбираются индивидуально.	порядок действий подбираются индивидуально.
Темир препаратлари	100-200 мг/кунига Инекция тайёрлаш учун эритма	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.
Эритропоэтин	4000-6000 МЕ/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.
Альбумин	10-20%/100 мл/кунига	-	-	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.
Торасемид	20-40 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.
Фуросемид	40-240 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются	Доза, способ введения и порядок действий подбираются

							индивидуально.	индивидуально ..
Этилметилгидроксипиридин а сукцинат	400-500 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально ..
Глутатион	600-1200 мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально ..
Токоферол ацетат	400мг/кунига	+	+	+	+	+	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально.	Доза, способ введения и порядок действий подбираются индивидуально ..
Аргинин гидрохлорид	42 мг/мл/100мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Плазмоферез	1-3 курс	-	-	+	+	+	Доза, провидения и пакозания подбираются индивидуально	Доза, провидения и пакозания подбираются индивидуально
Гемолиализ	1-10 курс	-	-	-	+	+	Гемодиализ сони бемор холатидан келиб чиккан	Гемодиализ сони бемор холатидан келиб чиккан

							холда тавсия этилади	холда тавсия этилади
Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 25 декабрь 2024 йилда 401-сонли буйруғи билан тасдиқланган СП бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмаси асосида тавсия этилади ва кўрсатма белгиланади.								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОШП	ОП/КТМП	Туманлараро шошилич тиббий ёрдам маркази	Республика шошилич тиббий ёрдам маркази худудий филиаллари	Республика шошилич тиббий ёрдам маркази
Изоҳ: Нефролог мутахассилари тамонидан жарроҳлик амалиёти бажарилмаганлиги сабабли аграда жарроҳлик амалиётига кўрсатмалар аниқланса уролог шифокори назоратига ўтказилади.					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Пархез столи ва унинг давомийлиги	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч тиббий ёрдам маркази	Республика шошинч тиббий ёрдам маркази ҳудудий филиаллари	Республика шошинч тиббий ёрдам маркази
№7 ва №7А пархез столи даволаниш даврига қараб давомийлиги индивидуал белгиланади.	+	+	+	+	+

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ.

(“Д” НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўриги	+	+	3	2 йил
Изоҳ: Касаллик даволангандан сўнг 1 йилгача давомида умумий амалиёт шифокори назоратида бўлади.					
Лаборатор текширувлар	1. Сийдик анализи	+	+	3	1 йил
	2. Умумий кон анализи	+	+	3	1 йил
	3. Коннинг биокимёвий анализи	+	+	3	1 йил
Изоҳ: Беморда касаллик буйрак функцияси бузилиши билан кечса диспансер назорати доимий олиб борилади. Агарда буйрак функцияси бузилиши кузатилмаса бемор 1 йил давомида диспансер назоратида бўлади ва хар 3 ойда 1 марта текширувлардан ўтказилади.					
Инструментал текширувлар	1. Буйраклар УТТ	+	+	3	1 йил
	2. Қовуқнинг УТТ	+	+	3	1 йил
Изоҳ: Беморда касаллик буйрак функцияси бузилиши билан кечса диспансер назорати доимий олиб борилади. Агарда буйрак функцияси бузилиши кузатилмаса бемор 1 йил давомида диспансер назоратида бўлади ва хар 3 ойда 1 марта текширувлардан ўтказилади.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ.

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўриги	+	+	2	1 ойгача
Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 25 декабрь 2024 йилда 401-сонли буйруғи билан тасдиқланган СП бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмаси асосида тавсия этилади ва кўрсатма белгиланади.					
Лаборатор текширувлар	1. Сийдик анализи	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	2. Умумий кон анализи	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	3. Коннинг биокимёвий анализи	+	+	2	Кўрсатмага кўра
Изоҳ: Касаллик даволангандан сўнг кўрсатма бўлса лаборатор текширувлар ўтказилади. Лаборатор текширувлар натижасида нефролог кўриги лозим бўлса ўрнатилган тартибларда мутахассис кўригига юборилади					
Инструментал текширувлар	1. Буйраклар УТТ	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	2. Қовуқнинг УТТ	+	+	2	Кўрсатмага кўра
Изоҳ: Касаллик даволангандан сўнг кўрсатма бўлса лаборатор текширувлар ўтказилади. Лаборатор текширувлар натижасида нефролог кўриги лозим бўлса ўрнатилган тартибларда мутахассис кўригига юборилади					

ПРОФИЛАКТИКА

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Профилактика муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шифокор кўригида касаллик профилактикаси бўйича тавсиялар бериш	+	+	2	Доимий
Изоҳ: Дори-воситаларни қўллаш ССВининг 25 декабрь 2024 йилда 401-сонли буйруғи билан тасдиқланган СП бўйича “Миллий клиник протокол”ида ёритилган. Барча дори воситалари шифокор кўрсатмаси асосида тавсия этилади ва кўрсатма белгиланади.					
Лаборатор текширувлар	1. Сийдик анализи	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	2. Умумий кон анализи	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	3. Коннинг биокимёвий анализи	+	+	2	Кўрсатмага кўра
Изоҳ: Касаллик рецидиви кузатилганда ёки шубҳа туғилганда, шифокор кўрсатмасига кўра, лабаратор текширувлар ўтказилади. лабаротор текширувлар натижасида нефролог кўриги лозим бўлса ўрнатилган тартибларда мутахассис кўригига юборилади..					
Инструментал текширувлар	1. Буйраклар УТТ	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	2. Қовукнинг УТТ	+	+	2	Кўрсатмага кўра
	3.ЭКГ	+	+	2	Кўрсатмага кўра
Изоҳ: Касаллик рецидиви кузатилганда ёки шубҳа туғилганда, шифокор кўрсатмасига кўра, лабаратор текширувлар ўтказилади. лабаротор текширувлар натижасида нефролог кўриги лозим бўлса ўрнатилган тартибларда мутахассис кўригига юборилади.					