

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 NEFROLOGIYA VA BUYRAK TRANSPLANTASIYASI ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

**LYUPUS NEFRIT**

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

**Toshkent-2025 y**

«TASDIQLAYMAN»

Respublika ixtisoslashtirilgan  
nefrologiya va buyrak transplantasiyasi ilmiy-  
amaliy tibbiyot markazi direktori  
t.f.d. prof B.T. Damirov

«  » 2025y



**LYUPUS NEFRIT**

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

**Toshkent – 2025 y**

## LYUPUS NEFRIT

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

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar 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
M 32.1	Tizimli qizil toshma boshqa tizim va a'zolari zararlanishi bilan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Umumiy amaliyot shifokori;</li> <li>• Terapevt;</li> <li>• Nefrolog;</li> <li>• Kardiolog;</li> <li>• Revmatolog;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Infeksionist;</li> <li>- Dermatolog;</li> <li>- Endokrinolog;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapevt;</li> <li>• Nefrolog;</li> <li>• Kardiolog;</li> <li>• Revmatolog;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Infeksionist;</li> <li>- Otolaringolog;</li> <li>- Nutrisiolog;</li> <li>- Экстрокорпоральный детоксиколог;</li> <li>- Endokrinolog;</li> <li>- Пульмонолог;</li> </ul>

**LYUPUS NEFRIT NAZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazishmi nimal soni	Diagnostik tadbirlar
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyotmuassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyotmuassasalari		
<b>Asosiy mutaxassislar maslahati (shifokor)</b>	1. SHikoyati va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	OSH	OSH Terapevt Nefrolog	Terapevt Nefrolog Revmatolog Kardiolog	Terapevt Nefrolog Revmatolog Kardiolog Pul'monolog	Terapevt Nefrolog Revmatolog Kardiolog Pul'monolog	4	Davolash muddati: -18 yoshdan kattalar yilda 1 marta Davolash davomiyligi: havf omili aniqlanmaganda: 5-7 kun; -havf omili aniqlanganda: 10-14 kun yoki holati yaxshilangunga qadar
<b>Izoh:</b> Tumandam mutaxassis bo'lmagan hollarda, bemorlar qo'shni tumanga yoki viloyat shifoxonasiga yo'naltiriladi.								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	1. SHikoyati va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Endokrinolog	Infeksionist; Otolaringolog; Nutrisiolog; Ekstrokorporal detoksikolog; Nevropatolog; Dermatolog;	Infeksionist; Otolaringolog; Nutrisiolog; Ekstrokorporal detoksikolog; Nevropatolog; Dermatolog;	Infeksionist; Otolaringolog; Nutrisiolog; Ekstrokorporal detoksikolog; Nevropatolog; Dermatolog;	2	Davolash muddati: m urojaatga ko'ra Davolash davomiyligi: 10-14 kungacha
<b>Izoh:</b> Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra, qo'shimcha mutaxassislar maslahati o'tkaziladi.								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Qonning umumiy taxlili, QIV	+	+	+	+	+	4	
	2. Siydikning umumiy taxlili,	+	+	+	+	+	4	

	Nechiporenko							
	3. Qonning biokimyoviy taxlili (mochevina, kreatinin, siydik kislota, ALT, AST, umumiy bilirubin, Sistasin S, albumin, glyukoza, xolesterin, umumiy oqsil )	+	+	+	+	+	4	
	4. Koagulogramma	-	-	+	+	+	2	
	5. CKD-EPI formulasi yordamida KFTni aniqlash	+	+	+	+	+	4	
	5. Lipid spektr aniqlash	-	-	+	+	+	2	
	6. Kompliment S3; Kompliment S4;	-	-	+	+	+	2	
	7.ANA (Antinuklear antitela);	-	-	+	+	+	2	
	8. beta-2-glikoproteinu-I ( $\alpha\beta$ 2-GP-I) ga antitela	-	-	+	+	+	2	
	9. Волчаночный антикоагулянт (VA);	-	-	+	+	+	2	

	10. Sutkalik peshobda proteinuriyani aniqlash	-	-	+	+	+	2	
	11. Qonda LE xujayrani aniqlash	-	-	+	+	+	2	
<b>Izoh:</b> Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi. Agarda asosiy tekshiruv usullarini kasallikni kechishiga ko'ra indevidual bemorga yondoshgan xolda ko'paytirish								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Sterillik va antibiotiklarga ta'sirchanlikni aniqlash uchun qon ekmasi.	-	-	+	+	+	2	
	2. Peshob bakterial ekmasi	-	-	+	+	+	2	
	3. ANSA testi (Antineytrofil Sitoplazmatik Antitanalar); sANSA (sitoplazmatik - ANSA, cANCA) pANSA (perinuklear ANSA, pANCA); qonni Anti-dsDNA Ab si; qonni Anti-La/SSB Ab; qonni Anti-Ro/SSA Ab; Anti GBM-Ab Fosfolipaza reseptorlariga	-	-	+	+	+	2	

	antitanalar; A2 (Anti- PLA2R); IgG Qonni immunogrammas i (hujayravii); Kardiolipinga nisbatan antitanalar (aCL), IgG va IgM; Beta-2- glikoproteinga nisbatan antitanalar-I (aβ2-GP-I); NGAL;							
	3. Qonni KIM (KIIQS)	-	-	-	+	+	<b>4</b>	
	4. Qonda takrolimus	-	-	+	+	+	<b>2</b>	
<b>Izoh:</b> birlamchimurojaat qilingan shifokor tomonidan laborator tekshiruvlarni o'tkazilishi talab etiladi, keyingi darajaga tormutaxassislar ko'ruviga shu taxlillar natijalari yo'naltiriladi. Laborator tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tormutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina o'tkaziladi.								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Jigar va buyrak UTT tekshiruvi	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Siydik qopi UTT tekshiruvi	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Buyrak biposiya	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Buyrak va pastki a'zolar tomirlari UTT doplerografiyasi (arteriya va vena)	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	5. Umumiy rentgenoskopiya	-	+	+	+	+	<b>1</b>	

	yoki rentgenografiya							
	6.Elektrokardiografiya	-	+	+	+	+	4	
	7. Qon bosimi sutkalikmonitoringi	-	-	+	+	+	2	
	8.ExoKG	-	+	+	+	+	2	
	9. Plevra bo'shlig'i UTT tekshiruvi	-	+	+	+	+	2	

**Izoh:** Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	10. Buyraklar va qichik chanoq a'zolarimSKT tekshiruvi	-	-	+	+	+	1	
	11. Ko'krak qafasimSKT tekshiruvi	-	-	+	+	+	1	
	12.Uretrosistoskopiya	-	-	+	+	+	3	
	13. Qon bosimi ko'tarilishi bilan kechganda qondagi renin, angiotenzin va aldosteronmiqdorini tekshirish;	-	-	+	+	+	2	
	14. Ko'l kaft rentgenografiya	-	-	+	+	+	2	
	15. Qorin bo'shlig'i va ko'krak qafasi a'zolarimSKT	-	-	+	+	+	2	

**Izoh:** Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi. Instrumental diagnostik tekshiruvlar birlamchimurojaat qilingan shifokor tomonidan o'tkaziladi.

Agarda, boshqa darajadagi tibbiyotmuassasasida davolanishga ko'rsatma paydo bo'lsa, shu o'tkazilgan tekshiruv nusxalari bilan yo'naltiriladi. Instrumental diagnostik tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tormutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina bajariladi.

OSHP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqlimarkaziy poliklinika; OSH-Oilaviy shifokor, UTT – ultratovush tekshiruvmSKT –mulytispiral kompyuter tomografiya;

**STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

- 1) – kasallikni a'zolarga va hayot uchun xavfli ko'rinishlari bo'lmasada, buyrak biopsiyasi o'tkazish zarurati bo'lganda;
- 2) - kasallikni a'zolarga va hayot uchun xavfli ko'rinishlari bo'lmasada, immunosupressiv terapiyamuolajasi zarurati bo'lganda;
- 3) – o'rta og'ir yoki davoni nojo'ya ta'siri rivojlanganda immunosupressiv davo o'zgartirish zurratida;
- 4) – kasallik ichki a'zolarga va hayot uchun xavfli asoratlari bergan xolatlarda;

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OS HP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalar	Viloyat darajasidagi tibbiyotmuassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyotmuassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Enalapril	5-20mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Ramipril	2,5-10mg; tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi	ravishda tanlanadi
Perindopril	2-4mg;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Lizinopril	10-40mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Lozartan	25-100mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Val'sartan	80-160mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Azilsartanmedoksomil	40-80mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Amlodipin	5-10mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi

Lerkanidipin	10-20mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Bisoprolol	2,5-5mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Nebivalol	2,5-5mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Rivaroksaban	15-20mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Apiksaban	2,5-5mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Enoksaparin natriy	4000-8000 anti-XA	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Geparin		-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va	Doza, yuborish yo'li va

	10000-25000 ED/kun						tartibotni individual ravishda tanlanadi	tartibotni individual ravishda tanlanadi
Prednizolon	1mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Metilprednizolon	1-3mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Siklosparin	3mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Takrolimus	4mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Mikofenolatmofetil	1-2 gr/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Mikofenolovaya kislota	720- 1440mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi	ravishda tanlanadi
Siklofosamid	3-5mg/kg/kun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Rituksimab	375mg/m <sup>2</sup>	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Azotioprin	1,5-2mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Gidroksixloroxin	5mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Klopidogrel	75-150mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Dipiridamol	150-300mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi

Plazmoferez	1-3 kurs	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
<b>Izoh:</b> Dori-vositalarni qo'llash SSVining 2025 yilda tasdiqlangan LyN bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida yoritilgan. Barcha dori vositalari shifokor ko'rsatmasi asosida tavsiya etiladi va ko'rsatma belgilanadi.								
<b>Davolash tadbirlari (qo'shimchamedikamentoz davo)</b>		<b>Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha</b>					<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
		<b>Ambulator yordam</b>		<b>Stasionar yordam</b>				
<b>Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>	<b>OS HP</b>	<b>OP/KTMP</b>	<b>Tuman (shahar) shifoxonalari</b>	<b>Viloyat darajasidagi tibbiyotmuassasalari</b>	<b>Respublika darajasidagi tibbiyotmuassasalari</b>		
Reosorbilakt	200-400ml/kun Ineksiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Pentoksifillin	100-200mg/kun Ineksiya tayyorlash uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Natriy bikarbonat	4%-200ml/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Temir preparatlari	100-200mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni	Doza, yuborish yo'li va tartibotni

	Ineksiya tayyorlash uchun eritma						individual ravishda tanlanadi.	individual ravishda tanlanadi.
Eritropoetin	4000-6000mE/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Albumin	10-20%/100ml/kun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Torasemid	20-40mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Furosemid	40-240mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Etilmetilgidroksipiridina suksinat	400-500mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Glutation	600-1200mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi.	ravishda tanlanadi.
Tokoferol asetat	400mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Arginin gidrokslorid	42mg/ml/100ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
<b>Izoh:</b> Dori-vositalarni qo'llash SSVning 2025 yilda tasdiqlangan LyN bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida yoritilgan. Barcha dori vositalari shifokor ko'rsatmasi asosida tavsiya etiladi va ko'rsatma belgilanadi.								

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyotmuassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyotmuassasalari
<b>Izoh:</b> Nefrologmutaxasislari tamonidan jarroxlik amaliyoti bajarilmaganligi sababli agarda jarroxlik amaliyotiga ko'rsatmalar aniqlansa urolog shifokori nazoratiga o'tkaziladi.					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionarnaya pomosh		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OSHP/OP	MPSP	Rayonnye (gorod) bol'nisi	Medisinskie uchrejdeniya oblastnogo urovnya	Medisinskie uchrejdeniya respublikanskogo urovnya
№7 va №7 a parhez stoli davolanish davriga qarab davomiyligi individual belgilanadi.	+	+	+	+	+
Kasallik davosidan keyin Kasallik qayta rivojlanishini oldini oladigan parhez tavsiya etiladi	+	+	+	+	+

**LYUPUS NEFRIT BO'YICHA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazishmi nimal soni	Diagnostik tadbirlar
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		OSHP	OP/KTMP	Tumanlararo shoshilinch tibbiy yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam markazi hududiy filiallari	Respublika shoshilinch tibbiy yordam markazi		
<b>Asosiy mutaxassislar maslahati (shifokor)</b>	1. SHikoyati va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	OSH	OSH Terapevt Nefrolog	Terapevt Nefrolog Revmatolog Kardiolog	Terapevt Nefrolog Revmatolog Kardiolog Pul'monolog	Terapevt Nefrolog Revmatolog Kardiolog Pul'monolog	4	Davolash muddati: -18 yoshdan kattalar yilda 1 marta Davolash davomiyligi: havf omili aniqlanmaganda: 5-7 kun; -havf omili aniqlanganda: 10-14 kun yoki holati yaxshilangunga qadar
<b>Izoh:</b> Tumandamutaxassis bo'lmagan hollarda, bemorlar qo'shni tumanga yoki viloyat shifoxonasiga yo'naltiriladi.								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	1. SHikoyati va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Endokrinolog	Infeksionist; Otolaringolog; Nutrisiolog; Ekstrokorporal detoksikolog; Nevropatolog; Dermatolog;	Infeksionist; Otolaringolog; Nutrisiolog; Ekstrokorporal detoksikolog; Nevropatolog; Dermatolog;	Infeksionist; Otolaringolog; Nutrisiolog; Ekstrokorporal detoksikolog; Nevropatolog; Dermatolog;	2	Davolash muddati: murojaatga ko'ra Davolash davomiyligi: 10-14 kungacha
<b>Izoh:</b> Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra, qo'shimchamutaxassislar maslahati o'tkaziladi.								
	1. Qonning umumiy taxlili,	+	+	+	+	+	4	

<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	QIV							
	2. Siydikning umumiy taxlili, Nechiporenko	+	+	+	+	+	4	
	3. Qonning biokimyoviy taxlili (mochevina, kreatinin, siydik kislota, ALT, AST, umumiy bilirubin, Sistasin S, albumin, glyukoza, xolesterin, umumiy oqsil )	+	+	+	+	+	4	
	4. Koagulogramma	-	-	+	+	+	2	
	5. CKD-EPI formulasi yordamida KFTni aniqlash	+	+	+	+	+	4	
	5. Lipid spektr aniqlash	-	-	+	+	+	2	
	6. Kompliment S3; Kompliment S4;	-	-	+	+	+	2	
	7.ANA (Antinuklear antitela);	-	-	+	+	+	2	
	8. beta-2-glikoproteinu-I ( $\alpha\beta$ 2-GP-I) ga antitela	-	-	+	+	+	2	
	9.	-	-	+	+	+	2	

	Volchanochный antikoagulyant (VA);							
	10. Sutkalik peshobda proteinuriyani aniqlash	-	-	+	+	+	2	
	11. Qonda LE xujayralarini aniqlash	-	-	+	+	+	2	
<b>Izoh:</b> Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi. Agarda assosiy tekshiruv usullarini kasallikni kechishiga ko'ra indevidual bemorga yondoshgan xolda ko'paytirish								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Sterillik va antibiotiklarga ta'sirchanlikni aniqlash uchun qon ekmasi.	-	-	+	+	+	2	
	2. Peshob bakterial ekmasi	-	-	+	+	+	2	
	3. ANSA testi(Antineytrofil Sitoplazmatik Antitanalar); sANSA (sitoplazmatik - ANSA, cANCA) pANSA (perinuklear ANSA, pANCA); qonni Anti-dsDNA Ab si; qonni Anti-La/SSB Ab; qonni Anti-Ro/SSA Ab;	-	-	+	+	+	2	

	Anti GBM-Ab Fosfolipaza reseptorlariga antitanalar; A2 (Anti- PLA2R); IgG Qonni immunogrammas i (hujayraviy); Kardiolipinga nisbatan antitanalar (aCL), IgG va IgM; Beta-2- glikoproteinga nisbatan antitanalar-I (aβ2-GP-I); NGAL;							
	3. Qonni KIM (KIIS)	-	-	-	+	+	<b>4</b>	
	4. Qonda takrolimus aniqlash	-	-	+	+	+	<b>2</b>	
<b>Izoh:</b> birlamchimurojaat qilingan shifokor tomonidan laborator tekshiruvlarni o'tkazilishi talab etiladi, keyingi darajaga tormutaxassislar ko'ruviga shu taxlillar natijalari yo'naltiriladi. Laborator tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tormutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina o'tkaziladi.								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Jigar va buyrak UTT tekshiruvi	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Siydik qopi UTT tekshiruvi	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Buyrak biposiya	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Buyrak va pastki a'zolar tomirlari UTT	-	+	+	+	+	<b>1</b>	

	doplerografiyasi (arteriya va vena)							
	5. Umumiy rentgenoskopiya yoki rentgenografiya	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	6. Elektrokardiografiya	-	+	+	+	+	<b>4</b>	
	7. Qon bosimi sutkalik monitoringi	-	-	+	+	+	<b>2</b>	
	8. ExoKG	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
	9. Plevra bo'shlig'i UTT tekshiruvi	-	+	+	+	+	<b>2</b>	
<b>Izoh:</b> Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	10. Buyraklar va qichik chanoq a'zolarimSKT tekshiruvi	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	11. Ko'krak qafasimSKT tekshiruvi	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	12. Uretrosistoskopiya	-	-	+	+	+	<b>3</b>	
	13. Qon bosimi ko'tarilishi bilan kechganda qondagi renin, angiotenzin va aldosteronmiqdorini tekshirish;	-	-	+	+	+	<b>2</b>	
	14. Ko'l kaft rentgenografiya	-	-	+	+	+	<b>2</b>	
	15. Qorin bo'shlig'i va	-	-	+	+	+	<b>2</b>	

	ko'krak qafasi a'zolarimSKT							
<p><b>Izoh:</b> Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyotmuassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi. Instrumental diagnostik tekshiruvlar birlamchimurojaat qilingan shifokor tomonidan o'tkaziladi. Agarda, boshqa darajadagi tibbiyotmuassasasida davolanishga ko'rsatma paydo bo'lsa, shu o'tkazilgan tekshiruv nusxalari bilan yo'naltiriladi. Instrumental diagnostik tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tormutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina bajariladi.</p>								

(MEDIKAMENTOZ DAVA)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OSHP	OP/KTMP	Tumanlar aro shoshilinch tibbiy yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam markazi hududiy filiallari	Respublika shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Enalapril	5-20mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Ramipril	2,5-10mg; tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Perindopril	2-4mg;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Lizinopril	10-40mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Lozartan	25-100mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi	ravishda tanlanadi
Valsartan	80-160mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Azilsartanmedoksomil	40-80mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Amlodipin	5-10mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Lerkanidipin	10-20mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Bisoprolol	2,5-5mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Nebivalol	2,5-5mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi

Rivaroksaban	15-20mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Apiksaban	2,5-5mg tabletk	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Enoksaparin natriya	4000-8000 anti-XA	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Geparin	10000-25000 ED/kun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Prednizolon	1mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Metilprednizolon	1-3mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Siklosparin		+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va	Doza, yuborish yo'li va

	3mg/kg/kun						tartibotni individual ravishda tanlanadi	tartibotni individual ravishda tanlanadi
Takrolimus	4mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Mikofenolatmofetil	1-2 gr/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Mikofenolovaya kislota	720-1440mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Siklofosfamid	3-5mg/kg/kun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Rituksimab	375mg/m <sup>2</sup>	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Azotioprin	1,5-2mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi	ravishda tanlanadi
Gidroksiloroxin	5mg/kg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Klopidogrel	75-150mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Dipiridamol	150-300mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Plazmoferez	1-3 kurs	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi
Gemodializ	1-10 kurs	-	-	+	+	+	Gemodializ soni bemor xolatidan kelib chikkan xolda tavsiya etiladi	Gemodializ soni bemor xolatidan kelib chikkan xolda tavsiya etiladi

**Izoh:** Dori-vositalarni qo'llash SSVining 2025 yilda tasdiqlangan LyN bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida yoritilgan. Barcha dori vositalari shifokor ko'rsatmasi asosida tavsiya etiladi va ko'rsatma belgilanadi.

Davolash tadbirlari (qo'shimchamedikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar)	Viloyat darajasidagi	Respublika darajasidagi		
Dori-vositaning	Dori-							

<b>(xalqaro patentlanmagan) nomi</b>	<b>vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi</b>			<b>shifoxona lari</b>	<b>tibbiyotmuas sasalari</b>	<b>tibbiyotmuassas alari</b>		
Reosorbilakt	200-400ml/kun Ineksiya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Pentoksifillin	100-200mg/kun Ineksiya tayyorlash uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Natriy bikarbonat	4%-200ml/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Препараты жеleza	100-200mg/kun prigotovleniya rastvora dlya in'eksiy	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Eritropoetin	4000-6000mE/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Альбумин	10-20%/100ml/kun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda

							tanlanadi.	tanlanadi.
Torasemid	20-40mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Furosemid	40-240mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Etilmetilhidroksipiridina suksinat	400-500mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Glutation	600-1200mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Tokoferol asetat	400mg/kun	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Arginin gidrokslorid	42mg/ml/100ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

**Izoh:** Dori-vositalarni qo'llash SSVining 2025 yilda tasdiqlangan LyN bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida yoritilgan. Barcha dori vositalari shifokor

ko'rsatmasi asosida tavsiya etiladi va ko'rsatma belgilanadi.

**(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)**

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyotmuassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyotmuassasalari
<b>Izoh:</b> Nefrologmutaxassilari tamonidan jarroxlik amaliyoti bajarilmaganligi sababli agrada jarroxlik amaliyotiga ko'rsatmalar aniqlansa urolog shifokori nazoratiga o'tkaziladi.					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordammarkazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIATmarkazi
№7 va №7A parhez stoli davolanish davriga qarab davomiyligi individual belgilanadi.	-	-	+	+	+

## DISPANSERIZASIYA.

### ("D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYASI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazoratimuddati
<b>Mutaxassis (shifokor)maslahati</b>	SHifokor ko'rigi	+	+	3	2 yil
<b>Izoh:</b> Kasallik davolangandan so'ng 1 yilgacha davomida umumiy amaliyot shifokori nazoratida bo'ladi.					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Siydik analizi	+	+	3	2 yil
	2. Umumiy kon analizi	+	+	3	2 yil
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	3	2 yil
<b>Izoh:</b> Bemorda kasallik buyrak funksiyasi buzilishi bilan kechsa dispanser nazorati doimiy olib boriladi. Agarda buyrak funksiyasi buzilishi kuzatilmasa bemor 1 yil davomida dispanser nazoratida bo'ladi va xar 3 oyda 1marta tekshiruvlardan o'tkaziladi.					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT	+	+	3	2 yil
	2. Qovuqning UTT	+	+	3	2 yil
	3.EKG	+	+	2	2 yil
	4.Ko'krak qafasi rentgenografiyasi	+	+	2	2 yil
	5.ExoKG	-	+	2	2 yil
<b>Izoh:</b> Bemorda kasallik buyrak funksiyasi buzilishi bilan kechsa dispanser nazorati doimiy olib boriladi. Agarda buyrak funksiyasi buzilishi kuzatilmasa bemor 1 yil davomida dispanser nazoratida bo'ladi va xar 3 oyda 1marta tekshiruvlardan o'tkaziladi.					

## REABILITASIYA.

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiyamuddati
<b>Mutaxassis (shifokor)maslahati</b>	SHifokor ko'rigi	+	+	2	1 oygacha
<b>Izoh:</b> SSVining 2025 yilda tasdiqlangan LyN bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida berilgan reabilitasiya tavsiyalaridan foydalaniladi.					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Siydik analizi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Umumiy kon analizi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Qovuqning UTT	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	3.EKG	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra

	4.Ko'krak qafasi rentgenografiyasi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	5.ExoKG	-	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
<b>Izoh:</b> Surunkali pielonefrit qo'zish davri davolangandan so'ng ko'rsatma bo'lsa laborator tekshiruvlar o'tkaziladi. Laborator tekshiruvlar natijasida nefrolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblardamutaxassis ko'rigiga yuboriladi					

### PROFILAKTIKA

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Profilaktikamuddati
<b>Mutaxassis (shifokor)maslahati</b>	SHifokor ko'rigida kasallik profilaktikasi bo'yicha tavsiyalar berish	+	+	2	Doimiy
<b>Izoh:</b> SSVining 2025 yilda tasdiqlangan LyN bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida berilgan profilaktik tavsiyalaridan foydalaniladi.					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Siydik analizi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Umumiy kon analizi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
<b>Izoh:</b> Kasallik residivi kuzatilganda yoki shubxa tug'ilganda, shifokor ko'rsatmasiga ko'ra, laborator tekshiruvlar o'tkaziladi. laborator tekshiruvlar natijasida nefrolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblardamutaxassis ko'rigiga yuboriladi.					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Qovuqning UTT	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	3.EKG	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	4.Ko'krak qafasi rentgenografiyasi	+	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
	5. ExoKG	-	+	2	Ko'rsatmaga ko'ra
<b>Izoh:</b> Kasallik residivi kuzatilganda yoki shubxa tug'ilganda, shifokor ko'rsatmasiga ko'ra, laborator tekshiruvlar o'tkaziladi. laborator tekshiruvlar natijasida nefrolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblardamutaxassis ko'rigiga yuboriladi.					