

Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирининг  
“23” \_iyun 2025 йилдаги  
180-сон буйруғига  
-илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**АКАДЕМИК Ш.АЛИМОВ НОМИДАГИ РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ФТИЗИАТРИЯ ВА  
ПУЛЬМОНОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**«КАТТАЛАРДА ОБСТРУКТИВ УЙҚУ АПНОЭ СИНДРОМИ»  
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**ТОШКЕНТ 2025**

«ТАСДИҚЛАЙМАН»

Академик Ш.Алимов номидаги

РИФваПИАТМ директори

Н.Н.Парпиева

« 24 » *май* 2025 йил

«КАТТАЛАРДА ОБСТРУКТИВ УЙҚУ АПНОЭ СИНДРОМИ»  
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

**МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ**

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
<b>ХКТ-10:</b>  G47.3	Уйқудаги апноэ	Терапевт/ Пульмонолог.	Стоматолог; Лор;	Терапевт/ Пульмонолог.	Стоматолог; Жағ-юз жарроҳи; Лор; Невропатолог; Эндокринолог; Кардиолог.
<b>ХКТ-11:</b> 7A41	Уйқунинг обструктив апноэси (Обструктив уйқу апноэ синдроми)	Терапевт/ Пульмонолог.	Стоматолог; Лор.	Терапевт/ Пульмонолог.	Стоматолог; Жағ-юз жарроҳи; Лор; Невропатолог; Эндокринолог; Кардиолог.

**КАТТАЛАРДА ОБСТРУКТИВ УЙҚУ АПНОЭ СИНДРОМИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони (Ҳар бир даволанган ҳолат учун)	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1. ОШ	+					1 марта	Амбулатор шароитда назорат

<b>Асосий:</b>	2. Терапевт		+				1 марта	қилинади. Стационар ёрдам: 7-10 кун.
	3. Пульмонолог		+		+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Кўрсатага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади.								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:</b>	1. Стоматолог		+		+	+	1 марта	
	2. Жағ-юз жарроҳи				+	+	1 марта	
	3. Лор		+		+	+	1 марта	
	4. Эндокринолог				+	+	1 марта	
	5. Кардиолог				+	+	1 марта	
	6. Невропатолог							
<b>Изоҳ:</b> беморда қўшимча ёки ёндош касалликлари аниқланганда ҳамда кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;								
<b>Лаборатор текширувлар Асосий:</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+		+	+	1 марта	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+		+	+	1 марта	
	3. Биокимёвий анализлар: ТТГ, тестостерон, глюкоза, С реактив оқсил, ревмо омил		+		+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
<b>Лаборатор текширувлар Қўшимча:</b>	1. Қонни онкомаркерларга текшириш						1 марта	
	2. Каогулограмма (ПТИ, Фибриноген, ВСК, МНО)						1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда ёки кўрсатмалар бўлганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.								
<b>Инструментал текширувлар Асосий:</b>	1. Антропометрия тана вазни индексини ҳисоблаш билан	+	+		+	+	1 марта	
	2. Сўровномалар ўтказиш	+	+		+	+	1 марта	
	3. Пикфлоуметрия		+		+	+	1 марта	
	4. Спирометрия		+		+	+	1 марта	
	5. ЭКГ		+		+	+	2 марта	
	6. Компьютерли				+	+	1 марта	

	пульсоксиметрия							
	7.Кардио-респиратор полиграфия				+	+	1 марта	
	8. Бош суяги рентгенографияси, 2 проекцияда		+		+	+	1 марта	

**Изоҳ:** Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.

<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Полисомнография				+	+	1 марта	
	2. Бош ва бўйин МСКТ текшируви				+	+	1 марта	
	3. Ультратовуш текшириш				+	+	1 марта	
	4. Фиброгастроскопия				+	+	1 марта	

**Изоҳ:** Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.

**\*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** вилоят даражаси - бирламчи верификация мақсадида; ўрта оғир кечиши ва кардиоваскуляр асоратлар билан; оғир кечиши; республика даражаси - бирламчи верификация мақсадида; ўрта оғир кечиши ва кардиоваскуляр асоратлар билан; оғир кечиши; самарасиз даво.

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<b>Бошқа турдаги текширувлар</b>	1. Д-Димер				+	+	2 марта	
	2. Натрий утерик пептид				+	+	1 марта	
	3. Прокальцитонин				+	+	1 марта	

**Изоҳ:** Беморда ёндош касалликлар аниқланганда ҳамда кўртсамага мувофиқ, шунингдек тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.

**Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши такрорий ўтказилиши мумкин!**

## ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

### Медикаментоз даво

**Обструктив уйқу апноэ синдромининг етарлича самарали фармакологик даволаш усуллари мавжуд эмас, асосан симптоматик терапия ва ёндош касалликлар бўйича медикаментоз даво ўтказилади.**

### Номедикаментоз даво

Даволаш тадбирлари	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1. Хулқ атвор-терапияси	+	+		+	+
2. СРАР терапия		+		+	+
3. Оғиз ичи аппликаторлари				+	+
<b>Изоҳ:</b> Ушбу даволаш усуллари ўтказилиши, уларга кўрсатмалар ва қарши кўрсатмалар Миллий клиник протоколда тўлиқ ёритилган.					

*Обструктив уйқу апноэ синдромини келтириб чиқарувчи сабабларни эътиборга олган ҳолда қўшимча медикаментоз ва номедикаментоз ҳамда жарроҳлик даволаш усуллари тавсия этилиши мумкин.*

### ПАРҲЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
1. 15 – стол, доимий	+	+	+	+	+

### ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор)	1.ОШ	+		ОШ доимий назорати	доимий

<b>маслаҳати</b>	2.Терапевт/Пульмонолог		+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассилар маслаҳати тавсия этилади.					
<b>Лаборатор текширувлар</b>					
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлик даражасини баҳолаш учун ҳамда кўрсатмаларга асосан ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.					
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. Антропометрия тана вазни индексини ҳисоблаш билан	+	+	2 марта йилига	
	2. Сўровномалар ўтказиш	+	+	2 марта йилига	
	3. Пикфлоуметрия		+	2 марта йилига	
	4. Спирометрия		+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлик даражасини баҳолаш учун ҳамда кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.					

### ПРОФИЛАКТИКА

Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбир минимал сони	Реабилитация муддати
1. Жисмоний фаолликни ўргатиш	+	+	1 марта йилига	доимий
2. Соҳлом турмуш тарзи: зарарли одатлардан воз кечишга чаириш	+	+	1 марта йилига	
3. Уйқу гигиенаси қоидаларига риоя қилишни ўргатиш		+	1 марта йилига	
4. Юмшоқ танглай ва томоқ мушаклари гимнастикаси ўргатиш		+	1 марта йилига	