

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

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

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

**«БРОНХИАЛ АСТМА» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ  
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**ТОШКЕНТ 2025**

**«ТАСДИҚЛАЙМАН»**

**Академик Ш.Алимов номидаги**

**РИФваНИАТМ директори**

**Н.Н.Парпиева**

**«24» май 2025 йил**

**«БРОНХИАЛ АСТМА» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ  
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**ТОШКЕНТ 2025**

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

<b>ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:</b>	<b>Нозологик номланиши:</b>	<b>Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар</b>		<b>Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар</b>	
		<b>Асосий назорат қилувчи мутахассислар</b>	<b>Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар</b>	<b>Асосий назорат қилувчи мутахассислар</b>	<b>Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар</b>
<b>ХКТ-10: J45 J45.0 J45.1 J45.8 J45.9 J46</b>	<b>Бронхиал астма;</b> Бронхиал астма аллергик компонентнинг устунлиги билан; Ноаллергик бронхиал астма; Аралаш бронхиал астма; Аниқланмаган бронхиал астма; Астматик статус.	ОШ; Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог; Реаниматолог.
<b>ХКТ-11: CA23 A23.0 CA23.1 CA23.2 CA23.3</b>	<b>Астма;</b> <b>Аллергик астма;</b> CA23.00 Аллергик астма, қўзиш даври CA23.01 Аллергик астма, астматик статус билан CA23.02 Аллергик астма, асоратланмаган <b>Ноаллергик астма;</b> CA23.10 Ноаллергик астма, қўзиш даври CA23.11 Ноаллергик астма, астматик статус билан CA23.12 Ноаллергик астма, асоратланмаган <b>Бронхоспазм ёки бронхиал астманинг бошқа аниқланган турлари ;</b> CA23.20 Аспиринли астма CA23.21 Жисмоний машқлар билан чақирилган бронхоспазм CA23.22 Астманинг йўтал билан кечувчи шакли CB02.0 Астмага боғлиқ ўпка эозинофилияси CA0A.0 Самтер синдроми <b>Аниқланмаган астма</b> CA23.30 Аниқланмаган астма, қўзиш даври CA23.31 Аниқланмаган астма, астматик статус билан CA23.32 Аниқланмаган астма, асоратланмаган	ОШ; Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Лор; Рентгенолог; Реаниматолог.

## БРОНХИАЛ АСТМА 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> <b>Асосий:</b>	1. ОШ	+					2 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 12 кунгача, <b>Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.</b>
	2. Терapeut	+	+	+			2 марта	
	3. Пульмонолог		+	+	+	+	2 марта	
<b>Изоҳ:</b> Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Кардиолог		+	+	+	+	1 марта	
	2. Эндокринолог		+	+	+	+	1 марта	
	3. ЛОР		+	+	+	+	1 марта	
	4. Реаниматолог			+	+	+	1 марта	
	5. Рентгенолог		+	+	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда ва кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;								
<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. Грамм бўйича бўялган балғам суртмасининг микроскопияси	+	+	+	+	+	1 марта	
	4. С реактив оксил миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	2 марта	
	5. Балғамнинг цитологик				+	+	1 марта	

	текшируви						
	6. Балғамни G-Хpert усулида текшириш		+		+	+	1 марта
	7. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, мочевина, креатинин, қанд миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	2 марта
	8. Коагулограмма		+	+	+	+	2 марта
	9. Қондаги умумий оқсил ва унинг фракцияларини аниқлаш.			+	+	+	2 марта
	10. Қон зардобадаги калий ва натрий миқдорини аниқлаш			+	+	+	2 марта
	11. Балғамнинг аэроб, факультатив-анаэроб микроорганизмларга ва замбуруғларга бактериологик текшируви (посев)			+	+	+	1 марта
	12. Микроорганизмларнинг антимикроб ва бошқа дори воситаларга сезувчанлигини аниқлаш.			+	+	+	1 марта
	13. Иммуноглобулин Е миқдорини аниқлаш				+	+	1
<i>Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиға кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.</i>							
<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. БАЛС(бронхо альвеоляр лаваж суюқлиги) ва қон иммунологияси				+	+	1 марта
	2. Chlamidia pneumoniae M, G (IgM, IgG) синфи антителаларини аниқлаш				+	+	1 марта
	3. Mycoplasma pneumoniae. M, G (IgM, IgG) синфи антителаларини аниқлаш				+	+	1 марта
	4. Қонда газлар миқдорини текшириш				+	+	1 марта
	5. Қоннинг рН муҳитини текшириш				+	+	1 марта
	6. Д-Димер				+	+	2
	7. Қондаги прокальцитонин				+	+	2

	тести							
	8. Натрий уретик пептид				+	+	1 марта	
	9.Трийодтрионин Т3				+	+	1 марта	
	10. Эркин тироксин Т4				+	+	1 марта	
	11. Тиреотроп гормон ТТГ.				+	+	1 марта	
	12. Кортизол				+	+	1 марта	
	13. Антинейтрофил цитоплазматик антитела АНЦА (ANCA)				+	+	1 марта	
14. Нафас чиқаришда азот оксиди микдорини аниқлаш (FeNO)				+	+	1 марта		

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

<b>Инструментал текширувлар Асосий:</b>	1. Спирометрия, бронхолитик синамалар билан		+	+	+	+	2 марта	
	2. Пикфлоуметрия	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	2 марта	
	4.ЭКГ	+	+	+	+	+	1 марта	
	5. Ўпка рентгенографияси (2 проекцияли)		+	+	+	+	1 марта	

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

<b>Инструментал текширувлар Қўшимча:</b>	1. Ўпканинг диффузион фаолиятини текшириш (Бодиплетизмография)				+	+	1 марта	
	2. Кўкрак қафаси аъзоларининг компьютер томографияси.				+	+	1 марта	
	3. ЭхоКГ				+	+	1 марта	
	4. Фибробронхоскопия				+	+	1 марта	
	5. ЭФГДС				+	+	1 марта	
	6. Периферик қон томирлар УТТ (доплер)				+	+	1 марта	

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

**\*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** туман даражаси - енгил персистик кечишининг кўзиш даври ҳамда амбулатор даво самарасиз ҳолатлар ва/ёки ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар, амбулатор даво самарасиз бўлганда; ўрта оғир персистик кечиши кўзиш даври; **вилоят даражаси** - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар ёки асоратлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; туман даражасидаги давонинг самарасизлиги; **республика даражаси** - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар ёки асоратлар билан бирга келиши; оғир кечиши кўзиш даври; 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		
Бошқа турдаги текширувлар	1. Аллергологик тери синамалари (prick-тестлар ёки скарификация)		+		+	+	1	

*Изоҳ: Тери синамалари аллергология кабинетида махсус ўқитилган тиббиёт ҳамшираси ёки аллерголог-иммунолог шифокори томонидан кўрсатмаларга мувофиқ ўтказилади. Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.*

**Текширувлар рўйхати ва уларнинг такрорийлиги клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши мумкин!**

### ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

#### Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
1.ҚТБА: Сальбутамол	Ингаляцион 100 мкг/доза; Ингаляцион 5 мг/мл; 2 мл х 3- 4 маҳал.		+	+	+	+	6 доза. 2 амп.	1 аэрозоль 20 амп.
1.ҚТБА: Фенотерол	Ингаляцион 100 мкг/доза 2 доз х 3- 4 маҳал.		+	+	+	+	6 доза	1 аэрозоль
2.УТБА: Формотерол	Ингаляцион 12 мкг/доза 1-2 доз х 2 маҳал.	+	+	+	+	+		Базисли даво сифатида доимий ишлатилади
3.ҚТАХ: Ипратропий бромид	Ингаляцион 20 мкг/доза; 2 доз х 3-4 маҳал. Ингаляцион 0,25мг/мл; 1-2 мл х 3-4 маҳал.		+	+	+	+	6 доза 4 мл	1 аэрозоль 2 фл.
4.УТАХ: Тиотропий бромид	Ингаляцион 18 мкг/доза; 1 доз х 1 маҳал.	+	+	+	+	+		Базисли даво сифатида доимий

								ишлатилади
<b>5.ҚТБА+ ҚТАХ:</b> Фенотерол/ипратропий бромид	Ингаляцион 50/20 мкг; 2 доз х 3-4 маҳал. Ингаляцион 0,5/0,25 мг/мл; 1-2 мл х 3-4 маҳал.		+	+	+	+	6 доза 4 мл	1 аэрозоль 2 фл.
<b>7.УТБА/ИГКС:</b> Формотерол/будесонид	Ингаляцион 4.5/80 мкг, Ингаляцион 4.5/160 мкг; 1-2 доз х 2 маҳал.	+	+	+	+	+		Базисли даво сифатида доимий ишлатилади
<b>7. УТБА/ИГКС:</b> Сальметерол/флутиказон	Ингаляцион 50/250 мкг; Ингаляцион 50/500 мкг; 1-2 доз х 2 маҳал.	+	+	+	+	+		Базисли даво сифатида доимий ишлатилади
<b>8. ИГКС:</b> Будесонид	Ингаляцион 200, 400 мкг; 1-2 доза х 2 маҳал		+	+	+	+	2 капс.	20 капс.
<b>9. Тизимли ГКС:</b> Преднизолон	Ичишга 5 мг; 30-40 мг/суткасига Инъекцион 30 мг/1 мл; 30-90мг\сут		+	+	+	+	6 таб. 2 амп.	42 таб. 14 амп.
<b>10. Лейкотриен рецепторлари антогонисти:</b> Монтелукаст	Ичишга 10 мг; 1 таб. х 1 маҳал.	+	+	+	+	+		Базисли даво сифатида доимий ишлатилади
<b>11. Бошқалар:</b> Аминофиллин	Инъекция учун эритма 2,4%-10,0 1-2 марта суткада в/и томчилаб		+	+	+	+	2 амп.	14 амп.

**Изох:** ҚТБА–қисқа таъсирли  $\beta$ 2-агонистлар, ҚТАХ – қисқа таъсирли антихолинергиклар, УТБА–узоқ таъсирли  $\beta$ 2-агонистлар, УТАХ - узоқ таъсирли антихолинергиклар; ИГКС – ингаляцион глюкокортикостероидлар.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
<b>1. Макродидлар -</b> Азитромицин	Ичишга 250, 500 мг 1 таб. х 1 р.в.д.		+	+	+	+	1 таб.	3 таб.
<b>2. Бошқалар:</b> Теофиллин	Ичишга, 200 мг, 1 капс. х 2 маҳал		+	+	+	+	2 капс.	20 капс.

**Изоҳ:** *Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.*

**Ушбу дори воситаларнинг бир курслик дозаси фақат касалликнинг айнан шу хуруж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамини кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.**

### ПАРҲЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	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
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
1. 15 – стол, доимий	+	+	+	+	+

### БАЗИСЛИ ДАВОЛАШ

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)		ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши				
1. УТБА: Формотерол	Ингаляцион 12 мкг/доза 1-2 кап х 2 маҳал	+	+	2 кап.	730 кап.
2. УТАХ: Тиотропий бромид	Ингаляцион 18 мкг/доза; 1 доз х 1 маҳал	+	+	1 кап.	365 кап.
3. УТБА/ИГКС: Формотерол/будесонид	Ингаляцион 4.5/80 мкг, Ингаляцион 4.5/160 мкг/120 доз; 1-2 доз х 2 маҳал	+	+	2 доз.	6 та аэрозоль
4. УТБА/ИГКС: Салметерол/флутиказон	Ингаляцион 50/250 мкг; Ингаляцион 50/500 мкг; 1-2 доз х 2 маҳал	+	+	2 доз.	6 та аэрозоль
5. Лейкотриен рецепторлари антогонисти: Монтелукаст	Ичишга 10 мг; 1 таб. х 1 маҳал	+	+	1 таб.	90 таб.
6. Моноклонал антитела: Омализумаб	Инъекцион 150 мг т/о ҳар ой бир марта		+	1 фл/ойига	12 фл

**Изоҳ:** *Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу дори воситаларининг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.*

## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1. ОШП	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Терапевт <i>Ўқитиш ва ўз-ўзига ёрдам беришни ўргатиш; Элиминацион чора тадбирлар; Чекишни ташлашни тавсия этиш; Жисмоний фаоллик машқларини ўргатиш.</i>	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Пульмонолог (ҳар ташрифда АСТ ва mMRS тестларини баҳолаш) <i>Ўқитиш ва ўз-ўзига ёрдам беришни ўргатиш; Элиминацион чора тадбирлар; Чекишни ташлашни тавсия этиш; Жисмоний фаоллик машқларини ўргатиш.</i>		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассислар маслаҳати тавсия этилади.					
<b>Лаборатор текширувлар</b>					
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.					
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. 6 дақиқалик юриш тести		+	2 марта йилига	
	2. Пикфлоуметрия			2 марта йилига	
	3. Спирометрия		+	2 марта йилига	
	4. Кўкрак кафаси рентгенография		+	1 марта йилига	
	5. ЭКГ		+	2 марта йилига	
	6. Пульсоксиметрия		+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳамда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.					

## ПРОФИЛАКТИКА

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)		ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши				
<b>1. Гриппга қарши вакцинация,</b> ҳар йили мавсумий	0.25-0.5 мл/ доз т/о		+	1 доза	1 доза
<b>2. Пневмококки инфекцияга қарши профилактик 1 марта ҳар 5 йилда, бустер доза 1-марта</b>	п/к 0.5 мл/ доз т/о		+	1 доза	1 доза

Ўтказилган вакцинациядан 1 йил Ўтгандан кейин тавсия этилади.					
<b>Изох:</b> Аллерген-специфик иммунотерапия (АСИТ) кўрсатмага қараб ўтказилади. <b>Миллий клиник протоколларга</b> мос равишда қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин					