

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

**“СУЯК ВА БЎҒИМЛАРНИНГ ТУБЕРКУЛЁЗИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК
СТАНДАРТИ**

«ТАСДИҚЛАЙМАН»

Академик Ш.Алимов номидаги

РИФваПИАТМ директори

И.Н.Парпиева



2025 йил

**«СУЯК ВА БЎҒИМЛАРНИНГ ТУБЕРКУЛЁЗИ»
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

“СУЯК ВА БЎҒИМЛАРНИНГ ТУБЕРКУЛЁЗИ”

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

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

ХКТ-10 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шaroитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шaroитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
A18.0	Суюк ва бўғимларнинг туберкулёзи	Фтизиоортопед/ўпкадан ташқари туберкулёз бўйича мутахассис	УАШ, УТТ шифокори, рентгенолог, шифокор- лаборант	Фтизиоортопед	нейрохирург, невропатолог, УТТ шифокори, рентгенолог, шифокор- лаборант, анестезиолог

6. Real-time PCR усулида бошқа биологик материалларда MTB ва M.bovis аниқлаш, топилган материални H, R, фторхинолонларга сезгирлигини текширувлари			+	+	+	+	+	+	+	1 марта
7. Манту синамаси				+	+	+	+	+	+	1 марта
8. Диаскин тест				+	+	+	+	+	+	1 марта
9. QuantiFERON® тест				+	+	+	+	+	+	1 марта
10. Кох туберкулин синамалари							+		+	1 марта
11. Биопсиянинг морфологик текшируви (патологик материални)					+	+	+	+	+	1 марта
<p>Изоҳ: кўрсатмаларга мувофиқ. Олинган биологик материал (пунктат материали, окма яра пунктати ва ҳок.) юқорида кўрсатилган текширувлардан бирортасида MTB ва/ёки M.bovis топилса ва препаратларга сезгирлиги аниқланса, бу материалда, буларни аниқловчи текширувларни бошқа турларини ўтказиш шарт эмас. Турли туберкулин синамалари кўрсатмалар асосида.</p>										

	1. Бошқа биологик материални экиш усулида носпецифик флорага текширув, антибиотикларга сезгирлигини аниқлаш билан						+	+	+	Носпецифик АБТ курси бошида ва якунида
	2. Қон зардобида билирубин ва унинг фракцияларини миқдорини аниқлаш		+	+		+	+	+	+	20-30 кунда 1 марта
	3. Қон зардобида АЛТ ва АСТ миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	+	+	+	20-30 кунда 1 марта
	4. Қонда глюкоза миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	+	+	+	20-30 кунда 1 марта
	5. Глюкозага толерантлик тести						+	+	+	Кўрсатма асосида
	6. Қон зардобида умумий оқсил миқдорини аниқлаш						+	+	+	
	7. Қон зардобида альбумин миқдорини аниқлаш						+	+	+	
	8. Қон зардобида ЛДГ миқдорини аниқлаш						+	+	+	Турғун ТВС СХТ давомида, 1 ойда 1 марта
	9. Қон зардобида амилаза миқдорини аниқлаш						+	+	+	Турғун ТВС СХТ давомида, 1 ойда 1 марта
	10. Қон зардобида К ⁺ миқдорини аниқлаш						+	+	+	Турғун ТВС СХТ давомида, 1 ойда 1 марта

	11. Қон зардобида Na ⁺ миқдорини аниқлаш						+	+	+	Турғун ТВС СХТ давомида, 1 ойда 1 марта	
	12. Қон зардобида Mg ²⁺ миқдорини аниқлаш						+	+	+	Турғун ТВС СХТ давомида, 1 ойда 1 марта	
	13. Цитологик текшируви (патологик материални)						+	+	+		
<p>Изоҳ: юқорида кўрсатилган текширувлар ТВС бевосита аниқлаш учун эмас, балки даволаш жарёнини мониторинги, жарроҳлик муолажасига тайёрлаш ва операциядан сўнгги даври кузатувини таъминлаш учун зарур бўлган тестлар. Баъзи бир позициялар барча беморларга бажарилиши шарт бўлса, қолганлари кўрсатмаларга мувофиқ. Шу билан биргаликда, асосий касаллик асоратлари, ёндош патология мавжуд бўлса, ёки таҳмин қилинса, шу нозологияга тегишли стандартлар асосида қўшимча текширувлар буюрилиши мумкин.</p>											
Асосий инструментал текширувлар	1. Умуртқа поғонаси олд, ён кўринишида рентгенографияси		+		+	+	+	+	+	Даволаш курси бошида ва якунида	
	2. Умуртқа поғонаси МРТ, МКСТ текшируви				+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	3. Контрастли миелография текшируви		+		+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
<p>Изоҳ: баъзи бир позициялар барча беморларга бажарилиши шарт бўлса, қолганлари кўрсатмаларга мувофиқ.</p>											

	1. Фистулография							+	+	+	1 марта	
	2. Электромиография текшируви								+	+	1 марта	

Изоҳ: кўрсатмаларга мувофиқ

СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМАЛАР:

- фаол ТВС жараёни мавжуд беморларда СХТ жадал босқичини ўтказиш зарурати;
- специфик препаратларга турғун ТВС шакли аниқланган беморларда, ТВС турғун шакллари даволаш дастурларини дастлабки босқичини ўтказиш зарурати;
- ТВС жараёни мавжуд беморларда жарроҳлик муолажаси кўрсатмалар аниқлаш ва ўтказиш зарурати;
- клиник мураккаб вазиятларда, мукамал диагностика ва даволаш тактикасини аниқлаш зарурати;
- илмий тадқиқотлар дастурига кирган беморларда назорат текширув ва даволаш тадбирлари ўтказиш зарурати.

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 фтизиатрия диспансери	ТМБ/ШМБ	Вилоят маркази	Вилоят ФваПМ	Респ. маркази	РИ ФваПИАТМ		
Бошқа турдаги текширувлар	Кўкрак қафасининг рақамли флюорографияси/рентгенографияси		+	+	+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	Кўкрак қафасининг МСКТ					+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	ЭКГ	+	+	+	+	+	+	+	+	1-2 ойда 1 марта	

	ЭхоЭКГ						+	+	+	1-2 ойда 1 марта	
	Қон гуруҳи, Rh фактор				+	+	+	+	+	1 марта	
	RW				+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	HIV (ОИТС)				+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	HBsAg				+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	Anti-HCV				+	+	+	+	+	6 ойда 1 марта	
	CD4 лимфоцитлар миқдори						+	+	+	2 марта ораси камида 7 кун ичида	
	Коагулограмма						+	+	+	1 марта, қўшимча-кўрсатмага мувофиқ	
	Қон ивиш вақти						+	+	+	кўрсатмага мувофиқ	
	Гематокрит						+	+	+	кўрсатмага мувофиқ	
	Кислота-ишқорий ҳолат аниқлаш						+	+	+	кўрсатмага мувофиқ	
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)											

Беморнинг биологик материалларида (пунктат материали, окма яра пункти ва ҳок.) МТВ ва/ёки *M.bovis*, аниқланмаган ҳолларда, клиник ва лаборатор текширувлари ма'лумотлари, инструментал текшириш натижалари урогенитал ТВСга шубҳа туғдирса, **диагноз экспертлар (фтизиоортопедлар) муҳокамаси ҳулосаси асосида қўйилади**, консилиум, тегишли равишда, расмийлаштирилади. Республика вилоят муассаларида – ВФваПМ, бу тадбир телемедицина воситалари орқали – on line равишда, ЎзССВ РИФваПИАМ мутахассислари билан биргалиқда ўтказилади.

Бунда, суяк ва бўғимлар туберкулёз ташхисини қўйиш методологияси қўйидагилардан иборат:

- Тўғридан-тўғри ташхис – тўғридан-тўғри (биоматериалларда ва/ёки гистологик маълумотларда МБТни аниқлаш) ва билвосита белгилар мавжудлигини аниқлаш.
- Ташхисни истисно қилиш орқали ўрнатиш.
- Ex juvantibus терапия ўтказиш натижалари асосида.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам (диспансер назоратида даво)			Стационар ёрдам			
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман фтизиатрия диспансери	Вилюят ФваПМ	РИ ФваПИАТМ		
1. Изониазид	5 мг/кг, per os, ҳар куни. Критик ҳолатларда мушакка инъекциялар ёки интравеноз инфузиялар	+	+	+	+	+	0,3-0,6	54,0-126,0
2. Рифампицин	10 мг/кг, per os, ҳар куни. Критик ҳолатларда интравеноз инфузиялар	+	+	+	+	+	0,6-0,75	108,0-157,5
3. Пиразинамид	25 мг/кг per os, ҳар куни	+	+	+	+	+	1,6-2,0	96,0-180,0
4. Этамбутол	15 мг/кг per os, ҳар куни. Критик ҳолатларда интравеноз инфузиялар	+	+	+	+	+	1,1-1,375	66,0-123,75
5. Бедаквилин	400 мг кунига 1 марта, 2 hafta давомида, кейин 200 мг haftaда 3 марта	+	+	+	+	+	400 мг кунига 1 марта, 2 hafta давомида, кейин 200 мг haftaда 3 марта, 6	85-88 таблетка

							ойгача	
6. Линезолид	600 мг кунига 1 марта	+	+	+	+	+	0,6	610 таблетка
7. Левофлоксацин	10 -15 мг/кг, per os, ҳар куни. Критик ҳолатларда интравеноз инфузиялар, максимал доза - 1000 мг	+	+	+	+	+	0,75-1,0	457,5-610,0
8. Моксифлокса-цин	400 - 800 мг кунига 1 марта, per os. Критик ҳолатларда интравеноз инфузиялар.	+	+	+	+	+	400	244,0 (610 таблетка)
9. Циклосерин	10- 15 мг/кг, per os, максимал доза - 1000 мг	+	+	+	+	+	0,75-1,0	457,5-610,0
10.Клофазимин	100 мг, кунига 1 марта	+	+	+	+	+	100 мг, кунига 1 марта	610 таблетка
11.Амикацин	15- 20 мг/кг, максимал доза - 1000 мг				+	+	0,75-1,0 6 ойгача	135,0-180,0
12.Канамицин	15 -20 мг/кг, максимал доза - 1000 мг				+	+	0,75-1,0 6 ойгача	135,0-180,0
13.Деламанид	200 мг, per os.	+	+	+	+	+	200 мг, per os.	610 таблетка
14.Претоманид	200 мг, per os.	+	+	+	+	+	0,75-1,0	457,5-610,0
15.Этионамид	15 -20 мг/кг, per os, максимал доза - 1000 мг	+	+	+	+	+	0,75-1,0	457,5-610,0
16.Протионамид	15 - 20 мг/кг, per os, максимал доза - 1000 мг	+	+	+	+	+	12 ойгача	1098.0 гача
17.Меропенем	1000 мг кунига 3 марта				+	+	12 ойгача	730,0+730,0

	интравеноз томчили инфузиялар							
18.Имипенем-циластатин	1000 мг + 1000 мг кунига 2 марта интравеноз томчили инфузиялар				+	+	12 ойгача	365,0+365,0
19.Амоксициллин + клавулан кислота	500/125 мг, per os, кунига 4 т., 875/125 мг, per os, кунига 3 т.	+	+	+	+	+	12 ойгача	730,0-958,125
20.Витамин В6	50 мг, , per os, и/м, и/в							

Изоҳ: препаратларнинг қўлланилиши, даволаш схемалари, услублари, қўллаш муддатлари, хозирги кундаги мавжуд ҳуқуқий-меъёрий ҳужжатлар - ЎзССВ буйруқлари, WHO (ЖССТ) қўлланмалари ва тавсиялари, ЎзССВ тасдиқлаган услубий тавсиялар, хусусан “Суяк ва бўғимларнинг туберкулёзи бўйича миллий клиник протокол” асосида амалга оширилади. Қоида тариқасида, бемор экспертлар муҳокамасига тақдим қилиниб, унинг асосида препаратлар мажмуаси буюрилади. Препаратнинг дозаси бўйича якуний қарор, доривор маҳсулотнинг тиббий фойдаланиш бўйича кўрсатмалар (инструкция) билан келишилган бўлиши мақсадга мувофиқ.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз 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	ОШП/ОП	КТМП	Туман фтизиатрия диспансери	Вилоят ФваПМ	РИ ФваПИАТМ		
1. Цефазолин	Кунига 3-4 марта 1,0 г.				+	+	3-4,0 г.	
2. Цефуросим	Мушак ичига битта инъекция билан битта жойга 0,75 дан ошмаслиги керак /В/в ҳар 8				+	+	2,25-4,5	

	соатда 0,75-1,5							
3. Цефаклор	кунига 3 марта 0,25-0,5 г.				+	+	1,5 г.	
4. Цефамандол	Катталар учун- ҳар 8 соатда 0,5 - 1 г. касалликнинг оғир кечиши билан - ҳар 4 соатда 2 г.				+	+	1,5-6,0.	
5. Цефокситин	и / м, и / в ҳар 8 соатда 1-2 г.				+	+	2,0-6,0 г.	
6. Цефпрозил	Ҳар 24 соатда 0,5.				+	+	1,0.	
7. Цефотаксим	и / м, и / в ҳар 12 соатда 1-2 г.				+	+	2,0-4,0	
8. Цефоперазон	и / м, и / в ҳар 12 соатда 2 г.				+	+	2,0-4,0	
9. Цефоперазон + сульбактам	и / м, и / в ҳар 12 соатда 2 г.				+	+	4,0	
10. Цефтриаксон	и/м (лидокаинда), и / в ҳар 24 соатда 1-2, 0				+	+	2,0-4,0	
11. Цефтриаксон + сульбактам	и / м, и / в ҳар 24 ёки ҳар 12 соатда 1-2, 0				+	+	2,0-4,0	
12. Цефтибутен	Овқатдан қатъи назар, оғиз орқали; кунига бир марта 400 мг				+	+	400 мг	
13. Цефтазидим	и / м, и / в ҳар 8- 12 соатда 0,5-2 г				+	+	1,0-4,0	
14. Цефиксим	оғиз орқали, кунига 0,25-0, 5 2 марта				+	+	0,5-1,0	
15. Цефподоксим	Ичкарида ҳар 12				+	+	100-400 мг	

	соатда 100-200 мг							
16. Цефодизим	И / м ёки и / в; кунига 1-2 марта 1-2 г				+	+	2,0-4,0	
17. Цефпиром	Фақат и/в юборилади, битта доза -1-2 г, кунлик доз - 2-4 г, инъекция оралиғи - 12 соат.				+	+	2,0-4,0	
18. Цефепим	и / м, и / в ҳар 8- 12 соатда 0,5-2 г				+	+	1,5-4,0	
19. Цефтобипрол	Ҳар 8 соатда 2 соатлик инфузия шаклида фақат и/в, и/в юборилади, битта доз-0,5 г, суткалик доза – 1,5 г ИВ, 1 соат давомида инфузия шаклида, ҳар 8 соатда 1,5.				+	+	1,5 г	
20. Цефтолозан + тазобактам	и/в, 1 соат давомида инфузия шаклида, ҳар 8 соатда 1,5.				+	+	4,5	
21. Амикацин	15 20 мг/кг, максимал доза - 1000 мг				+	+	1,0	
22. Канамицин	15 20 мг/кг, максимал доза - 1000 мг				+	+	1,0	

23. Меропенем	1000 мг кунига 3 марта и/в томчили инфузиялар				+	+	3,0	
24. Имипенем	1000 мг мг кунига 2 марта и/в томчили инфузиялар				+	+	2,0	
25. Амоксициллин + клавулан кислота	Аҳволи оғирлигига қараб, 1000 мг/200 мг хар 4-6-8 соатда и/в инфузия шак-лида. 500/125 мг, per os, кунига 4 т., 875/125 мг, per os, кунига 3 т.				+	+	3,0-6,0	
26. Левофлоксацин	10 -15 мг/кг, хар куни. инфузиялар, максимал доза - 1000 мг				+	+	1,0	
27. Моксифлоксацин	400 мг кунига 1 марта, интравеноз инфузиялар.				+	+	400 мг	
28. Метронидазол	0,5-100,0 кунига 2 марта, максимал суткалик доза – 4,0				+	+	1,0	
29. Нифурател	200 мг дан кунига 3 м., 7-10 кун давомида				+	+	0,6	
30. Сульфаметоксазол +триметоприм	960 мг дан кунига 2 марта				+	+	960 мг дан кунига 2 марта	

31. Флуконазол	200 мг дан ичишга ёки и/в инфузи-ялар				+	+	200 мг	
32. Кальций хлорид 10% эритмаси	10,0, и/в, кунига1-3 м.				+	+	10,0, и/в, кунига1-3 м.	
33. Кальций глюконат 10% эритмаси	10,0, и/в, кунига1-3 м.				+	+	10,0, и/в, кунига1-3 м.	
34. Транексам кислота, 500 мг/5мл	500 мг/5мл и/в, кунига1-2 м.				+	+	500 мг/5мл и/в, кунига1-2 м.	
35. Этамзилат	125 мг, и/м, и/в, кунига1-3 м.				+	+	125 мг, и/м, и/в, кунига1-3 м.	
36. Калий хлорид 10% эритмаси	10,0-30,0 и/в, кунига1-3 м.				+	+	10,0-30,0 и/в, кунига1-3 м.	
37. Калий аспарагинат + магний аспарагинат 10,0	10,0-20,0 и/в, кунига 1-2 марта				+	+	10,0-20,0 и/в, кунига 1-2 марта	
38. Повидон-йод	Маҳаллий				+	+		
39. Натрий хлорид 0,9% эритмаси	Бошқа дориларга эритувчи восита, эндоскопик текширувларда муҳит				+	+		
40. Глюкоза 5% эритмаси	Бошқа дориларга эритувчи восита, парентерал озуқа				+	+		
41. Протаргол 2% эритмаси	Маҳаллий инстиляциялар				+	+		
42. Гидрокортизон ацетат суспензиси	1,0 мл, инъекциялар, маҳаллий инстиляциялар				+	+	1,0 мл, инъекциялар, маҳаллий инстиля- циялар	

43. Преднизолон	30 мг/1 мл, и/в инфузиялар, 5 мг таблеткалар				+	+	30 мг	
44. Дексаметазон	4 мг/1 мл, и/в инфузиялар,				+	+	4 мг/1 мл	
45. Натрий тиосульфат эритмаси	30%-10,0, и/в инфузиялар				+	+	30%-10,0	
46. Дифенгидрамин	10-50 мг, и/м инъекциялар				+	+	10-50 мг, и/м	
47. Хлоропирамин гидрохлорид	20-40 мг, и/м, и/в инъекциялар				+	+	20-40 мг, и/м	
48. Новокаин 0,5% эритмаси	Дориларга эритувчи, маҳаллий анестезия,				+	+		
49. Лидокаин 10% эритмаси	2,0-6,0 маҳаллий анестезия, маҳаллий инстилляци-ялар				+	+		
50. Лонгидаза	и/м, 3000 МЕ 3 кунда 1 марта курс 5-10 инъекция				+	+		
51. Натрий метамизол	и / м, и / в 2,0-5,0 мл				+	+	2,0-5,0 мл	
52. Диклофенак	25 мг/1 мл, 3,0 и/м инъекция, Суппозиторий, 100 мг кунига 1-2 марта				+	+	25 мг/1 мл, 3,0	
53. Кеторолак	и / м, и / в 10-60 мг				+	+	и / м, и / в 10-60 мг	
54. Кетопрофен	и / м, и / в, 100-200 мг				+	+	и / м, и / в, 100-200 мг	
55. Дротаверин	и / м, и / в, 40-80 мг				+	+	и / м, и / в, 40-80 мг	

56. Папаверин	и / м, и /в, 10-20 мг				+	+	и / м, и /в, 10-20 мг	
57. Йопромид	и /в 40-50 мл; маҳаллий – ҳажмга мос равишда				+	+		
58. Натрий амидотризоат	и / в 20 мл 76% эритма, маҳаллий – ҳажмга мос равишда				+	+		
59. Меглюмин натрий сукцинат	200,0-400,0 и /в инфузиялар				+	+	200,0-400,0	
60. Глутатион	0,6-1,2 г, эритмада, и /в инфузиялар				+	+	0,6-1,2 г,	

Изоҳ: юқорида қайд қилинган препаратлар – диагностика, патогенетик терапия ўтказиш, СХТ давомида АБПлар ножўя таъсирини профилактикаси ва даволашда, асосий касаллик асоратларини даволашда қўлланиладиган дори воситалари. Булардан ташқари, фаол ТВС билан касалланган беморларда аниқланган ҳамроҳ бошқа ҳасталикларни даволаш, тор мутахассислар кўриги ва тавсияларида буюрилган дори воситалари қўлланилади.

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Вилоят ФваПМ	РИ ФваПИАТМ
1. Периартикуляр хўппозларнинг пункцияси			+	+	+
2. Қўшма пункция			+	+	+
3. Қўшимчалар ёки оқма тўқималарининг биопсияси					+
4. Тенотомия			+	+	+

5. Артроскопия			+	+	+
6. Тузатиш остеотомияси			+	+	+
7. Пластик жарроҳликсиз некретомия			+	+	+
8. Суяк нуқсонларини пластик алмаштириш					+
9. Абсцессотомия, абсцессэктомия					+
10. Фистулотомия, фистулэктомия					+
11. Синовэктомия			+	+	+
12. Тизза бўғимининг артрономияси			+	+	+
13. Елка бўғимининг артрономияси			+	+	+
14. Тирсак бўғимининг артрономияси			+	+	+
15. Билак ва қўл бўғимининг артрономияси					+
16. Сакроилиал бўғимнинг артрономияси			+	+	+
17. Болдир товон бўғимининг артрономияси			+	+	+
18. Сервикотомия					+
19. Торакотомия			+	+	+
20. Люмботомия			+	+	+
21. Орқа мияга дорсал жарроҳлик ёндашуви			+	+	+
22. Эндопротезлаш				+	+
33. Эндовизуал уретеролитотомия					+

Изоҳ: жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажани ўтказиш учун қисқача кўрсатмалар:

Амалиёт тури	Қисқа кўрсатма
Периартикуляр ҳўппозларнинг пункцияси	Бўйрак фаолияти кескин пасайиши, “сўниши”, санацион муолажа
Қўшма пункция	Бўйрак декомпрессияси зарурати, бўйрак апостематози, карбункулида.
Қўшимчалар ёки оқма тўқималарининг биопсияси	Бўйрак қўтбида жойлашган якка йирик каверна, санацион муолажа.
Тенотомия	Инфраренал обструкция мавжудлиги, сийдик деривацияси тиклаш учун.
Артроскопия	Ишлаш муддати ўтган найни алмаштириш.
Тузатиш остеотомияси	Бўйрак фаолияти кескин пасайиши, “сўниши”, муолажа, юқори технологик санацион муолажа.
Пластик жарроҳликсиз некротомия	Бўйрак қўтбида жойлашган якка йирик каверна, санацион муолажа.
Суюк нуқсонларини пластик алмаштириш	Бўйрак қўтбида жойлашган якка йирик каверна, санацион муолажа.
Абсцессотомия, абсцессэктомия	Санацион муолажа.
Фистулотомия, фистулэктомия	Диагностика ва санация мақсадда.
Синовэктомия	Асоратланган нефроптоз.
Тизза бўғимининг артротомияси	Санацион муолажа.
Елка бўғимининг артротомияси	Эндолимфатик специфик терапияга кўрсатмалар мавжуд беморларда.
Тирсак бўғимининг артротомияси	Инфраренал обструкция мавжудлиги, сийдик деривацияси тиклаш учун.
Билак ва қўл бўғимининг артротомияси	Битта стент фаолияти етишмовчилиги таҳмин/мавжуд бўлиши.
Сакроилиак бўғимнинг артротомияси	Инфраренал обструкция мавжудлиги, сийдик деривацияси тиклаш учун, ретроград стентлаш ўтказиш имконияти бўлмаसा.
Болдир товон бўғимининг артротомияси	Ишлаш муддати ўтган найни алмаштириш.
Сервикотомия	Ишлаш муддати ўтган найни олиб ташлаш..

Торакотомия	Пиелоуретерал сегмент стриктураси, гидронефроз.
Люмботомия	Пиелоуретерал сегмент стриктураси, гидронефроз.
Орқа мияга дорсал жарроҳлик ёндашуви	Қовуқ тикланилиши, ёки пластикаси амалга ошириши мумкин бўлмаган ҳолатда, сийдик деривацияси тиклаш учун.
Эндопротезлаш	Сийдик найи стриктураси мавжудлиги, сийдик анатомик пассажини тиклаш учун.
<p>Фаол ТВС билан касалланган беморларда аниқланган ҳамроҳ Суяк ва бўғимларнинг туберкулёзи бўйича ва бошқа ҳасталикларни ва асоратларни даволаш (шу жумладан, жарроҳлик амалиётлари бажариш йўли билан), шу нозологияга тегишли амалдаги стандартлар асосида, силга қарши кураш шифохоналарда олиб борилади.</p>	

	1. Фтизиоортопед						+	+	1	
	2. Анестезиолог				+	+	+	+	1	
Изоҳ: даволаш муддати, умумий тармоқ ДПМларда – аҳволи стабиллашгунча, фаол ТВС беморларда ВФваПМ ва РИ ФваПИАТМ – 3 ойгача.										
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	4. Шифокор лаборант			+	+	+	+	+	1	
	5. УТТ шифокори			+	+	+	+	+	1	
	6. Рентгенолог			+	+	+	+	+	1	
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)										
Асосий лаборатор текширувлар	1. Қон умумий анализи		+	+	+	+	+	+	1	
	2. Сийдик умумий анализи									
	3. Қон зардобида мочевина миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	+	+	1	
	4. Қон зардобида креатинин миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	+	+	1	
Изоҳ:										
Қўшимча лаборатор текширувлар	1.RW			+	+	+	+	+	1	
	2.HIV (ОИТС)			+	+	+	+	+	1	
	3.HBsAg			+	+	+	+	+	1	
	4.Anti-HCV			+	+	+	+	+	1	
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)										
сосий инструментал текширувлар	Умуртқа погонаси сегменти рентгенографияси			+	+	+	+	+	1	
	Умуртқа погонаси сегменти МСКТ				+	+	+	+	1	
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)										
*ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:										
Ҳаётий органлар (қизилўнғач, трахея, юрак), қон томирлари ва асаб трубаларининг сиқилиши билан абсцесснинг ёрилиши хавфи шошилинич абсцесотомияси										

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошинч 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	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
1.								
2.								
...								
Изоҳ: фтизиоортопедия беморларда асоратларни медикаментоз даволаш " Суяк ва бўғимлар туберкулёзи ташхислаш ва даволаш стандартлари" га мувофиқ амалга оширилади.								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошинч 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	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
Изоҳ: Фтизиоортопедия беморларида шошинч вазият ва асоратларни медикаментоз даволаш " Суяк ва бўғимлар туберкулёзи касалликларни ташхислаш ва даволаш стандартлари" га мувофиқ амалга оширилади.								

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					
	Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам*		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Вилоят ФваПМ	РИФваПИАТМ
1. Ҳаётий органлар (қизилўнгач, трахея, юрак) сиқилиши билан абсцесснинг ёрилиши хавфи шошилинч абсцессотомияси				+	+	+
2. Ҳаётий органлар қон томирлари ва асаб трубаларининг сиқилиши билан абсцесснинг ёрилиши хавфи				+	+	+

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

*ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КўРСАТМА: Ҳаётий органлар (қизилўнгач, трахея, юрак), қон томирлари ва асаб трубаларининг сиқилиши билан абсцесснинг ёрилиши хавфи шошилинч абсцессотомияси

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(Д" НАЗОРATГA ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Туман фтизиатрия диспансери	Вилоят ФваПМ	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати мuddати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Фтизиоортопед (ўпкадан ташқари ТВС шифокори)			+	+	1 ойда 1 марта	Беморларни назорати ЎзР ССВ 24.10.2014 йил 383-сонли буйруғига асосан амалга оширилади
	2. УТТ шифокори			+	+	3 ойда 1 марта	
	3. Рентгенолог			+	+	6 ойда 1 марта	
	4. Шифокор лаборант			+	+	1 ойда 1 марта	
Изоҳ:							
Лаборатор текширувлар	1. Қон умумий анализи			+	+	3 ойда 1 марта	
	2. Умумий сийдик анализи			+	+	3 ойда 1 марта	

	3. Real-time PCR усулида бошқа (пунктат) биологик материалларда MTB ва M.bovis аниқлаш, топилган материални H, R, фторхинолонларга сезгирлигини текширувлари			+	+	1 марта
	4. QuantiFERON® тест				+	1 марта
	5. Қон зардобида мочевина ва креатинин миқдорини аниқлаш			+	+	2 ойда 1 марта
	6. Қон зардобида билирубин ва унинг фракцияларини миқдорини аниқлаш			+	+	2 ойда 1 марта
	7. Қон зардобида АЛТ ва АСТ миқдорини аниқлаш			+	+	2 ойда 1 марта
Изоҳ:						
Бошқа текширувлар	1. Манту синамаси			+	+	1 марта
	2. Диаскин тест				+	1 марта
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	...					
Изоҳ:						