

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
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**

**«СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ ЎПКА КАСАЛЛИГИ»
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Академик Ш.Алимов номидаги
РИФваНИАТМ директори
Н.Н.Парпиева

«*24*» *май* 2025 йил

**«СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ ЎПКА КАСАЛЛИГИ»
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 номи	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
ХКТ-10: J44 J44.0 J44.1 J44.8 J44.9	Сурункали обструктив ўпка касаллиги; Сурункали обструктив ўпка касаллиги, қуйи нафас йўллари ўткир респиратор инфекцияси билан; Аниқланмаган зўрайишли сурункали обструктив ўпка касаллиги; Бошқа аниқланган сурункали обструктив ўпка касаллиги; Аниқланмаган сурункали обструктив ўпка касаллиги.	ОШ; Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Торакал жарроҳ; Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Торакал жарроҳ; Рентгенолог; Реаниматолог.
ХКТ-11: СА22 СА22.0 СА22.1 СА22.Z	Сурункали обструктив ўпка касаллиги Аниқланмаган, сурункали обструктив ўпка касаллиги, хуруж даври билан Маълум даражада аниқланган сурункали обструктив ўпка касаллиги Аниқланмаган сурункали обструктив ўпка касаллиги	ОШ; Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Торакал жарроҳ; Рентгенолог.	Терапевт/ Пульмонолог.	Эндокринолог; Кардиолог; Торакал жарроҳ; Рентгенолог; Реаниматолог.

**СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ ЎПКА КАСАЛЛИГИ 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		
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. ОШ	+					2 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 12 кунгача, Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.
	2. Терапевт	+	+	+			2 марта	
	3. Пульмонолог		+	+	+	+	2 марта	
Изоҳ: Кўрсатага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Кардиолог		+	+	+	+	1 марта	
	2. Эндокринолог		+	+	+	+	1 марта	
	3. Торакал жарроҳ		+	+	+	+	1 марта	
	4. Реаниматолог			+	+	+	1 марта	
	5. Рентгенолог		+	+	+	+	1 марта	
Изоҳ: беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин..								
Лаборатор текширувлар Асосий:	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 оқсил миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	2 марта	
	5. Балғамнинг цитологик текшируви				+	+	1 марта	
	6. Балғамни G-Хpert усулида текшириш		+		+	+	1 марта	

	7. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, мочевино, креатинин, қанд миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	2 марта	
	8. Коагулограмма		+	+	+	+	2 марта	
	9. Қондаги умумий оқсил ва унинг фракцияларини аниқлаш.		+	+	+	+	2 марта	
	10. Қон зардободаги 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. Қондаги прокальцитонин тести				+	+	2 марта	
<i>Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиға кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.</i>								
Лаборатор текширувлар Қўшимча:	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 марта	
	7. Натрий уретик пептид				+	+	1 марта	
<i>Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий лаборатор диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.</i>								
Инструментал текширувлар	1. Спирометрия, бронхолитик синамалар билан		+	+	+	+	2 марта	

Асосий:	3. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	2 марта	
	4. ЭКГ	+	+	+	+	+	1 марта	
	4. Ўпка рентгенографияси (2 проекцияли)		+	+	+	+	1 марта	

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

Инструментал текширувлар Кўшимча:	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. Периферик кон томирлар УТТ (доплер)				+	+	1 марта	

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

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** туман даражаси - енгил кечишининг кўзиш даври ва ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар; ўрта оғир кечишининг кўзиш даври; амбулатор давонинг самарасизлиги; вилоят даражаси - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; туман даражасидаги давонинг самарасизлиги; республика даражаси - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; самарасиз даво.

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		
Бошқа турдаги текширувлар	1. Иммуноглобулин Е				+	+	1 марта	
	2. Эозинофиллик катион оксил				+	+	1 марта	
	3. Велозргометрия/тредмил тести				+	+	1 марта	

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

Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши ва такрорий ўтказилиши мумкин!

ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз терапия)		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
5.ҚТБА+ ҚТАХ: 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.
6.УТБА/ИГКС: Формотерол/будесонид	Ингаляцион 4.5/80 мкг, Ингаляцион 4.5/160 мкг; 1-2 доз х 2 маҳал	+	+	+	+	+		Базисли даво сифатида доимий ишлатилади
6. УТБА/ИГКС:	Ингаляцион 50/250	+	+	+	+	+		Базисли даво

Салметерол/флутиказон	мкг; Ингаляцион 50/500 мкг; 1-2 доз х 2 маҳал							сифатида доимий ишлатилади
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------

Изоҳ: ҚТБА–қисқа таъсирли β2-агонистлар, ҚТАХ – қисқа таъсирли антихолинергиклар, УТБА–узоқ таъсирли β2-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				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
1. Муколитиклар: N – ацетилцистеин	Ичишга 600 мг; Ичишга 200 мг; Ингаляцион 300 мг; Инъекцион 300 мг; 600 мг\суткасига	+	+	+	+	+	1 таб. 3 таб. 600 мг 600 мг	10 таб. 30 таб. 20 амп. 20 амп.
2. Тизимли ГКС: Преднизолон	Ичишга 5 мг; 30-40 мг суткасига Инъекцион 30 мг/1 мл; 30-90мг\суткасига		+	+	+	+	6 таб. 2 амп.	30 таб. 10 амп.
3. ИГКС: Будесонид	Ингаляцион 200, 400 мкг; 1-2 доза х 2 маҳал		+	+	+	+	2 кап.	20 кап.
3. Антибиотиклар: β –лактамлар: Амоксициллин/клавуланат	Ичишга, 875/125 мг; 1 таб х 2 маҳал	+	+	+	+	+	2 таб.	14 таб.
Макролидлар: Азитромицин	Ичишга 250, 500мг	+	+	+	+	+	1 таб.	3 таб.
Цефалоспоринлар III авлод: Цефтриаксон	м/о и в/и 1000 мг		+	+	+	+	2 фл.	14 фл.

Цефалоспоринлар III авлод: Цефтазидим	в/и и м/о 500 мг, 1000 мг, 2000 мг		+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
Цефалоспоринлар III авлод: Цефоперазон	в/и ва м/о 500 мг, 1000мг, 2000мг		+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
Цефалоспоринлар III авлод: Цефексим	Ичишга 400 мг		+	+	+	+	1 таб.	5 таб.
Фторхинолонлар: Левофлоксацин	Ичишга 250, 500мг; Инъекцион 500 мг/100мл		+	+	+	+	1 таб. 2 фл.	10 таб. 14 фл.
Фторхинолонлар: Моксифлоксацин	Ичишга 400 мг, Инъекцион 400 мг/250мл		+	+	+	+	1 таб. 1 фл.	5 таб. 5 фл.
5. Фосфодиэстераз-4 ингибиторлари: Рофлумиласт	Ичишга 0.5 мг; 1 таб x 2 маҳал				+	+	2 таб.	28 таб.
6. Бошқалар: Теофиллин	Ичишга, 200 мг, 1 капс. x 2 маҳал		+	+	+	+	2 капс.	20 капс.

Изох: *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 (масалан: Ноинвазив ўпка вентилляцияси, кислородтерапия ва бошқалар) тавсия этилиши мумкин.*

Ушбу дори воситаларнинг бир курслик дозаси фақат касалликнинг айнан шу хуруж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамни 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 ТЕРАПИЯ

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)		ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозаси /йилига
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган)	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши				

НОМИ					
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

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 (масалан: уй шароитида узоқ мuddатли кислородтерапияси) тавсия этилиши мумкин.*

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШ	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Терапевт Ўқитиш ва ўз-ўзига ёрдам беришни ўргатиш; Чекишни ташлашни тавсия этиш; Жисмоний фаоллик машқларини ўргатиш.	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Пульмонолог (ҳар ташрифда САТ ва mMRS тестларини баҳолаш) Ўқитиш ва ўз-ўзига ёрдам беришни ўргатиш; Чекишни ташлашни тавсия этиш; Жисмоний фаоллик машқларини ўргатиш.			+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб

Изоҳ: *Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассислар маслаҳати тавсия этилади.*

Лаборатор текширувлар					
-----------------------	--	--	--	--	--

Изоҳ: *Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.*

Инструментал текширувлар	1. 6 дақиқалик юриш тести		+	2 марта йилига	
	2. Спирометрия		+	2 марта йилига	
	3. Қўкрак қафаси рентгенография		+	1 марта йилига	
	4. ЭКГ		+	2 марта йилига	
	5. Пульсоксиметрия		+	2 марта йилига	

Изоҳ: *Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.*

ПРОФИЛАКТИКА

Даволаш тадбирлари		ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозаси
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши				
1. Гриппга қарши вакцинация, ҳар йили мавсумий	0.25-0.5 мл/доз т/о		+	1 доза	1 доза
2. Пневмококки инфекцияга қарши вакцинация, профилактик 1 марта ҳар 5 йилда, бустер доза 1-марта ўтказилган вакцинациядан 1 йил ўтгандан кейин тавсия этилади.	0.5 мл/доз т/о		+	1 доза	1 доза
Изоҳ: <i>Миллий клиник протоколларга мос равишда қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.</i>					