

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

**МИАСТЕНИЯ ГРАВИС НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК  
СТАНДАРТИ**

**«ТАСДИҚЛАЙМАН»**  
**ТошПТИ ректори профессор**  
**Б. Т. Даминов**



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **2025 йил**

**МИАСТЕНИЯ ГРАВИС**

**НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**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 шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
<b>ХКТ-10:</b>		ОШ; Невролог/ Терапевт/ Реаниматолог.	Кардиолог; Офтальмолог; Эндокринолог; Пульмонолог.	Невролог/ Терапевт/ Реаниматолог.	Кардиолог; Офтальмолог; Эндокринолог; Пульмонолог.
<b>G70</b>	<b>Myasthenia gravis ва бошқа нерв-мушак синапси бузилишлари</b>				
<b>G70.0</b>	<b>Myasthenia gravis</b>				
<b>G70.1</b>	<b>Нерв-мушак синапсининг токсик бузилишлари</b>				
<b>G70.2</b>	<b>Туғма ёки орттирилган миастения</b>				
<b>G70.8</b>	<b>Нерв-мушак синапсининг бошқа бузилишлари</b>				
<b>G70.9</b>	<b>Нерв-мушак синапсининг бузилиши, аниқланмаган</b>				
<b>G73</b>	<b>Бошқа жойларда таснифланган касалликларда нерв-мушак синапси ва мушакларининг шикастланиши</b>				
<b>G73.0</b>	<b>Эндокрин касалликларда миастеник синдромлар</b>				
<b>G73.2</b>	<b>Ўсма билан зарарланган бошқа миастеник синдромлар (C00-D48)</b>				
<b>G73.3</b>	<b>Бошқа жойларда таснифланган бошқа касалликларда миастеник синдромлар</b>				
<b>ХКТ-11:</b>					
<b>8C60-8D0Z</b>	<b>Нерв-мушак бирикмаси ёки мушак касалликлари</b>				
<b>8C60-8C6Z</b>	<b>Myasthenia gravis ёки баъзи аниқланган нерв-мушак синапси касалликлари</b>				
<b>8C60</b>	<b>Миастения</b>				
<b>8C60.0</b>	<b>Дорилар туфайли келиб чиққан миастения</b>				
<b>KB08.0</b>	<b>Чақалоқ миастенияси, вақтинчалик</b>				
<b>8C60.Y</b>	<b>Бошқа аниқланган Myasthenia gravis</b>				
<b>8C60.Z</b>	<b>Myasthenia gravis, аниқланмаган</b>				

**МИАСТЕНИЯ ГРАВИС НОЗОЛОГИЯ 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 10 кун. Стационар ёрдам: 10 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 21 кунгача, <b>Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 14 кунгача.</b>
	2. Невролог	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. Терапевт		+	+			2 марта	
	4. Реаниматолог				+	+	2 марта	
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Кардиолог		+	+	+	+	1 марта	
	2. Офтальмолог		+	+	+	+	1 марта	
	3. Эндокринолог;		+	+	+	+	1 марта	
	4. Пульмонолог		+	+	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ бошқа тегшли 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. Биокимёвий анализлар: Қондаги глюкоза, умумий оқсил, умумий билирубин, мочевино, креатинин, натрий, калий, хлор, КФК, АЛТ, АСТ, СРБ		+	+	+	+	1 марта	
<b>Изоҳ:</b> Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								

<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Ацетилхолин рецепторларига антитаналарга ИФА (АЧР)					+	+	1 марта	
	2. Рианодин рецепторларига антитаналар даражасини ўрганиш (RuR)					+	+	1 марта	

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

<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	1. Кўкрак қафасининг КТ ёки МРТси (тимус)		+	+	+	+	+	2 марта	
	2. Электромиография (ЭМГ)					+	+	1 марта	
	3. Тенсилон билан провокацион тест (эдрфоний)			+	+	+	+	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. Спирометрия					+	+	1 марта	
	2. Эхокардиография					+	+	1 марта	
	3. Тимуснинг УТТси					+	+	1 марта	
	4. Бош мия МРТси					+	+	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 кечишининг кўзиш даври ва ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар; ўрта оғир кечишининг кўзиш даври; 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	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. Мушак специфик тирозинкиназа - МусК (РИА) га аутоантитаначаларни текшириш				+	+	1	

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

**Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши ва такрорий ўтказилиши 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. Азатиоприн	перорал, суткасига 2-3 мг/кг	+	+	+	+	+	2-3 табл.	60-90 табл. (1 табл. 50 мг, курс 1 ой)
2. Атропин	в/и, п/к ёки в/и 0,5-1 мг	+	+	+	+	+	2-4 амп.	10-20 амп. (инқирозли курс)
3. Галантамин	в/и 2,5-10 мг суткасига 1-2 марта	+	+	+	+	+	1-2 амп.	20 амп. (курс 20 кун, 1 ам. 5 мг)
4. Декстроза	В/и кўрсатмалари бўйича 5-40% индивидуал	+	+	+	+	+	50-100 мл (амп.)	500-1000 мл (курс)
5. Иммуноглобулин человеческий нормальный	в/и томчилаб 2 г/кг 2-5 кун давомида	+	+	+	+	+	160-400 мл (амп.)	800-2000 мл (курс)
6. Калия хлорид	вена ичига суткасига 1-2 г томчилаб	+	+	+	+	+	2-4 амп.	60-120 амп. (1 ой курс)
7. Микофеноловая кислота	перорал суткасига 720-1440 мг	+	+	+	+	+	2-4 табл.	60-120 табл. (1 ой курс)
8. Неостигмина метилсульфат	Перорал ёки в/и 15-30 мг суткасига 2-4 марта	+	+	+	+	+	2-4 табл.	60-120 табл. (1 ой курс)
9. Оротовая кислота	перорал 500 мг суткасига 2-3 марта	+	+	+	+	+	2-3 табл.	60-90 табл. (1 ой курс)
10. Пиридостигмина бромид	Перорал 30-60 мг кунига 3-6 марта	+	+	+	+	+	3-6 табл.	90-180 табл. (1 ой курс)
11. Преднизолон	Перорал кунига 0,5-1 мг/кг	+	+	+	+	+	1-2 табл.	30-60 табл. (1 ой курс)
12. Спиронолактон	Перорал кунига 25-100 мг	+	+	+	+	+	1-4 табл.	30-120 табл. (1 ой курс)
13. Циклоспорин	Перорал кунига 2,5-5 мг/кг	+	+	+	+	+	2-4 капс.	60-120 капс. (1 ой курс)

14. Циклофосфамид	томчилаб в/и 500-1000 мг/м2	+	+	+	+	+	1 амп.	3 амп. (1 ой курс)
15. Церебролизин	суткасига 5-10 мл	+	+	+	+	+	1-2 амп.	10-20 амп. (10 кунлик курс)
16. Цитофлавин	в/и томчилаб 10 мл суткасига 1-2 марта	+	+	+	+	+	1-2 амп.	20-40 амп. (20 кунлик курс)
17. Пирацетам	Перорал ёки в/и томчилаб кунига 4-8 г	+	+	+	+	+	4-8 табл.	120-240 табл. (1 ой курс)
18. Цитиколин	в/и ёки в/и 500-1000 мг кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	1-2 амп.	30-60 ам. (1 ой курс)
19. Холин альфоцерат	Перорал ёки в/и 400 мг кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	2-3 капс.	60-90 капс. (1 ой курс)
20. Легокарнитин	Перорал 500-1000 мг кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	2-6 капс.	60-180 капс. (1 ой курс)

**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 довлар)		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		
Антибактериал терапия.			+	+	+	+		
Толперизол	Перорал 50-150 мг кунига 2-3 марта.		+	+	+	+	2-3 таб.	60-90 таб.
Тиназидин	Перорал 2-4 мг кунига 3 маҳал, зарур бўлганда қўшимча равишда кечаси 2-4 мг		+	+	+	+	3-4 таб.	90-120 таб.

**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 хурӯж (кўзиш) 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					
<b>Стол № 10</b>	+	+	+	+	+

## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Невролог	+	+	<b>1</b>	доимо
	2. Терапевт	+	+	<b>1</b>	
	3. Реаниматолог		+	<b>1</b>	
<i>Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассислар маслаҳати тавсия этилади.</i>					
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	<b>1</b>	доимо
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	<b>1</b>	доимо
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги глюкоза, умумий оқсил, умумий билирубин, мочевино, креатинин, натрий, калий, хлор, КФК, АЛТ, АСТ, СРБ			+	<b>1</b>
<i>Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.</i>					
Инструментал текширувлар	1. Кўкрак қафасининг КТ ёки МРТси (тимус)		+	<b>1</b>	доимо
	2. УТТ (тимус)		+	<b>1</b>	
<i>Изоҳ: Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.</i>					

## РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1. Невролог		+	+	1	
	2. Терапевт		+	+	1	
	3. Реаниматолог			+	1	
<b>Изоҳ:</b> Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
<b>Лаборатор текширувлар</b>	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	4	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	4	
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, қанд миқдорини аниқлаш, қондаги триглицеридлар, ЮЗЛ, ПЗЛ, қон зардобиди сийдик кислотаси, креатинин				+	
<b>Изоҳ:</b> Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. Кўкрак қафасининг КТ ёки МРТси (тимус)			+	2	
	2. Электромиография (ЭМГ)			+	2	
	3. Тенсилон билан провокацион тест (эдрфоний)			+	2	
<b>Изоҳ:</b> Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади						
<b>Реабилитацион усуллар</b>	1. Антихолинестераза препаратлари, иммунодепрессантлар, плазмаферез ёки иммуноглобулинларни томир ичига юбориш ёрдамида симптомларни назорат қилиш учун медикаментоз терапия.		+	+		
	2. Мутахассис назорати остида ўртача жисмоний машқлар, нафас гимнастикаси ва мушакларни электростимуляция қилиш.	+	+	+		
	3. Психологик ёрдам, шу жумладан	+	+	+		

	релаксация усуллари, стрессни бошқариш ва психолог маслаҳати.				
	4. Рационга оқсиллар, витаминлар ва минералларни киритиш билан диетологик тузатиш, шунингдек, мушаклар заифлигини келтириб чиқарадиган маҳсулотлардан қочиш.	+	+	+	
	5. Бемор ва оила учун касаллик хусусиятларини ўрганиш, авж олишининг олдини олиш ва ўзини ўзи назорат қилиш кўникмаларига йўналтирилган таълим дастурлари.	+	+	+	
	6. Имтиёزلардан фойдаланиш, маиший шароитга мослашиш ва ёрдамчи воситалардан фойдаланиш бўйича маслаҳатлар ёрдамида ижтимоий мослашув.	+	+	+	

**Изоҳ:** Реабилитация чора-тадбирлари ҳар бир беморга индивидуал, касаллик босқичи ва келиб чиққан асоратлар турига қараб тавсия этилади

<b>Даволаш тадбирлари (дори-дармонлар билан даволаш)</b>		<b>Уй шароитда</b>	<b>ОШП/ОП / КТМП</b>	<b>Стационар шароитида</b>	<b>Среднесуточная дозировка</b>	<b>Дозировка на один курс</b>
<b>дори воситаси (МНН)</b>	<b>Дори воситасининг дозаси ва қўлланиши</b>					
Пиридостигмин бромид	Перорально 30–60 мг 3–6 раз в сутки	+	+	+	3–6 табл.	90–180 табл. (курс 1 месяц)
<b>2.</b>						
...						
<b>Вывод:</b>						