

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

5q BILAN BOG'LIQ SPINAL MUSHAK ATROFIYASI (nozologiya nomi)

NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI



«TASDIQLAYMAN»

TXKMRM

Direktori

¹X.A.Akilov

X.A.Akilov

«11» 07 2025-yil

5q BILAN BOG'LIQ SPINAL MUSHAK ATROFIYASI (nozologiya nomi)

NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

| XKT-10 bo'yicha kodlanishi | Nozologik nomlanishi | Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar | | Nozologiya bo'yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar | |
|----------------------------|---|---|---|--|---|
| | | Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis | Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar | Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis | Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar |
| G12.0/ G12.1 | 5q bilan bog'liq spinal mushak atrofiyasi (I, II, III, IV turi) | Nevrolog / Genetik / Pediatri / Terapevt / OSh | Pulmonolog / LFK shifokori / Fizioterapevt / Logoped / Gastroenterolog / Dietolog / Travmatolog-ortoped / Endokrinolog / Otolaringolog / Jarroh / Kardiolog / Psixolog / Oftalmolog | Nevrolog / Genetik / Pediatri / Terapevt / Anesteziolog- reanimatolog / Oftalmolog | Pulmonolog / LFK shifokori / Fizioterapevt / Logoped / Gastroenterolog / Dietolog / Travmatolog-ortoped / Endokrinolog / Otolaringolog / Jarroh / Kardiolog / Psixolog / Oftalmolog |

* Standartni to'ldirish jarayonida nozologiya, uning kattalar, homiladorlar, bolalar va qariyalarda kechuvini hamda nozologiya bo'yicha kasallikning davri xususiyatidan kelib chiqish talab etiladi. Shuningdek, nozologiyaga to'g'ri kelmaydigan jadvallarni to'ldirish tavsiya qilinmaydi. (Misol uchun, jarrohlik amaliyoti nozologiyada o'tkazilmasa — (JARROHLIK AMALIYOTI) jadvali to'ldirilmaydi yoki nozologiyada palliativ davo ko'zda tutilmasa — (PALLIATIV DAVO) jadvali to'ldirilmaydi.)

5Q BILAN BOG‘LIQ SPINAL MUSHAK ATROFIYASI NOZOLOGIYASI BO‘YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

| Diagnostik tadbirlar | Tibbiy xizmatlar nomi | Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha | | | | | Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni | Davolash muddati |
|---|-----------------------|---|--------------------------------------|---|---|---|---|--|
| | | Ambulator yordam | | Statsionar yordam | | | | |
| | | OSHP/ OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | | |
| Asosiy mutaxassis (shifokor) maslaxati | Obyektiv ko‘ruv | OSH | Pediatri / Terapevt / Nevrolog | Nevrolog / Pediatri / Terapevt / Anesteziolog- reanimatolog | Nevrolog / Pediatri / Terapevt / Genetik / Pulmonolog / Anesteziolog- reanimatolog | Nevrolog / Pediatri / Terapevt / Genetik / Pulmonolog / Anesteziolog- reanimatolog | 2 marta | Har 6 oyda ambulator tekshiruvdan o‘tish. Ambulator yordam: 10 kun. |
| | Fizikal tekshiruv | OSH | Pediatri / Terapevt / Nevrolog | Nevrolog / Pediatri / Terapevt / Anesteziolog- reanimatolog | Nevrolog / Pediatri / Terapevt / Genetik / Pulmonolog / Anesteziolog- reanimatolog | Nevrolog / Pediatri / Terapevt / Genetik / Pulmonolog / Anesteziolog- reanimatolog | 2 marta | Statsionar yordam: o‘rta og‘ir kechishi uchun 10 kun; og‘ir kechishi uchun 21 kungacha. Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalarida: 10 kungacha. |
| Izoh: bemorda qo‘shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko‘rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko‘rigi o‘tkazilishi mumkin. | | | | | | | | |
| Mutaxassis | 1. Obyektiv ko‘ruv | Pediatri/ | Travmatolog- | Travmatolog-ortoped | Travmatolog-ortoped / | | 1 marta | Har 1 yilda |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------|---|---|--|---|--|--|
| (shifokor) maslaxati (qo'shimcha) | 2. Fizikal tekshiruvlar | Terapevt | ortoped / Logoped / Gastroenterolog / LFK shifokori / Fizioterapevt | / Logoped / Gastroenterolog / LFK shifokori / Fizioterapevt | Logoped / Gastroenterolog / Dietolog / Kardiolog / Endokrinolog / Otolaringolog / Jarroh / Psixolog / LFK shifokori / Fizioterapevt / Oftalmolog | Travmatolog-ortoped / Logoped / Gastroenterolog / Dietolog / Kardiolog / Endokrinolog / Otolaringolog / Jarroh / Psixolog / LFK shifokori / Fizioterapevt / Neyrojarroh / Oftalmolog | | |
|---|-------------------------|----------|---|---|--|---|--|--|

Izoh: bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin; (ko'rsatmaga muvofiq)

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|------------------------|-------------------|
| Asosiy lobarator tekshiruvlar | 1. Molekulyar-genetik tekshiruvi SMN1 va SMN2 genlarda (MLPA / qPCR) | | | | | + | 1 marta hayot davomida | - |
| | 2.Senger sekvenirlash, SMN genidagi point mutatsiyalarni aniqlash | | | | | + | 1 marta hayot davomida | - |
| | 3. Qon umumiy tahlili + kengaytirilgan shakli | | + | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 4. Koagulogramma | | | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 5. Biokimyoviy tahlillar (Glyukoza, ALT, AST, Umumiy oqsil, Albumin, Mochevina, Kreatinin, Bilirubin fraksiyalari) | | + | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 6KFK, LDG, ShF, GGT | | | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 7. KSHS | | | | + | + | 4 martagacha | Ko'rsatmaga ko'ra |
| | 8. Peshob umumiy taxlili | + | + | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |

Izoh: Laborator tekshiruvlar tor doiradagi mutaxassis maslahatira ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|--|--|--|---|---|---------|-------------|
| | 1. Elektrokitar | | | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
|--|-----------------|--|--|--|---|---|---------|-------------|

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|-------------------|
| Qo'shimcha laborator tekshiruvlar | 2. SRB Prokalsiytonin, Troponin | | | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 3. Vitamin D | | | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| Izoh: Laborator tekshiruvlar tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin (ko'rsatmaga muvofiq). | | | | | | | | |
| Asosiy instrumental tekshiruvlar | 1. Pulsoksimetriya | + | + | + | + | + | 4 marta | Xar 3 oyda |
| | 2. Mushak tizimi MRTsi | | | | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 3. EKG | | + | + | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 4. EXO –KG | | | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 5. Ignali EMG va stimulyasion ENMG | | | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 6. Ko'krak qafasi rentgeni | | | + | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 7. MSKT ko'krak qafasi | | | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 8. Umrtaq po'g'onasi rentgenografiyasi (Kobba burchagi) | | | + | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 9. Tos suyagi va son bo'g'imlarining rentgenografiyasi | | | + | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 10. Spirometriya (FJYoL) | | | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 11. Kapnometriya (sutkali) | | | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 12. Polisomnografiya | | | | + | + | 1 marta | Ko'rsatmaga ko'ra |
| | 13. Kardiorespirator monitoring | | | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 14. UTT ichki a'zolar va siydik yo'llari | | + | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 15. roentgen-densitometriya | | | | | + | + | 1 marta |
| Izoh: Instrumental tekshiruvlar tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin. | | | | | | | | |
| Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar | 1 EEG rutin | | | + | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 2. EEG video-monitoring | | | | | + | 1 marta | Ko'rsatmaga ko'ra |
| | 3. Neyrosonografiya | | | | + | + | 1 marta | Ko'rsatmaga ko'ra |

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|--|--|--|--|---|---------|-------------------|
| | 4. Polisomnografiya | | | | | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 5. Mushak biopsiyasi | | | | | + | 1 marta | Ko'rsatmaga ko'ra |
| | 6. Bosh miya MRT si | | | | | + | 1 marta | Ko'rsatmaga ko'ra |

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib, mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin (ko'rsatmaga muvofiq).

STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA: Tuman darajasi – o'rta og'ir kechishining va yondosh kasalliklar mavjud bo'lgan holatlar;

Viloyat darajasi – og'ir yoki o'ta og'ir kechish, yondosh kasalliklar bilan birga kechishi, nafas yetishmovchiligi belgilari kuchaygan holatlar; tuman darajasidagi davoning samarasizligi;

Respublika darajasi – og'ir va o'ta og'ir kechishi, yondosh kasalliklar bilan kechishi, nafas yetishmovchiligi belgilari kuchayishi, davoning samarasizligi.

| Diagnostik tadbirlar | Tibbiy xizmatlar nomi | Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha: | | | | | Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni | Davolash muddati |
|-----------------------------|---|--|------|------------------------------|--|---|---|------------------|
| | | Ambulator yordam | | Stasionar yordam | | | | |
| | | OSHP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | | |
| Boshqa turdagi tekshiruvlar | Vazni, bo'yi, boshi, ko'kragi va gorni aylanmasi, IMT | + | + | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Nafas olish tezligi, puls tezligi, tana harorati | + | + | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Motor funksional shkalalar tekshiruvi | | | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib, mavjud qo'shimcha va takroriy diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin (ko'rsatmaga muvofiq).

MEDIKAMENTOZ DAVO

| Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo) | | Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha | | | | | O'rtacha sutkalik dozirovkasi | Bir kurslik dozirovka |
|---|---|---|------|------------------------------|--|---|-------------------------------|-----------------------|
| | | Ambulator yordam | | Stasionar yordam | | | | |
| | | OSHP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | | |
| Dori vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi | Dori vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi | | | | | | | |
| Risdiplam – sirop, tabletka ko'rinishida, peroral | <2 oy – 0.15 mg/kg/sut 2 oydan <2 yilgacha – | + | + | + | + | + | Doza yoshiga | |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|---|--|------------------------------|
| | 0.20 mg/kg/sut ≥2 yil (tana vazni <20 kg) – 0.25 mg/kg/sut ≥2 yil (tana vazni ≥20 kg) – 5 mg/sut | | | | | | va vazniga ko‘ra belgilanadi | Doimiy |
| 2. Nusinersen – flakon ko‘rinishida, intratekal yuborish uchun | 12 mg/5 ml | | | | | + | Davolash usuli: To‘yinganlik davri: 0-kun, 14-kun, 28-kun va 63-kunida 4 marta yuborish | Doimiy, har 4 oyda bir marta |
| 3. Onasemnogen abeparvovek – flakon ko‘rinishida, vena ichiga infuziya | Preparatning tavsiya etilgan dozasi tana vaznining kilogrammi (kg) uchun $1,1 \times 10^{14}$ vektor genomidir. | | | | | | Preparat bolaga vena ichiga (tomir ichiga) infuziya (tomchilatib) yo‘li bilan bir martalik, taxminan 1 soat davomida yuboriladi. | Hayot mobaynida 1 marta |

Izoh: Bu dorilar hozirgi kunda O‘zbekiston Respublikasida ro‘yxatdan o‘tmagan, orfan dorilar ro‘yxatiga kiritilgan. Doimiy faoliyat yurituvchi ekspertlar guruhi tomonidan dori turi belgilanadi.

| Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davo) | | Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha | | | | | O‘rtacha sutkalik dozirovkasi | Bir kurslik dozirovka |
|---|--|---|------|------------------------------|--|---|-------------------------------|--------------------------|
| | | Ambulator yordam | | Statsionar yordam | | | | |
| Dori vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi | Dori vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi | OSHP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | | |
| 1. Antibakterial terapiya | Vazniga ko‘ra In'ektsiya Peroral | | + | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | Yoshiga va vazniga qarab |
| 2. Vitamin D3 | 2000-5000 ME peroral | + | + | + | + | + | 2000-5000 ME | Doimiy |
| 3.Kalsiy preparatlari | Peroral | + | + | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | 2 oygacha |
| 4.Bifosfonatlat (tabletk) | Peroral | + | + | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | 3 oygacham tabletk |
| 5.Bifosfonatlat (eritma) | Infuziya | | | | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | 1 flakon |
| 6. Antagonist β2- | 100 mkg/doza | + | + | + | + | + | 3 doza | 5 kun |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--------------------------|-------------------|
| adrenoretseptorlar (Salbutamol) | | | | | | | | |
| 7. Proton pompasining ingibitorlari (omeprazol va esomeprazol) | Peroral tabletk, kapsula 1–2 mg/kg/sut | + | + | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | 5-14 kun |
| 8. Botulin terapiya – ko‘rsatmaga ko‘ra | Botulin toksini A – inyektsiyada | | | | | + | Yoshiga va vazniga qarab | 1 flakon |
| 9. Laksatif dori vositalar (laktuloza, makrogol) | Peroral | + | + | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | Ko‘rsatmaga ko‘ra |
| <p>Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan davolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo‘shimcha dori vositalarining har xil kombinatsiyalari) kasallikning og‘irlik darajasiga va ko‘rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo‘shimcha dori vositalar va qo‘shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. Antibakterial terapiya har bir holatda bakterial infeksiya qo‘shilgan holatlaridagina buyuriladi. Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo‘zish) davrida ambulator yoki statsionar yordamni ko‘rsatish uchun qo‘llaniladigan miqdorini bildiradi (ko‘rsatmaga muvofiq).</p> | | | | | | | | |

BOSHQA NOMEDIKAMENTOZ PROFILAKTIKA, DAVOLASH VA REABILITATSIYA USULLARI

| Davolsh tadbirlari (operativ davo) | Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha | | | | |
|---|---|------|------------------------------|--|---|
| | Ambulator yordam | | Stasionar yordam | | |
| | OSHP/OP | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari |
| Jarroxlik amaliyoti /aralashuv/ muolaja nomi | | | | | |
| 1. Nazogastral zond qo‘yish | | | + | + | + |
| 2. Ambu qopchasi bilan terapiya | + | + | + | + | + |
| 3. Yuqori nafas yo‘llaridan shilimshiqni so‘rib olish | | | + | + | + |
| 4. O‘pkaning sun‘iy ventilyatsiyasi (IVL) | | | + | + | + |
| 5. 2-darajali musbat bosim bilan noinvaziv ventilyatsiya (BiPAP) | | | + | + | + |
| 6. Insufflyator–yo‘taltirgich | | | + | + | + |
| 7. Perkusionator | | | + | + | + |
| 8. LFK (Davolovchi jismoniy tarbiya) | | + | + | + | + |
| 9. Basseyn | | + | + | + | + |
| 10. Ergoterapiya | | + | + | + | + |
| 11. Psixoterapiya | | | + | + | + |
| 12. Ortopedik texnik vositalar (korset, tutor, ortez, vertikalizator va boshqalar) | | + | + | + | + |
| 13. Logomassaj | | + | + | + | + |
| <p>Izoh: Barcha jarayonlar (protseduralar) SMA turi, funksional holati va bemorning ahvolidan og‘irlik darajasiga qarab belgilanadi.</p> | | | | | |

| | | sharoitida | OSHP/ KTMP | shoshilinch yordam markazi | tibbiy yordam IIATM filiali | va tez tibbiy yordam IIAT markazi | tekshiruvni o'tkazish minimal soni" | |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------------|---|--|---|---|---|
| Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati | Obyektiv ko'rik Fizikal tekshiruv | OSH / Pediatr / Terapevt | Nevrolog / Pediatr / Terapevt | Nevrolog /Pediatr /Terapevt /Anesteziolog- reanimatolog | <ul style="list-style-type: none"> • Nevrolog • Pediatr • Terapevt • Pul'manolog • Anesteziolog- reanimatolog • Kardiolog | Nevrolog Pediatr Terapevt Pul'manolog Anesteziolog- reanimatolog Kardiolog | 2 marta | Statsionar yordam: 10 kun, og'ir kechishi uchun 21 kungacha, Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalarida: 14 kungacha |
| Izoh: Ko'rsatmaga muvofiq mutaxassislar jalb qilinadi va tekshiruv, ko'rik soni bemorning holatiga qarab amalga oshiriladi. | | | | | | | | |
| Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha) | Obyektiv ko'rik Fizikal tekshiruv | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Gastroenterolog • Otolarinolog • Jarroh • Neyrojarroh • Oftalmolog • Travmatolog- ortoped • Endokrinolog | Gastroenterolog Otolarinolog Jarroh Neyrojarroh Oftalmolog Travmatolog-ortoped Endokrinolog | 1 marta | |
| Izoh: Ko'rsatmaga muvofiq mutaxassislar jalb qilinadi va tekshiruv, ko'rik soni bemorning holatiga qarab amalga oshiriladi. | | | | | | | | |
| Asosiy laborator tekshiruvlar | 1. Qonning umumiy (klinik) tahlili | | | + | + | + | 3 marta | |
| | 2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili | | | + | + | + | 3 marta | |
| | 3. Biokimyoviy tahlillar: (glyukoza, ALT,AST, albumin, mochevina, kreatinin, bilirubin fraksiyalari) | | | + | + | + | 3 marta | |
| | KFK, LDG, SHF, | | | | + | + | 1 marta | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| | GGT | | | | | | | |
| | SR- oqsil Prokalsiytonin Troponin | | | | + | + | 2 marta | |
| | Elektrolitlar | | | | + | + | 1 marta | |
| | KSHS | | | | + | + | 10 marta | |
| | Kaologramma | | | | + | + | 3 marta | |
| Izoh: Shoshilinch yordamga muhtoj holatlarda laborator tekshiruvlarni poliklinika darajasida amalga oshirmasdan statsionarga yo'llanma beriladi. Laborator tekshiruvlar tor doiradagi mutaxassis maslahati asosida yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin. | | | | | | | | |
| Qo'shimcha laborator tekshiruvlar | 1 Umumiy najas | + | + | + | + | + | 2 marta | |
| | 2. Qon guruhi va rezus omilini tekshirish | | | | + | + | 1 marta | |
| Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) | | | | | | | | |
| Asosiy instrumental tekshiruvlar | <input type="checkbox"/> MSKT ko'krak qafasi | | | | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> EEG | | | + | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> EhoEEG | | | | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> EKG | | | + | + | + | 2 marta | |
| | <input type="checkbox"/> Ko'krak qafasi rentgenografiyasi | | | + | + | + | 2 marta | |
| | <input type="checkbox"/> UTT ichki a'zolar | | | + | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> UTT buyrak va siydik yo'llari | | | + | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> Kapnometriya sutkalik (monitoring) | | | | + | + | 3 marta | |
| Izoh: Bemorda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib, mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin. (ko'rsatmaga muvofiq) | | | | | | | | |
| Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar | <input type="checkbox"/> Spirometriya (FJYoL – Fajrlanadigan jadal o'pka sig'imi) | | | | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> NSG (Nevrosonografiya) | | | | + | + | 1 marta | |
| | <input type="checkbox"/> MRT bosh miya | | | | + | + | 1 marta | |
| Izoh: Bemorda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib, mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin. (ko'rsatmaga muvofiq) | | | | | | | | |

*Shoshilinch statsionar davoga ko'rsatma: pnevmoniya, tazyiqli ORVI, aspiratsiya, apnoe, gipetermiya, uzoq davom etuvchi saturatsiya pasayishi

MEDIKAMENTOZ VA NOMEDIKAMENTOZ DAVO

| Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo) | | "Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha" | | | | | O'rtacha sutkalik dozirovkasi | Bir kurslik dozirovka |
|--|--|---|----------------------|--|--|---|-------------------------------------|--------------------------|
| | | Ambulator yordam | | Statsionar yordam | | | | |
| Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi | Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi | TTYo/ uy sharoitida | OP/ OSHP/ KTMP | Tumanlararo shoshilinch yordam markazi | Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali | Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi | | |
| 1. Diuritik davo Furosemid 1%-2 ml | 1 mg/kg inyeksiya | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 2. Degidratatsiya uchun Mannit 15% – 100 ml | 1 gr/kg infuziya | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 3. Infuzion- dezintoksikatsion davo (Ringer, Reosorbilakt, natriy xlorid 0.9% – 100 ml, glyukoza 5% va 10% li eritmalari) | 10 mg/kg infuziya | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 4. Kortikosteroid terapiya – Deksametazon, Prednizolon | Deksametazon 0.4% – 1 ml, 0.02 mg/kg miqdorda. Prednizolon 3% – 1 ml, 1 mg/kg. Inyektsiyada. | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 5. Inotrop quvvatlash uchun davo (Dofamin, Dobutamin) | Dofamin 4% – 5 ml, 3– 10 mkg/kg/soat sutkalik miqdorda. Dobutamin 250 mg, 5–10 mkg/kg/soat sutka davomida. Inyektsiya. | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 6. Gemostatik davo – Ditsinon 12.5% – 2 ml | 10 mg/kg Inyektsiya | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 7. Qon gemotransfuziya, plazmatransfuziya, albumintransfuziya | 5–15 ml/kg miqdorda. | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|------------------------------|----------------------|
| 8. Bronxodilatator (bronxospazm kuzatilganda) | Aminofillin 2.4 %- 5.0 ml 2-3 mg/kg ineksiya, Salbutamol aerosol 100 mkg | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 9. Parenteral oziqlantirish – Aminomaks, Infezol, Sermin | Infuziya | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 10. Antibakterial davo | Inyeksiya | | | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Ko'rsatmaga ko'ra |
| 11. Patogenetik terapiyani (Risdiplom) davom ettirish | | + | + | + | + | + | Yoshiga va vazniga ko'ra | Doimiy |
| RESPIRATOR QUVVATLASH (o'pkalarning drenaj faoliyatini yaxshilash) | | | | | | | | |
| Yuqori nafas yo'llaridan shilimshiqni so'rib olish | | + | + | + | + | + | Funksional holatiga qarab | Doimiy |
| Insufulyator-yo'taltirgich ishlatish | | | | + | + | + | Funksional holatiga qarab | Doimiy |
| Perkussionatordan foydalanish | | | | + | + | + | Funksional holatiga qarab | Xar kuni |
| Ambu qopchasi yordamida Ambu terapiya o'tkazib borish | | + | + | + | + | + | 200-300 марта/кунига | Doimiy |
| Noinvaziv o'pka ventilyatsiyasi (BIPAP – Bilevel Positive Airway Pressure) | | | | + | + | + | Funksional holatiga qarab | Doimiy |
| Juda og'ir holatlarda, noinvaziv o'pka ventilyatsiyasi samarasiz bo'lgan holatlarda, qat'iy ko'rsatmaga ko'ra invaziv sun'iy o'pka ventilyatsiyasiga o'tkazish. Invaziv o'pka | | | | + | + | + | Funksional holatiga qarab | Ko'rsatmaga ko'ra |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|---------------------------|-------------------|
| ventilyatsiyasida bola holati to'g'ri baholanishi va qisqa muddatlarda (2–3 kun) noinvaziv o'pka ventilyatsiyasiga o'tish tavsiya etiladi. | | | | | | | | |
| Ko'rsatma bo'lgan holatlarda traxeostoma qo'yish operatsiyasini o'tkazish. | | | | + | + | + | Funksional holatiga qarab | Ko'rsatmaga ko'ra |
| <p>Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan davolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo'shimcha dori vositalarining har xil kombinatsiyalari) kasallikning og'irlik darajasiga va ko'rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo'shimcha dori vositalar va qo'shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. Antibakterial terapiya har bir holatda faqat bakterial infeksiya qo'shilgan holatlarda buyuriladi. Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi — faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo'zish) davrida ambulator yoki statsionar yordamni ko'rsatish uchun qo'llaniladigan miqdori ko'rsatilgan. <i>(ko'rsatmaga muvofiq)</i></p> | | | | | | | | |

DAVOLOVCHI OVQATLANISH / PARHEZ

| Ovqatlanish tartibi | "Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha" | | | | |
|---|---|----------------------|--|--|--|
| | Ambulator yordam | | Statsionar yordam | | |
| | TTYo/ uy sharoitida | OP/ OSHP/ KTMP | Tumanlararo shoshilinch yordam markazi | Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali | Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi |
| Parhez stoli va uning davomiyligi | | | | | |
| Chaynash va yutish saqlangan holat — 5-stol (odatiy taom). Chaynash va yutish sust yoki bolaning holati stabil og'ir — bunda 5-stol blenderdan o'tkazib beriladi va ferment dori bilan qo'shib beriladi hamda 3 mahal davolovchi smes: <i>Klinutren Junior</i> yoki <i>Resurs Optimum</i> yoshiga qarab hisoblab beriladi. | + | + | + | + | + |

Izoh: (Statsionardan chiqishga ko'rsatma / rejali shifoxonaga o'tkazishga ko'rsatma to'liq yozilishi kerak)

DISPANSARIZATSIYA
("D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSARIZATSIYASI)

| Dispansarizatsiya tadbirlari | Tibbiy xizmatlar nomi | OSHP/OP | KTMP | Tadbirlar minimal soni | Dispansar nazorati muddati |
|--|---|---------|------|------------------------|----------------------------|
| Mutaxassis (shifokor) maslahati | 1. Nevrolog | | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 2. Pediatri/ terapevt | | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 3. OSH | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Laborator tekshiruvlar | 1. Umumiy qon tahlili (klinik) | | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 2. Biokimyoviy klinik qon tahlili | | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 3. Peshob taxlili | | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Instrumental tekshiruvlar | 1. EEG | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 2. EXO EEG | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 3. EKG | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 4. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 5. UTT ichki a'zola | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 6. UTT buyrak va siydik yo'llari | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | 7. Umurtqa pog'onasining rentgenografiyasi | | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| Boshqa turdagi tekshiruvlar | 1. Vazni, bo'yi, boshi, ko'kragi va qorni aylanmalarini o'lchash, IMT (indeks massa tana) hisoblash | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 2. Nafas olish tezligi, puls tezligi, tana harorati | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Izoh: Asosiy nazorat qiluvchi viloyat va respublika darajasidagi mutasaddilariga vaqtida yuborish kerak. Tadbirlari soni kasallikning SMA turi (asosan I va II turi), funksional holati va kasallik kechishiga qarab ko'paytirish mumkin. | | | | | |

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA / SKRINING

| Profilaktika tadbirlari | Tibbiy xizmatlar nomi | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari | Tadbirlar minimal soni | Muddati |
|--|--|--|---|------------------------|--------------|
| Mutaxassis (shifokor) maslahati | 1. Genetik-shifokor | + | + | 1 marta | Bir martoba |
| | 2. Nevrolog-shifokor | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 3. Travmatolog-ortoped | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | 4. Pulmonolog | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Izoh: Bu mutaxassislar kasallarda nafas va yurak yetishmovchiligini, ortopedik asoratlarni nazorat qilishga qaratilgan. | | | | | |
| Molekulyar-genetik tekshiruvlar | SMAGa neonatal genetik skrining o'tkazish (PCR) | | + | 1 marta | Bir marotaba |
| | Turmush qurgandan oldin SMA tashuvchilikka genetik | | + | 1 marta | Bir marotaba |

| | | | | | |
|---|---|---|---------|-------------|--------------------------|
| | skrining (qPCR) | | | | |
| | Homilador ayollarni I trimestrda SMA tashuvchilikka genetik skrining (qPCR) | | + | 1 marta | Bir marotaba |
| | SMA xavf guruhidagi oilalarda prenatal invaziv tekshiruvni o'tkazish (MLPA) | | + | 1 marta | Har homiladorlik paytida |
| | EKO paytida SMAGa genetik tekshiruv o'tkazish (qPCR) | | + | 1 marta | Bir marotaba |
| Izoh: Bu tekshiruvlar xavfi katta oilalarda SMA kasalligi bilan bolaning tug'ilishini oldini olishga qaratilgan. Ushbu tekshiruvlar bemorlar hisobidan o'tkaziladi va o'z xohishiga ko'ra amalga oshiriladi. | | | | | |
| Instrumental tekshiruvlar | EXO EEG | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | EKG | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Ko'krak qafasi rentgenografiyasi | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Umurtqa pog'onasining rentgenografiyasi | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Tos suyaklari va son bo'g'imlarining rentgenografiyasi | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Spirometriya (FJYoL – fajrlanadigan jadal o'pka sig'imi) | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Kapnometriya (sutkalik) | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Polisomnografiya | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Kardiorespirator monitoring | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| Rentgen-densitometriya | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda | |
| Izoh: Bu tekshiruvlar nafas va yurak yetishmovchiligini hamda ortopedik asoratlarning oldini olishga qaratilgan. | | | | | |
| Laborator tekshiruvlar | Umumiy qon tahlili (klinik) | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Biokimyoviy klinik qon tahlili | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Peshob tahlili | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Izoh: Bu tekshiruvlar kamqonlik, mikroelementlar yetishmovligi, oqsil yetishmovligi, toksik va infeksiyalarni o'z vaqtida aniqlash hamda og'ir asoratlarning oldini olishga qaratilgan. | | | | | |

REABILITATSIYA

| Reabilitatsiya tadbirlari | Tibbiy xizmatlar nomi | Uy sharoitida | OSHP/OP / KTMP | Statsionar sharoitida | Tadbirlar minimal soni | Reabilitatsiya muddati |
|--|----------------------------------|---------------|----------------|-----------------------|------------------------|------------------------|
| Mutaxassis (shifokor) maslahati | Nevrolog | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | LFK shifokori | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Fizioterapevt | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Travmatolog-ortoped | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Logoped | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Laborator tekshiruvlar | Umumiy qon tahlili (klinik) | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Biokimyoviy klinik qon tahlili | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Peshob tahlili | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| Instrumental tekshiruvlar | EXO EG | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | EKG | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Ko'krak qafasi rentgenografiyasi | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------|-------------|
| | Umurtka pogʻonasini rentgenografiyasi | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Tos suyaklari va son boʻgʻimlarining rentgenografiyasi | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Spirometriya (FJYOL) | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Kapnometriya (sutkali) | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Polisomnografiya | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Kardiorespirator monitoring | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |
| | Rentgen-densitometriya | | + | + | 1 marta | Xar 1 yilda |

Izoh: bu tekshiruvlar nafas va yurak yetishmovchiligini, ortopedik asoratlarni, kamqonlik, mikroelementlar yetishmovchiligi, oksil yetishmovchiligi, toksik va infeksiyalarni oʻz vaqtida aniqlash va ogʻir asoralarni oldini olishga qaratilgan.

* Bu yerga nozologiya boʻyicha bemorlarni uy/poliklinika/staioner sharoitida oʻtkazilishi kerak boʻlgan reabilitatsiyaga koʻrsatmalar kiritilishi kerak.

| | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---------|------------|
| Reabilitatsion usullar | LFK | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Kineziterapiya | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Gidrokineziterapiya | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Ergoterapiya | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Miostimulyatsiya | | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Logomassaj | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Mekhanoterapiya | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Rastyazhki | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Yengil drenaj massaj | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Davolovchi massaj | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Parafinoterapiya | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Теурирование (Теуринг) | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Boʻgʻimlar qimnastikasi | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |
| | Mineralli va gidromassaj vannalari | + | + | + | 2 marta | Xar 6 oyda |

Izoh: Tadbirlar soni kasallikning SMA turi (asosan I va II turi), funksional holati va kasallik kechishiga qarab belgilanadi. Uy sharoitida ota-onalar oʻzlari doimiy reabilitatsiya oʻtkazishlari kerak.

| Davolash tadbirlari (medikamentoz davo) | | Uy sharoitida | OSHP/OP / KTMP | Statsionar sharoitida | Oʻrtacha sutkalik dozirovkasi | Bir kurslik dozirovka |
|---|--|---------------|----------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi | Dori-vositaning dozirovkasi va qoʻllanilishi | | | | | |
| Vitamin D3 | Peroral | + | + | + | 2000-5000 ME | Doimiy |
| Kalsiy preparatlari | Peroral | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | 2 oygacha |
| Bifosfonatlar (tabletkalar) | Peroral | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | 3 oygacha |
| Laksatif dori vositalar (laktuloza, makrogol) | Peroral | + | + | + | Yoshiga va vazniga qarab | Koʻrsatmaga koʻra |

Izoh: dozirovkasi shifokor tomonidan korreksiya qilinadi.

