

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

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN TERAPIYA VA TIBBIY REABILITASIYA
ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

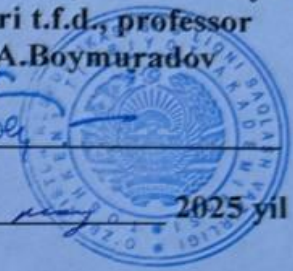
«PODAGRA» NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

Toshkent-2025

«TASDIQLAYMAN»
Toshkent tibbiyot akademiyasi
rektori t.f.d., professor
Sh.A.Boymuradov



23 _____ 2025 yil



«PODAGRA» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY TIBBIY STANDART

TOSHKENT 2025

**PODAGRA NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART, TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN
MUTAXASSISLAR NOMI**

XKT-10/11 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
M10/FA25	Nomi: Podagra	OSh/terapevt/ Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh
M10.0/FA25.2Y	Idiopatik podagra.	OSh/terapevt/ Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh
M10.1/FA25.10	Qo‘rg‘oshinli podagra.	OSh/terapevt/ Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh
M10.2/FA25.11	Dorili podagra.	OSh/terapevt/ Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh
M10.3/FA25.1	Buyrak faoliyatining buzilishi bilan bog‘liq podagra.	OSh/terapevt/ Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh
M10.4/FA25.1Y	Boshqa ikkilamchi podagra.	OSh/terapevt/Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh
M10.9/FA25.2	Podagra aniqlanmagan.	OSh/terapevt/Revmatolog	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh	Revmatolog /Terapevt	Nefrolog, endokrinolog, kardiolog, urolog, jarroh

DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERLASH

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	OShP/OP	KTMP	OShP/OP		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Oilaviy shifokor - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.	+					2-4 marta	Umrbod ambulatoriya (dispanser) kuzatuvi; stasionar davolanish: 5-10 kun*
	2. Terapevt - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	+	+		2-4 marta	
	3. Revmatolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	+	+	+	2-4 marta	
Eslatma: kasalxonaga yotqizish maqsadiga qarab stasionar davolanish davomiyligi. Stasionar sharoitda mutaxassislar ko'rigi har kuni o'tkaziladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Nefrolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	+	+	+	2 marta	
	2. Endokrinolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	+	+	+	1 marta	

	3. Kardiolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	+	+	+	2 marta
	4. Urolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.				+	+	2 marta
	5. Jarroh - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.				+	+	1 marta

Izoh: * qo'shimcha mutaxassislar maslahati metabolik buzilishlar, qandli diabet, GB, SBK. Nishonlar buyraklar; asab tizimi, yurak, jigar.

Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	2 marta
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	2 marta
	3. Glyukoza		+	+	+	+	1 marta
	4. Koagulogramma.		+	+	+	+	1 marta
	5. Siydik kislotasi		+	+	+	+	2 marta
	6. Kreatinin		+	+	+	+	1 marta
	7. SRO		+	+	+	+	1 marta
	8. Sinovial suyuqlikning qutblanish mikroskopiyasi*			+	+	+	1 marta

Eslatma: * agar QVP/QP moddiy-texnik bazasi imkon bersa, oilaviy shifokorlarga QVP/QP sharoitida to'liq lipid spektri, siydik kislotasi va MAYu tahlilini o'tkazish tavsiya etiladi.

Statsionar sharoitida bemorlarning klinik holatiga qarab laboratoriya tekshiruvlari o'tkaziladi.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. PZLP			+	+	+	1 marta
	2. YuZLP			+	+	+	1 marta
	3. triglitseridlar			+	+	+	1 marta
	4. glyukozaga tolerantlik testi.			+	+	+	1 marta
	5. Nechiporenko bo'yicha siydik tahlili				+	+	1 marta
	6. Zimmiskiy bo'yicha siydik tahlili			+	+	+	1 marta

Boshqa tekshiruv turlari	1. VASh shkalasi	+	+	+	+	+	Har bir patronaj ko'rigida hamshiralar
	2. HAQ shkalasi	+	+	+	+	+	Har birida OSh ko'rigida

Eslatma: (yo'riqnomaga muvofiq)

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtach a sutkalik dozirovk asi	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonala ri	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi							
Noselektiv sOG-1 va sOG-2 ingibitorlari								
1. Diklofenak	tabletkalar 25 mg, 50 mg- ichish uchun kuniga 2-3 marta; tabletkalar, kapsulalar 100	+	+	+	+	+	75- 100mg/kun	Ambulatoriya sharoitida- doimiy
2. Atseklofenak	tabletkalar 100 mg-ichish uchun kuniga 2 marta.	+	+	+	+	+	200 mg/kun	

3. Indometatsin	tabletkalar 25mg-ichish uchun kuniga 2-3 marta.	+	+	+	+	+	50-75 mg/kun
4. Ketorolak	tabletkalar 10mg-ichish uchun kuniga 1-4 marta.	+	+	+	+	+	10-40 mg/sut
5. Ibuprofen	tabletkalar 400 mg-ichish uchun kuniga 2-3 marta. tabletkalar 800 mg- 2 tab kuniga 1 marta	+	+	+	+	+	800-1200mg/kun
6. Naproksen	tabletkalar 250mg, 500mg-ichish uchun kuniga 2 marta; tabletkalar 275mg, 550mg-ichish uchun kuniga 1-2	+	+	+	+	+	500-1000mg/kun
7. Ketoprofen	kapsulalar 50 mg-ichish uchun kuniga 3-4 marta; tabletkalar 100mg-ichish uchun kuniga 1-2 marta; tabletkalar va kapsulalar 150mg-ichish uchun kuniga 1 marta; ampulalar 2 ml 50mg/ml- v/m, v/i-1-2 marta kuniga.	+	+	+	+	+	150-200mg/kun
8. Deksketoprofen	tabletkalar 12,5 mg, 25 mg, paketchalar 25 mg, eritma tayyorlash uchun granular ichish-ichish uchun kuniga 1-3 marta; ampulalar 2 ml 25 mg/ml-m/o yoki v/i kuniga 1-	+	+	+	+	+	25-75mg/kun
9. Tenoksikam	tabletkalar 20mg-ichishga-kuniga 1 marta; flakonlar 20mg liofillangan kukun va erituvchi-m/o, v/i-kuniga 1 marta	+	+	+	+	+	20mg/kun

10. Lornoksikam	tabletkalar 4mg-ichish uchun kuniga 2-3 marta; tabletkalar 8mg-ichishga 1-2 marta kuniga; flakonlar 8 mg. v/i va m/i yuborish uchun eritma tayyorlash uchun liofilizat-v/i, m/i-1-2 marta kuniga.	+	+	+	+	+	8-12mg/kun
11. Piroksikam	kapsulalar, tabletkalar 10mg, 20mg-ichishga kuniga 1 marta;	+	+	+	+	+	10-20mg/kun
Selektiv sOG-2 ingibitorlari							
13. Meloksikam	tabletkalar 7,5-15mg-ichish uchun kuniga 2 marta; ampulalar 15mg/1,5ml-m/o kuniga 1 marta.	+	+	+	+	+	15 mg/kun
14. Nimesulid.	tabletkalar 100mg, granular d/tayyor. suspen. d/qabul qilish ichishga 100 mg/2 g-ichishga kuniga 2	+	+	+	+	+	200 mg/kun
15. Etodolak	tabletkalar 400mg, 600 mg-ichish uchun kuniga 2 marta.	+	+	+	+	+	800-1200mg/kun mg/kun
Yuqori selektiv sOG-2 ingibitorlari							
16. Etorikoksib	tabletkalar 60mg, 90mg, 120mg-ichish uchun kuniga	+	+	+	+	+	60-120 mg/sut
17. Selekoksib	Kapsulalar 200 mg dan kuniga 2 marta ichish uchun	+	+	+	+	+	400 mg/kun
Glyukokortikoidlar Glyukokortikoidlar (mahalliy va bo'g'im ichi)							
1. prednizolon	tabletkalar 5 mg, ichishga 30-35mg	+	+	+	+	+	30-35 mg/sut

2. prednizolon	ampulalar, 1ml /30mg, v/i, tomchilab, 30mg-120mg	+	+	+	+	+	30-120 mg/sut	
3. metilprednizolon	tabletkalar 4 mg, 16 mg,	+	+	+	+	+	16 mg/kun	
4. Betametazon dipropionat/natriy fosfat	in'eksiyalar uchun suspenziya 7mg/ml-1,0ml bo'g'im ichiga 1,0 ml gacha	+	+	+	+	+	7 mg/kun	
Urat kamaytiruvchi terapiya								
1. Kolxitsin	1 mg, 1-kun - 3 mg (1 mg dan kuniga 3 marta), 2-1 kun - 2 mg (1 mg dan kuniga 2 marta), keyin 1 mg/sut.	+	+	+	+	+	1-3 mg/kun	
2. Allopurinol	Tabletkalar, kuniga 2-3 marta ichish uchun 100-300 mg dan kuniga uzoq vaqt	+	+	+	+	+	100-300 mg/sut	
3. Febuksostat	80-120 mg kuniga 1 marta	+	+	+	+	+	80-120 mg/sut	
Izoh: qo'llash usuli yo'riqnomaga muvofiq;								
Davolash choralari (qo'shimcha dori terapiyasi)		Tibbiy yordam darajasi va turiga ko'ra					O'rtacha sutkalik doza	Bir kursga dozalash
		Ambulatoriya davolash		Statsionar davolanish				
Nomlar dori vositasi	Preparatning dozasi va qo'llash usuli*	QVP/SP	MPCP	Tuman (shahar) kasalxonalar i	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
(xalqaro patentlanmagan daraja)								
1. Benzbromaron	Tabletkalar, ichish uchun, kuniga 50-200 mg kurslar bilan	+	+	+	+	+	50-200 mg/sut	ambulatoriya sharoitida
2. Lozartan	tabletkalar, ichish uchun kuniga 50-100 mg dan uzoq muddat	+	+	+	+	+	50-100 mg/sut	

3. Pantoprazol	Ichish uchun kuniga 40 mg, ertalab ovqatdan bir soat oldin 4-8 hafta davomida	+	+	+	+	+	40 mg/kun	Statsionarda
4. Kanakinumab*	t/i yuborish uchun eritma tayyorlash uchun liofilizat 150 mg 1 marta					+	150 mg/kun	
Izoh: * ko'rsatmalarga muvofiq qo'llash usuli artritning tez-tez xuruj qiladigan va kolxitsin, YaQNDV va GK (ichishga va in'eksiya uchun) buyurishga qarshi ko'rsatmalar bo'lgan bemorlarda statsionar sharoitda o'tkir artrit xurujini bartaraf etish uchun								

(JARROHLIK AMALIYO TI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar davolanish		
	OShP/OP	MPCP	OShP/OP	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	OShP/OP
Jarrohlik amaliyotining nomi /davolanish					daraja
1. Nefrolitotripsiya				+	+
2. Tofuslarni olib tashlash va ochish	+	+	+	+	+

Eslatma: jarrohlik davolash jarrohlar tomonidan amalga oshiriladi.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar davolanish		
	OShP/OP	MPSP	OShP/OP	Tibbiy viloyat darajasidagi muassasalar	OShP/OP
Parhez stoli va uning davomiyligi					
1. 6-stol, umrbod	+	+	+	+	+

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Statsionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni
---------------------------	-----------------------	---------------	----------------	-----------------------	------------------------

Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Oilaviy shifokor - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.	+	+	Yiliga 2-4 marta	umrbod
	2. Terapevt - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 2-4 marta	
	3. Revmatolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 2-4 marta	
	4. Nefrolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	yiliga 2 marta	
	5. Endokrinolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 1 marta	
	6. Kardiolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	yiliga 2 marta	
	7. Jarroh - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 1 marta	
	8. Urolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	yiliga 2 marta	
	9. Shifokor-fizioterapevt - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruv, fizioterapevtik muolajalar.		+	Individual, og'irlik darajasiga qarab	
	10. DJT shifokori - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruv, DJT tayinlash.		+	Individual, og'irlik darajasiga qarab	
Eslatma: Reabilitatsiya ko'rsatmalar bo'yicha o'tkaziladi					
laboratoriya tahlillari	1. Umumiy qon tahlili	+	+	har 3-6 oyda	umrbod
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+		
	3. Siydik kislotasi miqdorini aniqlash	+	+	davolanishning boshida	

(DISPANSERIZATSIYA)

	4. Biokimyoviy tekshiruv (ALT, AST, umumiy bilirubin va uning fraksiyalari, kreatinin, xolesterin, glyukoza)	+	+	har 2-4 haftada
	5. Qonning lipid spektri.		+	har 3-6 oyda.
	6. Koagulogramma		+	har 3-6 oyda.
	7. C-reaktiv oqsil		+	Yiliga 1 marta

Izoh: * Zarur hollarda ko'rsatmalar bo'yicha

instrumental tadqiqotlar	1. Zararlangan bo'g'imlarning rentgenoskopiyasi	+	+	Yiliga 1 marta ko'rsatmalar bo'yicha	umrbod
	2. EKG	+	+		
	3. EXOKG		+		
	4. Buyrak UTT		+		
	5. Qorin bo'shlig'i a'zolarining UTT tekshiruvi		+		
	6. Bo'g'imlarning UTT tekshiruvi		+		
	7. Densitometriya		+		
	8. Bo'g'imlarning MRT, KT		+		
	9. Sinovial suyuqlikni diagnostik tekshirish, polyarizatsion mikroskopiya orqali tekshirish		+		
	10. EGDFS		+		

Izoh: * Zarur hollarda ko'rsatmalar bo'yicha

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
	1. Patronaj hamshirasi	+	+	Yiliga 2-4 marta	umrbod
	2. Oilaviy shifokor - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.	+	+	Yiliga 2-4 marta	
	3. Terapevt - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 2-4 marta	
	4. Revmatolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 2-4 marta	
	5. Nefrolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	yiliga 2 marta	

	6. Endokrinolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 1 marta	
	7. Kardiolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	yiliga 2 marta	
	8. Jarroh - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	Yiliga 1 marta	
	9. Urolog - shikoyatlar, anamnez, ob'ektiv ko'rik, fizikal va klinik tekshiruvlar.		+	yiliga 2 marta	

Eslatma: Dispanserizatsiya umrbod o'tkaziladi

Laboratoriya tahlillari	1. Umumiy qon tahlili	+	+	har 3-6 oyda	umrbod
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+		
	3. Siydik kislotasi miqdorini aniqlash	+	+	davolanishning boshida	
	4. Biokimyoviy tekshiruv (ALT, AST, umumiy bilirubin va uning fraksiyalari, kreatinin, xolesterin, glyukoza)	+	+	har 2-4 haftada	
	5. Qonning lipid spektri.		+	har 3-6 oyda.	
	6. Koagulogramma		+	har 3-6 oyda.	
	7. C-reaktiv oqsil		+	Yiliga 1 marta	

Izoh: * Zarur hollarda ko'rsatmalar bo'yicha

Instrumental tadqiqotlar	1. Zararlangan bo'g'imlarning rentgenoskopiyasi	+	+	Yiliga 1 marta ko'rsatmalar bo'yicha	umrbod
	2. EKG	+	+		
	3. EXOKG		+		
	4. Buyrak UTT		+		
	5. Qorin bo'shlig'i a'zolarining UTT tekshiruvi		+		
	6. Bo'g'imlarning UTT tekshiruvi		+		
	7. Densitometriya		+		
	8. Bo'g'imlarning MRT, KT		+		
	9. Sinovial suyuqlikni diagnostik tekshirish, polyarizatsion mikroskopiya.		+		
	10. EGDFS		+		

Izoh: • Zarur bo'lganda ko'rsatmalar bo'yicha.

