

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

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONA VA BOLA SALOMATLIGI ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

«BACHADON BO'YNI SARATONI SKRININGGI, SERVIKAL INTRAEPITELIAL NEOPLAZIYA BILAN BEMORLARNI DIAGNOSTIKA VA BOSHQARUV TAKTIKASI» NOZOLOGİYALARI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTLARI

«BACHADON BO‘YNI SARATONI SKRININGGI, SERVIKAL INTRAEPITELIAL NEOPLAZIYA BILAN BEMORLARNI DIAGNOSTIKA VA BOSHQARUV TAKTIKASI» NOZOLOGIYALARI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTLARI

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologiya nomi	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
XKT -10					
N87	Bachadon bo'yni displaziyasi (bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyasi), bachadon bo'yni karsinomasi in situ istisno qilinadi (D06).	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
N87.0	Bachadon bo'yni yengil displaziyasi, I darajali bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyasi (CIN I), past darajadagi yassi hujayrali intraepitelial zararlanish (LSIL).	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
N87.1	Bachadon bo'yni o'rtacha displaziyasi, II darajali bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyasi (CIN II).	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
N87.2	Boshqa ko'rsatilgan kasallik guruhlariga kiritilmagan bachadon bo'yni og'ir displaziyasi, bachadon bo'yni in situ og'ir displaziya va karsinomasini ko'rsatmasdan va ko'rsatmasdan III darajali bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyani (CIN III) istisno qiladi. (D06).	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog, Onkoginekolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
N87.9	Bachadon bo'yni displaziyasi aniqlanmagan.	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
XKT -11					
GA15.7	Bachadon bo'ynining past darajadagi yassi hujayrali intraepitelial zararlanishi	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
2E66.2	Bachadon bo'yni yuqori darajadagi intraepitelial yassi hujayrali zararlanishlari: bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyasi II daraja, bachadon bo'yni III darajali intraepitelial neoplaziya.	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog
QA09.4	Bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyasi aniqlash uchun maxsus skrining tekshiruvi - servikal neoplazma uchun skrining.	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog	Akusher-ginekolog	Sitolog, Gistolog

INTRAEPITELIAL SERVIKAL NEOPLAZIYADA 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		Stasionar yordam*				
		OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv.	Akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	Akusher-ginekolog	2	Zararlanishning og'irligiga qarab: 7 kundan 1 oygacha
Eslatma: Hududda mutaxassis bo'lmagan hollarda bemorlar qo'shni hududga yuboriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv.	-	-	Sitolog, Gistolog, Onkoginekolog	Sitolog, Gistolog, Onkoginekolog	Sitolog, Gistolog, Onkoginekolog	1	Zararlanishning og'irligiga qarab: 7 kundan 1 oygacha
Eslatma: Agar bemorni tekshirish paytida birga keladigan kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq mutaxassislar bilan qo'shimcha maslahatlar o'tkaziladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qin tozalik darajasini aniqlash uchun surtma olish	+	+	+	+	+	1	Zararlanishning og'irligiga qarab: 7 kundan 1 oygacha
	2. OPV DNK PZR uchun bachadon bo'yni surtmasini olish	-	+	+	+	+	1	
	3. Papanikolaou usuli bilan bo'yalgan suyuqlik sitologiyasidan servikal surtma olish	-	+	+	+	+	1	
Eslatma: Agar bemorni tekshirishda birga keladigan kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laborator	1. PZR xlamidiya, ureaplasma, mikoplazma	-	+	+	+	+	1	

tekshiruvlar	genitalium, OGV, SMV							Zararlanishning og'irligiga qarab: 7 kundan 1 oygacha
	2. Servikal kanaldan ajralmalarni antibiotiklarga sezgirlikni aniqlash uchun bakteriologik tahlil qilish.	-	+	+	+	+	1	
	3. Biopsiya materialini gistologik tekshirish	-	-	+	+	+	1	

Eslatma: Agar bemorni tekshirishda birga keladigan kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Kengaytirilgan kolposkopiya	-	+	+	+	+	1	Zararlanishning og'irligiga qarab: 7 kundan 1 oygacha

Eslatma: Agar bemorni tekshirishda birga keladigan kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Bachadon bo'yni biopsiyasi	-	+	+	+	+	1	Zararlanishning og'irligiga qarab: 7 kundan 1 oygacha

Eslatma: Agar bemorni tekshirishda birga keladigan kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

OShP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli markaziy poliklinika; OIV – odam immuniteti tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; MSKT – multispiral kompyuter tomografiyasi; Exo-KG – exokardiografiya; EKG – elektrokardiografiya.

STATSIONAR DAVOLANISHGA KO'RSATMALAR:

Agar CIN III aniqlansa, onkologiya shifoxonasida davolanish ko'rsatiladi.

MEDIKAMENTOZ DAVO

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar)	Viloyat darajasidagi	Respublika darajasidagi		
Dori-vositaning	Dori-vositaning							

(xalqaro patentlanmagan) nomi	dozirovkasi va qo'llanilishi			shifoxonalari	tibbiyot muassasalari	tibbiyot muassasalari			
Metronidazol 200 mg, Klotrimazol 160 mg, Xlorgeksidin 8 mg	Vaginal shamchalar	+	+	+	+	+	Kechasi 1 shamcha	7-14 shamcha	
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha						O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar 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								
Nifuratel	1 tabletk - 200 mg dan kuniga 3 marta og'iz orqali	+	+	+	+	+	3 tabletk - 600 mg	21 tabletk - 4200 mg	
Neomitsin sulfat - 35000 XB Polimiksin B sulfat - 35000 XB, Nistatin - 100 000 XB.	Vaginal shamchalar	+	+	+	+	+	Kechasi 1 shamcha	7-14 shamcha	
Oleum turmeric-82 mg, borneol-75 mg; ethanol, macrogol 400, macrogol 4000, polyoxyl (40) stearate, laurocapram	Vaginal shamchalar	+	+	+	+	+	Kechasi 1 shamcha	14 shamcha	

REJALI JARROHLIK DAVO

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turlari				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					

1. Radioto'lqinli jarrohlik yordamida bachadon bo'yni biopsiyasi	-	-	-	+	+
2. Radioto'lqinli jarrohlik yordamida transformatsiya zonasini ekssiziyasi	-	-	-	+	+
3. Radioto'lqinli jarrohlik yordamida bachadon bo'yni konizatsiyasi (2 va 3 turdagi transformatsiya zonasini aniqlashda)	-	-	-	+	+
4. Kriodestruksiya	-	-	-	+	+
5. Elektroekssiziya	-	-	-	+	+
6. Pichoq yordamida konizatsiya	-	-	-	+	+

Eslatma: Operatsiyaning hajmi zararlanish yoshi, darajasi va chuqurligini hisobga olgan holda individual ravishda tanlanadi

“D” NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYASI

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Akusher-ginekolog bilan maslahatlashuv: ginekologik tekshiruv	-	+	1 marta. Jarrohlik davolashdan keyin 3 oy o'tgach	3 yil
Eslatma: Agar bemor klinik va laboratoriya ko'rsatkichlari bo'yicha davolansa, kuzatuv 6 oygacha o'tkaziladi.					
Laborator va instrumental tekshiruvlar	1. OPV DNK PZR uchun bachadon bo'yni surtmasini olish	-	+	7 marta. Jarrohlik davolashdan keyin: birinchi yil - har 3 oyda, ikkinchi yil - har 6 oyda, uchinchi yil - yiliga bir marta	3 yil
	2. Papanikolaou usuli bilan bo'yalgan suyuqlik sitologiyasidan servikal surtma olish	-	+	Jarrohlik davolashdan keyin: Yiliga bir marta - agar natija OPV musbat bo'lsa, Har 10 yilda bir marta - agar OPV salbiy bo'lsa	Individual ravishda
	3. Kolposkopiya	-	+	7 marta. Jarrohlik davolashdan keyin: birinchi yil - har 3 oyda, ikkinchi yil - har 6 oyda, uchinchi yil - yiliga bir marta	3 yil
Eslatma: Intraepitelial displaziyani jarrohlik davolashdan so'ng OPVga qarshi emlash tavsiya etiladi.					

DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ

Ushbu nozologiya uchun maxsus parhez yo'q

REABILITATSIYA

Ushbu nozologiya uchun ko'rsatilmagan

PALLIATIV DAVO

Ushbu nozologiya uchun ko'rsatilmagan

BACHADON BO'YNI INTRAEPITELIAL NEOPLAZIYASI BO'YICHA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM

Ushbu nozologiya uchun shoshilinch (tez yordam) tibbiy yordam qo'llanilmaydi