

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг z2025
йил «23» июндаги
180-сон буйруғига
3- илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИНИНГ КАСБИЙ МАЛАКАСИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ**

**"ҚАРИ ВА КЕКСА ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ЖИГАРНИНГ АЛКОГОЛСИЗ ЁҒЛИ
КАСАЛЛИГИ" НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШНИНГ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазири
А.А. Худаяров

» 2025 йил

**"ҚАРИ ВА КЕКСА ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ЖИГАРНИНГ АЛКОГОЛСИЗ ЁҒЛИ
КАСАЛЛИГИ" НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШНИНГ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025



«КЕЛИШИЛГАН»
Тиббиёт ходимларининг касбий
малакасини ривожланиш маркази
директори
Профессор Х.А. Акилов

_____” 2025 йил

**"ҚАРИ ВА КЕКСА ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ЖИГАРНИНГ АЛКОГОЛСИЗ ЁҒЛИ
КАСАЛЛИГИ" НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШНИНГ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШНИНГ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ "КЕКСА ВА ҚАРИ ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА ЖИГАРНИНГ АЛКОГОЛСИЗ ЁҒЛИ КАСАЛЛИГИ,"

ДИАГНОСТИКА ВА ДАВОЛАШ БИЛАН ШУҒИЛЛАНДИГАН МУТАХАССИСЛАР

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
МКБ-10: K76.0	Жигар ёғли дистрофияси, бошқа жойда таснифланмаган	ОШ; Терапевт/	Эндокринолог; Кардиолог;	Терапевт Гастроэнтеролог	Эндокринолог; Кардиолог;
K75.81	Алкоголсиз стеатогепатит (НАСГ) - таснифлагичга караганда клиник амалиётда кўпроқ қўлланилади	Гастроэнтеролог.	Торакал жаррох; Рентгенолог.	.	Торакал жаррох; Рентгенолог; Реаниматолог.
K76.9	Аниқлик киритилмаган жигар касаллиги - ташхисни аниқлаш имкони бўлмаганда				
МКБ-11: DB94.2	Жигарнинг алкогольсиз ёғли касаллиги	ОШ; Терапевт/	Эндокринолог; Кардиолог;	Терапевт/ Гастроэнтеролог	Эндокринолог; Кардиолог;
DB94.21	Алкоголсиз стеатогепатит	Гастроэнтеролог.	Торакал жаррох; Рентгенолог.	.	Торакал жаррох; Рентгенолог; Реаниматолог.
DB94.20	Жигарнинг оддий ёғли инфильтрацияси)				

**КЕКСА ВА ҚАРИ ЁШДАГИ БЕМОРЛАРДА 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. Гастроэнтеролог		+	+	+	+	2 марта	
Изоҳ: Кўрсатмага 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 оксил ва унинг фракцияларини аниқлаш.		+	+	+	+	2 марта	
	10. Қон зардобдаги 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	

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

Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1. БАЛС(бронхо альвеоляр лаваж суюқлиги) ва қон иммунологияси				+	+	1 марта	
	2. Chlamidia pneumoniaeга 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	

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

Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзоларининг ультратовуш		+	+	+	+	2 марта	
Асосий:	2. САР (Controlled Attenuation	+	+	+	+	+	2 марта	
	3. ЭКГ	+	+	+	+	+	1 марта	

	4. Кўкрак қафаси рентгенографияси (2			+	+	+	+	1 марта	
--	--------------------------------------	--	--	---	---	---	---	---------	--

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

Инструментал текширувлар Қўшимча:	1. ПДФФ аниқланган МРТ					+	+	1 марта	
	2. Жигар эластографияси					+	+	1 марта	
	3. Фиброскан					+	+	1 марта	
	4. ЭГДС					+	+	1 марта	
	5. Жигар томирларини дуплекс сканерлаш					+	+	1 марта	

Изоҳ: беморда ҳамроҳ касалликлар аниқланганда, тиббиёт муассасасининг даражасига қараб, қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлар ўтказилиши мумкин.

СТАЦИОНАР ДАВОЛАШ УЧУН КЎРСАТМАЛАР: туман даражаси - ёндош касалликлар мавжуд бўлганда енгил ва ўрта даражадаги НАСГ; амбулатор терапиянинг самарасизлиги. Вилоят даражаси - оғир даражадаги НАСГ, жигар ферментларининг сезиларли даражада ошиши, фибрознинг мавжудлиги, СБК, ҚД2, ЮИК билан биргаликда. Республика даражаси - ЖНЁК асоратлари билан (фиброз Ф3-Ф4, цирроз), тизимли кўринишлар билан оғир кечиши, терапияни индивидуал танлаш зарурати, диагностик ноаниқлик, трансплантацияга тайёргарлик.

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. Велоэргометрия/тредмил тести				+	+	1 марта	

Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча 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							
УДХК - Урсодезоксихолева кислота	Ичишга, кунига 10-15 мг/кг тана вазнига, 2-3 қабулга бўлинган ҳолда. Давомийлиги - 3 ойдан 6 ойгача.	+	+	+	+	+	250-750 мг (тана вазнига қараб)	22 500-67 500 мг (250-750 мг × 90 кун)
ЭФЛ - Эссенциальные фосфолипиды	Ичишга 600 мг дан кунига 3 маҳал (ўткир даврд), сўнгра 300 мг дан кунига 3 маҳал. Курс: ≥3 ой.	+	+	+	+	+	900-1800 мг	81 000-162 000 мг (900- 1800 мг × 90 кун)
ВЕ - Токоферола ацетат (Витамин Е)	Ичиш учун суткасига 400-800 ТБ (268-536 мг). Курс - камида 3 ой.	+	+	+	+	+	400-800 МЕ (≈268-536 мг)	24 000-72 000 МЕ (400-800 МЕ × 90 кун)
АГПП-1 - Лираглутид (агонист рецептора ГПП- 1)	Тери остига: бошланғич дозаси 0,6 мг/сут, 1,2-1,8 мг/сут гача оширилади. Узок вақт давомида қўлланилади.	+	+	+	+	+	1,2-1,8 мг	108-162 мг (1,2-1,8 мг × 90 кун), индивидуал
МФ - Метформин	Ичишга 500-2000 мг/сут, 2 қабулга бўлинган ҳолда (эрталаб ва кечқурун). 500 мг дан бошлаб титрланади.	+	+	+	+	+	1000-2000 мг	90 000-180 000 мг (1000- 2000 мг × 90 кун)

УДХК – урсодезоксихолева кислота, ЭФЛ – эссенциальные фосфолипиды, ВЕ – витамин Е, АГПП-1 – агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1, МФ – метформин.

Даволаш тадбирлари (қўшимча 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							
Адеметионин	400-800 мг м/о ёки в/и, кейин ичишга 800-1600 мг/сут	+	+	+	+	+	800-1600 мг	72 000-144 000 мг
Пробиотиклар	1-2 капсуладан кунига 1-2 марта 1-3 ой давомида		+	+	+	+	Якка тартибда	Якка тартибда
Омега-3 политўйинмаган ёғ кислоталари (Ω3)	1000-2000 мг ичиш учун, ҳар куни, овқат пайтида		+	+	+	+	1000-2000 мг	90 000-180 000 мг
Статинлар: Симвастатин / Аторвастатин	10-40 мг ичишга, кунига 1 марта, яхшиси кечқурун	+	+	+	+	+	20-40 мг	1800-3600 мг
АПФ ингибиторлари: Эналаприл / Лизиноприл	5-20 мг дан кунига 1-2 марта	+	+	+	+	+	10-20 мг	900-1800 мг
Сартанлар: Лозартан / Валсартан (СРТ)	50-100 мг дан кунига 1 марта		+	+	+	+	50-100 мг	4500-9000 мг
D витамини	Ҳар куни 1000-2000 ХБ ичиш учун, етишмовчиликда - 5000 ХБ гача		+	+	+	+	1000-2000 ХБ	90 000-180 000 ХБ
Поливитамин комплекслари	1 таблетка/капсуладан кунига 1 марта		+	+	+	+	Якка тартибда	Якка тартибда
Комбинацияланган гепатопротекторлар	Кўрсатма бўйича (масалан, витаминли силимарин, расторопша ва б.)		+	+	+	+	Якка тартибда	Якка тартибда
Симптоматик воситалар	Кўрсатмаларга кўра: ферментлар, спазмолитиклар, анальгетиклар ва бошқалар.		+	+	+	+	Эҳтиёжга қараб	Эҳтиёжга қараб

Эслатма: Миллий клиник протоколда келтирилган даволаш тартиблари асосий ва қўшимча дори воситаларининг турли комбинацияларини ўз ичига олади

ва ЖНЁКнинг оғирлик даражаси, ёндош патология ва клиник кўрсатмаларга қараб индивидуал равишда танланади. Бундан ташқари, протоколга мувофиқ бошқа дори воситалари ва терапия усуллари (масалан, кислород терапияси, нутритив қўллаб-қувватлаш, физиотерапия ва бошқалар) ҳам қўлланилиши мумкин. Дориларнинг кўрсатилган дозалари касалликнинг бир марта зўрайиши даврида амбулатория ёки стационар шароитида даволаш курсига мўлжалланган ва беморнинг аҳволига қараб индивидуаллаштиришни талаб қилади.

**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) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши				
Урсодезоксихол кислотаси	Ичишга 10-15 мг/кг/сут, 2-3 қабулда	+	+	250–750 мг	22 500–67 500 мг
Эссенсиал фосфолипидлар	Ичишга 600 мг × 3 марта/кун, кейин 300 мг × 3 марта/кун	+	+	1800 мг	162 000 мг
Э витамини (токоферол)	Ичишга 400-800 ХБ/сут	+	+	400–800 МЕ	36 000–72 000 МЕ
Метформин	Ичишга 500-2000 мг/сут 2 қабулда	+	+	1000–2000 мг	90 000–180 000 мг
Адеметионин	В/и ёки м/о 400-800 мг 2 ҳафта, кейин ичиш учун 800-1600 мг/сут			800–1600 мг	72 000–144 000 мг

Эслатма: Миллий клиник протоколларда келтирилган даволаш режимлари (ушбу дори воситаларининг турли комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражаси ва клиник кўрсаткичларга қараб қўлланилади. Кўрсатилган доза амбулатория ёки стационар шароитида 3 ой давомида даволаниш курсини аке эттиради. Бундан ташқари, бошқа даволаш усуллари тавсия этилиши мумкин (масалан, нутритив қўллаб-қувватлаш, вазни назорат қилиш, жисмоний фаоллик ва бошқалар).

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
	1. Умумий амалиёт врачлари / терапевт. Ўз-ўзига ёрдам беришга ўргатиш. Тана вазнини камайтириш, овқатланишни тузатиш, спиртли ичимликлардан воз кечиш бўйича тавсиялар.	+		Йилига 1-2 марта	доимий

Мутахассис (шифокор) маслаҳати	2. Эндокринолог (ҚД 2-тури, семизлик мавжуд бўлганда)	+	+	кўрсатмалар мавжуд бўлганда	
	3. Гастроэнтеролог/гепатолог - фиброз назорати, дори-дармонларни тайинлаш			+	Йилига 1 марта (ёки кўпинча F2-F4 фиброзида)
Изоҳ: Индивидуал базис терапияни танлаш учун, клиник вазиятга қараб, ихтисослашган мутахассислар (эндокринолог, гастроэнтеролог, кардиолог ва бошқалар) маслаҳати тавсия этилади.					
Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг биокимёвий таҳлили (АЛБТ, АСТ, билирубин, оқсиллар)				Йилига 1 марта
	2. Қондаги глюкоза, ҲбА1с				Йилига 1-2 марта
	3. Липид профили (УХС, PZLP, YUZLP, TG)				Йилига 1 марта
	4. Умумий қон, сийдик таҳлили				Йилига 1 марта
	5. Креатинин, сийдик кислотаси				Йилига 1 марта
Эслатма: Базис терапиянинг самарадорлиги ва хавфсизлигини назорат қилиш учун, шунингдек, ёндош касалликлар мавжуд бўлганда, лаборатория текширувлари клиник заруратга кўра ўтказилади.					
Инструментал текширувлар	1. Жигар УТТ			+	Йилига 1 марта
	2. САР (FibroScan) / MRT-PDFP (мавжуд бўлса)			+	2-3 йилда 1 марта (ёки ёмонлашганда)
	3. ЭКГ (ЮҚТК ёки АГ мавжуд бўлганда)			+	Йилига 1 марта
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: Миллий клиник протоколларга мос равишда қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.					