

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил «23» июндаги
180-сон буйруғига
7-илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
АКАДЕМИК Ё.Х.ТЎРАҚУЛОВ НОМИДАГИ РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ИЛМИЙ-
АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**«АКРОМЕГАЛИЯ ВА ГИПОФИЗАР ГИГАНТИЗМ»
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАР**

ТОШКЕНТ 2025

“ТАСДИКЛАЙМАН”

Академик Ё.Х.Туракулов номидаги
РИЭИАТМ директори

Алимов А.В.

“ ” 2025 йил



«АКРОМЕГАЛИЯ ВА ГИПОФИЗАР ГИГАНТИЗМ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАР

ТОШКЕНТ 2025

**«АКРОМЕГАЛИЯ ВА ГИПОФИЗАР ГИГАНТИЗМ»
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАР**

ТОШКЕНТ 2025

				(шаҳар) шифохоналари	даражасидаги тиббиёт муассасалари	даражасидаги тиббиёт муассасалари	ўтказиш минимал сони (Ҳар бир даволанган ҳолат учун)	
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. ОШ	+					2 марта	Амбулатор ёрдам 7 кун. Стационар ёрдам:7- 10 кун, асоратлар огирлигига қараб 12 кунгача
	2. Терапевт	+	+	+			2 марта	
	3. Эндокринолог		+	+	+	+	2 марта	
Изоҳ: Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Кардиолог		+	+	+	+	1 марта	
	2. Невропатолог		+	+	+	+	1 марта	
	3. Окулист		+	+	+	+	1 марта	
	4. Нейрохирург					+	1 марта	
	5. Гинеколог	Курсатмага кўра						
	6. Уролог	Курсатмага кўра						
	7. Нейрохирург	Курсатмага кўра						
	9. Радиолог	Курсатмага кўра						
Изоҳ: - беморда касаллик асоратлари,қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин; .								
Лаборатор текширувлар Асосий:	1.Ўсиш гормони (ЎГ)			+	+	+	2-4 марта	
	2. Инсулинга ўхшаш ўсиш омили-1ни (ИЎЎО-1) гормонал текшириш				+	+	2- марта	
	3. Глюкозага толерантликни ЎГ билан бирга текшириш.				+	+	Кўрсатмага кўра	
	4. Ўсиш гормони суткалик ритми (1 марта нормал текширганда)				+	+	Кўрсатмага кўра	
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволини жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1. ЛГ, ФСГ, ТТГ, пролактин, кортизол, эркин Т4, тестостерон, эстрадиол, прогестерон, витамин Д, В-			+	+	+		

	кросс лабс, остеокальцин,паратгормон.							
	2. Қоннинг умумий (клиник) тахлили		+	+	+	+	1 марта	
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	+	+	1 марта	
	3.Биохимик текширувлар (қонда глюкоза, липид спектр, креатинин, АлТ, АсТ, билирубин, калий, натрий, кальций, креатинин)		+	+	+	+	1 марта	

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

Инструментал текширувлар Асосий:	1. Бош миянинг хиазмал- селляр соҳаси МРТ			+	+	+	1 марта ва Кўрсатмага кўра	
---	--	--	--	---	---	---	-------------------------------	--

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

Инструментал текширувлар Қўшимча:	1.ЭКГ	+	+	+	+	+	2 марта	
	2.Окулист – кўрув майдони, куз уткирлига ва бошкалар		+	+	+	+	1 марта	
	3. Қалқонсимон без ва ички аъзолар УТТ			+	+	+	1 марта	
	4. ЭхоКГ			+	+	+	1 марта	
	5. Умуртқа поғонаси ва кўкрак қафаси рентгени			+	+	+	1 марта	
	6.Денситометрия					+	1 марта	
	7.Колоноскопия					+	1 марта	
	8.Полисомнография					+	Кўрсатмага кўра	
	9.ЭЭГ					+	Кўрсатмага кўра	
	10.Электромиография					+	Кўрсатмага кўра	

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

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: 1. Кундузги стационар давога кўрсатма МТП:**Касалликнинг асоратлари билан боғлиқ умумий ҳолатнинг ёмонлашиши: артериал гипертензия, ЮИК; бронхларнинг обструктив касалликлари;иккиламчи қандли диабетнинг декомпенсация ҳолати
2. Клиник шифохона ва/ёки туман тиббиёт бирлашмаси ва/ёки хусусий клиниканинг эндокринология бўлимига юбориш учун кўрсатмалар:-
Ўринбосар гормонал терапия коррекцияси учун; Касалликнинг асоратлари билан боғлиқ умумий ҳолатнинг ёмонлашиши: артериальная гипертензия, ЮИК;

бронхларнинг обструктив касалликлари; иккиламчи қандли диабетнинг декомпенсация ҳолати; эндокрин энцефалопатия, интракраниал гипертензион синдром.

3. Республика эндокринология ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказининг вилоят филиалига кўрсатмалар:

Ўринбосар гормонал терапия коррекцияси учун; - Гипопитуитаризм ; -Касалликнинг асоратлари билан боғлиқ умумий ҳолатнинг ёмонлашиши:

иккиламчи қандли диабетнинг декомпенсация ҳолати; қандсиз диабет, декомпенсация босқичи; эндокрин энцефалопатия, интракраниал гипертензион синдром.

4. Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази/ҳудудий филиаллари/олий таълим муассасалари клиникаларининг ихтисослаштирилган эндокринология бўлимларига юбориш учун кўрсатмалар:- Гипопитуитаризмнинг оғир даражаси; гипофиз ўсмасини жароҳлик йўли билан олиб ташлаш.

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. Иммуноцитохимик методлар: КИ-67;Р 53					+	Операциядан сўнг	
	2. Колоноскопия					+	1 марта	
	3. Полисомнография					+	Кўрсатмага кўра	
	4. ЭЭГ					+	Кўрсатмага кўра	
	5. Электрмиография					+	Кўрсатмага кўра	

Изоҳ: Беморда касаллик асоратлари/эндош 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

Режали жароҳлик амалиёти – бирламчи даволаш тадбирларидан бири бўлиб, ушбу амалиёт гипофиз аденомалари нейрохирургик касалликлар стандартларига асосан олиб борилади.

Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		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		
Октреотид ЛАР - Узоқ таъсир этувчи соматостатин аналоглари	Сандостатин® ЛАР	+	+	+	+	+	20- 30мг хар 28 кунда 1 марта	Препаратнинг инъекцион шакли билан узлуксиз даволаш ЎТ; ИЎЎТ-1 назорати остида буюрилади. Препарат касалликни нофаол босқичига эришилгандан сўнг эндокринолог томонидан бекор қилинади.
Каберголин	Достинекс, каберголин, каберголин орвилл	+	+	+	+	+	5-7,5 мг/сут	бромкриптин, каберголин таблеткалари билан узлуксиз даволаш ЎТ; ИЎЎТ-1 назорати остида буюрилади. Препарат
Бромкриптин	Бромкриптин, бромэргон	+	+	+	+	+	1-1,5 мг/хафтасига	

								касалликни нофаол босқичига эришилгандан сўнг эндокринолог томонидан бекор қилинади.
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даволар)		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		
Эсцина лизинат	(L-лизина эсцинат)				+	+	Кўрсатмага кўра	Кўрсатмага кўра
Винпоцетин	Винпоцетин кавинтон				+	+	Кўрсатмага кўра	Кўрсатмага кўра
Аргинин	Аргинин Тивортин				+	+	Кўрсатмага кўра	Кўрсатмага кўра
Изоҳ: Касалликнинг асоратларини даволаш учун препаратлар аниқланган нозологияга қараб, ушбу нозология стандартларига мувофиқ қўшилади								
<i>Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг фаоллигига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.</i>								

АКРОМЕГАЛИЯ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА

Акромегалия ва гипофизар гигантизм нозологиясида шошилиш тиббий ёрдамга мухтож ҳолат ушбу касаллик туфайли келиб чиққан асоратлар/ендош касалликлар туфайли юзага келиши мумкин ва ҳар бир ҳолатда кўрсатиладиган шошилиш ёрдам нозология стандартига асосан олиб борилади.

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

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	+	+	+	+	+

Изоҳ: касаллик асоратларига кўра нозология бўйича узгариши мумкин

Акромегалия ва гипофизар гигантизм нозологиясида профилактика мавжуд эмас

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШП	+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	2. Терапевт ташқи кўринишдаги ўзгаришларни кузатиш, панжа ва тўпик, бармоқлар ўлчамини кузатиш, характерли шиш. АҚБ, ИМТ назорати	+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	
	3.Эндокринолог: Объектив курик; Гормонал курсаткичларни кузатиш; асосий ва қушимча терапияни назорат қилиш (умрбод)		+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	
<i>Изоҳ: Асоратлар ва Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассилар маслаҳати тавсия этилади.</i>					
Лаборатор текширувлар	1.Ўсиш гормони(ЎГ),		+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	2. Инсулинга ўхшаш ўсиш омили-1ни (ИЎЎО-1) гормонал текшириш		+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	
	3.Гормонал (ЛГ, ФСГ, ТТГ, пролактин, кортизол, эркин Т4, тестостерон, эстрадиол.)		+	2-4 марта йилига	

	4.Биохимик текширувлар (қонда глюкоза, АЛТ, АСТ, креатинин, кальций, калий, натрий, липид спектр, коагулограмма фосфор)	+	+	2-4 марта йилига	
Изоҳ: Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.					
Инструментал текширувлар	1.ЭКГ	+	+	2 марта йилига	Доимий
	2.Окулист – кўрув майдони, куз уткирлиги ва бошқалар		+	2 марта йилига	
	3. Қалқонсимон без ва ички аъзолар УТТ		+	1 марта йилига	
	4. ЭхоКГ		+	1 марта йилига	
	5. Умуртқа поғонаси ва кўкрак қафаси рентгени		+	1 марта йилига	
	6. Бош миянинг хиазмал-селляр соҳаси МРТ		+	1 марта йилига	
Изоҳ: : Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.					

Акромегалия ва гипофизар гигантизм нозологиясида реабилитация ва паллиатив ерданга мухтож ҳолат ушбу касаллик туфайли келиб чикган асоратлар/ендош касалликлар туфайли юзага келиши мумкин ва ҳар бир ҳолатда кўрсатиладиган ёрдам аниқланган нозология стандартига асосан олиб борилади.

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШП		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	2. Терапевт ташқи кўринишдаги ўзгаришларни кузатиш, панжа ва тўпиқ,	+	+	+		

	бармоқлар ўлчамини кузатиш, характерли шиш. АҚБ, ИМТ назорати Даволаш жисмоний гимнастика. Массаж Кардиореабилитация: мутахассис назоратида Психологик ердан Социал реабилитация					
	3.Эндокринолог: Объектив курик; Гормонал курсаткичларни кузатиш; асосий ва кушимча терапияни назорат килиш (умрбод)		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий

Изоҳ: Асоратлар ва Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассилар маслаҳати тавсия этилади.

Лаборатор текширувлар	1.Ўсиш гормони(ЎГ),		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	2. Инсулинга ўхшаш ўсиш омили-1ни (ИЎЎО-1) гормонал текшириш		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	3.Гормонал (ЛГ, ФСГ, ТТГ, пролактин, кортизол, эркин Т4, тестостерон, эстрадиол.)		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий

Изоҳ: Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.

Инструментал текширувлар	1.ЭЖГ					
	2.Окулист – кўрув майдони, куз уткирлига ва бошкалар		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	3. Қалқонсимон без ва ички аъзолар УТТ				2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий

	4. ЭхоКГ		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	5. Умуртқа поғонаси ва кўкрак қафаси рентгени		+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий

Изоҳ: : Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошиқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.

Акромегалия ва гипофизар гигантизм нозологиясида реабилитация ерданга муҳтож ҳолат ушбу касаллик туфайли келиб чиққан асоратлар/ендош касалликлар туфайли юзага келиши мумкин ва ҳар бир ҳолатда кўрсатиладиган ёрдам аниқланган нозология стандартига асосан олиб борилади.

ПАЛЛИАТИВ ДАВО

Паллиатив тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Терапевт	+	+	+	2-4 марта йилига фаоллик давригига қараб	Доимий
	Эндокринолог:		+	+		
	Кардиолог		+	+		
	Невропатолог		+	+		
	Окулист		+	+		
	Пульмонолог		+	+		
	Гинеколог		+	+		
	Уролог		+	+		
	Радиолог		+	+		
	Врач ЛФК		+	+		
	Психолог		+			

Изоҳ: Асоратлар ва Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошиқа тор доирадаги мутахассислар маслаҳати тавсия этилади.

Лаборатор текширувлар	1. Ўсиш гормони(ЎГ),		+	+	2-4 марта /йилига	Доимий
	2. Инсулинга ўхшаш ўсиш омили-1ни (ИЎЎО-1) гормонал текшириш		+	+	2-4 марта /йилига	

	3.Гормонал (ЛГ, ФСГ, ТТГ, пролактин, кортизол, эркин Т4, тестостерон, эстрадиол.)		+	+	2-4 марта /йилига	
Инструментал текширувлар	1.ЭКГ				2-4 марта /йилига	Доимий
	2.Окулист – кўрув майдони, куз уткирлига ва бошкалар		+	+	2-4 марта /йилига	
	3. Қалқонсимон без ва ички аъзолар УТТ				2-4 марта /йилига	
	4. ЭхоКГ		+	+	2-4 марта /йилига	
	5. Умуртқа поғонаси ва кўкрак қафаси рентгени		+	+	1 йилда 1 мартда	
	6. Бош миянинг хиазмал-селляр соҳаси МРТ			+	1 йилда 1 мартда	

Изоҳ: Акромегалия ва гипофизар гигантизм нозологиясида паллиатив давога мухтож ҳолат ушбу касаллик туфайли келиб чиқган асоратлар/ендош касалликлар туфайли юзага келиши мумкин ва ҳар бир ҳолатда кўрсатиладиган ёрдам аниқланган нозология стандартига асосан олиб борилади.