

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
7-илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

**АКАДЕМИК Ё.Х.ТЎРАҚУЛОВ НОМИДАГИ РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ИЛМИЙ-
АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**«ДИАБЕТ НЕФРОПАТИЯСИ» НОЗОЛОГИЯСИ
БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАР**

ТОШКЕНТ 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»

академик Ё.Х. Тўракулов номидаги
республика ихтисослаштирилган
эндокринология илмий-амалий тиббиёт
маркази директори
А.В. Алимов



« _____ » _____ 2025 йил

**«ДИАБЕТ НЕФРОПАТИЯСИ» НОЗОЛОГИЯСИ
БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТЛАР**

ТОШКЕНТ 2025

**«ДИАБЕТ НЕФРОПАТИЯСИ» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ
ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ**

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
E10.2	Буйрак шикастланиши билан кечувчи инсулинга боғлиқ қандли диабет	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог
E11.2	Буйрак шикастланиши билан кечувчи инсулинга боғлиқ бўлмаган қандли диабет	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог
E10.7	Кўплаб асоратлар билан кечувчи инсулинга боғлиқ қандли диабет	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог
E11.7	Кўплаб асоратлар билан кечувчи инсулинга боғлиқ бўлмаган қандли диабет	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог
E13.2	Буйрак шикастланиши билан кечувчи қандли диабетнинг бошқа аниқланган шакллари	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог
E13.7	Кўплаб асоратлар билан кечувчи қандли диабетнинг бошқа аниқланган шакллари	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог
E14.7	Кўплаб асоратлар билан кечувчи аниқланмаган қандли диабет	Эндокринолог	Нефролог, Кардиолог, Терапевт, Педиатр	Эндокринолог, Нефролог	Эндокринолог, Терапевт, Педиатр, Реаниматолог, Кардиолог

Ушбу стандарт беморларнинг қуйидаги тоифаларига нисбатан қўлланилади:

Ёш тоифаси: ҳаммаси

Бемор жинси: аёл ва эркак

Фаза: сурункали, ўткир.

Касаллик босқичи: ҳаммаси

Асоратлар: терминал буйрак этишмовчилиги / юрак этишмовчилиги / суяк минерал бузилишлари / ренал камқонлик

Тиббий ёрдам тури: ихтисослаштирилган тиббий ёрдам

Мурожаатда манфаатдор томонлар: давлат ва нодавлат даволаш-профилактика муассасаларининг тиббиёт ходимлари ва раҳбарлари, мониторинг ва назоратни амалга оширувчи мутахассислар, тиббий суғурта соҳаси ходимлари ҳамда тиббиёт таълим муассасаларининг тегишли ходимлари.

«ДИАБЕТ НЕФРОПАТИЯСИ»

НОЗОЛОГИЯ 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	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий Мутахассис (шифокор) маслаҳати:	1. ОШ	+					2 марта	Амбулатор ёрдам: 7 кун. Стационар ёрдам: 7- 10 кун, асоратлар огирлигига караб узайтирилиши мумкин
	2. Педиатр (болалар учун)	+					2 марта	
	3. Эндокринолог		+	+	+	+	2 марта	
	4. Нефролог		+	+	+	+	2 марта	
	5. Реаниматолог (ўткир ҳолатларда)		+	+	+	+	2 марта	
	6. Гемодиализ шифокори (терминал буйрак етишмовчилигида)		+	+	+	+	2 марта	
Изоҳ: Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади								
Қўшимча Мутахассис (шифокор) маслаҳати:	1. Невролог		+	+	+	+	1 марта	
	2. Кардиолог		+	+	+	+	1 марта	
	3. Офтальмолог		+	+	+	+	1 марта	
	4. Лор			Курсатмага кўра				
	5. Хирург			Курсатмага кўра				
	6. Уролог			Курсатмага кўра				
Изоҳ: - беморда касаллик асоратлари, қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, курсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;								
Асосий Лаборатор текширувлар:	1. Умумий қон ва сийдик таҳлили, эрталабки сийдикда микроальбуминурия (МАУ)		+	+	+	+	камида 1 йилда 1 марта ва/ёки кўрсатмага кўра	
	2. Қон биокимёвий таҳлили (креатинин, мочевина, липидлар спектри, калий, кальций, фосфор)		+/-	+	+	+	камида 1 йилда 1 марта ва/ёки кўрсатмага кўра	
	3. Қонда глюкоза, Гликирланган гемоглобин (HbA1c)	+	+	+	+	+	камида 1 йилда 1 марта ва/ёки кўрсатмага кўра	
	4. Цистатин С					+	камида 1 йилда 1 марта ва/ёки кўрсатмага кўра	
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида курсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								

Қўшимча Лаборатор текширувлар:	1. Ферритин, темир, умумий билирубин, АЛТ, АСТ, натрий, гамма-ГТ, умумий оқсил, альбумин, ишқорий фосфатаза, фосфор, кальций сийдик кислота, лактатдегидрогеназа, креатининфосфокиназа, альфа-амилаза, калий, СРО							кўрсатмага кўра	
	2. суткалик сийдикда қанд миқдори, Нечипоренко синамаси							кўрсатмага кўра	
	3. Витамин Д, В12, Паратгормон							кўрсатмага кўра	
	4. ТТГ							кўрсатмага кўра	
	5. Коагулограмма (АЧТВ, МНО, фибриноген, Д-димер, тромбин вақти, протромбин вақти)							кўрсатмага кўра	
	6. Реберг синамаси							кўрсатмага кўра	
	7. Қон гуруҳи, Rh							кўрсатмага кўра	
	8. HBsAg, ВГС, RW, СПИД							кўрсатмага кўра	
	9. қон кислота-ишқорий таркиби (КИТ)							кўрсатмага кўра	

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

Асосий Инструментал текширувлар:	1. ЭКГ							Касаллик бўйича стационар даволаниш даврида камида 1 марта ва/ёки кўрсатмага кўра	
	2. буйрақлар УТТ							кўрсатмага кўра	

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

Қўшимча Инструментал текширувлар:	1. Қалқонсимон без, қорин бўшлиғи органлари, бачадон, кўкрак қафаси, ошқозон ости безининг ультратовуш текшируви			+	+	+	кўрсатмага кўра	
	2. ЭхоКГ			+	+	+	кўрсатмага кўра	
	3. Кўкрак қафаси рентгенографияси			+	+	+	кўрсатмага кўра	
	4. Бош мия МСКТ, МРТ				+	+	кўрсатмага кўра	
	5. Кўкрак қафаси МСКТ, МРТ				+	+	кўрсатмага кўра	
	6. Кўз тубини текшириш				+	+	кўрсатмага кўра	
	7. Холтер текшируви				+	+	кўрсатмага кўра	
	8. Рентген денситометрия					+	кўрсатмага кўра	
	9. Буйрак томирлари УТДГ				+	+	кўрсатмага кўра	
	10. Оёқ томирлари УТДГ				+	+	кўрсатмага кўра	
	11. Бош ва бўйин томирлари УТДГ				+	+	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:** Касалликнинг асоратлари билан боғлиқ умумий ҳолатнинг ёмонлашиши: артериал гипертензия, ЮИК; юрак этишмовчилиги; қандли диабетнинг декомпенсация ҳолати, ўткир ва терминал буйрак этишмовчилиги, суяк минерал бузилишлари, ренал камқонлик
Эслатма: Касалхонадан чиқиш учун кўрсатмалар: онгни ва ҳаётий функцияларни тиклаш. Режалаштирилган шифохонага ўтказиш учун кўрсатмалар: беморни ўқитиш, даволаш тактикасини қайта кўриб чиқиш

МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО

Даволаш тадбирлари (асосий 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)	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
<i>Бигуанидлар:</i>								
A10BA02 метформин	1000, 500мг - перорал	+	+	+	+	+	- қондаги қанд ва гликирланган гемоглобин назорати остида доимо 500-3000 мг/сут	Доза ёш, диабет оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга кўра индивидуал танланади
<i>Сулфонилмочевина Препаратлари:</i> Болалар, 18ёшга тўлмаган ўсмирларда ва ҳомиладорликда қўлланиш таъқиқланади.								
A10BB09 Гликлазид ва гликлазид МВ	30, 60, 80 мг перорал	-	+	+	+	+	160-320 мг/МВ 30-120 мг.	Доза ёш, диабет оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга кўра индивидуал танланади
A10BB12 Глимепирид	1, 2, 3, 4мг перорал	-	+	+	+	+	4-6 мг.	
A10BB08 Гликвидон	30мг перорал	-	+	+	+	+	15-120мг	
A10BB07 Глипизид ва глипизид ретард	5, 10мг перорал	-	+	+	+	+	5-20мг	
A10BX02 Репаглинид	0,5, 1, 2 мг перорал	-	+	+	+	+	12 мг.	
A10BX03 Натеглинид	60, 120, 180мг перорал	-	+	+	+	+	60-360мг	
<i>Инкретинлар (глюкагонсимон пептиднинг 1 тур рецепторлари агонистлари (аГПП-1):</i> Ҳозирги вақтда ушбу дориларни 18 ёшгача бўлган болаларда ва ҳомиладор аёлларда қўллаш тўғрисида маълумотлар йўқ, шунинг учун ушбу ёш гуруҳида ва ҳомиладор аёлларда фойдаланиш тавсия этилмайди.								
A10BJ01 Эксенатид	Тери остига юбориш учун эритма 250 мкг/1 мл: картридж шприц-ручкаларда 1.2 мл ёки 2.4 мл	-	+	+	+	+	5-10 мкг	Доза ёш, диабет оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга кўра

A10BJ02 Лираглутид	Тери остига юбориш учун эритма 6 мг/1 мл: картридж шприц-ручкада 3 мл	-	+	+	+	+	0,6-3 мг	индивидуал танланади
A10BJ03 Ликсисенатид	Тери остига юбориш учун эритма: картридж 0.05 мг/мл (10 мкг/доза) ва 0.1 мг/мл (20 мкг/доза) шприц-ручкаларда	-	+	+	+	+	10-20мкг	
A10BJ03 Дулаглутид	Тери остига юбориш учун эритма 0.75 мг/0.5 мл: шприц-ручка	-	+	+	+	+	0,75-1,5 мг	
A10BJ06 Семаглутид	Тери остига юбориш учун эритма 1.34 мг/1 мл: картридж шприц-ручкада 1.5 мл (0.25 мг/доза ёки 0.5 мг/доза) ва 3 мл (1 мг/доза) ёки Таблетка 3, 7, 14 мг	-	+	+	+	+	0,5-1мг/хафтада	
<i>Дипептидилпептидаза–4 ингибиторлари (иДПП-4) Ҳозирги вақтда ушбу дориларни 18 ёшгача бўлган болаларда ва ҳомиладор аёлларда қўллаш тўғрисида маълумотлар йўқ, шунинг учун ушбу ёш гуруҳида ва ҳомиладор аёлларда фойдаланиш тавсия этилмайди.</i>								
A10BN01 Ситаглиптин	25, 50, 100 мг перорал	-	+	+	+	+	100мг	Доза ёш, диабет оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга қўра индивидуал танланади
A10BN02 Вилдаглиптин	50мг перорал	-	+	+	+	+	100мг	
A10BN03 Саксаглиптин	2,5; 5мг перорал	-	+	+	+	+	5мг	
A10BN05 Линаглиптин	5мг перорал	-	+	+	+	+	5мг	
A10BN04 Алоглиптин	12,5; 25 мг перорал	-	+	+	+	+	25мг	
A10BN06 Гемиглиптин	50мг перорал	-	+	+	+	+	50мг	
<i>Тиозалиндионлар: Ҳозирги вақтда ушбу дориларни 18 ёшгача бўлган болаларда ва ҳомиладор аёлларда қўллаш тўғрисида маълумотлар йўқ, шунинг учун ушбу ёш гуруҳида ва ҳомиладор аёлларда фойдаланиш тавсия этилмайди.</i>								
A10BG03 Пиоглитазон	15; 30; 45мг перорал	-	+	+	+	+	30-45мг	Доза ёш, диабет

A10BG02 Росиглитазон	4; 8мг перорал	-	+	+	+	+	8мг	оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга кўра индивидуал танланади
<i>SGLT2 ингибиторлари:</i> Ҳозирги вақтда ушбу дориларни 18 ёшгача бўлган болаларда ва ҳомиладор аёлларда қўллаш тўғрисида маълумотлар йўқ, шунинг учун ушбу ёш гуруҳида ва ҳомиладор аёлларда фойдаланиш тавсия этилмайди.								
A10BK01 Дапаглифлозин	5; 10мг перорал	-	+	+	+	+	5-10мг	Доза ёш, диабет оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга кўра индивидуал танланади
A10BK03 Эмпаглифлозин	10; 25мг перорал	-	+	+	+	+	10-25мг	
A10BK02 Канаглифлозин	100; 300мг перорал	-	+	+	+	+	100-300мг	
A10BK05 Ипраглифлозин	50мг перорал	-	+	+	+	+	50мг	
A10BK04 Эртуглифлозин	5; 15мг перорал	-	+	+	+	+	5-15мг	
<i>Инсулинлар ва уларнинг аналоглари:</i> ҳомиладорларда ва болаларда қўллаш руҳсат бериледи								
A10AB қисқа таъсир қилувчи Инсулинлар ва уларнинг аналоглари	В/и ва т/о юбориш учун эритмалар	-	+	+	+	+	-	Доза ёш, диабет оғирлиги, гликемия даражаси ва КФТга кўра индивидуал танланади
A10AC ўрта таъсир қилувчи Инсулинлар ва уларнинг аналоглари	В/и ва т/о юбориш учун эритмалар	-	+	+	+	+	-	
A10AD ўрта ва узоқ таъсир қилувчи инсулинлар ва уларнинг аналогларининг қисқа таъсир қилувчилар билан комбинацияси	В/и ва т/о юбориш учун эритмалар	-	+	+	+	+	-	
A10AE узоқ таъсир қилувчи Инсулинлар ва уларнинг аналоглари	В/и ва т/о юбориш учун эритмалар	-	+	+	+	+	-	
<i>Ангиотензин-ўзгартирувчи фермент ингибиторлари:</i> Болалар учун доза ёшга, тана вазнига ва СБК даражасига қараб танланади. Ҳомиладорлик пайтида фойдаланиш тавсия этилмайди								
C09AA04 Периндоприл	5 мг, 10 мг, перорал	+	+	+	+	+	5-10мг	АҚБ назорати остида доимо,

C09AA02 Эналаприл	5 мг, 10мг, 20мг перорал	+	+	+	+	+	10-20мг	хатто меъёрий АҚБда ҳам
C09AA03 Лизиноприл	10 мг, 20 мг перорал	+	+	+	+	+	10-20мг	
C09AA05 Рамиприл	2,5 мг, 5 мг, 10 мг перорал	+	+	+	+	+	2,5-10мг	
C09AA09 Фозиноприл	10 мг, 20 мг перорал	+	+	+	+	+	10-20мг	

Ангиотензин II рецепторлари блокаторлари: Ҳозирги вақтда ушбу дориларни 18 ёшгача бўлган болаларда ва ҳомиладор аёлларда қўллаш тўғрисида маълумотлар йўқ, шунинг учун ушбу ёш гуруҳида ва ҳомиладор аёлларда фойдаланиш тавсия этилмайди.

C09CA01 Лозартан	50 мг, 100 мг, перорал	+	+	+	+	+	50-100 мг	АҚБ назорати остида доимо
C09CA03 Валсартан	80 мг, 160 мг перорал	+	+	+	+	+	40-160 мг	
C09CA07 Телмисартан	40мг, 80мг перорал	+	+	+	+	+	40-80 мг	
C09CA06 Кандесартан	8 мг, 16 мг перорал	+	+	+	+	+	8-16мг	

Изоҳ: 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.

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) шифоҳоналари	Вилоят даражасидаги тиббийёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббийёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							

АРТЕРИАЛ ГИПЕРТОНИЯда

Диуретиклар:

C03BA11 Индапамид	1,25мг, 2,5 мг, 5 мг. перорал	+	+	+	+	+	-	АҚБ назорати остида доимо
C03CA01 Фуросемид	40 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C03CA04 Торасемид	5 мг, 10 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C03DA01 Спиринолактон	25 мг, 50 мг 100мг перорал	+	+	+	+	+	-	

Кальций каналлари блокаторлари:

C08CA05 Нифедипин	10 мг, 20 мг, 40 мг перорал	+	+	+	+	+	-	АҚБ назорати остида доимо
----------------------	--------------------------------	---	---	---	---	---	---	------------------------------

C08CA01 Амлодипин	2,5 мг, 5 мг, 10 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C08DA01 Верапамил, Верапамил CP	40мг, 80мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C08DB01 Дилтиазем	60мг, 90мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C08CA13 Леркандипин	10; 20мг перорал	+	+	+	+	+	-	
<i>Бета-блокаторлар:</i>								
C07AA05 Пропранолол	перорал	+	+	+	+	+	-	АҚБ назорати остида доимо
C07AA12 надолол	перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AA053 пиндолол	перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AA06 тимолол	перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AA07 соталол	50 мг, 100 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AB02 метопролол	перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AB07 бисопролол	2,5 мг, 5 мг, 10 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AB12 небиволол	5 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AB09 эсмолол	перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AB13 талинолол	перорал	+	+	+	+	+	-	
C07AG02 карведилол	перорал	+	+	+	+	+	-	
<i>Альфа-блокаторлар:</i>								
C02CA04 Доксазозин	1; 2; 4мг. перорал	-	+	+	+	+	-	АҚБ назорати остида доимо
C02CA01 Празозин	1; 2 мг. перорал	-	+	+	+	+	-	
C02AC01 Клонидин	75; 150мг перорал	-	+	+	+	+	-	

C02AB02 метилдопа	250мг перорал	-	+	+	+	+	-	
C02AC05 Моксонидин	0,2; 0,3; 0,4 мг перорал	-	+	+	+	+	-	
C09XA02 Алискирен	150; 300мг перорал	-	+	+	+	+	-	

ДИСЛИПИДЕМИЯда

Статинлар - ГМГ-КоА-редуктаза Ингибиторлари

C10AA01 Симвастатин	10 мг, 20 мг, 40 мг перорал	+	+	+	+	+	-	липидлар спектри назорати остида доимо
C10AA05 Аторвастатин	10 мг, 20 мг, 40 мг, 80 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C10AA07 Розувастатин	5; 10; 20; 40 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
C10AA08 Питавастатин	1 мг, 2 мг, 4 мг перорал	+	+	+	+	+	-	
<i>Холестерин ичакда сўрилиши ингибиторлари</i> C10AX09 Эзетимиб	10 мг 1 марта/сутка перорал	+	+	+	+	+	-	липидлар спектри назорати остида доимо
<i>Фенофибратлар:</i> C10AB05 Фенофибрат	160 мг 1 марта/сутка перорал	+	+	+	+	+	-	

АНЕМИЯда

Уч валентлик темир препаратлари

V03AB Перорал уч валентлик темир препаратлари	- Дозалар, режим ва даволаш давомийлиги	+	+	+	+	+	-	Гемоглобин назорати остида доимо
V03AC Парентерал уч валентлик темир препаратлари	индивидуал равишда белгиланади ва анемиянинг оғирлигига, беморнинг аҳволининг оғирлигига, касалликнинг табиатига ва беморнинг ёшига боғлиқ.	-	+	+	+	+	-	

Рекомбинант одам эритропоэтини В03ХА01	т/о ёки в/и 20-100 МЕ/кг ёки в/и по 50-200 МЕ/кгдан 2-3 марта/хафта.	-	+	+	+	+	-	- Гемоглобин ва гематокрита назорати остида доимо
--	--	---	---	---	---	---	---	---

СУЯК-МИНЕРАЛ АЛМАШИНУВИ БУЗИЛИШЛАРИДА

кальций сақламайдиган фосфатларни боғловчи препаратлар - фосфатбиндерлар

V03AE02 Севеламер	800мг Овқат вақтида перорал	-	+	+	+	+	-	Севеламернинг дозаси 800 дан 4000 мг гача ўзгариб туради. Максимал суткалик доза 7 г ни ташкил қилади, доза қон зардобдаги фосфатлар концентрацияс ини ҳисобга олган ҳолда танланади.
V03AE03 Лантан карбонат	800-1600 мг 3 марта/сутка перорал	-	+	+	+	+	-	- қонда фосфор назорати остида доимо

Витамин Д фаол шакли:

A11CC03 Альфакальцидол	0,25; 1 мкг Перорал	-	-	+	+	+	-	Доимо, қондаги кальций, фосфор ва паратгормон назорати остида
A11CC04 кальцитриол	0,25; 0,5 мкг перорал	-	-	+	+	+	-	
<i>Кальциймиметиклар:</i> H05BX01 цинакалцет	30; 60; 90 мг	-	-	+	+	+	180-360 мг/сут.	
<i>Антибиотиклар</i>	Агар керак бўлса, сезгирликни ҳисобга олган ҳолда антибиотиклар, сийдик йўллари инфекцияларини даволаш учун	+	+	+	+	+	-	бактерия- ва лейкоцитурия назорати остида

Аминокислоталар кетааналоглари: V06DD Аминокислоталар комплекси	Индивидуал дозаларда перорал	+	+	+	+	+	70 кг оғирликдаг и катталар учун доз одатда 4-8 таблеткадан ибораг. кунига 3 марта	Постоянно
B05AA01 Альбумин 20%	в/и 10%-100.0 мл	-	-	+	+	+	Дозалаш тартиби индивидуал	-

Миллий клиник протоколларда келтирилган даволаш режимлари (ушбу муҳим ва қўшимча дори воситаларининг турли комбинацияси) касалликнинг фаоллиги ва кўрсатмаларига мувофиқ қўлланилади ва протоколларга мувофиқ қўшимча дори воситалари ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.

Касалликнинг оғирлик даражаси, беморларнинг умумий аҳволи ва дори воситаларининг индивидуал кўтаришидан келиб чиққан ҳолда юқорида берилган гуруҳлардаги дори воситалардан бири ва/ёки бошқа гуруҳ воситалар билан комбинацияси буюрилади.

ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТЛАРИ

Даволаш тадбирлари (жаррохлик даволаш)	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
жаррохлик операция/аралашув/амалиёт номи					
Донор буйрагини трансплантацияси;	-	-	-	-	+
вақтинча диализ катетерини ўрнатиш (шошилинич ҳолатларда);	-	+	+	+	+
артериовеноз фистулани шакллантириш (дастурли гемодиализ учун);	-	-	+	+	+
синтетик томир протезини ўрнатиш;	-	+	+	+	+
перманент катетер ўрнатиш;	-	+	+	+	+
перитонеал катетерни ўрнатиш (перитонеал диализ учун);	-	-	+	+	+
баллонли ангиопластика/буйрак томирларини стентлаш (стенозда).	-	-	-	+	+
Паратиреоидэктомия - қондаги кальций даражаси доимий равишда юқори бўлган ҳолатларда, юмшоқ тўқималарда кальцификация кузатилганда, суяк синиклари содир бўлганида, даволашга қарамай қичишиш сақланиб қолганида	-	-	-	-	+
Буйрак ўринбосувчи терапия	-	-	+	+	+
Изоҳ:					

ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ

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
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
Стол №7, доимий	+	+	+	+	+
Изоҳ: асоратларига кўра пархез нозология бўйича ўзгариши мумкин					

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ / «Д» НАЗОРАТИГА ОЛИНГАН БЕМОРЛАР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. ОШ	+		диабетик нефропатия протоколига мувофик	Доимо
	2. Эндокринолог		+	диабетик нефропатия протоколига мувофик	Доимо
	3. Педиатр		+	диабетик нефропатия протоколига мувофик	Доимо
Изоҳ: Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассислар маслаҳати тавсия этилади.					
Лаборатор текширувлар	Асосий: 1. микроальбуминурияни баҳолаш / сийдикда альбумин/креатинин нисбати	+	+	Хар йил	касалликнинг давомийлиги ≥ 5 йил бўлган 1 тур диабет билан оғриган беморларда; • 2 тур қандли диабет билан касалланган барча беморларда; • 11 ёшдан бошлаб, диабет касаллиги 2 йилдан ортиқ давом этган болаларда; • гипертония билан оғриган барча беморларда.
	2. қондаги креатинин миқдорига кўра КФТни аниқлаш	+	+	Хар йил	
	3. қўшимча: умумий қон ва пешоб таҳлили	+	+	Хар йил	
Изоҳ: Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.					
Инструментал текширувлар	1. ЭКГ	+	+	+	+
	2. Буйрақлар УТТ				
Изоҳ: : Асоратлар ва қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва СБК даражасига кўра кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ:

Реабилитация тадбирлари	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Амбулатор ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Психолог консультацияси	-	+	+	+	+
Диетотерапия (натрий хлорид ва оқсиллар миқдорини чеклаш)	+	+	+	+	+
Жисмоний фаоллик	+	+	+	+	+
Зарарли одатлардан воз кечиш	+	+	+	+	+
Физиотерапевт консультацияси	+	+	+	+	+

ПАЛЛИАТИВ ДАВО

Паллиатив даво тадбирлари	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Оғриқ назорати	+	+	+	+	+
Артериал қон босим назорати	+	+	+	+	+
Буйрак етишмовчилиги симптомларини назорат қилиш	+	+	+	+	+
Диализ	-	+	+	+	+
Қондаги қанд миқдорини назорат қилиш	+	+	+	+	+
Овқатланиш тартиби	+	+	+	+	+
Психологик ёрдам	-	+	+	+	+
УҚТ назорати (гемоглобин, гематокрит)	+	+	+	+	+
Қондаги липидлар назорати	+	+	+	+	+
Калий, кальций, фосфор ва ПТГ назорати	-	+	+	+	+