

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ОНКОЛОГИЯ ВА РАДИОЛОГИЯ ИLMИЙ-АМАЛИЙ
ТИББИЁТ МАРКАЗИ

БУЙРАК УСТИ БЕЗИ ХАВФЛИ ЎСМАЛАРИ НОЗОЛОГИЯСИ БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Республика ихтисослаштирилган
онкология ва радиология
илмий-амалий тиббиёт маркази
директори, профессор
М.Н.Тилляшайхов

« » _____ 2025 йил

**БУЙРАК УСТИ БЕЗИ ХАВФЛИ ЎСМАЛАРИ НОЗОЛОГИЯСИ БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

БУЙРАК УСТИ БЕЗИ ХАВФЛИ ЎСМАЛАРИ НОЗОЛОГИЯСИ

БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ СТАНДАРТ НОМЛАРИ (КОД), НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ДАВОЛАШ ВА ДИАГНОСТИКА УЧУН ЖАЛБ ЭТИЛГАН МУТАХАССИСЛАР

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозология номи	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 мутахассис	Қўшимча мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар
C74.0	Буйрак усти беzi постлоқ қатлами хавfli ўсмалари	- Умумий амалиёт шифокори - Онколог - Уролог - Жаррох - Эндокринолог	- Кардиолог - Терапевт - Невропатолог - Эндокринолог - Проктолог - Ортопед травматолог	- Онкоуролог - Уролог - Химиотерапевт - Радиотерапевт - Онколог - Эндокринолог	- Кардиолог - Гастроэнтеролог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Психолог - Эндокринолог - Проктолог - Ортопед травматолог
C74.1	Буйрак усти беzi постлоқ қатлами хавfli ўсмалари				
C74.9	Буйрак усти беzi аниқланмаган қисми хавfli ўсмалари				
МКБ 11					
2D11	Буйрак усти беzi хавfli ўсмалари				
2D11.0	Буйрак усти беzi Аденокарциномаси				
2D11.1	Злокачественная феохромоцитома надпочечника				
2D11.2	Буйрак усти беzi нейробластомаси				
2D11.Y	Буйрак усти беzi бошқа тасдиқланган хавfli ўсмалари				
2D11.Z	Бошқа тасдиқланмаган буйрак усти беzi хавfli ўсмалари				

БУЙРАК УСТИ БЕЗИ ХАВФЛИ ЎСМАЛАРИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ДИАГНОСТИКА, ДАВОЛАШ ВА РЕАБИЛИТАЦИЯ БЎЙИЧА ТАДБИРЛАР

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Даволаниш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационал ёрдам				
		ОШП/ОП Ойлавий шифокор(умумий амалиёт шифокори)	КТМП Ойлавий шифокор, онколог, уролог, жаррох	Туман (шахар) шифохонаси Онколог, уролог жаррох	Вилоят даражасидаги тиббий марказ (Онколог, онкоуролог, радиотерапевт, кимётерапевт)	Республика даражасидаги тиббий марказ (Онколог, онкоуролог, радиотерапевт, кимётерапевт)		
Асосий мутахассис (шифокор) маслахатчи	1. Шикоятлар ва анамнез	+	+	+	+	+	Хар сафар қабул қилинганда	
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Хар сафар бемор мурожаат этганда (қабул қилингандан сўнг хар куни, чиқарилгунча)	
	3. Физикал ва клиник текширув		+	+	+	+	Хар сафар қабул қилинганда	
	4. Шифокорнинг кундалик кўриги, амалиётлар ва беморни парвариш қилиш				+	+	Хар куни бемор чиқарилганда	
Реабилитолог	5. ФИМ шкаласи, Бартел шкаласи, оғриқ шкаласи ва бошқалар		+	+	+	+	Кўрсатмалар бўйича	
Эслатма:								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслахатчи	1. Шикоятлар ва анамнез	+	+ Уролог невропатолог	+Уролог, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог	Кўрсатмалар бўйича	

	2. Объектив кўрик	+	+ Уролог невропатолог	+Уролог, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог	Кўрсатмалар бўйича	
	3. Физикал ва клиник текширув	+	+ Уролог, хирург, невропатолог	+Уролог, хирург, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатолог	Кўрсатмалар бўйича	

Эслатма: Агарда беморнинг хамрох касалликлари бўлса ёки улар аниқланса, кўрсатмаларга асосан, беморга бошқа мос мутахассислар томонидан текширув ўтказиш керак. Қўшимча текширувлар ва мазкур патологияни даволаш, шунингдек, мутахассиснинг малакали стационар даволаш эҳтиёжини аниқлаш тегишли мутахассис томонидан белгиланади.

Асосий лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қон биохимиик тахлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. Гормонлар фаолиятини ва миқдорини текшириш (Адреналин, норадреналин, дофамин, кортизол, альдостерон, АКТГ, катехоламин, метанефрин)		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-

4. АВО тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;			+	+	+	+	Умирда биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	-
5. Резус омилини аниқлан;			+	+	+	+	Умирда биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	-
6. Сийдик умумий таҳлили;			+	+	+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
7. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);				+	+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
8. В ва С вирусли гепатит маркерларини ИФТ ва ИХЛ усуллари билан аниқлаш					+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	
9. ОИВ инфекциясини (HIVAg/anti-HIV) ИФТ ёрдамида аниқлаш					+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
10. В ва С вирусли гепатитларни ПЦР усулида аниқлаш (сифат)					+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	-
11. Сифилисга серологик реакциялар мажмуаси ;					+	+	Бирламчи мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
12. Биоптат (хосила)* гистологик текшируви					+	+	Бирламчи мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-

	Биоптат иммуногистохимик текшируви *				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
--	--	--	--	--	---	---	-------------------------	---

Эслатма:

***Биоптат гистологик текшируви жаррохлик амалиётидан (адреналэктомия) сўнг ўтказилади ва буйрак усти беши радикал, паллиатив даво биринчи босқичи ҳисобланади. Буйрак усти беши биопсияси кейинги ҳолатларда ўтказилади: Бемор радикал жаррохлик амалиётидан бош тортганда (аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); аниқ маҳаллий-тарқалган ўсма зарарланишда ва норезиктабел ҳолатларда аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); Нур диагностика шубҳали натижалар мавжудлиги (МРТ/МСКТ/буйрак УТТ) мураккаб кистлар, абсцез ёки яллиғланишли фокал ўзгаришлар каби бошқа неопластик бўлмаган жараёнларни истисно қилиш; буйракдаги иккиламчи (метастатик) ўзгаришларга шубҳа.**

Кўшимча лаборатор текширувлар	1. Қон биохимик текшируви (натрий, калий, калций, СРО, ишқорий фосфатаза)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	2. COVID-19 ПЦР текшируви				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	3. Қондаги газ ва кислота-асос ҳолати текшируви;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	4. Стандарт цитогенетик текшируви;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	5. Витамин В12, ферритин, фолат ва зардобли темирни аниқлаш;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	6. Прокальцитонин			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	7. Антитромбин III, Д- димер			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	8. В ва С вирусли гепатитларни ПЦР усулида аниқлаш (миқдор)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	9. Молекуляр-генетик текширув (NGS, ПЦР, FISH)					+	Кўрсатмаларга асосан	-

	10. Ўсмадаги MSI даражасини аниқлаш (ПЦР, ИГХТ)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	11. Дексаметазонлик тест				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	12. Вирус Эбштейна-Барр, герпес 1-2тури, цитомегаловирус, токсоплазмоз ПЦР услуги билан.				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	13. Тўғри ва нотекис Кумбс пробаси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	14. Молекуляр генетик ва FISH услуги билан текширув				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	15. ProBNP				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	16. Хомиладор аёллар учун қондаги ХГ миқдорини аниқлаш				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	17. Периферик қон ИФТ текшируви				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	18. Ортопантограмма				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
19. Биоптат цитологик текшируви *				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-	

Эслатма:

1. Агар саратон жараёнининг типик ҳужайралари мавжудлигини шошилинич равишда аниқлаш керак бўлса, биоптатнинг цитологик текшируви кўрсатмаларга мувофиқ амалга оширилади.
2. Кўшимча лабаратор текширувлар мутахассислар томонидан кўрсатмаларга асосан тайинланади.

Асосий инструментал текширувлар	1. Буйрак ва буйрак усти беги УТТ текшируви				+	+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси УТТ				+	+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва	-

							кўрсатмаларга асосан	
	3.Экскретор урография				+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4.*Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ текшируви (контраст билан)				+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан.	-
	5.Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МРТ текшируви				+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	-
	6.Буйраклар изотоп ренографияси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	7. *Перкутан буйрак усти беги пункцион биопсияси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	8. Буйрак қон томилари ва пастки кова вена УТДТ		+		+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	-
	9. Кўрак қафаси МСКТ ва рентгенографияси			+	+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	-

Эслатма:

1. Қори бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ текшируви (per os ёки в/и контраст билан) батафсил маълумотга бўлган еҳтиёжга қараб (буйракларнинг экскретор функцияси, артериал фаза, веноз фаза тавсифи билан) контраст турини аниқлаштириш (агар керак бўлса) билан амалга оширилади
2. *Биоптат гистологик текшируви жаррохлик амалиётидан (адреналэктомия) сўнг ўтказилади ва буйрак усти беги радикал, паллиатив даво биринчи босқичи ҳисобланади. Буйрак усти беги биопсияси кейинги ҳолатларда ўтказилади: Бемор радикал жаррохлик амалиётидан бош тортганда (аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); аниқ маҳаллий-тарқалган ўсма зарарланишда ва норезиктабел ҳолатларда аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); Нур диагностика шубҳали натижалар мавжудлиги (МРТ/МСКТ/буйрак УТТ)

мураккаб кистлар, абссцез ёки яллиғланишли фокал ўзгаришлар каби бошқа неопластик бўлмаган жараёнларни истисно қилиш; буйракдаги иккиламчи (метастатик) ўзгаришларга шубҳа

Қўшимча инструментал текширувлар	1. ЭКГ	+	+	+	+	+	Даводан олдин. Кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	2. ЭхоКГ			+	+	+	Даводан олдин. Кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	3. ЭКГ Холтер мониторинги					+	Кўрсатмаларга асосан	
	4. Кўкрак қафаси компьютер томографияси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	5. ФГДС;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	6. Бош мия МРТ					+	Кўрсатмаларга асосан	
	7. Спирография					+	Кўрсатмаларга асосан	
	8. Бронхоскопия;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	9. Колоноскопия;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	10. Қон томирлар УТДТ (венлар ва/ёки артериялар);			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	11. Плеврал бўшлиғи УТТ текшируви			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	12. Бутун тана ПЭТ/КТ **					+	Кўрсатмаларга асосан	
	13. Остеосцинтиграфия				+	+	Кўрсатмаларга асосан	

Эслатма:

Стационар давога кўрсатмалар:

1. 24 соатлик ёки кундузги стационарда кузатувни талаб қиладиган диагностик тиббий аралашувлар (асоратланиш хавфи билан);
2. 24 соатлик ёки кундузги шифохона шароитида кузатувни талаб қилувчи махсус ўсмага қарши даволаш (радикал простатектомия, брахитерапия, ташқи нур ва бошқа турдаги радиация терапияси, кимётерапия) зарурати.

*ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида ўтказилади. РИОваРИАТМ вилоят филиалларидан ПЭТ/КТ текширувига юборилган беморлар дастлабки даволаш жойида касаллик гистологик тасдиқланган бўлиши керак. Беморлар ПЭТ/КТ текширувидан ўтишга тегишли ускуналар ва сертификатга эган бўлган Хусусий клиникаларга ўз хисобидан муружаат этиши мумкин.

(Медикаментоз даво)

Даволаш тадбирлари (асосий)		Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Суткалик ўртача доза	Курс дозаси		
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам						
Дори воситалар номи (Халқаро патентга эга бўлмаган)	Дозалаш ва қўлланиш услуби	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонас и	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ				
Касаллик 3 ва 4 босқичида систематик даво	Митотан	2-3г/кунига, кун давомида 2-3 доза бўлинган. 10 мг/кг вена ичига 2 хавфтада бир маротаба				+	+	4-6г.	Касаллик прогрессиягач а	
	Этопозид	100мг/м ² в/и 1-3 кунлари хар бир 21 кунда.				+	+	200мг	4 курс, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	Цисплатин	75мг/м ² в/и хар 21 кунда 1 маротаба.					+	+	100-150мг	4 курс, кейинчалик кўрсатмаларга асосан
	Карбоплатин	AUC5 мг/м ² в/и 1 кун. Хар 21 кунда.					+	+	500 мг	4 курс, кейинчалик кўрсатмаларга асосан
Жаррохлик амалиётлари да	Гидроксиэтилкра хмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан и	

ишлатиладиган доривостиалари									
	Дицинон	12,5 мг/кг дан , дозаси 250 мг дан бошланади, зарур ҳолларда 1-2 ампуладан (250 мг дан) ҳар 4-6 соатда қўлланилиши мумкин . В/и ёки м/о қўллаш учун.	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% аминокапрон кислота эритмаси вена ичига, кейин ушлаб турувчи доза— 50 мл, кун давомида. Даво давомийлиги клиник жавобга кўра давом этади.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Транексамовая кислота	10-15 мг/кг дозада кунига 2-3 маҳал қўлланилади. Шошилиш ҳолларда 1000 мг дозада бошлаш мумкин, кейин ушлаб турувчи дозага ўтилади.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Атропин 0,1%	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир мартага				+	+	0,5-1 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Дексаметазон 4 мг	в/и ёки м/о. Доза: 4 мг, беморнинг ҳолатига қараб оширилиши мумкин.	+	+	+	+	+	4-12 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Волустим 500,0	в/и (белгиланган бўйича).			+	+	+	Doza shifokor tomonidan ko'rsatmalarga qarab belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Изофлюран	Ингалациён. Доза: Анестезия учун			+	+	+	Inhalatsion anesteziya	Индивидуал Кўрсатмаларга

		ишлатилади; доза ёш гуруҳига ва беморнинг ҳолатига қараб белгиланади.						uchun ishlatiladi, dozaj bemor va anesteziya vaqti asosida belgilanadi.	асосан
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига қараб.				+	+	+	0,1–0,2 mg, kerak bo'lganda, 2-3 marta kiritilishi mumkin.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Пропофол 1% 20,0	в/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.				+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-2 marta.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Кетамин 50 мг 2,0	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига				+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bitta kiritish.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Ардуан 4 мг (Рокуроний - б)	в/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига интубация учун				+	+	+	0,6 mg/kg tana vazniga intubatsiya uchun, dozaj jarayonlarga qarab belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Кальций хлорид 10% 5,0	в/и. Доза: 5 мл (500 мг) бир дозага, секин киритиш	+	+	+	+	+	+	5 ml bir dozaga, kuniga 1-2 marta.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Гелофузин 500 мл	в/и инфузия. Доза: 500 мл ёки кўпроқ, кўрсатмаларга қараб.				+	+	+	500 ml yoki ko'proq, bemorning holatiga qarab.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Норадреналин (Норэпинефрин) 8 мг/4 мл	в/и.				+	+	+	<i>Doza individual ravishda belgilanadi, bemorning holati va bosimiga qarab.</i>	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

Маннит	в/и томчилаб. Доза: Одатда 0,25-1 г/кг тана вазнига.				+	+	+	0,25-1 g/kg tana vazniga, ko'plab dozalar bo'lib kiritilishi mumkin, bemorning holatiga qarab.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Адреналин 0,1% 1,0 мл	в/и, в/и, т/о Доза: 1 мл (0,1 мг) бир дозага.				+	+	+	Odatda 1 ml bir dozaga kerak bo'lganda.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
СЗП - 2 дозы	в/и ёки шифокор кўрсатмалари бўйича. Доза: Кўрсатмаларга қараб.				+	+	+	Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Эр. масса - 1 доза	в/и. Доза: Беморнинг ҳолатига қараб.				+	+	+	Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Гидроксиэтилкра хмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан и
Гидроксиэтилкра хмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан и
Дицинон	12,5 мг/кг дан , дозаси 250 мг дан бошланади, зарур ҳолларда 1-2 ампуладан (250 мг дан) ҳар 4-6 соатда қўлланилиши мумкин . В/и ёки м/о қўллаш учун.	+	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

Эслатма:

- Асосий тавсия этилган дори воситалар рўйхтида ўртача кунлик ва курс дозаси кўрсатилган. Беморнинг ҳолатига ва препаратнинг толерантлигига қараб, дозани ўзгартириш мумкин.**

2. *Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, уларшифокорлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин

Даво тадбирлари (қўшимча) Медикаментоз даво		Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Суткалик ўртача доза	Курс дозаси
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Дорилар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	Дозалаш ва қўллаш усули	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ		
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5-10 мг per os 30-60 мг в/и	Индивидуал
Эзомепразол (Esomeprazole)	40 мг в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	40 – 80 мг в/и	Индивидуал
Аскорбиновая кислота Acidum ascorbinicum	5% 2,0 -5,0 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	2-5 мг	Индивидуал
Папаверин (Papaverine)	2% 2,0мл.дан м/о ва в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	40-80 мг	Индивидуал
Рингер Лактат	200-400 мл в/и юбориш учун флаконда	+	+	+	+	+	200-400 мл в/и юбориш учун флаконда	Индивидуал
Гепарин (Heparin)	5000 ед/мл т/о юбориш учун	+	+	+	+	+	10000-15000 ед суткада	Индивидуал
Ибупрофен(Интрафен) (Ibuprofen)	400мг/4 мл	+	+	+	+	+	400-800 мг	Индивидуал
Альбумин	100,0 мл	+	+	+	+	+	100-200 мл	Индивидуал
Прозерин (Proserinum)	0,5 мг/мл қорин олди девори т/о юбориш учун	+	+	+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал
Пропофол Липуро (Propofol Lipuro)	1% 20,0	+	+	+	+	+	2-4 мг	Индивидуал
Реосарбиллакт (Rheosorbilact)	200,0 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200 мл	Индивидуал
Венофер	20 мг/мл.	+	+	+	+	+	40-60 мг	Индивидуал

Метоклопрамид (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 мл м/о ва в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Кальций хлорид (Calcii chloridum)	10% 10мл	+	+	+	+	+	10 мл	Индивидуал
Тразограф (Trazograph)	76% эритма 20мл инъектсия учун	+	+	+	+	+	20 мл	Индивидуал
Эуфиллин (Euphyllinum)	2,4% 5,0 мл инъектсия учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Верзепам(Диазепам) (diazepam)	5мг/мл инъектсия учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Диклофенак (Diclofenac)	Шамчалар 100 мг ректал қўллаш учун	+	+	+	+	+	200 мг	Индивидуал
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконларда в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткаларда перорал қўллаш учун	+	+	+	+	+	500 -1000мг	Индивидуал
Дексаметазон (Dexamethasone).	4 мг, 8 мг ампулаларда, мушак орасига	+	+	+	+	+	16 мг	Индивидуал
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулаларда, в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	16 мг	Индивидуал
Трамадол Tramadolum	5% ампулаларда 1 ва 2 мл, в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	400 мг.гача	Индивидуал
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконда, шприц- картрижлар, т/о, в/и	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/сут	Индивидуал
Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25, 50 мг таблеткалар перорал	+	+	+	+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эритропоэтин рекомбинант (Erythropoietin)	1 флаконда 2000, 4000, 10000 Ед т/о ва в/и инъектсиялар учун	+	+	+	+	+	4000-10000	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий хлорид 0,9% физиологик эритмаси (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Глюкоз эритмаси 5% (Glucosae)	100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Полиионн эритмалар (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий гидрокарбонат (Natrii hydrocarbonas)	4% эритма - 200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Магний сульфат (Magnesii sulfas)	25% эритма-5,10 мл ампула в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Анальгин (Analgin)	50% эритма ампулада 4мл.дан в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дифенгидрамин(димедрол) (dimedroli)	1%-1,0 мл. в/и, м/о юбориш учун эритма	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Баралгин (Baralgin)	Ампула 5мл в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Калия хлорид (Kalii chloridum)	Ампула 4% эритма 10мл.дан	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цефоперазон Cefoperazone	500 мг, 1000 мг в/и, м/о юбориш учун флакonda	+	+	+	+	+	3000 мг/кун	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2000 мг кун	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр в/и, м/о юбориш учун флакonda	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/кун	14 гр
Метронидазол Metronidazole	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флакonda в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	1500 мг/кун	7500 мг

Левифлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблеткада перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	500–1000 мг/кун	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблеткада, перорал. 100 мл/500 мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	1 г/кун	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazole)	480 мг /5 мл ампулада, в/и, 480 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	0.8-4 г/кун	4-28 г
Вориконазол (Voriconazoli)	200 мг. Флаконда в/и	+	+	+	+	+	400 мг/кун	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг Флаконда в/и. капсула, 50 мг и 150 мг, перорал	+	+	+	+	+	200 мг/кун	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флаконда, В/и, 200мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	80 мг/кг/кун	800 мг/кг/сут
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, тери остига	+	+	+	+	+	40-240 мг/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20мг купсулада, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амброксол Ambroxolum	Таблетка 30 мг, перорал, ампула 15мг в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Амлодипин (amlodipine)	5 мг, 10 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флаконда, в/и. 40 мг, 80 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лизиноприл (Lisinopril)	10 мг, 20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл ёки 1000 мл флаконда сироп, перорал	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Спинолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Повидон – йод Povidonum-iodum	500 мл флаконда, юзак кўллашга	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи фойдаланишга	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Гепа-Мерц	5 г/10 мл в/и инфузияга,	+	+	+	+	+	5-10 гр	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Темир қўшимчалари : Темир [III] гидроксид сахароз комплекс, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пиридоксина гидрохлорид (Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Золендроновая кислота (zoledronic acid)	4 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	4 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Деносумаб (Denosumab)	120 мг/фл м/о	+	+	+	+	+	120 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Парентерал озиқлантириш махсулотлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ эмулсиялари)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Энтерал озиқлантириш махсулотлари (поликомпонентли аралашмалар)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гидроксиэтилкрахмал эритмаси (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дицинон	4-6 соатдан кейин керак бўлганда 1-2 ампулада (ҳар бири 250 мг) 250 мг дозадан	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

	бошлаб тана вазнига 12,5 мг кг. В/и ёки м/о:							
Аминокапрон кислотаси	Вена ичига 100 мл 5-10% аминокапроик кислота еритмаси, сўнгра кун давомида 50 мл сақлаш дозаси. Терапия давомийлиги клиник жавобга боғлиқ.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Транексамик кислотаси	Кунига 2-3 марта тана вазнига 10-15 мг/кг дозада киритилади. Шошилиш ҳолатларда 1000 мг дозадан, кейин эса парваришlash дозасидан бошлаш мумкин.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Атропин 0,1%	В/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир дозага.			+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Изофлюран	Ингаляцион Доза: Анестезия учун ишлатилади; Доза беморнинг ёши ва ҳолатига боғлиқ.			+	+	+	Ингаляцион анестезия учун ишлатилади, доза беморга ва анестезия вақтига боғлиқ.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига боғлиқ			+	+	+	0,1-0,2 мг, агар керак бўлса, 2-3 инъекцияга бўлинади.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пропофол 1% 20,0	В/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.			+	+	+	2-4 мг, кунига 1-2 мартаба.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Кетамин 50 мг 2,0	В/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига			+	+	+	1-2 мг/кг тана вазнига, одатда бир маротаба	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Ардун 4 мг(рокиурониум -6)-	В/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига, интубация учун.			+	+	+	Интубация учун тана вазнига 0,6 мг/кг, дозаси амалиётга боғлиқ.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Кальций хлор 10% 5,0	В/и. Доза: 5 мл (500 мг) дозага, аста секин инъекция.	+	+	+	+	+	5 мл доза, кунига 1-2 маротаба.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гелофузин 500мл	В/и инфузия сифатида. Доза: 500 мл ва ундан юқори		+	+	+	+	500 мл ва ундан юқори беморнинг ҳолатига қараб	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фосфокреатин 1,0	1 г (1 флакон) + 100 мл 0,9% NaCl → в/и 30 минутда томчилаб.		+	+	+	+	1-4 г	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Норепайн(Норепинефрин) 8 мг/4мл	В/и томчилаб. Доза: Бошланғич доза 0,05–0,1 мкг/кг/дақ.			+	+	+	Доза беморнинг аҳволи ва босимига қараб индивидуал равишда белгиланади.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Маннит	В/и томчилаб. Доза: Одатда тана вазнига 0,25-1 г / кг.		+	+	+	+	0,25-1 г/кг тана вазни, ҳолатига қараб бир неча дозаларга бўлинади.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Адреналин 0,1% 1,0 мл	В/и, м/о, тери остига. Доза: 1 мл (0,1 мг)дозага.			+	+	+	Одатда керак бўлганда ҳар бир доза учун 1 мл.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
СЗП- 2 доза	В/и ёки шифокорнинг ёки шифокор кўрсатмаси бўйича. Доза: кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	Доза клиник ҳолатга боғлиқ	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эр.масса -1 доза	В/и. Доза: Беморнинг ҳолатига қараб			+	+	+	Доза клиник ҳолатга қараб қўлланилади	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Эслатма:

1. Қўшимча тавсия етилган дорилар рўйхати ўртача кунлик ва курс дозаларини кўрсатади. Қўшимча дори-дармонларни қўллаб-қувватлаш бўйича тавсияларга қараб, дозани сошлаш мумкин.
2. Ўсмага қарши давода кузатилиши мумкин бўлган гематологик асоратларни олдини олиш мақсадида ушбу гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардоб, тромбоконтрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.
3. Ошқозон-ичак трактининг асоратлари ва кам миқдорида овқатланишни олдини олиш мақсадида ентэрал ва парентэрал аралашмалар кўринишидаги озуқавий ёрдам қўлланилиши мумкин. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.
4. *Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, уларшифокорлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин

(РЕЖАЛАШТИРИЛГАН ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТЛАРИ)

Даволаш чоралари (оператив даво)	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ
1. Адреналэктомия видеоэндоскопик технология билан				+	+
2. Адреналэктомия				+	+

Примечание:

- Тиббиёт муассасаси барча зарур шарт-шароитлар ва жиҳозларга ега бўлса, ушбу жарроҳлик аралашувни амалга ошириши мумкин.
- *Биопатат гистологик текшируви жарроҳлик амалиётидан (адреналэктомия) сўнг ўтказилади ва буйрак усти беши радикал, паллиатив даво биринчи босқичи ҳисобланади. Буйрак усти беши биопсияси кейинги ҳолатларда ўтказилади: Бемор радикал жарроҳлик амалиётидан бош тортганда (аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); аниқ маҳаллий-тарқалган ўсма зарарланишда ва норезиктабел ҳолатларда аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); Нур диагностика шубҳали натижалар мавжудлиги (МРТ/МСКТ/буйрак УТТ) мураккаб кистлар, абсцез ёки яллиғланишли фокал ўзгаришлар каби бошқа неопластик бўлмаган жараёнларни истисно қилиш; буйракдаги иккиламчи (метастатик) ўзгаришларга шубҳа
- Юқорида кўрсатилган жарроҳлик амалиёт турлари касалликнинг босқичига ва беморнинг умумий соматик ҳолатига қараб даволаш кўрсатмалари ва стандартларига мувофиқ белгиланади.

(ДАВОЛОВЧИ ОЗИҚЛАНИШ/ДИЕТА)

Овқатланиш таркиби	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
Стол №15			+	+	+
Энтерал озиқлантириш	+	+	+	+	+
Парентерал озиқлантириш	+	+	+	+	+

Эслатма: Кам овқатланиш ҳолати хавфи бўлган беморларни ўз вақтида аниқлаш беморни прогрессив вазн йўқотишдан ва рефрактер кахексия ривожланишидан ҳимоя қилишга ёрдам беради. Нотўғри овқатланиш скрининги ва мониторинги саратон касаллигини даволаш давомида амалга оширилиши керак. Озиқланиш етишмовчилигини кузатиш ва аниқлаш учун қуйидагилар ишлатилади: А) Vuzby G.P. бўйича озиқланиш бузилиш индекси, Б) Кетле бўйича тана вазни индекси (ТВИ) В) ESMO жадвали. Нутритив ёрдам энтерал ва парентерали аралашмалар шаклида қўлланилади.

Эслатма: Медикаментоз ёрдамга қаранг. Кимё-нур даво вақтида нутритив ёрдамнинг давомийлиги: нутритив етишмовчилигида- даводан олдин 7-14 кун давомида, даво вақтида- клиник вазият ва ривожланган асоратлар асосида. 7 кундан 30 ва ундан кўп давом этиши мумкин.

Хамрох патологияларга қараб, парҳез жадвали ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабет учун 9-жадвал ва бошқалар).

БЎЙРАК-УСТИ БЕЗИ САРАТОНИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА БИРИНЧИ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ХОЛЛАРИДА

Ташхислаш чоралари	Тиббий хизматларнинг номи	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Хизматлар ёки текширувлар минимал сони	Даво муддатлари
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошилиноч ёрдам маркази	Шошилиноч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Шошилиноч тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ		
Асосий Мутахассис уролог, реаниматолог, жаррох	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш			+	+	+	Қабул қилинганда ва керак бўлганда	
	2. Объектив кўрик			+	+	+	Қабул бўлганда ва Чиқаргунга қадар хар куни	
	3. Физикал ва клиник текширувлар				+	+	Қабул бўлганда ва керак бўлганда	
	4. Шифокор томонидан ҳар куни мониторинг, амалиётлар ва беморни қўллаб қувватлаш, ҳамда интенсив даво ўтказиш			+	+	+	Чиқаргунга қадар хар куни	
Эслатма:								
Қўшимча мутахассис	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш			+	+	+	По показаниям	

онкожаррох. (Кўшимча консультантлар рўхати кўрилсин)	2. Объектив кўрик			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикал ва клиник текширувлар			+	+	+	По показаниям	
Эслатма:								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Лейко формула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қон биохимик тахлили (қанд, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. Гормонлар активлиги ва миқдорини текшириш (Адреналин, норадреналин, дофамин, кортизол, альдостерон, АКТГ, катехоламин, метанефрин)			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4. АВО тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;			+	+	+	Хар бир гемотрансфузиядан олдин	-
	5. Резус омилини аниқлаш;			+	+	+	Хар бир гемотрансфузиядан олдин	-
	6. Сийдик умумий тахлили;			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	7. Коагулограмма (АЧТВ,			+	+	+	Қабул қилинганда ва	-

	ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);						кўрсатмаларга асосан	
Эслатма:								
	1. ПЦР на COVID-19			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	
	2. Қондаги газ ва кислота асос ҳолати текшируви			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	3. Ферритинни аниқлаш			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	4. Антитромбин III, Д- димер			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
Эслатма:								
Асосий инструментал текширувлар	1. Буйрак ва буйрак усти бези УТТ			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қориш бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси УТТ			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. Экскретор урография				+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4. *Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси МСКТ/ МРТ текшируви				+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	5. Буйрак қон томилари ва пастки кова вена УТДТ			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	
	6. Кўкрак қафаси рентгенографияси ва МСКТ текшируви	+	+	+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	
Эслатма:* Шошилинч ҳолларда ташхис қўйиш ва патологик жараён тарқалганлигини баҳолаш учун обзор МСКТ текшируви етарли ҳисобланади. Венаичи контрастлаш билан ўтказиладиган МСКТ текшируви экскретор урография текширувини ўтказиш имкони бўлмаганда, буйракнинг ажратиш функциясини аниқлаш учун қўлланилади.								
Қўшимча	1. ЭКГ;			+	+	+	Шошилинч	-

инструментла текширувлар							кўрсатмаларга асосан	
	2. ЭхоКГ.			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	3. Плеврал бўшлиғи УТТ			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	4. Қон томилар УТДТ (венлар ва/ёки артериялар);			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	5. Кўкрак қафаси Компютер томографияси			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	6. ФГДС;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	7. Бронхоскопия;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	8. Колоноскопия;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	9. Спирография.			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	10. Бош мия МРТ текшируви					+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	11. Холтер – мониторинг ЭКГ						Шошилинч кўрсатмаларга асосан	

Эслатма:

*** Тезкор стационар текширувига кўрсатмалар**

-Беморнинг ҳаётига таҳдид соладиган, шошилинч жарроҳлик аралашувни талаб қиладиган умумий физиологик ҳолатнинг ҳар қандай кескин ёмонлашиши (ўткир сийдик тутилиши, макрогематурия, оғриқ ва бошқалар). Бўйрак-хужайрали саратони ташхисига эга бўлган беморлар.
-Беморнинг умумий физиологик ҳолатининг ҳар қандай кескин оғирланиши, простата саратони ривожланишида беморнинг умумий аҳволини енгиллаштириш, шунингдек, махсус дори терапиясининг исталмаган ҳодисаларини бартараф етиш, шунингдек радиация терапиясидан сўнг

беморларнинг аҳволи ёмонлашганда ҳамроҳ бўлган терапияни талаб қилади;

(ДОРИЛАР БИЛАН ДАВОЛАШ)

Даволаш чоралари (Асосийлари)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситалар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	Дори воситалар дозаси ва қўллаш услуби	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошилиш ёрдам маркази	Шошилиш тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаг и тиббий марказ	Шошилиш тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ		
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконда, в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткада перорал	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон (Dexamethasone)	4 мг, 8 мг ампулада, м/о	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулада, в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол (Tramadolum)	5% в ампулада 1 и 2 мл, в/и, м/о				+	+	До 400 мг	-
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флакон, шприц-картридж, териостига, в/и				+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25,50 мг таблетка перорал				+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмалар

Натрий хлор 0,9% физиологик эритмаси	50,,100,250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Глюкозы 5% эритмаси	100, 250,500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Полиион эритмалар (Рингер,ацесоль,лактосол, реосорбилакт)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Натрий гидрокарбонат (Natrii hydrocarbonas)	4% эритма-200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Магний сульфат (Magnesii sulfas)	25% эритма-5,10 мл ампула в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Анальгин (Analgin)	50% эритма ампулада 4 мл.дан в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Дифенгидрамин (димедрол)	1%-1,0 мл эритма в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Баралгин (Baralgin)	5мл ампула в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуал кўрсатмалар
Калия хлорид (Kalii chloridum)	4% эритма ампулада 10мл.дан	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуал кўрсатмалар

Эслатма:

- 1. Шошинч тиббий ёрдам учун асосий чора-тадбирлар рўйхати дори воситаларининг ўртача кунлик ва курс дозаларини кўрсатади. Дори терапияси бўйича тавсияларга кўра, шунингдек, беморнинг умумий аҳволининг оғирлигига қараб, дозани сошлаш мумкин.**
- 2. Интроперацион гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида қўйидаги гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардов, тромбоконтрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.**

Даволаш чоралари (қўшимча)		Тез ва шошинч тиббий ёрдам турлари ва босқичлари					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситалар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	Дори воситалар дозаси ва қўллаш услуби	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ		
					Вилоят	Республика даражасидаги тиббий марказ		

					даражасидаг и тиббий марказ			
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин +Тазобактам	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500—1000 мг/сут	3500—7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг

Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуально по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуально по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по	Индивидуально по

							показаниям	показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуаль но по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуальн о по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуальн о по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальн о по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуаль но по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуальн о по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуальн о по показаниям
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуальн о по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуальн о по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней,

								индивидуально по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально по показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Дицинон	По 12,5 мг/кг массы тела, начиная с дозы 250 мг в 1-2 ампулах (по 250 мг) при необходимости через 4-6 часов. В/в или в/м:	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуально по показаниям
Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% раствора аминокапроновой кислоты в вену, затем поддерживающая доза — 50 мл в течение суток. Длительность терапии зависит от клинического ответа.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуально по показаниям
Транексамовая кислота	Вводится в дозе 10-15 мг/кг массы тела 2-3 раза в сутки. В случаях экстренной ситуации можно начать с дозы 1000 мг, затем поддерживающая дозировка.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуально по показаниям

Эслатма:

1. Шошинч тиббий ёрдам учун қўшимча терапевтик тадбирлар рўйхати дори воситаларининг ўртача кунлик ва курс дозаларини кўрсатади. Қўшимча дори-дармонларни тавсияларга қараб, дозани сошлаш мумкин
2. Интроперацион гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида қўйидаги гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардов, тромбоконцентрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.

(ТЕЗ ВА ШОШОЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш чоралари (оператив даво)	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Хирургик амалиёт номи/аралашув/даво	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ
Лапароскопик ёки очик адреналэктомия				+	+

Эслатма: Бемор шошинч тартибда қабул қилинганда, жарроҳлик амалиётига кўрсатмалар қўйидагилардан иборат:

- Буйрак усти беши ўсмасидан массив қон кетиши (ички қон кетиши) ёки макрогематурия (қовуқ тампонадаси)
- Жарроҳлик амалиётдан кейинги даврда оғриқ синдроми , тана ҳароратининг кескин ошиши ва кучли ҳолсизлик натижасида бемор умумий аҳолининг ёмонлашиши билан кечаётган лимфоцеле.
- Гемостатик ва қон ўрнини босувчи даво - қон плазмаси препаратлари самара бермаганда ҳаётий кўрсатмаларга асосан шошинч ҳолатда адреналэктомия амалиёти ўтказилади.
- Ўсмага қарши даводан кузатилиши мумкин бўлган гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида зарур қон компонентлари: эритроцитар масса, янги музлатилган плазма (ЯМП) , тромбоконцентрат. Дозаси ривожланган асорат даражасига асосан индивидуал танланади.

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошинч тиббий ёрдам турлари ва босқичлари				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Парҳез столи ва унинг давомийлиги	ОШП/Уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ

Парҳез стол №15	+	+	+	+	+
Энтерал озиқлантириш	+	+	+	+	+
Парентерал озиқлантириш	+	+	+	+	+

Эслатма:

- Бемор оғир ҳолатда бўлганда бўлса ва зарурат бўлса, зонд орқали озиқлантириш, энтерал озиқлантириш учун аралашмалардан ёки парентерал озиқлантириш (аминокислоталар, комбинирланган препаратлар (парентерал ва энтерал озиқлантириш учун дори воситаларига қаранг)) ўтказилади.
- Ёндош касалликлари мавжуд бўлганда, парҳез столи ўзгартирилиши мумкин (масалан, қандли диабетда парҳез столи №9 ва ҳ.к.)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(“Д” НАЗОРАТДАГИ СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/БЕМОЛЛАР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансер назорати тадбирлари	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Диспансер кузатуви муддати
Мутахассис маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Радикал жарроҳлик амалиётидан кейин – биринчи йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинчалик ҳар 6 ойда бир марта	5 йил
				Тизимли даво (таргет,иммуно) фонида – заруратга кўра ҳар 2-4 ҳафтада 1 марта	
	2. Объектив кўрик	+	+	Радикал жарроҳлик амалиётидан кейин – биринчи йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинчалик ҳар 6 ойда бир марта	5 йил
				Тизимли даво (таргет,иммуно) фонида – заруратга кўра ҳар 2-4 ҳафтада 1 марта	

	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Радикал жарроҳлик амалиётидан кейин – биринчи йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинчалик ҳар 6 ойда бир марта Тизимли даво (таргет,иммуно) фонидида – заруратга кўра ҳар 2-4 ҳафтада 1 марта	5 йил
--	----------------------------------	---	---	---	-------

Эслатма: Асосий мутахассислар - онколог, уролог, хирург. Кўрсатмаларга асосан қўшимча мутахассислар (радиолог, кимётерапевт, психолог), бундан ташқари эҳтимолий ёндош асоратларни ҳисобга олган ҳолда, бошқа тор соҳа мутахассислари ҳам жалб қилиниши мумкин.

Лабораторные исследования	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон таҳлили;	+	+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	5 йил
	2. Қон биохимия таҳлили (глюкоза, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);	+	+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	5 йил
	3. Коагулаграмма	+	+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	
	4. Гормонал активлик ва миқдорини аниқлаш (Адреналин, норадреналин, дофамин, кортизол, альдостерон, АКТГ, катехоламин, метанефрин)	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев. Возможно чаще по показанием	5 йил

Эслатма:

	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин	+	+	Кузатув муддатига боғлиқ ҳолда	5 йил
--	---------------------------------	---	---	--------------------------------	-------

	парда орти бўшлиғи УТТ текшируви			биринчи 2 йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинги 3 йил давомида ҳар 6 ойда 1 марта.	
	2. Венаичи экскретор урографияси		+	12 ойда 1 марта (зарурат бўлганда исталган вақтда)	5 йил
	3. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви (зарурат бўлса контрастлаш билан бирга)		+	Кузатув муддатига боғлиқ ҳолда: биринчи 3 йил мобайнида ҳар 6 ойда 1 марта, кейинги 2 йил давомида ҳар 12 ойда 1 марта	5 йил
	4. Буйрак қон томирлари ва ПКВ УТ доплерографияси		+	Кўрсатмаларга асосан	5 йил
	5. Кўкрак қафаси рентгенологик текшируви/МСКТ текшируви	+	+	Кузатув муддатига боғлиқ ҳолда: биринчи 3 йил мобайнида ҳар 6 ойда 1 марта, кейинги 2 йил давомида ҳар 12 ойда 1 марта	5 йил

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактик тадбирлар	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдордаги чора - тадбирлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Обьектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:					
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон таҳлили;	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);	+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:					

Инструментальные исследования	1. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Экскреторная внутривенная урография	+	+	Ежегодно	1 год
	3. МСКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с болюсным усилением		+	Ежегодно	1 год
	4. Изотопная ренография почек			По показанием	1 год
	5. Ангиография сосудов почек и НПВ			По показанием	1 год
	6. УЗДГ сосудов почек и нижней полой вены			По показанием	1 год
	7. Рентген исследование грудной клетки			По показанием	1 год

Примечание:

* ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии на основании консилиума о необходимости проведения исследования

Виды профилактики	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно

Примечание: Только вторичная профилактика (раннее выявление и скрининг) может проводиться циклично. Первичная и третичная профилактика проводятся пожизненно

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация турлари	Тиббий хизмат номи	Амбулатор шароитда	ОП/КТМП	Стационар шароитда	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	Ҳар йили	1 йил
Реабилитолог кўриги	1. Шкала бўйича ўлчаш ва баҳолаш (ФИМ шкаласи, Бартел шкаласи, оғриқ шкаласи ва бошқалар).		+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Жисмоний реабилитация		+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Қувват ва чарчоқни бошқариш		+	+	Ҳар йили	1 йил
	4. Иш жойига ва уй шароитига мослашиш		+	+	Ҳар йили	1 йил
	5. Психосоциал қўллаб-қувватлаш		+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:						
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон таҳлили;		+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:						
Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи УТТ текшируви		+	+	Ҳар йили	1 йил

	2. Венаичи экскретор урографияси		+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Кўрак қафаси рентгенографияси		+	+	Ҳар йили	1 йил
	4. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви болюсли кучайтириш билан			+	Ҳар йили	1 йил
	5. Буйрак қон томирлари ва ПКВ ангиографияси			+	Ҳар йили	1 йил
	6. Буйрак қон томирлари ва ПКВ УТ доплерографияси			+	Ҳар йили	1 йил
	7. Буйрак изотопли ренографияси			+	Ҳар йили	1 йил

Эслатма:

* *ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида ўтказилади. РИОваРИАТМ вилоят филиалларидан ПЭТ/КТ текширувига юборилган беморлар дастлабки даволаш жойида касаллик гистологик тасдиқланган бўлиши керак. Беморлар ПЭТ/КТ текширувидан ўтишга тегишли ускуналар ва сертификатга эган бўлган Хусусий клиникаларга ўз ҳисобидан мурожаат этиши мумкин.

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив чора-тадбирлар	Тиббий хизмат номи	Амбулатор шароитда	ОП/КТМП	Стационар шароитда	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Объектив кўрик	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
Эслатма:						
Лабораторные исследования	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон таҳлили;		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	Қон биохимия таҳлили		+	+		

	2. (глюкоза, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);				асосан	
	3. Гормонлар активлиги ва миқдорини аниқлаш (Адреналин, норадреналин, дофамин, кортизол, альдостерон, АКТГ, катехоламин, метанефрин)		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	4. АВО тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;		+	+	Умри давомида биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	Бутун умр
	5. Резус омилини аниқлаш;		+	+	Умри давомида биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	Бутун умр
	6. Умумий сийдик таҳлили;		+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	7. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);		+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	8. Коптокчалар фильтрация тезлигини аниқлаш;		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	9. Вирусли гепатит В ва С маркерларини ИФТ ва ИХЛ усуллари билан аниқлаш		+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	10. ОИВ инфекциясини (HIVAg/anti-HIV) ИФТ ёрдамида аниқлаш		+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

	11. Вирусли гепатит В ва С ни ПЦР усулида аниқлаш (сифат)		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	12. Сифилисга серологик реакциялар мажмуаси;		+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	13. Биоптат (ҳосила)* гистологик текшируви			+	Биринчи даврдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	14. Биоптат иммуногистохимик текшируви (ўсма, трепанобиоптат)			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Эслатма:

* Агарда у олдин текширилмаган бўлса

Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи УТТ текшируви		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Венаичи экскретор урографияси		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	4. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви болюсли кучайтириш билан		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	5. Буйрак қон томирлари ва ПКВ ангиографияси			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Эслатма:

*ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида ўтказилади. РИОваРИАТМ вилоят филиалларидан ПЭТ/КТ текширувига юборилган беморлар дастлабки даволаш жойида касаллик гистологик тасдиқланган бўлиши керак. Беморлар

ПЭТ/КТ текширувидан ўтишга тегишли ускуналар ва сертификатга эган бўлган Хусусий клиникаларга ўз хисобидан муружаат этиши мумкин.

Паллиатив тиббий хизмат кўрсатиш учун муассасага госпитализация қилиш учун кўрсатмалар:

1. Паллиатив жарроҳлик амалиёти ўтказиш, паллиатив кимётерапия, таргет терапия, гормонотерапия, нур терапия ва бошқа турдаги курсларини ўтказиш;
2. Ўтказилган амбулатор даво муолажаларига қарамасдан асоратлар ривожланганда;
3. Симптоматик даво ўтказиш.

Паллиатив даво турлари	1. Паллиатив жарроҳлик амалиёти			+	Кўрсатмаларга асосан	Даво самараси йўқолгунга қадар ёки токсикликни кўтаролмаслик юзага келгунга қадар
	2. Паллиатив симптоматик терапия	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Эслатма:

Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз)		Амбулатор шароитда	ОШП/ОП/КТМП	Стационар шароитда	Суткалик ўртача доза	Курс дозаси
Дори воситалар номи	Дозалаш ва қўлланиш услуби					
Митотан	2-3г/кунига, кун давомида 2-3 доза бўлинган. 10 мг/кг вена ичига 2 хавфтада бир маротаба			+	4-6г.	Касаллик прогрессиягача
Этопозид	100мг/м ² в/и 1-3 кунлари хар бир 21 кунда.			+	200мг	4 курс, кейинчалик кўрсатмаларга асосан
Цисплатин	75мг/м ² в/и хар 21 кунда 1 маротаба.			+	100-150мг	4 курс, кейинчалик кўрсатмаларга асосан
Карбоплатин	AUC5 мг/м ² в/и 1 кун. Хар 21 кунда.	+	+	+	500 мг	4 курс, кейинчалик кўрсатмаларга асосан
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	5-10 мг per os 30-60 мг в/и	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эзомепразол (Esomeprazololum)	40 мг в/и юбориш учун		+	+	40 – 80 мг в/и	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Аскорбиновая кислота (Acidum	5% 2,0 -5,0 мл в/и юбориш учун		+	+	2-5 мг	Индивидуал

ascorbicum)						кўрсатмаларга асосан
Папаверин (Papaverini hydrochloridum)	2% 2,0мл.дан м/о ва в/и юбориш учун		+	+	40-80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Рингер Лактат	200-400 мл в/и юбориш учун флаконда		+	+	200-400 мл в/и юбориш учун флаконда	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гепарин (Heparinum)	5000 ед/мл т/о юбориш учун		+	+	500 ед	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Ибупрофен(Интрафен) (Ibuprofen)	400мг/4 мл		+	+	400-800 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Альбумин	100,0 мл		+	+	100-200 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Прозерин (Proserinum)	0,5 мг/мл қорин олди девори т/о юбориш учун		+	+	0,5-1 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пропофол Липуро (Propofol Lipuro)	1% 20,0		+	+	2-4 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Реосарбиллакт (Rheosorbilact)	200,0 мл в/и юбориш учун		+	+	200 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Венофер	20 мг/мл.		+	+	40-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Метоклопрамид (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 мл м/о ва в/и юбориш учун		+	+	10-20 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Кальций хлорид (Calcii chloridum)	10% 10мл		+	+	10 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тразограф (Trazograph)	76% эритма 20мл инъекция учун		+	+	20 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эуфиллин (Euphyllinum)	2,4% 5,0 мл инъекция учун		+	+	10-20 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Верзепам(Диазепам) (diazepam)	5мг/мл инъекция учун		+	+	10-20 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Диклофенак (Diclofenac)	100 мг перректал қўллаш учун шамчалар	+	+	+	200 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконда, в/и қўллаш учун, 4,16,24 мг таблетка, перорал қабул қилиш учун		+	+	500 -1000мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дексаметазон (Dexamethasone).	4 мг, 8 мг ампулада, мушак орасига		+	+	16 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулада, вена ичига		+	+	16 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Трамадол Tramadolum	5% 1 и 2 мл дан ампулада, в/и, м/о		+	+	До 400 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконлар, шприц-картриджлар, териостига, вена ичига		+	+	24 мкг/кг/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25, 50 мг дан перорал қабул қилиш учун таблеткалар	+	+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Рекомбинант эритропоэтин(Erythropoietin)	2000, 4000, 10000 Ед 1 мл да, флаконда, т/о ,в/и қўллаш учун инъекция		+	+	4000-10000	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий хлорид 0,9% ли физиологик эритмаси	50, 100, 250, 500 мл в/и қўллаш учун		+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Глюкоза 5% ли эритмаси	100, 250, 500 мл в/и қўллаш учун		+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Полиион эритмалар (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл		+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий гидрокарбонат	4% ли эритма - 200 мл		+	+	200-400 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Магний сульфат	25% ли эритма -5,10 мл ампулада , в/и қўллаш учун		+	+	5-20 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Анальгин	50% ли эритма 4 мл дан ампулада, в/и ва м/о қўллаш учун		+	+	2-4 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дифенгидрамин(димедрол) (dimedroli)	1%-1,0 мл эритма в/и ва м/о қўллаш учун		+	+	1-2 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Баралгин (Baralgin)	5мл ампула, в/и ва м/о қўллаш учун		+	+	5мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Калия хлорид (Kalii chloridum)	4% ли эритма 10 мл ампулада		+	+	20-40 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цефоперазон Cefoperazone	500 мг,1000 мг флаконда , в/и ва м/о қўллаш учун		+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг/фл в/и ва м/о қўллаш учун		+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр флаконда, в/и ва м/о қўллаш учун		+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., перорал ичишга,		+	+	1500 мг/сут	7500 мг

(Metronidazole)	100 мл/500мг флаконда, вена ичига қўллаш учун					
Левифлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетка, ичишга, 100мл/500мг эритма флаконда, вена ичига қўллаш учун		+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблетка, ичишга. 100 мл/500 мг флакон, вена ичига қўллаш учун		+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazole)	480 мг /5 мл ампулада, в/и, 480 мг таблеткада, перорал		+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол (Voriconazoli)	200 мг. Флаконда в/и		+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг Флаконда в/и. капсула, 50 мг и 150 мг, перорал		+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флаконда, В/и, 200мг таблетка, перорал		+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, тери остига		+	+	40-240 мг/ кунига	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий		+	+	80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20мг капсулада, перорал	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблеткада, перорал	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амброксол (Ambroxolum)	Таблетка 30 мг, перорал, ампула 15мг в/и юбориш учун	+	+	+	90 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амлодипин (amlodipinum)	5 мг, 10 мг таблетка, ичиш учун	+	+	+	10 мг	Индивидуал

						кўрсатмаларга асосан
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флаконда, в/и. 40 мг, 80 мг таблеткада, перорал	+	+	+	40-80 мг 3 раза/кунига	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблеткада, перорал	+	+	+	150 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лизиноприл (Lisinopril)	10 мг, 20 мг таблетка, перорал	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл ёки 1000 мл флаконда сироп, перорал	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Спиринолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	25-100 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Повидон – йод Povidonum-iodum	500 мл флаконда, ташқи юзага кўллаш учун		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	5 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал		+	+	20-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи юзага кўллаш учун		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гепа-Мерц	5 г/10 мл в/и инфузия	+	+	+	5-10 гр	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Темир препаратлари : Темир [III] гидроксид сахароза бирикамаси, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	200-400 мл/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Пиридоксин гидрохлорид (Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Золендрон кислотаси (zoledronic acid)	4 мг/фл в/и юбориш учун инфузия		+	+	4 мг	4мг/28 кунда , Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Деносумаб (Denosumab)	120 мг/фл м/о юбориш учун		+	+	120 мг	480 мг/28 кунда, Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Парентерал озиқлантириш препаратлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ эмульсиялари)	250,500,1000 мл	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Энтерал озиқлантириш препаратлари (поликомпонентли аралашмалар)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл		+	+	250,500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дицинон	4-6 соатдан кейин керак бўлганда 1-2 ампулада (ҳар бири 250 мг) 250 мг дозадан бошлаб тана вазнига 12,5 мг кг. В/и ёки м/о:		+	+	500-2000мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Аминокапрон кислотаси	Вена ичига 100 мл 5-10% аминокапроик кислота еритмаси, сўнгра кун давомида 50 мл сақлаш дозаси. Терапия давомийлиги клиник жавобга боғлиқ.		+	+	5-30 г	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Транексамик кислотаси	Кунига 2-3 марта тана вазнига 10-15 мг/кг дозада киритилади. Шошилиш ҳолатларда 1000 мг дозадан, кейин эса парвариш дозасидан бошлаш мумкин.		+	+	1-3 г	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Атропин 0,1%	В/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир дозага.		+	+	0,5-1,0 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Изофлюран	Ингаляцион		+	+	Индивидуал	Индивидуал

	Доза: Анестезия учун ишлатилади; Доза беморнинг ёши ва ҳолатига боғлиқ.				кўрсатмаларга асосан	кўрсатмаларга асосан
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига боғлиқ		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пропофол 1% 20,0	В/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Кетамин 50 мг 2,0	В/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Ардуан 4 мг(рокиурониум -6)-	В/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига, интубация учун.		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Кальций хлор 10% 5,0	В/и. Доза: 5 мл (500 мг) дозага, аста секин инъекция.		+	+	0,5-2 г	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гелофузин 500мл	В/и инфузия сифатида. Доза: 500 мл ва ундан юқори		+	+	500 мл ёки бемор аҳволига асосан индивидуал равишда	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фосфокреатин 1,0	1 г (1 флакон) + 100 мл 0,9% NaCl → в/и 30 минутда томчилаб.		+	+	1-4 г	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Норепайн(Норепинефрин) 8 мг/4мл	В/и томчилаб. Доза: Бошланғич доза 0,05–0,1 мкг/кг/дақ.		+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Маннит	В/и томчилаб. Доза: Одатда тана вазнига 0,25-1 г / кг.		+	+	0,25-1 г/кг тана массасига, бемор аҳволига қараб умумий доза тақсимланиши мумкин	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Адреналин 0,1% 1,0 мл	В/и, м/о, тери остига.	+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	<i>Доза: 1 мл (0,1 мг)дозага.</i>				кўрсатмаларга асосан	кўрсатмаларга асосан
СЗП- 2 доза	В/и ёки шифокорнинг ёки шифокор кўрсатмаси бўйича. <i>Доза: кўрсатмаларга қараб.</i>	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эр.масса -1 доза	В/и. <i>Доза: Беморнинг ҳолатига қараб</i>			+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гелофузин 500мл	В/и инфузия сифатида. <i>Доза: 500 мл ва ундан юқори</i>		+	+	500 мл ёки бемор аҳволига асосан индивидуал равишда	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Эслатма:

1. Онкологик клиникада даво муолажалари радикалик талабларига жавоб бермайдиган ҳолатларда даво тури паллиатив даво деб номланади. Паллиатив даво жарроҳлик амалиёти, кимётерапия, радиотерапия, кимё-нур терапия ва симптоматик терапия (онкология соҳасида симптоматик терапияни паллиатив даводан алоҳида ажратиш лозим, чунки симптоматик давода касалликни эмас, касаллик белгиларини даволанади.) бўлиши мумкин.
2. Паллиатив давода медикаментоз терапия сифатида барча юқорида келтирилган асосий ва қўшимча дори препаратларидан фойдаланиш мумкин
3. Ўсмага қарши даводан кўзатилиши мумкин бўлган гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида зарур қон компонентлари: эритроцитар масса, янги музлатилган плазма (ЯМП) , тромбоконтрат. Дозаси ривожланган асорат даражасига асосан индивидуал танланади.
4. * Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, улар шифокорлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин (миллий клиник протокол изоҳлар қисмига қаралсин) .