

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

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONKOLOGIYA VA RADIOLOGIYA ILMIY-AMALIY
TIBBIYOT MARKAZI**

**BUYRAK USTI BEZI XAVFLI O'SMALARI NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH
MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT 2025

«TASDIQLAYMAN»
Respublika ixtisoslashtirilgan
onkologiya va radiologiya ilmiy-
amaliy tibbiyot markazi
direktori, professor
M.N. Tilyashayxov

« » 2025 yil

BUYRAK USTI BEZI XAVFLI O'SMALARI NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH
MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

BUYRAK USTI BEZI XAVFLI O‘SMALARI NOZOLOGIYASI
BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

MILLIY STANDART NOMLARI (KOD), NOZOLOGIYA BO‘YICHA DAVOLASH VA DIAGNOSTIKA UCHUN JALB ETILGAN MUTAXASSISLAR

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:	Nozologiya nomi	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha mutaxassislar
C74.0	Buyrak usti bezi postloq qatlami xavfli o‘smalari	<ul style="list-style-type: none"> - Umumiy amaliyot shifokori - Onkolog - Urolog - Xirurg - Endokrinolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Kardiolog - Terapevt - Nevropatolog - Endokrinolog - Proktolog - Ortoped travmatolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Onkourolog - Urolog - Ximioterapevt - Radioterapevt - Onkolog - Endokrinolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Kardiolog - Gastroenterolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Psixolog - Endokrinolog - Proktolog - Ortoped travmatolog
C74.1	Buyrak usti bezi postloq qatlami xavfli o‘smalari				
C74.9	Buyrak usti bezi aniqlanmagan qismi xavfli o‘smalari				
MKB 11					
2D11	Buyrak usti bezi xavfli o‘smalari				
2D11.0	Buyrak usti bezi Adenokarsinomasi				
2D11.1	Buyrak usti bezi xavfli feoxromotsitomasi				
2D11.2	Buyrak usti bezi neyroblastomasi				
2D11.Y	Buyrak usti bezi boshqa tasdiqlangan xavfli o‘smalari				
2D11.Z	Boshqa tasdiqlanmagan buyrak usti bezi xavfli o‘smalari				

**BUYRAK USTI BEZI XAVFLI O‘SMALARI NOZOLOGIYASI BO‘YICHA DIAGNOSTIKA, DAVOLASH VA REABILITATSIYA
BO‘YICHA TADBIRLAR**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar	Davolanish muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OSHP/OP Oilaviy shifokor (umumiy amaliyot shifokori)	KTMP Oilaviy shifokor, onkolog, urolog, jarrox	Tuman (shaxar) shifoxonasi Onkolog, Urolog jarrox	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz (Onkolog, onkourolog, radioterapevt, kimyoterapevt)	Respublika darajasidagi tibbiy markaz (Onkolog, onkourolog, radioterapevt, kimyoterapevt)		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslaxatchi	1. Shikoyatlar va anamnez	+	+	+	+	+	Xar safar qabul qilinganda	
	2. Ob‘ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Xar safar bemor murojaat etganda (qabul qilingandan so‘ng xar kuni, chiqarilguncha)	
	3. Fizikal va klinik tekshiruv		+	+	+	+	Xar safar qabul qilinganda	
	4. Shifokorning kundalik ko‘rigi, amaliyotlar va bemorni parvarish qilish				+	+	Xar kuni bemor chiqarilganda	
Reabilitolog	5. FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og‘riq shkalasi va boshqalar		+	+	+	+	Ko‘rsatmalar bo‘yicha	
Eslatma:								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) maslaxatchi	1. Shikoyatlar va anamnez	+	+ Urolog nevropatolog	+Urolog, kardiolog, nevropatolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatlog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatlog	Ko‘rsatmalar bo‘yicha	
	2. Ob‘ektiv ko‘rik	+	+ Urolog nevropatolog	+Urolog, kardiolog,	+ Urolog, nefrolog,	+ Urolog, nefrolog,	Ko‘rsatmalar bo‘yicha	

				nevropatolog	kardiolog, nevropatlog	kardiolog, nevropatlog		
	3. Fizikal va klinik tekshiruv	+	+ Urolog, xirurg, nevropatolog	+Urolog, xirurg, kardiolog, nevropatolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatolog	Ko'rsatmalar bo'yicha	

Eslatma: Agarda bemorning xamrox kasalliklari bo'lsa yoki ular aniqlansa, ko'rsatmalarga asosan, bemorga boshqa mos mutaxassislar tomonidan tekshiruv o'tkazish kerak. Qo'shimcha tekshiruvlar va mazkur patologiyani davolash, shuningdek, mutaxassisning malakali statsionar davolash ehtiyojini aniqlash tegishli mutaxassis tomonidan belgilanadi.

Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qon bioximiik taxlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT);		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Gormonlar faoliyatini va miqdorini tekshirish (Adrenalin, noradrenalin, dofamin, kortizol, aldosteron, AKTG, katexolamin, metanefrin)		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
	4. AVO tizimi bo'yicha qon guruxini aniqlash;		+	+	+	+	Umirda birinchi bor va xar bir qon quyishdan oldin	-
	5. Rezus omilini aniqlan;		+	+	+	+	Umirda birinchi bor va xar bir qon	-

							quyishdan oldin	
6. Siydik umumiy taxlili;			+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
7. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);				+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
8. V va S virusli gepatit markerlarini IFT va IXL usullari bilan aniqlash					+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	
9. OIV infeksiyasini (HIVAg/anti-HIV) IFT yordamida aniqlash					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
10. V va S virusli gepatitlarni PSR usulida aniqlash (sifat)					+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	-
11. Sifilisga serologik reaksiyalar majmuasi					+	+	Birlamchi murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
12. Bioptat (xosila)* gistologik tekshiruvi					+	+	Birlamchi murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
Bioptat immunogistoximik tekshiruvi *					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

Eslatma:

***Bioptat gistologik tekshiruvi jarroxlik amaliyotidan (adrenalektomiya) so'ng o'tkaziladi va buyrak usti bezi radikal, palliativ davo birinchi bosqichi xisoblanadi. Buyrak usti bezi biopsiyasi keyingi xolatlarda o'tkaziladi: Bemor radikal jarroxlik amaliyotidan bosh tortganda (aniq tashxislash va o'tkazish mumkin bo'lgan dori terapiyasi o'tkazish); aniq maxalliy-tarqalgan o'sma zararlanishda va noreziktabel xolatlarda aniq tashxislash va o'tkazish mumkin bo'lgan dori terapiyasi o'tkazish); Nur diagnostika shubhali natijalar mavjudligi (MRT/MSKT/buyrak UTT) murakkab kistlar, abstsyes yoki yallig'lanishli fokal o'zgarishlar kabi boshqa neoplastik bo'lmagan jarayonlarni istisno qilish; buyrakdagi ikkilamchi (metastatik) o'zgarishlarga shubha.**

1. Qon bioximik					+	+	Ko'rsatmalarga	-
-----------------	--	--	--	--	---	---	----------------	---

Ko‘shimcha laborator tekshiruvlar	tekshiruv (natriy, kaliy, kalsiy, SRO, ishqoriy fosfataza)						asosan	
	2. SOVID-19 PSR tekshiruv				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	3. Qondagi gaz va kislota-asos xolati tekshiruv;			+	+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	4. Standart sitogenetik tekshiruv;				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	5. Vitamin V12, ferritin, folat va zardobli temirni aniqlash;			+	+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	6. Prokalsitonin			+	+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	7. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	8. V va S virusli gepatitlarni PSR usulida aniqlash (miqdor)				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	9. Molekulyar-genetik tekshiruv (NGS, PSR, FISH)					+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	10. O‘smadagi MSI darajasini aniqlash (PSR, IGXT)				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	11. Deksametazonlik test				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	12. Virus Ebshteyna-Barr, herpes 1-2turi, sitomegalovirus, toksoplazmoz PSR uslubi bilan.				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	13. To‘g‘ri va notekis Kumbs probasi				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-
	14. Molekulyar genetik va FISH uslubi bilan tekshiruv				+	+	Ko‘rsatmalarga asosan	-

	15. ProBNP				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	16. Xomilador ayollar uchun qondagi XG miqdorini aniqlash				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	17. Periferik qon IFT tekshiruvi				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	18. Ortopantomogramma				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	19. Biopstat sitologik tekshiruvi *				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

Eslatma:

1. Agar saraton jarayonining tipik hujayralari mavjudligini shoshilinch ravishda aniqlash kerak bo'lsa, biopstatning sitologik tekshiruvi ko'rsatmalarga muvofiq amalga oshiriladi.
2. Ko'shimcha laborator tekshiruvlar mutaxassislar tomonidan ko'rsatmalarga asosan tayinlanadi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Buyrak va buyrak usti bezi UTT tekshiruvi				+	+	+	Xar safar murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT				+	+	+	Xar safar murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Ekskretor urografiya					+	+	Xar safar murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	4. *Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MSKT tekshiruvi (kontrast bilan)					+	+	Davodan oldin, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan.	-
	5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MRT tekshiruvi					+	+	Davodan oldin, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	-
	6. Buyraklar izotop renografiyasi					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	7. *Perkutan buyrak usti bezi punksiya biopsiyasi					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

	8. Buyrak qon tomilari va pastki kova vena UTDT			+	+	+	Davodan oldin, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	-
	9. Ko'rak qafasi MSKT va rentgenografiyasi			+	+	+	Davodan oldin, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	-

Eslatma:

1. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MSKT tekshiruvi (per os yoki v/i kontrast bilan) batafsil ma'lumotga bo'lgan yehtiyojga qarab (buyraklarning yekskretor funksiyasi, arterial faza, venoz faza tavsifi bilan) kontrast turini aniqlashtirish (agar kerak bo'lsa) bilan amalga oshiriladi
2. *Bioptat gistologik tekshiruvi jarroxlik amaliyotidan (adrenalektomiya) so'ng o'tkaziladi va buyrak usti bezi radikal, palliativ davo birinchi bosqichi xisoblanadi. Buyrak usti bezi biopsiyasi keyingi xolatlarda o'tkaziladi: Bemor radikal jarroxlik amaliyotidan bosh tortganda (aniq tashxislash va o'tkazish mumkin bo'lgan dori terapiyasi o'tkazish); aniq maxalliy-tarqalgan o'sma zararlanishda va noreziktabel xolatlarda aniq tashxislash va o'tkazish mumkin bo'lgan dori terapiyasi o'tkazish); Nur diagnostika shubhali natijalar mavjudligi (MRT/MSKT/buyrak UTT) murakkab kistlar, abssez yoki yallig'lanishli fokal o'zgarishlar kabi boshqa neoplastik bo'lmagan jarayonlarni istisno qilish; buyrakdagi ikkilamchi (metastatik) o'zgarishlarga shubha

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. EKG	+	+	+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan		
	2. ExoKG			+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan		
	3. EKG Xolter monitoringi					+	Ko'rsatmalarga asosan		
	4. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi					+	Ko'rsatmalarga asosan		
	5. FGDS;			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan		
	6. Bosh miya MRT					+	Ko'rsatmalarga asosan		
	7. Spirografiya					+	Ko'rsatmalarga asosan		
	8. Bronxoskopiya;					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	9. Kolonoskopiya;					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	

							asosan	
	10. Qon tomirlar UTDT (venlar va/yoki arteriyalar);			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	11. Plevral bo'shlig'i UTT tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	12. Butun tana PET/KT **					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	13. Osteossintigrafiya				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

Statsionar davoga ko'rsatmalar:

1. 24 soatlik yoki kunduzgi statsionarda kuzatuvni talab qiladigan diagnostik tibbiy aralashuvlar (asoratlanish xavfi bilan);
2. 24 soatlik yoki kunduzgi shifoxona sharoitida kuzatuvni talab qiluvchi maxsus o'smaga qarshi davolash (radikal prostatektomiya, braxiterapiya, tashqi nur va boshqa turdagi radiatsiya terapiyasi, kimyoterapiya) zarurati.

***PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida o'tkaziladi. RIOvaRIATM viloyat filiallaridan PET/KT tekshiruviga yuborilgan bemorlar dastlabki davolash joyida kasallik gistologik tasdiqlangan bo'lishi kerak. Bemorlar PET/KT tekshiruidan o'tishga tegishli uskunalar va sertifikatga ega bo'lgan Xususiy klinikalarga o'z xisobidan murojaat etishi mumkin.**

(Medikamentaz davó)

Davolash tadbirlari (asosiy)			Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Sutkalik o'rtacha doza	Kurs dozasi
			Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori vositalar nomi (Xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dozalash va qo'llanish uslubi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz			
Kasallik 3 va 4 bosqichida sistematik davó	Mitotan	2-3g/kuniga, kun davomida 2-3 doza bo'lingan. 10 mg/kg vena ichiga 2 xavftada bir marotaba				+	+	4-6g.	Kasallik progressiyagacha
	Etopozid	100mg/m ² v/i 1-3 kunlari xar bir 21 kunda.				+	+	200mg	4 kurs, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan
	Sisplatin	75mg/m ² v/i xar 21 kunda 1 marotaba.				+	+	100-150mg	4 kurs, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan
	Karboplatin	AUC5 mg/m ² v/i 1 kun. Xar 21 kunda.				+	+	500 mg	4 kurs, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan
Jarroxlik amaliyotlarida ishlatiladigan dori-vostialari	Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual Ko'rsatmalarga asosan i
	Ditsinon	12,5 mg/kg dan , dozasi 250 mg dan boshlanadi, zarur hollarda 1-2 ampuladan (250 mg dan) har 4-6 soatda qo'llanilishi mumkin . V/i yoki m/o qo'llash uchun.	+	+	+	+	+	1500 mg	Individual Ko'rsatmalarga asosan
	Aminokapronovaya kislota	100 ml 5-10% aminokapron kislota eritmasi vena ichiga, keyin ushlab turuvchi doza— 50 ml, kun	+	+	+	+	+	150 ml	Individual Ko'rsatmalarga asosan

		davomida. Davo davomiyligi klinik javobga ko'ra davom etadi.							
Traneksamovaya kislota		10-15 mg/kg dozada kuniga 2-3 mahal qo'llaniladi. Shoshilinch hollarda 1000 mg dozada boshlash mumkin, keyin ushlab turuvchi dozaga o'tiladi.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Atropin 0,1%		v/i yoki m/o. Doza: Odatda 0,5–1 ml (0,5–1 mg) bir martaga				+	+	0,5-1 mg	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Deksametazon 4 mg		v/i yoki m/o. Doza: 4 mg, bemorning holatiga qarab oshirilishi mumkin.	+	+	+	+	+	4-12 mg	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Volustim 500,0		v/i (belgilangan bo'yicha).			+	+	+	Doza shifokor tomonidan ko'rsatmalarga qarab belgilanadi.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Izoflyuran		Ingalatsiyon. Doza: Anesteziya uchun ishlatiladi; doza yosh guruhiga va bemorning holatiga qarab belgilanadi.			+	+	+	Inhalatsion anesteziya uchun ishlatiladi, dozaj bemor va anesteziya vaqti asosida belgilanadi.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Fentanil 0,005% 2,0		v/i, m/o. Doza: 0,1–0,2 mg bemorning holatiga qarab.			+	+	+	0,1–0,2 mg, kerak bo'lganda, 2-3 marta kiritilishi mumkin.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Propofol 1% 20,0		v/i. Doza: 1-2 mg/kg tana vazniga.			+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-2 marta.	Individual Ko'rsatmalarga asosan

Ketamin 50 mg 2,0	v/i yoki m/o. Doza: Odatda 1-2 mg/kg tana vazniga			+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bitta kiritish.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Arduan 4 mg (Rokuroniy - 6)	v/i. Doza: 0,6 mg/kg tana vazniga intubatsiya uchun			+	+	+	0,6 mg/kg tana vazniga intubatsiya uchun, dozaj jarayonlarga qarab belgilanadi.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlorid 10% 5,0	v/i. Doza: 5 ml (500 mg) bir dozaga, sekin kiritish	+	+	+	+	+	5 ml bir dozaga, kuniga 1-2 marta.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Gelofuzin 500 ml	v/i infuziya. Doza: 500 ml yoki ko'proq, ko'rsatmalarga qarab.			+	+	+	500 ml yoki ko'proq, bemorning holatiga qarab.	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Noradrenalin (Norepinefrin) 8 mg/4 ml	v/i.			+	+	+	<i>Doza individual ravishda belgilanadi, bemorning holati va bosimiga qarab.</i>	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Mannit	v/i tomchilab. Doza: Odatda 0,25-1 g/kg tana vazniga.			+	+	+	<i>0,25-1 g/kg tana vazniga, ko'plab dozalar bo'lib kiritilishi mumkin, bemorning holatiga qarab.</i>	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Adrenalin 0,1% 1,0 ml	v/i, v/i, t/o Doza: 1 ml (0,1 mg) bir dozaga.			+	+	+	<i>Odatda 1 ml bir dozaga kerak bo'lganda.</i>	Individual Ko'rsatmalarga asosan
SZP - 2 dozy	v/i yoki shifokor ko'rsatmalari bo'yicha. Doza: Ko'rsatmalarga qarab.			+	+	+	<i>Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.</i>	Individual Ko'rsatmalarga asosan
Er. massa - 1 doza	v/i.			+	+	+	<i>Doza klinik</i>	Individual

		Doza: Bemorning holatiga qarab.						<i>vaziyatga qarab o'zgaradi.</i>	Ko'rsatmalarga asosan
	Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual Ko'rsatmalarga asosan i
	Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual Ko'rsatmalarga asosan i
	Ditsinon	12,5 mg/kg dan , dozasi 250 mg dan boshlanadi, zarur hollarda 1-2 ampuladan (250 mg dan) har 4-6 soatda qo'llanilishi mumkin . V/i yoki m/o qo'llash uchun.	+	+	+	+	+	1500 mg	Individual Ko'rsatmalarga asosan

Eslatma:

1. Asosiy tavsiya etilgan dori vositalar ro'yxatida o'rtacha kunlik va kurs dozasi ko'rsatilgan. Bemorning holatiga va preparatning tolerantligiga qarab, dozani o'zgartirish mumkin.
2. *Dori vositalari O'zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo'mitasida ro'yxatdan o'tkazilmagan bo'lishi mumkin, ammo, ularshifokorlar tomonidan xalqaro saratonga qarshi davolash ko'rsatmalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) asosan qo'llanilishi mumkin

Davo tadbirlari (qo'shimcha) Medikamentoz davo		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Sutkalik o'rtacha doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dorilar nomi (xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dozalash va qo'llash usuli	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletk, peroral, ampula 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-10 mg per os 30-60 mg v/i	Individual
Ezomeprazol (Esomeprazole)	40 mg v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	40 – 80 mg v/i	Individual
Askorbinovaya kislota Acidum ascorbinicum	5% 2,0 -5,0 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-5 mg	Individual
Papaverin	2% 2,0ml.dan m/o va v/i	+	+	+	+	+	40-80 mg	Individual

(Papaverine)	yuborish uchun							
Ringer Laktat	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda	+	+	+	+	+	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda	Individual
Geparin (Heparin)	5000 yed/ml t/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	10000-15000 yed sutkada	Individual
Ibuprofen(Intrafen) (Ibuprofen)	400mg/4 ml	+	+	+	+	+	400-800 mg	Individual
Albumin	100,0 ml	+	+	+	+	+	100-200 ml	Individual
Prozerin (Proserinum)	0,5 mg/ml qorin oldi devori t/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	0,5-1 mg	Individual
Propofol Lipuro (Propofol Lipuro)	1% 20,0	+	+	+	+	+	2-4 mg	Individual
Reosarbilakt (Rheosorbilact)	200,0 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	200 ml	Individual
Venofer	20 mg/ml.	+	+	+	+	+	40-60 mg	Individual
Metoklopramid (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 ml m/o va v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	10-20 mg	Individual
Kalsiy xlorid (Calcii chloridum)	10% 10ml	+	+	+	+	+	10 ml	Individual
Trazograf (Trazograph)	76% eritma 20ml in'ektsiya uchun	+	+	+	+	+	20 ml	Individual
Eufillin (Euphyllinum)	2,4% 5,0 ml in'ektsiya uchun	+	+	+	+	+	10-20 mg	Individual
Verzepam(Diazepam) (diazepam)	5mg/ml in'ektsiya uchun	+	+	+	+	+	10-20 mg	Individual
Diklofenak (Diclofenac)	Shamchalar 100 mg rektal qo'llash uchun	+	+	+	+	+	200 mg	Individual
Metilprednizolon (Methylprednisolonum)	500 mg,1000 mg flakonlarda v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkalarda peroral qo'llash uchun	+	+	+	+	+	500 -1000mg	Individual
Deksametazon (Dexamethasone).	4 mg, 8 mg ampulalarda, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	Individual
Ondansetron	4 mg, 8 mg	+	+	+	+	+	16 mg	Individual

(Ondansetronum)	ampulalarda, v/i va m/o yuborish uchun							
Tramadol Tramadolum	5% ampulalarda 1 va 2 ml, v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	400 mg.gacha	Individual
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakonda, shpris-kartrijlar, t/o, v/i	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	Individual
Eltrombopag (Eltrombopagum)	25, 50 mg tabletkalar peroral	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Eritropoetin rekombinant (Erythropoietin)	1 flakonda 2000, 4000, 10000 Yed t/o va v/i in'ektsiyalar uchun	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy xlorid 0,9% fiziologik eritmasi (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Glyukoz eritmasi 5% (Glucosae)	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Poliionn eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy gidrokarbonat (Natrii hydrocarbonas)	4% eritma - 200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Magniy sulfat (Magnesii sulfas)	25% eritma-5,10 ml ampula v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Analgin (Analgin)	50% eritma ampulada 4ml.dan v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Difengidramin(dimedrol) (dimedroli)	1%-1,0 ml. v/i, m/o yuborish uchun eritma	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Baralgin	Ampula 5ml v/i, m/o	+	+	+	+	+	5ml	Individual

(Baralgin)	yuborish uchun							ko'rsatmalarga asosan
Kaliya xlorid (Kalii chloridum)	Ampula 4% eritma 10ml.dan	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sefoperazon Cefoperazone	500 mg, 1000 mg v/i, m/o yuborish uchun flakonda	+	+	+	+	+	3000 mg/kun	21000 mg
Seftriakson (Ceftriaxone)	1000 mg v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg
Amikatsin (Amikacin)	0.25, 1gr v/i, m/o yuborish uchun flakonda	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/kun	14 gr
Metronidazol Metronidazole	250 mg tabl., peroral, 100 ml/500mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1500 mg/kun	7500 mg
Levofloksatsin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkada peroral, 100ml/500mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	500–1000 mg/kun	3500–7000 mg
Siprofloksatsin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletkada, peroral. 100 ml/500 mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	1 g/kun	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim (Sulfamethoxazole)	480 mg /5 ml ampulada, v/i, 480 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g
Vorikonazol (Voriconazoli)	200 mg. Flakonda v/i	+	+	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol (Fluconazole)	200 mg Flakonda v/i. kapsula, 50 mg i 150 mg, peroral	+	+	+	+	+	200 mg/kun	600 mg
Asiklovir (Aciclovir)	250mg flakonda, V/i, 200mg tabletkada,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/sut

	peroral							
Enoksaparin (Enoxaparinum)	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga	+	+	+	+	+	40-240 mg/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lidokain (Lidocainum)	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Omeprazol (Omeprazole)	40 mg flakonda, v/i, 20mg kapsulada, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin (Famotidinum)	20 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ambroksol Ambroxolum	Tabletka 30 mg, peroral, ampula 15mg v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Amlodipin (amlodipine)	5 mg, 10 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Drotaverin (Drotaverine)	20 mg/ml flakonda, v/i. 40 mg, 80 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaptopril (Captopril)	25 mg; 50 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lizinopril (Lisinopril)	10 mg, 20 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Laktuloza (Lactulosum)	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml flakonda sirop, peroral	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 raza/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Spirolakton (Spironolactonum)	25,50,100 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Povidon – yod Povidonum-iodum	500 ml flakonda, yuzaki ko'llashga	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan

Tobramitsin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko‘z tomchilari)	+	+	+	+	+	Individual ko‘rsatmalarga asosan	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Torasemid (Torasemide)	5 mg tabletk, peroral	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletk, peroral	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletk, peroral	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Xlorgeksidin (Chlorhexidine)	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi foydalanishga	+	+	+	+	+	Individual ko‘rsatmalarga asosan	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Gepa-Mers	5 g/10 ml v/i infuziyaga,	+	+	+	+	+	5-10 gr	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Temir qo‘shimchalari : Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, 7a karboksimaltozat temir, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Piridoksina gidroksid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Zolendronovaya kislota (zoledronic acid)	4 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4 mg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Denosumab (Denosumab)	120 mg/fl m/o	+	+	+	+	+	120 mg	Individual ko‘rsatmalarga asosan
Parenteral oziqlantirish maxsulotlari (aminokislotalar	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko‘rsatmalarga

aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog yemuksiyalari)								asosan
Enteral oziqlantirish maxsulotlari (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gidroksietilkraxmal eritmasi (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ditsinon	4-6 soatdan keyin kerak bo'lganda 1-2 ampulada (har biri 250 mg) 250 mg dozadan boshlab tana vazniga 12,5 mg kg. V/i yoki m/o:	+	+	+	+	+	1500 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Aminokapron kislotasi	Vena ichiga 100 ml 5-10% aminokaproik kislotasi yoritmasi, so'ngra kun davomida 50 ml saqlash dozasi. Terapiya davomiyligi klinik javobga bog'liq.	+	+	+	+	+	150 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Traneksamik kislotasi	Kuniga 2-3 marta tana vazniga 10-15 mg/kg dozada kiritiladi. Shoshilinch holatlarda 1000 mg dozadan, keyin esa parvarishlash dozasidan boshlash mumkin.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Atropin 0,1%	V/i yoki m/o. Doza: Odatda 0,5–1 ml (0,5–1 mg) bir dozaga.			+	+	+	0,5-1 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Izoflyuran	Ingalyatsion Doza: Anesteziya uchun ishlatiladi; Doza bemorning yoshi va holatiga bog'liq.			+	+	+	Ingalyatsion anesteziya uchun ishlatiladi, doza bemorga va anesteziya	Individual ko'rsatmalarga asosan

							vaqtiga bog'liq.	
Fentanil 0,005% 2,0	v/i, m/o. Doza: 0,1–0,2 mg bemorning xolatiga bog'liq			+	+	+	0,1-0,2 mg, agar kerak bo'lsa, 2-3 in'eksiyaga bo'linadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol 1% 20,0	V/i. Doza: 1-2 mg/kg tana vazniga.			+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-2 marotaba.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ketamin 50 mg 2,0	V/i yoki m/o. Doza: Odatda 1-2 mg/kg tana vazniga			+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bir marotaba	Individual ko'rsatmalarga asosan
Arduan 4 mg(rokiuronium -6)-	V/i. Doza: 0,6 mg/kg tana vazniga, intubatsiya uchun.			+	+	+	Intubatsiya uchun tana vazniga 0,6 mg/kg, dozasi amaliyotga bog'liq.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlor 10% 5,0	V/i. Doza: 5 ml (500 mg) dozaga, asta sekin in'eksiya.	+	+	+	+	+	5 ml doza, kuniga 1-2 marotaba.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gelofuzin 500ml	V/i infuziya sifatida. Doza: 500 ml va undan yuqori		+	+	+	+	500 ml va undan yuqori bemorning xolatiga qarab	Individual ko'rsatmalarga asosan
Fosfokreatin 1,0	1 g (1 flakon) + 100 ml 0,9% NaCl → v/i 30 minutda tomchilab.		+	+	+	+	1-4 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Norepayn(Norepinefrin) 8 mg/4ml	V/i tomchilab. Doza: Boshlang'ich doza 0,05–0,1 mkg/kg/daq.			+	+	+	Doza bemorning ahvoli va bosimiga qarab individual	Individual ko'rsatmalarga asosan

							ravishda belgilanadi.	
Mannit	V/i tomchilab. Doza: Odatda tana vazniga 0,25-1 g / kg.		+	+	+	+	0,25-1 g/kg tana vazni, holatiga qarab bir necha dozalarga bo'linadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Adrenalin 0,1% 1,0 ml	V/i, m/o, teri ostiga. Doza: 1 ml (0,1 mg)dozaga.			+	+	+	Odatda kerak bo'lganda har bir doza uchun 1 ml.	Individual ko'rsatmalarga asosan
SZP- 2 doza	V/i yoki shifokorning yoki shifokor ko'rsatmasi bo'yicha. Doza: ko'rsatmalarga qarab.			+	+	+	Doza klinik holatga bog'liq	Individual ko'rsatmalarga asosan
Er.mass -1 doza	V/i. Doza: Bemorning xolatiga qarab			+	+	+	Doza klinik xolatga qarab qo'llaniladi	Individual ko'rsatmalarga asosan

Eslatma:

1. Qo'shimcha tavsiya yetilgan dorilar ro'yxati o'rtacha kunlik va kurs dozalarini ko'rsatadi. Qo'shimcha dori-darmonlarni qo'llab-quvvatlash bo'yicha tavsiyalarga qarab, dozani sozlash mumkin.
2. O'smaga qarshi davoda kuzatilishi mumkin bo'lgan gematologik asoratlarni oldini olish maqsadida ushbu gemkomponentlar kerak bo'ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardob, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
3. Oshqozon-ichak traktining asoratlari va kam miqdorida ovqatlanishni oldini olish maqsadida yentral va parenteral aralashmalar ko'rinishidagi ozuqaviy yordam qo'llanilishi mumkin. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
4. *Dori vositalari O'zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo'mitasida ro'yxatdan o'tkazilmagan bo'lishi mumkin, ammo, ularshifokorlar tomonidan xalqaro saratonga qarshi davolash ko'rsatmalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) asosan qo'llanilishi mumkin

(REJALASHTIRILGAN JARROXLIK AMALIYOTLARI)

Davolash choralari (operativ davu)	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Jarrohlik amaliyoti/muolajalari/davosi nomi					
1. Adrenalektomiya videoendoskopik texnologiya bilan				+	+
2. Adrenalektomiya				+	+

Primechanie:

1. Tibbiyot muassasasi barcha zarur shart-sharoitlar va jihozlarga yega bo'lsa, ushbu jarrohlik aralashuvni amalga oshirishi mumkin.
2. *Bioptat gistologik tekshiruvi jarroxlik amaliyotidan (adrenalektomiya) so'ng o'tkaziladi va buyrak usti bezi radikal, palliativ davu birinchi bosqichi xisoblanadi. Buyrak usti bezi biopsiyasi keyingi xolatlarda o'tkaziladi: Bemor radikal jarroxlik amaliyotidan bosh tortganda (aniq tashxislash va o'tkazish mumkin bo'lgan dori terapiyasi o'tkazish); aniq maxalliy-tarqalgan o'sma zararlanishda va noreziktabel xolatlarda aniq tashxislash va o'tkazish mumkin bo'lgan dori terapiyasi o'tkazish); Nur diagnostika shubhali natijalar mavjudligi (MRT/MSKT/buyrak UTT) murakkab kistlar, abssez yoki yallig'lanishli fokal o'zgarishlar kabi boshqa neoplastik bo'lmagan jarayonlarni istisno qilish; buyrakdagi ikkilamchi (metastatik) o'zgarishlarga shubha
3. Yuqorida ko'rsatilgan jarrohlik amaliyot turlari kasallikning bosqichiga va bemorning umumiy somatik holatiga qarab davolash ko'rsatmalari va standartlariga muvofiq belgilanadi.

(DAVOLOVCHI OZIQLANISH/DIETA)

Ovqatlanish tarkibi	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	SVP/SP	SMP	Rayonnaya (gorodskaya) bolnitsa	Oblastnye meditsinskie uchrejdeniya	Respublikanske meditsinskie uchrejdeniya
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Stol №15			+	+	+
Enteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+

Eslatma: Kam ovqatlanish holati xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash bemorni progressiv vazn yo'qotishdan va refrakter kaxeziya rivojlanishidan himoya qilishga yordam beradi. Noto'g'ri ovqatlanish skriningi va monitoringi saraton kasalligini davolash davomida amalga oshirilishi kerak. Oziqlanish yetishmovchiligini kuzatish va aniqlash uchun quyidagilar ishlatiladi: A) Buzby G.P. bo'yicha oziqlanish buzilish indeksi, B) Kettle bo'yicha tana vazni indeksi (TVI) V) ESMO jadvali. Nutritiv yordam enteral va parenterali aralashmalar shaklida qo'llaniladi.

Eslatma: Medikamentoz yordamga qarang. Kimyo-nur davo vaqtida nutritiv yordamning davomiyligi: nutritiv yetishmovchiligida- davodan oldin 7-14 kun davomida, davo vaqtida- klinik vaziyat va rivojlangan asoratlar asosida. 7 kundan 30 va undan ko'p davom etishi mumkin.

Xamrox patologiyalarga qarab, parhez jadvali o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabet uchun 9-jadval va boshqalar).

BUYRAK USTI BEZI XAVFLI O'SMALARI NOZOLOGIYASI BO'YICHA BIRINCHI VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH XOLATLARIDA

Tashxislash choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Xizmatlar yoki tekshiruvlar minimal soni	Davo muddatlari
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Asosiy Mutaxassis urolog, reanimatolog, jarrox	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish			+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Qabul bo'lganda va Chiqargunga qadar xar kuni	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Qabul bo'lganda va kerak bo'lganda	
	4. Shifokor tomonidan har kuni monitoring, amaliyotlar va bemorni qo'llab quvvatlash, xamda intensiv davo o'tkazish			+	+	+	Chiqargunga qadar xar kuni	
Eslatma:								
Qo'shimcha mutaxassis onkojarrox. (Ko'shimcha)	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish			+	+	+	Po pokazaniyam	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Po pokazaniyam	
	3. Fizikal va klinik			+	+	+	Po pokazaniyam	

konsultantlar ro'xati ko'rilsin)	tekshiruvlar							
Eslatma:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Leyko formula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qon bioximik taxlili (qand, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT);			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Gormonlar aktivligi va miqdorini tekshirish (Adrenalin, noradrenalin, dofamin, kortizol, aldosteron, AKTG, katexolamin, metanefrin)			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	4. AVO tizimi bo'yicha qon guruxini aniqlash;			+	+	+	Xar bir gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Rezus omilini aniqlash;			+	+	+	Xar bir gemotransfuziyadan oldin	-
	6. Siydik umumiy taxlili;			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	7. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
Eslatma:								
	1. PSR na SOVID-19			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	
	2. Qondagi gaz va kislota asos xolati tekshiruvi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-

	3. Ferritinni aniqlash			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
Eslatma:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Buyrak va buyrak usti bezi UTT			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qorish bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Ekskretor urografiya				+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	4. *Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MSKT/ MRT tekshiruvi				+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	5. Buyrak qon tomilari va pastki kova vena UTDT			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	
	6. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi va MSKT tekshiruvi	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	
Eslatma: * Shoshilinch hollarda tashxis qo'yish va patologik jarayon tarqalganligini baholash uchun obzor MSKT tekshiruvi yetarli hisoblanadi. Vena ichi kontrastlash bilan o'tkaziladigan MSKT tekshiruvi ekskretor urografiya tekshiruvini o'tkazish imkoni bo'lmaganda, buyrakning ajratish funksiyasini aniqlash uchun qo'llaniladi.								
Qo'shimcha instrumentla tekshiruvlar	1. EKG;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	2. ExoKG.			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Plevral bo'shlig'i UTT			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Qon tomilar UTDT (venlar va/yoki arteriyalar);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	5. Ko'krak qafasi			+	+	+	Shoshilinch	-

	Kompyuter tomografiyasi						ko'rsatmalarga asosan	
	6. FGDS;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	7. Bronxoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	8. Kolonoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	9. Spirografiya.			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	10. Bosh miya MRT tekshiruvi					+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	11. Xolter – monitoring EKG						Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

*** Tezkor statsionar tekshiruviga ko'rsatmalar**

-Bemorning hayotiga tahdid soladigan, shoshilinch jarrohlik aralashuvni talab qiladigan umumiy fiziologik holatning har qanday keskin yomonlashishi (o'tkir siydik tutilishi, makrogematuriya, og'riq va boshqalar). Buyrak-xujayrali saratoni tashxisiga ega bo'lgan bemorlar.

-Bemorning umumiy fiziologik holatining har qanday keskin og'irlanishi, prostata saratoni rivojlanishida bemorning umumiy ahvolini yengillashtirish, shuningdek, maxsus dori terapiyasining istalmagan hodisalarini bartaraf yetish, shuningdek radiatsiya terapiyasidan so'ng bemorlarning ahvoli yomonlashganda hamroh bo'lgan terapiyani talab qiladi;

(DORILAR BILAN DAVOLASH)

Davolash choralari (Asosiylari)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va bosqichlari					O'rtacha sutkali doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositalar nomi (xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dori vositalar dozasi va qo'llash uslubi	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletka, peroral, ampula 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon (Methylprednisolonum)	500 mg,1000 mg flakonda, v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkada peroral	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon (Dexamethasone)	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron (Ondansetronum)	4 mg, 8 mg ampulada, v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol (Tramadolum)	5% v ampulada 1 i 2 ml, v/i, m/o				+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakon, shpris-kartridj, teriostiga, v/i				+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag (Eltrombopagum)	25,50 mg tabletka peroral				+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmalar
Natriy xlor 0,9% fiziologik eritmasi	50,,100,250,500 ml dlya v/v vvedeniya	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmalar
Rastvor glyukozy 5%	100, 250,500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmalar
Poliion eritmalar (Ringer,asesol,laktosol,reoso rbilakt)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalar
Natriy gidrokarbonat (Natrii hydrocarbonas)	4% eritma-200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmalar
Magniy sulfat	25% eritma-5,10 ml ampula	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual

(Magnesii sulfas)	v/i yuborish uchun							ko'rsatmalar
Analgin (Analgin)	50% eritma ampulada 4 ml.dan v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmalar
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmalar
Baralgin (Baralgin)	5ml ampula v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmalar
Kaliya xlorid (Kalii chloridum)	4% eritma ampulada 10ml.dan	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmalar

Eslatma:

1. Shoshilinch tibbiy yordam uchun asosiy chora-tadbirlar ro'yxati dori vositalarining o'rtacha kunlik va kurs dozalarini ko'rsatadi. Dori terapiyasi bo'yicha tavsiyalarga ko'ra, shuningdek, bemorning umumiy ahvolidan og'irligiga qarab, dozani sozlash mumkin.
2. Intropertsion gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida qo'yidagi gemkomponentlar kerak bo'ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardov, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.

Davolash choralari (qo'shimcha)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va bosqichlari					O'rtacha sutkali doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositalar nomi (xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dori vositalar dozasi va qo'llash uslubi	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Allopurinol	100 mg, 300 mg vnutr	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutki	30 mg/kg/sutki
Ofloksatsin	2 mg/ml, 400 mg vo flakonax, vnutrivenno	+	+	+	+	+	200—400 mg v sutki	1400—4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1,5 gr vo flakonax, vnutrivenno, vnutrimyshechno	+	+	+	+	+	3-6 g /sut	30-60 g
Meropenem	500,1000 mg vo flakonax vnutrivenno	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperatsillin +Tazobaktam	4 gr +0,5 g vo flakonax dlya v/v vvedeniya	+	+	+	+	+	12gr+1,5 gr/sut	120 gr+15 gr

Sefoperazon	500 mg,1000 mg vo flakonax dlya v/v, v/m vvedeniya	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl dlya v/v ,v/m vvedeniya	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikatsin	0.25, 1gr flakony dlya v/v,v/m vvedeniya	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., vnutr, 100 ml/500mg vo flakonax, vnutrivенно	+	+	+	+	+	1500 mg/sut	7500 mg
Levofloksatsin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletki, vnutr, 100ml/500mg rastvor vo flakonax, vnutrivенно	+	+	+	+	+	500–1000 mg/sut	3500–7000 mg
Siprofloksatsin	250 mg, 500 mg tabletki, vnutr. 100 ml/500 mg flakon dlya v/v vvedeniya	+	+	+	+	+	1 g/sut	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampuly, vnutrivенно 480 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	0.8-4 g/sut	4-28 g
Vorikonazol	200 mg flakon vnutrivенно	+	+	+	+	+	400 mg/sut	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vnutrivенно kapsuly, 50 mg i 150 mg, vnutr	+	+	+	+	+	200 mg/sut	600 mg
Asiklovir	250mg vo flakonax, vnutrivенно, 200 mg tabletki vnutr	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shprisы, podkojno	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individualno po pokazaniyam
Lidokain	40 mg/2 ml: ampuly, mestno	+	+	+	+	+	80 mg	Individualno po pokazaniyam
Omeprazol	40 mg vo flakonax, vnutrivенно, 20 mg kapsuly, vnutr	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	40 mg	Individualno po pokazaniyam
Ambroksol	Tabletki po 30 mg, vnutr, ampuly dlya v/v vvedeniya 15 mg	+	+	+	+	+	90 mg	Individualno po pokazaniyam
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	10 mg	Individualno po pokazaniyam

Drotaverin	20 mg/ml vo flakonax, vnutrivenno 40 mg, 80 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza/sut	Individualno po pokazaniyam
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	150 mg	Individualno po pokazaniyam
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	40 mg	Individualno po pokazaniyam
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml ili 1000 ml siropa vo flakonax, vnutr	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 raza/sut	Individualno po pokazaniyam
Spirolakton	25,50,100 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individualno po pokazaniyam
Povidon – yod	500 ml vo flakonax, narujno	+	+	+	+	+	Individualno po pokazaniyam	Individualno po pokazaniyam
Tobramitsin	5 ml /0,3%–flakony(glaznye kapli)	+	+	+	+	+	Individualno po pokazaniyam	Individualno po pokazaniyam
Torasemid	5 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	5 mg	Individualno po pokazaniyam
Folievaya kislota	1 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individualno po pokazaniyam
Furosemid	10 mg/2 ml ampuly, vnutrivenno 40 mg tabletki, vnutr	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individualno po pokazaniyam
Xlorgeksidin	0,05% rastvor 100 ml, 500 ml, 1000 ml vo flakonax, narujno	+	+	+	+	+	Individualno po pokazaniyam	Individualno po pokazaniyam
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantarnaya kislota	400 ml rastvor dlya infuziy	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individualno po pokazaniyam
Preparaty jeleza : Jeleza [III] gidroksid saxaroznyy kompleks, Jeleza karboksimaltozat, Jeleza [III] gidroksid dekstran, Jeleza [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl dlya v/v vvedeniya	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individualno po pokazaniyam

Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individualno po pokazaniyam
Piridoksina gidroxlorid(Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individualno po pokazaniyam
Zolendronovaya kislota	4 mg/fl dlya v/v infuziy	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 dney, individualno po pokazaniyam
Sredstva dlya enteralnogo pitaniya (polikomponentnye smesi)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individualno po pokazaniyam
Rastvorы gidroksietilkraxmala (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individualno po pokazaniyam
Ditsinon	Po 12,5 mg/kg massы tela, nachinaya s dozy 250 mg v 1-2 ampulax (po 250 mg) pri neobxodimosti cherez 4-6 chasov. V/v ili v/m:	+	+	+	+	+	1500 mg	Individualno po pokazaniyam
Aminokapronovaya kislota	100 ml 5-10% rastvora aminokapronovoy kisloty v venu, zatem podderjivayushchaya doza — 50 ml v techenie sutok. Dlitelnost terapii zavisit ot klinicheskogo otveta.	+	+	+	+	+	150 ml	Individualno po pokazaniyam
Traneksamovaya kislota	Vvoditsya v doze 10-15 mg/kg massы tela 2-3 raza v sutki. V sluchayax ekstremnoy situatsii mojno nachat s dozy 1000 mg, zatem podderjivayushchaya dozirovka.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individualno po pokazaniyam

Eslatma:

- Shoshilinch tibbiy yordam uchun qo‘shimcha terapevtik tadbirlar ro‘yxati dori vositalarining o‘rtacha kunlik va kurs dozalarini ko‘rsatadi. Qo‘shimcha dori-darmonlarni tavsiyalarga qarab, dozani sozlash mumkin**
- Introperatsion gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida qo‘yidagi gemkomponentlar kerak bo‘ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardov, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.**

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROXLIK AMALIYOTI)

Davolash choralari (operativ davu)	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulatornaya pomou		Statsionarnaya pomou*		
Xirurgik amaliyot nomi/aralashuv/davo	Tez tibbiy yordam	TYO/MTYO	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Laparoskopik yoki ochiq adrenalectomiya				+	+

Eslatma: Bemor shoshilinch tartibda qabul qilinganda, jarrohlik amaliyotiga ko'rsatmalar quyidagilardan iborat:

- Buyrak usti bezi o'smasidan massiv qon ketishi (ichki qon ketishi) yoki makrogematuriya (qovuq tamponadasi)
- Jarrohlik amaliyotidan keyingi davrda og'riq sindromi, tana haroratining keskin oshishi va kuchli holsizlik natijasida bemor umumiy ahvoning yomonlashishi bilan kechayotgan limfotsele.
- Gemostatik va qon o'rnini bosuvchi davu - qon plazmasi preparatlari samara bermaganda hayotiy ko'rsatmalarga asosan shoshilinch holatda adrenalectomiya amaliyoti o'tkaziladi.
- O'smaga qarshi davodan kuzatilishi mumkin bo'lgan gematologik asoratlarni oldini olish maqsadida zarur qon komponentlari: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombokonsentrat. Dozasi rivojlangan asorat darajasiga asosan individual tanlanadi.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va bosqichlari				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OShP/Uy sharoitida	OP/OShP/KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM viloyat filiali	Shoshilinch tibbiy yordam RIATM
Parhez stol №15	+	+	+	+	+
Enteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+

Eslatma:

- Bemor og'ir holatda bo'lganda bo'lsa va zarurat bo'lsa, zond orqali oziqlantirish, enteral oziqlantirish uchun aralashmalardan yoki parenteral oziqlantirish (aminokislotalar, kombinirlangan preparatlar (parenteral va enteral oziqlantirish uchun dori vositalariga qarang)) o'tkaziladi.

- Yondosh kasalliklari mavjud bo'lganda, parhez stoli o'zgartirilishi mumkin (masalan, qandli diabetda parhez stoli №9 va h.k.)

(DISPANSERIZATSIYA)

(“D” NAZORATDAGI SOG‘LOM KONTINGENT DISPANSERIZATSIYASI/BEMORLAR DISPANSERIZATSIYASI)

Dispanser nazorati tadbirlari	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	KTMP	Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar	Dispanser kuzatuv muddati
Mutaxassis maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	Radikal jarrohlik amaliyotidan keyin – birinchi yil mobaynida har 3 oyda 1 marta, keyinchalik har 6 oyda bir marta Tizimli davo (target,immuno) fonida – zaruratga ko'ra har 2-4 haftada 1 marta	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Radikal jarrohlik amaliyotidan keyin – birinchi yil mobaynida har 3 oyda 1 marta, keyinchalik har 6 oyda bir marta Tizimli davo (target,immuno) fonida – zaruratga ko'ra har 2-4 haftada 1 marta	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Radikal jarrohlik amaliyotidan keyin – birinchi yil mobaynida har 3 oyda 1 marta, keyinchalik har 6 oyda bir marta	5 yil

				Tizimli davu (target,immuno) fonida – zaruratga ko‘ra har 2-4 haftada 1 marta	
Eslatma: Asosiy mutaxassislar - onkolog, urolog, xirurg. Ko‘rsatmalarga asosan qo‘shimcha mutaxassislar (radiolog, kimyoterapevt, psixolog), bundan tashqari ehtimoliy yondosh asoratlarni hisobga olgan holda, boshqa tor soha mutaxassislari ham jalb qilinishi mumkin.					
Laboratornye issledovaniya	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;	+	+	Kuzatuv davriga bog‘liq holda har 3,6,12 oyda 1 marta. Ko‘rsatmalarga asosan boshqa muddatlarda ham o‘tkazilishi mumkin.	5 yil
	2. Qon bioximiik tahlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog‘lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT);	+	+	Kuzatuv davriga bog‘liq holda har 3,6,12 oyda 1 marta. Ko‘rsatmalarga asosan boshqa muddatlarda ham o‘tkazilishi mumkin.	yil
	3. Koagulagramma	+	+	Kuzatuv davriga bog‘liq holda har 3,6,12 oyda 1 marta. Ko‘rsatmalarga asosan boshqa muddatlarda ham o‘tkazilishi mumkin.	
	4. Gormonal aktivlik va miqdorini aniqlash (Adrenalin, noradrenalin, dofamin, kortizol, aldosteron, AKTG, katexolamin, metanefrin)	+	+	V zavisimosti ot stroka nablyudeniya kajdye 3, 6, 12 mesyasev. Vozmojno chaffe po pokazaniem	5 let
Eslatma:					
	1. Qorin bo‘shlig‘i a‘zolari qorin parda orti bo‘shlig‘i UTT tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga bog‘liq holda birinchi 2 yil mobaynida har 3 oyda 1 marta, keyingi 3 yil davomida har 6 oyda 1 marta.	5 yil
	2. Venaichi ekskretor urografiya		+	12 oyda 1 marta (zarurat bo‘lganda istalgan vaqtda)	5 yil
	3. Qorin bo‘shlig‘i a‘zolari qorin parda orti bo‘shlig‘i MSKT tekshiruvi		+	Kuzatuv muddatiga bog‘liq holda: birinchi 3 yil mobaynida har 6 oyda	5 yil

	(zarurat bo'lsa kontrastlash bilan birga)			1 marta, keyingi 2 yil davomida har 12 oyda 1 marta	
	4. Buyrak qon tomirlari va PKV UT dopplerografiyasi		+	Ko'rsatmalarga asosan	5 yil
	5. Ko'krak qafasi rentgenologik tekshiruvi/MSKT tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga bog'liq holda: birinchi 3 yil mobaynida har 6 oyda 1 marta, keyingi 2 yil davomida har 12 oyda 1 marta	5 yil

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/SKRINING)

Profilaktik tadbirlar	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	KTMP	Minimal miqdordagi chora -tadbirlar	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Eslatma:					
Laborator tekshiruvlar	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon bioximik tahlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT);	+	+	Har yili	1 yil
Eslatma:					
Instrumental'nye issledovaniya	1. UZI organov bryushnoy polosti i zabryushinnogo prostranstvo	+	+	Ejegovno	1 god
	2. Ekskretornaya vnutrivennaya urografiya	+	+	Ejegovno	1 god
	3. MSKT organov bryushnoy polosti i zabryushinnogo prostranstva s bolyusnym usileniem		+	Ejegovno	1 god
	4. Izotopnaya renografiya pochek			Po pokazaniem	1 god

	5. Angiografiya sosudov pohek i NPV			Po pokazaniem	1 god
	6. UZDG sosudov pohek i nijney poloy veny			Po pokazaniem	1 god
	7. Rentgen issledovanie grudnoy kletki			Po pokazaniem	1 god

Primechanie:

* PET/KT provoditsya tolko v Respublikanskom spetsializirovannom nauchno-prakticheskom meditsinskom sentre onkologii i radiologii na osnovanii konsiliuma o neobxodimosti provedeniya issledovaniya

Vidy profilaktiki	1. Pervichnaya profilaktika	+	+	Postoyanno	Postoyanno
	2. Vtorichnaya profilaktika	+	+	Ejegovno	1 god
	3. Tretichnaya profilaktika	+	+	Postoyanno	Postoyanno

Primechanie: Tolko vtorichnaya profilaktika (rannee vyzavlenie i skrining) mojet provoditsya siklichno. Pervichnaya i tretichnaya profilaktika provodyatsya pojiznenno

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya turlari	Tibbiy xizmat nomi	Ambulator sharoitda	OP/KTMP	Statsionar sharoitda	Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. Shkala bo'yicha o'lchash va baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalar).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Jismoniy reabilitatsiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Quvvat va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyiga va uy sharoitiga moslashish		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixosotsial qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
Eslatma:						
Laborator tekshiruvlar	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga		+	+	Har yili	1 yil

	umumiy qon taxlili;					
	2. Qon bioximiik tahlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog‘lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT);			+	+	Har yili 1 yil

Eslatma:

Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo‘shlig‘i a‘zolari qorin parda orti bo‘shlig‘i UTT tekshiruvi			+	+	Har yili 1 yil
	2. Venaichi ekskretor urografiya			+	+	Har yili 1 yil
	3. Ko‘krak qafasi rentgenografiya			+	+	Har yili 1 yil
	4. Qorin bo‘shlig‘i a‘zolari qorin parda orti bo‘shlig‘i MSKT tekshiruvi bolyusli kuchaytirish bilan				+	Har yili 1 yil
	5. Buyrak qon tomirlari va PKV angiografiya				+	Har yili 1 yil
	6. Buyrak qon tomirlari va PKV UT dopplerografiya				+	Har yili 1 yil
	7. Buyrak izotopli renografiya				+	Har yili 1 yil

Eslatma:

* PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida o‘tkaziladi. RIOvaRIATM viloyat filiallaridan PET/KT tekshiruviga yuborilgan bemorlar dastlabki davolash joyida kasallik gistologik tasdiqlangan bo‘lishi kerak. Bemorlar PET/KT tekshiruidan o‘tishga tegishli uskunalar va sertifikatga ega bo‘lgan Xususiy klinikalarga o‘z xisobidan murojaat etishi mumkin.

(PALLIATIV DAVO)

Paliativ chora-tadbirlar	Tibbiy xizmat nomi	Ambulator sharoitda	OP/KTMP	Statsionar sharoitda	Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
Eslatma:						
Laborator tekshiruvlar	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	2. Qon bioximiik tahlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT);		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	3. Gormonlar aktivligi va miqdorini aniqlash (Adrenalin, noradrenalin, dofamin, kortizol, aldosteron, AKTG, katexolamin, metanefrin)		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	4. AVO tizimi bo'yicha qon guruhini aniqlash;		+	+	Umri davomida birinchi bor va har bir qon quyishdan oldin	Butun umr
	5. Rezus omilini aniqlash;		+	+	Umri davomida birinchi bor va har bir qon quyishdan oldin	Butun umr
	6. Umumiy siydik tahlili;		+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	7. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);		+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	8. Koptokchalar filtratsiya tezligini aniqlash;		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	9. Virusli gepatit V va S		+	+	6 oyda 1 marotaba va	Butun umr

	markerlarini IFT va IXL usullari bilan aniqlash				ko'rsatmalarga asosan	
	10. OIV infeksiyasini (HIVAg/anti-HIV) IFT yordamida aniqlash		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	11. Virusli gepatit B va C ni PSR usulida aniqlash (sifat)		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	12. Sifilisga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	13. Bioptat (hosila)* gistologik tekshiruvi			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	14. Bioptat immunogistoximik tekshiruvi (o'sma, trepanobiopat)			+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

Eslatma:

* Agarda u oldin tekshirilmagan bo'lsa

Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari qorin parda orti bo'shlig'i UTT tekshiruvi		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	2. Venaichi ekskretor urografiyasi		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	3. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari qorin parda orti bo'shlig'i MSKT tekshiruvi bolyusli kuchaytirish bilan		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	5. Buyrak qon tomirlari va PKV angiografiyasi			+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

Eslatma:

*PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida o'tkaziladi. RIOvaRIATM viloyat filiallaridan PET/KT tekshiruviga yuborilgan bemorlar dastlabki davolash joyida kasallik gistologik tasdiqlangan bo'lishi kerak. Bemorlar PET/KT tekshiruvidan o'tishga tegishli uskunalar va sertifikatga ega bo'lgan Xususiy klinikalarga o'z xisobidan murojaat etishi mumkin.

Palliativ tibbiy xizmat ko'rsatish uchun muassasaga gospitalizatsiya qilish uchun ko'rsatmalar:

1. Palliativ jarrohlik amaliyoti o'tkazish, palliativ kimyoterapiya, target terapiya, gormonoterapiya, nur terapiya va boshqa turdagi kurslarini o'tkazish;
2. O'tkazilgan ambulator davo muolajalariga qaramasdan asoratlar rivojlanganda;
3. Simptomatik davo o'tkazish.

Palliativ davo turlari	1. Palliativ jarrohlik amaliyoti			+	Ko'rsatmalarga asosan	Davo samarasi yo'qolgunga qadar yoki toksiklikni ko'tarolmaslik yuzaga kelguniga qadar
	2. Palliativ simptomatik terapiya	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

Eslatma:

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz)		Ambulator sharoitda	OShP/OP/ KTMP	Statsionar sharoitda	Sutkalik o'rtacha doza	Kurs dozasi
Dori vositalar nomi	Dozalash va qo'llanish uslubi					
Mitotan	2-3g/kuniga, kun davomida 2-3 doza bo'lingan. 10 mg/kg vena ichiga 2 xavftada bir marotaba			+	4-6g.	Kasallik progressiyagacha
Etopozid	100mg/m ² v/i 1-3 kunlari xar bir 21 kunda.			+	200mg	4 kurs, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan
Sisplatin	75mg/m ² v/i xar 21 kunda 1 marotaba.			+	100-150mg	4 kurs, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan
Karboplatin	AUC5 mg/m ² v/i 1 kun. Xar 21 kunda.	+	+	+	500 mg	4 kurs, keyinchalik ko'rsatmalarga asosan
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletka, peroral, ampula 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	5-10 mg per os 30-60 mg v/i	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ezomeprazol (Esomeprasolum)	40 mg v/i yuborish uchun		+	+	40 – 80 mg v/i	Individual ko'rsatmalarga asosan
Askorbinovaya kislota (Acidum ascorbinicum)	5% 2,0 -5,0 ml v/i yuborish uchun		+	+	2-5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Papaverin (Papaverini hydrochloridum)	2% 2,0ml.dan m/o va v/i yuborish uchun		+	+	40-80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ringer Laktat	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda		+	+	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda	Individual ko'rsatmalarga asosan
Geparin (Heparinum)	5000 yed/ml t/o yuborish uchun		+	+	500 yed	Individual ko'rsatmalarga asosan

Ibuprofen(Intrafen) (Ibuprofen)	400mg/4 ml		+	+	400-800 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Albumin	100,0 ml		+	+	100-200 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Prozerin (Proserinum)	0,5 mg/ml qorin oldi devori t/o yuborish uchun		+	+	0,5-1 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol Lipuro (Propofol Lipuro)	1% 20,0		+	+	2-4 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Reosarbilakt (Rheosorbilact)	200,0 ml v/i yuborish uchun		+	+	200 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Venofer	20 mg/ml.		+	+	40-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Metoklopramid (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 ml m/o va v/i yuborish uchun		+	+	10-20 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlorid (Calcii chloridum)	10% 10ml		+	+	10 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Trazograf (Trazograph)	76% eritma 20ml in'eksiya uchun		+	+	20 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Eufillin (Euphyllinum)	2,4% 5,0 ml in'eksiya uchun		+	+	10-20 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Verzepam(Diazepam) (diazepam)	5mg/ml in'eksiya uchun		+	+	10-20 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Diklofenak (Diclofenac)	100 mg perrektal qo'llash uchun shamchalar	+	+	+	200 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Metilprednizolon (Methylprednisolonum)	500 mg,1000 mg flakonda, v/i qo'llash uchun, 4,16,24 mg tabletka, peroral qabul qilish uchun		+	+	500 -1000mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Deksametazon (Dexamethasone).	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga		+	+	16 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ondansetron (Ondansetronum)	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga		+	+	16 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tramadol Tramadolum	5% 1 i 2 ml dan ampulada, v/i, m/o		+	+	Do 400 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakonlar, shpris-kartridjlar, teriostiga,vena ichiga		+	+	24 mkg/kg/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Eltrombopag	25, 50 mg dan peroral qabul	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmalarga

(Eltrombopagum)	qilish uchun tabletkalar					asosan
Rekombinant eritropoetin(Erythropoietin)	2000, 4000, 10000 Yed 1 ml da,flakonda, t/o ,v/i qo'llash uchun in'eksiya		+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy xlorid 0,9% li fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i qo'llash uchun		+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Glyukoza 5% li eritmasi	100, 250, 500 ml v/i qo'llash uchun		+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml		+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy gidrokarbonat	4% li eritma - 200 ml		+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Magniy sulfat	25% li eritma -5,10 ml ampulada , v/i qo'llash uchun		+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Analgin	50% li eritma 4 ml dan ampulada, v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Difengidramin(dimedrol) (dimedroli)	1%-1,0 ml eritma v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Baralgin (Baralgin)	5ml ampula, v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	5ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaliya xlorid (Kalii chloridum)	4% li eritma 10 ml ampulada		+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sefoperazon Cefoperazone	500 mg,1000 mg flakonda , v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson (Ceftriaxone)	1000 mg/fl v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikatsin (Amikacin)	0.25, 1gr flakonda, v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol (Metronidazole)	250 mg tabl., peroral ichishga, 100 ml/500mg flakonda, vena ichiga qo'llash uchun		+	+	1500 mg/sut	7500 mg
Levofloksatsin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkalar, ichishga, 100ml/500mg eritma flakonda, vena ichiga qo'llash uchun		+	+	500-1000 mg/sut	3500-7000 mg

Siprofloksatsin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletkada, ichishga. 100 ml/500 mg flakon, vena ichiga qo'llash uchun		+	+	1 g/sut	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim (Sulfamethoxazole)	480 mg /5 ml ampulada, v/i, 480 mg tabletkada, peroral		+	+	0.8-4 g/sut	4-28 g
Vorikonazol (Voriconazoli)	200 mg. Flakonda v/i		+	+	400 mg/sut	2800 mg
Flukonazol (Fluconazole)	200 mg Flakonda v/i. kapsula, 50 mg i 150 mg, peroral		+	+	200 mg/sut	600 mg
Asiklovir (Aciclovir)	250mg flakonda, V/i, 200mg tabletkada, peroral		+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin (Enoxaparinum)	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga		+	+	40-240 mg/ kuniga	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lidokain (Lidocainum)	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy		+	+	80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Omeprazol (Omeprazole)	40 mg flakonda, v/i, 20mg kapsulada, peroral	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Famotidin (Famotidinum)	20 mg tabletkada, peroral	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ambroksol (Ambroxolum)	Tabletkada 30 mg, peroral, ampula 15mg v/i yuborish uchun	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Amlodipin (amlodipinum)	5 mg, 10 mg tabletkada, ichish uchun	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Drotaverin (Drotaverine)	20 mg/ml flakonda, v/i. 40 mg, 80 mg tabletkada, peroral	+	+	+	40-80 mg 3 raza/kuniga	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaptopril (Captopril)	25 mg; 50 mg tabletkada, peroral	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lizinopril (Lisinopril)	10 mg, 20 mg tabletkada, peroral	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Laktuloza (Lactulosum)	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml flakonda sirop, peroral	+	+	+	45 ml 3-4 raza/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Spironolakton	25,50,100 mg tabletkada, peroral	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmalarga

(Spironolactonum)						asosan
Povidon – yod Povidonum-iodum	500 ml flakonda, tashqi yuzaga ko'llash uchun		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tobramitsin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchilari)		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Torasemid (Torasemide)	5 mg tabletk, peroral	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletk, peroral	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletk, peroral		+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Xlorgeksidin (Chlorhexidine)	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi yuzaga ko'llash uchun		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gepa-Mers	5 g/10 ml v/i infuziya	+	+	+	5-10 gr	Individual ko'rsatmalarga asosan
Temir preparatlari : Temir [III] gidroksid saxaroza birikamasi, 7a karboksimaltozat temir, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	200-400 ml/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Piridoksin gidroksid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Zolendron kislotasi (zoledronic acid)	4 mg/fl v/i yuborish uchun infuziya		+	+	4 mg	4mg/28 kunda , Individual ko'rsatmalarga asosan
Denosumab (Denosumab)	120 mg/fl m/o yuborish uchun		+	+	120 mg	480 mg/28 kunda, Individual ko'rsatmalarga asosan
Parenteral oziqlantirish preparatlari (aminokislotalar aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog' yemulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enteral oziqlantirish preparatlari	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga

(polikomponentli aralashmalar)						asosan
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml		+	+	250,500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ditsinon	4-6 soatdan keyin kerak bo'lganda 1-2 ampulada (har biri 250 mg) 250 mg dozadan boshlab tana vazniga 12,5 mg kg. V/i yoki m/o:		+	+	500-2000mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Aminokapron kislotasi	Vena ichiga 100 ml 5-10% aminokaproik kislotasi yoritmasi, so'ngra kun davomida 50 ml saqlash dozasi. Terapiya davomiyligi klinik javobga bog'liq.		+	+	5-30 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Traneksamik kislotasi	Kuniga 2-3 marta tana vazniga 10-15 mg/kg dozada kiritiladi. Shoshilinch holatlarda 1000 mg dozadan, keyin esa parvarishlash dozasidan boshlash mumkin.		+	+	1-3 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Atropin 0,1%	V/i yoki m/o. Doza: Odatda 0,5–1 ml (0,5–1 mg) bir dozaga.		+	+	0,5-1,0 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Izoflyuran	Ingalyatsion Doza: Anesteziya uchun ishlatiladi; Doza bemorning yoshi va holatiga bog'liq.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Fentanil 0,005% 2,0	v/i, m/o. Doza: 0,1–0,2 mg bemorning xolatiga bog'liq		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol 1% 20,0	V/i. Doza: 1-2 mg/kg tana vazniga.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ketamin 50 mg 2,0	V/i yoki m/o. Doza: Odatda 1-2 mg/kg tana vazniga		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Arduan 4 mg(rokiuronium -6)-	V/i. Doza: 0,6 mg/kg tana vazniga,		+	+	Individual ko'rsatmalarga	Individual ko'rsatmalarga asosan

	intubatsiya uchun.				asosan	
Kalsiy xlor 10% 5,0	V/i. Doza: 5 ml (500 mg) dozaga, asta sekin in'eksiya.		+	+	0,5-2 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gelofuzin 500ml	V/i infuziya sifatida. Doza: 500 ml va undan yuqori		+	+	500 ml yoki bemor ahvoriga asosan individual ravishda	Individual ko'rsatmalarga asosan
Fosfokreatin 1,0	1 g (1 flakon) + 100 ml 0,9% NaCl → v/i 30 minutda tomchilab.		+	+	1-4 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Norepayn(Norepinefrin) 8 mg/4ml	V/i tomchilab. Doza: Boshlang'ich doza 0,05–0,1 mkg/kg/daq.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Mannit	V/i tomchilab. Doza: Odatda tana vazniga 0,25-1 g / kg.		+	+	0,25-1 g/kg tana massasiga, bemor ahvoriga qarab umumiy doza taqsimlanishi mumkin	Individual ko'rsatmalarga asosan
Adrenalin 0,1% 1,0 ml	V/i, m/o, teri ostiga. Doza: 1 ml (0,1 mg) dozaga.	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
SZP- 2 doza	V/i yoki shifokorning yoki shifokor ko'rsatmasi bo'yicha. Doza: ko'rsatmalarga qarab.	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Er.massa -1 doza	V/i. Doza: Bemorning xolatiga qarab			+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan

Eslatma:

1. Onkologik klinikada davo muolajalari radikallik talablariga javob bermaydigan holatlarda davo turi palliativ davo deb nomlanadi. Palliativ davo jarrohlik amaliyoti, kimyoterapiya, radioterapiya, kimyo-nur terapiya va simptomatik terapiya (onkologiya sohasida simptomatik terapiyani palliativ davodan alohida ajratish lozim, chunki simptomatik davoda kasallikni emas, kasallik belgilarini davolanadi.) bo'lishi mumkin.
2. Palliativ davoda medikamentoz terapiya sifatida barcha yuqorida keltirilgan asosiy va qo'shimcha dori preparatlaridan foydalanish mumkin
3. O'smaga qarshi davodan kuzatilishi mumkin bo'lgan gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida zarur qon komponentlari: eritrotsitar massa, yangi

muzlatilgan plazma (YaMP) , trombokonsentrat. Dozasi rivojlangan asorat darajasiga asosan individual tanlanadi.

4. * Dori vositalari O‘zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo‘mitasida ro‘yxatdan o‘tkazilmagan bo‘lishi mumkin, ammo, ular shifokorlar tomonidan xalqaro saratonga qarshi davolash ko‘rsatmalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) asosan qo‘llanilishi mumkin (milliy klinik protokol izohlar qismiga qaralsin) .