

**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 ONKOLOGIYH VA RADIOLOGIYA ILMIY-AMALIY
TIBBIYOT MARKAZI**

**PROSTATA BEZI SARATONI 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. Tillyashayxov


« ___ » _____ 2025 yil

**PROSTATA BEZI SARATONI
NOZOLOGİYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT 2025

PROSTATA BEZI SARATONI NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi		Nozologiya nomi	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
			Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha mutaxassislar
MKB-10	S61	Prostata bezi saratoni	<ul style="list-style-type: none"> - Umumiy amaliyot shifokori - Onkolog - Urolog - Jarrox 	<ul style="list-style-type: none"> - Kardiolog - Terapevt - Endokrinolog - Nevropatolog - Endokrinolog - Proktolog - Ortoped travmatolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Onkourolog - Urolog - Ximioterapevt - Radioterapevt - Onkolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Kardiolog - Gastroenterolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Psixolog - Androlog - Endokrinolog - Proktolog - Ortoped travmatolog
	2C82.0	Prostata bezi adenokarsinomasi				
MKB-11	2C82.Y	Prostata bezi boshqa aniqlangan xavfli o'smalari				

PROSTATA BEZI SARATONI 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		Statsional yordam				
		QSHP/OP Oylaviy chifokor(umumiy amaliyot shifokori)	KTMP (Oylaviy chifokor, onkolog, urolog, jarroh)	Tuman (shaxar) shifoxonasi Onkolog, urolog, jarroh	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 murojat etganda	
	2. Obiektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Xar safar bemor murojaat etganda (qabul qilingandan so'ng xar kuni, chiqarilguncha)	
	3. Fizikal va klinik tekshiruv (Barmoqli rektal tekshiruvi)		+	+	+	+	Xar safar qabul qilinganda	
	4. Shifokorning kundalik ko'rigi, amaliyotlar va bemorni ushlab turuvchi g'amxorlik				+	+	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 nevropatolog	+Urolog nefrolog Kardiolog nevropatolog	Ko'rsatmalar bo'yicha	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+Urolog nevropatolog	+Urolog Jarroh kardiolog nevropatolog	+Urolog nefrolog Kardiolog nevropatolog	+Urolog nefrolog Kardiolog nevropatolog	Ko'rsatmalar bo'yicha	

	3. Fizikal va klinik tekshiruv	+	+Urolog jarroh nevropatolog	+Urolog Jarroh 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 bioximik 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. AVO tizimi bo'yicha qon guruxini aniqlash;		+	+	+	+	Umirda birinchi bor va xar bir qon quyishdan oldin	-	
	4. Rezus omilini aniqlan;		+	+	+	+	Umirda birinchi bor va xar bir qon quyishdan oldin	-	
	5. Siydik umumiy taxlili;		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-	
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);				+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
	7. V va S virusli gepatit markerlarini IFT va IXL					+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik	-

	usullari bilan aniqlash						6 oyda bir marotaba va ko'rsatmalarga asosan	
	8. OIV infeksiyasini (HIVAg/anti-HIV) IFT yordamida aniqlash				+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	-
	9. V va S virusli hepatitlarni PSR usulida aniqlash (sifat)			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	10. Sifilisga serologik reaksiyalar majmuasi ;				+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	-
	11. Biopstat (xosila)* gistologik tekshiruvi				+	+	Birlamchi murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	12. Qon zardobida PSA darajasini aniqlash				+	+	Birlamchi murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	13. Biopstat immunogistoximik tekshiruvi *				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	14. Qondagi testosteron miqdori				+	+	Xar bir davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

* Agarda u ilgari tekshirilmagan bo'lsa.

Laboratoriya tekshiruvlarini tanlovi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolash jarayonida ko'rsatmalar bo'lsa takrorlash mumkin

Ko'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Qon bioximik tekshiruvi (natriy, kaliy, kalsiy, SRO, ishqoriy fosfataza)				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	2. SOVID-19 PSR tekshiruvi				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

	3. Qondagi gaz va kislota-asos xolati tekshiruvi;			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-	
	4. Standart sitogenetik tekshiruvi;					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	5. Kopto'kchali filtratsiya aniqlash;					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	6. Vitamin V12, ferritin, folat va zardobli temirni aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-	
	7. Prokalsitonin			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-	
	8. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-	
	9. V va S virusli hepatitlarni PSR usulida aniqlash (miqdor)					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	10. Molekulyar-genetik tekshiruv (NGS, PSR, FISH)						+	Ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma: Qo'shimcha laborator tekshiruvlar mutaxassislar tomonidan ko'rsatmalarga asosan buyuriladi

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Transrektal prostata bezi ultratovushli tekshiruvi (TRPBUT)					+	+	Birlamchi murojaatda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Prostata bezi biopsiyasi					+	+	Davodan oldin. Birlamchi gistologik tekshiruvi manfiy natija xolatida, ko'rsatmalarga asosan.	-
	3. Kichik chanoq MRT/KT tekshiruvi					+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi		+	+	+	+	+	Davodan oldin.	

	rentgenografiyasi						Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	5. Qorin bo'shlig'i UTT tekshiruvi		+	+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	6. Kichik chanoq bo'shlig'i UTT tekshiruvi (qovuq, prostata bezi, limfa tugunlar)		+	+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

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. Plevral bo'shlig'i UTT tekshiruvi		+	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	5. Qon tomirlar UTDT (venlar va/yoki arteriyalar);		+	+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	6. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi			+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	7. Qorin bo'shlig'i KT tekshiruvi (organov bryushnoy polosti. (Kerak bo'lganda kontrast bilan)			+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	8. FGDS		+	+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik	

							ko'rsatmalarga asosan	
	9. Bronxoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	10. Kolonoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	11. Spirografiya			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	12. Bosh miya MRT			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	13. Osteossintigrafiya				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	14. Butun tana PET/KT PSMA bilan birgalikda **					+	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.

		80mgdan, in'eksiyalar bir oydan 1 marotaba, qorin oldi devori teri ostiga							
Enzalutamid* (Enzalutamide)	160 mg kuniga 1 maxal, peroral		+	+	+	+	+	160 mg	Rezistentlik belgilariga qadar
Apalutamid* (Apalutamidum)	240 mg kuniga 1 maxal, peroral		+	+	+	+	+	240 mg	Rezistentlik belgilariga qadar
Darolutamid* (Doralutamide)	600 mg kuniga 2 maxal, peroral		+	+	+	+	+	600 mg	Rezistentlik belgilariga qadar
Abirateron Asetat (Abiraterone Acetate)	1000 mg peroral kuniga 1 maxal, prednizolon (10mg, kuniga 1 maxal, peroral) bilan birgalikda		+	+	+	+	+	1000 mg	Rezistentlik belgilariga qadar
Dotsetaksel (Docetaxelum)	75 mg / m2 v/i, prednizolon 10mg, kuniga 1 maxal, peroral) bilan birgalikda					+	+	75 mg / m ²	4-6 kurs. Agar kasallik rivojlansa, davolanish yerta to'xtatiladi
Kabazitaksel (Cabazitaxel)	20-25 mg / m2 v/i tomchilab, 3 xaftada 1 marotaba, prednizolon 10mg, kuniga 1 maxal, peroral) bilan birgalikda					+	+	20–25 mg/ m ²	4-6 kurs. Agar kasallik rivojlansa, davolanish yerta to'xtatiladi
Siproteron* (Cyproteronum)	100 mg peroral kuniga 2 maxal		+	+	+	+	+	200 mg	Rezistentlik belgilariga qadar
Flutamid* (Flutamidum)	250 mg kuniga 3 maxal. Peroral xar 8 soatda		+	+	+	+	+	750 mg kuniga	Rezistentlik belgilariga qadar
Bikalutamid (Bicalutamidum)	50 mg kuniga 1 maxal «Vsprыshka»		+	+	+	+	+	50 g /kuniga	Rezistentlik belgilariga qadar

		xodisasini oldini olish maqsadida ADT kombinatsiyasida yoki 150mg kuniga monorejimda							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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. O'smaga qarshi davodan kuzatilishi mumkin bo'lgan gematologik asoratlarni oldini olish maqsadida gemkomponentlar zarur: eritrotsitar massa, yangimuzlatilgan plazma (YaMP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individualdir.
3. *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

Davolash tadbirlari (qo'shimcha) Medikamentoz davo		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Sutkali o'rtacha doza	Kursli doza
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
(Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi)	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
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
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 (Papaverine)	2% 2,0ml.dan m/o va v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	40-80 mg	Individual
Ringer Laktat	200-400 ml v flakonax dlya v/v vvedeniya	+	+	+	+	+	200-400 ml v flakonax dlya v/v vvedeniya	Individualno
Geparin	5000 ed/ml t/o	+	+	+	+	+	5000 ed	Individual

(Heparin)	yuborish uchun							
Traneksanovaya kislota (Acidum tranexamicum)	250 mg-5,0 ml v/i va v/i tomchilab yuborish uchun	+	+	+	+	+	250 mg	Individual
Ibuprofen(Intrafen) (Ibuprofen)	400mg/4 ml	+	+	+	+	+	1200-1600 mg	Individual
Albumin	100,0 ml	+	+	+	+	+	100-200 ml	Individualno
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	Individualno
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,	+	+	+	+	+	16 mg	Individual

	mushak orasiga							
Ondansetron (Ondansetronum)	4 mg, 8 mg ampulalarda, v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	16 mg	Individual
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 Ed 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 (Baralgin)	Ampula 5ml v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual 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
Amikasin (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
Levofloksasin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkada peroral, 100ml/500mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	500-1000 mg/kun	3500-7000 mg
Siprofloksasin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletkada, peroral. 100 ml/500 mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	1 g/kun	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampulada, v/i, 480	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g

(Sulfamethoxazole)	mg tabletkada, peroral								
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, peroral	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	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/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	Tabletkada 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	25 mg; 50 mg	+	+	+	+	+	150 mg	Individual	

(Captopril)	tabletkada, peroral								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 (Spirolactonum)	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	
Tobramisin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchilari)	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan	
Torasemid (Torasemide)	5 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan	
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan	
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletkada, 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/v infuziy	+	+	+	+	+	5-10 gr	Individualno pokazaniyam	
Temir qo'shimchalari : Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, 7a	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmalarga	

karboksimaltozat temir, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltotzat	v/i yuborish uchun							asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Piridoksina gidroxlorid (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 aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog emulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enteral oziqlantirish maxsulotlari (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gidroksietilkraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml			+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Disinon	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	+	+	+	+	+	150 ml	Individualno po pokazaniyam

	kislota v venu, zatem podderjivayushaya doza — 50 ml v techenie sutok. Dlitel'nost terapii zavisit ot klinicheskogo otveta.							
Traneksamovaya kislota	Vvoditsya v doze 10-15 mg/kg massy tela 2-3 raza v sutki. V sluchayah ekstremnoy situatsii mojno nachat s dozy 1000 mg, zatem podderjivayushaya dozirovka.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individualno po pokazaniyam
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
Izoflyuran	Ingalasiyon. 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			+	+	+	0,1–0,2 mg, kerak	Individual Ko'rsatmalarga

	bemorning holatiga qarab.						bo'lganda, 2-3 marta kiritilishi mumkin.	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 intubasiya 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
Fosfokreatin 1,0	1 g (1 flakon) + 100 ml 0,9% NaCl → v/v kapelno za 30 minut.		+	+	+	+	1-4 g	Individualno po pokazaniyam
Noradrenalin (Norepinefrin) 8 mg/4 ml	v/i.			+	+	+	<i>Doza individual ravishda belgilanadi, bemorning holati va bosimiga</i>	Individual Ko'rsatmalarga asosan

							<i>qarab.</i>	
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. Doza: Bemorning holatiga qarab.			+	+	+	<i>Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.</i>	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. Ushbu ro'yxatda ko'rsatilgan dori-darmonlar asosiy kasallikni davolashda ko'shimcha tarzda tayinlanishi mumkin (kimyo-gormonal, nur terapiya, braxiterapiya, radikal va palliativ jarroxlik amaliyotlari va/yoki simptomatik davo)**
- 3. 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.**
- 4. 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.**
- 5. *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 davo)	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
Nazvanie xirurgicheskoy protsedury/vmeshatelstva /lecheniya					
1. Prostata bezi biopsiyasi				+	+
2. Radikal prostatektomiya, limfodisseksiya				+	+
3. Radikal prostatektomiya, limfodisseksiya videoendoskopik texnologiya bilan				+	+
4. Chanoq limfadenektomiyasi				+	+
5. Ikki taraflama orxiektomiya				+	+
6. Prostate bezi adenomasi TUR				+	+
7. Ochiq adenomektomiya. Epitsistostomiya				+	+
8. PK nefrostomiya				+	+
9. PK epitsistostomiya				+	+
10. Uretra buji			+	+	+
11. Prostata bezi adenomasi palliativ TUR				+	+

Eslatma:

1. Tibbiyot muassasasi barcha zarur shart-sharoitlar va jihozlarga yega bo'lsa, ushbu jarrohlik aralashuvni amalga oshirishi mumkin.
2. Prostata bezining biopsiyasiga ko'rsatmalar: a) Kasallikning gistologik tekshiruvi; b) Bemorlarda kuzatuv vaqtida PSA darajasi barqaror o'sadigan, dastlabki biopsiyada gistologik natijalar salbiy bo'lgan hollarda.
3. Yuqorida ko'rsatilgan jarrohlik amaliyot turlari kasallikning bosqichiga va bemorning umumiy somatik holatiga qarab davolash ko'rsatmalari va standartlariga muvofiq belgilanadi.

(DAVOLASH OZIQLANISH/DIETA)

Parhez	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Dieta jadvali va uning davomiyligi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Jadval №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).

PROSTATA BEZI SARATONI NOZOLOGIYASI BO'YICHA BIRINCHI VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH XOLLARIDA

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	TY/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Asosiy Mutaxassis urolog, reanimatolog, jarrox	1. Shikoyatlar va anamnez			+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Qabul bo'lganda va Chiqargunga qadar xar kuni	
	3. Fizikal(Barmoqli rektal tekshiruvi) va klinik tekshiruvlar				+	+	Qabul bo'lganda va kerak bo'lganda	
	4. Shifokor tomonida xar kunilak monitoring, amaliyotlar va bemorni qo'llab quvatlash, xamda intensiv davo o'tkazish			+	+	+	Chiqargunga qadar xar kuni	
Eslatma:								
Qo'shimcha mutaxassis onkojarrox. (Ko'shimcha konsultantlar ro'xati ko'rilsin)	1. Shikoyatlar va anamnez			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
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,			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-

	kreatinin, siydik kislotalari, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT);							
	3. AVO tizimi bo'yicha qon guruxini aniqlash;			+	+	+	Xar bir gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus omilini aniqlash;			+	+	+	Xar bir gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Siydik umumiy taxlili;			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	7. Kopto'kchali filtratsiyani aniqlash;			-	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-

Eslatma:

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. SOVID-19 PSR tekshiruvi			+	+	+	Favqulot ko'rsatmalarida	-
	2. Qondagi gaz va kislota asos xolati tekshiruvi			+	+	+	Favqulot ko'rsatmalarida	-
	3. Ferritin, folat zardobli temir aniqlash			+	+	+	Favqulot ko'rsatmalarida	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Favqulot ko'rsatmalarida	-

Primechanie:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Kichik chanoq bo'shlig'i UTT tekshiruvi (qovuq, prostata bezi, limfa tugunlar)				+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	
	2. Qorin bo'shlig'i, buyraklar UTT tekshiruvi				+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	
	3. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi			+	+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. EKG;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	2. ExoKG.			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	3. Plevral bo'shlig'i UTT			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	4. Qon tomilar UTDT (venlar va/yoki arteriyalar);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	5. Ko'krak qafasi Kompyuter tomografiyasi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	6. Qorin bo'shlig'i KT tekshiruv kontrast bilan;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	7. FGDS;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	8. Bronxoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	9. Kolonoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	10. Spirografiya.			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	11. Bosh miya MRT tekshiruv			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-
	12. Xolterovskoe – monitorirovanie EKG			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarida	-

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). prostata bezi 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)		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					O'rtacha sutkali doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		Tez tibbiy yordam	TYo/M TYo	Tumanlarar o shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM		
Dori-vositalar nomi (xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dori vositalar dozasi va qo'llash uslubi							
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletkada, 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	+	+	+	+	+	400 mg.gacha	-
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakon, shpris-kartridj, teriostiga, v/i	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/ku n	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag (Eltrombopagum)	25,50 mg tabletkada 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 (Magnesii sulfas)	25% eritma-5,10 ml ampula v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual 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. Introperatsion 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)		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					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/M TYo	Tumanlarar o shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Allopurinol (Allopurinol)	100 mg, 300 mg peroral	+	+	+	+	+	10 mg/kg/kuniga	30 mg/kg/kuniga
Ofloksatsin (Ofloxacin)	2 mg/ml, 400 mg flakonda, V/i	+	+	+	+	+	200—400 mg kuniga	1400—4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1,5 gr flakon, v/i, m/o	+	+	+	+	+	3-6	30-60 g

(Cefoperazone/sulbactam)							g /kuniga	
Meropenem (Meropenem)	500,1000 flakon, v/i	+	+	+	+	+	2-4 g/kun	20-40 g
Piperatsillin +Tazobaktam (Piperacillin/tazobactam)	4 gr +0,5 g flakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	12gr+1,5 gr/kun	120 gr+15 gr
Sefoperazon (Cefoperazone/sulbactam)	500 mg,1000 mg flakon, v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	3000 mg/kun	21000 mg
Seftriakson (Ceftriaxone)	1000 mg/fl v/i ,m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg
Amikatsin (Amikacin)	0.25, 1gr flakon v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/kun	14 gr
Metronidazol (Metronidazolium)	250 mg tabl., peroral, 100 ml/500mg flakonda, v/i	+	+	+	+	+	1500 mg/kun	7500 mg
Levofloksatsin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletka, peroral, 100ml/500mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	500–1000 mg/kun	3500–7000 mg
Siprofloksatsin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletka, peroral. 100 ml/500 mg flakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g/kun	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim (Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum)	480 mg /5 ml ampula, v/i 480 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g
Vorikonazol (Voriconazol)	200 mg flakon v/i	+	+	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol (Fluconazole)	200 mg flakon, v/i, kapsula, 50 va 150 mg, peroral	+	+	+	+	+	200 mg/kun	600 mg
Asiklovir (Aciclovir)	250mg flakonda, V/i, 200 mg tabletka peroral	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun n	800 mg/kg/kun
Enoksaparin (Enoxaparinum)	40mg/0,4 ml, 60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, podkojno	+	+	+	+	+	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, 20 mg kapsula, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin (Famotidinum)	20 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ambroksol (Ambroxolum)	Tabletka 30 mg, peroral, ampula v/i yuborish 15 mg.dan	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Amlodipin (Amlodipine)	5 mg, 10 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Drotaverin (Drotaverine)	20 mg/ml flakon, v/i 40 mg, 80 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaptopril (Captopril)	25 mg; 50 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lizinopril (Lisinopril)	10 mg, 20 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Laktuloza (Lactulosum)	100 ml, 200 ml, 500 ml ili 1000 ml sirop flakonda, peroral	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 raza/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Spironolakton (Spironolactonum)	25,50,100 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Povidon – yod (Povidonum-iodum)	500 ml flakonda, narujno	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatma larga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tobramitsin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchilari)	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatma larga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Torasemid	5 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	5 mg	Individual

(Torasemide)								ko'rsatmalarga asosan
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Xlorgeksidin (Chlorhexidine)	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda, yuzaki qo'llash	+	+	+	+	+	Individual no po pokazaniyam	Individual ko'rsatmalarga asosan
Admetionin (Adamethioninum)	400, 500 mg vo flakonda, v/i infuziya ggg dlya v/v infuziy, tabletki 500 mg dlya priema vnutr	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi eritmalari	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	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	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Piridoksina gidroxlorid(Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Zolendron kislotasi	4 mg/fl v/i infuziyalar uchun	+	+	+	+	+	4 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ovqat hazm qilishni yaxshilaydigan ferment	10000,25000 Yed kapsula peroral	+	+	+	+	+	30000-75000	Individual ko'rsatmalarga

preparatlari							Yed/kun	asosan
Parenteral oziqlantirish preparatlari (aminokislotalar aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog' yemulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enteral oziqlantirish preparatlari (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
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 podderjivayushaya doza — 50 ml v techenie sutok. Dlitel'nost 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 podderjivayushaya dozirovka.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individualno po pokazaniyam

Eslatma:

1. 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
2. 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 davo)	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Qovuq kateterizatsiyasi (uretra orkali kateter o'rnatish)	+	+	+	+	+
PK Nefrostoma					
PK Sistostoma. (qorin oldi devori orkali kateter o'rnatish)			+	+	+
Transrektal yoki ochiq uslubi bilan qovuq tomonadasini bartaraf etish				+	+
<p>Eslatma: Bemor shoshilinch ravishda yotqizilganida, jarrohlik amaliyotiga ko'rsatmalar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uretraning obstruksiyasi - O'tkir siydik tutilishi, uretra orkali kateter o'rnatish imkoni bo'lmasa. - Gidronefroz va buyrak yetishmovchiligi bilan o'simta tomonidan siydik yo'llarining o'tkir obstruksiyasi. - uzoq muddatli gematuriya bilan mustaqil siyish imkoni bo'lmaganligi, shuningdek, siydik pufagi tamponadasi tashxisi bilan sistostomiya yoki uretral kateter orqali siydik chiqarishning imkoni yo'qligi - O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida quyidagi gemokomponentlar talab qilinadi: qizil qon tanachalari, yangi muzlatilgan zardob (YaMZ), trombositlar konsentrati. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir. 					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/DIETA)

Dieta raqami	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Dieta jadvali va uning davomiyligi					

Stol №15	+	+	+	+	+
Enteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+

Primechanie:

- Agarda bemorning axvoli og'ir bo'lsa, unga zond orkali enteral va parenteral oziqlantirish komponentlarini qo'llasa bo'ladi (aminokislotalar, kombinirlangan Enteral va parenteral oziqlantirish uchun preparatlarga qarang)
- Xamrox kasalliklarni inobatga olgan xolda parhez raqamai o'zgarishi mumkin (misol uchun, qandli diabetda 9 parhez jadvali va boshqalar)

(DISPANSERIZATSIYA)

("D" NAZORATI OSTIDA BEMORLAR DISPANSERIZATSIYASI)

Dispanser tadbirlar	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	KTMP	Minimal miqdordagi chora - tadbirlar	Dispanserizatsiya muddati
Mutaxassis maslaxati	1. Anamnez va shikoyatlar	+	+	Radikal jarroxlik amaliyotlardan so'ng (Radikal prostatektomiyadan so'ng) Birinchi yil xar 3 oyida, keyinchalik xar 6 oyda	5 yil
				Palliativ kimyo-gormonal-nur terapiya fonida, xar 3 oyi, butun umr.	Butun umr
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Radikal jarroxlik amaliyotlardan so'ng (Radikal prostatektomiyadan so'ng) Birinchi yil xar 3 oyida, keyinchalik xar 6 oyda	5 yil
				Palliativ kimyo-gormonal-nur terapiya fonida, xar 3 oyi, butun umr.	Butun umr

	3. Fizikal va klinik ko'rik	+	+	Radikal jarroxlik amaliyotlardan so'ng (Radikal prostatektomiyadan so'ng) Birinchi yil xar 3 oyida, keyinchalik xar 6 oyda	5 yil
				Palliativ kimyo-gormonal-nur terapiya fonida, xar 3 oyi, butun umr.	Butun umr

Primechanie: Asosiy mutaxassis- onkolog, urolog, jarrox. Ko'rsatmalarga asosan, qo'shimcha mutaxassislar (radiolog, kimyogar, psixolog), shuningdek, yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarga qarab, tor profilli mutaxassislar jalb qilinadi.

Laborator tekshiruvlar	PSA (qon taxlili)	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil	
	Qon umumiy taxlillari, leykoformula va trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-tez bo'lishi mumkin	5 yil	
	Qon bioximik taxlillari (mochevina, kreatinin, qand, umumiy oqsil, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRO, ishqoriy fosfotaza);			+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-tez bo'lishi mumkin	5 yil
	Koagulagramma				Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-tez bo'lishi mumkin	5 yil

	Testosteron (qon taxlili)		+	Palliativ kimyo-gormonal-nur terapiya fonida, xar 3-6 oyda (Ko'rsatmalarga asosan)	5 yil
--	---------------------------	--	---	--	-------

Eslatma:

Instrumental tekshiruvlar	1. Barmoq bilan rektal tekshiruv (BRT)		+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda.	5 yil
	2. Transrektal prostata bezi ultratovush tekshiruvi (TRPBUT)	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda.	5 yil
	3. Kichik chanoq, qorin bo'shlig'i, buyrak va qorin parda orti soxasi UTT tekshiruvi	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda.	5 yil
	4. Kichik chanoq MRT/MSKT tekshiruvi		+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda.	5 yil
	5. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda.	5 yil
	6. Qorin bo'shlig'i MSKT tekshiruvi		+	Ko'rsatmalarga asosan	5 yil
	7. Osteossintigrafiya		+	Ko'rsatmalarga asosan	5 yil

Primechanie: Prostata bezi saratoni I va II bosqichiga duch kelagan bemorlar, radikal jarroxlik yoki braxioterapiyadan so'ng birinchi yil xar 3 oyda, keyingi 4 yil yil ichida xar 6 oyda aktiv kuzatuv tavsiya etiladi. III va IV bosqichida, palliativ va simptomatik terapiyadan so'ng butun umr xar 3 oyda kuzatuv tavsiya etiladi.

(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	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	
Eslatma:					
Laborator tekshiruvlar	1. Qonda PSA miqdori	+	+	Har yili	
	2. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;				

	Qon bioximiik tahlili 3. (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT);	+	+	Har yili	
--	--	---	---	----------	--

Eslatma:

Instrumental tekshiruvlar	1. Kichik chanoq a'zolari UTT : miydik pufagi, prostata bezi (birlamchi profilaktika).	+	+	Har yili	
	2. Transtrektal ultratovush tekshiruvi (TRUTT) (birlamchi profilaktika)			Har yili	
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi (ikkilamchi profilaktika)	+	+	Har yili	
	4. Kichik chanoq a'zolari MRT tekshiruvi (ikkilamchi profilaktika)			Ko'rsatmalarga asosan	
	5. Tana skeleti suyaklari ssintigrafiyasi (uchlamchi profilaktika)			Ko'rsatmalarga asosan	
	6. * PET/KT PSMA bilan (uchlamchi profilaktika)			Ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

* PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida tekshiruv o'tkazilishi zarurligi tasdiqlangan konsilium xulosasi asosida o'tkaziladi.

Profilaktika turlari	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Har yili	1 yil
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy

Eslatma: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) siklik ravishda o'tkazilishi mumkin. Birlamchi va uchlamchi profilaktika choralari butun umr davomida o'tkaziladi.

(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 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. Barmoq bilan rektal tekshiruv (BRT)		+	+	Har yili	1 yil
	2. Transrektal prostata bezi ultratovush tekshiruvi (TRPBUT)		+	+	Har yili	1 yil
	3. Kichik chanoq a'zolari MRT/KT tekshiruvi					

4. Ko'krak qafasi
rentgenografiyasi

Eslatma:

* PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida tekshiruv o'tkazilishi zarurligi tasdiqlangan konsilium xulosasi asosida o'tkaziladi.

(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 bioximik tahlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT);		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	3. AVO tizimi bo'yicha qon guruhini aniqlash;		+	+	Umri davomida birinchi bor va har bir qon quyishdan oldin	Butun umr
	4. Rezus omilini aniqlash;		+	+	Umri davomida birinchi bor va har bir qon quyishdan oldin	Butun umr
	5. Umumiy siydik tahlili;		+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);		+	+	Xar bir davolanishdan oldin va	Butun umr

					ko'rsatmalarga asosan	
	7. Koptokchalar filtratsiya tezligini aniqlash;		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	8. Virusli gepatit V va S markerlarini IFT va IXL usullari bilan aniqlash		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	9. OIV infeksiyasini (HIVAg/anti-HIV) IFT yordamida aniqlash		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	10. Virusli gepatit V va S ni PSR usulida aniqlash (sifat)		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	11. Sifilisga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	12. Bioptat (hosila)* gistologik tekshiruvi			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	13. Qon zardobida PSA darajasini aniqlash			+	Har bir davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan	
	14. Bioptat immunogistoximik tekshiruvi *			+	Ko'rsatmalarga asosan	
	15. Qondagi testosteron miqdori			+	Ko'rsatmalarga asosan	

Eslatma:

* Agarda u oldin tekshirilmagan bo'lsa.

Instrumental tekshiruvlar	1. Barmoq bilan rektal tekshiruv (BRT)		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	2. Transrektal prostata bezi ultratovush tekshiruvi (TRPBUT)		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	3. Prostata bezi biopsiyasi		+	+	Birinchi marta davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	4. Kichik chanoq a'zolari MRT/KT tekshiruvi		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

	5. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi			+	Ko'rsatmalarga asosan va zarurat bo'lganda qayta o'tkaziladi	Butun umr
	6. PET/KT*/ kontrast bilan KT** tekshiruvi			+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

Eslatma:

* PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida tekshiruv o'tkazilishi zarurligi tasdiqlangan konsilium xulosasi asosida o'tkaziladi.

** Kontrastlash bilan KT teshiruvi PET/KT o'tkazish imkoni bo'lmaganda yoki ko'rsatmalarga asosan o'tkaziladi.

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 gormonoterapiya			+	Ko'rsatmalarga asosan	Rezistentlik yoki toksiklikni ko'tarolmaslik rivojlanguniga qadar
	2. Palliativ kimyoterapiya			+	Ko'rsatmalarga asosan	Kasallik progressiyasi yoki toksiklikni ko'tarolmaslik yuzaga kelguniga qadar
	3. Palliativ nur terapiya			+	Ko'rsatmalarga asosan	Kasallik progressiyasi yoki toksiklikni ko'tarolmaslik yuzaga kelguniga qadar
	4. Simptomatik davo	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

Eslatma:

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz)

Dori vositalari nomi	Dozalash va qo'llanilish usuli	Ambulator sharoitda	OP/ KTMP	Statsionar sharoitda	Sutkali o'rtacha doza	Kurs dozasi
Gozerelin (Goserelinum)	3,6 mg 1 marotaba 28 kunda yoki 10,8 mg 1 marotaba 84 kunda		+	+	3,6 mg - 10,8mg	Individual ko'rsatmalarga asosan

	qorin oldi devori teri ostiga					
Buserelin* (Buserelin)	3,75 mg m/o xar xaftada;		+	+	3,75 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Leyprorelin* (Leuprorelin)	3,75 mg 1 marotaba xar 28 kunda qorin oldi devori teri ostiga; yoki 7,5 mg 1 marotaba 28 kunda; yoki 22,5 mg 1 marotaba xam 3 oyda; yoki 45 mg 1 marotaba 6 oyda qorin oldi devori teri ostiga;		+	+	3,75-45 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Triptorelin (Triptorelinum)	3,75 mg 1 marotaba 28 kunda yoki 11,25 mg 1 marotaba xar 3 oyda m/o		+	+	3,75-11,25 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Degarelik* (degarelixum)	240 mg, 120 mgdan ikki in'eksiya shaklida, keyinchalik 80mgdan, in'eksiyalar bir oydan 1 marotaba, qorin oldi devori teri ostiga		+	+	80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enzalutamid* (Enzalutamide)	160 mg kuniga 1 maxal, peroral	+	+	+	160 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Apalutamid* (Apalutamidum)	240 mg kuniga 1 maxal, peroral	+	+	+	240 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Darolutamid* (Doralutamide)	600 mg kuniga 2 maxal, peroral	+		+	600 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Abirateron Asetat (Abiraterone Acetate)	1000 mg peroral kuniga 1 maxal, prednizolon (10mg, kuniga 1 maxal, peroral) bilan birgalikda	+	+	+	1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Dotsetaksel (Docetaxelum)	75 mg / m ² v/i, prednizolon (10mg, kuniga 1 maxal, peroral) bilan birgalikda			+	75 mg / m ²	Individual ko'rsatmalarga asosan

Kabazitaxel (Cabazitaxel)	20-25 mg / m ² v/i tomchilab, 3 haftada 1 marotaba, prednizolon 10mg, kuniga 1 maxal, peroral) bilan birgalikda				+	20–25 mg/ m ²	Individual ko'rsatmalarga asosan
Siproteron* (Cyproteronum)	100 mg peroral kuniga 2 maxal	+	+		+	200 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Flutamid* (Flutamidum)	250 mg kuniga 3 maxal. Peroral xar 8 soatda				+	750 mg kuniga	Individual ko'rsatmalarga asosan
Bikalutamid (Bicalutamidum)	50 mg kuniga 1 maxal «Vsprыshka» xodisasini oldini olish maqsadida ADT kombinatsiyasida yoki 150mg kuniga monorejimda				+	50 g /kuniga	Individual ko'rsatmalarga asosan
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/в	Индивидуально
Эзомепразол (Esomeprazole)	40 мг в/и юбориш учун				+	40 – 80 мг в/в введения	Индивидуально
Аскорбиновая кислота Acidum ascorbinicum	5% 2,0 -5,0 мл в/и юбориш учун				+	100-200 мг в/в или в/м	Индивидуально
Папаверин (Papaverine)	2% 2,0мл.дан м/о ва в/и юбориш учун				+	40-60 мг в/в или в/м	Индивидуально
Рингер Лактат	200-400 мл в флаконах для в/в введения				+	200-400 мл в флаконах для в/в введения	Индивидуально
Гепарин (Heparin)	5000 ед/мл т/о юбориш учун				+	10 000–15 000 МЕ/сутки	Индивидуально
Ибупрофен(Интрафен) (Ibuprofen)	400мг/4 мл				+	400-800 мг	Индивидуально
Альбумин	100,0 мл				+	100-200 мл	Индивидуально

Прозерин (Proserinum)	0,5 мг/мл қорин олди девори т/о юбориш учун		+	+	0,5-1 мг	Индивидуально
Пропофол Липуро (Propofol Lipuro)	1% 20,0		+	+	2-4 мг	Индивидуально
Реосарбилакт (Rheosorbilact)	200,0 мл в/и юбориш учун		+	+	200 мл	Индивидуально
Венофер	20 мг/мл.		+	+	40-60 мг	Индивидуально
Метоклопрамид (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 мл м/о ва в/и юбориш учун		+	+	20-100 мг	Индивидуально
Кальций хлорид (Calcii chloridum)	10% 10мл		+	+	10 мл	Индивидуально
Тразограф (Trazograph)	76% эритма 20мл инъексия учун		+	+	20-50 мл	Индивидуально
Эуфиллин (Euphyllinum)	2,4% 5,0 мл инъексия учун		+	+	10 мл	Индивидуально
Верзепам(Диазепам) (diazepam)	5мг/мл инъексия учун		+	+	2-5 мл	Индивидуально
Диклофенак (Diclofenac)	Шамчалар 100 мг ректал қўллаш учун		+	+	200-400 мг	Индивидуально
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконларда в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткаларда перорал қўллаш учун		+	+	20-100 мг	Индивидуально
Дексаметазон (Dexamethasone).	4 мг, 8 мг ампулаларда, мушак орасига		+	+	8-16 мг	Индивидуально
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулаларда, в/и ва м/о юбориш учун		+	+	8-16 мг	Индивидуально
Трамадол Tramadolum	5% ампулаларда 1 ва 2 мл, в/и ва м/о юбориш учун		+	+	2-4 мл	Индивидуально
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконда, шприц-картрижлар, т/о, в/и		+	+	1-3 мл	Индивидуально
Элтромбопаг	25, 50 мг таблеткалар		+	+	25-50 мг	Индивидуально

(Eltrombopagum)	перорал					
Эритропоэтин рекомбинант (Erythropoietin)	1 флаконда 2000, 4000, 10000 Ед т/о ва в/и инъексиялар учун		+	+	2000-4000 мг	Индивидуально
Натрий хлорид 0,9% физиологик эритмаси (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Глюкоз эритмаси 5% (Glucosae)	100, 250, 500 мл в/и юбориш учун		+	+	Индивидуально	Индивидуально
Полиионн эритмалар (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл		+	+	Индивидуально	Индивидуально
Натрий гидрокарбонат (Natrii hydrocarbonas)	4% эритма - 200 мл		+	+	200 – 400мл	Индивидуально
Магний сульфат (Magnesii sulfas)	25% эритма-5,10 мл ампула в/и юбориш учун		+	+	1-5 гр	Индивидуально
Анальгин (Analgin)	50% эритма ампулада 4мл.дан в/и, м/о юбориш учун		+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол) (dimedroli)	1%-1,0 мл. в/и, м/о юбориш учун эритма	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин (Baralgin)	Ампула 5мл в/и, м/о юбориш учун		+	+	5мл	Индивидуально по показаниям
Калия хлорид (Kalii chloridum)	Ампула 4% эритма 10мл.дан		+	+	20-40 мл	Индивидуально по показаниям
Цефоперазон Cefoperazone	500 мг, 1000 мг в/и, м/о юбориш учун флаконда		+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг в/и, м/о юбориш учун		+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр в/и, м/о юбориш учун флаконда		+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол Metronidazole	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флаконда в/и юбориш учун		+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг		+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг

(Levofloxacinum)	таблеткада перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и					
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблеткада, перорал. 100 мл/500 мг эритма флаконда, в/и		+	+	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/сут	Индивидуально по показаниям
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	80 мг	Индивидуально по показаниям
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20мг купсулада, перорал	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблеткада, перорал	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол Ambroxolum	Таблетка 30 мг, перорал, ампула 15мг в/и юбориш учун		+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетка,		+	+	10 мг	Индивидуально по

(amlodipine)	перорал					показаниям
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флаконда, в/и. 40 мг, 80 мг таблеткада, перорал		+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблеткада, перорал		+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл (Lisinopril)	10 мг, 20 мг таблетка, перорал		+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл ёки 1000 мл флаконда сироп, перорал		+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиронолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод Povidonum-iodum	500 мл флаконда, юзакки кўллашга	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи фойдаланишга	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Гепта-Мерц	5 г/10 мл в/в инфузий	+	+	+	5-10 гр	Индивидуально по показаниям
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	+	+	+	200-400 мл/сут	Индивидуально по показаниям

Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл		+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид (Витамин В6)	Амп 5%-1мл		+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота (zoledronic acid)	4 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносумаб* (Denosumab)	120 мг/фл м/о	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Парентерал озиклантириш махсулотлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ эмульсиялари)	250,500,1000 мл		+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Энтерал озиклантириш махсулотлари (поликомпонентли аралашмалар)	250,500 мл		+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (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:		+	+	500-2000мг	Индивидуально по показаниям
Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% раствора аминокaproновой кислоты в вену, затем поддерживающая доза — 50 мл в течение суток. Длительность терапии зависит от клинического ответа.		+	+	5-30 г	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		+	+	1-3 г	Индивидуально по показаниям

	дозировка.					
Атропин 0,1%	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир мартага		+	+	0,5-1,0 мг	Индивидуально по показаниям
Изофлюран	Ингалациён. Доза: Анестезия учун ишлатилади; доза ёш гуруҳига ва беморнинг ҳолатига қараб белгиланади.		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига қараб.		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Пропофол 1% 20,0	в/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Кетамин 50 мг 2,0	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Ардуан 4 мг (Рокуроний - 6)	в/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига интубация учун		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Кальций хлорид 10% 5,0	в/и. Доза: 5 мл (500 мг) бир дозага, секин киритиш		+	+	0,5-2 г	Индивидуально по показаниям
Гелофузин 500 мл	в/и инфузия. Доза: 500 мл ёки кўпроқ, кўрсатмаларга қараб.		+	+	500 мл или больше в зависимости от состояния пациента.	
Фосфокреатин 1,0	1 г (1 флакон) + 100 мл 0,9% NaCl → в/в капельно за 30 минут.		+	+	1-4 г	Индивидуально по показаниям
Норадреналин (Норэпинефрин) 8 мг/4 мл	в/и.	+	+	+	Доза определяется индивидуально, в зависимости от состояния пациента и давления.	Индивидуально по показаниям
Маннит	в/и томчилаб. Доза: Одатда 0,25-1 г/кг тана	+	+	+	0,25-1 г/кг массы тела,	Индивидуально по показаниям

	вазнига.				разделить на несколько доз в зависимости от состояния.	
Адреналин 0,1% 1,0 мл	в/и, в/и, т/о Доза: 1 мл (0,1 мг) бир дозага.	+	+	+	Обычно 1 мл на дозу при необходимости.	Индивидуально по показаниям
СЗП - 2 дозы	в/и ёки шифокор кўрсатмалари бўйича. Доза: Кўрсатмаларга қараб.			+	Доза зависит от клинической ситуации	Индивидуально по показаниям
Эр. масса - 1 доза	в/и. Доза: Беморнинг ҳолатига қараб.	+	+	+	Доза зависит от клинической ситуации	Индивидуально по показаниям

Eslatma:

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.

Palliativ davoda medikamentoz terapiya sifatida barcha yuqorida keltirilgan asosiy va qo'shimcha dori preparatlaridan foydalanish mumkin.