

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

**РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ОНКОЛОГИЯ ВА РАДИОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**ЮҚОРИ СИЙДИК ЙУЛЛАРИ УРОТЕЛИАЛ САРАТОНИ НОЗОЛОГИЯСИ БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ
КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

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

«__» _____ 2025-йил

**ЮҚОРИ СИЙДИК ЙУЛЛАРИ УРОТЕЛИАЛ САРАТОНИ
НОЗОЛОГИЯСИ БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ 2025

ЮҚОРИ СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ УРОТЕЛИАЛ САРАТОНИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

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

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозология номи	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар
C65	Бўйрак жомининг хавfli ўсмаси	<ul style="list-style-type: none"> - Умумий амалиёт шифокори - Онколог - Уролог - Жаррох 	<ul style="list-style-type: none"> - Кардиолог - Терапевт - Невропатолог - Эндокринолог - Проктолог - Ортопед травматолог 	<ul style="list-style-type: none"> - Онкоуролог - Уролог - Химиотерапевт - Радиотерапевт - Онколог 	<ul style="list-style-type: none"> - Кардиолог - Гастроэнтеролог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Психолог - Эндокринолог - Проктолог - Гинеколог - Ортопед травматолог
C66	Сийдик найининг хавfli ўсмаси				
2C91	Бўйрак жомининг хавfli ўсмаси				
2C91.0	Бўйрак жоми уротелиал саратони				
2C91.Y	Бошқа аниқланган бўйрак жоми хавfli ўсмалари				
2C91.Z	Бошқа аниқланмаган бўйрак жоми хавfli ўсмалари				
2C92	Сийдик найи хавfli ўсмалари				
2C92.0	Сийдик найи уротелиал саратони				

2C92.Y	Бошқа аниқланган сийдик найи хавfli ўсмалари				
2C92.Z	Бошқа аниқланмаган сийдик найи хавfli ўсмалари				

ЮҚОРИ СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ УРОТЕЛИАЛ САРАТОНИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ДИАГНОСТИКА, ДАВОЛАШ ВА РЕАБИЛИТАЦИЯ БЎЙИЧА ТАДБИРЛАР

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Даволаниш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационал ёрдам				
		ОШП/ОП Ойлавий шифокор(умумий амалиёт шифокори)	КТМП Ойлавий шифокор, онколог, уролог, жаррох	Туман (шахар) шифохонаси Онколог, уролог жаррох	Вилоят даражасидаги тиббий марказ (Онколог, онкоуролог, радиотерапевт, кимётерапевт)	Республика даражасидаги тиббий марказ (Онколог, онкоуролог, радиотерапевт, кимётерапевт)		
Асосий мутахассис (шифокор) маслахатчит	1. Шиктоятлар ва анамнез	+	+	+	+	+	Хар сафар қабул қилинганда	
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Хар сафар бемор мурожаат этганда (қабул қилингандан сўнг хар куни, чиқарилгунча)	
	3. Физикал ва клиник текширув		+	+	+	+	Хар сафар қабул қилинганда	
	4. Шифокорнинг кундалик кўриги, амалиётлар ва беморни ушлаб				+	+	Хар куни бемор чиқарилганда	

	турувчи ғамхорлик								
Реабилитолог	5. ФИМ шкаласи, Бартел шкаласи, оғриқ шкаласи ва бошқалар		+	+	+	+		Кўрсатмалар бўйича	
Эслатма:									
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслахатчи	1. Шиктоятлар ва анамнез	+	+ Уролог невропатолог	+Уролог, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог, гинеколог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог, гиноколог		Кўрсатмалар бўйича	
	2. Объектив кўрик	+	+ Уролог невропатолог	+Уролог, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог гиноколог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатлог гиноколог		Кўрсатмалар бўйича	
	3. Физикал ва клиник текширув	+	+ Уролог, хирург, невропатолог	+Уролог, хирург, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатолог гиноколог	+ Уролог, нефролог, кардиолог, невропатолог гиноколог		Кўрсатмалар бўйича	
Эслатма: Агарда беморнинг хамрох касалликлари бўлса ёки улар аниқланса, кўрсатмаларга асосан, беморга бошқа мос мутахассислар томонидан текширув ўтказиш керак. Қўшимча текширувлар ва мазкур патологияни даволаш, шунингдек, мутахассиснинг малакали стационар даволаш эҳтиёжини аниқлаш тегишли мутахассис томонидан белгиланади.									
Асосий лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили		+	+	+	+		Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-

2.	Қон биохимиик тахлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
3.	АВО тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;		+	+	+	+	Умирда биринчи бор ва хар бир қон қуйишдан олдин	-
4.	Резус омилини аниқлан;		+	+	+	+	Умирда биринчи бор ва хар бир қон қуйишдан олдин	-
5.	Сийдик умумий тахлили;		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
6.	Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
7.	Коптокчалар филтрация тезлигини аниқлаш;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
8.	В ва С вирусли гепатит маркерларини ИФТ ва ИХЛ усуллари билан аниқлаш				+	+	Биринчи даводан олдин, кейинчалик 6 ойда бир маротаба ва кўрсатмаларга асосан	
9.	ОИВ инфекциясини (HIVAg/anti-HIV) ИФТ ёрдамида аниқлаш				+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	-
10.	В ва С вирусли гепатитларни ПЦР				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-

	усулида аниқлаш (сифат)							
	11. Сифилисга серологик реакциялар мажмуаси ;				+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	-
	12. Биоптат (хосила)* гистологик текшируви				+	+	Бирламчи мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	Биоптат иммуногистохимик текшируви				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-

Эслатма:

*Биоптат гистологик текшируви кўпинча жаррохлик амалиётидан сўнг ўтказилади (нефруретерэктомия, сийдик найи оғизчаси резекцияси) ва ЮСЙУС даволашда стандарт ҳисобланиб паллиатив давода биринча этапда туради. Буйрак жоми ўсмаси эндоскопик ёки перкутан биопсияси қўйидаги ҳолатларда ўтказилади: ноаниқ этиологиядаги гематурия, ЮСЙУС аниқ белгилари йўқлиги (солид ўсмаларни текшириш учун); беморни жаррохлик амалиётидан бош тортиши (аниқ ташхислаш ва медикаментоз даво ўтказиш мақсадида); резекция амалиётини ўтказиб бўлмайдиган маҳаллий тарқалган ўсмалар (буйрак жомчасидан ёки сийдик найидан келиб чиқувчи ўсмаларни буйрак ўсмалардан дифференцировка қилиш ва медикаментоз даво ўтказиш масаласини ҳал этиш мақсадида); (буйрак саратони), бошқа ўсимта бўлмаган жараёнлар ёки яллиғланиш ўчоқли ўзгаришларни истисно қилиш учун нурли диагностикасининг шубҳали натижалари (MPT / МСКТ / буйракларнинг ултратовуш текшируви) мавжудлиги

Кўшимча лаборатор текширувлар	1. Қон биохимик текшируви (натрий, калий, калций, СРО, ишқорий фосфатаза)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	2. COVID-19 ПЦР текшируви				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	3. Қондаги газ ва кислота-асос ҳолати текшируви;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	4. Стандарт цитогенетик текшируви;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	5. Коптўкчали филтрация аниқлаш;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	6. Прокальцитонин			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-

	7. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	8. В ва С вирусли гепатитларни ПЦР усулида аниқлаш (миқдор)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	9. Молекуляр-генетик текширув (NGS, ПЦР, FISH)					+	Кўрсатмаларга асосан	
	10. Биоптат цитологик текшируви *				+	+	Кўрсатмаларга асосан	

Примечание:

- *Биопсия намунасини цитологик текшириш, агар саратон жараёнининг типик ҳужайралари мавжудлигини шошилиш равишида аниқлаш зарур бўлса, кўрсатмаларга мувофиқ амалга оширилади.
- Қўшимча лаборатор текширувлар мутахассислар томонидан кўрсатмаларга асосан буюрилади

Асосий инструментал текширувлар	1. Бўйраклар УТТ			+	+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси УТТ			+	+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. Эскретор урография				+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ текшируви (контрастлаш билан)				+	+	Даводан олдин ва кўрсатмаларга асосан.	
	5. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МРТ текшируви				+	+	Даводан олдин ва кўрсатмаларга асосан.	
	6. Бўйраклар изотоп ренографияси				+	+	Даводан олдин ва кўрсатмаларга	

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

Эслатма:

Стационар давога кўрсатмалар:

- 24 соатлик ёки кундузги стационарда кузатувни талаб қиладиган диагностик тиббий аралашувлар (асоратланиш хавфи билан);
- 24 соатлик ёки кундузги шифохона шароитида кузатувни талаб қилувчи махсус ўсмага қарши даволаш (жаррохлик аралашувлар, медикаментоз даво и бошқалар) зарурати.

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

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий)	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш		Суткали ўртача доза	Курсли доза
	Амбулатор ёрдам	Стационар ёрдам		

Дори воситалар номи (Халқаро патентга эга бўлмаган)		Дозировка ва қўлланиш услуби	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохон аси	Вилоят даражасида ги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ		
Касаллик 3-4 босқичда ўтказилад иган системати к даво	Митомицин	Радикал нефруретерэктомия дан сўнг ўрнатилган уретрал катетерни олишдан олдин 40 мл натрий хлор аралаштириб қовуқ ичига юборилади, экспозиция – 1–2 соат				+	+	40 мг	6 курс 240мг
	Доксорубицин	Радикал нефруретерэктомия дан сўнг ўрнатилган уретрал катетерни олишдан олдин 40-50 мг 25-50 мл натрий хлор аралаштириб қовуқ ичига юборилади, экспозиция – 1–2 соат				+	+	40-50 мг	6 курс 240-300мг
	гемцитабин	1000 мг/м ² 30 дақиқали в/и инфузияси шаклида				+	+	1000 мг/м ²	4000 мг/м ²
	карбоплатин	300-400 мг/м ² 1 соатлик в/и инфузияси шаклида				+	+	300-400 мг/м ²	1200-1600 мг/м ²
	винбластин	0,025-0,1 мг/кг вена ичига хафтасига бир маротаба. Оқ қон				+	+	0,025-0,1 мг/кг	Винбластинни нг курс дозаси даволаш

		хужайралари сони хавфсиз даражадан пастга тушмаслигига ишонч ҳосил қилиш учун ҳар куни текширилади.							режимига ва беморнинг индивидуал хусусиятларига боғлиқ.
	доксорубицин	вена ичига юборилади, циклда бир марта юборилади ёки бир нечта инъекцияларга бўлинади (циклнинг дастлабки уч кунда кунига 25-30 мг / м ²)				+	+	60-75 мг/м ²	Одатда курс дозаси 3 ҳафтада бир марта томир ичига 60-75 мг/м ² ни ташкил қилади ва циклларнинг умумий сони беморнинг жавоби ва шифокор тавсияларига боғлиқ.
	метотрексат	Ҳафтада бир марта 7,5 мг вена ичига юборилади, аммо беморнинг аҳволи ва даволанишга жавобига қараб фарқ қилиши мумкин.				+	+	7,5 мг	Одатда метотрексатнинг курс дозаси вена ичига 4-5 кун давомида тахминан 12-15 г/м ² ни ташкил қилади, курслар орасидаги интервал 3 ҳафта.
	цисплатин	6-8 соат давомида томир ичига юборилади. Қўллашдан олдин 8-				+	+	50–100 мг/м ²	Цисплатиннинг курс дозаси касалликнинг тури ва

		12 соат давомида 1-2 литр суюқлик юбориш тавсия етилади, одатда доза ҳар 3-4 ҳафтада 50-100 мг / м ² ёки ҳар 3-4 ҳафтада 5 кун давомида кунига 15-20 мг / м ² ни ташкил қилади.							босқичига, шунингдек беморнинг индивидуал хусусиятларига боғлиқ. Одатда тавсия етилган доз ҳар 3-4 ҳафтада 50-100 мг / м ² ёки ҳар 3-4 ҳафтада 5 кун давомида кунига 15-20 мг / м ² ни ташкил қилади.
	Винфлунин	вена ичига секин 20 дақиқа давомида, ҳар 3 ҳафтада 320 мг/м ² .				+	+	320 мг/м ²	1280 мг/м ² Прогрессиягача
	Паклитаксел	135-175 мг/м ² 3 соатлик томир ичига инфузия сифатида.				+	+	135-175 мг/м ²	540-700 мг/м ² Прогрессиягача
	Доцетаксел	75 мг/м ² 1 соатлик томир ичига инфузия сифатида.				+	+	75 мг/м ²	300 мг/м ² Прогрессиягача
	Атезолизумаб	Вена ичига инфузион сифатида ҳар 3 ҳафтада 1200 мг				+	+	1200 мг	Прогрессиягача
	Пембролизумаб	Вена ичига инфузион сифатида ҳар 3 ҳафтада 200 мг.				+	+	200 мг	Прогрессиягача
	Ниволумаб	Вена ичига инфузион сифатида ҳар 2 ҳафтада 240 мг.				+	+	240 мг.	Прогрессиягача

Жарроҳлик аралашуви пайтида фойдаланиш учун зарур бўлган дорилар рўйхати.	Гидроксиэтилкрахмал эритмаси (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
	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: 4-6 соатдан кейин керак бўлганда 1-2 ампулада (ҳар бири 250 мг) 250 мг дозадан бошлаб тана вазнига 12,5 мг кг. В/и ёки м/о:	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
	Аминокапрон кислотаси	Вена ичига 100 мл 5-10% аминокапроик кислота еритмаси, сўнгра кун давомида 50 мл сақлаш дозаси. Терапия давомийлиги клиник жавобга боғлиқ.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
	Транексамик кислотаси	Кунига 2-3 марта тана вазнига 10-15 мг/кг дозада киритилади. Шошинч ҳолатларда 1000 мг дозадан, кейин эса парваришlash дозасидан бошлаш мумкин.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
	Атропин 0,1%	В/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир дозага.			+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Дексаметазон 4 мг	В/и ёки м/о. Доза: 4 мг, беморнинг ҳолатига қараб оширилиши мумкин	+	+	+	+	+	4-12 мг	беморнинг аҳволига қараб (бир нечта дозаларга бўлиниши мумкин).
Волюстим 500,0	В/и (мақсадга қараб).			+	+	+	Доза кўрсатмаларга қараб шифокор томонидан белгиланади.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Изофлюран	Ингаляцион Доза: Анестезия учун ишлатилади; Доза беморнинг ёши ва ҳолатига боғлиқ.			+	+	+	Ингаляцион анестезия учун ишлатилади, доза беморга ва анестезия вақтига боғлиқ.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига боғлиқ			+	+	+	0,1-0,2 мг, агар керак бўлса, 2-3 инъекцияга бўлинади.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пропофол 1% 20,0	В/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.			+	+	+	2-4 мг, кунига 1-2 маротаба.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Кетамин 50 мг 2,0	В/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига			+	+	+	1-2 мг/кг тана вазнига, одатда бир маротаба	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Ардуан 4 мг(рокиурониум -6)-	В/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига, интубация учун.			+	+	+	Интубация учун тана вазнига 0,6 мг/кг, дозаси амалиётга боғлиқ.	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

	Кальций хлор 10% 5,0	В/и. Доза: 5 мл (500 мг) дозага, аста секин инъекция.	+	+	+	+	+	5 мл доза, кунига 1-2 маротаба.	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан
	Гелофузин 500мл	В/и инфузия сифатида. Доза: 500 мл ва ундан юқори		+	+	+	+	500 мл ва ундан юқори беморнинг холотига қараб	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан
	Норепайн(Норе пинефрин) 8 мг/4мл	В/и томчилаб. Доза: Бошланғич доза 0,05–0,1 мкг/кг/дақ.			+	+	+	Доза беморнинг аҳволи ва босимига қараб индивидуал равишда белгиланади.	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан
	Маннит	В/и томчилаб. Доза: Одатда тана вазнига 0,25-1 г / кг.		+	+	+	+	0,25-1 г/кг тана вазни, холотига қараб бир неча дозаларга бўлинади.	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан
	Адреналин 0,1% 1,0 мл	В/и, м/о, тери остига. Доза: 1 мл (0,1 мг)дозага.			+	+	+	Одатда керак бўлганда ҳар бир доза учун 1 мл.	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан
	СЗП- 2 доза	В/и ёки шифокорнинг ёки шифокор кўрсатмаси бўйича. Доза: кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	Доза клиник холотга боғлиқ	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан
	Эр.масса -1 доза	В/и. Доза: Беморнинг холотига қараб			+	+	+	Доза клиник холотга қараб қўлланилади	Индивидуал кўрсатмаларг а асосан

Эслатма:

1. Асосий тавсия этилган дори воситалар рўйхатида ўртача кунлик ва курс дозаси кўрсатилган. Беморнинг ҳолотига ва препаратнинг толерантлигига

қараб, дозани ўзгартириш мумкин.

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

Даволаш тадбирлари (қўшимча) Медикаментоз даво		Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Суткали ўртача доза	Курсли доза
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дорилар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	Дозировка и способ применения препарата	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохон аси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ		
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5-10 мг per os 30-60 мг в/и	Индивидуал
Эзомепразол (Esomeprazole)	40 мг в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	40 – 80 мг в/и	Индивидуал
Аскорбиновая кислота Acidum ascorbinicum	5% 2,0 -5,0 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	2-5 мг	Индивидуал
Папаверин (Papaverine)	2% 2,0мл.дан м/о ва в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	40-80 мг	Индивидуал
Рингер Лактат	200-400 мл в флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	200-400 мл в флаконах для в/в введения	Индивидуальн о
Гепарин (Heparin)	5000 ед/мл т/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5000 ед	Индивидуал
Транексановая кислота (Acidum tranexamicum)	250 мг-5,0 мл в/и ва в/и томчилаб юбориш учун	+	+	+	+	+	250 мг	Индивидуал

Ибупрофен(Интрафен) (Ibuprofen)	400мг/4 мл	+	+	+	+	+	1200-1600 мг	Индивидуал
Альбумин	100,0 мл	+	+	+	+	+	100-200 мл	Индивидуальн о
Прозерин (Proserinum)	0,5 мг/мл қорин олди девори т/о юбориш учун	+	+	+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал
Пропофол Липуро (Propofol Lipuro)	1% 20,0			+	+	+	2-4 мг	Индивидуал
Реосарбиллакт (Rheosorbilact)	200,0 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200 мл	Индивидуал
Венофер	20 мг/мл.	+	+	+	+	+	40-60 мг	Индивидуальн о
Метоклопрамид (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 мл м/о ва в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Кальций хлорид (Calcii chloridum)	10% 10мл	+	+	+	+	+	10 мл	Индивидуал
Тразограф (Trazograph)	76% эритма 20мл инъексия учун				+	+	20 мл	Индивидуал
Эуфиллин (Euphyllinum)	2,4% 5,0 мл инъексия учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Верзепам(Диазепам) (diazepam)	5мг/мл инъексия учун				+	+	10-20 мг	Индивидуал
Диклофенак	Шамчалар 100 мг ректал қўллаш учун	+	+	+	+	+	200 мг	Индивидуал

(Diclofenac)								
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконларда в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткаларда перорал қўллаш учун	+	+	+	+	+	500 -1000мг	Индивидуал
Дексаметазон (Dexamethasone).	4 мг, 8 мг ампулаларда, мушак орасига	+	+	+	+	+	16 мг	Индивидуал
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулаларда, в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	16 мг	Индивидуал
Трамадол Tramadolum	5% ампулаларда 1 ва 2 мл, в/и ва м/о юбориш учун				+	+	400 мг.гача	Индивидуал
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконда, шприц- картрижлар, т/о, в/и				+	+	24 мкг/кг/сут	Индивидуал
Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25, 50 мг таблеткалар перорал				+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эритропоэтин рекомбинант (Erythropoietin)	1 флаконда 2000, 4000, 10000 Ед т/о ва в/и инъексиялар учун				+	+	4000-10000	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий хлорид 0,9% физиологик эритмаси (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Глюкоз эритмаси 5% (Glucosae)	100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга

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

(Amikacin)	флаконда								
Метронидазол Metronidazole	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флаконда в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	1500 мг/кун	7500 мг	
Левифлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблеткада перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	500–1000 мг/кун	3500–7000 мг	
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблеткада, перорал. 100 мл/500 мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	1 г/кун	7 г	
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazole)	480 мг /5 мл ампулада, в/и, 480 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	0.8-4 г/кун	4-28 г	
Вориконазол (Voriconazoli)	200 мг. Флаконда в/и	+	+	+	+	+	400 мг/кун	2800 мг	
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг Флаконда в/и. капсула, 50 мг и 150 мг, перорал	+	+	+	+	+	200 мг/кун	600 мг	
Ацикловир	250мг флаконда, В/и, 200мг таблетка,	+	+	+	+	+	80 мг/кг/кун	800 мг/кг/сут	

(Aciclovir)	перорал							
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, тери остига			+	+	+	40-240 мг/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20мг купсулада, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амброксол Ambroxolum	Таблетка 30 мг, перорал, ампула 15мг в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амлодипин (amlodipine)	5 мг, 10 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флаконда, в/и. 40 мг, 80 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга

(Lisinopril)								асосан
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл ёки 1000 мл флаконда сироп, перорал	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Спинолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Повидон – йод Povidonum-iodum	500 мл флаконда, юзаки кўллашга	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи фойдаланишга	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гепта-Мерц	5 г/10 мл	+	+	+	+	+	5-10 гр	Индивидуальн о по показаниям

	в/в инфузий							
Темир қўшимчалари : Темир [III] гидроксид сахароз комплекс, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пиридоксина гидрохлорид (Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Золендроновая кислота (zoledronic acid)	4 мг/фл в/и юбориш учун			+	+	+	4 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Деносумаб* (Denosumab)	120 мг/фл м/о				+	+	120 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Парентерал озиқлантириш махсулотлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ эмульсиялари)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Энтерал озиқлантириш махсулотлари (поликомпонентли	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

аралашмалар)								
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл			+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дицинон	По 12,5 мг/кг массы тела, начиная с дозы 250 мг в 1-2 ампулах (по 250 мг) при необходимости через 4-6 часов. В/в или в/м:	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуальн о по показаниям
Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% раствора аминокапроновой кислоты в вену, затем поддерживающая доза — 50 мл в течение суток. Длительность терапии зависит от клинического ответа.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуальн о по показаниям
Транексамовая кислота	Вводится в дозе 10-15 мг/кг массы тела 2-3 раза в сутки. В случаях экстренной ситуации можно начать с дозы 1000 мг, затем поддерживающая дозировка.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуальн о по показаниям
Атропин 0,1%	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир мартага			+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Дексаметазон 4 мг	в/и ёки м/о. Доза: 4 мг, беморнинг ҳолатига қараб оширилиши	+	+	+	+	+	4-12 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга

	мумкин.							асосан
Изофлюран	Ингалациён. Доза: Анестезия учун ишлатилади; доза ёш гуруҳига ва беморнинг ҳолатига қараб белгиланади.			+	+	+	Inhalatsion anesteziya uchun ishlatiladi, dozaj bemor va anesteziya vaqti asosida belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига қараб.			+	+	+	0,1–0,2 mg, kerak bo'lganda, 2-3 marta kiritilishi mumkin.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Пропофол 1% 20,0	в/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.			+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-2 marta.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Кетамин 50 мг 2,0	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига			+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bitta kiritish.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Ардуан 4 мг (Рокуроний - 6)	в/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига интубация учун			+	+	+	0,6 mg/kg tana vazniga intubatsiya uchun, dozaj jarayonlarga qarab belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Кальций хлорид 10% 5,0	в/и. Доза: 5 мл (500 мг) бир дозага, секин киритиш	+	+	+	+	+	5 ml bir dozaga, kuniga 1-2 marta.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

Гелофузин 500 мл	в/и инфузия. Доза: 500 мл ёки кўпроқ, кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	500 ml yoki ko'proq, bemorning holatiga qarab.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Фосфокреатин 1,0	1 г (1 флакон) + 100 мл 0,9% NaCl → в/в капельно за 30 минут.		+	+	+	+	1-4 г	Индивидуальн о по показаниям
Норадреналин (Норэпинефрин) 8 мг/4 мл	в/и.			+	+	+	<i>Doza individual ravishda belgilanadi, bemorning holati va bosimiga qarab.</i>	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Маннит	в/и томчилаб. Доза: Одатда 0,25-1 г/кг тана вазнига.			+	+	+	<i>0,25-1 g/kg tana vazniga, ko'plab dozalar bo'lib kiritilishi mumkin, bemorning holatiga qarab.</i>	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Адреналин 0,1% 1,0 мл	в/и, в/и, т/о Доза: 1 мл (0,1 мг) бир дозага.			+	+	+	<i>Odatda 1 ml bir dozaga kerak bo'lganda.</i>	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
СЗП - 2 дозы	в/и ёки шифокор кўрсатмалари бўйича. Доза: Кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	<i>Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.</i>	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Эр. масса - 1 доза	в/и. Доза: Беморнинг			+	+	+	<i>Doza klinik vaziyatga qarab</i>	Индивидуал Кўрсатмаларга

	ҳолатига қараб.						<i>o'zgaradi.</i>	асосан
--	-----------------	--	--	--	--	--	-------------------	--------

Примечание:

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

(РЕЖАЛАШТИРИЛГАН ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТЛАРИ)

Даволаш чоралари (оператив даво)	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ
Жаррохлик амалиётлар /ёндошувлар/даво номи					
1. Радикал нефруретерэктомия қовуқ резекцияси билан. Лимфаденэктомия. (лапароскопик ёки очик)				+	+
2. Паллиатив нефруретерэктомия қовуқ резекцияси билан (лапароскопик ёки очик)				+	+
3. Сийдик найи резекцияси ва сийдик найи пластикаси				+	+
4. Жомча резекцияси, жомча пластикаси билан					

5. Радикал нефруретерэктомия цистэктомия билан. Уретерокутанеостомия(УКС) (лапароскопик ёки очиқ)				+	+
6. Радикал цистэктомия (лапароскопик ёки очиқ)*				+	+
7. Цистоуретеропластика (Боари жаррохлик амалиёти)					
8. Юқори сийдик йўллари эндоскопик жаррохлик амалиётлари (ЮСЙ)				+	+
9. Қовуқ трансуретрал резекцияси*				+	+
10. Қовуқ резекцияси					
11. Диагностик цистоскопия(керак бўлганда биопсия билан)				+	+
12. Диагностик уретероскопия (керак бўлганда биопсия билан)				+	+
13. Диагностик пиелоскопия (керак бўлганда биопсия билан)				+	+
14. Диагностик лапаротомия. Ревизия. Биопсия. Дренажлаш				+	+
15. Қовуқ тампонадасини ювиш (санация). Эпицистостомия.*				+	+
16. Трансуретрал қовуқ тампонадасини ювиш. Дренажлаш				+	+
17. Қорин парда орти сохаси жаррохлик амалиётидан сўнгги лимфоцелени дренажлаш				+	+

Эслатма:

Радикал цистэктомия қовуқ кўплаб метастатик зарарланишларида қўлланилади. Ушбу амалиёт нефруретерэктомия жаррохлик амалиёти билан биргаликда қўлланилиши мумкин, ва ЮСЙУС дуч келган беморларга мустақил равишда амалга оширилиши мумкин.

Трансуретрал (ёки очик) қовуқ резекцияси, қовуқ метастатик зарарланиши бўлган тақдирда, агар аъзо сақловчи жаррохлик амалиётини бажариш мумкин бўлса, амалга оширилади.

Трансуретрал ёки очик қовуқ тампонадасини ювиш қовуқда қон лахталарини шаклланиши ва сийдик чиқаришнинг йўқолиши билан ўткир гематурия учун, қон кетишини бошқа усуллар билан (масалан, дори воситалари ёки катетерлар ёрдамида) тўхтатиб бўлмаганда амалга оширилади.

(ДАВОЛАШ ОЗИҚЛАНИШ/ДИЕТА)

Пархез	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ
Диета жадвали ва унинг давомийлиги ь					
Жадвал №15			+	+	+
Энтерал озиқлантириш	+	+	+	+	+
Парентерал озиқлантириш	+	+	+	+	+

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

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

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

ЮҚОРИ СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ УРОТЕЛИАЛ САРАТОНИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА БИРИНЧИ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ХОЛЛАРИДА

Ташхислаш чоралари	Тиббий хизматларнинг номи	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Хизматлар ёки текширувлар минимал сони	Даво муддатлари
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошилиш ёрдам маркази	Шошилиш тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали	Шошилиш тиббий ёрдам РИИАТМ		
Асосий Мутахассис уролог, реаниматолог, жаррох	1. Шикоятлар ва анамнез			+	+	+	Қабул қилинганда ва керак бўлганда	
	2. Объектив кўрик			+	+	+	Қабул бўлганда ва Чиқаргунга қадар хар куни	
	3. Физикал ва клиник текширувлар				+	+	Қабул бўлганда ва керак бўлганда	
	4. Шифокор томонидан хар кунилак мониторинг, амалиётлар ва беморни қўллаб қуватлаш, ҳамда интенсив даво ўтказиш			+	+	+	Чиқаргунга қадар хар куни	
Эслатма:								
Қўшимча мутахассис онкожаррох. (Қўшимча консултантлар рўхати кўрилсин)	1. Шикоятлар ва анамнез			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	2. Объектив кўрик			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	3. Физикал ва клиник текширувлар			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
Эслатма:								
	1. Лейко формула, тромбоцитлар			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга	-

Асосий лаборатор текширувлар	миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили						асосан	
	2. Қон биохимик тахлили (қанд, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. АВО тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;			+	+	+	Хар бир гемотрансфузиядан олдин	-
	4. Резус омилини аниқлаш;			+	+	+	Хар бир гемотрансфузиядан олдин	-
	5. Сийдик умумий тахлили;			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	ПҚабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-

Примечание:

Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Қон биохимик тахлили (натрий, калий, кальций, СРБ, ишқорий фосфатаза)			+	+	+	Шошилиноч кўрсатмаларга асосан	-
	2. COVID-19 ПЦР текшируви			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Қондаги газ ва кислота асос ҳолати текшируви							
	4. Ферритин, фолат зардобли темир аниқлаш			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. Антитромбин III, Д-			+	+	+	По экстренным	-

	димер						показаниям	
Эслатма:								
Асосий инструментал текширувлар	1. Буйраклар УТТ			+	+	+	Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси УТТ						Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	
	3. Экскретор урография				+	+	Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4. Қорин бўйлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ/МРТ текшируви				+	+	Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	5. Изотоп буйраклар ренографияси				+	+	Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	6. Қон томилар УТДТ буйрак венаси ва пастки кова венаси			+	+	+	Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	
	7. Қўкрак қафаси рентгенографияси ва МСКТ текшируви	+	+	+	+	+	Қабул бўлганда ва кўрсатмаларга асосан	
Эслатма:* Шошилинич вазиятларда ташхис қўйиш ва патологик жараённинг даражасини баҳолаш учун МСКТ текширувини ўтказиш кўпинча етарли бўлади. Экскретор урография ўтказиш имкони бўлмаса, МСКТ контраст билан буйраклар фаолиятини текшириш учун етарли бўлади.								
Қўшимча инструментал текширувлар	1. ЭКГ;			+	+	+	Шошилинич кўрсатмаларда	-
	2. ЭхоКГ.			+	+	+	Шошилинич кўрсатмаларда	-
	3. Плеврал бўшлиғи УТТ			+	+	+	Шошилинич кўрсатмаларда	-
	4. Қон томилар УТДТ (венлар ва/ёки артериялар);			+	+	+	Шошилинич кўрсатмаларда	-

	5. ФГДС;			+	+	+	Шошинч кўрсатмаларда	-
	6. Бронхоскопия;			+	+	+	Шошинч кўрсатмаларда	-
	7. Колоноскопия;			+	+	+	Шошинч кўрсатмаларда	-
	8. Spirografia.			+	+	+	Шошинч кўрсатмаларда	-
	9. Бош мия МРТ текшируви					+	Шошинч кўрсатмаларда	-
	10. Холтер – мониторинг ЭКГ					+	Шошинч кўрсатмаларда	

Эслатма:

* * Тезкор стационар текширувиге кўрсатмалар:

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

(ДОРИЛАР БИЛАН ДАВОЛАШ)

Даволаш чоралари (Асосийлари)		Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Ўртача суткалик доза	Курс дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситалар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	Дори воситалар дозаси ва қўллаш услуби	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлар аро шошилнч ёрдам маркази	Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ		
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконда, в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткада перорал	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон (Dexamethasone)	4 мг, 8 мг ампулада, м/о	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулада, в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол (Tramadolum)	5% в ампулада 1 и 2 мл, в/и, м/о	+	+	+	+	+	400 мг.гача	-
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флакон, шприц-картридж, териостига, в/и	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/кун	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг (Eltromboragum)	25,50 мг таблетка перорал	+	+	+	+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмалар
Натрий хлор 0,9% физиологик эритмаси	50,,100,250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Раствор глюкозы 5%	100, 250,500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Полиион эритмалар	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал

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

Эслатма:

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

Даволаш чоралари (қўшимча)		Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Ўртача суткалик доза	Курс дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлар аро шошинч ёрдам маркази	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ		
Аллопуринол (Allopurinol)	100 мг, 300 мг перорал	+	+	+	+	+	10 мг/кг/кунига	30 мг/кг/кунига
Офлоксацин (Ofloxacin)	2 мг/мл, 400 мг флаконда, В/и	+	+	+	+	+	200—400 мг кунига	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам (Cefoperazone/sulbactam)	1,5 гр флакон, в/и, м/о	+	+	+	+	+	3-6 г /кунига	30-60 г

Меропенем (Meropenem)	500,1000 флакон, в/и	+	+	+	+	+	2-4 г/кун	20-40 г
Пиперациллин +Тазобактам (Piperacillin/tazobactam)	4 гр +0,5 г флакон в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/кун	120 гр+15 гр
Цефоперазон (Cefoperazone/sulbactam)	500 мг,1000 мг флакон, в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	3000 мг/кун	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг/фл в/и ,м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2000 мг кун	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр флакон в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/кун	14 гр
Метронидазол (Metronidazolium)	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флаконда, в/и	+	+	+	+	+	1500 мг/кун	7500 мг
Левифлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетка, перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	500–1000 мг/кун	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблетка, перорал. 100 мл/500 мг флакон в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	1 г/кун	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazolium + Trimethoprimum)	480 мг /5 мл ампула, в/и 480 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	0.8-4 г/кун	4-28 г
Вориконазол (Voriconazol)	200 мг флакон в/и	+	+	+	+	+	400 мг/кун	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг флакон, в/и, капсула, 50 ва 150 мг, перорал	+	+	+	+	+	200 мг/кун	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флаконда, В/и, 200 мг таблетка перорал	+	+	+	+	+	80 мг/кг/кун	800 мг/кг/кун
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл, 60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20 мг капсула, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амброксол (Ambroxolum)	Таблетка 30 мг, перорал, ампула в/и юбориш 15 мг.дан	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амлодипин (Amlodipine)	5 мг, 10 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флакон, в/и 40 мг, 80 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лизиноприл (Lisinopril)	10 мг, 20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сироп флаконда, перорал	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Спиронолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Повидон – йод (Povidonum-iodum)	500 мл флаконда, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, юзакки қўллаш	+	+	+	+	+	Индивидуаль но по показаниям	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтар кислотаси эритмалари	400 мл инфузия учун эритма	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Темир препаратлари : Темир [III] гидроксид сахароза бирикамаси, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цианокобаламин (витамин B12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин B6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Золендрон кислотаси	4 мг/фл в/и инфузиялар учун	+	+	+	+	+	4 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Овқат ҳазм қилишни яхшилайдиган фермент препаратлари	10000,25000 Ед капсула перорал	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Парентерал озиқлантириш препаратлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

емулсиялари)								
Энтерал озиклантириш препаратлари (поликомпонентли аралашмалар)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дицинон	По 12,5 мг/кг массы тела, начиная с дозы 250 мг в 1-2 ампулах (по 250 мг) при необходимости через 4-6 часов. В/в или в/м:	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
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.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Транексамовая кислота	Вводится в дозе 10-15 мг/кг массы тела 2-3 раза в сутки. В случаях экстренной ситуации можно начать с дозы 1000 мг, затем поддерживающая дозировка.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Эслатма:

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

(ТЕЗ ВА ШОШОЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш чоралари (оператив даво)	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Хирургик амалиёт номи/аралашув/даво	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Шошилич тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали	Шошилич тиббий ёрдам РИИАТМ
1. Юқори сийдик йўллари эндоскопик жаррохлик амалиётлари				+	+
2. Қовуқ трансуретрал резекцияси				+	+
3. Қовуқ резекцияси				+	+
4. Диагностик цистоскопия (керак бўлганда биопсия билан)				+	+
5. Диагностик уретероскопия (керак бўлганда биопсия билан)				+	+
6. Диагностик пиелоскопия (керак бўлганда биопсия билан)				+	+
7. Диагностик лапаротомия. Ревизия. Биопсия. Дренажлаш.				+	+
8. Қовуқ тампонадасини ювиш (санация). Эпицистостомия.				+	+
9. Трансуретрал қовуқ тампонадасини ювиш. Дренажлаш.				+	+
10. Қорин парда орти сохасини амалиётдан сўнгги лимфоцелени дренажлаш.				+	+
11. Нефуретерэктомия (лапароскопик ёки очиқ)				+	+

Эслатма: Бемор шошилич равишда ётқизилганида, жаррохлик амалиётига кўрсатмалар:

- Буйрак ўсмасидан келаётган макрогематурия (қовуқ тампонадаси)
- Операциядан кейинги лимфоселанинг клиник кўриниши, беморнинг умумий ҳолатининг кескин асорати, оғриқ, тана ҳароратининг кўтарилиши ва кучли заифлик билан намоён бўлади.
- Шошилич вазиятларда нефруретерэктомия соғлиқни сақлаш нуқтаи назаридан муваффақиятсиз гемастатик ва плазма даволашда амалга оширилади.
- Ўсмага қарши даволашнинг гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида қуйидаги гемокомпонентлар талаб қилинади: қизил қон таначалари,

янги музлатилган зардоб (ЯМЗ), тромбоцитлар концентрати. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ДИЕТА)

Диета рақами	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Диета жадвали ва унинг давомийлиги	Тез тиббий ёрдам	ТЎ/МТЎ	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Шошинч тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ
Стол №15	+	+	+	+	+
Энтерал озиқлантириш	+	+	+	+	+
Парентерал озиқлантириш	+	+	+	+	+

Эслатма:

- Агарда беморнинг ахволи оғир бўлса, унга зонд оркали энтерал ва парентерал озиқлантириш компонентларини қўлласа бўлади (аминокислоталар, комбинирланган Энтерал ва парентерал озиқлантириш учун препаратларга қаранг)
- Хамрох касалликларни инобатга олган холда пархез рақами ўзгариши мумкин (мисол учун, қандли диабетда 9 пархез жадвали ва бошқалар)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(“Д” НАЗОРАТИ ОСТИДА БЕМОРЛАР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансер тадбирлар	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдордаги чора - тадбирлар	Диспансеризация муддати
Мутахассис маслаҳати	1. Анамнез ва шикоятлар	+	+	Жаррохлик амалиётлардан сўнг. Биринчи йил ҳар 3 ойида, кейинчалик ҳар 6 ойида	5 йил
				Дори терапияси фонидаталабларга биноан	
	2. Объектив кўрик	+	+	Жаррохлик амалиётидан сўнг – ҳар 3 ойида, кейинчалик ҳар 6 ойида	5 йил
				Дори терапияси фонидаталабларга биноан	
	3. Физикал ва клиник кўрик	+	+	Жаррохлик амалиётидан сўнг – ҳар 3 ойида, кейинчалик ҳар 6 ойида	5 йил
				Дори терапияси фонидаталабларга биноан	
	1. Қон умумий таҳлиллари, лейкоформула ва тромбоцитлар	+	+	Кузатиш даврига қараб ҳар 3, 6, 12 ойида. Кўрсатмаларга асосан	5 йил

Эслатма: Асосий мутахассис- онколог, уролог, жаррох. Кўрсатмаларга асосан, қўшимча мутахассислар (радиолог, кимёгар, психолог), шунингдек, юзага келиши мумкин бўлган асоратларга қараб, тор профилли мутахассислар жалб қилинади.

Лаборатор текширувлар	миқдорини аниқлаш билан бирга			тез-тез бўлиши мумкин	
	2. Қон биохимик тахлиллари (мочевина, креатинин, қанд, умумий оқсил, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРО, ишқорий фосфотаза);	+	+	Кузатиш даврига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда. Кўрсатмаларга асосан тез-тез бўлиши мумкин	5 йил
	3. Коагулаграмма	+	+	Кузатиш даврига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда. Кўрсатмаларга асосан тез-тез бўлиши мумкин	5 йил
	4. Қоптўкчалар филтрацияси тезлигини аниқлаш.		+	Кузатиш даврига қараб ҳар 3, 6, 12 ойда. Кўрсатмаларга асосан тез-тез бўлиши мумкин	5 йил

Примечание:

Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси УТТ текшируви (Қизиқиш соҳаси: олиб ташланган буйрак тўшаги, конралатерал сақланиб қолган буйрак, ретроперитонеал лимфа тугунлари)	+	+	Кузатиш даврига қараб биринчи 2 йилда ҳар 3 ойда. Қолган 3 йилда ҳар 6 ойда	5 йил
	2. Экскретор урография		+	12 ойда 1 мартаба (керак бўлганда исталган вақтда)	5 йил
	3. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси МСКТ текшируви (керак бўлса контрастлаш билан)		+	Кузатиш даврига қараб биринчи 3 йилда ҳар 6 ойда. Қолган 2 йилда ҳар 12 ойда	5 йил
	4. Буйраклар изотоп ренографияси		+	Кўрсатмаларга асосан	5 йил
	5. Кўкрак қафаси рентген ва МСКТ текшируви	+	+	Кузатиш даврига қараб биринчи 3 йилда ҳар 6 ойда. Қолган 2	5 йил

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактик тадбирлар	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдордаги чора - тадбирлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:					
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили;	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);	+	+	Ҳар йили	1 йил
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси УТТ текшируви (Қизиқиш соҳаси: олиб ташланган буйрак тўшаги, контралатерал сақланиб қолган буйрак, ретроперитонеал лимфа тугунлари)	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Экскретор урография	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Қорин бўшлиғининг МСКТ ва ретроперитонеал бўшлиқнинг болус кучайтирилиши		+	Ҳар йили	1 йил
	4. Буйраклар изотоп ренографияси			Кўрсатмаларга асосан	1 йил

	5. Кўкрак қафаси рентген текшируви			Кўрсатмаларга асосан	1 йил
Эслатма: * ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида текширув ўтказилиши зарурлиги тасдиқланган консилиум хулосаси асосида ўтказилади.					
Профилактика турлари	1. Бирламчи профилактика	+	+	Доимий	Доимий
	2. Иккиламчи профилактика	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Учламчи профилактика	+	+	Доимий	Доимий
Эслатма: Фақат иккиламчи профилактика (эрта аниқлаш ва скрининг) циклик равишда ўтказилиши мумкин. Бирламчи ва учламчи профилактика чоралари бутун умр давомида ўтказилади.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

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

	олиб ташланган буйрак тўшаги, контралатерал сақланиб қолган буйрак, ретроперитонеал лимфа тугунлари)					
	2. Экскретор урография		+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Кўкрак қафаси рентген текшируви		+	+	Ҳар йили	1 йил
	4. Қорин бўшлиғининг МСКТ ва ретроперитонеал бўшлиқнинг болус кучайтирилиши			+	Ҳар йили	1 йил
	5. Буйрақлар изотоп ренографияси			+	Ҳар йили	1 йил

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив чора-тадбирлар	Тиббий хизмат номи	Амбулатор шароитда	ОП/КТМП	Стационар шароитда	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Объектив кўрик	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
Эслатма:						
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили;		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевино, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

3. ABO тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;		+	+	Умри давомида биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	Бутун умр
4. Резус омилини аниқлаш;		+	+	Умри давомида биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	Бутун умр
5. Умумий сийдик таҳлили;		+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);		+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
7. Коптокчалар фильтрация тезлигини аниқлаш;		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
8. Вирусли гепатит В ва С маркерларини ИФТ ва ИХЛ усуллари билан аниқлаш		+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
9. ОИВ инфекциясини (HIVAg/anti-HIV) ИФТ ёрдамида аниқлаш		+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
10. Вирусли гепатит В ва С ни ПЦР усулида аниқлаш (сифат)		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
11. Сифилисга серологик реакциялар мажмуаси;		+	+	6 ойда 1 мартаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
12. Биоптат (ҳосила)* гистологик текшируви			+	Ҳар бир даводан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
13. Биоптат иммуногистохимик текшируви *			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Примечание:

* Биоптат гистологик текшируви кўпинча жаррохлик амалиётидан сўнг ўтказилади (нефруретерэктомия, сийдик найи оғизчаси резекцияси) ва ЮСЙУС даволашда стандарт ҳисобланиб паллиатив давода биринча этапда туради. Буйрак жоми ўсмаси эндоскопик ёки перкутан биопсияси қуйидаги ҳолатларда ўтказилади: ноаниқ этиологиядаги гематурия, ЮСЙУС аниқ белгилари йўқлиги (солид ўсмаларни текшириш учун); беморни жаррохлик амалиётидан бош тортиши (аниқ ташхислаш ва медикаментоз даво ўтказиш мақсадида); резекция амалиётини ўтказиб бўлмайдиган маҳаллий тарқалган ўсмалар (буйрак жомчасидан ёки сийдик найидан келиб чиқувчи ўсмаларни буйрак ўсмалардан дифференцировка қилиш ва медикаментоз даво ўтказиш масаласини ҳал этиш мақсадида); (буйрак саратони), бошқа ўсимта бўлмаган жараёнлар ёки яллиғланиш ўчоқли ўзгаришларни истисно қилиш учун нурли диагностикасининг шубҳали натижалари (МРТ / МСКТ / буйракларнинг ултратовуш текшируви) мавжудлиги

Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти соҳаси УТТ текшируви (Қизиқиш соҳаси: олиб ташланган буйрак тўшаги, конралатерал сақланиб қолган буйрак, ретроперитонеал лимфа тугунлари)		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Экскретор урография		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	4. Қорин бўшлиғининг МСКТ ва ретроперитонеал бўшлиқнинг болус кучайтирилиши		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	5. Буйраклар изотоп ренографияси			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	6. ПЭТ/КТ *				Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Примечание:

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

Паллиатив тиббий хизмат кўрсатиш учун муассасага госпитализация қилиш учун кўрсатмалар:

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

Паллиатив даво турлари	1. Паллиатив жарроҳлик амалиёти			+	Кўрсатмаларга асосан	Кўрсатмаларга асосан
	2. Паллиативная симптоматическая терапия	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Примечание:

Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз)		Амбулатор шароитда	ОП/КТМП	Стационар шароитда	Суткали ўртача доза	Курс дозаси
Дори воситалари номи	Дозалаш ва қўлланилиш усули					
Митомицин	Радикал нефруретерэктомия дан сўнг ўрнатилган уретрал катетерни олишдан олдин 40 мл натрий хлор аралаштириб қовуқ ичига юборилади, экспозиция – 1–2 соат			+	40 мг	6 курс 240мг
Доксорубицин	Радикал нефруретерэктомия дан сўнг ўрнатилган уретрал катетерни олишдан олдин 40-50 мг 25-50 мл натрий хлор аралаштириб қовуқ ичига юборилади, экспозиция – 1–2 соат			+	40-50 мг	6 курс 240-300мг
гемцитабин	1000 мг/м ² 30 дақиқали в/и инфузияси шаклида			+	1000 мг/м ²	4000 мг/м ²
карбоплатин	300-400 мг/м ² 1 соатлик в/и инфузияси шаклида			+	300-400 мг/м ²	1200-1600 мг/м ²
винбластин	0,025-0,1 мг/кг вена ичига haftасига бир мартаба. Оқ			+	0,025-0,1 мг/кг	Винбластиннинг курс дозаси даволаш

	қон ҳужайралари сони хавфсиз даражадан пастга тушмаслигига ишонч ҳосил қилиш учун ҳар куни текширилади.					режимига ва беморнинг индивидуал хусусиятларига боғлиқ.
доксорубицин	вена ичига юборилади, циклда бир марта юборилади ёки бир нечта инъекцияларга бўлинади (циклнинг дастлабки уч кунда кунига 25-30 мг / м ²)		+	+	60-75 мг/м ²	Одатда курс дозаси 3 ҳафтада бир марта томир ичига 60-75 мг/м ² ни ташкил қилади ва циклларнинг умумий сони беморнинг жавоби ва шифокор тавсияларига боғлиқ.
метотрексат	Ҳафтада бир марта 7,5 мг вена ичига юборилади, аммо беморнинг аҳволи ва даволанишга жавобига қараб фарқ қилиши мумкин.		+	+	7,5 мг	Одатда метотрексатнинг курс дозаси вена ичига 4-5 кун давомида тахминан 12-15 г/м ² ни ташкил қилади, курслар орасидаги интервал 3 ҳафта.
цисплатин	6-8 соат давомида томир ичига юборилади. Қўллашдан олдин 8-12 соат давомида 1-2 литр суюқлик юбориш тавсия этилади, одатда доза ҳар 3-4 ҳафтада 50-100 мг / м ² ёки ҳар 3-4 ҳафтада 5 кун давомида кунига 15-20 мг / м ² ни ташкил қилади.		+	+	50–100 мг/м ²	Цисплатиннинг курс дозаси касалликнинг тури ва босқичига, шунингдек беморнинг индивидуал хусусиятларига боғлиқ. Одатда тавсия этилган доз ҳар 3-4 ҳафтада 50-100 мг / м ² ёки ҳар 3-4 ҳафтада 5 кун давомида кунига 15-20 мг / м ² ни ташкил қилади.
Винфлунин	вена ичига секин 20 дақиқа давомида, ҳар 3 ҳафтада 320 мг/м ² .		+	+	320 мг/м ²	1280 мг/м ² Прогрессиягача
Паклитаксел	135-175 мг/м ² 3 соатлик томир ичига инфузия сифатида.		+	+	135-175 мг/м ²	540-700 мг/м ² Прогрессиягача
Доцетаксел	75 мг/м ² 1 соатлик томир ичига инфузия сифатида.		+	+	75 мг/м ²	300 мг/м ² Прогрессиягача

Атезолизумаб	Вена ичига инфузион сифатида ҳар 3 ҳафтада 1200 мг		+	+	1200 мг	Прогрессиягача
Пембролизумаб	Вена ичига инфузион сифатида ҳар 3 ҳафтада 200 мг.	+	+	+	200 мг	Прогрессиягача
Ниволумаб	Вена ичига инфузион сифатида ҳар 2 ҳафтада 240 мг.				240 мг каждые 2 недели в виде внутривенной инфузии.	Прогрессиягача
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
Реосарбиллакт (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	4 мг, 8 мг ампулаларда, мушак		+	+	8-16 мг	Индивидуально

(Dexamethasone).	орасига					
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 (Eltrombopagum)	25, 50 мг таблеткалар перорал		+	+	25-50 мг	Индивидуально
Эритропоэтин рекомбинант (Erythropoietin)	1 флаконда 2000, 4000, 10000 Ед т/о ва в/и инъекциялар 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 (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблеткада перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и		+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
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. Флакнда в/и		+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг Флакнда в/и. капсула, 50 мг и 150 мг, перорал		+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флакнда, 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 флакнда, 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, перорал		+	+	10 мг	Индивидуально по

(amlodipine)						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, юзаки 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	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально по

(Chlorhexidine)	фойдаланишга				по показаниям	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
Деносуаб* (Denosumab)	120 мг/фл м/о	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Парентерал озиқлантириш махсулотлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ емулсиялари)	250,500,1000 мл		+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Энтерал озиқлантириш 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 аминокапроновой 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 дозировка.		+	+	1-3 г	Индивидуально по показаниям
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	Ингалацион. 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		+	+	0,5-2 г	Индивидуально по

	дозага, секин киритиш					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 вазнига.	+	+	+	0,25-1 г/кг массы тела, разделить на несколько доз в зависимости от состояния.	Индивидуально по показаниям
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

Примечание:

1. Онкологик клиникада даво муолажалари радикалик талабларига жавоб бермайдиган ҳолатларда даво тури паллиатив даво деб номланади. Паллиатив даво жарроҳлик амалиёти, кимётерапия, радиотерапия, кимё-нур терапия ва симптоматик терапия (онкология соҳасида симптоматик терапияни паллиатив даводан алоҳида ажратиш лозим, чунки симптоматик давода касалликни эмас, касаллик белгиларини даволанади.) бўлиши мумкин.
2. Паллиатив давода медикаментоз терапия сифатида барча юқорида келтирилган асосий ва қўшимча дори препаратларидан фойдаланиш мумкин.
3. Интроперацион гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида қўйидаги гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардов, тромбоконцентрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.
4. *Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, уларшифок орлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин