

O‘zbekiston Respublikasi
Sog‘liqni Saqlash vazirining
2025 yil “23” iyundagi
180-son buyrug‘iga
Ilova

O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONKOLOGIYH VA RADIOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

**«BIRLAMCHI O‘CHOG‘I NOMA’LUM O‘SMALAR » NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY
STANDARTLAR**

TOSHKENT 2025

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



_____ 2025_ yil

**«BIRLAMCHI O'CHOG'I NOMA'LUM O'SMALAR» NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY
STANDARTLAR**

TOSHKENT 2025

BIRLAMCHI O'CHOG'I NOMA'LUM O'SMALAR (18 YOSH VA UNDA KATTA BEMORLAR)

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:	Nozologik nomlanishi:	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 jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
C76.0 C76.1 C76.2 C76.3 C76.4 C76.5 C76.7 C76.8 C77.0 C77.1 C77.2 C77.3 C77.4 C77.5 C77.8 C77.9 C78.0 C78.1	Birlamchi o'chog'i noma'lum o'smalar	Onkolog (o'smaning joylashgan joyiga qarab, tor onkolog mutahassislar) - Umumiy amaliyot shifokori - Reabilitolog	- Gepatolog - Ginekolog - Dermatovenerolog - Infekcionista - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Revmatolog - Urolog - Ftiziatr	- Ximioterapevt - Radiolog - Onkolog (o'smaning joylashgan joyiga qarab, tor onkolog mutahassislar). - Reabilitolog	- Gepatolog - Ginekolog - Dermatovenerolog - Infekcionista - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Reanimatolog - Revmatolog - Transfuziolog - Urolog

C78.2			- rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori		- Ftiziatr - Jarroh - Yuz-jag' jarrohi - rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori
C78.3					
C78.4					
C78.5					
C78.6					
C78.7					
C78.7					
C79.0					
C78.1					
C78.2					
C78.3					
C78.4					
C78.5					
C78.6					
C78.7					
C78.8					
C80.0					
C80.9					

BIRLAMCHI O'CHOG'I NOMA'LUM O'SMALAR NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Ambulator yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Har safar murojaat qilganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi				+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
Reabilitolog	5. FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshq.		+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
Izoh: agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki hamroh kasalliklar mavjud bo'lsa, ko'rsatmalarga ko'ra, u Milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak; agar asoratlar aniqlansa, shuningdek jarrohlik aralashuvi ko'rsatilgan hollarda, jarrohning shoshilinch maslahati amalga oshiriladi va bemorning ahvoriga qarab, ular stasionar davolanishga yuboriladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza,	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va	-

	mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);						ko'rsatma asosida	
3.	ABO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotransfuziyadan oldin	-
4.	Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotransfuziyadan oldin	-
5.	Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	-
6.	Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
7.	IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
8.	IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
9.	B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
10.	Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
11.	Xorion gonadotropini (beta-		+	+	+	+	Birinchi davodan	-

	sub'edinisa) (β -XGCh), alfa-fetoprotein (AFP) darajasini aniqlash						oldin va ko'rsatma bilan	
	12. AFP – jigar shikastlanishida		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	13. Prostatspesifik antigen (PSA) – 40 yoshdan katta erkaklarda		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	14. Qonda adenogen saraton antigeni CA 125 (CA125) darajasini o'rganish – ayollarda ko'krak qafasi a'zolari shikastlanganda, plevrit yoki assit mavjud bo'lganda, qorin parda orti o'smasi, chov limfa tugunlari shikastlanganda				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	15. Qonda adenogen saraton antigeni CA 19-9 (CA-19.9) darajasini o'rganish – me'da osti bezi yoki o't chiqaruv yo'llarining birlamchi o'smasiga shubha qilinganda				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	16. Qonda adenogen saraton antigeni REA (REA) darajasini o'rganish – kolorektal joylashuvli birlamchi o'smaga shubha qilinganda				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	17. Biopstatning (shakllanma, limfa tuguni) sitologik tahlili *				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	18. Biopstatning (shakllanma, limfa tuguni) gistologik tahlili *				+	+	Birinchi davodan oldin va	-

							ko'rsatma bilan	
	19. O'smaning joylashuviga qarab turli reseptorlar darajasini aniqlash uchun immunogistoximiya usuli (IGX) (o'choq lokalizatsiyasi, birlamchi o'sma joylashuvi haqida taxmin) *				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

** Kasallikning boshlanishida (agar u ilgari bajarilmagan bo'lsa) va qayta bosqichlash paytida (suyak iligi dastlabki shikastlanganda).

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. PZR usulida Ebshteyn-Barr virusi, 1-2 tip herpes, sitomegalovirus, toksoplazmoz;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. COVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Standart sitogeneti tekshirish;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin B12ni aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. ProBNP			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Fertil yoshidagi ayollarda –	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga	-

	homiladorlikka test, XGChni aniqlash;						asosan	
	12. Periferik qon IFT;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Standart –sitogenetik tekshiruv				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. O'smalarni molekulyar-genetik tekshiruvi (biopsiya va operatsiyadan keyingi materiallarni, steklobloklar, suyuqliklar, o'smaning erkin sirkulyasiyalovchi DNKsini)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Kompleks ultratovush tekshiruvi (qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari, plevra bo'shlig'i, ayollarda ko'krak bezlari)		+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolarining kompyuter tomografiyasi (KT) tomir ichiga bolyusli kontrast modda yuborgan holda					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan

	4. Kichik chanoq a'zolarining magnit-rezonans tomografiyasi (MRT) kontrast modda bilan				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	5. Bo'yin MRTsi				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	6. "Butun tana" rejimida o'smaga moyil radiofarmasevtik preparatlar bilan ssintigrafiya				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	7. Radiofarmasevtik preparat to'planish o'choqlarining rentgenografiyasi				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	8. Ezofagogastroduodenoskopiya (EGDS)		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	9. Kolonoskopiya		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	10. Eraklarda moshonka a'zolarining ultratovush tekshiruv (UTT) — xorion gonadotropinining beta-sub'edinisasi (β -XGCh) yoki alfa-fetoprotein (AFP) ko'tarilganda		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	11. Mammografiya — ayollarda aksilyar, usti-/osti-buyin, ko'ks oralig'i, qorin parda orti limfa tugunlari, jigar, bosh miya, suyaklar shikastlanishida yoki ko'p sonli shikastlanish o'choqlari mavjud bo'lganda		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-

	12. Bosh miyaning kontrast modda bilan KT/MRT — bosh miya shikastlanishiga shubha qilinganda		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-	
	13. Birlamchi o'smani va kasallikning tarqalish darajasini aniqlash maqsadida pozitron-emission tomografiya (PET) yoki suyaklar PETi, butun tana KT bilan birlashtirilgan holda (PET-KT)					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	14. Birlamchi o'choq sig'imtishiga shubha qilinganda sistoskopiya					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	15. Tashqi joylashuvdagi o'smalar va limfa tugunlarining vizual nazorat ostida yoki (zarurat tug'ilganda) UTT-navigasiya yordamida biopsiyasi (trepanbiopsiya)					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	16. Ko'krak qafasi, qorin bo'shlig'i va kichik chanoqdagi o'smalarning trepan yoki punksiyon biopsiyasini amalga oshirish imkonsiz yoki samarasiz bo'lgan hollarda tashxisiy videotorakoskopiya yoki videolaparoskopiya					+	+	ko'rsatma bilan	-
	17. EKG		+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

	18. ExoKG		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
--	-----------	--	---	---	---	---	---	---

Izoh:

*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida konsilium asosida o'tkaziladi. Regionar filiallardan bemorlarni RIOvaRIATM ga tekshirish uchun yuborishda, dastlabki davolanish joyida (RIOvaRIATM hududiy filiallarida) jarayonni gistologik verifikatsiyasini o'tkazish zarur. Bemor tegishli jihozlari va sertifikatini bor xususiy klinikalarda o'z mablag'lari hisobidan PET-KT tekshiruvlaridan o'tish huquqiga ega.

**Kontrastli KT agar PET/KT o'tkazish imkoni bo'lmasa bajariladi.

Birlamchi ixtisoslashgan yordam ko'rsatish darajasida tekshirish o'tkazish uchun moddiy baza bo'lmasa, bemorni yuqori darajadagi muassasaga yuborish kerak.

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Fibrolaringoskopiya				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. Fibrobronxoskopiya				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ekskretor urografiya				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Oshqozon, 12 barmoqli ichak va me'da osti bezini kontrast modda bilan (qo'sh kontrast) rentgenoskopik tekshiruv		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Qalqonsimon bezni radioizotop skanirlash				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Qon tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Bosh miya MRTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Xolter – monitorlash EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

1. Kimyo terapiya o'tkazish. Standart kimyo terapiya uchun Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining va hududiy filiallarning kunduzgi stasionar sharoitini qo'llash zarur (ambulator kimyo terapiya). Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

2. Kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;

3. Tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshq.).

4. Nur terapiyani ambulator sharoitda o'tkazish kerak.

Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Paklitaksel	30, 100, 150 va 300 mg (5, 16,7, 25 va 50 ml) li flakonlarda, flakonlarda, tomir ichiga 3 yoki 24 soat davomida tomchilab yuboriladi.				+	+	135–175 mg/m ² tana yuzasiga, 3 haftada 1 marta yuboriladi	6 kursda 175 mg/m ² bo'yicha ≈ 1050 mg/m ² . Haftalik sxema bo'yicha 80–90 mg/m ² 12 hafta davomida ≈ 960–1080 mg/m ²
Dosetaksel	20 mg/ml va 40 mg/ml li flakonlarda. Tomir ichiga 1 soat davomida tomchilab yuboriladi.				+	+	75–100 mg/m ²	75 mg/m ² bo'lganda = 450 mg/m ² , 100 mg/m ² bo'lganda = 600 mg/m ²
Karboplatin	150, 450 mg li flakonlarda tomir ichiga yuborish uchun.				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Sisplatin	25, 50, 100 mg li flakonlarda tomir ichiga yuborish uchun.				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg li flakonlarda, tomir ichiga yuboriladi.				+	+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg li flakonlarda, tomir				+	+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²

	ichiga yuboriladi.							
Bleomisin	In'eksiya uchun eritma tayyorlashga mo'ljallangan liofilizat – 5 mg va 15 mg, tomir ichiga yuboriladi.				+	+	15 mg	15 mg
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg li flakonlarda, tomir ichiga yuboriladi				+	+	100-120 mg / m ²	500-600 mg / m ²
Oksaliplatin	50, 100 mg li flakonlarda tomir ichiga yuborish uchun				+	+	50-130 mg/m ²	50-250 mg
Kalsiy folinat	25 mg, 50 mg va 100 mg li flakonlarda, 5 ml va 10 ml li ampulalarda — tomir ichiga va mushak ichiga yuboriladi				+	+	Yuqori dozali metotreksatdan so'ng "qutqarish"da: har 6 soatda 15 mg (tomir ichiga yoki mushak ichiga) 72 soat davomida — 60 mg va undan ortiq Ftorurasil bilan kombinasiyada (kolorektal saratonda): 200–500 mg/m ² tomir ichiga infuziya shaklida — 50 dan 500 mg/m ² gacha	5 kunlik sxema bo'yicha: 25 mg/m ² × 5 kun = 125 mg/m ² Metotreksatdan so'ng uzoq muddatli "qutqarish"da: 60 mg/sutka × 3 sutka = 180 mg
Ftorurasil	Flakonlarda: 5 ml				+	+	600 mg/m ² , 1	12–15 g.

	(250 mg ftorurasil), 10 ml (500 mg), 20 ml (1 g), 50 ml (2,5 g) va 100 ml (5 g). Tomir ichiga, arteriya ichiga, bo'shliq ichiga yuboriladi						g.dan ko'p emas	
Kapesitabin	Tabletkalar: 150 mg va 500 mg, og'iz orqali qabul qilinadi				+	+	2500 mg/m ² tana yuzasiga sutkasiga, 1250 mg/m ² dan 2 ta qabulga bo'lingan, ertalab va kechqurun.	Sikl uchun umumiy doza: 35 000 mg/m ² (2500 mg/m ² /sutka × 14 kun). Sikllar soni: odatda 6–8 sikl tayinlanadi.
Irinotekan	Flakonlarda: 2 ml (40 mg irinotekan) va 5 ml (100 mg irinotekan). Tomir ichiga tomchilab yuboriladi				+	+	Ot 125 mg/m ² do 350 mg/m ² (v monorejime)	Ot 750 mg/m ² do 2100 mg/m ²
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga				+	+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Nivolumab	40 mg va 100 mg flakonda, vena ichiga				+	+	3 mg/kg	Individual, 480 mg/28 kungacha
Prednizolon	5 mg tabletkada, ichishga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg

	orasiga							
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga

	yuborish uchun							asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

Izoh: O'smaga qarshi davolash oqibatida yuzaga keladigan gematologik asoratlarni tuzatish uchun gemokomponentlar talab etiladi: eritrosit massasi, yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual belgilanadi. Qo'llaniladigan kimyo preparatlari ro'yxati klinik vaziyatga qarab kengaytirilishi mumkin.

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg v sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg

Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut

	Vena ichiga, 200 mg ichishga							
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislar, t/o	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletka, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin B12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin B6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun,

	uchun eritma							Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

1) O'smaga qarshi davoning gematologik asoratlarni korreksiya qilish uchun quyidagi gemokomponentlar zarur: eritrositar massa, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.

2) Gastrointestinal asoratlarni va ovqatlanish etishmovchiligini korreksiya qilish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishida nutritiv qo'llab-quvvatlov zarur. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.

3) Dori preparatlarining dozalari bemorning statusini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (kattalarda "Birlamchi o'chog'i noma'lum o'smalar " Milliy klinik protokoliga qarang).

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. Limfa tugunning/a'zoning ochiq (ekssizion) biopsiyasi		+	+	+	+
2. Diagnostik torakoskopiya ²			+	+	+
3. Diagnostik laparoskopiya ³			+	+	+
4. O'smani/limfa tugunini olib tashlar yoki keng kesib olish ⁴			+	+	+
5. A'zoni rezeksiya qilish (jigar, o'pka, qovurg'alar, buyraklar, qalqonsimon bez va boshq.) ⁵				+	+
6. O'smani olib tashlash va suyak plastikasi (sementoplastika yoki avto-, alloplastik suyak plastikasi bilan) ⁶				+	+
7. Sitoreduktiv o'sma olib tashlash (qorin parda orti sohasi, qorin bo'shlig'i, umurtqa pog'onasi, bo'yin, bosh va bo'yin sohalarida) ⁷				+	+
8. Simptomatik operatsiyalar (disfagiya – gastrostomiya, ichak o'tmasligida – kolostomiya yoki enterostomiya, nafas yo'lidagi to'siqlarda – traxeostomiya va h.k.) ⁸			+	+	+

Izoh:

¹ Tashxisni verifikasiya qilish maqsadida.

² O'sma ko'krak qafasida joylashganda va tashqi o'sma o'choqlari yo'q bo'lganda — gistologik verifikasiya, o'smaning tarqalish darajasi, tuzilma va a'zolarga mansubligini aniqlash maqsadida.

³ O'sma qorin bo'shlig'ida joylashganda va tashqi o'sma o'choqlari yo'q bo'lganda — gistologik verifikasiya, o'smaning tarqalish darajasi, tuzilma va a'zolarga mansubligini aniqlash maqsadida.

⁴ Morfologik verifikasiya va sitoreduksiya maqsadida.

⁵ Oligo metastatik kasallik va o'sma(lar)ning chegaralangan joylashuvida.

⁶ Fokal suyak metastazi mavjud bo'lganda.

⁷ A'zolar siqilishida — dekompressiya maqsadida, o'sma parchalanganda, infeksiyalanganda yoki qon ketish holatida.

⁸ Shoshilinch holatlarda.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlantirish	+	+	+	+	+

Izoh:

Oziqlanish holati buzilishi xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash, bemorni progressiv vazn yo'qotishdan va refrakter kaxeksiya rivojlanishidan himoya qilishga yordam beradi. To'yib ovqatlanmaslikni skrining va monitoring qilishni onkologik bemorni davolash davomida olib borish kerak. Nutritiv etishmovchilikni monitoring qilish va aniqlash uchun quyidagilardan foydalaniladi: (A) Buzby G. P bo'yicha oziqlanishni buzilish indeksi, B) Ketl bo'yicha tana vazni indeksi (TVI), V) ESMO shkalasi. Nutritiv qo'llab-quvvatlash enteral va parenteral aralashmalardan foydalanish shaklida olib boriladi. **Eslatma: medikamentoz davolanishga qarang. Kimyo-nur terapiyada nutritiv qo'llab — quvvatlash davomiyligi: nutritiv etishmovchilik bo'lsa — davolash boshlanguncha 7-14 kun davomida, davolash jarayonida – klinik holatdan va rivojlangan asoratlardan kelib chiqib (enteritlar, mukozitlar va boshqalar). Bu 7 dan 30 kungacha yoki undan ko'p davom etishi mumkin.**

Hamroh kasalliklarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)

BIRLAMCHI O'CHOG'I NOMA'LUM O'SMALAR NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati Vrach-reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Bemor bo'limga kelganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuv, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi va intensiv terapiya o'tkazish			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha) Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	3. ABO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
Izoh:								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. COVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin B12ni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Kompleks ultratovush tekshiruvi (qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari, plevra bo'shlig'i, ayollarda ko'krak bezlari)		+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-	
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolarining kompyuter tomografiyasi (KT) tomir ichiga bolyusli kontrast modda yuborgan holda (o'sma ko'krak qafasi yoki qorin bo'shlig'ida joylashganda)					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	4. Kichik chanoq a'zolarining magnit-rezonans tomografiyasi (MRT) kontrast modda bilan (o'sma kichik chapnoqda joylashganda)					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	5. Bo'yin MRTsi (o'sma bo'yinda joylashganda)					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	6. Ezofagogastroduodenoskopiya (o'sma qizilo'ngach, me'da, 12 barmoq ichakda joylashganda)		+	+		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-

	7. Kolonoskopiya (o'sma yo'g'on ichakda joylashganda va ichak tutilishida)		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	8. Bosh miyaning kontrast modda bilan KT/MRT — bosh miya shikastlanishiga shubha qilinganda		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	9. Birlamchi o'choq sig'imtishiga shubha qilinganda sistoskopiya				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-
	10. EKG		+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	11. ExoKG		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	-

Izoh:

	1. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Bronxoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. qovuq va prostata UTTsi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga	-

							asosan	
	5. Xolter – monitorlash bilan EKG			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Butun tana PET/KTsi*					+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan. Faqatgina konsilium asosida, mutahassis onkologik ishtirokida	-

Izoh:

***SHOSHILINCH STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

- kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
- tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshq.).

*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida yoki bemor xoxishiga ko'ra hususiy klinikada konsilium asosida o'tkaziladi

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Prednizolon	5 mg tabletkada, ichishga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkadan ichishga	+	+	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislarda 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga

Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg v sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga,	+	+	+	+	+	1 g	7 g

	100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun							
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislari, t/o	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletkalar 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan

Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga

	ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga							ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin B12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin B6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual

uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)								ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh: Eslatma:

- 1) O'smaga qarshi davolash oqibatida yuzaga keladigan gematologik asoratlarni tuzatish uchun gemokomponentlar talab etiladi: eritrosit massasi, yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual belgilanadi.
- 2) Gastrointestinal asoratlarni va ozuqa etishmovchiligini bartaraf etish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishida nutritiv qo'llab-quvvatlash zarur. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual belgilanadi.

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. Limfa tugunlari/a'zoning ochiq (ekssizion) biopsiyasi ¹			+	+	+
2. Diagnostik torakoskopiya ²			+	+	+
3. Diagnostik laparoskopiya ³			+	+	+
4. Sitoreduktiv o'sma olib tashlash (qorin parda orti sohasi, qorin bo'shlig'i, umurtqa pog'onasi, bo'yin, bosh va bo'yin sohalarida) ⁴				+	+
5. Simptomatik operatsiyalar (disfagiyada – gastrostomiya, ichak o'tmasligida – kolostomiya yoki enterostomiya, nafas yo'lidagi to'siqlarda – traxeostomiya va h.k.) ⁵			+	+	+

Izoh:

¹ Tashxisni verifikasiya qilish maqsadida.

² O'sma ko'krak qafasida joylashganda va tashqi o'sma o'choqlari yo'q bo'lganda — gistologik verifikasiya, o'smaning tarqalish darajasi, tuzilma va a'zolarga mansubligini aniqlash maqsadida.

³ O'sma qorin bo'shlig'ida joylashganda va tashqi o'sma o'choqlari yo'q bo'lganda — gistologik verifikasiya, o'smaning tarqalish darajasi, tuzilma va a'zolarga mansubligini aniqlash maqsadida.

⁴ A'zolar siqilishida — dekompressiya maqsadida, o'sma parchalanganda, infeksiyalanganda yoki qon ketish holatida.

⁵ Shoshilinch holatlarda.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Qorin bo'shlig'i a'zolari zararlanganda stol№1 Stol №15	+	+	+	+	+
Enteral ovqatlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlantirish	+	+	+	+	+

Izoh:

- Agar bemor og'ir ahvolda bo'lsa va zarurat bo'lsa, zond yordamida, enteral yoki parenteral oziqlantirish uchun aralashmalar (aminokislotalar, kombinirlangan preparatlar. Enteral va parenteral oziqlantirish uchun preparatlar bo'limiga qarang) yordamida oziqlantirish mumkin.
- Hamroh kasalliklarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)

(DISPANSERIZASIYA)

(SOG'LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYASI/"D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYASI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh: Asosiy mutaxassislar – oilaviy shifokor, nevropatolog, kardiolog. Ko'rsatmalarga ko'ra qo'shimcha mutaxassislar (oftalmolog) jalb etiladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. EKG	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't qabi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, usti-buyin limfa tugunlari, ko'ks oralig'i, plevra bo'shlig'i, perikard, periferik limfa tugunlari)	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolarining KTsi tomir ichiga kontrast			+	Ko'rsatmaga ko'ra

	modda yuborgan holda				
	5. Kichik chanoq a'zolarining MRTsi tomir ichiga kontrast modda yuborgan holda		+	Ko'rsatmaga ko'ra	5 yil

Izoh: BO'NO' bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkolog yoki gematolog tomonidan kuzatilishi tavsiya etiladi

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't qabi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, usti-buyin limfa tugunlari, ko'ks oralig'i, plevra bo'shlig'i, perikard, periferik limfa tugunlari)	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasining rentgen tekshiruvi	+	+	Har yili	1 yil
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolarining KTsi tomir ichiga kontrast modda yuborgan holda		+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	4. Kichik chanoq a'zolarining MRTsi tomir ichiga kontrast modda yuborgan holda		+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	5. PET/KT*			Ko'rsatmaga ko'ra	-

Izoh:

*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida konsilium asosida o'tkaziladi

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

Izoh: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchinchi darajali profilaktika butun hayot davomida olib boriladi

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini 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. O'lchash va shkalani baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshq.).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Fizik reabilitasiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Energiya va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni adaptasiyasi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixo-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't qabi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, usti-buyin limfa tugunlari, ko'ks oralig'i, plevra		+	+	Har yili	1 yil

	bo'shlig'i, perikard, periferik limfa tugunlari)					
	2. Ko'krak qafasining rentgen tekshiruvi		+	+	Har yili	1 yil
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolarining KTsi tomir ichiga kontrast modda yuborgan holda			+	Ko'rsatmaga ko'ra	1 yil
	4. Kichik chanoq a'zolarining MRTsi tomir ichiga kontrast modda yuborgan holda			+	Ko'rsatmaga ko'ra	1 yil
	5. PET/KT*			+	Ko'rsatmaga ko'ra	1 yil

Izoh:

*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida konsilium asosida o'tkaziladi

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati	
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
Izoh:							
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	3. ABO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;			+	+	Umrda 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	Umrda 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	7. IFA yoki IXL usulida virusli			+	+	Birinchi davodan oldin,	Butun hayot davomida

	gepatit B va C markerlarini aniqlash				keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Xorion gonadotropini (beta-sub'edinisa) (β -XGCh), alfa-fetoprotein (AFP) darajasini aniqlash			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	12. AFP – jigar shikastlanishida			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	13. Prostatspesifik antigen (PSA) – 40 yoshdan katta erkaklarda			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	14. Qonda adenogen saraton antigeni CA 125 (CA125) darajasini o'rganish – ayollarda ko'krak qafasi a'zolari shikastlanganda, plevrit yoki assit mavjud bo'lganda, qorin parda orti o'smasi, chov limfa tugunlari shikastlanganda			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	15. Qonda adenogen saraton antigeni CA 19-9 (CA-19.9) darajasini o'rganish – me'da osti bezi yoki o't chiqaruv yo'llarining birlamchi o'smasiga shubha qilinganda			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	16. Qonda adenogen saraton antigeni REA (REA) darajasini			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida

	o'rganish – kolorektal joylashuvli birlamchi o'smaga shubha qilinganda					
	17. Biopstatning (shakllanma, limfa tuguni) sitologik tahlili *			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	18. Biopstatning (shakllanma, limfa tuguni) gistologik tahlili *			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	19. O'smaning joylashuviga qarab turli reseptorlar darajasini aniqlash uchun immunogistoximiya usuli (IGX) (o'choq lokalizatsiyasi, birlamchi o'sma joylashuvi haqida taxmin) *			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	20. PZR usulida Ebshteyn-Barr virusi, 1-2 tip herpes, sitomegalovirus, toksoplazmoz;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. COVID-19ga PZR;	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Standart sitogeneti tekshirish;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	26. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin B12ni aniqlash;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	27. ProBNP			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	28. Prokalsitonin			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	29. Antitrombin III, D-dimer			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
30. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	

	31. Periferik qon IFT;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	32. Standart –sitogenetik tekshiruv			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	33. O'smalarni molekulyar-genetik tekshiruvi (biopsiya va operatsiyadan keyingi materiallarni, steklobloklar, suyuqliklar, o'smaning erkin sirkulyasiyalovchi DNKsini)			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

** Kasallikning boshlanishida (agar u ilgari bajarilmagan bo'lsa) va qayta bosqichlash paytida (suyak iligi dastlabki shikastlanganda).

Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	2. Kompleks ultratovush tekshiruvi (qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari, plevra bo'shlig'i, ayollarda ko'krak bezlari)		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i a'zolarining kompyuter tomografiyasi (KT) tomir ichiga bolyusli kontrast modda yuborgan holda		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	4. Kichik chanoq a'zolarining magnit-rezonans tomografiyasi (MRT) kontrast modda bilan		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	5. Bo'yin MRTsi				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	6. "Butun tana" rejimida o'smaga moyil radiofarmasevtik preparatlar bilan ssintigrafiya				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida

	7. Radiofarmasevtik preparat to'planish o'choqlarining rentgenografiyasi		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	8. Ezofagogastroduodenoskopiya (EGDS)		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	9. Kolonoskopiya			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	10. Erkaklarda moshonka a'zolarining ultratovush tekshiruvi (UTT) — xorion gonadotropinining beta-sub'edinisasi (β -XGCh) yoki alfa-fetoprotein (AFP) ko'tarilganda		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	11. Mammografiya — ayollarda aksilyar, usti-/osti-buyin, ko'ks oraliq'i, qorin parda orti limfa tugunlari, jigar, bosh miya, suyaklar shikastlanishida yoki ko'p sonli shikastlanish o'choqlari mavjud bo'lganda		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida	
	12. Bosh miyaning kontrast modda bilan KT/MRT — bosh miya shikastlanishiga shubha qilinganda				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	13. Birlamchi o'smani va kasallikning tarqalish darajasini aniqlash maqsadida pozitron-emission tomografiya (PET) yoki suyaklar PETi, butun tana KT bilan birlashtirilgan holda (PET-KT)				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	14. Birlamchi o'choq sig'imtishiga shubha qilinganda sistoskopiya				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida

	15. Tashqi joylashuvdagi o'smalar va limfa tugunlarining vizual nazorat ostida yoki (zarurat tug'ilganda) UTT-navigasiya yordamida biopsiyasi (trepanbiopsiya)			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	16. Ko'krak qafasi, qorin bo'shlig'i va kichik chanoqdagi o'smalarning trepan yoki punktsion biopsiyasini amalga oshirish imkonsiz yoki samarasiz bo'lgan hollarda tashxisiy videotorakoskopiya yoki videolaparoskopiya			+	ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	17. EKG		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. ExoKG		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	19. Fibrolaringoskopiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Fibrobronxoskopiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Ekskretor urografiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. Oshqozon, 12 barmoqli ichak va me'da osti bezini kontrast modda bilan (qo'sh kontrast) rentgenoskopik tekshiruv			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Qalqonsimon bezni radioizotop skanirlash			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Qon tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Bosh miya MRTsi			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	26. Xolter – monitorlash EKG			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida konsilium asosida o'tkaziladi

**Kontrastli KT agar PET/KT o'tkazish imkoni bo'lmasa bajariladi

Palliativ yordam ko'rsatish uchun kasalxonaga yotqizish ko'rsatmalari:

1. Palliativ kimyoterapiya, target davolash, nur terapiya va davolash boshqa turlarini o'tkazish;
2. Limfa tugunining/ekstranodal hosiladan birlamchi yoki takroriy biopsiyasini o'tkazish yoki trepanobiopsiya;
3. Ambulatoriya terapiyasi bilan tuzatilmagan asoratlarni davolash;
4. Simptomatik davolash o'tkazish.

Palliativ davo usullar	1. Palliativ jarrohlik davosi				+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Palliativ kimyo terapiya					+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	3. Palliativ nur terapiya					+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	4. Palliativ kimyo-nur terapiya					+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	5. Palliativ simptomatik davo		+	+		+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)		Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi nomi	Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi					
Paklitaksel	30, 100, 150 va 300 mg (5, 16,7, 25 va 50 ml) li flakonlarda, flakonlarda, tomir ichiga 3 yoki 24 soat davomida tomchilab yuboriladi.			+	135–175 mg/m ² tana yuzasiga, 3 haftada 1 marta yuboriladi	6 kursda 175 mg/m ² bo'yicha ≈ 1050 mg/m ² . Haftalik sxema bo'yicha 80–90 mg/m ² 12 hafta davomida ≈ 960–1080 mg/m ²
Dosetaksel	20 mg/ml va 40 mg/ml li flakonlarda. Tomir ichiga 1 soat davomida tomchilab yuboriladi.			+	75–100 mg/m ²	75 mg/m ² bo'lganda = 450 mg/m ² , 100 mg/m ² bo'lganda = 600 mg/m ²
Karboplatin	150, 450 mg li flakonlarda tomir ichiga yuborish uchun.			+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg

Sisplatin	25, 50, 100 mg li flakonlarda tomir ichiga yuborish uchun.			+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg li flakonlarda, tomir ichiga yuboriladi.			+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg li flakonlarda, tomir ichiga yuboriladi.			+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Bleomisin	In'eksiya uchun eritma tayyorlashga mo'ljallangan liofilizat – 5 mg va 15 mg, tomir ichiga yuboriladi.			+	15 mg	15 mg
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg li flakonlarda, tomir ichiga yuboriladi			+	100-120 mg / m ²	500-600 mg / m ²
Oksaliplatin	50, 100 mg li flakonlarda tomir ichiga yuborish uchun			+	50-130 mg/m ²	50-250 mg
Kalsiy folinat	25 mg, 50 mg va 100 mg li flakonlarda, 5 ml va 10 ml li ampulalarda — tomir ichiga va mushak ichiga yuboriladi			+	Yuqori dozali metotreksatdan so'ng "qutqarish"da: har 6 soatda 15 mg (tomir ichiga yoki mushak ichiga) 72 soat davomida — 60 mg va undan ortiq Ftorurasil bilan kombinasiyada (kolorektal saratonda): 200–500 mg/m ² tomir ichiga infuziya shaklida — 50 dan 500 mg/m ² gacha	5 kunlik sxema bo'yicha: 25 mg/m ² × 5 kun = 125 mg/m ² Metotreksatdan so'ng uzoq muddatli "qutqarish"da: 60 mg/sutka × 3 sutka = 180 mg
Ftorurasil	Flakonlarda: 5 ml (250 mg ftorurasil), 10 ml (500 mg), 20 ml (1 g), 50 ml (2,5 g) va 100 ml (5 g). Tomir ichiga, arteriya ichiga, bo'shliq ichiga yuboriladi			+	600 mg/m ² , 1 g.dan ko'p emas	12–15 g.

Kapesitabin	Tabletkalar: 150 mg va 500 mg, og'iz orqali qabul qilinadi				+	2500 mg/m ² tana yuzasiga sutkasiga, 1250 mg/m ² dan 2 ta qabulga bo'lingan, ertalab va kechqurun.	Sikl uchun umumiy doza: 3500 mg/m ² (2500 mg/m ² /sutka × 14 kun). Sikllar soni: odatda 6–8 sikl tayinlanadi.
Irinotekan	Flakonlarda: 2 ml (40 mg irinotekan) va 5 ml (100 mg irinotekan). Tomir ichiga tomchilab yuboriladi				+	Ot 125 mg/m ² do 350 mg/m ² (v monorejime)	Ot 750 mg/m ² do 2100 mg/m ²
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga				+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Nivolumab	40 mg va 100 mg flakonda, vena ichiga				+	3 mg/kg	Individual, 480 mg/28 kungacha
Prednizolon	5 mg tabletkada, ichishga	+	+	+		100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkadan ichishga	+	+		+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+		+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+		+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+		+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 ml n.ED/1 ml: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+		+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+		+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+		+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+		+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+		+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+		+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+		+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga

						asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg v sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	1 g	7 g

Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislari, t/o	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletkalar 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirup flakonda, ichishga	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	Individual ko'rsatmaga	Individual ko'rsatmaga

					ko'ra	ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin B12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin B6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)						
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Morfin	morfin gidrokslorid ampulalari 1%-1 ml v/i in'eksiya uchun, plenka qobiqqa o'rilgan prolongirlangan ajralish bilan tabletkalar 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg	+	+	+	1ml in'eksion eritma uchun, Tabletkada dozalar individual	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Promedol	promedol ampulalari 1%-1ml, 2%-1 ml v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omnopon	ampulalar 2%-1 ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fentanilli transdermal sistemalar (patch-plastirlar)	fentanil plastirlari 12,5, 25,50,75,100 mkg /soat	+	+	+	1 plastir 72 soatga	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

Onkologik klinikada, agar davolanish radikallik talablariga javob bermasa, u palliativ deb ataladi. Palliativ davolash jarrohlik (Birlamchi o'chog'i noma'lum o'smalar da qo'llanilmaydi), kimyoterapevtik, radioterapevtik, kimyo-radio terapevtik va simptomatik bo'lishi mumkin (onkologiyada simptomatik terapiyani kasallikning o'zini emas, balki kasallik alomatlarini davolash uchun davo sifatida palliativ davodan alohida ajratish ham mumkin).

Qo'llaniladigan kimyo preparatlari ro'yxati klinik vaziyatga qarab kengaytirilishi mumkin.

Mazkur klinik protokol va standartlar O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazir o'rinbosari Basitxanova E.I, Tibbiy sug'urta boshqarmasi boshlig'i Sh. Almardanov, klinik protokollar va standartlarni ishlab chiqish va joriy etish bo'limi boshlig'i Sh.R. Nurimova boshchiligida, Klinik protokollar va standartlarni ishlab chiqish va joriy etish bo'limi bosh mutaxassisi G.Djumayeva, yetakchi mutaxassisi N.Raximova tomonidan tashkiliy va uslubiy ko'magi asosida ishlab chiqilgan.