

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 ONKOLOGIYA VA RADIOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT
MARKAZI**

**"O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONI" NOZOLOGIYASI BO'YICHA
MILLIY KLINIK PROTOKOLLAR**

TOSHKENT – 2025

O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONI

NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

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

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	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
XKT-10: C22 C22.1 C23 C24 C24.1 C24.8 C24.9 XKT-11: 2C12 2C12.00 2C12.1 2C12.10 2C12.1Y 2C12.1Z 2C13 2C13.0 2C13.Y	O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONI	- Gepatopankreatobiliar soha onkologi - Abdominal onkolog - Onkolog - Ximioterapevt - Radiolog	- Torakal onkoxirurg - Ftiziatr - Pulmonolog - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach - UTT vrachi - Nevropatolog - Neyroxirurg - Gepatolog - Ginekolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr	- Gepatopankreatobiliar soha onkologi - Abdominal onkolog - Ximioterapevt - Radiolog - Anesteziolog-reanimatolog - Reabilitolog - Palliativ davo bo'yicha mutahassis	- Onkourolog - Onkomammolog - Onkokoloproktolog - Onkoginekolog - Abdominal onkoxirurg - LOR onkoxirurg - Onkooftalmolog - Onkomorfolog - Torokal xirurg - Pulmanolog - Kardiolog - Ftiziatr - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach

2C13.Z			- Proktolog		- UTT vrachi
2C14			- Revmatolog		- Nevropatolog
2C14.0			- Urolog		- Neyroxirurg
2C14.1					- Gepatolog
2C14.2					- Ginekolog
2C14.Y					- Otorinoloringolog
2C14.Z					- Oftalmolog
2C15					- Psixolog
2C15.0					- Psixiatr
2C15.1					- Proktolog
2C15.2					- Revmatolog
2C15.Y					- Urolog
2C15.Z					
2C16					
2C16.0					
2C16.1					
2C16.Y					
2C16.Z					
2C17					
2C17.0					
2C17.1					
2C17.2					
2C17.Y					
2C17.Z					
2C18					
2C18.0					
2C18.1					
2C18.2					
2C18.Y					
2C18.Z					

O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONI 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, mochevina,	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-

	kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);							
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;	+	+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotrans-fuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotrans-fuziyadan 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. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila,				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga	-

	operasion materialni)*						asosan	
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. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. ProBNP			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Periferik qon IFT;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Standart sitogenetik tekshiruv;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Plevra, perikard va assit suyuqliklarining sitologik tahlili				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobioptat)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	14. O'smaning molekulyar-genetik tekshiruvi (biopsiya va amaliyotdan keyingi materialni, steklobloklarni, suyuqliklarni, erkin sirkulyasiyalanuvchi o'smaning DNKsi)*						+	Ko'rsatmaga asosan	-
--	---	--	--	--	--	--	---	--------------------	---

Izoh:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Qorin bo'shlig'i a'zolarini vena ichi kontrastlash bilan MSKTsi va/yoki vena ichi kontrastlash va virtual xolangiografiya bilan MRT						+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-	
	3. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va gepato-pankreatoduodenal soha magistral tomirlari)		+	+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, jarrohlik davosidan 3 oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan		
	4. Me'da va o't ikki barmoq ichak rentgen tekshiruvi							+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	5. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya biopsiya bilan							+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Retrograd yoki antegrad xolangiografiya, angiografik							+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

	tekshiruv - seliakografiya, qaytar mezenterikoportografiya (ko'rsatma asosida)						asosan	
	7. Endoxoledoxeal yoki punktsion biopsiya (ko'rsatma asosida)				+	+		
	8. EKG;	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	9. ExoKG;			+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Magnit-rezonans pankreatoxolangiografiya;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. Teri-jigar orqali xolangiografiya;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Gepatobilissintigrafiya;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Endosonografiya;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Flyuoressent laparoskopiya UTT Fistuloxolangiografiya bilan;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Bosh miya MRTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

11. Sistoskopiya				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
12. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
13. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
14. Xolter – monitorlash bilan EKG					+	+	Ko'rsatmaga asosan	
15. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
16. Skelet suyaklarini radioizotop skanirlash					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
17. Butun tana PET/KTsi*						+	Ko'rsatmaga asosan	-

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.

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

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

1. Jarrohlik davosini o'tkazish.
2. 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.
3. Kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
4. Tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshq.).
5. 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				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Sisplatin	75mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	AUC5-61-chi kun, v/i				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Gemsitabin	1000 mg/m ² 1-chi, 8-chi i 15-chi kun, v/i				+	+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Irinotekan	165 mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+	180 mg/ m ²	150-300 mg
Oksaliplatin	130 mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+	75-130 mg/m ²	50-250 mg
5-ftorurasil	400 mg/m ² , v/i oqim bilan, so'ngra - 2400mg/m ² 48- soatlik infuziya				+	+	2400 mg/ m ²	2500-5000 mg
Bevasizumab	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat: 100 mg/4 ml, 400 mg/16 ml.				+	+	5-15 mg/kg v/i har 2-3 haftada	5-15 mg/kg
Pembrolizumab*	100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	200 mg	200 mg / 21 kun
Nivolyumab*	Infuziya uchun eritma tayyorlash uchun konsentrat				+	+	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga

	40 mg/4 ml, 100 mg/10 ml						tomir ichiga (v/i)	(v/i)
Trastuzumab	150 mg , flakonda, v/i 600 mg teri ostiga							Yuklama doza x 8 mg /kg Qo'llab-quvvatlovchi doza 6 mg /kg
Kalsiy follinat	200 mg/m ² v/i				+	+	400 mg/ m ²	500-800 mg
Oksaliplatin	130 mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+	75-130 mg/m ²	50-250 mg
Kapesetbin	2000mg/m ² , 1-14 kunlar, tabletka, ichishga				+	+	2000-3000 mg	1660-2500 mg / m ²
Ademetionin	500 mg vena ichiga infuziya uchun flakonlarda, 500 mg tabletkalar ichish uchun	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Individual, ko'rsatmalar asosida
Tremin (Traneksamovaya kislota)	5 ml vena ichiga infuziya uchun flakonlarda	+	+	+	+	+	5-10 ml/sut	Individual, ko'rsatmalar asosida
Prednizolon	5 mg tabletka, 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 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: shprislar 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	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

	ampulada							asosan
Izoh:								
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 sutkada	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 vlyakon 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	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan

	ml shprislari, t/o							
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
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,	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga

	ichishga							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 V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidrokslorid (Vitamin V6)	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 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 eritmaları (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 asoratlar 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 "O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONI" Milliy klinik protokoli 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
1. Xolesistektomiya (o't qopini olib tashlash) – jigarga o'tmagan o't qopi o'smalarida – erta bosqichlarda laparoskopik yoki ochiq usulda amalga oshiriladi			***	+	+
2. Atipik yoki ponasimon jigar rezeksiyasi + xolesistektomiya – o'smaning jigarga invaziyasida (T2) – o'smadan 2 sm masofada kesiladi				+	+
3. Gepatektomiya (o'ng yoki chap tomonlama) + xolangioenteroanastomoz – segmentar yoki bo'lakli protoklar ishtirokidagi o'smalarda – Ru usuli bo'yicha ichak halqasi bilan rekonstruksiya qilinadi				+	+
4. Kengaytirilgan o'ng tomonlama gepatektomiya – o'sma qapqon vena bifurkasiyasigacha tarqalganda – qapqon venani rezeksiya qilish va rekonstruksiyalash mumkin				+	+
5. Jigar darvozasi o'smalarida umumiy jigar protokini kraniokaudal rezeksiyasi + xolangioenteroanastomoz – Klaskin turi bo'yicha o'smalarda – Bismuth-Corlette I–III turi bo'yicha rezeksiya				+	+
6. Pankreatoduodenal rezeksiya (Uippl amaliyoti) – xoledox oxiri, Fater so'rg'ichi yoki ushqun bezi boshi o'smalarda – oshqozon, 12 barmoqli ichak, ushqun bezi boshi, umumiy o't yo'lini olib tashlash				+	+

7. Pilorusni saqlovchi pankreatoduodenektomiya – katta oʻn ikki barmoqli ichak soʻrgʻichi (BDA) cheklangan oʻsmalarda – imkoniyat boʻlsa, oshqozon pilorusi saqlanadi				+	*	+
8. Total pankreatektomiya – butun pankreatobiliar tizimni qamrab olgan koʻp markazli oʻsmalarda – metastazsiz radikal yondashuv				+	*	+
9. Sitoreduktiv xirurgiya – oʻt yoʻllari oʻsmalarining rezektabel metastatik shakllarida – germinogen yoki musinoz shakllarda tizimli terapiya bilan qoʻshiladi				+	*	+
10. Umumiy jigar arteriyasi / qapqon venasini rezeksiya qilish va rekonstruksiya – oʻsmaning asosiy qon tomirlarga invaziyasida – qon tomir xirurgi va shuntlash usullari kerak				+	*	+
11. Laparoskopik oʻt yoʻllari / Fater soʻrgʻichi rezeksiyasi – erta bosqich oʻsmalarda – faqatgina jihoz va malakali mutaxassis boʻlsa				+	*	+
12. Intraoperasion xolangiografiya + oʻt yoʻllarini reviziya qilish – koʻp sonli oʻsmalar / xolangiokarsinoma gumonida – rezeksiyaga oʻtish ehtimoli bilan				+	*	+

Izoh:

1. Amaliyot hajmi MRT/KT, PET-KT ma'lumotlari va intraoperasion koʻrikka asosan belgilanadi
2. Amaliyotlar multidissiplinar jamoa tomonidan oʻtkaziladi (abdominal onkoxirurg yoki gepatopankreatobiliar sohasi onkoxirurgi, anesteziolog, onkolog, qon tomir xirurgi)
3. Qiyin holatlarda sun'iy qon aylanish (IKK) tizimini ulash talab qilinishi mumkin

* tegishli uskunalar va malakali mutaxassis mavjud boʻlsa

* ** onkologlar tomonidan metodika klinik amaliyotga joriy etilgan hamda tegishli uskuna va malakali mutaxassis mavjud bo'lsa tuman tibbiyot muassasasida amalga oshirilishi mumkin

(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
Stol №1			+	+	+
Stol №5			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

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.)

O‘T YO‘LLARI VA FATER SO‘RG‘ICHI SARATONI 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-reanimator, 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 kuzatuvi, 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;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	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);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughuni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-	
	11. Bioplatni sitologik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunni) *		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-	
	12. Bioplatni gistologik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunni) *					+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:									
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. SOVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-	
	3. Plevral, perikardial va assitik suyuqoikni sitologik tekshiruvi		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-	
	4. Bioplatni immunogistoximik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunini) *						+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:									
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Qorin bo'shlig'i a'zolarini vena ichi kontrastlash bilan MSKTSi va/yoki vena ichi kontrastlash va virtual xolangiografiya bilan MRT				+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	3. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va gepatopankreatoduodenal soha magistral tomirlari)		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	4. Me'da va o't ikki barmoq ichak rentgen tekshiruvi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya biopsiya bilan			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. EKG;	+	+	+	+	+		
	7. ExoKG;			+	+	+		

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Chreskojnaya chrespechenochnaya xolangiografiya				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Endosonografiya				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Kichik chanoq MRTsi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Kolonoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	5. Bosh miya MRTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTtsi				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. Butun tana PET/KTsi*					+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

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.

***ShOSHILINCh STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

- Bajarilgan jarrohlik amaliyotining stasionar yordamga muhtoj bo'lgan kechki asoratlari kuzatilganda;
- 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.).

(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 sutkada	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 V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	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: (ko'rsatmaga muvofiq)								

(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. Shoshilinch laparotomiya o'smani rezeksiya qilish bilan – xolangiokarsinoma yoki Fater so'rg'ichi o'smasining yorilishida – qorin bo'shlig'ida qon ketishida – xolesistektomiya, jigar segmenti rezeksiyasi yoki o'n ikki barmoqli ichak rezeksiyasi bilan birgalikda bajarilishi mumkin				+*	+
2. Shoshilinch gepatikoeyunustomiya yoki xoledoxoduodenostomiya – jigar yo'llarining o'tib bo'lmasligida – mexanik sariqlikda jigar yo'llarini dekompressiya qilish maqsadida o'tkaziladi				+	+
3. Teri orqali xolangiostomiya (JOXS) – biliodigestiv anastomozni jarrohlik yo'li bilan bajarish imkoni bo'lmaganda – o'tni vaqtincha drenajlash uchun chora – UTT yoki KT yordamida bajariladi				+*	+
4. Shoshilinch duodenopankreatektomiya (Uippl amaliyoti) – Fater so'rg'ichi o'smasidan kelib chiqqan qon ketishi, teshilishi yoki o'tib bo'lmasligida – faqatgina ixtisoslashgan markazlarda, zarur resurslar mavjud bo'lganda amalga oshiriladi				+*	+
5. Shoshilinch o'smani rezeksiya qilish va biliodigestiv rekonstruksiya – o'smaning nekrozi yoki infeksiyalanishi va perforasiyasida				+*	+

– xoledox distal qismi, jigar qismi olib tashlanib, qayta tiklash amaliyoti o'tkazilishi mumkin					
6. Jigar yo'llariga endoskopik stent qo'yish – mexanik sariqlik va jarrohlik drenaji imkoni bo'lmaganda – o't oqimini vaqtincha tiklash imkonini beradi				+	+
7. Infkesion asoratlarda sanasion laparotomiya – abscess yoki qorin bo'shlig'iga perforasiya yuzaga kelganda – drenajlash, nekrektomiya, sanasiya o'tkaziladi			+++	+	+
8. Pankreatoduodenal rezeksiya va gemostaz – Fater so'rg'ichi sohasidagi o'smadan katta qon ketishda – ko'proq gastroduodenal arziyalarda bajariladi				+	+
9. Palliativ bilodigestiv anastomoz qo'yish – rezeksiya qilib bo'lmaydigan o'sma va davolab bo'lmaydigan mexanik sariqlikda – xoledoxoduodenostomiya yoki xolangiogastrostomiya kabi usullar bilan bajarilishi mumkin				+	+
10. Shoshilinch laparoskopiya (diagnostik/davolash maqsadida) – jigar yo'llari o'smasi bo'lgan bemorda "qorin og'rig'i" sindromida – ochiq amaliyotga o'tish ehtimoli bor – sanasiya, biopsiya, drenaj qo'yish ishlarini o'z ichiga oladi			+++	+	+

Izohlar:

- Barcha jarrohlik aralashuvlari jarrohlik stasionarida quyidagi mutaxassislar ishtirokida amalga oshiriladi:
 - onkoxirurg
 - qon tomir xirurgi
 - intervension radiolog (ChChD, TACE bo'yicha)
 - anesteziolog-reanimatolog
- Amaliyot hajmi quyidagilarga bog'liq:
 - o'smaning anatomik tarqalishi

- asoratning og'irlik darajasi (qon ketishi, infeksiya, sariqlik)
- jigarning funksional holati (Child–Pugh, MELD shkalalari bo'yicha)

Shoshilinch holatlarda ustuvorlik bemorni barqarorlashtirish va uni rejali davolash bosqichiga o'tkazish imkonini beradigan aralashuvlarga beriladi.

* tegishli jihoz va malakali jamoa mavjud bo'lganda

** mutaxassislar tayyorlangandan so'ng hududiy/viloyat markazlarida klinik amaliyotga joriy etilishi mumkin

(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
Stol №1			+	+	+
Stol №5			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

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:					
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
	3. Koagulogramma	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Peshob umumiy tahlili	+	+	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. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti	+	+	Kuzatuv muddatiga	5 yil

	sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi			qarab har 3, 6, 12 oyda	
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Fibroezofagogastroduodenoskopiya	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	5. EKG;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

Izoh: O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONI 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	OSH/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. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'ks oralig'i, plevra, perikard, qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi	+	+	Har yili	1 yil
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi		+	Har yili	1 yil
	4. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya		+	Har yili	1 yil

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. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va		+	+	Har yili	1 yil

	periferik limfa tugunlarining UTTsi					
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi			+	Har yili	1 yil
	4. Fibrozofagogastro- duodenoskopiya		+	+	Har yili	1 yil

Izoh:

--

(PALLIATIV DAVO)

Paliativ 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. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;			+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotransfuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotransfuziyadan 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 hepatitlari 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. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila, operasion materialni)*			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. B va C hepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. SOVID-19ga PZR;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. ProBNP		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Prokalsitonin		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Antitrombin III, D-dimer		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. Assitik, plevra va/yoki perikard suyuqligining sitologik tekshiruvi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Biopstatning			+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobiotat)					
Izoh: * Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.						
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Qorin bo'shlig'i a'zolarini vena ichi kontrastlash bilan MSKTSi va/yoki vena ichi kontrastlash va virtual xolangiografiya bilan MRT		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	3. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va gepato-pankreatoduodenal soha magistral tomirlari)		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Me'da va o't ikki barmoq ichak rentgen tekshiruvi		+	+	Birinchi davodan oldin, jarrohlik davosidan 3 oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya biopsiya bilan		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Retrograd yoki antegrad xolangiografiya, angiografik tekshiruv - seliakografiya, qaytar mezenterikoportografiya (ko'rsatma asosida)				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan

	7. Endoxoledoxeal yoki punksiyon biopsiya (ko'rsatma asosida)		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. EKG;		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. ExoKG;		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Magnit-rezonans pankreatoxolangiografiya;		+	+		
	11. Teri-jigar orqali xolangiografiya;			+		
	12. Gepatobilissintigrafiya;			+		
	13. Endosonografiya;			+		
	14. Flyuoressent laparoskopiya UTT Fistuloxolangiografiya bilan;			+		
	15. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Ko'krak qafasi MSKTsi		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Kolonoskopiya;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Bosh miya MRTsi			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Kichik chanoq MRTsi			+		
	21. Spirografiya		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Xolter – monitorlash bilan EKG		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Skelet suyaklarini radioizotop skanirlash			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	26. Butun tana PET/KTsi*			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

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

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

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

Palliativ davo usullar	1. Palliativ jarrohlik amaliyotlari				+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
	2. Palliativ medikamentoz 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	OSH/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi nomi	Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi					
Sisplatin	75mg/m ² 1-chi kun, v/i			+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	AUC5-61-chi kun, v/i			+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Gemsitabin	1000 mg/m ² 1-chi, 8-chi i 15-chi kun, v/i			+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Irinotekan	165 mg/m ² 1-chi kun, v/i			+	180 mg/ m ²	150-300 mg
Oksaliplatin	130 mg/m ² 1-chi kun, v/i			+	75-130 mg/m ²	50-250 mg
5-ftorurasil	400 mg/m ² , v/i oqim bilan, so'ngra			+	2400 mg/ m ²	2500-5000 mg

	-2400mg/m ² 48-soatlik infuziya					
Bevasizumab	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat: 100 mg/4 ml, 400 mg/16 ml.			+	5–15 mg/kg v/i har 2-3 haftada	5–15 mg/kg
Pembrolizumab*	100 mg flakonlarda, vena ichiga			+	200 mg	200 mg / 21 kun
Nivolyumab*	Infuziya uchun eritma tayyorlash uchun konsentrat 40 mg/4 ml, 100 mg/10 ml			+	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga (v/i)	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga (v/i)
Trastuzumab	150 mg , flakonda, v/i 600 mg teri ostiga					Yuklama doza x 8 mg /kg Qo'llab-quvvatlovchi doza 6 mg /kg
Kalsiy follinat	200 mg/m ² v/i			+	400 mg/ m ²	500-800 mg
Oksaliplatin	130 mg/m ² 1-chi kun, v/i			+	75-130 mg/m ²	50-250 mg
Kapesetbin	2000mg/m ² , 1-14 kunlar, tabletka, ichishga			+	2000-3000 mg	1660-2500 mg / m ²
Ademetionin	500 mg vena ichiga infuziya uchun flakonlarda, 500 mg tabletkalar ichish uchun			+	500 mg/sut	Individual, ko'rsatmalar asosida
Tremin (Traneksamovaya kislota)	5 ml vena ichiga infuziya uchun flakonlarda			+	5-10 ml/sut	Individual, ko'rsatmalar asosida
Prednizolon	5 mg tabletka, 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: shprislar 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, asosol, 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 sutkada	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 v/iv 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 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
Folliy 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 V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga

V6)						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 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
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 (O'T YO'LLARI VA FATER SO'RG'ICHI SARATONda 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).

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.