

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni Saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-son buyrug'iga
Ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASISOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

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

TERI SARATONI TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH UCHUN MILLIY KLINIK STANDARTLAR

TOSHKENT-2025

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



_____ 2025_ yil

TERI SARATONI TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH UCHUN MILLIY KLINIK STANDARTLAR

TOSHKENT-2025

NOZOLOGIYADA TIBBIY YORDAM KO'RSATISHNING MILLIY KLINIK STANDARTI

TERI SARATONI (18 YOSH VA UNDA KATTA YOSHDAGI BEMORLAR)

MILLIY STANDART (KOD) NOMI, NOZOLOGIK DIAGNOSTIKA VA DAVOLASH BILAN SHUG'ULLANADIGAN MUTAXASSISLAR

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	Birlamchi monitoring mutaxassisi	Qo'shimcha mutaxassislar
XKT - 10 C44. 0 S44. 1 C44.22 C44. 3 C44. 4 C44.5 C45. 6 C44.7 C44.8 C44.9 XKT - 11 2E64 2C31 2C31.0 2C31.1 2C81.0 2C31.Z	TERI SARATONI	-Onkoortoped -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 - Otorinoloringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr - Proktolog	- Onkoortoped - Ximioterapevt - Radiolog - Anesteziolog- reanimatolog - Reabilitolog - Palliativ davo bo'yicha mutahassis	- Onkourolog - Onkomammolog - Onkokoloproktolog - Onkoginekolog - Abdominal onkoxirurg - LOR onkoxirurg - Onkooftalmolog - Onkomorfolog - Torokal xirurg - Pulmanolog - Kardilog - Ftiziatr - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach - UTT vrachi

2C32			- Revmatolog		- Nevropatolog
2C32.0			Urolog		- Neyroxirurg
2C32.1					- Gepatolog
2C32.2					- Ginekolog
2C32.Y					- Otorinoloringolog
2C32.Z					- Oftalmolog
2C33					- Psixolog
2C34					- Psixiatr
2C35					- Proktolog
2C3Y					- Revmatolog
2C3Z					Urolog

TERI SARATONI NOZOLOGIYASIDA DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITASIYA VA TIBBIY KO'RIK CHORALARI

Diagnostik chora	-tadbirlar tibbiy xizmatlarning nomi	Darajasi va turi bo'yicha rejali tibbiy yordam					Minimal miqdor ko'rsatish tibbiy xizmatlar va ko'riklarning minimal soni	davolash muddati
		ambulatoriya yordami		stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va tarix to'plami	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	
	2. Ob'ektiv tekshiruv	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
	3. fizik va klinik tekshiruvlar o'tkaziladi				+	+	Har safar murojaat qilganda	
	4. Shifokor tomonidan kunlik kuzatuv, shuningdek proseduralar va qo'llab-quvvatlovchi yordam				+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
Reabilitolog	5. FIM shkalasi, Bartela shkalasi, og'riq shkala si va boshqalar.		+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
Izoh:								
Qo'shimcha Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. shikoyatlari va tibbiy tarixni yig'ish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	2. ob'ektiv tekshiruvi	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	3. jismoniy va klinik tekshiruvi	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
Izoh: agar 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. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombotsitlar soni;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	2. Qonning biokimyoviy taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza,	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-

	karbamid, kreatinin, siydik kislota, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan-to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfataza);							
	3. Aniqlash, qon guruhi ko'ra AVO tizimlari;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	-
	4. Rezus faktorni aniqlash	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	-
	5. Peshobning 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 IHL metodi yordamida virusli gepatit B va C ni aniqlash		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA metodi yordamida OIV infeksiyasini aniqlash (HIVAg/anti-HIV)		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	9. virusli gepatit B va C (sifat jihatdan) uchun PZR uchun		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahm uchun serologik reaksiyalar majmuasi		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	11. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun,				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga	

	hosila)*						asosan	
	12. Biopsiyaning gistologik tekshiruvi (limfa tugunlar, o'sma, operasion material)*				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar u ilgari bajarilmagan bo'lsa.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Virusli gepatit B va C ga PZR tekshiruvi (miqdoriy)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. KOVID-19 uchun PZR	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. to'g'ridan-to'g'ri va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Standart sitogenetik o'rganish;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. qon zardobida ferritin, folat, temir, Vitamin B 12 ni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Qonda paratgormon miqdorini aniqlash				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	9. periferik qonda IFT ni aniqlash				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Bioplatni immunogistoximik tekshiruvi (limfa tugunlarni, xosilani, trepanobiopsiyani)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. O'smaning molekulyar-					+	Ko'rsatmaga asosan	

	genetik tekshiruv (biopsiya va amaliyotdan keyingi materialni, steklobloklarni, suyuqliklarni, erkin sirkulyasiyalanuvchi o'smaning DNKsi, (NGS, PSR,FISH))*							
	12. Qonda kislota - ishqor miqdori va gazlarni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
Izoh:								
Asosiy Instrumental tadqiqotlar	1. Ko'krak qafasi a'zolarining rentgen tekshiruvlari		+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Ultratovush tekshiruv periferik limfa tugunlari, qorin bo'shlig'i organlari, tos a'zolari, buyraklar		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Yumshoq to'qima o'smasining MRT si				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin, jarrohlik davosidan 3 oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan	-
	4. EKG	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Qo'shimcha Instrumental	1. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-

tadqiqotlar	2. Qizilo'ngachni rentgen kontrast tekshiruvi				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	3. Ko'krak qafasi a'zolarini, qorin bo'shlig'i, kichik chanoq a'zolari MSKT tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	4. UTDG si oyoq qon tomirlari uchun trombozni bor yoki yo'qligini aniqlash uchun				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Exokardiografiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	6. Diagnostik ezofagogastroskopiya				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	7. Diagnostik kolonoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	8. Diagnostik fibrobronxoskopiya				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	9. Butun tanani PET/KT tekshiruvi *					+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	10. Ko'krak qafasi a'zolarini MSKT kontrast bilan tekshirish * *				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	11. Angilgorafiya (jarroxlik aaliyotidan oldingi o'smaning tomirlanishini aniqlash maqsadida)				-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	12. Bosh miya MRT si			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	13. Sistoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	14. Neyromiografiya	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	15. Irrigografiya				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-

	16. Miyani MRT si kontrast bilan				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
<p>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 sertifikati bor xususiy klinikalarda o'z mablag'lari hisobidan PET-KT tekshiruvlaridan o'tish huquqiga ega.</p> <p>**Kontrastli KT agar PET/KT o'tkazish imkoni bo'lmasa bajariladi.</p> <p>Birlamchi ixtisoslashgan yordam ko'rsatish darajasida tekshirish o'tkazish uchun moddiy baza bo'lmasa, bemorni yuqori darajadagi muassasaga yuborish kerak.</p>								
<p>* stasionar davolanish uchun ko'rsatmalar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.</p>								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Terapevtik chora-tadbirlar (asosiy medikamentoz davu)		Taqdim etilishi rejalashtirilgan tibbiy yordam tomonidan darajasi va turi					O'rtacha sutkalik doza	Albatta doza
		Ambulatoriya g'amxo'rlik		Stasionar g'amxo'rlik				
Nomi Dori-darmonlar (xalqaro patentlanmagan nomi)	Dozalash va usuli	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Blicomisin	5 mg va 15 mg vena ichiga liofilizat eritmasini in'eksiya uchun tayyorlash				+	+	15 mg	15 mg
5 Ftorurasil	250 mg, 500 mg, 1000 mg flakon, vena ichiga				+	+	1000 mg / m ² , doimo	1 dan 5 kun uchun, har 21 kun
Vismodegib (faqat bazal xujayrali saraton uchun)	Kapsula 150 mg, ichishga, 28 dona				+	+	Ichishga, 150 mg 1 marta kuniga	4000–4500 mg
Doksorubisin	10 mg, 50 mg fl, vena ichiga				+	+	30-60 mg/ m ²	30-60 mg/ m ²
Kapesitabin	500 mg tabletka, 120 dona ichishga				+	+	1000 mg/m ² kuniga ikki marta ichishga, 1 - 14 kunlar, har 21-28 kunda	kuniga ikki marta ichishga, 1 - 14 kunlar, har 21-28 kunda
Metotreksat	15 mg va 50 mg fl, 10 mg shprisda, vena ichiga				+	+	15 mg/m ²	40–50 mg
Sisplatin	25, 50,100 mg fl vena ichiga				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	AUC = 2				+	+	AUC = 2	AUC = 2
Paklitaksel	30 mg 100 mg, 300 mg fl. vena ichiga				+	+	80 mg/m ² ,	80 mg/m ² ,
Etopozid	100 mg, 200 mg,				+	+	100 mg / m ²	500-700 mg

	400 mg, fl, vena ichiga							
Setuksimab	5 mg/ml – 20 ml fl, vena ichiga				+	+	400 mg /m2 keyin — 250 mg /m2 haftasiga	400 mg /m2 keyin — 250 mg /m2 haftasiga
Dosetaksel	10 mg/ml, 20 mg/ml, 80 mg fl, vena ichiga				+	+	50 mg / m2	100 - 120 mg
Nivolumab	40 mg, 100 mg fl, vena ichiga				+	+	3 mg/kg	Alohida 480 mg gacha /28 kun davomida
Pembrolizumab*	100 mg fl, vena ichiga				+	+	200 mg	200 mg/21 kun
Prednizalon	5 mg tabletk, ichishga, 25 mg,30 mg ampulada mushak orasiga eki vena ichiga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flvena ichiga; 4,16,24 mg tabletk ichish uchun	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg dan ampulada mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tromadol	5% li ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	+	+	400 mg gacha	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml, flakon, shprislar -	+	+	+	+	+	24 mg/kg/kun	24 mg/kg/kun

	kartridjlar, teri ostiga, vena ichiga							
Eltrombopag	25, 50 mg tabletkalari ichishga	+	+	+	+	+	25-50 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Eritropoetin rekombinant	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml fl teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fiziologik eritmaning 0,9% li eritmasi	50, 100, 250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Glyukoza 5% eritmasi	100, 250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	200,250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Natriy gidrokarbonat	4% eritmasi 200 ml	+	+	+	+	+	200-400	Individual ko'rsatmaga ko'ra
magniy sulfat	25% eritma-tomir ichiga yuborish uchun 5,10 ml ampulalarda	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Analgin	50% eritma vena ichiga yoki mushak ichiga yuborish uchun ampulalar har biri 4 ml	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Difengidramin sifatida (Dimedrol)	vena ichiga, mushak ichiga yuborish uchun 1% -1,0 ml eritma	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
baralgin	5ml ampulalar	+	+	+	+	+	5ml	Individual

	vena ichiga, mushak orasiga							ko'rsatmaga ko'ra
kaliy xlorid	4% eritmasi 10 ml ampulalarda	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh: o'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlari tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: qizil qon hujayralari massasi, yangi muzlatilgan plazma (SZP) va trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.

- O'zbekiston Respublikasida ro'yxatdan o'tmagan

Davolash choralari (qo'shimcha medikamentoz davo) tibbiy davolash		darajasi va turi bo'yicha rejali tibbiy yordam ko'rsatish					o'rtacha sutkalik doza	kursi dozasi
		ambulatoriya yordami		stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
dori vositalarining nomi (xalqaro nomuvofiq nom)	Allopurinolning dozasi va qo'llash usuli							
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg / kg / kun	30 mg / kg / kun
Ofloksasin	2 mg / ml, 400 mg fl, vena ichiga	+	+	+	+	+	200-400 kuniga mg	1400-4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1.5 g flakonlarda, vena ichiga, mushak	+	+	+	+	+	3-6 gr	30-60 g ning
Meropenem	500,1000 mg fl, vena ichida	+	+	+	+	+	Vena ichiga yuborish uchun flakonlarda 2-4 g / kun	20-40 g
piperasillin+Tazobaktam	4 g +0,5 g vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	12 g+1.5 g / kun	120 g + 15 g
sefoperazon	500 mg, 1000 mg vena ichiga, mushak ichiga yuborish uchun flakonlarda	+	+	+	+	+	3000 mg / kun	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl	+	+	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg

Amikasin	0.25, 1g fl vena ichiga uchun, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gy / kun	14 Gy
metronidazol	250 mg stol, ichida, 100 ml / 500 shisha ichida mg, vena	+	+	+	+	+	1500 mg / kun	7500 mg
levofloksasin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletka ichishga, 100ml / 500mg eritmasi fl, vena ichiga	+	+	+	+	+	500-1000 mg / kun	3500-7000 mg
siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletka, ichishga. 100 ml/500 mg fl vena ichiga	+	+	+	+	+	1 g/kun,	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampula, vena ichiga 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol	200 mg fl vena ichiga, 50 mg va 150 mg, kapsula ichishga	+	+	+	+	+	200 mg/kuniga	600 mg
Asiklovir	250 mg fl, Vena ichiga, 200 mg tabletkalar ichishga	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/kun
Enoksaparin	40mg/0.4 ml,60mg/0.6 ml, 80	+	+	+	+	+	40-240 mg/kun	Individual ko'rsatmaga

	mg/0.8 ml shprislari, teri ostiga							ko'ra
Lidokain	40 mg/2 ml ampula, maxalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omeprazol	40 mg idishlar, vena, 20 mg kapsula, ichida	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkasi ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ambroksol	30 mg tabletkasi ichishga, 15 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkasi ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda vena ichiga, 40 mg, 80 mg tabletkasi ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 marta/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkasi ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkasi ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop va flakon ichishga	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 marta/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25,50,100 mg	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual

	tabletkacha ichishga							ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda surishga	+	+	+	+	+	Individual ko'ra sohasi	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchi)	+	+	+	+	+	Individual ko'ra sohasi	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkacha ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Folievaya kislota	1 mg tabletkacha ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mcg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg / 2 ml ampula, vena ichiga 40 mg tabletkacha ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	0.05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml dan flakonda, surtishga	+	+	+	+	+	Individual ko'ra sohasi	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg dan qadoqlangan holda ishlab uchun vena ichiga infuziya, 500 mg planshetlar uchun og'zaki	ma'muriyat i+	+	+	+	+	1000 mg / kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantarnaya kislota eritmalari	400 ml infuzion eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml / kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Temir preparatlari : Temir[III] gidroksid qandli kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir[III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg / fl vena ichiga kiritishlar	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp / 1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mcg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksin gidroxlorid(Vitamin V6)	amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendronovaya kislota	4 mg / fl vena ichiga infuziyalar uchun	+	+	+	+	+	4 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	Denosumab 120 mg/ fl mushak orasiga	+	+	+	+	+	120 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ferment preparatlari, oziqlantirshni yaxshilaydigan	10000,25000 ed kapsula ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Paraenteral oziqlantirish mahsulotlari (aminokislota aralashmalari,yog' emulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000	Individual ko'rsatmaga ko'ra
enteralnogo oziqlantirish mahsulotlari (polikomponent aralashmalar smesi)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500	Individual ko'rsatmaga ko'ra
gidroksietil kraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga

Izoh:

- 1) O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: qizil qon hujayralari massasi, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.**
- 2) gastrointestinal asoratlarni va to'yib ovqatlanmaslikni tuzatish uchun enteral va paraenteral aralashmalar shaklida ozuqaviy yordam zarur. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.**
- 3) dori dozalari bemorning holatini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi ("teri saratoni" Milliy klinik protokoliga qarang). kattalar uchun.**

(REJALASHTIRILGAN JARROXLIK AMALIYOTLARI)

Davolash choralari (operativ davolash)	rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	ambulator yordam		stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. ochiq (eksizion) limfatugunlari/organlar biopsiyasi*			+	+	+
2. teri o'simtasining Panch biopsiyasi* *				+	+
3. Teri o'smasidan ochiq (eksizion) biopsiya			+	+	+
4. Teri o'smasini keng kesib olish				+	+
5. Teri o'smasini ken kesib olish va teri plastikasi				-	+
6. barmoq ekzartikulyasiyasi				+	+
7. oyoq va qo'llarni amputasiyasi				+	+
8. Oyoq va qo'llarni ekzartikulyasiyasi				+	+
9. Yonbosh yoki chov soxasi limfodenektomiyasi				-	+
10. Qo'ltiq osti yoki chov soxasi limfodenektomiyasi				-	+

Izoh:

- * - Ochiq (eksizion) biopsiyaga limfa tugunlar/a'zolar biopsiyasiga ko'rsatma bo'lsa: kasallikning gistologik tekshiruvi; metastazlar, progressiya, residiv va metastazlar bo'lsa qayta biopsiya olish;
- * * - agar muassasada tayanch – harakat tizimining o'smalari bo'yicha sertifikatlangan, malakali mutaxassis bo'lsa;

(TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ)

Oziqlanish rejimi	rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	ambulatoriya yordami		stasionar yordam		
ovqatlanish jadvali va uning davomiyligi	SVP / SP	CMP	tuman (shahar) kasalxonasi	viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Parhez stoli № 15			+	+	+
Stol №1			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Paraenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:. Oziqlanish holatining buzilishi xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash bemorni progressiv vazn yo'qotishdan va refrakter kaxeksiya rivojlanishidan himoya qilishga yordam beradi. Saraton kasalligini davolash davomida to'yib ovqatlanmaslikni skrining va monitoring qilish kerak. Monitoringda oziqlanish etishmovchiligini kuzatib boring va aniqlang. (A) Buzby G. P. Bo'yicha oziqlanish indeksining buzilishi B) Kettle (IMT) bo'yicha tana og'irligi indeksi .V) ESMO shkalasi. Oziqlanishni qo'llab-quvvatlash enteral va paraenteral aralashmalar shaklida taqdim etiladi. **Eslatma: Tibbiy davolanish. Kimyo – nur davosi paytida ovqatlanishni qo'llab — quvvatlash muddati: ovqatlanish etishmovchiligi bo'lsa — davolanish boshlanishidan 7-14 kun oldin, davolanish paytida-klinik holat va rivojlangan asoratlar (enterit, mukozit va boshqalar) asosida.). Bu 7 dan 30 kungacha yoki undan ko'p bo'lishi mumkin.**

Birgalikda patologiyalarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, diabet bilan, 9-stol va boshqalar.)

TERI SARATONI UCHUN SHOSHILINCH VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM HOLATLARIDA

Diagnostika choralari	tibbiy xizmatlarning nomi	shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		ambulatoriya yordami		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. shikoyatlar va tarix to'plami			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. ob'ektiv tekshiruv			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketganicha	
	3. fizik va klinik tekshiruvlar o'tkaziladi				+	+	Bemor bo'limga kelganda	
	4. Shifokor tomonidan kunlik kuzatuv, shuningdek proseduralar va qo'llab-quvvatlovchi yordam			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketganicha	
Izoh:								
qo'shimcha Mutaxassis (shifokor) maslahati Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. shikoyatlar va kasallik tarixini to'plami			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. ob'ektiv tekshiruv			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizik va klinik tekshiruvlar o'tkaziladi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
Izoh:								
Asosiy	1. Qonning umumiy tahlili,			+	+	+	Shoshilinch	

laborator tekshirishlar	leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;						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 tughini 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 hepatitlari uchun PZR (sifatli)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	11. Bioplatni sitologik tekshiruvi (o'smani,		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	

	limfa tugunni) *							
	12. Bioplatni gistologik tekshiruv (o'smani, limfa tugunni) *				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
Izoh:								
Qo'shimcha laboratoriya	1. KOVID-19 uchun PZR			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonda KShS va gazlarni aniqlash			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Aniqlash ferritin, folat, qon zardobida temir, Vitamin B 12;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Plevral, perikardial va assitik suyuqoikni sitologik tekshiruv		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Bioplatni immunogistoximik tekshiruv (o'smani, limfa tugunini) *						+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan
Izoh:								
Asosiy Instrumental tadqiqotlar	1. Ko'krak qafasi a'zolarri yoki qorin bo'shlig'i a'zolari, yoki tana suyaklari rentgen tekshiruvlari			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	2. EKG			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	3. Exokardiografiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	4. Ultratovush tekshiruv			+	+	+	Shoshilinch	

	periferik limfa tugunlari, qorin bo'shlig'i organlari, tos a'zolari, qorin parda orti a'zolari						ko'rsatmaga asosan	
	5. Kichik chanoq MRTsi (metastatik o'smaning kichik chanoqqa joylashishi yoki tarqalishida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
Izoh:								
Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	1. Kompyuter tomografiyasi ko'krak			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Bosh, bo'yin, qorin bo'shlig'i organlarini kontrastli KT si				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. EFGDS			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	4. Bronxoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	5. Kolonoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	6. UTDG qon tomirlar uchun (venalar va / yoki arteriyalari);			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	7. Spirografiya				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	8. Miyani MRT si kontrast bilan				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	9. O'sma va periferik limfa tugunlar UTT si			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	10. EKG Xolterov – monitoringi					+	+	Ko'rsatmaga asosan
	11. Tana suyaklari MSKT si				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	12. Nafas olish funksiyasini aniqlash				+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:*** shoshilinch stasionar davolanish uchun ko'rsatmalar:**

- shoshilinch jarrohlik aralashuvni talab qiladigan holatlar (ichak tutilishi, qon ketish, o'sma parchalanganda, suyaklarning patologik sinishlarida, pnevmotoraks va boshqalar.).
- 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;

((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
		Ambulatoriya 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		
Prednizalon	5 mg tabletka, ichishga, 25 mg,30 mg ampulada mushak orasiga eki vena ichiga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flvena ichiga; 4,16,24 mg tabletka ichish uchun	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg dan ampulada mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tromadol	5% li ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	+	+	400 mg gacha	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml, flakon, shprislar - kartridjlar, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mg/kg/kun	24 mg/kg/kun
Eltrombopag	25, 50 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	25-50 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fiziologik eritmaning 0,9% li	50, 100, 250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg / kg / kun	30 mg / kg / kun
Ofloksasin	2 mg / ml, 400 mg fl, vena ichiga	+	+	+	+	+	200-400 kuniga mg	1400-4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1.5 g flakonlarda, vena ichiga, mushak	+	+	+	+	+	3-6 gr	30-60 g ning
Meropenem	500,1000 mg fl, vena ichida	+	+	+	+	+	Vena ichiga yuborish uchun flakonlarda 2-4 g / kun	20-40 g
piperasillin+Tazobaktam	4 g +0,5 g vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	12 g+1.5 g / kun	120 g + 15 g
sefoperazon	500 mg, 1000 mg vena ichiga, mushak ichiga yuborish uchun flakonlarda	+	+	+	+	+	3000 mg / kun	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl	+	+	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg
Amikasin	0.25, 1g fl vena ichiga uchun, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr / kun	14 Gr
metronidazol	250 mg stol, ichida, 100 ml / 500 shisha ichida mg, vena	+	+	+	+	+	1500 mg / kun	7500 mg
levofloksasin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletka ichishga, 100ml / 500mg eritmasi fl, vena ichiga	+	+	+	+	+	500-1000 mg / kun	3500-7000 mg
siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletka, ichishga. 100 ml/500 mg fl vena ichiga	+	+	+	+	+	1 g/kun,	7 g
Sulfametoksazol	480 mg /5 ml ampula,	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g

/trimetoprim	vena ichiga 480 mg tabletkalar, ichishga							
Vorikonazol	200 mg fl vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol	200 mg fl vena ichiga, 50 mg va 150 mg, kapsula ichishga	+	+	+	+	+	200 mg/kuniga	600 mg
Asiklovir	250 mg fl, Vena ichiga, 200 mg tabletkalar ichishga	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/kun
Enoksaparin	40mg/0.4 ml,60mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml shprislar, teri ostiga	+	+	+	+	+	40-240 mg/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lidokain	40 mg/2 ml ampula, maxalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omeprazol	40 mg idishlar, vena, 20 mg kapsula, ichida	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ambroksol	30 mg tabletka ichishga, 15 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda vena ichiga, 40 mg, 80 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 marta/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletka	+	+	+	+	+	40 mg	Individual

	ichishga							ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml siropi dan qadoqlangan holda ishlab, ichki	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 marta / kun	alohida-Alohida ko'ra ko'rsatmalar
Spirolakton	25,50,100 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda surishga	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchi)	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Folievaya kislota	1 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mcg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg / 2 ml ampula, vena ichiga 40 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	0.05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml dan flakonda, surtishga	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg dan qadoqlangan holda ishlab uchun vena ichiga infuziya, 500 mg planshetlar uchun og'zaki	ma'muriy ati+	+	+	+	+	1000 mg / kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid +	400 ml infuzion eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml / kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra

yantarnaya kislota eritmalari								
Temir preparatlari : Temir[III] gidroksid qandli kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir[III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg / fl vena ichiga kiritishlar	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp / 1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mcg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksin gidroxlorid(Vitamin V6)	amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendronovaya kislota	4 mg / fl vena ichiga infuziyalar uchun	+	+	+	+	+	4 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ferment preparatlari, oziqlantirshni yaxshilaydigan	10000,25000 ed kapsula ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 ed	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Paraenteral oziqlantirish mahsulotlari (aminokislota aralashmalari,yog' emulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
enteralnogo oziqlantirish mahsulotlari (polikomponent aralashmalar smesi)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

gidroksietil kraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
---	------------	---	---	---	---	---	------------	------------------------------

Izoh: 1) to'g'ri gemotologik asoratlarni davolash o'simta qarshi, gemokomponent bo'lgan zarur: qizil qon hujayra massasi, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokoncentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individualdir. 2) gastrointestinal asoratlarni va to'yib ovqatlanmaslikni tuzatish uchun enteral va paraenteral aralashmalar shaklida ozuqaviy yordam zarur. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individualdir.

Yuqori xavfli yassi hujayrali teri saratoni uchun mustaqil shaklda masofaviy nur terapiyasining usullari va dozalari

O'smaning klinik xususiyatlari	Amaldagi davolash davomiyligi uchun misollar
≥2 sm YoKI T ₃ /T ₄ , YoKI Suyakka invaziyasi, YoKI Yumshoq to'qimaga invaziyasi	60 Gr 6 haftada 50 Gr 4 haftada 60 Gr 3 haftada
	50 Gr 4 haftada (suyak/tog'ayga invaziyasi bor xolatlarda)

Birlamchi o'smalarni olib tashlash jarroxlik amaliyotidan keyingi maydoniga masofaviy nur davosi berish usullari va dozalari

O'simtaning klinik xususiyatlari	fraksiyalash misollari va davolashning davomiyligi
Birlamchi o'smalarni olib tashlash jarroxlik amaliyotidan keyingi maydoniga masofaviy nur davosi o'tkazish	60 Gr 6 haftada
	50 Gr 4 haftada

Maxalliy limfa tugunlari ishtirokidagi yoki maxalliy limfa tugunlari ishtirokisiz, xavfi yuqori bo'lgan yassi hujayrali teri saratoni uchun masofaviy nur terapiyasining usullari va dozalari

Klinik holat		Limfodisseksiya dan keyin fraksiyalash va davolash davomiyligi misollari
Limfodisseksiya dan keyin	Chekka rezeksiyasida o'sma o'sish belgilari yo'q, EKR yo'q	50–60 Gr 5 – 6 haftada
	Rezeksiya chetida o'smaning o'sishi belgilari mavjud yoki EKR belgilari bor	60–66 Gr 6 – 7 haftada
Limfodisseksiya z	Maxalliy limfa tugunlarning zararlanish belgilari yo'q	50 Gr 5 haftada
	Maxalliy limfa tugunlarning zararlanish belgilari bor	60–70 Gr 6 – 7 haftada
	Birlamchi o'sma soxasida perinevral invaziya bor	50–60 Gr 5 – 6 haftada

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK ARALASHUVI)

Davolash choralari (operativ davolash)	shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi				
	ambulatoriya yordami		stasionar yordam *		
jarrohlik amaliyoti/aralashuv /davolash nomi	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
O'smadan qon ketganda o'smani olib tashlash			+	+	+
Qo'l amputasiyasi			+	+	+
Oyoq amputasiyasi			+	+	+
Qo'l ekzartikulyasiyasi			+	+	+
Oyoq ekzartikulyasiyasi			+	+	+

Izoh: bemor favqulodda vaziyatda qabul qilinganda, jarrohlik amaliyotlariga ko'rsatmalar xisoblanadi:

- O'smaning parchalanishi va to'htovsuz kuchli qon ketishda
- O'smaning yumshoq to'qimaga, tana suyaklariga o'sib o'tib patologik sinish xolatlarini keltirib chiqarganda.

(TIBBIY OVQATLANISH / PARHEZ)

Oziqlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	ambulatoriya yordami		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
Parhez stoli № 15	+	+	+	+	+
enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Stol №1	+	+	+	+	+
paraenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+

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 maslahati	1. shikoyatlar va tarixni yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. ob'ektiv tekshiruv	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizik va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	2. Qonning biokimyoviy taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, karbamid, kreatinin, siydik kislota, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan-to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfataza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	3. qon koagulogrammasi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

	4. Umumiy siydik tahlili	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
--	--------------------------	---	---	---	---------

Izoh:

Instrumental tekshiruvlari	1. ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	2. EKG	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	3. UZI qalqonsimon bez, plevra, qorin bo'shlig'i organlari, buyraklar, tos a'zolari, periferik limfa tugunlarining ultratovush tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	4. Ko'krak qafasi a'zolari MSKT si amalga oshiriladi		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda

Izoh: teri saratoni tashxisi qo'yilgan bemorlarga terapiya tugaganidan keyin 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 choralari	tibbiy xizmatning nomi	SVP / SP	CMP	minimal chora-tadbirlar soni	reabilitasiya davomiyligi
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:					
Laboratoriya tekshiruvlar	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;	+	+	har yili	1 yil
	2. Qonning biokimyoviy taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, karbamid, kreatinin, siydik kislota, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan-to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfataza);	+	+	har yili	1 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. O'sma o'rni va periferik limfa tugunlari, qorin va kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti a'zolari ultratovush tekshiruvlari	+	+	har yili	1 yil
	2. ko'krak qafasi rentgenologik tekshiruvi	+	+	har yili	1 yil
	3. ko'krak qafasi MSKT yoki butun tana PET / KT si*;			har yili	1 yil
Izoh:					
* PET / KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida o'tkaziladi tadqiqot zarurligi to'g'risida maslahat					
Profilaktika turlari	1. birlamchi profilaktika	+	+	doimiy	doimiy
	2. ikkilamchi profilaktika	+	+	har yili	1 yil
	3. uchlamchi profilaktika	+	+	doimiy	doimiy

Qayd eting: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchlamchi profilaktika hayoti davomida amalga oshiriladi

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya turlari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Uy sharoitida o'tkazish	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 tekshiruv	+	+	+	har yili	1 yil
	3. jismoniy va klinik tekshiruvlar		+	+	har yili	1 yil
Reabilitolog tekshiruvi	1. o'lchovni o'lchash va baholash (FIM shkalasi ,Bartella shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalar.).		+	+	yillik	1 yil
	2. jismoniy reabilitasiya		+	+	har yili	1 yil
	3. energiya va charchoqni boshqarish		+	+	har yili	1 yil
	4. ish joyi va uyga moslashish		+	+	har yili	1 yil
	5. Psixologik yordam		+	+	har yili	1 yil
Izoh:						
Laboratoriya tekshiruvlari	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;		+	+	har yili	1 yil
	2. Qonning biokimyoviy taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, karbamid, kreatinin, siydik kislota, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan-to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfataza);		+	+	har yili	1 yil
Izoh:						
Instumental tekshiruvlar	1. O'sma o'rni va periferik limfa, qorin bo'shlig'i, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti a'zolari ultratovush		+	+	har yili	1 yil

	tekshiruvlari					
	2. ko'krak qafasi rentgenologik tekshiruvi		+	+	har yili	1 yillik
	3. ko'krak qafasi MSKT		+	+	har yili	1 yillik

Izoh:

(PALLIATIV YORDAM)

Paliativ chora-tadbirlar	Nomi tibbiy xizmatlar	Uyda sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Maslahat mutaxassis (shifokor)	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
	2. Ob'ektiv tekshiruv	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
	3. Jismoniy va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
Izoh:						
Laboratoriya sinovlari	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	2. Qonning biokimyoviy taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, karbamid, kreatinin, siydik kislota, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan-to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfataza);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	3. Aniqlash, qon guruhi ko'ra AVO tizimlari;		+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	4. Rezus faktorni aniqlash		+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	5. Peshobning 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 IHL metodi yordamida virusli gepatit B va C ni aniqlash		+	+	6 oyda 1 marta ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	8. IFA metodi yordamida OIV infeksiyasini aniqlash (HIVAg/anti-HIV)		+	+	6 oyda 1 marta ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	9. PSR uchun virusli gepatit B va C (sifat jihatdan)		+	+	ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	10. Sifilis uchun serologik reaksiyalar kompleksi		+	+	6 oyda 1 marta ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	11. Biopsiyaning gistologik tekshiruvi (limfa tugunlari, o'smadan) *				+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	12. suyak ko'migini gistologik tekshirish (yonbosh suyagi qanotidan trepan biopsiya**)				+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	13. Biopstatni immunogistoximik tekshiruvi (limfa tugunlarni, xosilani, trepanobioptatni)				+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida

Izoh:

* Agarda oldin o'tkazilmagan bo'lsa

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

Instrumental tekshirishlar	1. Ko'krak qafasi a'zolarining rentgen tekshiruvlari		+	+	har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. EKG		+	+	har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	3. Exokardiografiya		+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun hayot davomida
	4. Ultratovush tekshiruvi periferik limfa tugunlari, qorin		+	+	har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmaga	Butun hayot davomida

	bo'shlig'i organlari, tos a'zolari, buyraklar				asosan	
	5. butun tana PET / KT si*;			+	ko'rsatmalarga muvofiq, 6 oyda 1 marta	Butun hayot davomida
	6. Kontrastli KT* *			+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa yoki ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. Bosh miya MRTsi			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. Xolter – monitorlash bilan EKG		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Fibroezofago-gastroduodenoskopiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Kolonoskopiya;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Iltilimos, diqqat qiling:

*PET / KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida tadqiqot zarurligi bo'yicha konsultasiya asosida amalga oshiriladi

* * Kontrastli KT, agar PET/KT mumkin bo'lmasa yoki bemor buni qila olmasa amalga oshiriladi.

Palliativ tibbiy yordam tashkilotiga gospitalizasiya qilish uchun ko'rsatmalar:

1. Teri saratonining tarqalgan shakllarida palliativ yordam quyidagi xolatlarga o'tkaziladi: katta xajmli o'smada, teri saratonining parchalanishlarida qon ketishda, yaqqol og'riqda, patologik sinish
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 parvarishlash	1. O'smadan qon ketganda o'smani olib tashlash			+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Qo'l amputasiyasi			+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Oyoq amputasiyasi			+	Ko'rsatmaga asosan	
	4. Qo'l ekzartikulyasiyasi			+	Ko'rsatmaga asosan	
	5. Oyoq ekzartikulyasiyasi			+	Ko'rsatmaga asosan	
	6. Palliativ simptomatik davo	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	7. Palliativ kimyo terapiya			+	Ko'rsatmaga asosan	
	8. Palliativ nur terapiya			+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:

Davolash chora-tadbirlar (medikamentoz/nomedikamentoz)		Uy sharoitida	SVP / SP/ CMP	stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
Dori preparatlarining nomlari	Dori preparatlarining dozalari va kiritish yo'llari					
Bleomisin	5 mg va 15 mg vena ichiga liofilizat eritmasini in'eksiya uchun tayyorlash			+	15 mg	15 mg
5 Ftorurasil	250 mg, 500 mg, 1000 mg flakon, vena ichiga			+	1000 mg / m ² , doimo	1 dan 5 kun uchun, har 21 kun
Vismodegib (faqat bazal xujayrali	Kapsula 150 mg, ichishga,			+	Ichishga, 150 mg	4000–4500 mg

saraton uchun)	28 dona				1 marta kuniga	
Dokсорubisin	10 mg, 50 mg fl, vena ichiga			+	30-60 mg/ m2	30-60 mg/ m2
Kapesitabin	500 mg tabletka, 120 dona ichishga			+	1000 mg/m2 kuniga ikki marta ichishga, 1 - 14 kunlar, har 21-28 kunda	kuniga ikki marta ichishga, 1 - 14 kunlar, har 21-28 kunda
Metotreksat	15 mg va 50 mg fl, 10 mg shprisda, vena ichiga			+	15 mg/m2	40–50 mg
Sisplatin	25, 50,100 mg fl vena ichiga			+	50-100 mg / m2	50-200 mg
Karboplatin	AUC = 2			+	AUC = 2	AUC = 2
Paklitaksel	30 mg 100 mg, 300 mg fl. vena ichiga			+	80 mg/m2,	80 mg/m2,
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg, fl, vena ichiga			+	100 mg / m2	500-700 mg
Setuksimab	5 mg/ml – 20 ml fl, vena ichiga			+	400 mg /m2 keyin — 250 mg /m2 haftasiga	400 mg /m2 keyin — 250 mg /m2 haftasiga
Dosetaksel	10 mg/ml, 20 mg/ml, 80 mg fl, vena ichiga			+	50 mg / m2	100 - 120 mg
Nivolumab	40 mg, 100 mg fl, vena ichiga			+	3 mg/kg	Alohida 480 mg gacha /28 kun davomida
Pembrolizumab*	100 mg fl, vena ichiga			+	200 mg	200 mg/21 kun
Prednizalon	5 mg tabletka, ichishga, 25 mg,30 mg ampulada mushak orasiga eki vena ichiga	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flvena ichiga; 4,16,24 mg tabletka ichish uchun	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg dan ampulada mushak orasiga	+	+	+	16 mg	80 mg

Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Tromadol	5% li ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	400 mg gacha	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml, flakon, shprislari - kartridjlar, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	24 mg/kg/kun	24 mg/kg/kun
Eltrombopag	25, 50 mg tabletkalar ichishga	+	+	+	25-50 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Eritropoetin rekombinant	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml fl teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fiziologik eritmaning 0,9% li eritmasi	50, 100, 250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Glyukoza 5% eritmasi	100, 250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	200,250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Natriy gidrokarbonat	4% eritmasi 200 ml	+	+	+	200-400	Individual ko'rsatmaga ko'ra
magniy sulfat	25% eritma-tomir ichiga yuborish uchun 5,10 ml ampulalarda	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Analgin	50% eritma vena ichiga yoki mushak ichiga yuborish uchun ampulalar har biri 4 ml	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Difengidramin sifatida (Dimedrol)	vena ichiga, mushak ichiga yuborish uchun 1% -1,0 ml eritma	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
baralgin	5ml ampulalar vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

kaliy xlorid	4% eritmasi 10 ml ampulalarda	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg / kg / kun	30 mg / kg / kun
Ofloksasin	2 mg / ml, 400 mg fl, vena ichiga	+	+	+	200-400 kuniga mg	1400-4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1.5 g flakonlarda, vena ichiga, mushak	+	+	+	3-6 gr	30-60 g ning
Meropenem	500,1000 mg fl, vena ichida	+	+	+	Vena ichiga yuborish uchun flakonlarda 2-4 g / kun	20-40 g
piperasillin+Tazobaktam	4 g +0,5 g vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	12 g+1.5 g / kun	120 g + 15 g
sefoperazon	500 mg, 1000 mg vena ichiga, mushak ichiga yuborish uchun flakonlarda	+	+	+	3000 mg / kun	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg
Amikasin	0.25, 1g fl vena ichiga uchun, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gy / kun	14 Gy
metronidazol	250 mg stol, ichida, 100 ml / 500 shisha ichida mg, vena	+	+	+	1500 mg / kun	7500 mg
levofloksasin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletka ichishga, 100ml / 500mg eritmasi fl, vena ichiga	+	+	+	500-1000 mg / kun	3500-7000 mg
siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletka, ichishga. 100 ml/500 mg fl vena ichiga	+	+	+	1 g/kun,	7 g

Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampula, vena ichiga 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl vena ichiga	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol	200 mg fl vena ichiga, 50 mg va 150 mg, kapsula ichishga	+	+	+	200 mg/kuniga	600 mg
Asiklovir	250 mg fl, Vena ichiga, 200 mg tabletkalar ichishga	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/kun
Enoksaparin	40mg/0.4 ml,60mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml shprislari, teri ostiga	ostiga+	+	+	40-240 mg/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lidokain	40 mg/2 ml ampula, maxalliy	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omeprazol	40 mg idishlar, vena, 20 mg kapsula, ichida	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkalar ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ambroksol	30 mg tabletkalar ichishga, 15 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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 marta/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar ichishga	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletka ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop va flakon ichishga	+	+	+	45 ml 3-4 marta/kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25,50,100 mg tabletka ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda surishga	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchi)	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletka ichishga	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Folievaya kislota	1 mg tabletka ichishga	+	+	+	50-100 mcg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg / 2 ml ampula, vena ichiga 40 mg tabletka ichishga	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	0.05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml dan flakonda, surtishga	+	+	+	Individual ko'ra sohasi	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg dan qadoqlangan holda ishlab uchun vena ichiga infuziya, 500 mg planshetlar uchun og'zaki	+	+	+	1000 mg / kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantarnaya kislota eritmalari	400 ml infuzion eritma	+	+	+	400-800 ml / kun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari : Temir[III]	200 mg /fl, 500 mg//fl,	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

gidroksid qandli kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir[III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	1000 mg / fl vena ichiga kiritishlar					ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp / 1ml	+	+	+	500-1000 mcg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksin gidroxlorid(Vitamin V6)	amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendronovaya kislota	4 mg / fl vena ichiga infuziyalar uchun	+	+	+	4 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/ fl mushak orasiga	+	+	+	120 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ferment preparatlari, oziqlantirshni yaxshilaydigan	10000,25000 ed kapsula ichishga	+	+	+	30000-75000	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Paraenteral oziqlantirish mahsulotlari (aminokislota aralashmalari,yog' emulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000	Individual ko'rsatmaga ko'ra
enteralnogo oziqlantirish mahsulotlari (polikomponent aralashmalar smesi)	250,500 ml	+	+	+	250-500	Individual ko'rsatmaga ko'ra
gidroksietil kraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Morfin	morfin gidroxloridi 1%-1 ml ampulasi venaga, mushak ichiga yuborish, hamda 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg li tabletkalar bilan uzoq muddat qabul qilishda	+	+	+	1ml in'eksiya uchun eritmasi, Ichishgatabletkalar individual	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Promedol	promedol 1% - 1ml, 2%-1 ml ampula vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omnopon	2%-1 ml ampula	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Fentanil transdermal tizimlari (plastirlar)	Fentanil plastirlari 12,5, 25,50,75,100 mkg /soat	+	+	+	1 ta plastir 72 soat uchun	Individual ko'rsatmaga ko'ra
---	---	---	---	---	----------------------------	------------------------------

Izoh:

1. **Onkologiya nuqtai nazaridan agar davolash turlari radikal davolash talablariga javob bermasa, u palliativ deb nomlanadi. Palliativ davolash jarrohlik, kimyoterapevtik, nurterapiya, kimyo-nurterapiya, gormonal bo'lishi mumkin, shuningdek simptomatik terapiya usullarini o'z ichiga oladi (simptomatik terapiya tushunchasi palliativ terapiyadan farq qiladi va kasallikning o'zi uchun emas, balki kasallik belgilari uchun alohida terapiya sifatida ko'rib chiqiladi). Biroq, har qanday palliativ terapiya simptomatik terapiya bilan to'ldiriladi.**
2. **Palliativ yordam, yuqorida aytib o'tilgan barcha asosiy va qo'shimcha dorilar dori terapiyasi sifatida ishlatilishi mumkin**
3. **O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: qizil qon hujayralari massasi, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.**
4. *** Dori vositalari O'zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo'mitasida ro'yxatdan o'tkazilishi mumkin emas, ammo ular shifokorlar tomonidan global xalqaro tavsiyalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) muvofiq o'smaga qarshi davolashda foydalanish uchun, RUSSCO tavsiya etilishi mumkin (milliy klinik protokollarning tavsif qismiga qarang).**

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.