

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

YUMSHOQ TO‘QIMALAR SARKOMASI NOZOLOGIYASIDA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISHNING MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT-2025

"Tasdiqlayman"
Respublika ixtisoslashtirilgan
Onkologiya va radiologiya ilmiy-
amaliy tibbiyot markazi direktori,
professor

M. N. Tillyashayxov



2025 yil

**YuMShOQ TO‘QIMALAR SARKOMASI NOZOLOGIYASI TO‘G‘RISIDA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISHNING MILLIY KLINIK
STANDARTI**

TOSHKENT-2025

Sog‘liqni saqlash vazirining
2024-yil" _____ "dagi
___ - Topshirik Xatining
1-ilova

YUMSHOQ TO‘QIMA SARKOMALARI NOZOLOGIYASIDA TIBBIY YORDAM KO‘RSATISHNING MILLIY KLINIK STANDARTI

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

MKB 10/11 kodlash	Nozologiya nomi:	Ushbu nozologiyani ambulatoriya diagnostikasi		Ushbu nozologiya bilan shug‘ullanadigan mutaxassislar, kasalxonada ushbu nozologiyani tashxislash va davolash	
		Birlamchi shug‘ullanadigan mutaxassislar, monitoring mutaxassisi	Qo‘shimcha mutaxassislar	Birlamchi monitoring mutaxassisi	Qo‘shimcha mutaxassislar
MKB 10 S47 S47.1 S47.2 S47.3 S47.4 S47.5 S47.6 S47.8 S47.9	Pereferik nervlar va vegetativ nerv tizimi xavfli o‘smalari	Pulmonolog Kardiolog Ftiziatr Rentgenolog Rentgen endovaskulyar tashxislash va davolash shifokori KT davolash mutaxassisi	Mushak-skelet tizimi o‘smalari bo‘yicha mutaxassis - onkoortoped kimyoterapevt rentgenolog anesteziolog-reanimatolog	Onkourolog Onkomammolog Onkoproktolog Onkoginekolog Abdominal onkolog LOR onkolog Onkooftalmolog Torakal onkolog Pulmonolog Kardiolog Ftiziolog rentgenolog rentgen endovaskulyar diagnostika va davolash mutaxassisi	Travma-ortopedik Jarroh Nevrolog Hematologist, Kardiolog SIL shifokor Radiolog rentgen-endovaskulyar diagnostika va davolash, KT davolash mutaxassisi
MKB 10 S49 C49.0 C49.1 C49.2 C49.3 C49.4 C49.5 C49.6 C49.8 C49.9	Yumshoq to‘qima xavfli o‘smalari	PET KT mutaxassisi Endoskopist Ultratovush shifokori nevrolog gepatolog ginekolog otorinolaringolog oftalmolog		PET KT mutaxassisi Endoskopist Ultratovush shifokori nevrolog gepatolog ginekolog otorinolaringolog	PET KT mutaxassisi Endoskopist Ultratovush shifokori nevrolog gepatolog ginekolog otorinolaringolog

			psixolog psixiatr Proktolog revmatolog urolog		Ultratovush shifokori Nevropatolog Neyroxirurg Gepatolog Ginekolog Otorinolaringolog Oftalmolog Psixolog Psixiatr Proktolog Revmatolog Urolog	oftalmolog psixolog psixiatr Proktolog revmatolog urolog
MKB 11	2B53	Fibroblast yoki miofibroblast o'sma				
MKB 11	2B54	Klassifitsiyalanmaydigan pleomorf sarkoma				
MKB 11	2B55	Rabdomiosarkoma				
MKB 11	2B56	Angiosarkoma				
MKB 11	2B57	Kaposhi sarkomasi				
MKB 11	2B58	Leyomiosarkoma				
MKB 11	2B59	Liposarkoma				
MKB 11	2B5A	Sinovialnaya sarkoma				
MKB 11	2B5D	Epitelial –mezenximal aralash xavfli o'smalari				
MKB 11	2B5E	Preferik nervlar va vegetativ nerv tizimi xavfli o'smalari				
MKB 11	2B5F	Boshqa klassifikatsiyalanmaydigan sarkomalar				
MKB 11	2B5N	Yuqori differensiallangan lipomatoz o'sma				

YUMSHOQ TO‘QIMALAR SARKOMALARI 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				
		QVP / OP	QTP	tuman (shahar) kasalxonasi	viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari		
Boshlang‘ich Mutaxassis tayanch-harakat o‘smalari bo‘yicha onkolog bosh mutaxassisi(vrach) maslahatchisi onkologtayanch-harakat tizimi o‘smalari bo‘yicha maslahatchi onkolog	shikoyatlar va tarix to‘plami	+	+	+	+	+	Har safar qabul vaqtida	
	1. ob'ektiv tekshiruv	+	+	+	+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
	2. fizik va klinik tekshiruvlar o‘tkaziladi				+	+	Har safar qabul vaqtida	
	3. Shifokor tomonidan kunlik kuzatuv, shuningdek proseduralar va qo‘llab-quvvatlovchi yordam				+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
	4. Shifokorlar konsiliumida ishtirok etish				+	+	kimyoterapiya yoki jarrohlik davolashni rejalashtirishda	
kimyoterapevt shifokorlar maslahatida	1. Shifokorlar konsiliumida ishtirok etish				+	+	kimyoterapiyani rejalashtirishda	
	2. shikoyatlar va tarix to‘plami				+	+	Har safar qabul vaqtida	
	3. qilinganda, ob'ektiv tekshiruv				+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
	4. fizik va klinik tekshiruvlar o‘tkaziladi				+	+	Har safar qabul vaqtida	
	5. Shifokor tomonidan kunlik kuzatuv, shuningdek proseduralar va qo‘llab-quvvatlovchi yordam				+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
Radiolog	1. Shifokorlar konsiliumida ishtirok etish				+	+	Radioterariyani davolanishni rejalashtirishda	
	2. shikoyatlar va tibbiy tarixni yig‘ish				+	+	radioterapiya uchun har yotganida	
	3. ob'ektiv tekshiruv				+	+	Har kuni	

							radioterapiya vaqtida	
	4. jismoniy va klinik tekshiruvlar				+	+	Radioterapiyaga davosiga har safar yotganida	
	5. shifokorning kunlik kuzatuvi, shuningdek proseduralar va qo'llab-quvvatlovchi yordam				+	+	har kuni bemor radioterapiya vaqtidan to uyga chiqarilguncha	
Anesteziolog-reanimatolog	1. ob'ektiv tekshiruv				+	+	operasiyadan oldin	
	2. Reanimasiya va anesteziyani ta'minlash				+	+	jarrohlik paytida va operasiyadan keyingi davrda	
reabilitasiya	1. mutaxassislari FIM shkalasi, Bartela shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalardan foydalanadilar			+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
Onkologning ko'rsatmalari	1. shikoyatlari va anamnez to'plamiga ko'ra			+	+	+	Jarroxlik amaliyotidan, PXT va DTGT kurslaridan keyin	
	2. ob'ektiv tekshiruv			+	+	+	Jarroxlik amaliyotidan, PXT va DTGT kurslaridan keyin	
Eslatma:								
Qo'shimcha kardiolog	1. shikoyatlari va tibbiy tarixni yig'ish			+	+	+	Jarroxlik amaliyotidan, PXT va DTGT kurslaridan oldin	
	2. ob'ektiv tekshiruvi			+	+	+	Jarroxlik amaliyotidan, PXT va DTGT kurslaridan	

							oldin	
	3. jismoniy va klinik tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmaga binoan jarroxlik amaliyotidan PXT va DTGT kurslaridan oldin	
boshqa Pulmonolog	1. shikoyatlar va tibbiy tarixni yig'ish.			+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	
	2. ob'ektiv tekshiruv			+	+	+	ko'rsatmalarga ko'ra	
	3. jismoniy va klinik tekshiruv			+	+	+	ko'rsatmalarga ko'ra	
Psixolog	1. Maslahat			+	+	+	ko'rsatmalarga ko'ra	
Eslatma: agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki birga keladigan kasalliklar bo'lsa, ko'rsatmalarga ko'ra, uni tekshirish kerak Milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tor profildagi boshqa tegishli mutaxassislar; agar asoratlar aniqlansa, shuningdek jarroxlik aralashuvi ko'rsatilgan hollarda jarroh bilan shoshilinch maslahatlashuv o'tkaziladi va bemorning ahvoriga qarab ular stasionar davolanishga yuboriladi.								
Asosiy laboratoriya tekshiruvlari	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;	+	+	+	+	+	har bir davolashdan oldin yoki ko'rsatmaga muvofiq	-
	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 bir davolashdan oldin yoki ko'rsatmaga muvofiq	-
	3. Aniqlash, qon guruhi ko'ra AVO tizimlari;	+	+	+	+	+	Hayotida birinchi marta va har bir qon quyishdan oldin	-
	4. Rezus faktorni aniqlash	+	+	+	+	+	Hayotida birinchi marta va har bir qon quyishdan oldin	-
	5. Peshobning umumiy tahlili	+	+	+	+	+	har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-

	7. SKF ni aniqlash;				+	+	ko'rsatmaga muvofiq	-	
	8. IFA yoki IHL metodi yordamida virusli gepatit B va C ni aniqlash		+	+	+	+	Oldin birinchi davolash, keyin bir marta, har 6 oy muvofiq ko'rsatma	-	
	9. IFA metodi yordamida OIV infeksiyasini aniqlash (HIVAg/anti-HIV)		+	+	+	+	Hayotida birinchi marta, har 6 oy ko'rsatmaga muvofiq	-	
	10. PSR uchun virusli gepatit B va C (sifat jihatdan)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-	
	11. Sifilis uchun serologik reaksiyalar kompleksi		+	+	+	+	Hayotida birinchi marta, har 6 oy ko'rsatmaga muvofiq	-	
	12. Plevra, perikardit, assit suyuqliklarini sitologik tekshirish					+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	
	13. Biopsiyaning gistologik tekshiruvi (limfa tugunlari ,shakllanishi) *					+	+	birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	-
	14. Jarrohlik materialini gistologik tekshirish*					+	+	Jarrohlik davolash	-
	15. Boshqa organlarda metastatik o'smalarni gistologik tekshirish* *					+	+	davolashdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	-
	16. Bioplatni immunogistoximik tekshiruvi (limfa tugunlarni, xosilani, trepanobiopsiyani)					+	+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	-
17. molekulyar genetik test (NGS, PSR,FISH)						+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq		

Eslatma:

* Agar u ilgari bajarilmagan bo'lsa.

** O'simta jarayonining rivojlanishi bilan va kasallikning boshlanishida (agar u ilgari bajarilmagan bo'lsa) va reanimasiya paytida (suyak iligi dastlabki shikastlanganda).

Qo'shimcha laboratoriya tekshiruvlari	1. Ebshteyna-Barr virusini, herpes 1-2 tur, sitomegalovirus, toksoplazmoz PSR metodi yordamida aniqlash				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	2. Virusli gepatit B va C ga PSR tekshiruvi (miqdoriy)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	3. KOVID-19 uchun PSR	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	4. Qonda KShS va gazlarni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	5. orqa miya suyuqligi umumiy tahlil + / - virusologik, bakteriologik o'rganish				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	6. to'g'ridan-to'g'ri va bilvosita Kumbs tekshiruvlari;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	7. Standart sitogenetik o'rganish;				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	8. Aniqlash ferritin, folat, qon zardobida temir, Vitamin B 12;			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	9. ProBNP			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	10. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	11. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	12. ayollar uchun tug'ish yoshidagi - homiladorlik test, XGCh aniqlash	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	13. periferik qonda IFT ni aniqlash				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	14. Odam T-limfotrop virusining antitelasi I/II-IgG				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
15. Paratireoid gormonini aniqlash (Paratgarmon)				++	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-	
Eslatma:								
Asosiy Instrumental	1. Ko'krak qafasi a'zolarining rentgen tekshiruvlari			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga	-

tekshiruvlar							muvofiq	
	2. EKG	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	3. Exokardiografiya			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	4. Ultratovush tekshiruvi periferik limfa tugunlari, qorin bo'shlig'i organlari, tos a'zolari, buyraklar		+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	5. Ultratovush tekshiruvi periferik limfa tugunlari, qalqonsimon bez, ko'ks oralig'i, plevra, qorin bo'shlig'i organlari, retroperitoneal limfa tugunlari, tos a'zolari, buyrak (sut bezlari)				+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	6. UTDG si oyoq qon tomirlari uchun trombozni bor yoki yo'qligini aniqlash uchun				+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	7. Suyuqlik yig'ilgan a'zolaridan biopsiya olish uchun UTT yordamida nuqta qo'yish				+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	-
	8. Ko'krak qafasi a'zolarini MSKT si			+	+	+	O'pkada o'smaga xos o'choq aniqlanganda	-
	9. Diagnostik fibrobronxoskopiya (biopsiya bilan, agar "+" to'qima bo'lsa)				++	+	Dastlabki davodan oldin (jarroxlik, kimyoterapiya), jarroxlik amaliyotidan 3 oydan keyin va ko'rsatmaga muvofiq	
	10. Diagnostik ezofagogastroskopiya (biopsiya bilan, agar "+" to'qima				++	+	Dastlabki davodan oldin (jarroxlik,	

	bo'lsa)						kimyoterapiya), jarroxlik amaliyotidan 3 oydan keyin va ko'rsatmaga muvofiq	
	11. , to'liq tana PET/KT*					+	Dastlabki davodan oldin, xar 4 kurs kimyoterapiyadan so'ng	
	12. kontrastli ko'krak qafasi organlarining MSKT* *				++	+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bulsa va ko'rsatmaga muvofiq (jarroxlik amaliyotidan oldin, xar 4 kurs kimyoterapiyadan so'ng)	-
	13. qorin va tos a'zolarining MSKT				+	+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bulsa va ko'rsatmaga muvofiq (jarroxlik amaliyotidan oldin)	-
	14. kontrastli bosh miyaning MRT				++	+	Davolashdan oldin (jarroxlik amaliyoti, kimyoterapiya va x.k.) va ko'rsatmaga muvofiq	
	15. yumshoq to'qimalarning MRT ko'rsatkichlari bo'yicha				++	+	Rentgen tekshiruvda o'pkada o'smaga xos o'choq aniqlanganda	
	16. o'simta biopsiyasi				++	+	Yumshoq to'qima sarkomasiga shubxa bo'lgan bemorlarga	

Eslatma:

1.Kimyoterapiya o'tkazish. Standart kimyoterapiya uchun Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining kunduzgi

shifoxonasi, shuningdek, mintaqaviy filiallar (ambulator kimyoterapiya) sharoitlaridan foydalanish kerak. Umumiy holatini har kuni kuzatishni talab qiladigan zaiflashgan bemorlar uchun kasalxonaga yotqizish tavsiya etiladi.

2. PET / KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida amalga oshiriladi. Bemorlar mintaqaviy filiallardan RIO va RIATM ga tadqiqotlariga yuborilganda, dastlabki davolanish joyida (RIO va RIATM ning mintaqaviy filiali) jarayonni gistologik tekshirish zarur. Bemor o'z mablag'lari hisobidan tegishli jihozlar va sertifikatlariga ega xususiy klinikalarda PET-KT tadqiqotlarini o'tkazish huquqiga ega.

3. * * Agar PET/KT imkoni bo'lmasa yoki ko'rsatilsa, kontrastli KT o'tkaziladi.

4. ximiya – nur terapiyani davolash o'tkazilayotganda no'juya ta'sirlarni kamaytirish uchun qo'shimcha davolash usullarini o'tkazish;

5. Shoshilinch jarrohlik aralashuvni talab qiladigan holatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshqalar.).

6. Radiasiya terapiyasi ambulatoriya sharoitida amalga oshirilishi kerak.

Qo'shimcha Instrumental tekshiruvlar	1. Paranasal sinuslarni rentgenografiyasi;				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	2. Qizilo'ngachni rentgen kontrast tekshiruvi				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	3. Ko'krak qafasi a'zolarini MSKT tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	4. Bosh, bo'yin, qorin bo'shlig'i organlarini kontrastli KT si			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	5. Diagnostik ezofagogastroskopiya (biopsiya bilan birga, "+" to'qima bor bo'lsa)				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	6. Diagnostik kolonoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	7. Sistoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	8. UTDG qon tomirlar uchun (venalar va / yoki arteriyalari);			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	9. Spirografiya	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	10. Irrigografiya						Ko'rsatmaga ko'ra	
	11. EKG Xolterov – monitoringi				+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	-
	12. Qonni, orqa miya suyuqligini, eksudatni bak.passev tekshiruvi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	

Eslatma:

* Agar ixtisoslashtirilgan yordamning birlamchi darajasida tadqiqot o'tkazish uchun moddiy baza bo'lmasa, bemorni yuqori darajadagi muassasaga yuborish kerak.

(TIBBIY DAVOLASH)

Terapevtik chora-tadbirlar (asosiy)		Taqdim etilishi rejalashtirilgan tibbiy yordam tomonidan darajasi va turi					O'rtacha sutkalik doza	Albatta doza
		Ambulator sharoitda		Stasionar sharoitda				
		QVP / OP	QTP	Tuman (shahar) shifoxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari,	Respublika tibbiyot muassasalari		
Nomi Dori-darmonlar (xalqaro patentlanmagan nomi)	Dozalash va usuli							
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg dan qadoqlangan holda, vena ichiga				++	+	900 mg/m ²	1800 mg/m ²
Doksorubisin	10 mg, 50 mg dan qadoqlangan holda, vena ichiga				++	+	30 mg/m ²	90 mg/m ²
Dakarbazin	500 mg dan qadoqlangan holda, vena ichiga				++	+	1000 mg/ m ²	1000 mg/ m ²
Siklofosfamid	00 mg 500, 1000 mg flakonda v/i, 50 mg tabletkada ichishga,				++	+	650 mg/ m ²	2–4 g
Ifosfamid	1000 mg/fl vena ichiga				++	+	2,5g/m ²	10g/m ²
Mesna	200 mg; vena ichiga				++	+	2,5g/m ²	10g/m ²
Sisplatin	25, 50,100 mg flakonda vena ichiga				++	+	120 mg/m ²	120 mg/m ²
Karboplatin	150, 450 mg vo flakonda vena ichiga				++	+	100- 400 mg/ m ²	450 mg/m ²
Vinkristin	1 mg/ml, 2 mg/2 ml				++	+	1,5 mg/m ²	1,5 mg/m ²
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonda vena ichiga				++	+	100mg/m ²	500mg/m ²
Liposomal doksorubisin*	20 mg/m ² vena ichiga				++	+	20 mg/m ²	20 mg/m ²
Trakbektidin *	1,5 mg/m ² vena				++	+	1,5 mg/m ²	1,5 mg/m ²

	ichiga							
Palposiklib*	200 mg vena ichiga				++	+	200 mg	2,8 gr
Everolimus*	10 mg vena ichiga				++	+	10 mg	300 mg
Irinotekan	15-50mg/m2 vena ichiga				++	+	15-50mg/m2	15-50mg/m2
Metatreksat	30 mg /m2 vena ichiga				++	+	120 mg/m2	120 mg/m2
Vinblastin	5-6 mg/m2 vena ichiga				++	+	25-30 mg/m2	25-30 mg/m2
Denosumab (prolia)*	120 mg teri orasiga				++	+	120 mg	120 mg
Imatinib *	400 mg vena ichiga				++	+	400 mg	12 gr
Krizotinib *	200 mg vena ichiga				++	+	400 mg	12gr
Pazopanib *	400 mg vena ichiga				++	+	800 mg	24gr
Vinorelbin	30 mg/m2 vena ichiga				++	+	60 mg/m2	60 mg/m2
Dazatinib*	70 mg vena ichiga				++	+	140 mg	4,2gr
Sunitinib*	37,5 mg vena ichiga				++	+	37,5 mg	1,125gr
Kabozantinib*	60 mg vena ichiga				++	+	60 mg	1,8 gr
Regorafenib *	160 mg vena ichiga				++	+	160 mg /sut	3,36 gr
Pembrolizumab*	200 mg flakonda, v/i				+	+	200 mg	200 mg
Tamoksifen	20-40 mg tabletka ichiladi				+	+	20--40 mg	0,6-1,2 gr
Paklitaksel	80 mg/m2 vena ichiga				+	+	240 mg/m2	240 mg/m2
Temozolamid	100 mg/m2 ichiladi				+	+	500mg/m2	500mg/m2
Bevasizumab*	15mg/kg vena ichiga				+	+	15mg/m2	15mg/m2
Prednizolon	5 mg tabletka, per os , 25,30 mg ampulalarda v/i va m/i yuborish	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mgflakonda vena ichiga, 4,16,24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg

	mushak orasiga							
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% va 1 va 2 ml, vena ichiga va mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.Birlik 1 ml, flakonda, shpris – kartrij, teri ostiga va vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25,50 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
Eritropoetin rekombinant	2000,4000,10000 Ed 1 ml flakonda teri ostiga va vena ichiga	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
natriya xlorida fiziologik eritma 0,9%	50,100,250,500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
Rastvor glyukozi 5%	100, 250,500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250,500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
Natriya gidrokarbonat	4% li eritma -200 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
Magniya sulfat	25% li eritma -5,10 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko‘rsatmaga muvofiq
Analgin	50% li eritma ampulada 4 ml	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko‘rsatmaga muvofiq

	vena ichiga yoki mushak orasiga							
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma vena ichiga yoki mushak orasiga	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga muvofiq
Baralgin	5ml vena ichiga yoki mushak orasiga	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga muvofiq
Kaliya xlorid	4% ampulardagi eritma 10 ml	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga muvofiq

Eslatma:

* - O'zbekiston Respublikasi sharoitida registratsiyadan o'tmagan.

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

Davolash choralari (ixtiyoriy) tibbiy davolash		darajasi va turi bo'yicha rejali tibbiy yordam ko'rsatish					o'rtacha sutkalik doza	kursi dozasi
		ambulatoriya yordami		stasionar yordam				
		QVP / OP	QTP	tuman (shahar) kasalxonasi	viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari		
dori vositalarining nomi (xalqaro nomuvsifiq nom)	Allopurinolning dozasi va qo'llash usuli							
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1,5 gr flakonda vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g /sut	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 dlya v/v	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg

	,v/m vvedeniya							
Metronidazol	250 mg tabl.,ichishga, 100 ml/500mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg/sut	7500 mg
Levofloksasin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabl.,ichishga,, 100ml/500mg flakonda vena ichiga,	+	+	+	+	+	500–1000 mg/sut	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletk ichishga. 100 ml/500 mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+	1 g/sut	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampula vena ichiga 480 mg tabletk, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g/sut	4-28 g
Flukonazol	200 mg flakonda vena ichiga, kapsula, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg/sut	600 mg
Asiklovir	250mg flakonda vena ichiga, 200 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shprisda, teri ostiga	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Omeprazol	40 mg flakonda vena ichiga, 20 mg kapsula	+	+	+	+	+	40 mg	Individual, ko'rsatmaga

	ichishga							ko'ra
Ambroksol	30 mgtabletk ichishga, 15 mg ampula vena ichiga	+	+	+	+	+	90 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakon vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 marta/sut	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml ili 1000 ml sirop	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 marta/sut	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25,50,100 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda tashqi qo'llash uchun	+	+	+	+	+	Individual, ko'rsatmaga ko'ra	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Folievaya kislota	1 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml vena ichiga 40 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra

Xlorgeksidin	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda tashqi qo'llash uchun	+	+	+	+	+	Individual, ko'rsatmaga ko'ra	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda vena ichiga, 500 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Inozin eritmasi + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari : Temir [III] gidroksid saxaroza kompleksi, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl vena ichiga	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual, ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individualno po pokazaniyam
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individualno po pokazaniyam
Zolendronovaya kislota	4 mg/fl vena ichiga	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 dney, individualno po pokazaniyam
Denosumab	120 mg/fl teri orasiga	+	+	+	+	+	120 mg	Do 480 mg/28 dney individualno po pokazaniyam
Xazmni yaxshilovchi ferment preparatlar	10000,25000 Birlik ichish uchun kapsulalar	+	+	+	+	+	30000-75000 birlik/sut	Individualno Po pokazaniyam

Parenteral oziqlantirish preparatlari (aminokislota aralashmasi, polikomponent aralashmalar va yog‘li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individualno po pokazaniyam
Enteral oziqlantirish preparatlari (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individualno po pokazaniyam
Rastvori gidroksietilkraxmala(GE K 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individualno po pokazaniyam

Eslatma:

- 1) O‘smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: qizil qon hujayralari massasi, yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
- 2) Xazm traktidagi asoratlarni va to‘yib ovqatlanmaslikni tuzatish uchun enteral va parenteral aralashmalar shaklida ozuqaviy yordam zarur. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
- 3) dori dozalari bemorning holatini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi ("Yumshoq to‘qima sarkomasi" Milliy klinik protokoliga qarang). kattalar uchun.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTLARI)

Davolash choralari (operativ davolash)	rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	ambulator yordam		stasionar yordam		
	QVP / OP	QTP	tuman (shahar) kasalxonasi	viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
1. O‘mrov osti venasi va boshqa magistral venalar katetorlash		+	+	+	+
2. Port sistemani teri osti implantasiyasi				++	+
3. O‘smi keng kesib olish				++	+
4. Eksizion biopsiya*				++	+
5. O‘smi olib tashlash				++	+
6. O‘smi keng kesib olish, plastika bilan				++	+
7. O‘smi keng kesib olish, rekonstruksiya bilan**				-	+
8. Chanok suyaklari rezeksiyasi yonbosh-qorin rezeksiyasi**				-	+
9. Kuraklararo-ko‘krak elka kamari amputasiyasi**				++	+
10. Kuraklararo-ko‘krak elka kamari rezeksiyasi**				++	+

11. Bir yoki bir nechta barmoq ekzartikulyasiyasi				++	+
12. Tana pastki oxiri amputasiyasi				++	+
13. Chov limfa tugunlar limfadenopatiya				++	+
14. Qo'ltiq osti limfa tugunlar limfadenopatiya				++	+
15. Yonbosh limfa tugunlar limfadenopatiya				-	+
16. Tana pastki oxiri ekzartikulyasiyasi**				-	+
17. Tana yuqori oxiri amputasiyasi				++	+
18. Tana yuqori oxiri ekzartikulyasiyasi**				++	+
19. Infuzion/in'eksion, implant PORT o'rnatish **				++	+
20. Infuzion/in'eksion, implant PORT/katetor o'rnatish **				++	+

Eslatma:

* - Ochiq (eksizion) biopsiyaga limfa tugunlar/a'zolar biopsiyasiga ko'rsatma bo'lsa: kasallikning gistologik tekshiruvi; relapslar, 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		
	QVP / OP	QTP ovqatlanish jadvali va uning davomiyligi	SVP / SP	viloyat tibbiyot muassasalari ovqatlanish jadvali va uning davomiyligi	SVP / SP
Parhez stoli № 15		Parhez stoli № 15		Parhez stoli № 15	
Enteral ovqatlanish	+	Enteral ovqatlanish	+	Enteral ovqatlanish	+
Paraenteral ovqatlanish	+	Paraenteral ovqatlanish	+	Paraenteral ovqatlanish	+

Eslatma:. 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) Ketle (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.)

YUMSHOQ TO'QIMA SARKOMALARI UCHUN SHOSHILINCH VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM HOLATLARIDA

Diyagnostika choralari	tibbiy xizmatlarning nomi	shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi					minimal xizmatlar yoki ko'riklar soni	davolash muddati
		ambulatoriya yordami		ambulatoriya yordami				
		QTP / uyda	OP / QVP / QTP	tumanlararo shoshilinch tibbiy yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RSNPMC mintaqaviy filiali	Rspmc shoshilinch tibbiy yordam Rspmc mintaqaviy filiali		
asosiy Mutaxassis tayanch-harakat o'smalari bo'yicha onkolog bosh mutaxassisi(vrach) maslahatchisi onkologtayanch-harakat tizimi o'smalari bo'yicha maslahatchi onkolog	1. shikoyatlar va tarix to'plami			+	+	+	Har safar qabul vaqtida	
	2. ob'ektiv tekshiruv			+	+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
	3. fizik va klinik tekshiruvlar o'tkaziladi				+	+	Har safar qabul vaqtida	
	4. Shifokor tomonidan kunlik kuzatuv, shuningdek proseduralar va qo'llab-quvvatlovchi yordam			+	+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
Eslatma:								
qo'shimcha mutaxassis (shifokor) maslahatchi kimyoterapevt, rentgenolog, onkoxirurg. Qo'shimcha maslahatchilarga qarang	1. shikoyatlar va tarix to'plami			+	+	+	Har safar qabul vaqtida	
	2. ob'ektiv tekshiruv			+	+	+	har kuni bemorni uyga chiqarguncha	
	3. Fizik va klinik tekshiruvlar o'tkaziladi			+	+	+	Har safar qabul vaqtida	
Eslatma:								
Asosiy laboratoriya tekshiruvlari	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;			+	+	+	har bir davolashdan oldin yoki ko'rsatmaga muvofiq	
	2. Qonning biokimyoviy taxlili			+	+	+	har bir davolashdan	

	(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);						oldin yoki ko'rsatmaga muvofiq	
3.	Aniqlash, qon guruhi ko'ra AVO tizimlari;			+	+	+	Hayotida birnchi marta va har bir qon quyishdan oldin	
4.	Rezus faktorni aniqlash			+	+	+	Hayotida birnchi marta va har bir qon quyishdan oldin	
5.	Peshobning umumiy tahlili			+	+	+	har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
6.	Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
7.	SKF ni aniqlash;			+	+	+	ko'rsatmaga muvofiq	
8.	IFA yoki IHL metodi yordamida virusli hepatit B va C ni aniqlash			+	+	+	Oldin birinchi davolash, keyin bir marta, har 6 oy muvofiq ko'rsatma	
9.	IFA metodi yordamida OIV infeksiyasini aniqlash (HIVAg/anti-HIV)			+	+	+	Hayotida birnchi marta, har 6 oy ko'rsatmaga muvofiq	
10.	PSR uchun virusli hepatit B va C (sifat jihatdan)			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
11.	Sifilis uchun serologik reaksiyalar kompleksi			+	+	+	Hayotida birnchi marta, har 6 oy ko'rsatmaga muvofiq	

	12. Plevra, perikardit, assit suyuqliklarini sitologik tekshirish			+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	
Izoh:								
Qo'shimcha laboratoriya	1. KOVID-19 uchun PSR			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	2. Qonda KIX va gazlarni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	3. orqa miya suyuqligi umumiy tahlil + / - virusologik, bakteriologik o'rganish			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	4. Aniqlash ferritin, folat, qon zardobida temir, Vitamin B 12;			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	5. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
	6. Mielogramma			+	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	
Eslatma:								
Asosiy Instrumental tekshiruvlar	1. Rentgen tekshiruvi			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	2. EKG			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	3. ExoKG			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari va pereferik limfa tugunlar UTT si			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	5. Kichik chanoqa'zolari, plevra bo'shliqlari UTTsi			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	

							muvofiq	
	6. Tana pastki oxiri tomirlari dopplerografiyasi			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	7. Ko'krak qafasi MSKT			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	8. Bosh miya MRT			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	
	9. Yumshoq to'qima MRT			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	

Eslatma:

* Agar ixtisoslashtirilgan yordamning birlamchi darajasida tadqiqot o'tkazish uchun moddiy baza bo'lmasa, bemorni yuqori darajadagi muassasaga yuborish kerak

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Kompyuter tomografiyasi ko'krak			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	2. Bosh, bo'yin, qorin bo'shlig'i organlarini kontrastli KT si			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	3. FGDS			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	4. Bronxoskopiya			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	5. Kolonoskopiya			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	6. UTDG qon tomirlar uchun (venalar va / yoki arteriyalari);			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	7. Spirografiya			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	8. Miyani MRT si kontrast			+	+	+	Shoshilinch xolat	

	bilan						uchun ko'rsatmalar	
	9. O'sma va periferik limfa tugunlar UTT si			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	10. EKG Xolterov – monitoringi			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	
	11. Butun tanani PET/KT tekshiruvi *			+	+	+	Shoshilinch xolat uchun ko'rsatmalar	

Eslatma:

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

-kimyoviy - nur terapiyasining yon ta'sirini bartaraf etish uchun hamrohlik qiluvchi terapiya;

- shoshilinch jarrohlik aralashuvni talab qiladigan holatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshqalar.).

* PET / KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida tadqiqot o'tkazish zarurligi bo'yicha konsultasiya asosida yoki bemorning iltimosiga binoan xususiy klinikada o'tkaziladi.

(TIBBIY DAVOLASH)

Terapevtik chora-tadbirlar (asosiy)		Turlari va darajasini favqulodda va shoshilinch tibbiy yordam					O'rtacha sutkalik doza	Kurs doza
		Ambulatoriya yordam		Stasionar yordam *				
Nomi Dori-darmonlar (xalqaro patentlanmagan nomi)	Dozalash va usuli ma'muriyati dori	QTP/ uyda	OP/ QVP/ QTP	Shu jumladan, Shoshilinch Yordam Markazi	Viloyat Bo'limi RSPMC tez Tibbiy Yordam	RSPMC tez Tibbiy Yordam		
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 -kartridjlar, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mg/kg/kun	24 mg/kg/kun
Eltrombopag	25, 50 mg tabletk ichishga	+	+	+	+	+	25-50 mg	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 ning 5% eritmasi	100, 250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Poliion eritmalar (Ringer,	200,250, 500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual

asesol, laktosol, reosorbilakt)								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

Eslatma:

Terapevtik chora-tadbirlar (asosiy)		Turlari va darajasini favqulodda va shoshilinch tibbiy yordam					O'rtacha sutkalik doza	Kurs doza
		Ambulatoriya g'amxo'rlik		Stasionar g'amxo'rlik *				
		QTP/ uyda	OP/ QVP/ QTP	Shu jumladan, Shoshilinch Yordam Markazi	Viloyat Bo'limi RSPMC tez Tibbiy Yordam	RSPMC tez Tibbiy Yordam		
Nomi Dori-darmonlar (xalqaro patentlanmagan nomi)	Dozalash va usuli ma'muriyati							
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 /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,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/kun

	200 mg tabletkalar ichishga							
Enoksaparin	40mg/0.4 ml,60mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml shprislari, 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 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 tabletkalar ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual 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 tabletkalar	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual

	ichishga							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 + 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,	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg / fl vena ichiga kiritishlar	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Temir[III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat								
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

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

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK ARALASHUVI)

Davolash choralari (operativ davolash)	shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi				
	ambulatoriya yordami		stasionar yordam *		
	QTP / uyda	OP/ QVP/ QTP	tumanlararo shoshilinch tibbiy yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RSNPMC mintaqaviy filiali	Rspmc shoshilinch tibbiy yordam Rspmc mintaqaviy filiali
limfa tugunlar/ a'zoldan ochiq (ekssizion) biopsiya			+	+	+
O'smadan qon ketganda o'smani olib tashlash					
Eslatma: bemor favqulodda vaziyatda qabul qilinganda, limfa tugunlar/ a'zoldan ochiq (ekssizion) biopsiyasi uchun ko'rsatmalar: - kasallikning gistologik tekshiruvi, agar u ilgari o'tkazilmagan bo'lsa.					

(TIBBIY OVQATLANISH / PARHEZ)

Oziqlanish rejimi	shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi				
	ambulatoriya yordami		stasionar yordam *		
	QTP / uyda	OP/ QVP/ QTP	tumanlararo shoshilinch tibbiy yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RSNPMC mintaqaviy filiali	Rspmc shoshilinch tibbiy yordam Rspmc mintaqaviy filiali
Parhez stoli № 15	+	+	+	+	+
enteral ovqatlanish	+	+	++	+	+
paraenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Eslatma: - agar bemor og'ir ahvolda bo'lsa va muhtoj bo'lsa, zond bilan oziqlantirish, enteral ovqatlanish aralashmalari yoki paraenteral oziqlantirish (aminokislotalar, kombinatsiyalangan dorilar) amalga oshirilishi mumkin. Enteral va paraenteral ovqatlanishga tayyorgarlik - birgalikda patologiyalarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, diabet bilan, 9-stol va boshqalar.)					

(TIBBIY KO'RIK)

(SOG'LOM KONTINGENTNI TIBBIY KO'RIKDAN O'TKAZISH/DISPANSERIZASIYA "D" NAZORATI OSTIDA BEMOR (LAR)NI TIBBIY KO'RIKDAN O'TKAZISH)

Dispanser tadbirlari	tibbiy xizmatlarning nomi	SVP / SP	CMP	minimal chora-tadbirlar soni	dispanser kuzatuvining Davomiyligi
mutaxassis maslahati	1. shikoyatlar va tarixni yig'ish	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	2. ob'ektiv tekshiruv	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oy	5 yilda
	3. Fizik va klinik tekshiruvlar	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oy	5 yilda
eslatma: asosiy mutaxassis-oilaviy shifokor, nevrolog, kardiolog. Ko'rsatmalarga ko'ra, shartnoma bo'yicha mutaxassislar (oftalmolog)					
Laboratoriya tekshiruvlari	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oy	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 davriga qarab har 3, 6, 12 oy	5 yilda
	3. qon koagulogrammasi	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oy	va 5 yil

	4. Umumiy siydik tahlili	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oy	5 yilda
--	--------------------------	---	---	--	---------

Eslatma:

Instrumental tekshiruvlari	1. ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	kuzatuv davriga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yilda
	2. EKG	+	+	kuzatuv davriga 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 davriga qarab, har 3, 6, 12 oy	5 yilda
	4. Ko'krak qafasi organlarining MSKT amalga oshiriladi		+	kuzatuv davriga qarab, har 6, 12 oy	5 yilda

Eslatma: Yumshoq to'qima sarkomasi **tashxisi qo'yilgan bemorlarga** terapiya tugaganidan keyin 3 yil davomida har 1 oyda, 2 yildan keyin - har 6 oyda va undan keyin - har yili onkolog yoki gematologga murojaat qilish tavsiya etiladi.

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHINCHI DARAJALI PROFILAKTIKA / SKRINING)

Profilaktika choralari	tibbiy xizmatning nomi	QVP / OP	QTP	minimal chora-tadbirlar soni	reabilitasiya davomiyligi
mutaxassis (shifokor)maslahati	1. shikoyatlar va kasallik tarixini yig'ish	+	+	har yili	1 yil
	2. ob'ektiv tekshiruv	+	+	har yili	1 yil
	3. jismoniy va klinik tekshiruvlar	+	+	har yili	1 yil
Eslatma:					
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
Eslatma:					
Instrumental tekshiruvlar	1. O'sma o'rni va periferik limfa tugunlari 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
Eslatma:					
* PET / KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida o'tkaziladi tadqiqot zarurligi to'g'risida maslahat					
Profilaktika turlari	1. profilaktikaning turlari 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	QVP/OP / QTP	kasalxonada	minimall tadbirlar soni	reabilitasiya davomiyligi
mutaxassis (shifokor)maslahati	1. shikoyatlar va kasallik tarixi to'plami	+	+	+	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
Eslatma:						
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
Eslatma:						
Instumental tekshiruvlar	1. O'sma o'rni va periferik limfa tugunlari ultratovush tekshiruvlari		+	+	har yili	1 yil
	2. ko'krak qafasi rentgenologik		+	+	har yili	1 yillik

	tekshiruvi					
	3. ko'krak qafasi MSKT yoki butun tana PET / KT si*;				har yili	1 yillik

Eslatma:

* PET / KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan Onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida amalga oshiriladi tadqiqot zarurligi to'g'risida maslahat asosida

(PALLIATIV YORDAM)

Palliativ chora-tadbirlar	tibbiy xizmatlar nomi	Uyda	QVP/OP/QTP	kasalxonada	belgilash minimal qator chora-tadbirlar	Muddati reabilitasiya
Maslahat mutaxassis (shifokor)	1. shikoyatlar va kasallik tarixi to'plami	+	+	+	ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	2. ob'ektiv tekshiruv	+	+	+	ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	3. jismoniy va klinik tekshiruvlar		+	+	ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
Eslatma:						
Laboratoriya tekshiruvlari	1. Qonning umumiy taxlili, leykoformula, trombositlar soni;		+	+	har bir davolashdan oldin yoki ko'rsatmaga muvofiq	hayoti 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 bir davolashdan oldin yoki ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	3. Aniqlash, qon guruhi ko'ra AVO tizimlari;		+	+	Hayotida birnchi marta va har bir qon quyishdan oldin	hayoti davomida
	4. Rezus faktorni aniqlash		+	+	Hayotida birnchi marta va har bir qon quyishdan oldin	hayoti davomida
	5. Peshobning umumiy tahlili		+	+	har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);		+	+	har bir davolashdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	7. SKF ni aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	8. IFA yoki IHL metodi yordamida		+	+	6 oyda 1 marta	hayoti davomida

	virusli gepatit B va C ni aniqlash				ko'rsatmalarga muvofiq		
	9. IFA metodi yordamida OIV infeksiyasini aniqlash (HIVAg/anti-HIV)		+	+	6 oyda 1 marta ko'rsatmalarga muvofiq	hayoti davomida	
	10. PSR uchun virusli gepatit B va C (sifat jihatdan)		+	+	ko'rsatmalarga muvofiq	hayoti davomida	
	11. Sifilis uchun serologik reaksiyalar kompleksi		+	+	6 oyda 1 marta ko'rsatmalarga muvofiq	hayoti davomida	
	12. Biopsiyaning gistologik tekshiruvi (limfa tugunlari, o'smadan) *				+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	hayoti davomida
	13. suyak ko'migini gistologik tekshirish (yonbosh suyagi qanotidan trepan biopsiya**)				+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	hayoti davomida
	14. Biopstatni immunogistoximik tekshiruvi (limfa tugunlarni, xosilani, trepanobiopstatni)				+	birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	hayoti davomida

Eslatma:

* 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 muvofiq	hayoti davomida
	2. EKG		+	+	har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	3. Exokardiografiya		+	+	Birinchi davolanishdan oldin	hayoti davomida

					va ko'rsatmalarga muvofiq	
	4. Ultratovush tekshiruvi periferik limfa tugunlari, qorin bo'shlig'i organlari, tos a'zolari, buyraklar		+	+	har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida
	5. butun tana PET / KT si*;			+	ko'rsatmalarga muvofiq, 6 oyda 1 marta	hayoti davomida
	6. Kontrastli KT* *			+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa yoki ko'rsatmaga muvofiq	hayoti davomida

Iltimos, 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 gospitalizatsiya qilish uchun ko'rsatmalar:

1. Palliativ kimyoterapiya, maqsadli terapiya, nur terapiyasi va boshqa davolash turlarining palliativ kurslarini o'tkazish;
2. Ekstarnodal xosilalardan yoki limfa tugunlardan birlamchi yoki takroriy biopsiya yoki trepan biopsiyasini o'tkazish;
3. Tuzalmaydigan asoratlarni ambulator sharoitda davolaganda korreksiya qilishning imkoni bo'lmaganda;
4. Simptomatik davo o'tkazish.

Palliativ parvarishlash	1. Palliativ kimyoterapiya			+	Ko'rsatmaga muvofiq	Davolashning samarasi bo'lmaganda yoki o'tib ketmaydigan toksiklikda
	2. Palliativ nur davosi			+	Ko'rsatmaga muvofiq	Davolashning samarasi bo'lmaganda yoki o'tib ketmaydigan toksiklikda
	3. Palliativ kimyo – nur davosi			+	Ko'rsatmaga muvofiq	Davolashning samarasi bo'lmaganda yoki o'tib ketmaydigan toksiklikda

	4. Palliativ simptomatik davolash	+	+	+	Ko'rsatmaga muvofiq	Hayoti davomida
Eslatma:						
Terapevtik chora-tadbirlar (tibbiy/no-tibbiy)		Uyda	QVP / OP/ QTP	stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
Dori nomi	mahsulotlar Dozalari va usuli					
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg dan qadoqlangan holda, vena ichiga				++	+
Doksorubisin	10 mg, 50 mg dan qadoqlangan holda, vena ichiga				++	+
Dakarbazin	500 mg dan qadoqlangan holda, vena ichiga				++	+
Siklofosfamid	100 mg 500, 1000 mg flakonda v/i, 50 mg tabletkada ichishga,				++	+
Ifosfamid	1000 mg/fl vena ichiga				++	+
Mesna	200 mg; vena ichiga				++	+
Sisplatin	25, 50,100 mg flakonda vena ichiga				++	+
Karboplatin	150, 450 mg vo flakonda vena ichiga				++	+
Vinkristin	1 mg/ml, 2 mg/2 ml				++	+
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonda vena ichiga				++	+
Liposomal doksorubisin*	20 mg/m2 vena ichiga				++	+
Trakbektidin *	1,5 mg/m2 vena ichiga				++	+
Palposiklib*	200 mg vena ichiga				++	+
Everolimus*	10 mg vena ichiga				++	+
Irinotekan	15-50mg/m2 vena ichiga				++	+
Metatreksat	30 mg /m2 vena ichiga				++	+
Vinblastin	5-6 mg/m2 vena ichiga				++	+

Denosumab (prolia)*	120 mg teri orasiga				++	+
Imatinib *	400 mg vena ichiga				++	+
Krizotinib *	200 mg vena ichiga				++	+
Pazopanib *	400 mg vena ichiga				++	+
Vinorelbin	30 mg/m2 vena ichiga				++	+
Dazatinib*	70 mg vena ichiga				++	+
Sunitinib*	37,5 mg vena ichiga				++	+
Kabozantinib*	60 mg vena ichiga				++	+
Regorafenib *	160 mg vena ichiga				++	+
Pembrolizumab*	200 mg flakonda, v/i				+	+
Tamoksifen	20-40 mg tabletka ichiladi				+	+
Paklitaksel	80 mg/m2 vena ichiga				+	+
Temozolamid	100 mg/m2 ichiladi				+	+
Bevasizumab*	15mg/kg vena ichiga				+	+
Prednizolon	5 mg tabletka, per os , 25,30 mg ampulalarda v/i va m/i yuborish	+	+	+	+	+
Metilprednizolon	500 mg,1000 mgflakonda vena ichiga, 4,16,24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada mushak orasiga	+	+	+	+	+
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada vena ichiga	+	+	+	+	+
Tramadol	5% va 1 va 2 ml, vena ichiga va mushak orasiga	+	+	+	+	+
Filgrastim	30/48 mln.Birlik 1 ml, flakonda, shpris – kartrij, teri ostiga va vena ichiga	+	+	+	+	+
Eltrombopag	25,50 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+

Eritropoetin rekombinant	2000,4000,10000 Ed 1 ml flakonda teri ostiga va vena ichiga	+	+	+	+	+
natriya xlorida fiziologik eritma 0,9%	50,100,250,500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+
Rastvor glyukozi 5%	100, 250,500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250,500 ml vena ichiga	+	+	+	+	+
Natriya gidrokarbonat	4% li eritma -200 ml vena ichiga	+	+	+	+	+
Magniya sulfat	25% li eritma -5,10 ml vena ichiga	+	+	+	+	+
Analgin	50% li eritma ampulada 4 ml vena ichiga yoki mushak orasiga	+	+	+	+	+
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma vena ichiga yoki mushak orasiga	+	+	+	+	+
Baralgin	5ml vena ichiga yoki mushak orasiga	+	+	+	+	+
Kaliya xlorid	4% ampulardagi eritma 10 ml	+	+	+	+	+
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+
Sefoperazon +sulbaktam	1,5 gr flakonda vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+
Meropenem	500,1000 mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+
Seftriakson	1000 mg/fl dlya v/v ,v/m	+	+	+	+	+

	vvedeniya					
Metronidazol	250 mg tabl.,ichishga, 100 ml/500mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+
Levofloksasin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabl.,ichishga,, 100ml/500mg flakonda vena ichiga,	+	+	+	+	+
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletka ichishga. 100 ml/500 mg flakonda vena ichiga	+	+	+	+	+
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampula vena ichiga 480 mg tabletka, ichishga	+	+	+	+	+
Flukonazol	200 mg flakonda vena ichiga, kapsula, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+
Asiklovir	250mg flakonda vena ichiga, 200 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Enoksaparin	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shprisda, teri ostiga	+	+	+	+	+
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy	+	+	+	+	+
Omeprazol	40 mg flakonda vena ichiga, 20 mg kapsula ichishga	+	+	+	+	+
Ambroksol	30 mgtabletka ichishga, 15 mg ampula vena ichiga	+	+	+	+	+

Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Drotaverin	20 mg/ml flakon vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml ili 1000 ml sirop	+	+	+	+	+
Spirolakton	25,50,100 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Povidon – yod	500 ml flakonda tashqi qo‘llash uchun	+	+	+	+	+
Torasemid	5 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Folievaya kislota	1 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Furosemid	10 mg/2 ml vena ichiga 40 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Xlorgeksidin	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda tashqi qo‘llash uchun	+	+	+	+	+
Admetionin	400, 500 mg flakonda vena ichiga, 500 mg tabletka ichishga	+	+	+	+	+
Inozin eritmasi + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml vena ichiga	+	+	+	+	+
Temir preparatlari : Temir [III] gidroksid saxaroza kompleksi, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl vena ichiga	+	+	+	+	+

Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+
Zolendronovaya kislota	4 mg/fl vena ichiga	+	+	+	+	+
Denosumab	120 mg/fl teri orasiga	+	+	+	+	+
Xazmni yaxshilovchi ferment preparatlar	10000,25000 Birlik ichish uchun kapsulalar	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish preparatlari (aminokislota aralashmasi, polikomponent aralashmalar va yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+
Enteral oziqlantirish preparatlari (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+
Rastvori gidroksietilkraxmala(GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+
Morfin	Ampoules hamda morfin gidroxloridi 1%-1 ml uchun venaga, mushak ichiga yuborish, kino-qoplangan tabletkalar bilan uzoq muddat ozod 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg	+	+	+	1ml in'eksiya uchun eritmasi, Ichida planshetlar doza hisoblanadi alohida	alohida-Alohida ko'ra ko'rsatmalar
Promedol	Ampoules promedol 1% - 1ml, 2%-1 ml uchun venaga, mushak ichiga ma'muriyati	+	+	+	1-ml	alohida-Alohida ko'ra ko'rsatmalar
Omnopon	Ampoules 2%-1 ml	+	+	+	1 ml	alohida-Alohida ko'ra ko'rsatmalar
Fentanil transdermal tizimlari (yamalar-yamalar)	12,5, 25,50,75,100 mcg /soat fentanil tuzatish	+	+	+	1 patch uchun 72 soat,	alohida-Alohida ko'ra ko'rsatmalar

Eslatma:

1. bir onkologiya nuqtai agar davolash emas, qondirish talablarini radicality, u deb nomlangan palliativ. Palliativ davolash jarrohlik, kimyoterapevtik, radioterapiya, kemoradyoterapiya, 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 methods.
2. In palliativ yordam, yuqorida aytib o'tilgan barcha asosiy va qo'shimcha dorilar dori terapiyasi sifatida ishlatilishi mumkin
3. . Antitumor davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: qizil qon hujayralari massasi, yangi muzlatilgan plazma (FFP), 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, RUSSCOtavsia 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.