

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

«QIN SARATONI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

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



_____ 2025_ yil

«QIN SARATONI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

QIN SARATONI

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

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

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
XKT-10: D07.2 C52 XKT-11: 2C71 2C71.0 2C71.1 2C71.2 2C71.Y 2C71.Z	Qin saratoni	<ul style="list-style-type: none"> - Onkolog - Umumiy amaliyot shifokori - Onkoginekolog - Ginekolog - Reabilitolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Gepatolog - Dermatovenerolog - Infeksionist - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Revmatolog - Urolog - Ftiziatr 	<ul style="list-style-type: none"> - Onkoginekolog - Radiolog - Ximioterapevt - Reabilitolog - Palliativ davot bo'yicha mutaxassis 	<ul style="list-style-type: none"> - Gepatolog - Ginekolog - Dermatovenerolog - Infeksionist - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Reanimatolog - Revmatolog - Transfuziolog - Urolog

			- rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori		- Ftiziatr - Jarroh - Yuz-jag' jarrohi - rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori
--	--	--	--	--	--

QIN SARATONI NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

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

	umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);							
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	11. Odam papillomavirusini aniqlash testi (DNK OPV)		+		+	+	Skrining va erta aniqlash algoritmi asosida	-
	12. Bioptatni sitologik tekshirish (limfa tuguni,		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin	-

	hosilani)*						va ko'rsatmaga asosan	
	13. Biopstatni gistologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. ProBNP			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Biopstatni immunogistoximik tekshirish (limfa tugunini, hosilani, trepano biopstatni)					+	+	Ko'rsatmaga asosan

Izoh:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Vulvoskopiya, vaginoskopiya, kolposkopiya, bachadon bo'ynidagi barcha shubhali sohalardan biopsiya va servikal kanaldan qirma olish, zarurat bo'lsa — bachadon bo'yni konizasiyasi		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Kichik chanoq v/i kontrastlash bilan magnit-rezonans tomografiyasi			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ko'krak qafasi, qorin bo'shlig'i va qorin parda orti kompyuter tomografiyasi;			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Sistoskopiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. Rektoromanoskopiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin	-

							va ko'rsatmaga asosan	
	8. Ekskretor urografiya, renografiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	9. Tegib turgan sog'lom to'qima bilan birgalikda qin o'smasidan ponasimon biopsiya olib		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	10. Alohida bachadon tanasi va bachadon bo'yni shilliq qavatida diagnostik qirma olish		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	11. EKG;	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	13. Butun tana PET/KTsi*					+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	14. Kontrastli MSKT **				+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki Ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

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

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

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

	1. Burun yondosh		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
--	------------------	--	---	---	---	---	--------------------	---

	bo'shliqlari rentgenografiyasi							
	2. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. FGDS;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bronxoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Kolonoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Qorin bo'shlig'i a'zolarining kontrast rentgen tekshiruvi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Skelet suyaklarini rentgenografiyasi yoki ssintigrafiyasi			+	+	+	Suyaklarni metastatik shikastlanishiga gumon bo'lganda	
	12. Plevra bo'shliqlari, periferik limfa tugunlari, qalqonsimon bez UTTsi.	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

***STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

1. Jarrohlik davosini o'tkazish.
2. Kimyo terapiya o'tkazish. Standart kimyo terapiya uchun Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining va hududiy filiallarning kunduzgi stasionar sharoitini qo'llash zarur (ambulator kimyo terapiya). Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.
3. Kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
4. Tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, o'smadan qon ketish va boshqalar).

5. Nur terapiyani ambulator sharoitda o'tkazish kerak.

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

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Doksorubisin	10 mg, 20 mg, 50 mg, Flakonlarda liofillangan kukun shaklida, vena ichiga tomchilab				+	+	50–60 mg/m ² v/i 1-chi kun	50–60 mg/m ² . 300–550 mg/m ² umumiy doza (kumulyativ doza)
Sisplatin	25, 50,100 mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	55-60 mg / m ²	50-75 mg / m ²
Paklitaksel	30mg, 100mg, 260mg, 300mg flakonda, v/i yuborish uchun				+	+	175mg/ m ²	260-300 mg/ m ²
Karboplatin	150, 450 mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Ifosfamid	200 mg, 500 mg, 1 g, 2 g. Flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab				+	+	1,2–2,4 g/m ² /kun	jami 6–12 g/m ² /kurs
Dosetaksel	10 mg, 20 mg, 80 mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	50-60 mg/m ²	75 mg/ m ²
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga				+	+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	125 mg/ m ²	375 mg/ m ²

Topotekan	Liofilizat flakonda 1 mg va 4 mg, vena ichiga				+	+	1,5 mg/m ²	7,5 mg/ m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg. Flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab				+	+	130 mg/m ²	130 mg/m ²
Vinorelbin	10 mg, 50 mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	30 mg/ m ²	60 mg/ m ²
Bevasizumab	100mg, 400mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	5mg-15mg/kg	450mg-1500mg
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga					+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Prednizolon	5 mg tabletka, ichishga, 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun ampula	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonda, v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga

								asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

Izoh: O'smalarga qarshi davolashdan keyin yuzaga kelgan gematologik asoratlarni tuzatish uchun quyidagi gemokomponentlar talab etiladi: eritrositar massa, yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombosit konsentrati. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi.

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg

Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg v/akon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4-8mg	20-32mg
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislari, t/o	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletkalar 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan

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

Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotalari	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltotzat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	+	+	1gr-50ml flakon	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

- 1) O'smaga qarshi davoning gematologik asoratlarni korreksiya qilish uchun quyidagi gemokomponentlar zarur: eritrositar massa, leykofiltr, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat, krioprisipmtat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.
- 2) Gastrointestinal asoratlar va ovqatlanish etishmovchiligini korreksiya qilish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishida nutritiv qo'llab-quvvatlov zarur. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.
- 3) Dori preparatlarining dozalari bemorning statusini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (ayollarda "Tuxumdonlar o'smalari" Milliy klinik protokoliga qarang).

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Segmentar vaginektomiya (qinning qisman rezeksiyasi) – o'smaning erta bosqichlarida (T1) – shikastlangan qismni olib tashlash (muayyan chegara bilan) – qinning yuqori yoki o'rta uchdan joylashgan o'smalarda qo'llaniladi				+	+
2. Radikal vaginektomiya – chuqur invaziya holatida (T2) – qinni to'liq olib tashlash – limfodisseksiya va/yoki gisterektomiya bilan birgalikda bajariladi				+	+
3. Gisterektomiya + qin rezeksiyasi (TAH + qisman yoki radikal vaginektomiya) – bachadon bo'yni va qinning yuqori uchi jalb qilinganda – bachadon tana va bo'yni + qinning bir qismi olib tashlanadi – parametriylarning rezeksiyasi bilan birga bo'lishi mumkin				+	+
4. Kichik chanoq ekzenterasiyasi (oldingi/orqa/to'liq) – mahalliy tarqalgan o'smada, xususan residivlarda – qin, bachadon, to'g'ri ichak, siydik pufagini olib tashlash (ko'rsatmaga binoan) – rekonstruktiv plastika va chiqaruv yo'llarini yaratish (nefrostroma, kolostoma va h.k.)				+	+

5. Qo'riqchi limfa tugunlar biopsiyasi (sentinel) – o'smaning erta bosqichida va metastazlar belgilari bo'lmaganda – to'liq limfodisseksiyaga muqobil			***	+	+
6. Chov-son limfodisseksiyasi – qinning pastki uchidagi o'smalarda – epiteliydan kelib chiqqan o'smalarda metastaz xavfi yuqori bo'lgan hollarda shart				+	+
7. Tos limfodisseksiyasi (± paraaortal) – qinning o'rta va yuqori uchidagi o'smalarda – qo'shni tuzilmalarga invaziya bo'lsa amalga oshiriladi				+	+
8. Laparoskopik/gisterektomiya + vaginektomiya – kam invaziv yondashuv – chegaralangan jarayonda va zarur uskuna va tajriba mavjud bo'lsa qo'llaniladi				+	+
9. Qin plastikasi (neovaginoplastika) – to'liq yoki qisman vaginektomiyadan so'ng – avtoto'qima, teri/ichak loskuti yoki sintetik materiallar qo'llaniladi				+	+
10. Diagnostik laparoskopiya – o'smaning qorin bo'shlig'iga tarqalgani gumonida – salnik, qorin pardasi va limfa tugunlar biopsiyasi bilan birga bo'lishi mumkin			***	+	+
11. Limfa tuguni / paravezikal tuzilmaning ochiq biopsiyasi – vizualizasiya bo'yicha metastaz gumoni bo'lsa – davolash taktikasi aniqlanadi			***	+	+
12. Sitoreduktiv jarrohlik (residiv yoki metastatik jarayonda) – rezektabel o'choqlarni olib tashlash – kimyo terapiya yoki nurlantirish bilan birgalikda bo'lishi mumkin				+	+
13. Palliativ jarrohlik aralashuvlari – absesslarni drenajlash, stoma yaratish, infeksiyalangan o'choqlarni rezeksiya qilish			***	+	+

– belgilarni engillashtirish va hayot sifatini oshirish uchun					
---	--	--	--	--	--

Izoh:

* Jarrohlik amaliyotini bajarish malaka oshirgan jamoa va tegishli uskunalar mavjud bo'lganda mumkin

** Jarrohlik amaliyotini bajarish ushbu amaliyot tuman tibbiyot muassasasi klinik amaliyotiga onkologlar tomonidan joriy etilganda mumkin.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Stol №1			+	+	+
Stol №5			+	+	+
Stol №9			+	+	+
Stol №7			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:

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

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

QIN SARATONIDA NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

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

Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang								
Izoh:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;			+	+	+	Gemotrans-fuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Gemotrans-fuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	7. Bioplatni sitologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*		+	+	+	+	Agar sitologik verifikasiya zarur bo'lsa	-
	8. Bioplatni gistologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*					+	+	Gistologik verifikasiya yo'q bo'lsa
Izoh:								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. SOVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati			+	+	+	Shoshilinch	-

	(KIH) va gazlarga aniqlash;						ko'rsatmaga asosan	
	3. Ferritin, folatlar, zardob temirini aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Vulvoskopiya, vaginoskopiya, kolposkopiya, bachadon bo'ynidagi barcha shubhali sohalardan biopsiya va servikal kanaldan qirma olish, zarurat bo'lsa — bachadon bo'yni konizasiyasi			+	+	+	1 davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)			+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi			+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	4. Kichik chanoq v/i kontrastlash bilan magnit-rezonans tomografiyasi				+	+	1 davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	5. EKG;			+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga	-

							asosan	
	6. ExoKG;			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi, qorin bo'shlig'i va qorin parda orti MSKTsi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Sistoskopiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Rektoromanoskopiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ekskretor urografiya, renografiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Tegib turgan sog'lom to'qima bilan birgalikda qin o'smasidan ponasimon biopsiya olib		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Alohida bachadon tanasi va bachadon bo'yni shilliq qavatida diagnostik qirma olish		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. EFGDS;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	10. Bronxoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	11. Kolonoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	12. Rektoromanoskopiya					+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	13. Ekskretor urografiya			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	14. Qorin bo'shlig'i a'zolarining kontrast rentgen tekshiruvi			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	15. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	16. Spirografiya;			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	17. Bosh miya MRTsi kontrastlash bilan			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	18. Skelet suyaklarini rentgenografiyasi yoki ssintigrafiyasi			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	19. Plevra bo'shliqlari, periferik limfa tugunlari, qalqonsimon bez UTTsi.			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	20. Xolter – monitorlash bilan EKG			+		+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	21. Butun tana PET/KTsi*						+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan. Faqatgina konsilium asosida, mutahassis onkologik ishtirokida	-

Izoh:

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

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

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

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

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

Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4-8mg	20-32mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar,	+	+	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg

	ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga								
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g	
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g	
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg	2800 mg	
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg	600 mg	
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut	
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislari, t/o	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan	
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan	
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg	
Famotidin	20 mg tabletkalar,	+	+	+	+	+	40 mg	Individual	

	ichishga							ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar,	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual

	ichishga							ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	+	+	1gr-50ml flakon	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra

Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. Qon to'xtatuvchi jarrohlik amaliyotlari (tomirlarni bog'lash, qinga tampon qo'yish) – qindan kuchli qon ketishida – radikal jarrohlik yoki davolashgacha birinchi yordam sifatida qo'llaniladi			+	+	+
2. Qinni shoshilinch rezeksiya qilish (qisman yoki to'liq vaginektomiya) – o'smaning nekrozi va qon ketishi yoki yiringli yallig'lanish holatlarida – ko'pincha bachadonga o'tib ketganda gisterektomiya bilan birgalikda bajariladi				+*	+
3. Shoshilinch gisterektomiya va vaginektomiya – o'sma bachadon bo'yni va taniga tarqalganda va asoratlangan holatlarda – nekroz, qon ketishi, perforasiya holatlarida			+**	+*	+
4. Nefrostomiya / episistostomiya – o'sma tomonidan siydik yo'llarining siqilishi, siydik tutilishi, gidronefroзда – siydik chiqarishni engillashtirish va buyrak faoliyatini saqlash maqsadida			+**	+	+
5. Sistostomiya yoki siydik nayiga kateter qo'yish – siydik qovug'i bo'ynining o'sma bilan siqilishida – operatsiya qilinmaydigan bemorlarda siydik chiqarishni engillashtirish uchun			+**	+	+
6. Ichak tutilishi yoki perforasiyasida laparotomiya – to'g'ri yoki sigmasimon ichakning o'tmasligida – ichak rezeksiyasi va stoma (kolostoma) chiqarish bilan birga			+	+	+

7. Kichik chanoqdagi yiringli o'choq / Duglas bo'shlig'ini drenaj qilish – o'smaning ifloslanib, parchalanishi holatida – transvaginal, transrektal yoki transabdominal usulda amalga oshiriladi			+	+	+
8. O'smaning parchalangan va nekrozlangan qismini olib tashlash (debridment) – kuchli yallig'lanish-infeksiya jarayonida – infeksiya manbaini yo'qotish uchun o'smaning bir qismini olib tashlash			+**	+	+
9. Shoshilinch traxeostomiya – metastazlar ko'krak o'rtasi yoki bo'yin limfa tugunlariga tarqalganda nafas yo'llarini siqib qo'ysa – nafas yo'llarining o'tkazuvchanligini ta'minlash uchun			+**	+	+
10. Peritoneal lavaj va sanasiya (perforasiya va peritonitda) – qorin bo'shlig'idan yiringli/iflos suyuqlikni tozalash – infeksiya manbai (qin, bachadon va h.k.) rezeksiyasi bilan birga amalga oshiriladi			+	+	+
11. Obstruksiyanı bartaraf etish bo'yicha palliativ operatsiya (kolostomiya, ileostomiya) – rezeksiya qilinmaydigan o'smalarda ichak o'tishi buzilganda – terminal bosqichdagi bemorlarda alomatlarni engillashtirish uchun			+	+	+

Izoh:

- Barcha shoshilinch amaliyotlar stasionar sharoitida, ginekolog-onkolog, abdominal xirurg va anesteziolog ishtirokida amalga oshirilishi kerak.
- Amaliyot hajmi bemor holati, o'smaning tarqalish darajasi va hayot uchun xavfli asoratlar mavjudligiga qarab belgilanadi.

* Jarrohlik amaliyotini bajarish malaka oshirgan jamoa va tegishli uskunalar mavjud bo'lganda mumkin

** Jarrohlik amaliyotini bajarish ushbu amaliyot tuman tibbiyot muassasasi klinik amaliyotiga onkologlar tomonidan joriy etilganda mumkin.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Stol №1			+	+	+
Stol №5			+	+	+
Stol №9			+	+	+
Stol №7			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:

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

(DISPANSERIZASIYA)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv/ginekologik ko'rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Bachadon bo'yni yoki qin cho'ltog'idan surtma olish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon umumiy tahlili, Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. EKG	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq a'zolari, buyraklar, periferik va qorin parda osti limfa tugunlar UTTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	5. Kichik chanoq MRTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

Izoh: Qin saratoni bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkoginekolog yoki onkolog tomonidan kuzatilishi tavsiya etiladi.

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Bemorning shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har chorak	davomiy
	2. Biriktirilgan aholi o'rtasida bachadon bo'yni saraton oldi kasalliklari va saratoni, OPV haqida tushuntirish ishlarini olib borish	+	+	Har chorak	davomiy
	3. Ob'ektiv/ginekologik ko'rik	+	+	Har yili	davomiy
	4. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	davomiy
	5. OPV ga qarshi emlash	+	+	Kalendar reja asosida	-
Izoh:					
	1. OPV testiga surtma olish	+	+	Har 5-10 yilda	2-10 yil
	2. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;	+	+	Har yili	1 yil
	3. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq sohasi: qovuq, bachadon ortiqlari bilan va periferik limfa tugunlar, qorin parda osti limfa tugunlar UTTsi;	+	+	Har yili	1 yil

	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil
	3. Kichik chanoq MRTsi;			Har yili	1 yil

Izoh:

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

Profilaktika usullar	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Davlat dasturiga asosan	Doimiy
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy

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

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv/ginekologik ko'rik	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. O'lchash va shkalani baholash (Karnovskiy shkalasi va boshq.).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Fizik reabilitasiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Energiya va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni adaptasiyasi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixo-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq soha: siydik qopi, bachadon va ortiqlari, qovuq va periferik, qorinparda orti limfa tugunlar		+	+	Har yili	1 yil

	UTTsi;					
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;		+	+	Har yili	1 Yil
	3. Kichik chanoq MRTsi;				Har yili	1 yil
Izoh:						

(PALLIATIV DAVO)

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

	aniqlash (HIVAg/anti-HIV);				ko'rsatmaga asosan	
	9. B va C virusli hepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Bioplatni sitologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*		+	+	1-chi davro boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Bioplatni gistologik tekshirish (bachadon bo'yni hosilani)*			+	1-chi davro boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Odam papillomavirusini aniqlash testi (DNK OPV)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. B va C hepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Bioplatni immunogistoximik tekshirish (limfa tugunini, hosilani, trepano bioplatni)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

	1. Vulvoskopiya, vaginoskopiya, kolposkopiya, bachadon bo'ynidagi barcha shubhali sohalardan biopsiya va servikal kanaldan qirma olish, zarurat bo'lsa — bachadon bo'yni konizasiyasi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
Instrumental tekshiruvlar	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Kichik chanoq v/i kontrastlash bilan magnit-rezonans tomografiyasi		+	+	1-davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Ko'krak qafasi, qorin bo'shlig'i va qorin parda orti kompyuter tomografiyasi;		+	+	1-davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. EKG;		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. ExoKG;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. Butun tana PET/KTsi*			+	Eng kamida 6 oyda 1 marta	Butun hayot davomida
	9. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKTsi, Kichik chanoq MRTsi **			+	PET/KT o'tkazilmasa yoki Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Sistoskopiya		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	11. Rektoromanoskopiya		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Ekskretor urografiya, renografiya		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Tegib turgan sog'lom to'qima bilan birgalikda qin o'smasidan ponasimon biopsiya olib		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Alohida bachadon tanasi va bachadon bo'yni shilliq qavatida diagnostik qirma olish		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. FGDS;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Bronxoskopiya;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Kolonoskopiya;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Qorin bo'shlig'i a'zolarining kontrast rentgen tekshiruvi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. Bosh miya MRTsi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Skelet suyaklarini rentgenografiyasi yoki ssintigrafiyasi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Plevra bo'shliqlari, periferik limfa tugunlari, qalqonsimon bez UTTsi.		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Xolter – monitorlash bilan EKG		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

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

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

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

1. Palliativ jarrohlik amaliyoti, kimyoterapiya, target davolash, nur terapiya va davolash boshqa turlarini o'tkazish;
2. Bachadon bo'yni hosiladan birlamchi yoki takroriy biopsiyasini o'tkazish;
3. Ambulatoriya terapiyasi bilan tuzatilmagan asoratlarni davolash;
4. Simptomatik davolash o'tkazish.

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

Izoh:

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)		Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi nomi	Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi					
Doksorubisin	10 mg, 20 mg, 50 mg, Flakonlarda liofillangan kukun shaklida, vena ichiga tomchilab			+	50–60 mg/m ² v/i 1-chi kun	50–60 mg/m ² . 300–550 mg/m ² umumiy doza (kumulyativ doza)
Sisplatin	25, 50,100 mg flakonda v/i yuborish uchun			+	55-60 mg / m ²	50-75 mg / m ²
Paklitaksel	30mg, 100mg, 260mg, 300mg flakonda, v/i yuborish uchun			+	175mg/ m ²	260-300 mg/ m ²
Karboplatin	150, 450 mg flakonda v/i yuborish uchun			+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Ifosfamid	200 mg, 500 mg, 1 g, 2 g. Flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab			+	1,2–2,4 g/m ² /kun	jami 6–12 g/m ² /kurs
Dosetaksel	10 mg, 20 mg, 80 mg flakonda v/i yuborish uchun			+	50-60 mg/m ²	75 mg/ m ²

Gemsitabin	200 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga			+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda v/i yuborish uchun			+	125 mg/ m ²	375 mg/ m ²
Topotekan	Liofilizat flakonda 1 mg va 4 mg, vena ichiga			+	1,5 mg/m ²	7,5 mg/ m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg. Flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab			+	130 mg/m ²	130 mg/m ²
Vinorelbin	10 mg, 50 mg flakonda v/i yuborish uchun			+	30 mg/ m ²	60 mg/ m ²
Bevasizumab	100mg, 400mg flakonda v/i yuborish uchun			+	5mg-15mg/kg	450mg-1500mg
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga			+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Prednizolon	5 mg tabletka, ichishga, 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun ampula	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonda, v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga

						asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	4-8mg	20-32mg
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	1 g	7 g

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

Foliy kislotalari	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotalari	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	1gr-50ml flakon	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

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

Izoh:

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

Mazkur klinik protokol va standartlar O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazir o'rinbosari Basitxanova E.I, Tibbiy sug'urta boshqarmasi boshlig'i Sh. Almadanov, 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.