

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**

**«YO‘G‘ON ICHAK VA REKTOSIGMOID SOHA 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

**«YO'G'ON ICHAK VA REKTOSIGMOID SOHA SARATONI» NOZOLOGIYASI BO'YICHA  
MILLIY STANDARTLAR**

**TOSHKENT 2025**

Sog'liqni saqlash vazirining

## YO'G'ON ICHAK VA REKTOSIGMOID SOHA 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
<b>XKT-10:</b> C18 C18.0 C18.1 C18.2 C18.3 C18.4 C18.5 C18.6 C18.7 C18.8 C18.9 C19	Yo'g'on ichak va rektosigmoid soha saratoni	- Onkolog - Onko-koloproktolog - Koloproktolog - Umumiy amaliyot shifokori - Jarroh - Reabilitolog	- Gepatolog - Dermatovenerolog - Infeksionist - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Revmatolog - Urolog - Ftiziatr - rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori	- Onko-koloproktolog - Ximioterapevt - Radiolog - Reabilitolog - Palliativ davo bo'yicha mutaxassis	- Gepatolog - Ginekolog - Dermatovenerolog - Infeksionist - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Reanimatolog - Revmatolog - Transfuziolog - Urolog - Ftiziatr - Jarroh
<b>XKT-11:</b> 2B90-2B9Y 2B90 2B90.0 2B90.00 2B90.0Y					

2B90.0Z 2B90.1 2B90.10 2B90.1Y 2B90.1Z 2B90.2 2B90.20 2B90.2Y 2B90.2Z 2B90.3 2B90.30 2B90.3Y 2B90.3Z 2B90.Y 2B90.Z 2B91 2B91.0 2B91.Y 2B91.Z 2B93 2B93.0 2B93.Y 2B93.Z 2B9Y					- Yuz-jag' jarrohi - rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori
--	--	--	--	--	--

**YO'G'ON ICHAK VA REKTOSIGMOID SOHA 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		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Har safar murojaat qilganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuv, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi				+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgancha	
<b>Reabilitolog</b>	5. FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshq.		+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	
<b>Izoh:</b> 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.								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va	-

	(natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);						ko'rsatma asosida	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	11. Onkomarkerlarga qon tahlili: AFP, REA, SA 242, SA19-9;		+		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. Bioptatni sitologik		+	+	+	+	1-chi davo	-

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

**Izoh:**

\* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	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. Standart sitogeneti tekshirish;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	6. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. ProBNP				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Prokalsitonin		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	12. Biopstatni immunogistoximik tekshirish (limfa tugunini, hosilani, trepano biopstatni)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Agar adenokarsinoma bilan bog'liq uzoq metastazlar tashxislangan yoki shubha qilingan bo'lsa, o'sma biopstatida RAS mutasiyasi (KRAS va NRAS genlarining 2–4 ekzonlari) tahlil qilinishi kerak					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. O'sma (biopsiya va jarrohlikdan keyingi materiallar, shisha bloklar, suyuqliklar, erkin aylanayotgan o'sma DNK) molekulyar-genetik tadqiqotlari «instrumental tekshiruvlar» bo'limida ko'rsatilgan holatlarda shubha tug'ilganda o'tkazilishi kerak					+	Ko'rsatmaga asosan	-
<b>Izoh:</b>								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Irrigioskopiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin	-

							va ko'rsatmaga asosan	
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Kichik chanov MRTsi;			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. EKG;	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	8. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental</b>	1. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

tekshiruvlar	2. UZ-kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgenoskopik tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. 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.

**\*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		
Bevasizumab	100 mg, 400 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun				+	+	5mg-15mg/kg	450mg- 1500mg
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun				+	+	125 mg/ m <sup>2</sup>	375 mg/ m <sup>2</sup>
Kalsiya folinat	ampulalar 10 mg/ml; tabletkalar 15 mg				+	+	15–25 mg/m <sup>2</sup>	kursda100– 500 mg
Kapesitabin	tabletkalar 150 mg, 500 mg				+	+	1250 mg/m <sup>2</sup> sutkada 2 mahal	35000 mg/m <sup>2</sup>
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab				+	+	130 mg/m <sup>2</sup>	130 mg/m <sup>2</sup>
Panitumumab*	flakonlar 100 mg/5 ml, 400 mg/20 ml				+	+	6 mg/kg haftada 1 marta yoki har	o'rtacha 48– 72 mg/kg 8–

							2 haftada bir marta	12 hafta davomida (4–6 marta yuboriladi)
Regorafenib*	tabletkalar 40 mg				+	+	160 mg sutkada 1 marta	2240 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Ramusirumab*	flakonlar 100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml				+	+	8 mg/kg har 2 haftada	o'rtacha 48–64 mg/kg 12 hafta davomida (6 marta yuboriladi)
Trifluridin –tipirasil*	tabletkalar 15 mg/6.14 mg, 20 mg/8.19 mg (trifluridin/tipirasil)				+	+	35 mg/m <sup>2</sup> (trifluridin bo'yicha) kuniga 2 marta	980–1260 mg/m <sup>2</sup> 28 kunlik sikl uchun (10 kun qabul, 18 kun tanaffus)
Ftorurasil	ampulalar 500 mg/10 ml, 1000 mg/20 ml, 2500 mg/50 ml				+	+	370–600 mg/m <sup>2</sup>	3700–6000 mg/m <sup>2</sup> 10–15 kunlik kurs uchun
Setuksimab	flakonlar 100 mg/20 ml, 200 mg/100 ml, 500 mg/100 ml				+	+	yuklama dozasi — 400 mg/m <sup>2</sup> , so'ngra 250 mg/m <sup>2</sup> haftasiga bir marta	o'rtacha 1900–2900 mg/m <sup>2</sup> 6 haftada (6–7 marta yuboriladi)
Vemurafenib*	tabletkalar 240 mg				+	+	960 mg kuniga 2 marta (1920	53 760 mg 28 kunlik sikl

							mg/kun)	uchun
Dabrafenib*	kapsulalar 50 mg, 75 mg				+	+	150 mg kuniga 2 marta (300 mg/kun)	8400 mg 28 kunlik sikl uchun
Kobimetinib*	tabletkalar 20 mg				+	+	60 mg kuniga 1 marta	1260 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Lapatinib	tabletkalar 250 mg				+	+	1250–1500 mg kuniga 1 marta	35 000–42 000 mg 28 kunlik sikl uchun
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga				+	+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Pertuzumab*	flakonlar 420 mg/14 ml, 600 mg/10 ml (teri ostiga)				+	+	yuklama dozasi — 840 mg, so'ngra 420 mg har 3 haftada	o'rtacha 2100–2520 mg 6 haftada (2 marta yuboriladi)
Trastuzumab	flakonlar 150 mg, 420 mg, 600 mg				+	+	yuklama dozasi — 8 mg/kg, so'ngra 6 mg/kg har 3 haftada	o'rtacha 32–44 mg/kg 12 haftada (4 marta yuboriladi)
Sisplatin	flakonlar 10 mg/10 ml, 50 mg/50 ml, 100 mg/100 ml				+	+	50–100 mg/m <sup>2</sup> 3–4 haftada bir marta yoki bo'lib-bo'lib	200–300 mg/m <sup>2</sup> 4–6 haftada
Karboplatin	150, 450 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun				+	+	100- 400 mg/m <sup>2</sup>	150-750 mg
Prednizolon	5 mg tabletkalar, 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 konsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi.**

**\* O'zbekiston Respublikasida registrasiya qilingandan so'ng qo'llaniladi**

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

Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg v-lakon 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,	+	+	+	+	+	80 mg	Individual

	ma=alliy							ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletka, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual

								ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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
Gidrosietilkraxmal 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. Dori preparatlarining dozalari bemorning statusini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (ayollarda "Tuxumdonlar o'smalari" Milliy klinik protokoliga qarang).**

**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		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
<b>1. O'ng tomonlama gemikolektomiya</b> – ko'r, yuqoriga ko'tariluvchi chamber ichak va o'ng burchakdagi o'smalarda – ko'r, yuqoriga ko'tariluvchi va ko'ndalang chamber ichak qismi hamda regionar limfa tugunlari olib tashlanadi				+	+
<b>2. Kengaytirilgan o'ng tomonlama gemikolektomiya</b> – o'sma poperech chamber ichakka o'tganda – poperech chamber ichakning 2/3 qismigacha rezeksiya qilinadi				+	+
<b>3. Transverzokolektomiya</b> – ko'ndalang chamber ichak o'rta qismidagi o'smalarda – qon tomir tuzilmalari bilan birga ko'ndalang chamber ichak rezeksiyasi				+	+
<b>4. Chap tomonlama gemikolektomiya</b> – taloq burchagi va pastga tushuvchi chamber ichak o'smalarida – pastga tushuvchi chamber ichak va poperech/sigmasimon ichak qismlari olib tashlanadi				+	+
<b>5. Taloq burchagining rezeksiyasi (segmentar)</b> – ushbu sohada cheklangan o'sma bo'lganda – texnik jihatdan murakkab zona, mobilizasiya talab etiladi					+
<b>6. Sigmektomiya (sigmasimon ichak rezeksiyasi)</b> – sigmasimon ichak o'smalarida – etarli limfodisseksiya va xavfsiz rezeksiya chegaralari bilan segment rezeksiya qilinadi				+	+
<b>7. Subtotal kolektomiya</b> – tarqalgan yoki sinxron o'smalarda – chamber ichakning katta qismi olib tashlanadi				+	+

<b>8. Total kolektomiya</b> – irsiy sindromlar (FAP, Linch) yoki ko‘p sonli o‘smalarda – doimiy ravishda ileorektoanastomoz yoki uzaytirilgan rekonstruksiya bilan o‘tkaziladi					+
<b>9. Rektosigma o‘tish joyi rezeksiyasi birlamchi anastomoz bilan</b> – rezektabel o‘smalarda standart usul – to‘liq mezokolektomiya (TME) va D2–D3 darajada limfodisseksiya majburiy				+	+
<b>10. To‘g‘ri ichakning oldingi pastki rezeksiyasi (o‘sma ampulaga yaqin joylashganda)</b> – sfinkterni saqlagan holda – o‘tish zonasidagi o‘smalar uchun mo‘ljallangan				+	+
<b>11. Laparoskopik rezeksiya</b> – barcha turdagi kolektomiyalar uchun minimal invaziv usul (ko‘rsatma bo‘lganda)				+	+
<b>12. Sitoreduktiv xirurgiya + HIPEC</b> – rezektabel o‘choqli karsinomatoz hollarida				+	+
<b>13. Palliativ operatsiyalar</b> – aylanma anastomozlar, debalking, stent qo‘yish, kolostoma yaratish			+	+	+
<b>Izoh:</b>					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Stol №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 kaxeziya 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.)

**YO'G'ON ICHAK VA REKTOSIGMOID SOHA 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 IATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IAT markazi		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b> Vrach-ginekolog, Onkgineklog, reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Bemor bo'limga kelganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi va intensiv terapiya o'tkazish			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgan	
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b> Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	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;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
Izoh:								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. SOVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ferritin, folatlar, zardob temirini aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

## Izoh:

<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Irrigoskopiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Kichik chanov MRTsi;			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. 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	-

	7. EKG;	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	8. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. UZ-kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgen tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Tomirlar (vena va/yoki		+	+	+	+	Ko'rsatmaga	-

	arteriyalar) UTDGsi;						asosan	
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Kontrastli MSKT **				+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki Ko'rsatmaga asosan	-

**Izoh:**

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

- kechgi asoratlar mavjud bo'lganda, ular jarrohlik davolashdan so'ng yuzaga kelib, stasionar davolanishni talab qilsa.
- 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).

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

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

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



Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg v sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
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, 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	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga

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

	40 mg tabletkalar, ichishga							
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 eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								

**(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*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
<b>1. Zararlangan ichak segmentini rezeksiya qilish va stoma qo'yish (Gartman operatsiyasi) <sup>1</sup></b> – sigmasimon va rektosigma sohalaridagi o'smalarda – o'smani olib tashlash, distal segmentni yopish, proksimal kolostomani chiqarish			+	+	+
<b>2. Ikki bosqichli operatsiya <sup>1</sup></b> a) Birinchi bosqich — proksimal engillashtiruvchi stoma (kolostoma, chekostoma) qo'yish b) Ikkinchi bosqich (keyinroq) — o'smani radikal rezeksiya qilish – og'ir intoksikasiya yoki beqaror bemorlarda qo'llaniladi			+	+	+
<b>3. Aylanma (yonlama) koloenteroanastomoz <sup>1</sup></b> – radikal rezeksiya imkonsiz va stomaga qarshi ko'rsatma bo'lganda – nooperabel o'smada palliativ chora sifatida			+	+	+
<b>4. Stent qo'yish (endoskopik dekompressiya) <sup>1</sup></b> – ixtisoslashtirilgan markazlarda "jarrohlikka ko'prik" yoki palliativ usul sifatida – chap tomon chambar ichak o'smalarida			+	+	+
<b>5. Perforasiya manbasini bartaraf etish, o'smani rezeksiya qilish va stoma chiqarish <sup>2</sup></b> – kolostoma qo'yish bilan ekstren rezeksiya (Gartman usuli) – generalizasiyalashgan peritonitda — faqat zarur minimal aralashuv			+	+	+

<b>6. Oraliq bosqich: sanasiya, drenaj, stoma</b> <sup>2</sup> – nostabil bemorlarda "damage control surgery" taktikasi bilan keyinga qoldirilgan radikal aralashuv			+	+	+
<b>7. Segmentar ichak rezeksiyasi birlamchi anastomoz yoki stoma bilan</b> <sup>3</sup> – gemodinamikaga va zararlangan hajmga bog'liq holda – ko'proq ko'ndalang, yuqoriga ko'tariluvchi va pastga tushuvchi chamber ichak o'smalarda qo'llaniladi			+	+	+
<b>8. Qon ketish manbasini bog'lash / tamponada / lokal koagulyasiya (endoskopik tarzda mumkin)</b> <sup>3</sup> – beqaror holatda vaqtinchalik chora sifatida			+	+	+
<b>9. Abssessni drenaj qilish (ochiq yoki teridan o'tkazilgan usulda)</b> <sup>4</sup> – radikal bosqich oldidan jarrohlikka tayyorgarlik			+	+	+
<b>10. Ichak devori erishi yoki perforasiya xavfida shoshilinch rezeksiya</b> <sup>4</sup> – zarurat tug'ilganda stoma qo'yish bilan bajariladi			+	+	+

**Izoh:**

<sup>1</sup> Chamber ichak va rektosigma sohasi xavfli o'smasining asoratlangan holatlarida shoshilinch jarrohlik aralashuvlari

<sup>2</sup> O'smaning perforasiyasi (peritonit) holatida

<sup>3</sup> Kuchli qon ketishda

<sup>4</sup> O'sma absessi / infiltrati / parakolik flegmon holatida

(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 №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
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	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
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Qon umumiy tahlili, trombositlar sonini hisoblash bilan	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	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. Qorin bo'shlig'i, qorin parda orti kontrastli MSKTsi yoki butun tana PET/KTsi	+	+	Ko'rsatmaga asosan	5 yil
<b>Izoh:</b> Yo'g'on ichak va rektosigmoid soha saratoni bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkolog tomonidan kuzatilishi tavsiya etiladi.					

**(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)**

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Bemorning shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har chorak	Doimiy
	2. Biriktirilgan aholi o'rtasida bachadon bo'yni saraton oldi kasalliklari va saratoni, OPV haqida tushuntirish ishlarini olib borish	+	+	Har chorak	Doimiy
	3. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	Har yili	Doimiy
	4. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	Doimiy
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;	+	+	Har yili	Doimiy
	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	Doimiy
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Totalnaya kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy
	2. Irrigoskopiya		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy
	3. 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	Doimiy

	4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	Doimiy
	5. Qorin bo'shlig'i MSKTsi, Kichik chanoq MRTsi yoki butun tana PET/KTsi*;			Ko'rsatma bilan	Doimiy

**Izoh:**

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

<b>Profilaktika usullar</b>	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
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
<b>Reabilitolog ko'rigi</b>	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
<b>Izoh:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	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
<b>Izoh:</b>						
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq soha: siydik qopi, bachadon va ortiqlari, qovuq va periferik,		+	+	Har yili	1 yil

	qorinparda orti limfa tugunlar UTTsi;					
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;		+	+	Har yili	1 Yil
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKTsi, Kichik chanoq MRTsi yoki butun tana PET/KTsi*;				Ko'rsatma bilan	1 yil

**Izoh:**

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

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati	
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
<b>Izoh:</b>							
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;			+	+	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			+	+	Birinchi davodan oldin,	Butun hayot davomida

	gepatit B va C markerlarini aniqlash				keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. B va C virusli hepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Onkomarkerlarga qon tahlili: AFP, REA, SA 242, SA19-9;		+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Biopstatni sitologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*			+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Biopstatni gistologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*				1-chi davoboshlanishidan oldin va 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.

<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);		+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Irrigoskopiya		+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTSi;		+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	5. Kichik chanov MRTsi;		+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. EKG;		+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. ExoKG;			+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. Ko'krak qafasi MSKTsi		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	10. Bosh miya MRTsi		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	11. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	12. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	13. Xolter – monitorlash bilan EKG			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	14. Butun tana PET/KTsi*			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	15. Kontrastli MSKT **			+	PET/KT o'tkazilmasa yoki 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.

<b>Palliativ davo usullar</b>	1. Palliativ jarrohlik amaliyoti			+	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:**

<b>Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)</b>		<b>Uy sharoitida</b>	<b>OSHP/OP / KTMP</b>	<b>Stasionar sharoitida</b>	<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
<b>Dori-vositasi nomi</b>	<b>Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi</b>					
Bevasizumab	100 mg, 400 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun			+	5mg-15mg/kg	450mg-1500mg
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun			+	125 mg/ m <sup>2</sup>	375 mg/ m <sup>2</sup>
Kalsiya folinat	ampulalar 10 mg/ml; tabletkalar 15 mg			+	15–25 mg/m <sup>2</sup>	kursda100–500 mg
Kapesitabin	tabletkalar 150 mg, 500 mg			+	1250 mg/m <sup>2</sup> sutkada 2 mahal	35000 mg/m <sup>2</sup>
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab			+	130 mg/m <sup>2</sup>	130 mg/m <sup>2</sup>
Panitumumab*	flakonlar 100 mg/5 ml, 400 mg/20 ml			+	6 mg/kg haftada 1 marta yoki har 2 haftada bir marta	o'rtacha 48–72 mg/kg 8–12 hafta davomida (4–6 marta yuboriladi)

Regorafenib*	tabletkalar 40 mg			+	160 mg sutkada 1 marta	2240 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Ramusirumab*	flakonlar 100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml			+	8 mg/kg har 2 haftada	o'rtacha 48–64 mg/kg 12 hafta davomida (6 marta yuboriladi)
Trifluridin –tipirasil*	tabletkalar 15 mg/6.14 mg, 20 mg/8.19 mg (trifluridin/tipirasil)			+	35 mg/m <sup>2</sup> (trifluridin bo'yicha) kuniga 2 marta	980–1260 mg/m <sup>2</sup> 28 kunlik sikl uchun (10 kun qabul, 18 kun tanaffus)
Ftorurasil	ampulalar 500 mg/10 ml, 1000 mg/20 ml, 2500 mg/50 ml			+	370–600 mg/m <sup>2</sup>	3700–6000 mg/m <sup>2</sup> 10–15 kunlik kurs uchun
Setuksimab	flakonlar 100 mg/20 ml, 200 mg/100 ml, 500 mg/100 ml			+	yuklama dozasi — 400 mg/m <sup>2</sup> , so'ngra 250 mg/m <sup>2</sup> haftasiga bir marta	o'rtacha 1900–2900 mg/m <sup>2</sup> 6 haftada (6–7 marta yuboriladi)
Vemurafenib*	tabletkalar 240 mg			+	960 mg kuniga 2 marta (1920 mg/kun)	53 760 mg 28 kunlik sikl uchun
Dabrafenib*	kapsulalar 50 mg, 75 mg			+	150 mg kuniga 2 marta (300 mg/kun)	8400 mg 28 kunlik sikl uchun
Kobimetinib*	tabletkalar 20 mg			+	60 mg kuniga 1 marta	1260 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Lapatinib	tabletkalar 250 mg			+	1250–1500 mg kuniga 1 marta	35 000–42 000 mg 28 kunlik sikl uchun
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga			+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Pertuzumab*	flakonlar 420 mg/14 ml, 600 mg/10 ml (teri ostiga)			+	yuklama dozasi — 840 mg, so'ngra 420 mg har 3 haftada	o'rtacha 2100–2520 mg 6 haftada (2 marta yuboriladi)
Trastuzumab	flakonlar 150 mg, 420 mg, 600 mg			+	yuklama dozasi — 8 mg/kg, so'ngra 6 mg/kg har 3 haftada	o'rtacha 32–44 mg/kg 12 haftada (4 marta yuboriladi)
Sisplatin	flakonlar 10 mg/10 ml, 50 mg/50 ml, 100 mg/100 ml			+	50–100 mg/m <sup>2</sup> 3–4 haftada bir marta yoki	200–300 mg/m <sup>2</sup> 4–6 haftada

					bo'lib-bo'lib	
Karboplatin	150, 450 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun			+	100- 400 mg/ m <sup>2</sup>	150-750 mg
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, asosol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg v sutka	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
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 tabletka, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga	Individual ko'rsatmaga

					ko'ra	ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislotasi	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 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	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

(GEK 130/200)						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 radikal 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. 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.