

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**

**"INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK
NEYROENDOKRIN O'SMALARI" NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK
PROTOKOLLAR**

TOSHKENT – 2025

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



_____ 2025_ yil

**«INGICHKA IChAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA IChAK
NEYROENDOKRIN O'SMALARI» NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY STANDARTLAR**

TOSHKENT 2025

INGICHKA IChAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA IChAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI

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
KXT-10: S17.0 S17.1 S17.2 S17.8 S17.9 S24.1 KXT-11: 2B80 2B80.0 2B80.00 2B80.01 2B80.0Y	INGICHKA IChAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA IChAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI	Abdominal okoxirurg Ximioterapevt Radiolog Jarroh	Abdominal onkoxirurg Ftiziatr Rentgenolog Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach KT mutaxasis PET-KT mutaxasis Endoskopist vrach UTT vrachi Nevropatolog Neyroxirurg Gepatolog Ginekolog	Abdominal onkoxirurg Ximioterapevt Radiolog Anesteziolog- reanematolog Onkolog	Onkourolog Onkomammolog Onkokoloproktolog Onkoginekolog Abdominal onkoxirurg LOR onkoxirurg Onkooftalmolog Onkomorfolog Torokal xirurg Pulmanolog Kardiolog Ftiziatr Rentgenolog

2B80.OZ			Otorinoloringolog		Rentgenendovaskulyar
2B80.1			Oftalmolog		diagnostika va
2B80.10			Psixolog		davolovchi vrach
2B80.11			Psixiatr		KT mutaxasis
2B80.1Y			Proktolog		PET-KT mutaxasis
2B80.1Z			Revmatolog		Endoskopist vrach
2B80.2			Urolog		UTT vrachi
2B80.20					Nevropatolog
2B80.21					Neyroxirurg
2B80.2Y					Gepatolog
2B5B.1					Ginekolog
2B80.Y					Otorinoloringolog
2B80.Z					Oftalmolog
					Psixolog
					Psixiatr
					Proktolog
					Revmatolog
					Urolog

INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI NOZOLOGIYA SI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA va DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

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

	kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);						oldin va ko'rsatma asosida	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini 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. V va S virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-

	11. CA19-9, REA onkomarkerlarini aniqlash		+	+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. Xromogranina A ni aniqlash (Ichak NEO' larida)			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila)*				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	15. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobioptat)				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. V va S gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Qonni kislota ishqoriy holati			+	+	+	Ko'rsatmaga	-

	(KIH) va gazlarga aniqlash;						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. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Periferik qon IFT;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Standartnoe – sitogeneticheskoe issledovanie				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Sitologicheskoe issledovanie assiticheskoy, plevralnoy i perikardialnoy jidkosti			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. Molekulyarno-geneticheskie issledovaniya metodom FISH, PSR					+	Ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ezofagogastroduodeno-fibroskopiya biopsiya bilaya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga	-

							asosan	
	2. Qizilo'ngachning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'daning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va sut bezlari UTTsi			+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti a'zolarining kontrastli MSKT			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. Faterov so'rg'ichi saratonida ERXPG				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	8. Faterov so'rg'ichi saratonida Endo-UTT				+	+	1-chi davoboshlanishidan	-

							oldin va ko'rsatmaga asosan	
	9. EKG;	+	+	+	+	+	Har davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	10. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Ortopantomogramma;					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	4. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	5. Bronxoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	6. Kolonoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	7. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	8. Spirografiya;	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Mosh miya MRTsi	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	10. Qalqonsimon bez, yumshoq to'qimalar, plevra bo'shliqlari va perikard UTTsi.	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Xavfli jarayonga gumon qilinganda va tashxisni kamroq invaziv usulda tasdiqlash imkoni bo'lmaganda, diagnostik laparoskopiya/laparotomiya o'tkazilishi mumkin				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Laparoskopik aralashuv paytida intraoperasion enteroskopiya bajarilishi mumkin				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. Kuchli qon ketishlarda qon ketish sohasini aniqlash uchun angiografiya o'tkaziladi				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	15. Butun tana PET/KTsi*					+	1-chi davo boshlanishidan oldin va har 4 kursdan so'ng	-
	16. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq kontrastli MSKTsi **				+	+	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, qon ketish va boshq.).
 5. Nur terapiyani ambulator sharoitda o'tkazish kerak.
- Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Kapesitabin	Tabletkalar (odatda 150 mg va 500 mg)			+	+	+	1250 mg/m ² kuniiga ikki marta (ertalab va kechqurun). 2500 mg/m ² kuniga	Kursda 59 500 mg (59,5 g)
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	30-60 mg/m ²	30-60 mg/ m ²

Epirubisin	10 mg, 50 mg, 100 mg flakonlarda				+	+	50–90 mg/m ² v/i	900 mg/m ² gacha
Siklofosfamid	200 mg, 500 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda; tabletkalar 25 mg yoki 50 mg				+	+	200–1000 mg/m ²	6–10 g va undan ko'p
Streptozosin	1 g flakon (vena ichiga yuborish uchun poroshok)				+	+	500 mg/m ² ketma-ket 5 kun davomida yoki 1000–1500 mg/m ² haftasiga 1 marta	6–10 g va undan ko'p
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	100-120 mg / m ²	500-600 mg / m ²
Dakarbazin	100 mg, 200 mg yoki 500 mg liofilizat, vena ichiga yuborish uchun				+	+	150–250 mg/m ² vena ichiga, 5 kun davomida 75–200 mg/m ² og'iz orqali	750–1250 mg/m ²
Temozolomid	Kapsulalar: 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg, 250 mg				+	+	75–200 mg/m ² ichishga	750–1000 mg/m ²
Oktreotid	0,1 mg teri ostiga, kuniga 3 marta				+	+	100–600 mkg/sutka	300 mkg/sut × 30 kun = 9000 mkg (9 mg) oyiga. – kurs javobga bog'liq (ko'pincha — 1–3 oy, so'ngra LAR shakliga o'tiladi)
Lantreotid	90 mg har 28 kunda, 2 oy davomida. 120 mg har 28 kunda (4 haftada bir). 60 mg har 28 kunda (4 haftada bir)				+	+	120 mg har 28 kunda	120 mg × 6 oy = 720 mg kurs dozasi. 120 mg × 12 oy = 1440 mg yiliga
Sandostatina LAR	10 mg, 20 mg, 30 mg				+	+	20–30 mg 4 haftada	20–30 mg 4 haftada

	flakonlarda						1 marta	1 marta
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda				+	+	1000–1250 mg/m ²	6–12 g va undan ko'p
Trastuzumab	150 mg, 420 mg flakonda; shpris-doza: 600 mg trastuzumab + 10 000 birlik gialuronidaza – hajmi: 5 ml				+	+	Yuklash dozasi (birinchi doza): 8 mg/kg. Qo'llab-quvvatlovchi doza: 6 mg/kg. Teri ostiga (belgilangan doza): 600 mg teri ostiga	1-doza (yuklash): 8 × 60 = 480 mg. Qo'llab-quvvatlovchi doza: 6 × 60 = 360 mg. 16 marta qo'llab-quvvatlash: 360 × 16 = 5760 mg
Bevasizumab	100 mg/4 ml va 400 mg/16 ml flakonlarda				+	+	5–15 mg/kg har 2–3 haftada bir marta	7,5 mg/kg × 6 kurs = 45 mg/kg. 15 mg/kg × 6 kurs = 90 mg/kg.
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	200 mg	200 mg/21 kun
Nivolumab	40 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	3 mg/kg	Individual, 480 mg/28 kun gacha
Ipilimumab	50 mg/10 ml va 200 mg/40 ml flakonlarda (vena ichiga yuborish uchun eritma)				+	+	3 mg/kg yoki 1 mg/kg	3 mg/kg × 4 yuborish = 12 mg/kg. 70 kgvaznda —840 mg kurs
Irinotekan	20 mg, 100 mg, 300 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	125 mg/ m ²	375 mg/ m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	50-130 mg/m ²	50-250 mg
Ftorurasil	100 mg/ml				+	+	600–1000	1800-3000

	ampula/flakonlar, hajmi 5 ml, 10 ml yoki 20 ml						mg/m ² /sut 3-5 kun davomida	mg/m ² /sut
Imatinib	400–800 mg/sutka, ogʻiz orqali, uzoq muddat				+	+	400–600 mg/sutkada, KIT mutasiyasida—400 mgdan boshlab	400 mg × 30 kun = 12 000 mg (12 g) oyiga. 400 mg × 365 kun = 146 000 mg (146 g) yiliga
Sunitinib	25–50 mg/sutka, ogʻiz orqali, uzoq muddat				+	+	50 mg ejednevno — nepreivniy priyom (bez pererivov)	50 mg × 28 kun = 1400 mg / sikl. 6 sikl (9 oy) → 1400 mg × 6 = 8400 mg (8,4 g)
Pamidronovaya kislota	90 mg vena ichiga, 4 soatlik infuziya, har 3–4 haftada 1 marta			+	+	+	90 mg v/i tomchilab 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 90 mg yuborilsa: 6 oy → 90 × 6 = 540 mg 12 oy → 90 × 12 = 1080 mg (1,08 g)
Zoledronovaya kislota	Vena ichiga tomchilatib 15 daqqa mobaynida, 4 mg, har 3–4 haftada 1 marta			+	+	+	4 mg v/i tomchilab odin raz 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 4 mg yuborilsa: 12 oy → 4 × 12 = 48 mg
Denosumab	120 mg teri ostiga				+	+	120 mg teri ostiga 4 haftada 1 marta	Agar har oyda 120 mg yuborilsa: 6 oy → 120 × 6 = 720 mg 12 oy → 120 × 12 = 1440 mg (1,44 g)
Kalsiya folinat	400 mg/m ² vena ichiga yoki 200 mg/m ² vena ichiga				+	+	20 dan 400 400 mg/m ² /sut gacha	20 dan 400 mg/m ² /sut gacha
Prednizolon	5 mg tabletkalari,	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg

	ichishga							
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: 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	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

	ampulalar							
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:

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 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	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg

	ichiga, mushak orasiga							
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
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,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut

	200 mg ichishga							
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 marta	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 marta	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon,	+	+	+	+	+	Individual	Individual

	ko'z tomchilari						ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra
Torasehid	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
Furosehid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidrokslorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron 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	+	+	+	+	+	120 mg	480 mg/28

	yuborish uchun							kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.
- 2) Gastrointestinal asoratlar va ovqatlanish etishmovchiligini korreksiya qilish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishida nutritiv qo'llab-quvvatlov zarur. Dori preparatlarining dozalari bemorning statusini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (kattalarda "Ingichka ichak va faterov so'rg'ichi saratoni, ingichka ichak neyroendokrin o'smalari" Milliy klinik protokoliga qarang).

(REJALI JARROHLIK AMALIYO'I)

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
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					

<p>1. Ingichka ichakning segmentar rezeksiyasi mezenterial limfadi-seksiya bilan ¹ Lokallashgan o'smalarda qo'llaniladi. Pastki chap ichak segmentini, uning bo'y-rasi va regionar limfa tugunlarini olib tashlashni o'z ichiga oladi.</p>				+	+
<p>2. O'ng tomonlama gemikolektomiya va limfadi-seksiya ¹ Ileosekal o'tish sohasidagi o'smalar yoki o'ng yo'g'on ichakqa metastazlar bo'lgan hollarda qo'llaniladi.</p>				+	+
<p>3. Palliativ rezeksiyalar ¹ Rezektabel bo'lmagan o'smalarda simptomlarni (masalan, obstruksiya yoki qon ketishi) bartaraf etish maqsadida bajariladi.</p>			+	+	+
<p>4. Pankreatoduodenal rezeksiya (Uippl amaliyoti) limfadi-seksiya bilan ² Muolajaning standart usuli. Me'da osti bezi boshchasi, o'n ikki barmoqli ichak, oshqozonning bir qismi, o't ko'pagi va umumiy o't yo'lini olib tashlashni o'z ichiga oladi, so'ng ovqat hazm qilish tizimi qayta tiklanadi.</p>				+*	+
<p>5. Pilorusni saqlab qoluvchi pankreatoduodenal rezeksiya limfadi-seksiya bilan ² Uippl amaliyotining bir varianti bo'lib, oshqozon pilorusini saqlab qoladi. Bu ba'zi bemorlarda hayot sifatini yaxshilashi mumkin.</p>				+*	+
<p>6. Ampulaga mahalliy rezeksiya limfadi-seksiya bilan ² Invaziya qilmagan kichik o'smalarda bajariladi.</p>				+*	+
<p>7. Ingichka ichakning segmentar rezeksiyasi mezenterial limfadi-seksiya bilan ³ Lokallashgan neyroendokrin o'smalarda qo'llaniladi. O'sma, uning brijejkasi va limfa tugunlari olib tashlanadi.</p>				+	+
<p>8. O'ng tomonlama gemikolektomiya limfadi-seksiya bilan ³ Ileosekal o'tishdagi o'smalar yoki metastazlar bo'lgan hollarda amalga oshiriladi.</p>				+	+

9. Jigar rezeksiyasi limfadiisseksiya bilan ³ Jigarda rezektabel metastazlar mavjud bo'lsa bajariladi.				+	+
10. Sitoreduktiv jarrohlik ³ Ko'p sonli metastazlarda o'sma massasini kamaytirish va simptomlarni engillashtirish maqsadida bajariladi.				+	+
11. Ingichka ichak o'smalarida laparoskopik rezeksiyalar ⁴				+	+
12. Ingichka ichakda hibrid (videoassistirlangan laparoskopik) rezeksiyalar ⁴				+	+
13. Ingichka ichak o'smalarida diagnostik laparoskopiya, reviziya, o'smadan yoki metastazdan biopsiya olish ⁴			+	+	+
14. Limfa tuguni/a'zodan ochiq (ekssizion) biopsiya ⁴ Metastazga gumon qilingan hollarda gistologik tasdiq uchun amalga oshiriladi.		+	+	+	+

Izoh:

¹ Ingichka (o'n ikki barmoqli, och, yonbosh) ichak saratonida amalga oshiriladigan operatsiyalar

² Fater so'rg'ichi ampulasining saratonida amalga oshiriladigan operatsiyalar

³ Ingichka ichak neyroendokrin o'smalarda (NEO) amalga oshiriladigan operatsiyalar

⁴ Ingichka ichakning barcha xil o'smalarida amalga oshiriladigan operatsiyalar

* - muassasada tegishli jihozlar va sertifikatlangan, malakali abdominal onkoxirurg mavjud bo'lgan taqdirda amalga oshiriladi;

(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 №1			+	+	+

Stol №11			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteralnoe pitanie	+	+	+	+	+
Parenteralnoe pitanie	+	+	+	+	+

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.)

INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI 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-reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan 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	

Izoh:

Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha) Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:

Asosiy laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	4. Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. V va S virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	11. CA19-9, REA onkomarkerlarini aniqlash		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	12. Xromogranina A ni aniqlash (Ichak NEO' larida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila)*				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. COVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ezofagogastroduodeno-fibroskopiya biopsiya bilaya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qizilo'ngachning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'daning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va sut bezlari UTTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	6. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti a'zolarining kontrastli MSKT			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. Faterov so'rg'ichi saratonida ERXPG				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. Faterov so'rg'ichi saratonida Endo-UTT				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Bronxoskopiya;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Kolonoskopiya;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. Mosh miya MRTsi	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga	-

							asosan	
	8. Qalqonsimon bez, yumshoq to'qimalar, plevra bo'shliqlari va perikard UTTsi.	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	10. Xavfli jarayonga gumon qilinganda va tashxisni kamroq invaziv usulda tasdiqlash imkoni bo'lmaganda, diagnostik laparoskopiya/laparotomiya o'tkazilishi mumkin				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	11. Laparoskopik aralashuv paytida intraoperasion enteroskopiya bajarilishi mumkin				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	12. Kuchli qon ketishlarda qon ketish sohasini aniqlash uchun angiografiya o'tkaziladi				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	13. Butun tana PET/KTsi*					+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	14. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq kontrastli MSKTsi **				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan, agar PET/KT o'tkazish imkonsiz bo'lsa	

Izoh:

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

bemorlarni RIOvaRIATM ga tekshirish uchun yuborishda, dastlabki davolanish joyida (RIOvaRIATM hududiy filiallarida) jarayonni gistologik verifikatsiyasini o'tkazish zarur. Bemor tegishli jihozlari va sertifikati bor xususiy klinikalarda o'z mablag'lari hisobidan PET-KT tekshiruvlaridan o'tish huquqiga ega.

**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.

***Shoshilinch STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

- Bajarilgan jarrohlik amaliyotining stasionar yordamga muhtoj bo'lgan kechki asoratlari kuzatilganda;
- kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
- tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshq.).

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Prednizolon	5 mg tabletkada, ichishga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkadan ichishga	+	+	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg

Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: 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 asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorбилakt)	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:								
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch 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	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		
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.,	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg

	ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga							
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
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 marta	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 marta	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish 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 AMALIYO'I)

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
1. Ingichka ichakning segmentar rezeksiyasi anastomoz qo'yish yoki stoma hosil qilish bilan – ichak tutilishida			+	+	+

2. Aylanma anastomozlarni qo'yish – ichak tutilishida, ayniqsa rezektabel bo'lmagan o'sma (T4b, M1) hollarida			+	*	+	+
3. Nazointestinal zond yoki intestinal stomadan foydalanib ichakni dekompressiya qilish – ichak tutilishida, ayniqsa rezektabel bo'lmagan o'sma (T4b, M1) hollarida			+	*	+	+
4. Stoma qo'yish (gastrostomiya / eyunostomiya): – aniq ifodalangan stenoz va ovqat qabul qilish imkoni bo'lmagan hollarda – holat barqarorlashgunigacha vaqtincha echim sifatida yoki terminal bosqichda			+	*	+	+
5. Qorin bo'shlig'ini drenajlash: – o'smaning perforasiyasi va tarqalgan peritonitda – sanasion laparotomiya tarkibida			+	*	+	+
6. Kanseromatoz bilan kechuvchi o'sma perforasiyasida peritonitni sanasiya qilish bilan birgalikda sitoreduktiv operatsiya – yosh bemorlarda istisno hollarda bajariladi			+	*	+	+
7. Endoskopik gemostaz (operatsiya oldidan / rezektabel bo'lmagan holda alternativa):¹ – argonoplazmali koagulyatsiya – adrenalin in'ektsiyalari – termokoagulyatsiya – tomirni kliplash			+	*	+	+
8. Endoskopik retrograd xolangiopankreatografiya (ERXPG)¹ – o't yo'llari o'tuvchanligini tiklash uchun stent o'rnatish bilan			+	*	+	+
9. Teri jigar orqali xolangiostomiya¹ – ERXPG amalga oshirib bo'lmaydigan hollarda			+	*	+	+
10. Palliativ biliodigestiv anastomoz qo'yish¹ – stent o'rnatish imkoni bo'lmaganda			+	*	+	+

Izoh:

¹ – Fater so'rg'ichi ampulasining o'smalari bilan kasallangan bemorlarda mexanik sariqlik mavjud bo'lganda

- Shoshilinch holatlarda asosiy maqsad — o'sma rezektabel bo'lmasa ham, hayot uchun tahdidni bartaraf etish.
- Keng tarqalgan metastazlar (M1) mavjud bo'lganda, ustuvorlik palliativ yoki aylanma operatsiyalarga beriladi.
- Jiddiy gipovolemiya yoki ko'p a'zolar etishmovchiligida bosqichma-bosqich yondashuv mumkin: stabilizasiya – minimal aralashuv – so'ng radikal operatsiya.

* - muassasada tegishli jihozlar va sertifikatlangan, malakali mutaxassis mavjud bo'lgan holda;

(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 №11			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:

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

(DISPANSERIZASIYA)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Peshob umumiy tahlili	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. EGDFS		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qorin bo'shlig'i MSKTsi		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Qalqonsimon bez, plevra, buyraklar, qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari UTTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	5. EKG;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

Izoh: ingichka ichak bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkolog yoki gematolog tomonidan kuzatilishi tavsiya etiladi

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
	1. EGDFS	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil
	3. Me'dani yoki operasiya qilingan bemorlarda anastomoz sohasini rentgen kontrast tekshiruvi	+	+	Har yili	1 yil
	4. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, buyraklar, periferik limfa tugunlari UTTsi	+	+	Har yili	1 yil

	5. Ko'krak qafasi MSKTsi;			Har yili	1 yil
Izoh:					
Profilaktika usullar	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Har yili	1 yil
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
Izoh: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchinchi darajali profilaktika butun hayot davomida olib boriladi					

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. O'lchash va shkalani baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshq.).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Fizik reabilitasiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Energiya va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni adaptasiyasi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixo-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash,		+	+	Har yili	1 yil

	leykoformula bilan UQT;					
	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. EGDFS		+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;		+	+	Har yili	1 yil
	3. Me'dani, ichakni yoki operatsiya qilingan bemorlarda anastomoz sohasini rentgen kontrast tekshiruvi				Har yili	1 yil
	4. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, buyraklar, periferik limfa tugunlari UTTsi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Ko'krak qafasi MSKTsi;		+	+	Har yili	1 yil

Izoh:

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Ko'rsatmalarga	Butun hayot davomida

					muvofiq	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;		+	+	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		+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. V va S virusli gepatitlari 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. CA19-9, REA onkomarkerlarini aniqlash		+		1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	12. Xromogranina A ni aniqlash (Ichak NEO'larida)		+		1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*		+		1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila)*				1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	15. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobioptat)				1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	16. V va S gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	17. SOVID-19ga PZR;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	18. Qonni kislotasi ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	19. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	20. Standart sitogeneti tekshirish;				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. ProBNP		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Prokalsitonin		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Antitrombin III, D-dimer		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
25. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	

	aniqlash;					
	26. Periferik qon IFT;				+	Ko'rsatmaga asosan Butun hayot davomida
	27. Standartnoe – sitogeneticheskoe issledovanie				+	Ko'rsatmaga asosan Butun hayot davomida
	28. Sitologicheskoe issledovanie assiticheskoy, pleuralnoy i perikardialnoy jidkosti				+	Ko'rsatmaga asosan Butun hayot davomida
	29. Molekulyarno-geneticheskie issledovaniya metodom FISH, PSR				+	Ko'rsatmaga asosan Butun hayot davomida

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

Instrumental tekshiruvlar	1. Ezofagogastroduodeno-fibroskopiya biopsiya bilaya		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Qizilo'ngachning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	3. Me'daning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va sut bezlari UTTsi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti a'zolarining kontrastli MSKT		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. Faterov so'rg'ichi saratonida				+	1-chi davo Butun hayot davomida

	ERXPG				boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	8. Faterov so'rg'ichi saratonida Endo-UTT			+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. EKG;		+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. ExoKKG;		+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Ortopantomogramma;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. Bronxoskopiya;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Kolonoskopiya;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Spirografiya;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Mosh miya MRTsi		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Qalqonsimon bez, yumshoq to'qimalar, plevra bo'shliqlari va perikard UTTsi.		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
21. Xolter – monitorlash bilan EKG			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
22. Xavfli jarayonga gumon qilinganda va tashxisni kamroq invaziv usulda tasdiqlash imkoni bo'lmaganda, diagnostik laparoskopiya/laparotomiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	

	o'tkazilishi mumkin					
	23. Laparoskopik aralashuv paytida intraoperasion enteroskopiya bajarilishi mumkin			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Kuchli qon ketishlarda qon ketish sohasini aniqlash uchun angiografiya o'tkaziladi			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Butun tana PET/KTsi*				1-chi davo boshlanishidan oldin va har 4 kursdan so'ng	Butun hayot davomida
	26. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq kontrastli MSKTsi **			+	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.

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

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

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

Palliativ davo usullar	1. Palliativ jarrohlik amaliyotlari			+	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					
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Kapesitabin	Tabletkalar (odatda 150 mg va 500 mg)	+	+	+	1250 mg/m ² kuniiga ikki marta (ertalab va kechqurun). 2500 mg/m ² kuniga	Kursda 59 500 mg (59,5 g)
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga		+		30-60 mg/m ²	30-60 mg/ m ²
Epirubisin	10 mg, 50 mg, 100 mg flakonlarda		+		50–90 mg/m ² v/i	900 mg/m ² gacha
Siklofosfamid	200 mg, 500 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda; tabletkalar 25 mg yoki 50 mg		+		200–1000 mg/m ²	6–10 g va undan ko'p
Streptozosin	1 g flakon (vena ichiga yuborish uchun poroshok)		+		500 mg/m ² ketma-ket 5 kun davomida yoki 1000–1500 mg/m ² haftasiga 1 marta	6–10 g va undan ko'p
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga		+		100-120 mg / m ²	500-600 mg / m ²
Dakarbazin	100 mg, 200 mg yoki 500 mg liofilizat, vena ichiga yuborish uchun		+		150–250 mg/m ² vena ichiga, 5 kun davomida 75–200 mg/m ² og'iz orqali	750–1250 mg/m ²
Temozolomid	Kapsulalar: 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg, 250 mg		+		75–200 mg/m ² ichishga	750–1000 mg/m ²
Oktreotid	0,1 mg teri ostiga, kuniga 3 marta		+		100–600 mkg/sutka	300 mkg/sut × 30 kun = 9000 mkg (9 mg) oyiga. – kurs javobga bog'liq

						(ko'pincha — 1–3 oy, so'ngra LAR shakliga o'tiladi)
Lantreotid	90 mg har 28 kunda, 2 oy davomida. 120 mg har 28 kunda (4 haftada bir). 60 mg har 28 kunda (4 haftada bir)		+		120 mg har 28 kunda	120 mg × 6 oy = 720 mg kurs dozasi. 120 mg × 12 oy = 1440 mg yiliga
Sandostatina LAR	10 mg, 20 mg, 30 mg flakonlarda		+		20–30 mg 4 haftada 1 marta	20–30 mg 4 haftada 1 marta
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda		+		1000–1250 mg/m ²	6–12 g va undan ko'p
Trastuzumab	150 mg, 420 mg flakonda; shpris-doza: 600 mg trastuzumab + 10 000 birlik gialuronidaza – hajmi: 5 ml		+		Yuklash dozasi (birinchi doza): 8 mg/kg. Qo'llab-quvvatlovchi doza: 6 mg/kg. Teri ostiga (belgilangan doza): 600 mg teri ostiga	1-doza (yuklash): 8 × 60 = 480 mg. Qo'llab-quvvatlovchi doza: 6 × 60 = 360 mg. 16 marta qo'llab-quvvatlash: 360 × 16 = 5760 mg
Bevasizumab	100 mg/4 ml va 400 mg/16 ml flakonlarda		+		5–15 mg/kg har 2–3 haftada bir marta	7,5 mg/kg × 6 kurs = 45 mg/kg. 15 mg/kg × 6 kurs = 90 mg/kg.
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga		+		200 mg	200 mg/21 kun
Nivolumab	40 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga		+		3 mg/kg	Individual, 480 mg/28 kun gacha
Ipilimumab	50 mg/10 ml va 200 mg/40 ml flakonlarda (vena ichiga yuborish uchun eritma)		+		3 mg/kg yoki 1 mg/kg	3 mg/kg × 4 yuborish = 12 mg/kg. 70 kg vaznda — 840 mg kurs
Irinotekan	20 mg, 100 mg, 300 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		125 mg/ m ²	375 mg/ m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		50-130 mg/m ²	50-250 mg
Ftorurasil	100 mg/ml ampula/flakonlar, hajmi 5 ml, 10 ml yoki 20 ml		+		600–1000 mg/m ² /sut 3-5 kun davomida	1800-3000 mg/m ² /sut
Imatinib	400–800 mg/sutka, og'iz orqali, uzoq muddat		+		400–600 mg/sutkada, KIT mutasiyasida—400	400 mg × 30 kun = 12 000 mg (12 g) oyiga. 400 mg ×

					mgdan boshlab	365 kun = 146 000 mg (146 g) yiliga
Sunitinib	25–50 mg/sutka, og‘iz orqali, uzoq muddat		+		50 mg ejednevno — nepererivniy priyom (bez pererivov)	50 mg × 28 kun = 1400 mg / sikl. 6 sikl (9 oy) → 1400 mg × 6 = 8400 mg (8,4 g)
Pamidronovaya kislota	90 mg vena ichiga, 4 soatlik infuziya, har 3–4 haftada 1 marta	+	+	+	90 mg v/i tomchilab 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 90 mg yuborilsa: 6 oy → 90 × 6 = 540 mg 12 oy → 90 × 12 = 1080 mg (1,08 g)
Zoledronovaya kislota	Vena ichiga tomchilatib 15 daqiqa mobaynida, 4 mg, har 3–4 haftada 1 marta	+	+	+	4 mg v/i tomchilab odin raz 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 4 mg yuborilsa: 12 oy → 4 × 12 = 48 mg
Denosumab	120 mg teri ostiga		+		120 mg teri ostiga 4 haftada 1 marta	Agar har oyda 120 mg yuborilsa: 6 oy → 120 × 6 = 720 mg 12 oy → 120 × 12 = 1440 mg (1,44 g)
Kalsiya folinat	400 mg/m ² vena ichiga yoki 200 mg/m ² vena ichiga		+		20 dan 400 400 mg/m ² /sut gacha	20 dan 400 mg/m ² /sut gacha
Prednizolon	5 mg tabletka, ichishga	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkadan ichishga	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislar 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	25-50mg	Individual ko‘rsatmaga asosan

Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, 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 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,	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr

	mushak orasiga					
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlyakon v/i yuborish uchun	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 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 marta	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 marta	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Morfin	morfin gidrokslorid ampulalari 1%-1 ml v/i in'eksiya uchun, plenka qobiqqa o'rilgan prolongirlangan ajralish bilan tabletkalar 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg	+	+	+	1ml in'eksion eritma uchun, Tabletkada dozalar individual	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Promedol	promedol ampulalari 1%-1ml, 2%-1 ml v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omnopon	ampulalar 2%-1 ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fentanilli transdermal sistemalar (patch-plastirlar)	fentanil plastirlari 12,5, 25,50,75,100 mkg /soat	+	+	+	1 plastir 72 soatga	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

Onkologik klinikada, agar davolanish radikallik talablariga javob bermasa, u palliativ deb ataladi. Palliativ davolash jarrohlik (Ingichka ichak va faterov so'rg'ichi saratoni, ingichka ichak neyroendokrin o'smalarida qo'llanilmaydi), kimyoterapevtik, radioterapevtik, kimyo-radio terapevtik va simptomatik bo'lishi mumkin (onkologiyada simptomatik terapiyani kasallikning o'zini emas, balki kasallik alomatlarini davolash uchun davo sifatida palliativ davodan alohida ajratish ham mumkin).

INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI

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
KXT-10: C17.0 C17.1 C17.2 C17.8 C17.9 C24.1 KXT-11: 2B80 2B80.0 2B80.00 2B80.01 2B80.0Y 2B80.0Z 2B80.1 2B80.10 2B80.11 2B80.1Y 2B80.1Z 2B80.2	INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI	Abdominal okoxirurg Ximioterapevt Radiolog Jarroh	Abdominal onkoxirurg Ftiziatr Rentgenolog Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach KT mutaxasis PET-KT mutaxasis Endoskopist vrach UTT vrachi Nevropatolog Neyroxirurg Gepatolog Ginekolog Otorinolingolog Oftalmolog Psixolog Psixiatr Proktolog Revmatolog Urolog	Abdominal onkoxirurg Ximioterapevt Radiolog Anesteziolog- reanematolog Onkolog	Onkourolog Onkomammolog Onkokoloproktolog Onkoginekolog Abdominal onkoxirurg LOR onkoxirurg Onkooftalmolog Onkomorfolog Torokal xirurg Pulmanolog Kardiolog Ftiziatr Rentgenolog Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach KT mutaxasis PET-KT mutaxasis Endoskopist vrach UTT vrachi Nevropatolog

2B80.20 2B80.21 2B80.2Y 2B5B.1 2B80.Y 2B80.Z					Neyroxirurg Gepatolog Ginekolog Otorinoloringolog Oftalmolog Psixolog Psixiatr Proktolog Revmatolog Urolog
---	--	--	--	--	---

INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

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

	kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);						oldin va ko'rsatma asosida	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini 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. CA19-9, REA onkomarkerlarini aniqlash		+	+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. Xromogranina A ni aniqlash (Ichak NEO' larida)			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila)*				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	15. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobioptat)				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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			+	+	+	Ko'rsatmaga	-

	(KIH) va gazlarga aniqlash;						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. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Periferik qon IFT;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Standartnoe – sitogeneticheskoe issledovanie				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Sitologicheskoe issledovanie assiticheskoy, plevralnoy i perikardialnoy jidkosti			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. Molekulyarno-geneticheskie issledovaniya metodom FISH, PSR					+	Ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ezofagogastroduodeno-fibroskopiya biopsiya bilaya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga	-

							asosan	
	2. Qizilo'ngachning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'daning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va sut bezlari UTTsi			+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti a'zolarining kontrastli MSKT			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. Faterov so'rg'ichi saratonida ERXPG				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	8. Faterov so'rg'ichi saratonida Endo-UTT				+	+	1-chi davoboshlanishidan	-

							oldin va ko'rsatmaga asosan	
	9. EKG;	+	+	+	+	+	Har davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	10. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. Ortopantomogramma;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bronxoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Kolonoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Mosh miya MRTsi	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	10. Qalqonsimon bez, yumshoq to'qimalar, plevra bo'shliqlari va perikard UTTsi.	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Xavfli jarayonga gumon qilinganda va tashxisni kamroq invaziv usulda tasdiqlash imkoni bo'lmaganda, diagnostik laparoskopiya/laparotomiya o'tkazilishi mumkin				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Laparoskopik aralashuv paytida intraoperasion enteroskopiya bajarilishi mumkin				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. Kuchli qon ketishlarda qon ketish sohasini aniqlash uchun angiografiya o'tkaziladi				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	15. Butun tana PET/KTsi*					+	1-chi davo boshlanishidan oldin va har 4 kursdan so'ng	-
	16. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq kontrastli MSKTsi **				+	+	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 sertifikati 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.

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

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

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Kapesitabin	Tabletkalar (odatda 150 mg va 500 mg)			+	+	+	1250 mg/m ² kuniiga ikki marta (ertalab va kechqurun). 2500 mg/m ² kuniga	Kursda 59 500 mg (59,5 g)
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	30-60 mg/m ²	30-60 mg/ m ²
Epirubisin	10 mg, 50 mg, 100 mg flakonlarda				+	+	50–90 mg/m ² v/i	900 mg/m ² gacha
Siklofosfamid	200 mg, 500 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda; tabletkalar 25 mg yoki 50 mg				+	+	200–1000 mg/m ²	6–10 g va undan ko'p
Streptozosin	1 g flakon (vena ichiga yuborish uchun poroshok)				+	+	500 mg/m ² ketma-ket 5 kun davomida yoki 1000–1500 mg/m ² haftasiga 1 marta	6–10 g va undan ko'p
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena				+	+	100-120 mg / m ²	500-600 mg / m ²

	ichiga							
Dakarbazin	100 mg, 200 mg yoki 500 mg liofilizat, vena ichiga yuborish uchun				+	+	150–250 mg/m ² vena ichiga, 5 kun davomida 75–200 mg/m ² ogʻiz orqali	750–1250 mg/m ²
Temozolomid	Kapsulalar: 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg, 250 mg				+	+	75–200 mg/m ² ichishga	750–1000 mg/m ²
Oktreotid	0,1 mg teri ostiga, kuniga 3 marta				+	+	100–600 mkg/sutka	300 mkg/sut × 30 kun = 9000 mkg (9 mg) oyiga. – kurs javobga bogʻliq (koʻpincha — 1–3 oy, soʻngra LAR shakliga oʻtiladi)
Lantreotid	90 mg har 28 kunda, 2 oy davomida. 120 mg har 28 kunda (4 haftada bir). 60 mg har 28 kunda (4 haftada bir)				+	+	120 mg har 28 kunda	120 mg × 6 oy = 720 mg kurs dozasi. 120 mg × 12 oy = 1440 mg yiliga
Sandostatina LAR	10 mg, 20 mg, 30 mg flakonlarda				+	+	20–30 mg 4 haftada 1 marta	20–30 mg 4 haftada 1 marta
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda				+	+	1000–1250 mg/m ²	6–12 g va undan koʻp
Trastuzumab	150 mg, 420 mg flakonda; shpris-doza: 600 mg trastuzumab + 10 000 birlik gialuronidaza – hajmi: 5 ml				+	+	Yuklash dozasi (birinchi doza): 8 mg/kg. Qoʻllab-quvvatlovchi doza: 6 mg/kg. Teri ostiga (belgilangan doza): 600 mg teri ostiga	1-doza (yuklash): 8 × 60 = 480 mg. Qoʻllab-quvvatlovchi doza: 6 × 60 = 360 mg. 16 marta qoʻllab-quvvatlash: 360 × 16 = 5760 mg
Bevasizumab	100 mg/4 ml va 400				+	+	5–15 mg/kg har 2–3	7,5 mg/kg × 6 kurs

	mg/16 ml flakonlarda						haftada bir marta	= 45 mg/kg. 15 mg/kg × 6 kurs = 90 mg/kg.
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	200 mg	200 mg/21 kun
Nivolumab	40 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	3 mg/kg	Individual, 480 mg/28 kun gacha
Ipilimumab	50 mg/10 ml va 200 mg/40 ml flakonlarda (vena ichiga yuborish uchun eritma)				+	+	3 mg/kg yoki 1 mg/kg	3 mg/kg × 4 yuborish = 12 mg/kg. 70 kgvaznda —840 mg kurs
Irinotekan	20 mg, 100 mg, 300 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	125 mg/ m ²	375 mg/ m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun				+	+	50-130 mg/m ²	50-250 mg
Ftorurasil	100 mg/ml ampula/flakonlar, hajmi 5 ml, 10 ml yoki 20 ml				+	+	600–1000 mg/m ² /sut 3-5 kun davomida	1800-3000 mg/m ² /sut
Imatinib	400–800 mg/sutka, ogʻiz orqali, uzoq muddat				+	+	400–600 mg/sutkada, KIT mutasiyasida—400 mgdan boshlab	400 mg × 30 kun = 12 000 mg (12 g) oyiga. 400 mg × 365 kun = 146 000 mg (146 g) yiliga
Sunitinib	25–50 mg/sutka, ogʻiz orqali, uzoq muddat				+	+	50 mg ejednevno — neprerivniy priyom (bez pererivov)	50 mg × 28 kun = 1400 mg / sikl. 6 sikl (9 oy) → 1400 mg × 6 = 8400 mg (8,4 g)

Pamidronovaya kislota	90 mg vena ichiga, 4 soatlik infuziya, har 3–4 haftada 1 marta			+	+	+	90 mg v/i tomchilab 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 90 mg yuborilsa: 6 oy → 90 × 6 = 540 mg 12 oy → 90 × 12 = 1080 mg (1,08 g)
Zoledronovaya kislota	Vena ichiga tomchilatib 15 daqiqa mobaynida, 4 mg, har 3–4 haftada 1 marta			+	+	+	4 mg v/i tomchilab odin raz 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 4 mg yuborilsa: 12 oy → 4 × 12 = 48 mg
Denosumab	120 mg teri ostiga				+	+	120 mg teri ostiga 4 haftada 1 marta	Agar har oyda 120 mg yuborilsa: 6 oy → 120 × 6 = 720 mg 12 oy → 120 × 12 = 1440 mg (1,44 g)
Kalsiya folinat	400 mg/m ² vena ichiga yoki 200 mg/m ² vena ichiga				+	+	20 dan 400 400 mg/m ² /sut gacha	20 dan 400 mg/m ² /sut gacha
Prednizolon	5 mg tabletka, ichishga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg

Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: 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:

Davolash tadbirlari	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha	O'rtacha	Bir kurslik dozirovka
---------------------	---	----------	-----------------------

(qo'shimcha medikamentoz davo)		Ambulator yordam		Stasionar yordam			sutkalik dozirovkasi	
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 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,	+	+	+	+	+	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, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletkalar 30 mgdan,	+	+	+	+	+	90 mg	Individual

	ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar							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 marta	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 marta	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena 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 oligoizomalttozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron 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
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	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual

vositalar (polikomponent aralashmalar)								ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

- 1) O'smaga qarshi davoning gematologik asoratlarni korreksiya qilish uchun quyidagi gemokomponentlar zarur: eritrositar massa, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.
- 2) Gastrointestinal asoratlar va ovqatlanish etishmovchiligini korreksiya qilish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishida nutritiv qo'llab-quvvatlov zarur. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.
- 3) Dori preparatlarining dozalari bemorning statusini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (kattalarda "Ingichka ichak va faterov so'rg'ichi saratoni, ingichka ichak neyroendokrin 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
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. Ingichka ichakning segmentar rezeksiyasi mezenterial limfadiisseksiya bilan ¹ Lokallashgan o'smalarda qo'llaniladi. Pastki chap ichak segmentini, uning bo'yirasi va regionar limfa tugunlarini olib tashlashni o'z ichiga oladi.				+	+
2. O'ng tomonlama gemikolektomiya va limfadiisseksiya ¹ Ileosekal o'tish sohasidagi o'smalar yoki o'ng yo'g'on ichakqa metastazlar bo'lgan hollarda qo'llaniladi.				+	+
3. Palliativ rezeksiyalar ¹ Rezektabel bo'lmagan o'smalarda simptomlarni (masalan, obstruksiya yoki qon ketishi) bartaraf etish maqsadida bajariladi.			+	+	+
4. Pankreatoduodenal rezeksiya (Uippl amaliyoti) limfadiisseksiya bilan ² Muolajaning standart usuli. Me'da osti bezi boshchasi, o'n ikki barmoqli ichak, oshqozonning bir qismi, o't ko'pigi va umumiy o't yo'lini olib tashlashni o'z ichiga oladi, so'ng ovqat hazm qilish tizimi qayta tiklanadi.				+*	+
5. Pilorusni saqlab qoluvchi pankreatoduodenal rezeksiya limfadiisseksiya bilan ² Uippl amaliyotining bir varianti bo'lib, oshqozon pilorusini saqlab qoladi. Bu ba'zi bemorlarda hayot sifatini yaxshilashi mumkin.				+*	+
6. Ampulaga mahalliy rezeksiya limfadiisseksiya bilan ² Invaziya qilmagan kichik o'smalarda bajariladi.				+*	+

7. Ingichka ichakning segmentar rezeksiyasi mezenterial limfadi-seksiya bilan ³ Lokallashgan neyroendokrin o'smalarda qo'llaniladi. O'sma, uning brijeyki va limfa tugunlari olib tashlanadi.				+	+
8. O'ng tomonlama gemikolektomiya limfadi-seksiya bilan ³ Ileosekal o'tishdagi o'smalar yoki metastazlar bo'lgan hollarda amalga oshiriladi.				+	+
9. Jigar rezeksiyasi limfadi-seksiya bilan ³ Jigarda rezektabel metastazlar mavjud bo'lsa bajariladi.				+*	+
10. Sitoreduktiv jarrohlik ³ Ko'p sonli metastazlarda o'sma massasini kamaytirish va simptomlarni engillashtirish maqsadida bajariladi.				+	+
11. Ingichka ichak o'smalarida laparoskopik rezeksiyalar ⁴				+*	+
12. Ingichka ichakda gibrid (videoassistirlangan laparoskopik) rezeksiyalar ⁴				+*	+
13. Ingichka ichak o'smalarida diagnostik laparoskopiya, reviziya, o'smadan yoki metastazdan biopsiya olish ⁴			+*	+	+
14. Limfa tuguni/a'zodan ochiq (ekssizion) biopsiya ⁴ Metastazga gumon qilingan hollarda gistologik tasdiq uchun amalga oshiriladi.		+	+	+	+

Izoh:

1. Ingichka (o'n ikki barmoqli, och, yonbosh) ichak saratonida amalga oshiriladigan operatsiyalar

2. Fater so'rg'ichi ampulasining saratonida amalga oshiriladigan operatsiyalar

3. Ingichka ichak neyroendokrin o'smalarda (NEO) amalga oshiriladigan operatsiyalar

4. Ingichka ichakning barcha xil o'smalarida amalga oshiriladigan operatsiyalar

* - muassasada tegishli jihozlar va sertifikatlangan, malakali abdominal onkoxirurg mavjud bo'lgan taqdirda amalga oshiriladi;

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Stol №1			+	+	+
Stol №11			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteralnoe pitanie	+	+	+	+	+
Parenteralnoe pitanie	+	+	+	+	+

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.)

INGICHKA ICHAK VA FATEROV SO'RG'ICHI SARATONI, INGICHKA ICHAK NEYROENDOKRIN O'SMALARI 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-reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan 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	
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha) Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:

Asosiy laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	11. CA19-9, REA onkomarkerlarini aniqlash		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	12. Xromogranina A ni aniqlash (Ichak NEO' larida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila)*					+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. SOVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Asosiy instrumental	1. Ezofagogastroduodeno-fibroskopiya biopsiya bilaya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga	-
----------------------------	--	--	--	---	---	---	-------------------------	---

tekshiruvlar							asosan	
	2. Qizilo'ngachning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'daning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va sut bezlari UTTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti a'zolarining kontrastli MSKT			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. Faterov so'rg'ichi saratonida ERXPG				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. Faterov so'rg'ichi saratonida Endo-UTT				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga	-

							asosan	
	3. Bronxoskopiya;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Kolonoskopiya;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. Mosh miya MRTsi	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. Qalqonsimon bez, yumshoq to'qimalar, plevra bo'shliqlari va perikard UTTsi.	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	10. Xavfli jarayonga gumon qilinganda va tashxisni kamroq invaziv usulda tasdiqlash imkoni bo'lmaganda, diagnostik laparoskopiya/laparotomiya o'tkazilishi mumkin				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	11. Laparoskopik aralashuv paytida intraoperasion enteroskopiya bajarilishi				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	mumkin							
	12. Kuchli qon ketishlarda qon ketish sohasini aniqlash uchun angiografiya o'tkaziladi				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	13. Butun tana PET/KTsi*					+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	14. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq kontrastli MSKTsi **				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan, agar PET/KT o'tkazish imkonsiz bo'lsa	

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.

***Shoshilinch Stasionar Davoga Ko'rsatma:**

- Bajarilgan jarrohlik amaliyotining stasionar yordamga muhtoj bo'lgan kechki asoratlari kuzatilganda;
- kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
- tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshq.).

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

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

Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg 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,	+	+	+	+	+	1 g	7 g

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

Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 marta	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 marta	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga

	ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga							ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual

uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)								ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. Ingichka ichakning segmentar rezeksiyasi anastomoz qo'yish yoki stoma hosil qilish bilan – ichak tutilishida			+*	+	+
2. Aylanma anastomozlarni qo'yish – ichak tutilishida, ayniqsa rezektabel bo'lmagan o'sma (T4b, M1) hollarida			+*	+	+
3. Nazointestinal zond yoki intestinal stomadan foydalanib ichakni dekompressiya qilish – ichak tutilishida, ayniqsa rezektabel bo'lmagan o'sma (T4b, M1) hollarida			+*	+	+
4. Stoma qo'yish (gastrostomiya / eyunostomiya): – aniq ifodalangan stenoz va ovqat qabul qilish imkoni bo'lmagan hollarda – holat barqarorlashgunigacha vaqtincha echim sifatida yoki terminal bosqichda			+*	+	+
5. Qorin bo'shlig'ini drenajlash: – o'smaning perforasiyasi va tarqalgan peritonitda – sanasion laparotomiya tarkibida			+*	+	+
6. Kanseromatoz bilan kechuvchi o'sma perforasiyasida peritonitni sanasiya qilish bilan birgalikda sitoreduktiv operasiya – yosh bemorlarda istisno hollarda bajariladi			+*	+	+
7. Endoskopik gemostaz (operasiya oldidan / rezektabel bo'lmagan holda alternativa):¹ – argonoplazmali koagulyasiya			+*	+	+

– adrenalin in'eksiyalari – termokoagulyasiya – tomirni kliplash					
8. Endoskopik retrograd xolangiopankreatografiya (ERXPG)¹ – o't yo'llari o'tuvchanligini tiklash uchun stent o'rnatish bilan			+	+	+
9. Teri jigar orqali xolangiostomiya¹ – ERXPG amalga oshirib bo'lmaydigan hollarda			+	+	+
10. Palliativ biliodigestiv anastomoz qo'yish¹ – stent o'rnatish imkoni bo'lmaganda			+	+	+

Izoh:

¹ – Fater so'rg'ichi ampulasining o'smalari bilan kasallangan bemorlarda mexanik sariqlik mavjud bo'lganda

- Shoshilinch holatlarda asosiy maqsad — o'sma rezektabel bo'lmasa ham, hayot uchun tahdidni bartaraf etish.
- Keng tarqalgan metastazlar (M1) mavjud bo'lganda, ustuvorlik palliativ yoki aylanma operatsiyalarga beriladi.
- Jiddiy gipovolemiya yoki ko'p a'zolar etishmovchiligida bosqichma-bosqich yondashuv mumkin: stabilizasiya – minimal aralashuv – so'ng radikal operatsiya.

* - muassasada tegishli jihozlar va sertifikatlangan, malakali mutaxassis mavjud bo'lgan holda;

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 №11			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:

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

(DISPANSERIZASIYA)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Peshob umumiy tahlili	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. EGDFS		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qorin bo'shlig'i MSKTsi		+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Qalqonsimon bez, plevra, buyraklar, qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari UTTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

	5. EKG;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
--	---------	---	---	---	-------

Izoh: ingichka ichak bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkolog yoki gematolog tomonidan kuzatilishi tavsiya etiladi

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
	1. EGDFS	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil
	3. Me'dani yoki operatsiya qilingan bemorlarda anastomoz sohasini rentgen kontrast tekshiruvi	+	+	Har yili	1 yil
	4. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, buyraklar, periferik limfa tugunlari UTTsi	+	+	Har yili	1 yil
	5. Ko'krak qafasi MSKTsi;			Har yili	1 yil
Izoh:					

Profilaktika usullar	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Har yili	1 yil
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
Izoh: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchinchi darajali profilaktika butun hayot davomida olib boriladi					

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. O'lchash va shkalani baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshq.).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Fizik reabilitasiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Energiya va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni adaptasiyasi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixo-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1. EGDFS		+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;		+	+	Har yili	1 yil
	3. Me'dani, ichakni yoki operatsiya qilingan bemorlarda anastomoz				Har yili	1 yil

	sohasini rentgen kontrast tekshiruvi					
	4. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, buyraklar, periferik limfa tugunlari UTTsi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Ko'krak qafasi MSKTsi;		+	+	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 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			+	+	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. CA19-9, REA onkomarkerlarini aniqlash		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Xromogranina A ni aniqlash (Ichak NEO'larida)		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobiopstat)			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. SOVID-19ga PZR;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Standart sitogeneti tekshirish;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	21. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. ProBNP		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Prokalsitonin		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Antitrombin III, D-dimer		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	26. Periferik qon IFT;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	27. Standartnoe – sitogeneticheskoe issledovanie			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	28. Sitologicheskoe issledovanie assiticheskoy, plevralnoy i perikardialnoy jidkosti			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	29. Molekulyarno-geneticheskoe issledovaniya metodom FISH, PSR			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

Instrumental tekshiruvlar	1. Ezofagogastroduodeno-fibroskopiya biopsiya bilaya		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Qizilo'ngachning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	3. Me'daning kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi (qo'sh kontrast usulida)		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti soha, kichik chanoq, periferik limfa tugunlari va sut bezlari UTTsi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti a'zolarining kontrastli MSKT		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. Faterov so'rg'ichi saratonida ERXPG			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. Faterov so'rg'ichi saratonida Endo-UTT			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. EKG;		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. ExoKG;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Ortopantomogramma;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Bosh, bo'yin va qorin bo'shlig'ini kontrastli KTsi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. Bronxoskopiya;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Kolonoskopiya;			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Spirografiya;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Mosh miya MRTsi		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Qalqonsimon bez, yumshoq to'qimalar, plevra bo'shliqlari		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	va perikard UTTsi.					
	21. Xolter – monitorlash bilan EKG			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. Xavfli jarayonga gumon qilinganda va tashxisni kamroq invaziv usulda tasdiqlash imkoni bo'lmaganda, diagnostik laparoskopiya/laparotomiya o'tkazilishi mumkin			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Laparoskopik aralashuv paytida intraoperasion enteroskopiya bajarilishi mumkin			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Kuchli qon ketishlarda qon ketish sohasini aniqlash uchun angiografiya o'tkaziladi			+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. Butun tana PET/KTsi*				1-chi davo boshlanishidan oldin va har 4 kursdan so'ng	Butun hayot davomida
	26. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq kontrastli MSKTsi **			+	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.

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

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

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

Paliativ davo usullar	1. Paliativ jarrohlik amaliyotlari			+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
	2. Paliativ kimyo terapiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki

						chidab bo'lmis toksiklik kuzatilguncha
	3. Palliativ nur terapiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmis toksiklik kuzatilguncha
	4. Palliativ kimyo-nur terapiya			+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmis toksiklik kuzatilguncha
	5. Palliativ simptomatik davo	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)						
Dori-vositasi nomi	Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi	Uy sharoitida	OSH/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Kapesitabin	Tabletkalar (odatda 150 mg va 500 mg)	+	+	+	1250 mg/m ² kuniiga ikki marta (ertalab va kechqurun). 2500 mg/m ² kuniga	Kursda 59 500 mg (59,5 g)
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga		+		30-60 mg/m ²	30-60 mg/ m ²
Epirubisin	10 mg, 50 mg, 100 mg flakonlarda		+		50-90 mg/m ² v/i	900 mg/m ² gacha
Siklofosamid	200 mg, 500 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda; tabletkalar 25 mg yoki 50 mg		+		200-1000 mg/m ²	6-10 g va undan ko'p
Streptozosin	1 g flakon (vena ichiga yuborish uchun poroshok)		+		500 mg/m ² ketma-ket 5 kun davomida yoki 1000-1500 mg/m ² haftasiga 1 marta	6-10 g va undan ko'p
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga		+		100-120 mg / m ²	500-600 mg / m ²
Dakarbazin	100 mg, 200 mg yoki 500 mg liofilizat, vena ichiga yuborish uchun		+		150-250 mg/m ² vena ichiga, 5 kun davomida	750-1250 mg/m ²

					75–200 mg/m ² og'iz orqali	
Temozolomid	Kapsulalar: 5 mg, 20 mg, 100 mg, 140 mg, 180 mg, 250 mg		+		75–200 mg/m ² ichishga	750–1000 mg/m ²
Oktreotid	0,1 mg teri ostiga, kuniga 3 marta		+		100–600 mkg/sutka	300 mkg/sut × 30 kun = 9000 mkg (9 mg) oyiga. – kurs javobga bog'liq (ko'pincha — 1–3 oy, so'ngra LAR shakliga o'tiladi)
Lantreotid	90 mg har 28 kunda, 2 oy davomida. 120 mg har 28 kunda (4 haftada bir). 60 mg har 28 kunda (4 haftada bir)		+		120 mg har 28 kunda	120 mg × 6 oy = 720 mg kurs dozasi. 120 mg × 12 oy = 1440 mg yiliga
Sandostatina LAR	10 mg, 20 mg, 30 mg flakonlarda		+		20–30 mg 4 haftada 1 marta	20–30 mg 4 haftada 1 marta
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg, 2000 mg flakonlarda		+		1000–1250 mg/m ²	6–12 g va undan ko'p
Trastuzumab	150 mg, 420 mg flakonda; shpris-doza: 600 mg trastuzumab + 10 000 birlik gialuronidaza – hajmi: 5 ml		+		Yuklash dozasi (birinchi doza): 8 mg/kg. Qo'llab-quvvatlovchi doza: 6 mg/kg. Teri ostiga (belgilangan doza): 600 mg teri ostiga	1-doza (yuklash): 8 × 60 = 480 mg. Qo'llab-quvvatlovchi doza: 6 × 60 = 360 mg. 16 marta qo'llab-quvvatlash: 360 × 16 = 5760 mg
Bevasizumab	100 mg/4 ml va 400 mg/16 ml flakonlarda		+		5–15 mg/kg har 2–3 haftada bir marta	7,5 mg/kg × 6 kurs = 45 mg/kg. 15 mg/kg × 6 kurs = 90 mg/kg.
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga		+		200 mg	200 mg/21 kun
Nivolumab	40 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga		+		3 mg/kg	Individual, 480 mg/28 kun gacha
Ipilimumab	50 mg/10 ml va 200 mg/40 ml flakonlarda (vena ichiga yuborish uchun eritma)		+		3 mg/kg yoki 1 mg/kg	3 mg/kg × 4 yuborish = 12 mg/kg. 70 kgvaznda — 840 mg kurs
Irinotekan	20 mg, 100 mg, 300 mg flakonlarda,		+		125 mg/ m ²	375 mg/ m ²

	vena ichiga yuborish uchun					
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda, vena ichiga yuborish uchun		+		50-130 mg/m ²	50-250 mg
Ftorurasil	100 mg/ml ampula/flakonlar, hajmi 5 ml, 10 ml yoki 20 ml		+		600–1000 mg/m ² /sut 3-5 kun davomida	1800-3000 mg/m ² /sut
Imatinib	400–800 mg/sutka, og‘iz orqali, uzoq muddat		+		400–600 mg/sutkada, KIT mutasiyasida—400 mgdan boshlab	400 mg × 30 kun = 12 000 mg (12 g) oyiga. 400 mg × 365 kun = 146 000 mg (146 g) yiliga
Sunitinib	25–50 mg/sutka, og‘iz orqali, uzoq muddat		+		50 mg ejednevno — neprevniy priyom (bez pererivov)	50 mg × 28 kun = 1400 mg / sikl. 6 sikl (9 oy) → 1400 mg × 6 = 8400 mg (8,4 g)
Pamidronovaya kislota	90 mg vena ichiga, 4 soatlik infuziya, har 3–4 haftada 1 marta	+	+	+	90 mg v/i tomchilab 3- 4 haftada 1 marta	Agar har oyda 90 mg yuborilsa: 6 oy → 90 × 6 = 540 mg 12 oy → 90 × 12 = 1080 mg (1,08 g)
Zoledronovaya kislota	Vena ichiga tomchilatib 15 daqiqa mobaynida, 4 mg, har 3–4 haftada 1 marta	+	+	+	4 mg v/i tomchilab odin raz 3-4 haftada 1 marta	Agar har oyda 4 mg yuborilsa: 12 oy → 4 × 12 = 48 mg
Denosumab	120 mg teri ostiga		+		120 mg teri ostiga 4 haftada 1 marta	Agar har oyda 120 mg yuborilsa: 6 oy → 120 × 6 = 720 mg 12 oy → 120 × 12 = 1440 mg (1,44 g)
Kalsiya folinat	400 mg/m ² vena ichiga yoki 200 mg/m ² vena ichiga		+		20 dan 400 400 mg/m ² /sut gacha	20 dan 400 mg/m ² /sut gacha
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: 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
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 shprislar, 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	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga

	v/i 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 marta	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 marta	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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,	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat						
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Morfin	morfin gidroxlorid 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	fentanil plastirlari 12,5,	+	+	+	1 plastir 72 soatga	Individual ko'rsatmaga

(patch-plastirlar)	25,50,75,100 mkg /soat						ko'ra
Izoh: Onkologik klinikada, agar davolanish radikallik talablariga javob bermasa, u palliativ deb ataladi. Palliativ davolash jarrohlik (Ingichka ichak va faterov so'rg'ichi saratoni, ingichka ichak neyroendokrin o'smalarida qo'llanilmaydi), kimyoterapevtik, radioterapevtik, kimyo-radio terapevtik va simptomatik bo'lishi mumkin (onkologiyada simptomatik terapiyani kasallikning o'zini emas, balki kasallik alomatlarini davolash uchun davo sifatida palliativ davodan alohida ajratish ham mumkin).							

Mazkur klinik protokol va standartlar O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazir o'rinbosari Basitxanova E.I, Tibbiy sug'urta boshqarmasi boshlig'i Sh. Almardanov, klinik protokollar va standartlarni ishlab chiqish va joriy etish bo'limi boshlig'i Sh.R. Nurimova boshchiligida, Klinik protokollar va standartlarni ishlab chiqish va joriy etish bo'limi bosh mutaxassisi G.Djumayeva, yetakchi mutaxassisi N.Raximova tomonidan tashkiliy va uslubiy ko'magi asosida ishlab chiqilgan.