

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**

**«ANAL KANALI, ANAL CHETI, PERIANAL TERI SARATONI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA  
MILLIY STANDARTLAR**

**TOSHKENT 2025**

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



\_\_\_\_\_ 2025\_ yil

**«ANAL KANALI, ANAL ChETI, PERIANAL TERI SARATONI» NOZOLOGIYASI BO'YICHA  
MILLIY STANDARTLAR**

**TOSHKENT 2025**

## ANAL KANALI, ANAL CHETI, PERIANAL TERI SARATONI

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

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

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
<b>XKT-10:</b> C21 C21.0 C21.1 C21.2 C21.8 C44 C44.5	Anal kanali, anal cheti, perianal teri saratoni	- Onkolog - Onko- koloproktolog - Koloproktolog - Umumiy amaliyot shifokori - Jarroh - Reabilitolog	- Gepatolog - Dermatovenerolog - Infekcionista - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog	- Onko- koloproktolog - Ximioterapevt - Radiolog - Reabilitolog - Palliativ davo bo'yicha mutaxassis	- Gepatolog - Ginekolog - Dermatovenerolog - Infekcionista - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog
<b>XKT-11:</b> 2E64.2 2C00 2C00.0 2C00.1 2C00.2 2C00.3 2C00.Y			- Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Revmatolog - Urolog - Ftiziatr		- Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Reanimatolog - Revmatolog - Transfuziolog

2C00.Z			- rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori		- Urolog - Ftiziatr - Jarroh - Yuz-jag' jarrohi - rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori
--------	--	--	--	--	--

**ANAL KANALI, ANAL CHETI, PERIANAL TERI SARATONI NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI**

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

	(natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);						ko'rsatma asosida	
3.	AVO tizimi bo'yicha qon 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.	Onkomarkerlarga qon tahlili: AFP, REA, SA 242, SA19-9;		+		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
12.	Najasni yashirin qonga			+	+	+	1-chi davo	-

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

**Izoh:**

\* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Standart sitogeneti tekshirish;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. ProBNP			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

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

							asosan	
2. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
3. Irrigoskopiya			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+		Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
6. Kichik chanov MRTsi;			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
7. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+		Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
8. EKG;	+	+	+	+	+		Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
9. ExoKG;		+	+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

							boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
<b>Izoh:</b>								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Fibroezofagogastro- duodenoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. UZ-kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgenoskopik tekshiruv, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi MSKTSi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Kontrastli MSKT **					+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki Ko'rsatmaga asosan

**Izoh:**

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

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

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

**\*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, o'smadan qon ketish va boshqalar).
  5. Nur terapiyani ambulator sharoitda o'tkazish kerak.
- Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davu)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Pakletaksel	30 mg, 100 mg, flakon, vena ichiga				+	+	175 mg/m <sup>2</sup>	200-400 mg/m <sup>2</sup>
Dosetaksel	20 mg, flakon, vena ichiga				+	+	60mg/m <sup>2</sup>	60-100mg
Karboplatin	150, 450 mg vena ichiga yuborish uchun flakonlarda				+	+	375 mg/m <sup>2</sup>	150-750 mg
Sisplatin	25, 50, 100 mg vena ichiga yuborish uchun flakonlarda				+	+	50-100 mg/m <sup>2</sup>	50-200 mg
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun				+	+	125 mg/ m <sup>2</sup>	375 mg/ m <sup>2</sup>
Kalsiya folinat	ampulalar 10 mg/ml; tabletkalar 15 mg				+	+	15–25 mg/m <sup>2</sup>	100–500 mg
Kapesitabin	tabletkalar 150 mg, 500 mg				+	+	1250 mg/m <sup>2</sup> sutkada 2 mahal	35000 mg/m <sup>2</sup>
Mitomisin	ampulalar 2 mg, 10 mg, 20 mg				+	+	10–20 mg/m <sup>2</sup>	50–70 mg/m <sup>2</sup>
Nivolumab	flakonlar 40 mg/4 ml va 100 mg/10 ml				+	+	240 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada 1 marta	3–6 g (3000–6000 mg)
Panitumumab*	flakonlar 100 mg/5 ml, 400 mg/20 ml				+	+	6 mg/kg haftada 1 marta yoki har 2 haftada	o'rtacha 48–72 mg/kg 8–12 hafta davomida (4–6 marta yuborish)

Ftorurasil	ampulalar 500 mg/10 ml, 1000 mg/20 ml, 2500 mg/50 ml					+	+	370–600 mg/m <sup>2</sup>	3700–6000 mg/m <sup>2</sup> 10–15 kunlik kursda
Setuksimab	flakonlar 100 mg/20 ml, 200 mg/100 ml, 500 mg/100 ml					+	+	yuklamali dozasi — 400 mg/m <sup>2</sup> , so'ngra har haftada 250 mg/m <sup>2</sup>	o'rtacha 1900–2900 mg/m <sup>2</sup> 6 hafta davomida (6–7 marta yuborish)
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga					+	+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Prednizolon	5 mg tabletkada, ichishga, 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun ampula	+	+	+		+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonda, v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkada ichishga	+	+	+		+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+		+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+		+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+		+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: 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	50, 100, 250, 500 ml v/i	+	+	+		+	+	50-3000 ml	Individual

eritmasi	yuborish uchun							ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

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

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

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar)	Viloyat darajasidagi	Respublika darajasidagi		
Dori-vositaning	Dori-vositaning dozirovkasi							

(xalqaro patentlanmagan) nomi	va qo'llanilishi			shifoxonalari	tibbiyot muassasalari	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 sutkada	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
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4-8mg	20-32mg
Sulfametoksazol	480 mg 5 ml ampulalar,	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g

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

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

Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	eritma							ko'ra
Piridoksina gidroksid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	+	+	1gr-50ml flakon	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

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

**Izoh:**

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

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
<b>1. Qorin-anal rezeksiyasi (past koloanal anastomoz bilan oldingi rezeksiyaga o'xshash)</b> – sfinkter jalb etilmagan, anal kanali yuqori va o'rta qismidagi rezektabel o'smalarda qo'llaniladi – anal kanali va to'g'ri ichakning distal qismi olib tashlanadi – tashqi sfinkter saqlanadi, qo'l bilan koloanal anastomoz hosil qilinadi – ba'zan vaqtinchalik himoyaviy ileostoma bilan – tanlab olingan bemorlarda APR (abdominoperineal rezeksiya)ga alternativa				+	+
<b>2. Qorin-oraliq to'g'ri ichak ekstirpasiyasi (abdominoperineal rezeksiya, APR)</b> – sfinkterlar jalb etilgan holdagi invaziv anal kanal saratonlarini jarrohlik bilan davolashning standart usuli – butun to'g'ri ichak, anal kanali, ichki va tashqi sfinkter, shuningdek, tana poyoni mushaklarining bir qismi olib tashlanadi – doimiy terminal kolostoma hosil qilinadi – qorin orqali va oraliq orqali ikki tomonlama kirish bilan bajariladi – ochiq, laparoskopik yoki robot-assistentlashgan ko'rinishda bo'lishi mumkin				+	+
<b>3. O'smaning mahalliy (lokal) kesib olinishi</b> – kichik, yuzaki, yaxshi differensiyalashgan anal yoqasi yoki terisi o'smalarda – sfinkter jalb etilmagan, diametri $\leq 2$ sm bo'lgan T1				+	+

o'smalarda qo'llaniladi – rezeksiya chegaralarining gistologik tasdig'i talab qilinadi					
<b>4. Anal kanali amputatsiyasi (qisman rezeksiya)</b> – anal kanalning boshlang'ich qismidagi saratonda – defekasiya funksiyasini saqlab bo'lmagan hollarda – sfinkter apparatining bir qismi saqlangan yoki olib tashlangan holda bajariladi				+	+
<b>5. Perianal sohaning radikal keng rezeksiyasi terini ko'chirib o'tkazish bilan</b> – perianal terining saratonida (melanoma va yumshoq to'qima invaziyasini o'z ichiga olgan holda) – mahalliy loskutlar yoki teri avtotransplantatsiyasi bilan plastika bajariladi				+	+
<b>6. Regionar limfodisseksiya</b> – qo'ltiq tubiga metastazlar bo'lganda – alohida operatsiya sifatida yoki asosiy rezeksiya bilan birga amalga oshiriladi				+	+
<b>7. Sitoreduktiv jarrohlik + HIPEC</b> – juda kam hollarda, rezektabel ochoqlar bilan uzoq metastatik shikastlanishda – qorin pardasiga implantatsiyalangan musinoz o'smalarda qo'llaniladi				+	+
<b>8. Laparoskopik APR</b> – tegishli texnik va kadr imkoniyatlari bo'lsa, minimal invaziv yondashuv – operatsiyada qon yo'qotish va reabilitatsiya vaqtini kamaytiradi				+*	+
<b>9. Jinsiy a'zolarga tarqalgan hollarda kompleks jarrohlik</b> – urolog yoki ginekolog ishtirokida birlashgan rezeksiyalar – terining va shilliq qavatning rekonstruksiyasi bilan birga				+*	+
<b>10. Ximiya-nur terapiyasidan keyin residivni olib tashlash (salvage surgery)</b>				+*	+

<ul style="list-style-type: none"> <li>– ximiyatur davolash samarasiz bo'lgan hollarda mahalliy residivda</li> <li>– odatda, radikal abdominoperineal rezeksiya ko'rinishida amalga oshiriladi</li> </ul>					
<b>11. Radikal davolashdan keyin paydo bo'lgan asoratlarni bartaraf etish uchun operatsiyalar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– anal sfinkterni qayta tiklash (agar qisman saqlangan bo'lsa)</li> <li>– nurlanishdan keyingi yaralar yoki strikturalarni tuzatish</li> <li>– teri qoplamini va oraliq funksiyasini tiklash</li> </ul>				+	+
<b>12. Anus shikastlanganida rezeksiya va ano plastika</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– o'smaning emirilishi va anusni saqlab bo'lmagan hollarda</li> <li>– zararlangan hududni kesib olish, kolostoma hosil qilish va teri qoplamini qisman tiklash</li> </ul>				+	+
<b>13. Palliativ operatsiyalar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– obstruksiya yoki og'riq sindromi bo'lganda kolostoma hosil qilish</li> <li>– o'smani debalking qilish, yarali-nekrozlangan massalarni olib tashlash</li> <li>– ximiyatur terapiya qo'llab bo'lmaydigan hollarda palliativ amputasiya</li> </ul>			+**	+	+

**Eslatma:**

\* - tegishli uskunalar va malakali mutaxassis mavjud bo'lganda.

\*\* - ushbu turdagi operatsiyalarni tuman tibbiyot muassasasining klinik amaliyotiga joriy etganda.

– Anal kanali yassi hujayrali saratonida asosiy davolash usuli – ximiyaviy nur terapiyasi bo'lib, jarrohlik uning samarasizligi yoki qarshi ko'rsatmalar mavjud bo'lganda qo'llaniladi.

– Anal melanoma va yumshoq to'qima sarkomalarida (urchuqsimon, bazal hujayrali va boshqalar) esa jarrohlik davolashning asosiy usuli bo'lib qoladi.

(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 №5			+	+	+
Stol №9			+	+	+
Stol №7			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

**Izoh:**

Oziqlanish holati buzilishi xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash, bemorni progressiv vazn yo'qotishdan va refrakter kaxeziya rivojlanishidan himoya qilishga yordam beradi. To'yib ovqatlanmaslikni skrining va monitoring qilishni onkologik bemorni davolash davomida olib borish kerak. Nutritiv etishmovchilikni monitoring qilish va aniqlash uchun quyidagilardan foydalaniladi: (A) Buzby G. P bo'yicha oziqlanishni buzilish indeksi, B) Ketl bo'yicha tana vazni indeksi (TVI), V) ESMO shkalasi. Nutritiv qo'llab-quvvatlash enteral va parenteral aralashmalardan foydalanish shaklida olib boriladi. Eslatma: medikamentoz davolanishga qarang. Kimyo-nur terapiyada nutritiv qo'llab — quvvatlash davomiyligi: nutritiv etishmovchilik bo'lsa — davolash boshlanguncha 7-14 kun davomida, davolash jarayonida — klinik holatdan va rivojlangan asoratlardan kelib chiqib (enteritlar, mukozitlar va boshqalar). Bu 7 dan 30 kungacha yoki undan ko'p davom etishi mumkin. Hamroh kasalliklarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)

**ANAL KANALI, ANAL CHETI, PERIANAL TERI SARATONIDA NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IAT markazi		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b> Vrach-ginekolog, Onkgineklog, reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Bemor bo'limga kelganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi va intensiv terapiya o'tkazish			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgan	
<b>Izoh:</b>								
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b> Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughuni aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	7. Najasni yashirin qonga taxlili			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. SOVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ferritin, folatlar, zardob			+	+	+	Shoshilinch	-

	temirini aniqlash;						ko'rsatmaga asosan	
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
<b>Izoh:</b>								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Rektoskopiya biopsiya bilan				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Irrigoskopiya			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Kichik chanov MRTsi;			+	+	+	1-chi davo boshlanishidan	-

							oldin va ko'rsatmaga asosan	
	7. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	8. EKG;	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	9. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

**Izoh:**

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. UZ-kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgen tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bosh va bo'yin sohasini		+	+	+	+	Ko'rsatmaga	-

	kontrastli KTsi						asosan	
	6. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Kontrastli MSKT **				+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki Ko'rsatmaga asosan	-

**Izoh:**

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

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

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

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

- kechgi asoratlar mavjud bo'lganda, ular jarrohlik davolashdan so'ng yuzaga kelib, stasionar davolanishni talab qilsa.
- kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
- tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshqalar).

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

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

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



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

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

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

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

								ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
<b>Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)</b>								

**(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)**

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
	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					
<b>1. Abdominoperineal rezeksiya (APR)</b> – sfinkter jalb etilgan va/yoki nekroz bilan kechayotgan katta o'sma bo'lganda – kuchli og'riq, qon ketishi yoki nazorat qilinmaydigan sepsisda – anal kanali, to'g'ri ichak va sfinkter olib tashlanadi, doimiy kolostoma qo'yiladi				+	+
<b>2. O'smani olib tashlash, gemostaz va stoma (debalking + kolostoma)</b> – o'smaning emirilishi, ko'p qon ketishi, septik holatda				+	+

<ul style="list-style-type: none"> <li>– o’smaning markaziy qismi olib tashlanadi (debalking)</li> <li>– kontaminasiya oldini olish uchun yuklamani tushiruvchi kolostoma qo’yiladi</li> </ul>					
<b>3. Yuklamani kamaytiruvchi kolostoma (yoki ileostoma) qo’yish</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– anal kanaldagi kuchli o’sma obstruksiyasida</li> <li>– radikal operatsiya oldidan bosqich sifatida yoki palliativ maqsadda qo’llaniladi</li> </ul>			<p style="text-align: center;">+*</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>
<b>4. O’sma absessi yoki infiltratini xirurgik ishlov berish</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– paraanal absess, flegmona, o’sma nekrozi infeksiyalangan holda</li> <li>– ichi ochiladi, iriqli bo’shliq drenaj qilinadi, yara tozalanadi</li> <li>– ba’zan teridan teshib yoki oraliq orqali drenaj qo’llaniladi</li> </ul>			<p style="text-align: center;">+*</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>
<b>5. Oraliq orqali o’smani olib tashlash + noradikal sanasiya</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– anal sohada emirilayotgan o’smalarda</li> <li>– vaqtinchalik qutqaruv operatsiyasi sifatida bajariladi (damage control)</li> <li>– stabillashgandan so’ng radikal davolash rejalashtiriladi</li> </ul>				<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>
<b>6. Elektroagulyasiya / qon ketuvchi tomirlarni bog’lash</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– lokalizatsiyalangan, lekin xavfli qon ketishda</li> <li>– jarrohona yoki endoskopik usulda amalga oshiriladi</li> <li>– ayrim hollarda angioembolizatsiya qo’llaniladi</li> </ul>			<p style="text-align: center;">+*</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>
<b>7. Oraliq bosqich: sanasiya + o’smani olib tashlamadan kolostoma</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– anesteziya xavfi yuqori bo’lgan beqaror bemorlarda</li> <li>– vaqtinchalik dekompressiya va stabillashtirish uchun</li> <li>– keyinchalik radikal operatsiya (delayed definitive surgery) rejalashtiriladi</li> </ul>			<p style="text-align: center;">+*</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>
<b>8. Oraliq terisi va yumshoq to’qimalarni keng rezeksiya qilish</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– perianal sohadagi o’smalar nekroz va ikkinchalik flegmonoz yallig’lanish bilan kechsa</li> </ul>			<p style="text-align: center;">+*</p>	<p style="text-align: center;">+</p>	<p style="text-align: center;">+</p>

– ba'zan vakuum terapiya bilan birgalikda qo'llaniladi					
<b>9. Oraliq rezeksiyasi vulva / moyak / uretra rezeksiyasi bilan</b> – anal yoqasi o'smasi jinsiy a'zolarga o'tgan hollarda – kuchli infeksiya yoki nekrozda shoshilinch radikal operatsiya sifatida bajariladi				+	+
<b>10. Anus shikastlanganida rezeksiya va ano plastika</b> – o'smaning emirilishi va anusni saqlab bo'lmasligida – zararlangan joy kesib tashlanadi, kolostoma qo'yiladi va teri qisman tiklanadi				+	+
<b>11. Siydik chiqarish yo'llarini dekompressiya qilish (ureterostomiya, nefrostomiya, sistostomiya)</b> – siydik yo'llarining o'sma tomonidan bosilishida (ayniqsa melanoma yoki neyroendokrin o'sma kech bosqichlarida) – damage control taktikasining yordamchi aralashuvi sifatida qo'llaniladi			+	+	+

– Ushbu aralashuvlar quyidagi asoratlar mavjud bo'lganda amalga oshiriladi:

**2) o'smaning teshilishi / nekroz va peritonit**

**3) kuchli qon ketishi**

**4) o'sma absessi, infiltrat, flegmona**

– Operatsiya hajmi o'smaning bosqichi, asoratning og'irligi, bemorning umumiy holati va muassasaning texnik imkoniyatlariga qarab belgilanadi.

\* - ushbu turdagi operatsiyalarni tuman tibbiyot muassasasining klinik amaliyotiga joriy etilganda bajariladi.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

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

**Izoh:**

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

(DISPANSERIZASIYA)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Bioximicheskiy analiz krovi (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, obshiy belok, albumin, obshiy bilirubin, pryamoy, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, shelochnaya fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. EKG	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq a'zolari, buyraklar, periferik va qorin parda osti limfa tugunlar UTTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	5. Qorin bo'shlig'i, qorin parda orti kontrastli MSKTsi	+	+	Ko'rsatmaga asosan	5 yil
<b>Izoh:</b> Anal kanali, anal cheti, perianal teri saratoni bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkolog tomonidan kuzatilishi tavsiya etiladi.					

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

<b>Profilaktika tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>OShP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Tadbirlar minimal soni</b>	<b>Reabilitasiya muddati</b>
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Bemorning shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har chorak	Doimiy
	2. Biriktirilgan aholi o'rtasida bachadon bo'yni saraton oldi kasalliklari va saratoni, OPV haqida tushuntirish ishlarini olib borish	+	+	Har chorak	Doimiy
	3. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	Har yili	Doimiy
	4. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	Doimiy
<b>Izoh:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	Har yili	Doimiy
	2. Bioximicheskiy analiz krovi (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, obshiy belok, albumin, obshiy bilirubin, pryamoy, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, shelochnaya fosfotaza);	+	+	Har yili	Doimiy
<b>Izoh:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Rektoskopiya biopsiya bilan		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy
	2. Totalnaya kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy
	3. Irrigoskopiya		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy

	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq sohasi: qovuq, bachadon ortiqlari bilan va periferik limfa tugunlar, qorin parda osti limfa tugunlar UTTsi;	+	+	Har yili	Doimiy
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	Doimiy
	6. Qorin bo'shlig'i MSKTsi, Kichik chanoq MRTsi ;			Ko'rsatma bilan	Doimiy

**Izoh:**

<b>Profilaktika usullar</b>	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Yiliga 1 marta	Doimiy
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy

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

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
<b>Reabilitolog ko'rigi</b>	1. O'lchash va shkalani baholash (Karnovskiy shkalasi va boshq.).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Fizik reabilitasiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Energiya va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni adaptasiyasi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixo-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
<b>Izoh:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Bioximicheskiy analiz krovi (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, obshiy belok, albumin, obshiy bilirubin, pryamoy, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, shelochnaya fosfotaza);		+	+	Har yili	1 yil
<b>Izoh:</b>						
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq soha: siydik qopi, bachadon va ortiqlari, qovuq va periferik,		+	+	Har yili	1 yil

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

**Izoh:**

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati	
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida	
<b>Izoh:</b>							
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;			+	+	Umrda 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	Umrda 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	7. IFA yoki IXL usulida virusli			+	+	Birinchi davodan oldin,	Butun hayot davomida

	gepatit B va C markerlarini aniqlash				keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. B va C virusli hepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Onkomarkerlarga qon tahlili: AFP, REA, SA 242, SA19-9;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Najasni yashirin qonga tahlili		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Bioplatni sitologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Bioplatni gistologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. B va C hepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	16. SOVID-19ga PZR;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	17. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	18. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	19. Standart sitogeneti tekshirish;			+	Ko'rsatmaga asosan	-
	20. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	21. ProBNP		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
22. Prokalsitonin		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	

	23. Antitrombin III, D-dimer		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	24. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	25. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	26. Biopstatni immunogistoximik tekshirish (limfa tugunini, hosilani, trepano biopstatni)			+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	27. Agar adenokarsinoma bilan bog'liq uzoq metastazlar tashxislangan yoki shubha qilingan bo'lsa, o'sma biopstatida RAS mutasiyasi (KRAS va NRAS genlarining 2–4 ekzonlari) tahlil qilinishi kerak				+	Ko'rsatmaga asosan	-
	28. O'sma (biopsiya va jarrohlikdan keyingi materiallar, shisha bloklar, suyuqliklar, erkin aylanayotgan o'sma DNK) molekulyar-genetik tadqiqotlari «instrumental tekshiruvlar» bo'limida ko'rsatilgan holatlarda shubha tug'ilganda o'tkazilishi kerak				+	Ko'rsatmaga asosan	-

**Izoh:**

\* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Rektoskopiya biopsiya bilan		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va	Butun hayot davomida

					ko'rsatmaga asosan	
	3. Irrigoskopiya		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Kichik chanov MRTsi;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. EKG;			+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. ExoKG;				1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	10. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya;		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	11. UZ-kolonoskopiya;		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	12. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgenoskopik tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida

	13. Ko'krak qafasi MSKTsi		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	14. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	15. Bosh miya MRTsi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	16. Spirografiya;			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	17. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+		Butun hayot davomida
	18. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	19. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+		Butun hayot davomida
	20. Xolter – monitorlash bilan EKG			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	21. Butun tana PET/KTsi*			+		Butun hayot davomida
	22. Kontrastli MSKT **				+	PET/KT o'tkazilmasa yoki Ko'rsatmaga asosan

**Izoh:**

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

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

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

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

<b>Palliativ davo usullar</b>	1. Palliativ jarrohlik amaliyoti			+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Palliativ kimyo terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	3. Palliativ nur terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	4. Palliativ kimyo-nur terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki

						chidab bo'lmis toksiklik kuzatilguncha
	5. Palliativ simptomatik davo	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
<b>Izoh:</b>						
<b>Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)</b>		<b>Uy sharoitida</b>	<b>OSHP/OP / KTMP</b>	<b>Stasionar sharoitida</b>	<b>O'rtacha sutkalik dozirovkasi</b>	<b>Bir kurslik dozirovka</b>
<b>Dori-vositasi nomi</b>	<b>Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi</b>					
Pakletaksel	30 mg, 100 mg, flakon, vena ichiga			+	175 mg/m <sup>2</sup>	200-400 mg/m <sup>2</sup>
Dosetaksel	20 mg, flakon, vena ichiga			+	60mg/m <sup>2</sup>	60-100mg
Karboplatin	150, 450 mg vena ichiga yuborish uchun flakonlarda			+	375 mg/m <sup>2</sup>	150-750 mg
Sisplatin	25, 50, 100 mg vena ichiga yuborish uchun flakonlarda			+	50-100 mg/m <sup>2</sup>	50-200 mg
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun			+	125 mg/ m <sup>2</sup>	375 mg/ m <sup>2</sup>
Kalsiya folinat	ampulalar 10 mg/ml; tabletkalar 15 mg			+	15–25 mg/m <sup>2</sup>	100–500 mg
Kapesitabin	tabletkalar 150 mg, 500 mg			+	1250 mg/m <sup>2</sup> sutkada 2 mahal	35000 mg/m <sup>2</sup>
Mitomisin	ampulalar 2 mg, 10 mg, 20 mg			+	10–20 mg/m <sup>2</sup>	50–70 mg/m <sup>2</sup>
Nivolumab	flakonlar 40 mg/4 ml va 100 mg/10 ml			+	240 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada 1 marta	3–6 g (3000–6000 mg)
Panitumumab*	flakonlar 100 mg/5 ml, 400 mg/20 ml			+	6 mg/kg haftada 1 marta yoki har 2 haftada	o'rtacha 48–72 mg/kg 8–12 hafta davomida (4–6 marta yuborish)
Ftorurasil	ampulalar 500 mg/10 ml, 1000 mg/20 ml, 2500 mg/50 ml			+	370–600 mg/m <sup>2</sup>	3700–6000 mg/m <sup>2</sup> 10–15 kunlik kursda
Setuksimab	flakonlar 100 mg/20 ml, 200 mg/100 ml, 500 mg/100 ml			+	yuklamali dozasi — 400 mg/m <sup>2</sup> , so'ngra har haftada 250 mg/m <sup>2</sup>	o'rtacha 1900–2900 mg/m <sup>2</sup> 6 hafta davomida (6–7 marta yuborish)
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga			+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Prednizolon	5 mg tabletkalar, ichishga, 25,30 mg	+	+	+	100 mg	500 mg

	v/i va m/o yuborish uchun ampula					
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonda, v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg sutkada	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	4-8mg	20-32mg
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprisar, t/o	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan

Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletka, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislotasi	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	1gr-50ml flakon	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (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	+	+	+	1ml in'eksion eritma uchun, Tabletkada dozalar	Individual ko'rsatmaga ko'ra

	ajralish bilan tabletkalar 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg				individual	
Promedol	promedol ampulalari 1%-1ml, 2%-1 ml v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omnopon	ampulalar 2%-1 ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fentanilli transdermal sistemalar (patch-plastirlar)	fentanil plastirlari 12,5, 25,50,75,100 mkg /soat	+	+	+	1 plastir 72 soatga	Individual ko'rsatmaga ko'ra

**Izoh:**

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

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