Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ОНКОЛОГИЯ ВА РАДИОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ

БУЙРАК-ХУЖАЙРАЛИ САРАТОН НОЗОЛОГИЯСИ БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Республика ихтисослаштирилган онкология ва радиология илмий-амалий тиббиёт маркази директори, профессор
М.Н.Тилляшайхов
_____

«____» _____ 2025 йил

БУЙРАК-ХУЖАЙРАЛИ САРАТОН НОЗОЛОГИЯСИ БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ТОШКЕНТ 2025

БУЙРАК-ХУЖАЙРАЛИ САРАТОН НОЗОЛОГИЯСИ
БУЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ СТАНДАРТ НОМЛАРИ (КОД), НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ДАВОЛАШ ВА ДИАГНОСТИКА УЧУН ЖАЛБ ЭТИЛГАН МУТАХАССИСЛАР

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:		**Нозология номи**	**Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар**		**Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар**	
			Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча мутахассислар
МКБ 10	C64	Буйрак хавфли ўсмалари (буйрак жомчасидан ташқари)	- Умумий амалиёт шифокори - Онколог - Уролог - Жаррох	- Кардиолог - Терапевт - Невропатолог - Эндокринолог - Проктолог - Ортопед травматолог	- Онкоуролог - Уролог - Химиотерапевт - Радиотерапевт - Онколог	- Кардиолог - Гастроэнтеролог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Психолог - Эндокринолог - Проктолог - Ортопед травматолог
МКБ 11	2C90.0	Буйрак жомидан ташқари буйрак-хужайрали саратон				
	2C90.Y	Буйрак жомидан ташқари буйрак бошқа аниқланган хавфли ўсмалари				
	2C90.Z	Буйрак жомидан ташқари аниқланмаган буйрак хавфли ўсмалари				

БУЙРАК-ХУЖАЙРАЛИ САРАТОН НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ДИАГНОСТИКА, ДАВОЛАШ ВА РЕАБИЛИТАЦИЯ БЎЙИЧА ТАДБИРЛАР

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Даволаниш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационал ёрдам				
		ОШП/ОП Ойлавий шифокор(умумий амалиёт шифокори)	КТМП Ойлавий шифокор, онколог, уролог, жаррох	Туман (шахар) шифохонаси Онколог, уролог жаррох	Вилоят даражасидаги тиббий марказ (Онколог, онкоуролог, радиотерапевт, кимётерапевт)	Республика даражасидаги тиббий марказ (Онколог, онкоуролог, радиотерапевт, кимётерапевт)		
Асосий мутахассис (шифокор) маслахатчи	1. Шикоятлар ва анамнез	+	+	+	+	+	Хар сафар қабул қилинганда	
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Хар сафар бемор мурожаат этганда (қабул қилингандан сўнг хар куни, чиқарилгунча)	
	3. Физикал ва клиник текширув		+	+	+	+	Хар сафар қабул қилинганда	
	4. Шифокорнинг кундалик кўриги, амалиётлар ва беморни парвариш қилиш				+	+	Хар куни бемор чиқарилганда	
Реабилитолог	5. ФИМ шкаласи, Бартел шкаласи, оғриқ шкаласи ва бошқалар		+	+	+	+	Кўрсатмалар бўйича	
Эслатма:								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслахатчи	1. Шикоятлар ва анамнез	+	+Уролог, невропатолог	+Уролог, кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог кардиолог, невропатолог	Кўрсатмалар бўйича	
	2. Объектив кўрик	+	+ Уролог,	+ Уролог,	+ Уролог,	+ Уролог,	Кўрсатмалар	

			невропатолог	жаррох кардиолог, невропатолог	нефролог кардиолог, невропатолог	нефролог кардиолог, невропатолог	бўйича	
	3. Физикал ва клиник текширув	+	+ Уролог, жаррох невропатолог	+ Уролог, жаррох кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог кардиолог, невропатолог	+ Уролог, нефролог кардиолог, невропатолог	Кўрсатмалар бўйича	
Эслатма: Агарда беморнинг хамрох касалликлари бўлса ёки улар аниқланса, кўрсатмаларга асосан, беморга бошқа мос мутахассислар томонидан текширув ўтказиш керак. Қўшимча текширувлар ва мазкур патологияни даволаш, шунингдек, мутахассиснинг малакали стационар даволаш эҳтиёжини аниқлаш тегишли мутахассис томонидан белгиланади.								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қон биохимиик тахлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. АВО тизими бўйича қон гурухини аниқлаш;		+	+	+	+	Умирда биринчи бор ва хар бир қон қуйишдан олдин	-
	4. Резус омилини аниқлан;		+	+	+	+	Умирда биринчи бор ва хар бир қон қуйишдан олдин	-
	5. Сийдик умумий тахлили;		+	+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга	-

							асосан	
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	Хар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	-
	7. Коптўкчалар филтрация тезлиги;				+	+	Биринчи даводан олдин, кейинчалик 6 ойда бир маротаба ва кўрсатмаларга асосан	-
	8. В ва С вирусли гепатит маркерларини ИФТ ва ИХЛ усуллари билан аниқлаш				+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	-
	9. ОИВ инфекциясини (HIVAg/anti-HIV) ИФТ ёрдамида аниқлаш				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	10. В ва С вирусли гепатитларни ПЦР усулида аниқлаш (сифат)				+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	-
	11. Сифилисга серологик реакциялар мажмуаси ;				+	+	Бирламчи мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	12. Биоптат (хосила)* гистологик текшируви				+	+	Бирламчи мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	13. Биоптат иммуногистохимик текшируви *				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-

Эслатма:
***Биоптат гистологик текшируви жаррохлик амалиётидан (нефрэктомия) сўнг ўтказилади ва буйрак радикал, паллиатив даво биринчи босқичи хисобланади. Буйрак биопсияси кейинги холатларда ўтказилади: Бемор радикал жаррохлик амалиётидан бош тортганда (аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); аниқ махаллий-тарқалган ўсма зарарланишда ва норезиктабел холатларда аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); Нур диагностика шубҳали натижалар мавжудлиги (МРТ/МСКТ/буйрак УТТ) мураккаб кистлар, абссцез ёки яллиғланишли фокал ўзгаришлар каби бошқа неопластик бўлмаган жараёнларни истисно қилиш; буйракдаги иккиламчи (метастатик) ўзгаришларга шубҳа.**

Кўшимча лаборатор текширувлар	1. Қон биохимик текшируви (натрий, калий, калций, СРО, ишқорий фосфатаза)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	2. COVID-19 ПЦР текшируви				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	3. Қондаги газ ва кислота-асос холати текшируви;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	4. Стандарт цитогенетик текшируви;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	5. Витамин В12, ферритин, фолат ва зардобли темирни аниқлаш;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	6. Прокальцитонин			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	7. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	8. В ва С вирусли гепатитларни ПЦР усулида аниқлаш (миқдор)				+	+	Кўрсатмаларга асосан	-
	9. Молекуляр-генетик текширув (NGS, ПЦР, FISH)					+	Кўрсатмаларга асосан	
	10. Биоптат цитологик текшируви *				+	+	Кўрсатмаларга асосан	

Эслатма:

1. **Агар саратон жараёнининг типик ҳужайралари мавжудлигини шошилинч равишда аниқлаш керак бўлса, биоптатнинг цитологик текшируви**

кўрсатмаларга мувофиқ амалга оширилади. 2. **Кўшимча лабаратор текширувлар мутахассислар томонидан кўрсатмаларга асосан тайинланади.**								
Асосий инструментал текширувлар	1. Буйраклар УТТ текшируви			+	+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси УТТ			+	+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. Экскретор урография				+	+	Хар сафар мурожаат этилганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4. *Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ текшируви (контраст билан)				+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан.	
	5. Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МРТ текшируви				+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	6. Буйраклар изотоп ренографияси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	7. *Перкутан буйрак пункцион биопсияси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	8. Буйрак қон томилари ва пастки кова вена УТДТ			+	+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	9. Кўрак қафаси МСКТ ва рентгенографияси			+	+	+	Даводан олдин, кейинчалик кўрсатмаларга асосан	

Эслатма:

1. **Қори бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ текшируви (per os ёки в/и контраст билан) батафсил маълумотга бўлган еҳтиёжга қараб (буйракларнинг екскретор функцияси, артериал фаза, веноз фаза тавсифи билан) контраст турини аниқлаштириш (агар керак бўлса) билан амалга оширилади**
2. ***Биоптат гистологик текшируви жаррохлик амалиётидан (нефрэктомия) сўнг ўтказилади ва буйрак радикал, паллиатив даво биринчи босқичи хисобланади. Буйрак биопсияси кейинги холатларда ўтказилади: Бемор радикал жаррохлик амалиётидан бош тортганда (аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); аниқ махаллий-тарқалган ўсма зарарланишда ва норезиктабел холатларда аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); Нур диагностика шубҳали натижалар мавжудлиги (МРТ/МСКТ/буйрак УТТ) мураккаб кистлар, абссцез ёки яллиғланишли фокал ўзгаришлар каби бошқа неопластик бўлмаган жараёнларни истисно қилиш; буйракдаги иккиламчи (метастатик) ўзгаришларга шубҳа.**

Қўшимча инструментал текширувлар	1. ЭКГ	+	+	+	+	+	Даводан олдин. Кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	2. ЭхоКГ			+	+	+	Даводан олдин. Кейинчалик кўрсатмаларга асосан	
	3. ЭКГ Холтер мониторинги					+	Кўрсатмаларга асосан	
	4. Кўкрак қафаси компютер томографияси				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	5. ФГДС;			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	6. Бош мия МРТ					+	Кўрсатмаларга асосан	
	7. Спирография					+	Кўрсатмаларга асосан	
	8. Бронхоскопия;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	9. Колоноскопия;				+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	10. Қон томирлар УТДТ (венлар ва/ёки артериялар);			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	11. Плеврал бўшлиғи УТТ			+	+	+	Кўрсатмаларга	

	текшируви						асосан	
	12. Бутун тана ПЭТ/КТ **					+	Кўрсатмаларга асосан	
	13. Остеосцинтиграфия				+	+	Кўрсатмаларга асосан	

Эслатма:

Стационар давога кўрсатмалар:

1. 24 соатлик ёки кундузги стационарда кузатувни талаб қиладиган диагностик тиббий аралашувлар (асоратланиш хавфи билан);

2. 24 соатлик ёки кундузги шифохона шароитида кузатувни талаб қилувчи махсус ўсмага қарши даволаш (радикал простатектомия, брахитерапия, ташқи нур ва бошқа турдаги радиация терапияси, кимётерапия) зарурати.

***ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида ўтказилади. РИОваРИАТМ вилоят филиалларидан ПЭТ/КТ текширувига юборилган беморлар дастлабки даволаш жойида касаллик гистологик тасдиқланган бўлиши керак. Беморлар ПЭТ/КТ текширувидан ўтишга тегишли ускуналар ва сертификатга эган бўлган Хусусий клиникаларга ўз хисобидан мурожаат этиши мумкин.**

(Медикаментаз даво)

Даволаш тадбирлари (асосий)			Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Суткалик ўртача доза	Курс дозаси
			Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори воситалар номи (Халқаро патентга эга бўлмаган)		Дозалаш ва қўлланиш услуби	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ		
Касаллик 3 ва 4 босқичида систематик даво	Бевацизумаб (Bevacizumabum)	10 мг/кг 2 хафтда 1 маротаба в/и				+	+	700 мг	Касаллик прогрессиясигача
	Интерферон альфа-2b (interferon alfa-2b)	3 млн. МЕ/мл хафтасига 3 маротаба 6 ой давомида мушак орасига				+	+	3 млн. МЕ	Касаллик прогрессиясигача
	Пембролизумаб (Pembrolizumabum)	200 мг 3 хафтада 1 маротаба в/и томчилаб				+	+	200 + 5 мг / 10,8мг	Касаллик прогрессиясигача
	*Акситиниб (Axitinibum)	акситинибом 5 мг кунига 2 маротаба	+	+	+	+	+	10 мг	Касаллик прогрессиясиг

									ача
	*Авелумаб (Avelumab)	28 кунлик курс, Авелумаб 800 мг 1 чи ва 15 кунлари в/и томчилаб, акситиниб 5мг кунига 2 махал билан комбинацияда				+	+	800 + 5 мг	Касаллик прогрессиясигача
	Сунитиниб (Sunitinibum)	4 хафта давомида 50мг перорал, кейин 2 хафта танаффус. Оғир ўзлаштирилганда, дозалаш режимини 2 ҳафтагача камайтириш ва кейин 1 ҳафталик танаффус.	+	+	+	+	+	50 мг	Касаллик прогрессиясигача
	Сорафениб (Sorafenibum)	400мг перорал кунига 2 маротаба (эрталаб ва кечқурун) – кунлик доза 800мг, хар куни. Оғир ножоя тасирларида доза 400 ва 200мг.гача редукциялаш имкони бор. Дозани кунига 400 ва 200 мг га камайтириш мумкин (оғир ножўя таъсирлар бўлса).	+	+	+	+	+	800 мг	Касаллик прогрессиясигача
	Эверолимус (Everolimusum)	10мг кунига бир махал перорал. ежедневно однократно перорально. Оғир ўзлаштириш аломатлари пайдо бўлганда доза 2	+	+	+	+	+	10 мг	Касаллик прогрессиясигача

		даражага пасайтириш-5 мг хар куни, перорал бир махалдан, 5 мг 1 махал 2 кунда							
	Пазопаниб (Pazopanibum)	800 мг перорал кунига 1 махал. Индивидуал ўзлаштиришга қараб препаратнинг суткалик дозаси 200 мг га камайиши мумкин, максимал суткалик доза 800 мг дан ошмаслиги ва минимал суткалик дозаси 400 мг дан кам бўлмаслиги керак.	+	+	+	+	+	800 мг	Касаллик прогрессиясига ача
	Ленватиниб (Lenvatinibum)	Тавсия қилинган суткалик дозаси 18мг кунига 1 махал. (Эверолимус билан биргаликда кунига бир марта 5 мг, дорилар бир вақтнинг ўзида оғиз орқали қабул қилинади)	+	+	+	+	+	18 мг	Касаллик прогрессиясига ача
	Кабозатиниб (Cabozatinib)	140 мг кунига бир махал	+	+	+	+	+	140 мг / м²	Касаллик прогрессиясига ача
Жаррохлик амалиётларида ишлатиладиган дори-востиалари	Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан и
	Дицинон	12,5 мг/кг дан , дозаси 250 мг дан бошланади, зарур ҳолларда 1-2 ампуладан (250 мг дан) ҳар 4-6 соатда қўлланилиши мумкин .	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

		В/и ёки м/о қўллаш учун.							
	Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% аминокапрон кислота эритмаси вена ичига, кейин ушлаб турувчи доза— 50 мл, кун давомида. Даво давомийлиги клиник жавобга кўра давом этади.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Транексамовая кислота	10-15 мг/кг дозада кунига 2-3 маҳал қўлланилади. Шошилинч ҳолларда 1000 мг дозада бошлаш мумкин, кейин ушлаб турувчи дозага ўтилади.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Атропин 0,1%	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир мартага				+	+	0,5-1 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Дексаметазон 4 мг	в/и ёки м/о. Доза: 4 мг, беморнинг ҳолатига қараб оширилиши мумкин.	+	+	+	+	+	4-12 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Волустим 500,0	в/и (белгиланган бўйича).			+	+	+	Doza shifokor tomonidan ko'rsatmalarga qarab belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Изофлюран	Ингалациён. Доза: Анестезия учун ишлатилади; доза ёш гуруҳига ва беморнинг ҳолатига қараб белгиланади.			+	+	+	Inhalatsion anesteziya uchun ishlatiladi, dozaj bemor va anesteziya vaqti asosida belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

	Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига қараб.			+	+	+	0,1–0,2 mg, kerak bo'lganda, 2-3 marta kiritilishi mumkin.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Пропофол 1% 20,0	в/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.			+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-***2*** marta.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Кетамин 50 мг 2,0	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига			+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bitta kiritish.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Ардуан 4 мг (Рокуроний - 6)	в/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига интубация учун			+	+	+	0,6 mg/kg tana vazniga intubatsiya uchun, dozaj jara***yon***larga qarab belgilanadi.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Кальций хлорид 10% 5,0	в/и. Доза: 5 мл (500 мг) бир дозага, секин киритиш	+	+	+	+	+	**5 ml bir dozaga, kuniga 1-2 marta.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Гелофузин 500 мл	в/и инфузия. Доза: 500 мл ёки кўпроқ, кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	500 ml yoki ko'proq, bemorning holatiga qarab.	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Норадреналин (Норэпинефрин) 8 мг/4 мл	в/и.			+	+	+	*Doza individual ravishda belgilanadi, bemorning holati va bosimiga qarab.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Маннит	в/и томчилаб. Доза: Одатда 0,25-1 г/кг тана вазнига.			+	+	+	*0,25-1 g/kg tana vazniga, ko'plab dozalar bo'lib kiritilishi mumkin, bemorning*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

								holatiga qarab.	
	Адреналин 0,1% 1,0 мл	в/и, в/и, т/о Доза: 1 мл (0,1 мг) бир дозага.			+	+	+	*Odatda 1 ml bir dozaga kerak bo'lganda.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	СЗП - 2 дозы	в/и ёки шифокор кўрсатмалари бўйича. Доза: Кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	*Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Эр. масса - 1 доза	в/и. Доза: Беморнинг ҳолатига қараб.			+	+	+	*Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
	Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан и

Эслатма:

1. **Асосий тавсия этилган дори воситалар рўйхтида ўртача кунлик ва курс дозаси кўрсатилган. Беморнинг ҳолатига ва препаратнинг толерантлигига қараб, дозани ўзгартириш мумкин.**
2. ***Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, уларшифокорлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин**

Даво тадбирлари (қўшимча) Медикаментоз даво		**Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш**					**Суткалик ўртача доза**	**Курс дозаси**
		Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам**				
Дорилар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	**Дозалаш ва қўллаш усули**	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**ОШП/ОП**	**КТМП**	**ОШП/ОП**		
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5-10 мг per os 30-60 мг в/и	Индивидуал
Эзомепразол (Esomeprazole)	40 мг в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	40 – 80 мг в/и	Индивидуал
Аскорбиновая кислота	5% 2,0 -5,0 мл в/и	+	+	+	+	+	2-5 мг	Индивидуал

Acidum ascorbinicum	юбориш учун							
Папаверин (Papaverine)	2% 2,0мл.дан м/о ва в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	40-80 мг	Индивидуал
Рингер Лактат	200-400 мл в флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	200-400 мл в флаконах для в/в введения	Индивидуально
Гепарин (Heparin)	5000 ед/мл т/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5000 ед	Индивидуал
Транексановая кислота (Acidum tranexamicum)	250 мг-5,0 мл в/и ва в/и томчилаб юбориш учун	+	+	+	+	+	250 мг	Индивидуал
Ибупрофен(Интрафен) (Ibuprofen)	400мг/4 мл	+	+	+	+	+	1200-1600 мг	Индивидуал
Альбумин	100,0 мл	+	+	+	+	+	100-200 мл	Индивидуально
Прозерин (Proserinum)	0,5 мг/мл қорин олди девори т/о юбориш учун	+	+	+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал
Пропофол Липуро (Propofol Lipuro)	1% 20,0			+	+	+	2-4 мг	Индивидуал
Реосарбилакт (Rheosorbilact)	200,0 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200 мл	Индивидуал
Венофер	20 мг/мл.	+	+	+	+	+	40-60 мг	Индивидуально
Метоклопрамид (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 мл м/о ва в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Кальций хлорид (Calcii chloridum)	10% 10мл	+	+	+	+	+	10 мл	Индивидуал
Тразограф (Trazograph)	76% эритма 20мл инъектсия учун				+	+	20 мл	Индивидуал
Эуфиллин (Euphyllinum)	2,4% 5,0 мл инъектсия учун	+	+	+	+	+	10-20 мг	Индивидуал
Верзепам(Диазепам) (diazepam)	5мг/мл инъектсия учун				+	+	10-20 мг	Индивидуал
Диклофенак (Diclofenac)	Шамчалар 100 мг ректал қўллаш учун	+	+	+	+	+	200 мг	Индивидуал
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконларда в/и	+	+	+	+	+	500 -1000мг	Индивидуал

	юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткаларда перорал қўллаш учун							
Дексаметазон (Dexamethasone).	4 мг, 8 мг ампулаларда, мушак орасига	+	+	+	+	+	16 мг	Индивидуал
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулаларда, в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	16 мг	Индивидуал
Трамадол Tramadolum	5% ампулаларда 1 ва 2 мл, в/и ва м/о юбориш учун				+	+	400 мг.гача	Индивидуал
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконда, шприц-картрижлар, т/о, в/и				+	+	24 мкг/кг/сут	Индивидуал
Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25, 50 мг таблеткалар перорал				+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Эритропоэтин рекомбинант (Erythropoietin)	1 флаконда 2000, 4000, 10000 Ед т/о ва в/и инъектсиялар учун				+	+	4000-10000	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий хлорид 0,9% физиологик эритмаси (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Глюкоз эритмаси 5% (Glucosae)	100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Полиионн эритмалар (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Натрий гидрокарбонат (Natrii hydrocarbonas)	4% эритма - 200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Магний сульфат (Magnesii sulfas)	25% эритма-5,10 мл ампула в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Анальгин (Analgin)	50% эритма ампулада 4мл.дан в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дифенгидрамин(димедрол) (dimedroli)	1%-1,0 мл. в/и, м/о юбориш учун эритма	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Баралгин (Baralgin)	Ампула 5мл в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Калия хлорид (Kalii chloridum)	Ампула 4% эритма 10мл.дан	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цефоперазон Cefoperazone	500 мг, 1000 мг в/и, м/о юбориш учун флаконда	+	+	+	+	+	3000 мг/кун	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2000 мг кун	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр в/и, м/о юбориш учун флаконда	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/кун	14 гр
Метронидазол Metronidazole	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флаконда в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	1500 мг/кун	7500 мг
Левофлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблеткада перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	500–1000 мг/кун	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблеткада, перорал. 100 мл/500 мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	1 г/кун	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazole)	480 мг /5 мл ампулада, в/и, 480 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	0.8-4 г/кун	4-28 г

Вориконазол (Voriconazoli)	200 мг. Флаконда в/и	+	+	+	+	+	400 мг/кун	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг Флаконда в/и. капсула, 50 мг и 150 мг, перорал	+	+	+	+	+	200 мг/кун	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флаконда, В/и, 200мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	80 мг/кг/кун	800 мг/кг/сут
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, тери остига			+	+	+	40-240 мг/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20мг купсулада, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амброксол Ambroxolum	Таблетка 30 мг, перорал, ампула 15мг в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амлодипин (amlodipine)	5 мг, 10 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флаконда, в/и. 40 мг, 80 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблеткада, перорал	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лизиноприл (Lisinopril)	10 мг, 20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл ёки 1000 мл флаконда сироп, перорал	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Спиронолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Повидон – йод Povidonum-iodum	500 мл флаконда, юзаки кўллашга	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи фойдаланишга	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гепа-Мерц	5 г/10 мл в/в инфузий	+	+	+	+	+	5-10 гр	Индивидуальн о по показаниям
Темир қўшимчалари : Темир [III] гидроксид сахароз комплекс, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пиридоксина гидрохлорид	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуал

(Витамин B6)								кўрсатмаларга асосан
Золендроновая кислота (zoledronic acid)	4 мг/фл в/и юбориш учун			+	+	+	4 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Деносумаб* (Denosumab)	120 мг/фл м/о				+	+	120 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Парентерал озиқлантириш махсулотлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёг емулсиялари)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Энтерал озиқлантириш махсулотлари (поликомпонентли аралашмалар)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл			+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дицинон	По 12,5 мг/кг массы тела, начиная с дозы 250 мг в 1-2 ампулах (по 250 мг) при необходимости через 4-6 часов. В/в или в/м:	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуально по показаниям
Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% раствора аминокапроновой кислоты в вену, затем поддерживающая доза — 50 мл в течение суток. Длительность терапии зависит от клинического ответа.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуально по показаниям
Транексамовая кислота	Вводится в дозе 10-15 мг/кг массы тела 2-3 раза в сутки. В случаях экстренной ситуации	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуально по показаниям

	можно начать с дозы 1000 мг, затем поддерживающая дозировка.							
Атропин 0,1%	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир мартага			+	+	+	0,5-1 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Дексаметазон 4 мг	в/и ёки м/о. Доза: 4 мг, беморнинг ҳолатига қараб оширилиши мумкин.	+	+	+	+	+	4-12 мг	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Изофлюран	Ингалациён. Доза: Анестезия учун ишлатилади; доза ёш гуруҳига ва беморнинг ҳолатига қараб белгиланади.			+	+	+	**Inhalatsion anesteziya uchun ishlatiladi, dozaj bemor va anesteziya vaqti asosida belgilanadi.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига қараб.			+	+	+	**0,1–0,2 mg, kerak bo'lganda, 2-3 marta kiritilishi mumkin.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Пропофол 1% 20,0	в/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.			+	+	+	**2-4 mg, kuniga 1-*2* marta.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Кетамин 50 мг 2,0	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига			+	+	+	**1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bitta kiritish.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Ардуан 4 мг (Рокуроний - 6)	в/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига интубация учун			+	+	+	**0,6 mg/kg tana vazniga intubatsiya uchun, dozaj jara*yon*larga qarab belgilanadi.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Кальций хлорид 10% 5,0	в/и. Доза: 5 мл (500 мг)	+	+	+	+	+	**5 ml bir**	Индивидуал

	бир дозага, секин киритиш						**dozaga, kuniga 1-2 marta.**	Кўрсатмаларга асосан
Гелофузин 500 мл	в/и инфузия. Доза: 500 мл ёки кўпроқ, кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	**500 ml yoki ko'proq, bemorning holatiga qarab.**	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Фосфокреатин 1,0	**1 г (1 флакон)** + **100 мл 0,9% NaCl** → в/в капельно за 30 минут.		+	+	+	+	1-4 г	Индивидуально по показаниям
Норадреналин (Норэпинефрин) 8 мг/4 мл	в/и.			+	+	+	*Doza individual ravishda belgilanadi, bemorning holati va bosimiga qarab.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Маннит	в/и томчилаб. Доза: Одатда 0,25-1 г/кг тана вазнига.			+	+	+	*0,25-1 g/kg tana vazniga, ko'plab dozalar bo'lib kiritilishi mumkin, bemorning holatiga qarab.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Адреналин 0,1% 1,0 мл	в/и, в/и, т/о Доза: 1 мл (0,1 мг) бир дозага.			+	+	+	*Odatda 1 ml bir dozaga kerak bo'lganda.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
СЗП - 2 дозы	в/и ёки шифокор кўрсатмалари бўйича. Доза: Кўрсатмаларга қараб.			+	+	+	*Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан
Эр. масса - 1 доза	в/и. Доза: Беморнинг ҳолатига қараб.			+	+	+	*Doza klinik vaziyatga qarab o'zgaradi.*	Индивидуал Кўрсатмаларга асосан

Эслатма:

1. **Қўшимча тавсия етилган дорилар рўйхати ўртача кунлик ва курс дозаларини кўрсатади. Қўшимча дори-дармонларни қўллаб-қувватлаш бўйича тавсияларга қараб, дозани созлаш мумкин.**

2. **Ўсмага қарши давода кузатилиши мумкин бўлган гематологик асоратларни олдини олиш мақсадида ушбу гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардоб, тромбоконцентрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.**
3. **Ошқозон-ичак трактининг асоратлари ва кам миқдорида овқатланишни олдини олиш мақсадида ентерал ва парентерал аралашмалар кўринишидаги озуқавий ёрдам қўлланилиши мумкин. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.**
4. ***Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, уларшифокорлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин**

(РЕЖАЛАШТИРИЛГАН ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТЛАРИ)

Даволаш чоралари (оператив даво)	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик амалиёти/муолажалари/давоси номи	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ
1. Паллиатив нефрэктомия/нефрадреналэктомия (лапароскопик ёки очиқ)				+	+
2. Радикал нефрэктомия /нефрадреналэктомия кенгайтирилган лимфодиссекция билан бирга (лапароскопик ёки очиқ)				+	+
3. Радикал нефрэктомия /нефрадреналэктомия тромбэктомия билан бирга (буйрак венасидан, пастки кова венасидан ва юрак бўлмачасидан) (лапароскопик ёки очиқ)				+	+
4. Буйрак резекцияси (лапароскопик ёки очиқ)				+	+
5. Диагностик лапаротомия. Ревизия. Биопсия. Дренажлаш.				+	+
6. Қовуқ тампонадасини ювиш (санация). Эпицистостомия.*				+	+
7. Трансуретрал қовуқ тампонадасини ювиш. Дренажлаш*				+	+
8. Перкутан пункцион биопсия биопсия**				+	+
9. Қорин парда орти сохаси амалиётдан сўнги лимфоцелени дренажлаш				+	+

Эслатма:

1. **Тиббиёт муассасаси барча зарур шарт-шароитлар ва жиҳозларга ега бўлса, ушбу жарроҳлик аралашувни амалга ошириши мумкин.**
2. **Очиқ (лапаротомия) ёки лапароскопик радикал нефректомия буйракни атроф ёгъ тўқималари, Герот фасцияси ва регионар лимфа тугунлари билан бир блок равишда олиб ташлашни англатади. Буйрак усти безини олиб ташлаш (нефрадреналэктомия) қуйидаги ҳолларда амалга оширилади: ўсма жараёни буйрак усти безига инвазияси аниқланса; буйрак усти безида метастатик жараёнга шубха бўлганида; ўсманинг катта хажми; буйракнинг юқори қутбида жойлашган ўсма; буйрак усти безининг шикастланиши ва амалиётдан кейинги асоратлар хавфининг олдини олиш учун аниқ парапросесс бўлса.**
3. ***Буйрак саратонида макрогематурия каби асоратлар билан қовуқ тампонадаси ривожланиши мумкин, бу эса трансуретрал ёки очиқ тампонадани бартараф қилишни талаб қилади.**
4. ****Биоптат гистологик текшируви жаррохлик амалиётидан (нефрэктомия) сўнг ўтказилади ва буйрак радикал, паллиатив даво биринчи босқичи хисобланади. Буйрак биопсияси кейинги холатларда ўтказилади: Бемор радикал жаррохлик амалиётидан бош тортганда (аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); аниқ махаллий-тарқалган ўсма зарарланишда ва норезиктабел холатларда аниқ ташхислаш ва ўтказиш мумкин бўлган дори терапияси ўтказиш); Нур диагностика шубҳали натижалар мавжудлиги (МРТ/МСКТ/буйрак УТТ) мураккаб кистлар, абссцез ёки яллиғланишли фокал ўзгаришлар каби бошқа неопластик бўлмаган жараёнларни истисно қилиш; буйракдаги иккиламчи (метастатик) ўзгаришларга шубҳа.**
5. **Юқорида кўрсатилган жарроҳлик амалиёт турлари касалликнинг босқичига ва беморнинг умумий соматик ҳолатига қараб даволаш кўрсатмалари ва стандартларига мувофиқ белгиланади.**

(ДАВОЛОВЧИ ОЗИҚЛАНИШ/ДИЕТА)

Овқатланиш таркиби	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Пархез столи ва унинг давомийлиги	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохонаси	Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Республика даражасидаги тиббий марказ
Пархез стол №15			+	+	+
Энтерал озиқлантириш	+	+	+	+	+
Парентерал озиқлантириш	+	+	+	+	+

Эслатма: Кам овқатланиш ҳолати хавфи бўлган беморларни ўз вақтида аниқлаш беморни прогрессив вазн йўқотишдан ва рефрактер кахексия ривожланишидан ҳимоя қилишга ёрдам беради. Нотўғри овқатланиш скрининги ва мониторинги саратон касаллигини даволаш давомида амалга оширилиши керак. Озиқланиш етишмовчилигини кузатиш ва аниқлаш учун қуйидагилар ишлатилади: А) Buzby G.P. бўйича озиқланиш бузилиш индекси, Б) Кетле бўйича тана вазни индекси (ТВИ) В) ESMO жадвали. Нутритив ёрдам энтерал ва парентерали аралашмалар шаклида қўлланилади.

Эслатма: Медикаментоз ёрдамга қаранг. Кимё-нур даво вақтида нутритив ёрдамнинг давомийлиги: нутритив етишмовчилигида- даводан олдин 7-14 кун давомида, даво вақтида- клиник вазият ва ривожланган асоратлар асосида. 7 кундан 30 ва ундан кўп давом этиши мумкин.

Хамрох патологияларга қараб, парҳез жадвали ўзгариши мумкин (масалан, қандли диабет учун 9-жадвал ва бошқалар).

БУЙРАК-ХУЖАЙРАЛИ САРАТОН НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА БИРИНЧИ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ХОЛЛАРИДА

Ташхислаш чоралари	Тиббий хизматларнинг номи	Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Хизматлар ёки текширувлар минимал сони	Даво муддатлари
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ		
Асосий **Мутахассис уролог, реаниматолог, жаррох**	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш			+	+	+	Қабул қилинганда ва керак бўлганда	
	2. Объектив кўрик			+	+	+	Қабул бўлганда ва Чиқаргунга қадар хар куни	
	3. Физикал ва клиник текширувлар				+	+	Қабул бўлганда ва керак бўлганда	
	4. Шифокор томонидан ҳар куни мониторинг, амалиётлар ва беморни қўллаб қувватлаш, хамда интенсив даво ўтказиш			+	+	+	Чиқаргунга қадар хар куни	
Эслатма:								
Қўшимча мутахассис онкожаррох. (Қўшимча консултантлар рўхати кўрилсин)	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	2. Объектив кўрик			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
	3. Физикал ва клиник текширувлар			+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	
Эслатма:								
Асосий лаборатор текширувлар	1. Лейко формула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-

	қон тахлили							
	2. Қон биохимик тахлили (қанд, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, тўғридан тўғри билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	3. АВО тизими бўйича қон гурухини аниқлаш;			+	+	+	Хар бир гемотрансфузиядан олдин	-
	4. Резус омилини аниқлаш;			+	+	+	Хар бир гемотрансфузиядан олдин	-
	5. Сийдик умумий тахлили;			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
Эслатма:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Коптўкчалар филтрациясини аниқлаш;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	2. ПЦР на COVID-19			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	3. Қондаги газ ва кислота асос холати текшируви			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	4. Ферритинни аниқлаш			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	5. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
Эслатма:								

Асосий инструментал текширувлар	1. Буйрак УТТ			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	2. Қориш бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси УТТ			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	
	3. Экскретор урография				+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	4. *Қорин бўшлиғи ва қорин парда орти сохаси МСКТ/ МРТ текшируви				+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	5. Буйраклар изотоп ренографияси				+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	-
	6. Буйрак қон томилари ва пастки кова вена УТДТ			+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	
	7. Кўкрак қафаси рентгенографяси ва МСКТ текшиурви	+	+	+	+	+	Қабул қилинганда ва кўрсатмаларга асосан	
Эслатма:* Шошилинч ҳолларда ташхис қўйиш ва патологик жараён тарқалганлигини баҳолаш учун обзор МСКТ текшируви етарли ҳисобланади. Венаичи контрастлаш билан ўтказиладиган МСКТ текшируви экскретор урография текширувини ўтказиш имкони бўлмаганда, буйракнинг ажратиш функциясини аниқлаш учун қўлланилади.								
Қўшимча инструментла текширувлар	1. ЭКГ;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	2. ЭхоКГ.			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	3. Плеврал бўшлиғи УТТ			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	4. Қон томилар УТДТ (венлар ва/ёки артериялар);			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-

	5. Кўкрак қафаси Компютер томографияси			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	6. ФГДС;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	7. Бронхоскопия;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	8. Колоноскопия;			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	9. Спирография.			+	+	+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	10. Бош мия МРТ текшируви					+	Шошилинч кўрсатмаларга асосан	-
	11. Холтер – мониторинг ЭКГ						Шошилинч кўрсатмаларга асосан	

Эслатма:

*** Тезкор стационар текширувига кўрсатмалар**

-Беморнинг ҳаётига таҳдид соладиган, шошилинч жарроҳлик аралашувни талаб қиладиган умумий физиологик ҳолатнинг ҳар қандай кескин ёмонлашиши (ўткир сийдик тутилиши, макрогематурия, оғриқ ва бошқалар). Буйрак-хужайрали саратони ташхисига эга бўлган беморлар.

-Беморнинг умумий физиологик ҳолатининг ҳар қандай кескин оғирланиши, простата саратони ривожланишида беморнинг умумий аҳволини енгиллаштириш, шунингдек, махсус дори терапиясининг исталмаган ҳодисаларини бартараф етиш, шунингдек радиация терапиясидан сўнг беморларнинг аҳволи ёмонлашганда ҳамроҳ бўлган терапияни талаб қилади;

(ДОРИЛАР БИЛАН ДАВОЛАШ)

Даволаш чоралари (Асосийлари)		Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш					Ўртача суткали доза	Курс дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситалар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	Дори воситалар дозаси ва қўллаш услуби	Тез тиббий ёрдам	ТЁ/МТЁ	Туманлар аро шошилинч ёрдам маркази	Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят даражасидаги тиббий марказ	Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ Республика даражасидаги тиббий марказ		
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконда, в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткада перорал	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон (Dexamethasone)	4 мг, 8 мг ампулада, м/о	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулада, в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол (Tramadolum)	5% в ампулада 1 и 2 мл, в/и, м/о				+	+	До 400 мг	-
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флакон, шприц-картридж, териостига, в/и				+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25,50 мг таблетка перорал				+	+	25-50мг	Индивидуал кўрсатмалар
Натрий хлор 0,9% физиологик эритмаси	50,,100,250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Раствор глюкозы 5%	100, 250,500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Полиион эритмалар (Рингер,ацесоль,лактосол, реосорбилакт)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Натрий гидрокарбонат	4% эритма-200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуал

(Natrii hydrocarbonas)								кўрсатмалар
Магний сульфат (Magnesii sulfas)	25% эритма-5,10 мл ампула в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Анальгин (Analgin)	50% эритма ампулада 4 мл.дан в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Дифенгидрамин (димедрол)	1%-1,0 мл эритма в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуал кўрсатмалар
Баралгин (Baralgin)	5мл ампула в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуал кўрсатмалар
Калия хлорид (Kalii chloridum)	4% эритма ампулада 10мл.дан	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуал кўрсатмалар

Эслатма:

1. **Шошилинч тиббий ёрдам учун асосий чора-тадбирлар рўйхати дори воситаларининг ўртача кунлик ва курс дозаларини кўрсатади. Дори терапияси бўйича тавсияларга кўра, шунингдек, беморнинг умумий аҳволининг оғирлигига қараб, дозани созлаш мумкин.**
2. **Интроперацион гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида қўйидаги гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардов, тромбоконцентрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.**

Даволаш чоралари (қўшимча)		**Тез ва шошилинч тиббий ёрдам турлари ва босқичлари**					**Ўртача суткали доза**	**Курс дозаси**
		Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам***				
Дори-воситалар номи (халқаро патентга эга бўлмаган)	**Дори воситалар дозаси ва қўллаш услуби**	**Тез тиббий ёрдам**	**ТЁ/МТЁ**	**Туманлар аро шошилинч ёрдам маркази**	**Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ вилоят филиали** **Вилоят даражасидаги тиббий марказ**	**Шошилинч тиббий ёрдам РИИАТМ** **Республика даражасидаги тиббий марказ**		
Аллопуринол (Allopurinol)	100 мг, 300 мг перорал	+	+	+	+	+	10 мг/кг/кунига	30 мг/кг/кунига
Офлоксацин (Ofloxacin)	2 мг/мл, 400 мг флаконда, В/и	+	+	+	+	+	200—400 мг кунига	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам (Cefoperazone/sulbactam)	1,5 гр флакон, в/и, м/о	+	+	+	+	+	3-6 г /кунига	30-60 г
Меропенем (Meropenem)	500,1000 флакон, в/и	+	+	+	+	+	2-4 г/кун	20-40 г

Пиперациллин +Тазобактам (Piperacillin/tazobactam)	4 гр +0,5 г флакон в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/кун	120 гр+15 гр
Цефоперазон (Cefoperazone/sulbactam)	500 мг,1000 мг флакон, в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	3000 мг/кун	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг/фл в/и ,м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	2000 мг кун	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр флакон в/и, м/о юбориш учун	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/кун	14 гр
Метронидазол (Metronidazolum)	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флаконда, в/и	+	+	+	+	+	1500 мг/кун	7500 мг
Левофлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетка, перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и	+	+	+	+	+	500–1000 мг/кун	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблетка, перорал. 100 мл/500 мг флакон в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	1 г/кун	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum)	480 мг /5 мл ампула, в/и 480 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	0.8-4 г/кун	4-28 г
Вориконазол (Voriconazol)	200 мг флакон в/и	+	+	+	+	+	400 мг/кун	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг флакон, в/и, капсула, 50 ва 150 мг, перорал	+	+	+	+	+	200 мг/кун	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флаконда, В/и, 200 мг таблетка перорал	+	+	+	+	+	80 мг/кг/кун	800 мг/кг/кун
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл, 60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20 мг капсула, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг

Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амброксол (Ambroxolum)	Таблетка 30 мг, перорал, ампула в/и юбориш 15 мг.дан	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Амлодипин (Amlodipine)	5 мг, 10 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флакон, в/и 40 мг, 80 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лизиноприл (Lisinopril)	10 мг, 20 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сироп флаконда, перорал	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Спиронолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Повидон – йод (Povidonum-iodum)	500 мл флаконда, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	+	+	Индивидуал кўрсатмаларга асосан	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуал кўрсатмаларга

								асосан
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, юзаки қўллаш	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтар кислотаси эритмалари	400 мл инфузия учун эритма	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Темир препаратлари : Темир [III] гидроксид сахароза бирикамаси, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Золендрон кислотаси	4 мг/фл в/и инфузиялар учун		+	+	+	+	4 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Овқат ҳазм қилишни яхшилайдиган фермент препаратлари	10000,25000 Ед капсула перорал	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/кун	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Парентерал озиқлантириш препаратлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёғ емулсиялари)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Энтерал озиқлантириш	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал

препаратлари (поликомпонентли аралашмалар)								кўрсатмаларга асосан
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Дицинон	12,5 мг/кг дан , дозаси 250 мг дан бошланади, зарур ҳолларда 1-2 ампуладан (250 мг дан) ҳар 4-6 соатда қўлланилиши мумкин . В/и ёки м/о қўллаш учун.	+	+	+	+	+	1500 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Аминокапрон кислота	100 мл 5-10% аминокапрон кислота эритмаси вена ичига, кейин ушлаб турувчи доза— 50 мл, кун давомида. Даво давомийлиги клиник жавобга кўра давом этади.	+	+	+	+	+	150 мл	Индивидуал кўрсатмаларга асосан
Транексам кислота	10-15 мг/кг дозада кунига 2-3 маҳал қўлланилади. Шошилинч ҳолларда 1000 мг дозада бошлаш мумкин, кейин ушлаб турувчи дозага ўтилади.	+	+	+	+	+	1000 мг	Индивидуал кўрсатмаларга асосан

Эслатма:

1. **Шошилинч тиббий ёрдам учун қўшимча терапевтик тадбирлар рўйхати дори воситаларининг ўртача кунлик ва курс дозаларини кўрсатади. Қўшимча дори-дармонларни тавсияларга қараб, дозани созлаш мумкин**
2. **Интроперацион гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида қўйидаги гемкомпонентлар керак бўлади: эритроцитар масса, янги музлатилган зардов, тромбоконцентрат. Дозалар асоратлар даражасига қараб индивидуалдир.**

(ТЕЗ ВА ШОШОЛИНЧ ЖАРРОХЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш чоралари (оператив даво)	**Даражаси ва тури бўйича мунтазам тиббий ёрдам кўрсатиш**				
	Амбулатор ёрдам		**Стационар ёрдам***		
	Тез тиббий	**ОП/**	**Тез тиббий ёрдам**	**Шошилинч тиббий**	**Тез тиббий ёрдам**

Хирургик амалиёт номи/аралашув/даво	ёрдам	ОШП/ КТМП		ёрдам РИИАТМ вилоят филиали Вилоят тиббиёт муассасаси	
Лапароскопик ёки очиқ паллиатив нефрэктомия (нефрадреналэктомия)				+	+
Лапароскопик ёки очиқ радикал нефрэктомия (нефрадреналэктомия) кенгайтирилган лимфадисекция билан				+	+
Лапароскопик ёки очиқ радикал нефрэктомия (нефрадреналэктомия) тромбэктомия билан бирга (буйрак венасида, пастки кова вена ва юрак бўлмачасидан)				+	+
Диагностик лапаротомия. Ревизия. Бипосия. Дренажлаш				+	+
Очиқ (лапаротомия) қовуқ тампонадасини ювиш(санация). Эпицистостомия.			+	+	+
Трансуретрал қовуқ тампонадаси ювиш ва дренажлаш			+	+	+
Қорин парда орти сохаси жаррохлик амалиётидан сўнг лимфоцелени дренажлаш.			+	+	+

Эслатма: Бемор шошилинч тартибда қабул қилинганда, жарроҳлик амалиётига кўрсатмалар қуйидагилардан иборат:

- Макрогематурия билан кечаётган буйрак ўсмасида массив қон кетиши (сийдик пуфаги тампонадаси)
- Жарроҳлик амалиётидан кейинги даврда оғриқ синдроми , тана ҳароратининг кескин ошиши ва кучли ҳолсизлик натижасида бемор умумий аҳволининг ёмонлашиши билан кечаётган лимфоцеле.
- Гемостатик ва қон ўрнини босувчи даво - қон плазмаси препаратлари самара бермаганда ҳаётий кўрсатмаларга асосан шошилинч ҳолатда нефрэктомия амалиёти ўтказилади.
- Ўсмага қарши даводан кузатилиши мумкин бўлган гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида зарур қон компонентлари: эритроцитар масса, янги музлатилган плазма (ЯМП) , тромбоконцентрат. Дозаси ривожланган асорат даражасига асосан индивидуал танланади.

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам турлари ва босқичлари				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
	ОШП/Уй шароитида	ОП/	Туманлараро	Шошилинч тиббий ёрдам	Шошилинч тиббий ёрдам

Парҳез столи ва унинг давомийлиги		ОШП/ КТМП	шошилинч ёрдам маркази	РИИАТМ вилоят филиали	РИИАТМ
Парҳез стол №15	+	+	+	+	+
Энтерал озиқлантириш	+	+	+	+	+
Парентерал озиқлантириш	+	+	+	+	+

Эслатма:

- Бемор оғир ҳолатда бўлганда бўлса ва зарурат бўлса, зонд орқали озиқлантириш, энтерал озиқлантириш учун аралашмалардан ёки парентерал озиқлантириш (аминокислоталар, комбинирланган препаратлар (парентерал ва энтерал озиқлантириш учун дори воситаларига қаранг)) ўтказилади.
- Ёндош касалликлари мавжуд бўлганда, парҳез столи ўзгартирилиши мумкин (масалан, қандли диабетда парҳез столи №9 ва ҳ.к.)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(“Д” НАЗОРАТДАГИ СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНЦЕРИЗАЦИЯСИ/БЕМОРЛАР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)

Диспансер назорати тадбирлари	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Диспансер кузатуви муддати
Мутахассис маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Радикал жарроҳлик амалиётидан кейин – биринчи йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинчалик ҳар 6 ойда бир марта Тизимли даво (таргет,иммуно) фонида – заруратга кўра ҳар 2-4 ҳафтада 1 марта	5 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Радикал жарроҳлик амалиётидан кейин – биринчи йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинчалик ҳар 6 ойда бир марта	5 йил

				Тизимли даво (таргет,иммуно) фонида – заруратга кўра ҳар 2-4 ҳафтада 1 марта	
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Радикал жарроҳлик амалиётидан кейин – биринчи йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинчалик ҳар 6 ойда бир марта Тизимли даво (таргет,иммуно) фонида – заруратга кўра ҳар 2-4 ҳафтада 1 марта	5 йил
Эслатма: Асосий мутахассислар - онколог, уролог, хирург. Кўрсатмаларга асосан қўшимча мутахассислар (радиолог, кимётерапевт, психолог), бундан ташқари эҳтимолий ёндош асоратларни ҳисобга олган ҳолда, бошқа тор соҳа мутахассислари ҳам жалб қилиниши мумкин.					
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили;	+	+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	5 йил
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);	+	+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	5 йил
	3. Коагулаграмма	+	+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	

	4. Коптокчалар фильтрация тезлигини аниқлаш		+	Кузатув даврига боғлиқ ҳолда ҳар 3,6,12 ойда 1 марта. Кўрсатмаларга асосан бошқа муддатларда ҳам ўтказилиши мумкин.	
Эслатма:					
Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи УТТ текшируви	+	+	Кузатув муддатига боғлиқ ҳолда биринчи 2 йил мобайнида ҳар 3 ойда 1 марта, кейинги 3 йил давомида ҳар 6 ойда 1 марта.	5 йил
	2. Венаичи экскретор урографияси		+	12 ойда 1 марта (зарурат бўлганда исталган вақтда)	5 йил
	3. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви (зарурат бўлса контрастлаш билан бирга)		+	Кузатув муддатига боғлиқ ҳолда: биринчи 3 йил мобайнида ҳар 6 ойда 1 марта, кейинги 2 йил давомида ҳар 12 ойда 1 марта	5 йил
	4. Буйрак изотопли ренографияси		+	Кўрсатмаларга асосан	5 йил
	5. Буйрак қон томирлари ва ПКВ УТ допплерографияси		+	Кўрсатмаларга асосан	5 йил
	6. Кўкрак қафаси рентгенологик текшируви/МСКТ текшируви	+	+	Кузатув муддатига боғлиқ ҳолда: биринчи 3 йил мобайнида ҳар 6 ойда 1 марта, кейинги 2 йил давомида ҳар 12 ойда 1 марта	5 йил
Эслатма: Буйрак ҳужайрали саратон мавжуд беморларга* давони тугатгандан кейинги 1 йил давомида ҳар 3 ойда , 2- йил давомида ҳар 6 ойда ва кейинги йилдан бошлаб ҳар йили бир марта онколог ёки уролог кўригидан ўтиш тавсия қилинади.					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактик тадбирлар	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдордаги чора - тадбирлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар	+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:					
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили;	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);	+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:					
Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи УТТ текшируви	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Венаичи экскретор урографияси	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	Ҳар йили	1 йил
	4. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви болюсли кучайтириш билан			Кўрсатмаларга асосан	1 йил
	5. Буйрак қон томирлари ва ПКВ ангиографияси			Кўрсатмаларга асосан	1 йил
	6. Буйрак қон томирлари ва ПКВ УТ допплерографияси			Кўрсатмаларга асосан	1 йил

	7. Буйрак изотопли ренографияси			Кўрсатмаларга асосан	1 йил
Эслатма: *** ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида текширув ўтказилиши зарурлиги тасдиқланган консилиум хулосаси асосида ўтказилади.**					
Бирламчи профилактика Иккиламчи профилактика Учламчи профилактика	1. Бирламчи профилактика	Бирламчи профилактика	Бирламчи профилактика	Бирламчи профилактика	Бирламчи профилактика
	6. Иккиламчи профилактика	Иккиламчи профилактика	Иккиламчи профилактика	Иккиламчи профилактика	Иккиламчи профилактика
	7. Учламчи профилактика	Учламчи профилактика	Учламчи профилактика	Учламчи профилактика	Учламчи профилактика
Эслатма: Фақат иккиламчи профилактика (эрта аниқлаш ва скрининг) циклик равишда ўтказилиши мумкин. Бирламчи ва учламчи профилактика чоралари бутун умр давомида ўтказилади.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация турлари	Тиббий хизмат номи	Амбулатор шароитда	ОП/КТМП	Стационар шароитда	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Объектив кўрик	+	+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	Ҳар йили	1 йил
Реабилитолог кўриги	1. Шкала бўйича ўлчаш ва баҳолаш (ФИМ шкаласи, Бартел шкаласи, оғриқ шкаласи ва бошқалар).		+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Жисмоний реабилитация		+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Қувват ва чарчоқни бошқариш		+	+	Ҳар йили	1 йил
	4. Иш жойига ва уй шароитига мослашиш		+	+	Ҳар йили	1 йил
	5. Психосоциал қўллаб-қувватлаш		+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:						
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили;		+	+	Ҳар йили	1 йил
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	Ҳар йили	1 йил
Эслатма:						
Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи УТТ текшируви		+	+	Ҳар йили	1 йил

	2. Венаичи экскретор урографияси		+	+	Ҳар йили	1 йил
	3. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	+	Ҳар йили	1 йил
	4. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви болюсли кучайтириш билан			+	Ҳар йили	1 йил
	5. Буйрак қон томирлари ва ПКВ ангиографияси			+	Ҳар йили	1 йил
	6. Буйрак қон томирлари ва ПКВ УТ допплерографияси			+	Ҳар йили	1 йил
	7. Буйрак изотопли ренографияси			+	Ҳар йили	1 йил

Эслатма:

*** *ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида ўтказилади. РИОваРИАТМ вилоят филиалларидан ПЭТ/КТ текширувига юборилган беморлар дастлабки даволаш жойида касаллик гистологик тасдиқланган бўлиши керак. Беморлар ПЭТ/КТ текширувидан ўтишга тегишли ускуналар ва сертификатга эган бўлган Хусусий клиникаларга ўз хисобидан мурожаат этиши мумкин.**

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив чора-тадбирлар	Тиббий хизмат номи	Амбулатор шароитда	ОП/КТМП	Стационар шароитда	Минимал миқдордаги тиббий хизматлар ва текширувлар	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Объектив кўрик	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. Физикал ва клиник текширувлар		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
Эслатма:						
Лаборатор текширувлар	1. Лейкоформула, тромбоцитлар миқдорини аниқлаш билан бирга умумий қон тахлили;		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Қон биохимиик таҳлили (глюкоза, мочевина, креатинин, сийдик кислотаси, умумий оқсил, албумин, умумий билирубин, боғланмаган билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ);		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. АВО тизими бўйича қон гуруҳини аниқлаш;		+	+	Умри давомида биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	Бутун умр
	4. Резус омилини аниқлаш;		+	+	Умри давомида биринчи бор ва ҳар бир қон қуйишдан олдин	Бутун умр
	5. Умумий сийдик таҳлили;		+	+	Ҳар бир даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ,		+	+	Хар бир	Бутун умр

	МНО, ПТИ, фибриноген);				даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	
	7. Коптокчалар фильтрация тезлигини аниқлаш;		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	8. Вирусли гепатит В ва С маркерларини ИФТ ва ИХЛ усуллари билан аниқлаш		+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	9. ОИВ инфекциясини (HIVAg/anti-HIV) ИФТ ёрдамида аниқлаш		+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	10. Вирусли гепатит В ва С ни ПЦР усулида аниқлаш (сифат)		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	11. Сифилисга серологик реакциялар мажмуаси;		+	+	6 ойда 1 маротаба ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	12. Биоптат (ҳосила)* гистологик текшируви			+	Биринчи даводан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	13. Биоптат иммуногистохимик текшируви (ўсма, трепанобиоптат)			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
Эслатма: * Агарда у олдин текширилмаган бўлса						
Инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи УТТ текшируви		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	2. Венаичи экскретор урографияси		+	+	Ҳар даволанишдан олдин ва кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	3. Кўкрак қафаси		+	+	Ҳар даволанишдан	Бутун умр

	рентгенографияси				олдин ва кўрсатмаларга асосан	
	4. Қорин бўшлиғи аъзолари қорин парда орти бўшлиғи МСКТ текшируви болюсли кучайтириш билан		+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	5. Буйрак қон томирлари ва ПКВ ангиографияси			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	6. Буйрак қон томирлари ва ПКВ УТ допплерографияси			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
	7. Буйрак изотопли ренографияси			+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр

Эслатма:
*** *ПЭТ/КТ фақатгина Республика Ихтисослаштирилган Онкология ва Радиология Илмий Амалий марказида ўтказилади. РИОваРИАТМ вилоят филиалларидан ПЭТ/КТ текширувига юборилган беморлар дастлабки даволаш жойида касаллик гистологик тасдиқланган бўлиши керак. Беморлар ПЭТ/КТ текширувидан ўтишга тегишли ускуналар ва сертификатга эган бўлган Хусусий клиникаларга ўз хисобидан мурожаат этиши мумкин.**

Паллиатив тиббий хизмат кўрсатиш учун муассасага госпитализация қилиш учун кўрсатмалар:

1. Паллиатив жарроҳлик амалиёти ўтказиш, паллиатив кимётерапия, таргет терапия, гормонотерапия, нур терапия ва бошқа турдаги курсларини ўтказиш;
2. Ўтказилган амбулатор даво муолажаларига қарамасдан асоратлар ривожланганда;
3. Симптоматик даво ўтказиш.

Паллиатив даво турлари	1. Паллиатив жарроҳлик амалиёти			+	Кўрсатмаларга асосан	Даво самараси йўқолгунга қадар ёки токсикликни кўтаролмаслик юзага келгунига қадар
	2. Паллиатив нур терапия			+	Кўрсатмаларга асосан	Даво самараси йўқолгунга қадар ёки токсикликни кўтаролмаслик юзага келгунига қадар
	3. Паллиатив кимё-нур терапия			+	Кўрсатмаларга асосан	Даво самараси йўқолгунга қадар ёки токсикликни кўтаролмаслик юзага келгунига қадар

	4. Паллиатив симптоматик терапия	+	+	+	Кўрсатмаларга асосан	Бутун умр
Эслатма:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз)		**Амбулатор шароитда**	**ОШП/ОП/ КТМП**	**Стационар шароитда**	**Суткалик ўртача доза**	**Курс дозаси**
Дори воситалар номи	**Дозалаш ва қўлланиш услуби**					
Бевацизумаб (Bevacizumabum)	10 мг/кг 2 хафтда 1 маротаба в/и			+	700 мг	Касаллик прогрессиясигача
Интерферон альфа-2b (interferon alfa-2b)	3 млн. МЕ/мл хафтасига 3 маротаба 6 ой давомида мушак орасига			+	3 млн. МЕ	Касаллик прогрессиясигача
Пембролизумаб (Pembrolizumabum)	200 мг 3 хафтада 1 маротаба в/и томчилаб			+	200 + 5 мг / 10,8мг	Касаллик прогрессиясигача
*Акситиниб (Axitinibum)	акситинибом 5 мг кунига 2 маротаба	+	+	+	10 мг	Касаллик прогрессиясигача
*Авелумаб (Avelumab)	28 кунлик курс, Авелумаб 800 мг 1 чи ва 15 кунлари в/и томчилаб, акситиниб 5мг кунига 2 махал билан комбинацияда			+	800 + 5 мг	Касаллик прогрессиясигача
Сунитиниб (Sunitinibum)	4 хафта давомида 50мг перорал, кейин 2 хафта танаффус. Оғир ўзлаштирилганда, дозалаш режимини 2 ҳафтагача камайтириш ва кейин 1 ҳафталик танаффус.	+	+	+	50 мг	Касаллик прогрессиясигача
Сорафениб (Sorafenibum)	400мг перорал кунига 2 маротаба (эрталаб ва кечқурун) – кунлик доза 800мг, хар куни. Оғир ножоя тасирларида доза 400 ва 200мг.гача редукциялаш имкони бор. Дозани кунига 400 ва 200 мг га камайтириш мумкин (оғир ножўя таъсирлар	+	+	+	800 мг	Касаллик прогрессиясигача

	бўлса).					
Эверолимус (Everolimusum)	10мг кунига бир махал перорал. ежедневно однократно перорально. Оғир ўзлаштириш аломатлари пайдо бўлганда доза 2 даражага пасайтириш-5 мг хар куни, перорал бир махалдан, 5 мг 1 махал 2 кунда	+	+	+	10 мг	Касаллик прогрессиясигача
Пазопаниб (Pazopanibum)	800 мг перорал кунига 1 махал. Индивидуал ўзлаштиришга қараб препаратнинг суткалик дозаси 200 мг га камайиши мумкин, максимал суткалик доза 800 мг дан ошмаслиги ва минимал суткалик дозаси 400 мг дан кам бўлмаслиги керак.	+		+	800 мг	Касаллик прогрессиясигача
Ленватиниб (Lenvatinibum)	Тавсия қилинган суткалик дозаси 18мг кунига 1 махал. (Эверолимус билан биргаликда кунига бир марта 5 мг, дорилар бир вақтнинг ўзида оғиз орқали қабул қилинади)	+	+	+	18 мг	Касаллик прогрессиясигача
Кабозатиниб (Cabozatinib)	140 мг кунига бир махал	+	+	+	140 мг / м²	Касаллик прогрессиясигача
Преднизолон (Prednisolonum)	5 мг таблетка, перорал, ампула 25,30 мг в/и ва м/о юбориш учун	+	+	+	5-10 мг per os 30-60 мг в/в	Индивидуально
Эзомепразол (Esomeprazole)	40 мг в/и юбориш учун		+	+	40 – 80 мг в/в введения	Индивидуально
Аскорбиновая кислота Acidum ascorbinicum	5% 2,0 -5,0 мл в/и юбориш учун		+	+	100-200 мг в/в или в/м	Индивидуально
Папаверин (Papaverine)	2% 2,0мл.дан м/о ва в/и юбориш учун		+	+	40-60 мг в/в или в/м	Индивидуально
Рингер Лактат	200-400 мл в флаконах для в/в введения		+	+	200-400 мл в флаконах для	Индивидуально

					в/в введения	
Гепарин (Heparin)	5000 ед/мл т/о юбориш учун		+	+	10 000–15 000 МЕ/сутки	Индивидуально
Ибупрофен(Интрафен) (Ibuprofen)	400мг/4 мл		+	+	400-800 мг	Индивидуально
Альбумин	100,0 мл		+	+	100-200 мл	Индивидуально
Прозерин (Proserinum)	0,5 мг/мл қорин олди девори т/о юбориш учун		+	+	0,5-1 мг	Индивидуально
Пропофол Липуро (Propofol Lipuro)	1% 20,0		+	+	2-4 мг	Индивидуально
Реосарбилакт (Rheosorbilact)	200,0 мл в/и юбориш учун		+	+	200 мл	Индивидуально
Венофер	20 мг/мл.		+	+	40-60 мг	Индивидуально
Метоклопрамид (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 мл м/о ва в/и юбориш учун		+	+	20-100 мг	Индивидуально
Кальций хлорид (Calcii chloridum)	10% 10мл		+	+	10 мл	Индивидуально
Тразограф (Trazograph)	76% эритма 20мл инъектсия учун		+	+	20-50 мл	Индивидуально
Эуфиллин (Euphyllinum)	2,4% 5,0 мл инъектсия учун		+	+	10 мл	Индивидуально
Верзепам(Диазепам) (diazepam)	5мг/мл инъектсия учун		+	+	2-5 мл	Индивидуально
Диклофенак (Diclofenac)	Шамчалар 100 мг ректал қўллаш учун		+	+	200-400 мг	Индивидуально
Метилпреднизолон (Methylprednisolonum)	500 мг,1000 мг флаконларда в/и юбориш учун, 4,16,24 мг таблеткаларда перорал қўллаш учун		+	+	20-100 мг	Индивидуально
Дексаметазон (Dexamethasone).	4 мг, 8 мг ампулаларда, мушак орасига		+	+	8-16 мг	Индивидуально
Ондансетрон (Ondansetronum)	4 мг, 8 мг ампулаларда, в/и ва м/о юбориш учун		+	+	8-16 мг	Индивидуально
Трамадол Tramadolum	5% ампулаларда 1 ва 2 мл, в/и ва м/о юбориш учун		+	+	2-4 мл	Индивидуально
Филграстим (Filgrastim)	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконда, шприц-картрижлар, т/о, в/и		+	+	1-3 мл	Индивидуально

Элтромбопаг (Eltrombopagum)	25, 50 мг таблеткалар перорал		+	+	25-50 мг	Индивидуально
Эритропоэтин рекомбинант (Erythropoietin)	1 флаконда 2000, 4000, 10000 Ед т/о ва в/и инъектсиялар учун		+	+	2000-4000 мг	Индивидуально
Натрий хлорид 0,9% физиологик эритмаси (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 мл в/и юбориш учун	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Глюкоз эритмаси 5% (Glucosae)	100, 250, 500 мл в/и юбориш учун		+	+	Индивидуально	Индивидуально
Полиионн эритмалар (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл		+	+	Индивидуально	Индивидуально
Натрий гидрокарбонат (Natrii hydrocarbonas)	4% эритма - 200 мл		+	+	200 – 400мл	Индивидуально
Магний сульфат (Magnesii sulfas)	25% эритма-5,10 мл ампула в/и юбориш учун		+	+	1-5 гр	Индивидуально
Анальгин (Analgin)	50% эритма ампулада 4мл.дан в/и, м/о юбориш учун		+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол) (dimedroli)	1%-1,0 мл. в/и, м/о юбориш учун эритма	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин (Baralgin)	Ампула 5мл в/и, м/о юбориш учун		+	+	5мл	Индивидуально по показаниям
Калия хлорид (Kalii chloridum)	Ампула 4% эритма 10мл.дан		+	+	20-40 мл	Индивидуально по показаниям
Цефоперазон Cefoperazone	500 мг, 1000 мг в/и, м/о юбориш учун флаконда		+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	1000 мг в/и, м/о юбориш учун		+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин (Amikacin)	0.25, 1гр в/и, м/о юбориш учун флаконда		+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол Metronidazole	250 мг табл., перорал, 100 мл/500мг флаконда в/и юбориш учун		+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левофлоксацин (Levofloxacinum)	250 мг, 500 мг, 750 мг таблеткада перорал, 100мл/500мг эритма флаконда, в/и		+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг

Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)	250 мг, 500 мг таблеткада, перорал. 100 мл/500 мг эритма флаконда, в/и		+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм (Sulfamethoxazole)	480 мг /5 мл ампулада, в/и, 480 мг таблеткада, перорал		+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол (Voriconazoli)	200 мг. Флаконда в/и		+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол (Fluconazole)	200 мг Флаконда в/и. капсула, 50 мг и 150 мг, перорал		+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир (Aciclovir)	250мг флаконда, В/и, 200мг таблетка, перорал		+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин (Enoxaparinum)	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприц, тери остига		+	+	40-240 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Лидокаин (Lidocainum)	40 мг/2 мл: ампула, махаллий	+	+	+	80 мг	Индивидуально по показаниям
Омепразол (Omeprazole)	40 мг флаконда, в/и, 20мг купсулада, перорал	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин (Famotidinum)	20 мг таблеткада, перорал	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол Ambroxolum	Таблетка 30 мг, перорал, ампула 15мг в/и юбориш учун		+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин (amlodipine)	5 мг, 10 мг таблетка, перорал		+	+	10 мг	Индивидуально по показаниям
Дротаверин (Drotaverine)	20 мг/мл флаконда, в/и. 40 мг, 80 мг таблеткада, перорал		+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл (Captopril)	25 мг; 50 мг таблеткада, перорал		+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетка, перорал		+	+	40 мг	Индивидуально по

(Lisinopril)						показаниям
Лактулоза (Lactulosum)	100 мл, 200 мл, 500 мл ёки 1000 мл флаконда сироп, перорал		+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиронолактон (Spironolactonum)	25,50,100 мг таблетка, перорал	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод Povidonum-iodum	500 мл флаконда, юзаки кўллашга	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин (Tobramycin)	5 мл /0,3%–флакон (кўз томчилари)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид (Torasemide)	5 мг таблетка, перорал	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота (acidum folicum)	1 мг таблетка, перорал	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид (Furosemide)	10 мг/2 мл ампула, в/и 40 мг таблетка, перорал	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин (Chlorhexidine)	0,05% эритма 100 мл, 500 мл, 1000 мл флаконда, ташқи фойдаланишга	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Гепа-Мерц	5 г/10 мл в/в инфузий	+	+	+	5-10 гр	Индивидуально по показаниям
Темир қўшимчалари : Темир [III] гидроксид сахароз комплекс, 7а карбоксималтозат темир, Темир [III] гидроксид декстран, Темир [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	200-400 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл		+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид (Витамин В6)	Амп 5%-1мл		+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота (zoledronic acid)	4 мг/фл в/и юбориш учун	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносумаб* (Denosumab)	120 мг/фл м/о	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Парентерал озиқлантириш	250,500,1000 мл		+	+	500-1000 мл	Индивидуально по

махсулотлари (аминокислоталар аралашмалари, поликомпонентли аралашмалар, ёг емулсиялари)						показаниям
Энтерал озиқлантириш махсулотлари (поликомпонентли аралашмалар)	250,500 мл		+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Гидроксиэтилкрахмал эритмалари (ГЭК 130/200)	250,500 мл		+	+	250,500 мл	Индивидуально по показаниям
Дицинон	По 12,5 мг/кг массы тела, начиная с дозы 250 мг в 1-2 ампулах (по 250 мг) при необходимости через 4-6 часов. В/в или в/м:		+	+	500-2000мг	Индивидуально по показаниям
Аминокапроновая кислота	100 мл 5-10% раствора аминокапроновой кислоты в вену, затем поддерживающая доза — 50 мл в течение суток. Длительность терапии зависит от клинического ответа.		+	+	5-30 г	Индивидуально по показаниям
Транексамовая кислота	Вводится в дозе 10-15 мг/кг массы тела 2-3 раза в сутки. В случаях экстренной ситуации можно начать с дозы 1000 мг, затем поддерживающая дозировка.		+	+	1-3 г	Индивидуально по показаниям
Атропин 0,1%	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 0,5–1 мл (0,5–1 мг) бир мартага		+	+	0,5-1,0 мг	Индивидуально по показаниям
Изофлюран	Ингалациён. Доза: Анестезия учун ишлатилади; доза ёш гуруҳига ва беморнинг ҳолатига қараб белгиланади.		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Фентанил 0,005% 2,0	в/и, м/о. Доза: 0,1–0,2 мг беморнинг ҳолатига қараб.		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Пропофол 1% 20,0	в/и. Доза: 1-2 мг/кг тана вазнига.		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Кетамин 50 мг 2,0	в/и ёки м/о. Доза: Одатда 1-2 мг/кг тана вазнига		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Ардуан 4 мг (Рокуроний - 6)	в/и. Доза: 0,6 мг/кг тана вазнига интубация учун		+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Кальций хлорид 10% 5,0	в/и. Доза: 5 мл (500 мг) бир		+	+	0,5-2 г	Индивидуально по

	дозага, секин киритиш					показаниям
Гелофузин 500 мл	в/и инфузия. Доза: 500 мл ёки кўпроқ, кўрсатмаларга қараб.		+	+	500 мл или больше в зависимости от состояния пациента.	
Фосфокреатин 1,0	**1 г (1 флакон)** + **100 мл 0,9% NaCl** → в/в капельно за 30 минут.		+	+	1-4 г	Индивидуально по показаниям
Норадреналин (Норэпинефрин) 8 мг/4 мл	в/и.	+	+	+	Доза определяется индивидуально, в зависимости от состояния пациента и давления.	Индивидуально по показаниям
Маннит	в/и томчилаб. Доза: Одатда 0,25-1 г/кг тана вазнига.	+	+	+	0,25-1 г/кг массы тела, разделить на несколько доз в зависимости от состояния.	Индивидуально по показаниям
Адреналин 0,1% 1,0 мл	в/и, в/и, т/о Доза: 1 мл (0,1 мг) бир дозага.	+	+	+	Обычно 1 мл на дозу при необходимости.	Индивидуально по показаниям
СЗП - 2 дозы	в/и ёки шифокор кўрсатмалари бўйича. Доза: Кўрсатмаларга қараб.			+	Доза зависит от клинической ситуации	Индивидуально по показаниям
Эр. масса - 1 доза	в/и. Доза: Беморнинг ҳолатига қараб.	+	+	+	Доза зависит от клинической ситуации	Индивидуально по показаниям

Эслатма:

1. Онкологик клиникада даво муолажалари радикаллик талабларига жавоб бермайдиган ҳолатларда даво тури паллиатив даво деб номланади. Паллиатив даво жарроҳлик амалиёти, кимётерапия, радиотерапия, кимё-нур терапия ва симптоматик терапия (онкология соҳасида симптоматик терапияни паллиатив даводан алоҳида ажратиш лозим, чунки симптоматик давода касалликни эмас, касаллик белгиларини даволанади.) бўлиши мумкин.
2. Паллиатив давода медикаментоз терапия сифатида барча юқорида келтирилган асосий ва қўшимча дори препаратларидан фойдаланиш мумкин

3. Ўсмага қарши даводан кузатилиши мумкин бўлган гематологик асоратларини олдини олиш мақсадида зарур қон компонентлари: эритроцитар масса, янги музлатилган плазма (ЯМП) , тромбоконцентрат. Дозаси ривожланган асорат даражасига асосан индивидуал танланади.

4. * Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Давлат фармацевтика қўмитасида рўйхатдан ўтказилмаган бўлиши мумкин, аммо, улар шифокорлар томонидан халқаро саратонга қарши даволаш кўрсатмаларга (ЖССТ, ESMO, ASCO, RUSSCO) асосан қўлланилиши мумкин (миллий клиник протокол изоҳлар қисмига қаралсин) .