

**O'zbekiston Respublikasi  
Sog'liqni saqlash vazirining  
2025 yil "23" iyundagi  
180-sonli buyrug'iga  
ilova**

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONKOLOGIYA VA RADIOLOGIYA ILMIY-AMALIY  
TIBBIYOT MARKAZI**

**URETRA SARATONI NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK  
STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 yil

**URETRA SARATONI**  
**NOZOLOGIYASI BUYICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

**TOSHKENT 2025**

## URETRA SARATONI

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

#### MILLIY STANDART NOMLARI (KOD), NOZOLOGIYA BO‘YICHA DAVOLASH VA DIAGNOSTIKA UCHUN JALB ETILGAN MUTAXASSISLAR

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:		Nozologiya nomi	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
			Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha mutaxassislar
XKT-10 C68	C68	Uretra xavfli o‘smalari	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Umumiy amaliyot shifokori</li> <li>- Onkolog</li> <li>- Urolog</li> <li>- Jarrox</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kardiolog</li> <li>- Terapevt</li> <li>- Nevropatolog</li> <li>- Endokrinolog</li> <li>- Androlog</li> <li>- Proktolog</li> <li>- Ortoped travmatolog</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Onkourolog</li> <li>- Urolog</li> <li>- Kimyoterapevt</li> <li>- Radioterapevt</li> <li>- Onkolog</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kardiolog</li> <li>- Gastroenterolog</li> <li>- Nevropatolog</li> <li>- Neyrojarrox</li> <li>- Nefrolog</li> <li>- Psixolog</li> <li>- Endokrinolog</li> <li>- Proktolog</li> <li>- Ginekolog</li> <li>- Ortoped travmatolog</li> </ul>
	C68.1	Parauretral bezlar xavfli o‘smalari				
	C68.8	Yuqoridagi lokalizatsiyalardan tashqariga chiquvchi siydik yo‘llarining shikastlanishi				
	C68.9	Tasdiqlanmagan siydik yo‘llari xavfli o‘smalari				
XKT-11 2C93	2C93.0	Uretra yoki parauretral bezlar adenokarsinomasi				
	2C93.1	Uretra yoki parauretral bezlar yassi hujayrali saratoni				
	2C93.2	Uretra yoki parauretral bezlar urotelial saratoni				
	2C93.Y	Uretra yoki parauretral bezlar boshqa tasdiqlangan xavfli o‘smalari				

	2C93.Z	Uretra yoki parauretral bezlar boshqa tasdiqlanmagan xavfli o'smalari				
--	--------	---	--	--	--	--

**URETRA SARATONI NOZOLOGIYASI BO'YICHA DIAGNOSTIKA, DAVOLASH VA REABILITATSIYA BO'YICHA TADBIRLAR**

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar	Davolanish muddati
		Ambulator yordam		Statsional yordam				
		OShP/OP Oylaviy shifokor (umumiy amaliyot shifokori)	KTMP Oylaviy shifokor, onkolog, urolog, jarrox	Tuman (shaxar) shifoxonasi Onkolog, urolog jarrox	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz (Onkolog, onkourolog, radioterapevt, kimyoterapevt)	Respublika darajasidagi tibbiy markaz (Onkolog, onkourolog, radioterapevt, kimyoterapevt)		
<b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslaxatchit</b>	1. Shikoyatlar va anamnez	+	+	+	+	+	Xar safar qabul qilinganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Xar safar bemor murojaat etganda (qabul qilingandan so'ng xar kuni, chiqarilguncha)	
	3. Fizikal va klinik tekshiruv		+	+	+	+	Xar safar qabul qilinganda	
	4. Shifokorning kundalik ko'rigi, amaliyotlar va bemorni ushlab turuvchi g'amxorlik				+	+	Xar kuni bemor chiqarilganda	
<b>Reabilitolog</b>	5. FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalar		+	+	+	+	Ko'rsatmalar bo'yicha	
<b>Eslatma:</b>								
<b>Qo'shimcha mutaxassis (shifokor) maslaxatchi</b>	1. Shiktoyatlar va anamnez	+	+ Urolog nevropatolog	+Urolog, kardiolog, nevropatolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatlog, ginekolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatlog, ginokolog	Ko'rsatmalar bo'yicha	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+ Urolog ginekolog	+Urolog, kardiolog, ginekolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatolog	Ko'rsatmalar bo'yicha	

					ginokolog	ginekolog		
	3. Fizikal va klinik tekshiruv	+	+ Urolog, xirurg, ginekolog	+Urolog, xirurg, kardiolog, ginekolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatolog ginekolog	+ Urolog, nefrolog, kardiolog, nevropatolog ginekolog	Ko'rsatmalar bo'yicha	

**Eslatma:** Agarda bemorning xamrox kasalliklari bo'lsa yoki ular aniqlansa, ko'rsatmalarga asosan, bemorga boshqa mos mutaxassislar tomonidan tekshiruv o'tkazish kerak. Qo'shimcha tekshiruvlar va mazkur patologiyani davolash, shuningdek, mutaxassisning malakali statsionar davolash ehtiyojini aniqlash tegishli mutaxassis tomonidan belgilanadi.

<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-	
	1. Qon bioximiik taxlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT );		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon guruxini aniqlash;		+	+	+	+	Umirda birinchi bor va xar bir qon quyishdan oldin	-	
	4. Rezus omilini aniqlan;		+	+	+	+	Umirda birinchi bor va xar bir qon quyishdan oldin	-	
	5. Siydik umumiy taxlili;		+	+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-	
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);				+	+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	-
	7. Koptokchalar filtratsiya tezligini					+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

	aniqlash;							
	8. V va S virusli gepatit markerlarini IFT va IXL usullari bilan aniqlash				+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda bir marotaba va ko'rsatmalarga asosan	
	9. OIV infeksiyasini (HIVAg/anti-HIV) IFT yordamida aniqlash				+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	-
	10. V va S virusli gepatitlarni PSR usulida aniqlash (sifat)				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	11. Sifilisga serologik reaksiyalar majmuasi ;				+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	-
	12. Bioptat (xosila)* gistologik tekshiruvi				+	+	Birlamchi murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	13. Bioptat immunogistoximik tekshiruvi				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

**Eslatma:**

<b>Ko'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Qon bioximik tekshiruvi (natriy, kaliy, kalsiy, SRO, ishqoriy fosfataza)				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	2. SOVID-19 PSR tekshiruvi				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Qondagi gaz va kislota-asos xolati tekshiruvi;			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Standart sitogenetik tekshiruvi;				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	5. Qon zardobida ferritin, folatlar, temir, Vitamin V12 ni			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-

	aniqlash;							
	6. Prokalsitonin			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	7. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	8. V va S virusli hepatitlarni PSR usulida aniqlash (miqdor)				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	-
	9. Molekulyar-genetik tekshiruv (NGS, PSR, FISH)					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	10. Biopstat sitologik tekshiruvi *				+	+	Ko'rsatmalarga asosan	

**Eslatma:**

- \*Biopsiya namunasini sitologik tekshirish, agar saraton jarayonining tipik hujayralari mavjudligini shoshilinch ravishda aniqlash zarur bo'lsa, ko'rsatmalarga muvofiq amalga oshiriladi.**
- Qo'shimcha laborator tekshiruvlar mutaxassislar tomonidan ko'rsatmalarga asosan buyuriladi**

<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT			+	+	+	Xar safar murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT			+	+	+	Xar safar murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	3. Ekskretor urografiya				+	+	Xar safar murojaat etilganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MSKT tekshiruvi (kontrastlash bilan)				+	+	Davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan.	
	5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MRT tekshiruvi				+	+	Davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan.	
	6. Buyraklar izotop renografiyasi				+	+	Davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan.	
	7. Buyrak qon tomirlari va pastki kovak			+	+	+	Davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan.	

	venasi UTDG							
	8. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi va MSKT tekshiruvi			+	+	+	Davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan.	
	9. Diagnostik sistoskopiya ( zarur bo'lganda biopsiya bilan )			+	+	+	Davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan.	

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. EKG		+	+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	2. ExoKG			+	+	+	Davodan oldin. Keyinchalik ko'rsatmalarga asosan	
	3. EKG Xolter monitoringi					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	4. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	5. FGDS;			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	6. Bosh miya MRT					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	7. Spirografiya					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	8. Bronxoskopiya;					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	9. Kolonoskopiya;					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	10. Qon tomirlar UTDT (venlar va/yoki arteriyalar);			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	11. Plevral bo'shlig'i UTT			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	12. Butun tana PET/KT tekshiruvi**					+	Ko'rsatmalarga asosan	
	13. Osteossintigrafiya					+	Ko'rsatmalarga asosan	

**Statsionar davoga ko'rsatmalar:**

**24 soatlik yoki kunduzgi statsionarda kuzatuvni talab qiladigan murakkab interoperatsion diagnostik tibbiy aralashuvlar; 24 soatlik yoki kunduzgi shifoxona sharoitida kuzatuvni talab qiluvchi maxsus o'smaga qarshi davolash (jarroxlik aralashuvlar, medikamentoz davo i boshqalar) zarurati.**

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy)		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Sutkali o'rtacha doza	Kursli doza	
		Ambulator yordam		Statsionar yordam					
Nazvanie Lekarstvennykh sredstv (mejdunaronoie nepatentovannoe)	Dozirovka i sposob primeneniya preparata	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz			
Tizimli davo	Mitomitsin	Radikal nefrureterektomiya dan so'ng o'rnatilgan uretral kateterni olishdan oldin 40 ml natriy xlor aralashtirib qovuq ichiga yuboriladi, ekspozitsiya – 1–2 soat				+	+	40 mg	6 kurs 240mg
	Dokсорubitsin	Radikal nefrureterektomiya dan so'ng o'rnatilgan uretral kateterni olishdan oldin 40-50 mg 25-50 ml natriy xlor aralashtirib qovuq ichiga yuboriladi, ekspozitsiya – 1–2 soat				+	+	40-50 mg	6 kurs 240-300mg
	gemsitabin	1000 mg/m <sup>2</sup> 30 daqiqali v/i infuziyasi shaklida				+	+	1000 mg/m <sup>2</sup>	4000 mg/m <sup>2</sup>
	karboplatin	300-400 mg/m <sup>2</sup> 1 soatlik v/i infuziyasi shaklida				+	+	300-400 mg/m <sup>2</sup>	1200-1600 mg/m <sup>2</sup>

vinblastin	0,025-0,1 mg/kg vena ichiga xaftasiga bir marotaba. Oq qon hujayralari soni xavfsiz darajadan pastga tushmasligiga ishonch hosil qilish uchun har kuni tekshiriladi.				+	+	0,025-0,1 mg/kg	Vinblastinning kurs dozasi davolash rejimiga va bemorning individual xususiyatlariga bog'liq.
doksorubitsin	vena ichiga yuboriladi, siklda bir marta yuboriladi yoki bir nechta in'eksiyalarga bo'linadi (siklning dastlabki uch kunida kuniga 25-30 mg / m <sup>2</sup> )				+	+	60-75 mg/m <sup>2</sup>	Odatda kurs dozasi 3 haftada bir marta tomir ichiga 60-75 mg/m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi va sikllarning umumiy soni bemorning javobi va shifokor tavsiyalariga bog'liq.
metotreksat	Haftada bir marta 7,5 mg vena ichiga yuboriladi, ammo bemorning ahvoli va davolanishga javobiga qarab farq qilishi mumkin.				+	+	7,5 mg	Odatda metotreksatning kurs dozasi vena ichiga 4-5 kun davomida taxminan 12-15 g/m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi, kurslar orasidagi interval 3 hafta.
Sisplatin	6-8 soat davomida tomir ichiga yuboriladi. Qo'llashdan oldin 8-12 soat davomida 1-2 litr suyuqlik yuborish tavsiya yetiladi, odatda doza har 3-4 haftada 50-100 mg /				+	+	50-100 mg/m <sup>2</sup>	Sisplatinning kurs dozasi kasallikning turi va bosqichiga, shuningdek bemorning individual

		m <sup>2</sup> yoki har 3-4 haftada 5 kun davomida kuniga 15-20 mg / m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi.							xususiyatlariga bog'liq. Odatda tavsiya yetilgan doz har 3-4 haftada 50-100 mg / m <sup>2</sup> yoki har 3-4 haftada 5 kun davomida kuniga 15-20 mg / m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi.
	Vinflunin*	vena ichiga sekin 20 daqiqa davomida, har 3 haftada 320 mg/m <sup>2</sup> .				+	+	320 mg/m <sup>2</sup>	1280 mg/m <sup>2</sup> Progressiyagac ha
	Paklitaksel	135-175 mg/m <sup>2</sup> 3 soatlik tomir ichiga infuziya sifatida.				+	+	135-175 mg/m <sup>2</sup>	540-700 mg/m <sup>2</sup> Progressiyagac ha
	Dotsetaksel	75 mg/m <sup>2</sup> 1 soatlik tomir ichiga infuziya sifatida.				+	+	75 mg/m <sup>2</sup>	300 mg/m <sup>2</sup> Progressiyagac ha
	Atezolizumab*	Vena ichiga infuzion sifatida har 3 haftada 1200 mg				+	+	1200 mg	Progressiyagac ha
	Pembrolizumab*	Vena ichiga infuzion sifatida har 3 haftada 200 mg.				+	+	200 mg	Progressiyagac ha
	Nivolumab*	Vena ichiga infuzion sifatida har 2 haftada 240 mg.				+	+	240 mg v\i infuziya , har 1 haftada .	Progressiyagac ha
Jarrohlik aralashuvi paytida foydalanish uchun zarur bo'lgan dorilar ro'yxat	Gidroksietilkraxmal eritmasi (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
	Ditsinon	4-6 soatdan keyin kerak bo'lganda 1-2 ampulada (har biri 250 mg) 250 mg dozadan boshlab tana vazniga 12,5 mg/kg. V/i yoki m/o:	+	+	+	+	+	1500 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan

Aminokapron kislotalari	Vena ichiga 100 ml 5-10% aminokaproik kislota yeritmasi, so'ngra kun davomida 50 ml saqlash dozasi. Terapiya davomiyligi klinik javobga bog'liq.	+	+	+	+	+	150 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Traneksamik kislotalari	Kuniga 2-3 marta tana vazniga 10-15 mg/kg dozada kiritiladi. Shoshilinch holatlarda 1000 mg dozadan, keyin esa parvarishlash dozasi boshlash mumkin.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Atropin 0,1%	V/v ili v/m. Doza: Obichno 0,5–1 ml (0,5–1 mg) na odnu dozu.			+	+	+	0,5-1 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Deksametazon 4 mg	V/i yoki m/o. Doza: 4 mg, bemorning xolatiga qarab oshirilishi mumkin	+	+	+	+	+	4-12 mg	bemorning ahvoriga qarab (bir nechta dozalar bo'linishi mumkin).
Izoflyuran	Ingalyatsion Doza: Anesteziya uchun ishlatiladi; Doza bemorning yoshi va holatiga bog'liq.			+	+	+	Ingalyatsion anesteziya uchun ishlatiladi, doza bemorga va anesteziya vaqtiga bog'liq.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Fentanil 0,005% 2,0	v/i, m/o. Doza: 0,1–0,2 mg bemorning xolatiga bog'liq			+	+	+	0,1-0,2 mg, agar kerak bo'lsa, 2-3 in'eksiyaga bo'linadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol 1% 20,0	V/i. Doza: 1-2 mg/kg tana vazniga.			+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-2 marotaba.	Individual ko'rsatmalarga asosan

Ketamin 50 mg 2,0	V/i yoki m/o. <i>Doza:</i> Odatda 1-2 mg/kg tana vazniga			+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bir marotaba	Individual ko'rsatmalarga asosan
Arduan 4 mg(rokiuronium -6)-	V/i. <i>Doza:</i> 0,6 mg/kg tana vazniga, intubatsiya uchun.			+	+	+	Intubatsiya uchun tana vazniga 0,6 mg/kg, dozasi amaliyotga bog'liq.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlor 10% 5,0	V/i. <i>Doza:</i> 5 ml (500 mg) dozaga, asta sekin in'eksiya.	+	+	+	+	+	5 ml doza, kuniga 1-2 marotaba.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gelofuzin 500ml	V/i infuziya sifatida. <i>Doza:</i> 500 ml va undan yuqori		+	+	+	+	500 ml va undan yuqori bemorning xolatiga qarab	Individual ko'rsatmalarga asosan
Norepayn(Norep inefrin) 8 mg/4ml	V/i tomchilab. <i>Doza:</i> Boshlang'ich doza 0,05–0,1 mkg/kg/daq.			+	+	+	Doza bemorning ahvoli va bosimiga qarab individual ravishda belgilanadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Mannit	V/i tomchilab. <i>Doza:</i> Odatda tana vazniga 0,25-1 g / kg.		+	+	+	+	0,25-1 g/kg tana vazni, holatiga qarab bir necha dozalarga bo'linadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Adrenalin 0,1% 1,0 ml	V/i, m/o, teri ostiga. <i>Doza:</i> 1 ml (0,1 mg)dozaga.			+	+	+	Odatda kerak bo'lganda har bir doza uchun 1 ml.	Individual ko'rsatmalarga asosan
SZP- 2 doza	V/i yoki shifokorning yoki shifokor ko'rsatmasi bo'yicha. <i>Doza:</i> ko'rsatmalarga qarab.			+	+	+	Doza klinik holatga bog'liq	Individual ko'rsatmalarga asosan

	Er.mass -1 doza	V/i. Doza: Bemorning xolatiga qarab			+	+	+	Doza klinik xolatga qarab qo'llaniladi	Individual ko'rsatmalarga asosan
--	-----------------	--	--	--	---	---	---	--	----------------------------------

**Eslatma:**

1. Asosiy tavsiya etilgan dori vositalar ro'yxatida o'rtacha kunlik va kurs dozasi ko'rsatilgan. Bemorning holatiga va preparatning tolerantligiga qarab, dozani o'zgartirish mumkin.

\*Dori vositalari O'zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo'mitasida ro'yxatdan o'tkazilmagan bo'lishi mumkin, ammo, ularshifokorlar tomonidan xalqaro saratonga qarshi davolash ko'rsatmalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) asosan qo'llanilishi mumkin

Davolash tadbirlari (qo'shimcha) Medikamentoz davo		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Sutkali o'rtacha doza	Kursli doza
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dorilar nomi (xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dozirovka i sposob primeneniya preparata	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletka, peroral, ampula 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-10 mg per os 30-60 mg v/i	Individual
Ezomeprazol (Esomeprazole)	40 mg v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	40 – 80 mg v/i	Individual
Askorbinovaya kislota Acidum ascorbinicum	5% 2,0 -5,0 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-5 mg	Individual
Papaverin (Papaverine)	2% 2,0ml.dan m/o va v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	40-80 mg	Individual
Ringer Laktat	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda	+	+	+	+	+	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda	Individual
Geparin (Heparin)	5000 yed/ml t/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	10000-15000 yed sutkada	Individual
Ibuprofen(Intrafen) (Ibuprofen)	400mg/4 ml	+	+	+	+	+	400-800 mg	Individual
Albumin	100,0 ml	+	+	+	+	+	100-200 ml	Individual
Prozerin (Proserinum)	0,5 mg/ml qorin oldi devori t/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	0,5-1 mg	Individual
Propofol Lipuro (Propofol Lipuro)	1% 20,0	+	+	+	+	+	2-4 mg	Individual
Reosarbilakt	200,0 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	200 ml	Individual

(Rheosorbilact)								
Venofer	20 mg/ml.	+	+	+	+	+	40-60 mg	Individual
Metoklopramid (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 ml m/o va v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	10-20 mg	Individual
Kalsiy xlorid (Calcii chloridum)	10% 10ml	+	+	+	+	+	10 ml	Individual
Trazograf (Trazograph)	76% eritma 20ml in'ektsiya uchun	+	+	+	+	+	20 ml	Individual
Eufillin (Euphyllinum)	2,4% 5,0 ml in'ektsiya uchun	+	+	+	+	+	10-20 mg	Individual
Verzepam(Diazepam) (diazepam)	5mg/ml in'ektsiya uchun	+	+	+	+	+	10-20 mg	Individual
Diklofenak (Diclofenac)	Shamchalar 100 mg rektal qo'llash uchun	+	+	+	+	+	200 mg	Individual
Metilprednizolon (Methylprednisolonum)	500 mg,1000 mg flakonlarda v/i yuborish uchun, 4,16,24 mg tabletkalarda peroral qo'llash uchun	+	+	+	+	+	500 -1000mg	Individual
Deksametazon (Dexamethasone).	4 mg, 8 mg ampulalarda, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	Individual
Ondansetron (Ondansetronum)	4 mg, 8 mg ampulalarda, v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	16 mg	Individual
Tramadol Tramadolum	5% ampulalarda 1 va 2 ml, v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	400 mg.gacha	Individual
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakonda, shpris-kartrijlar, t/o, v/i	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	Individual
Eltrombopag (Eltrombopagum)	25, 50 mg tabletkalar peroral	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Eritropoetin rekombinant (Erythropoietin)	1 flakonda 2000, 4000, 10000 Yed t/o va v/i in'ektsiyalar uchun	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy xlorid 0,9% fiziologik eritmasi (Natrii chloridii)	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan

Glyukoz eritmasi 5% (Glucosae)	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Poliionn eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy gidrokarbonat (Natrii hydrocarbonas)	4% eritma - 200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Magniy sulfat (Magnesii sulfas)	25% eritma-5,10 ml ampula v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Analgin (Analgin)	50% eritma ampulada 4ml.dan v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Difengidramin( dimedrol) (dimedroli)	1%-1,0 ml. v/i, m/o yuborish uchun eritma	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Baralgin (Baralgin)	Ampula 5ml v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaliya xlorid (Kalii chloridum)	Ampula 4% eritma 10ml.dan	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sefoperazon Cefoperazone	500 mg, 1000 mg v/i, m/o yuborish uchun flakonda	+	+	+	+	+	3000 mg/kun	21000 mg
Seftriakson (Ceftriaxone)	1000 mg v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg
Amikatsin (Amikacin)	0.25, 1gr v/i, m/o yuborish uchun flakonda	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/kun	14 gr
Metronidazol Metronidazole	250 mg tabl., peroral, 100 ml/500mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1500 mg/kun	7500 mg
Levofloksatsin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkada peroral, 100ml/500mg eritma	+	+	+	+	+	500-1000 mg/kun	3500-7000 mg

	flakonda, v/i							
Siprofloksatsin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletkada, peroral. 100 ml/500 mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	1 g/kun	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim (Sulfamethoxazole)	480 mg /5 ml ampulada, v/i, 480 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g
Vorikonazol (Voriconazoli)	200 mg. Flakonda v/i	+	+	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol (Fluconazole)	200 mg Flakonda v/i. kapsula, 50 mg i 150 mg, peroral	+	+	+	+	+	200 mg/kun	600 mg
Asiklovir (Aciclovir)	250mg flakonda, V/i, 200mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/sut
Enoksaparin (Enoxaparinum)	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga	+	+	+	+	+	40-240 mg/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lidokain (Lidocainum)	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Omeprazol (Omeprazole)	40 mg flakonda, v/i, 20mg kupsulada, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin (Famotidinum)	20 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ambroksol Ambroxolum	Tabletkada 30 mg, peroral, ampula 15mg v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Amlodipin (amlodipine)	5 mg, 10 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Drotaverin (Drotaverine)	20 mg/ml flakonda, v/i. 40 mg, 80 mg tabletkada, peroral	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkada,	+	+	+	+	+	150 mg	Individual

(Captopril)	peroral							ko'rsatmalarga asosan
Lizinopril (Lisinopril)	10 mg, 20 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Laktuloza (Lactulosum)	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml flakonda sirop, peroral	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 raza/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Spirolakton (Spironolactonum)	25,50,100 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Povidon – yod Povidonum-iodum	500 ml flakonda, yuzaki ko'llashga	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tobramitsin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchilari)	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Torasemid (Torasemide)	5 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Xlorgeksidin (Chlorhexidine)	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi foydalanishga	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gepa-Mers	5 g/10 ml v/i infuziyaga,	+	+	+	+	+	5-10 gr	Individual ko'rsatmalarga asosan
Temir qo'shimchalari : Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, 7a karboksimaltozat temir, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltotat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual

								ko'rsatmalarga asosan
Piridoksina gidroklorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Zolendronovaya kislota (zoledronic acid)	4 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Denosumab (Denosumab)	120 mg/fl m/o	+	+	+	+	+	120 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Parenteral oziqlantirish maxsulotlari (aminokislotalar aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog yemulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enteral oziqlantirish maxsulotlari (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gidrosietilkraxmal eritmasi (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ditsinon	4-6 soatdan keyin kerak bo'lganda 1-2 ampulada (har biri 250 mg) 250 mg dozadan boshlab tana vazniga 12,5 mg kg. V/i yoki m/o:	+	+	+	+	+	1500 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Aminokapron kislotalari	Vena ichiga 100 ml 5-10% aminokaproik kislota yoritmasi, so'ngra kun davomida 50 ml saqlash dozasi. Terapiya davomiyligi klinik javobga bog'liq.	+	+	+	+	+	150 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Traneksamik kislotalari	Kuniga 2-3 marta tana vazniga 10-15 mg/kg dozada kiritiladi. Shoshilinch	+	+	+	+	+	1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan

	holatlarda 1000 mg dozadan, keyin esa parvarishlash dozasidan boshlash mumkin.							
Atropin 0,1%	V/i yoki m/o. <i>Doza:</i> Odatda 0,5–1 ml (0,5–1 mg) bir dozaga.			+	+	+	0,5-1 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Izoflyuran	Ingalyatsion <i>Doza:</i> Anesteziya uchun ishlatiladi; <i>Doza</i> bemorning yoshi va holatiga bog'liq.			+	+	+	Ingalyatsion anesteziya uchun ishlatiladi, <i>doza</i> bemorga va anesteziya vaqtiga bog'liq.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Fentanil 0,005% 2,0	v/i, m/o. <i>Doza:</i> 0,1–0,2 mg bemorning xolatiga bog'liq			+	+	+	0,1-0,2 mg, agar kerak bo'lsa, 2-3 in'eksiyaga bo'linadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol 1% 20,0	V/i. <i>Doza:</i> 1-2 mg/kg tana vazniga.			+	+	+	2-4 mg, kuniga 1-2 marotaba.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ketamin 50 mg 2,0	V/i yoki m/o. <i>Doza:</i> Odatda 1-2 mg/kg tana vazniga			+	+	+	1-2 mg/kg tana vazniga, odatda bir marotaba	Individual ko'rsatmalarga asosan
Arduan 4 mg(rokiuronium -6)-	V/i. <i>Doza:</i> 0,6 mg/kg tana vazniga, intubatsiya uchun.			+	+	+	Intubatsiya uchun tana vazniga 0,6 mg/kg, dozasi amaliyotga bog'liq.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlor 10% 5,0	V/i. <i>Doza:</i> 5 ml (500 mg) dozaga, asta sekin in'eksiya.	+	+	+	+	+	5 ml doza, kuniga 1-2 marotaba.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gelofuzin 500ml	V/i infuziya sifatida.		+	+	+	+	500 ml va	Individual

	<i>Doza:</i> 500 ml va undan yuqori						undan yuqori bemorning xolatiga qarab	ko'rsatmalarga asosan
Fosfokreatin 1,0	1 g (1 flakon) + 100 ml 0,9% NaCl → v/i 30 minutda tomchilab.		+	+	+	+	1-4 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Norepayn(Norepinefrin) 8 mg/4ml	V/i tomchilab. <i>Doza:</i> Boshlang'ich doza 0,05–0,1 mkg/kg/daq.			+	+	+	Doza bemorning ahvoli va bosimiga qarab individual ravishda belgilanadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Mannit	V/i tomchilab. <i>Doza:</i> Odatda tana vazniga 0,25-1 g / kg.		+	+	+	+	0,25-1 g/kg tana vazni, holatiga qarab bir necha dozalarga bo'linadi.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Adrenalin 0,1% 1,0 ml	V/i, m/o, teri ostiga. <i>Doza:</i> 1 ml (0,1 mg) dozaga.			+	+	+	Odatda kerak bo'lganda har bir doza uchun 1 ml.	Individual ko'rsatmalarga asosan
SZP- 2 doza	V/i yoki shifokorning yoki shifokor ko'rsatmasi bo'yicha. <i>Doza:</i> ko'rsatmalarga qarab.			+	+	+	Doza klinik holatga bog'liq	Individual ko'rsatmalarga asosan
Er.massa -1 doza	V/i. <i>Doza:</i> Bemorning xolatiga qarab			+	+	+	Doza klinik xolatga qarab qo'llaniladi	Individual ko'rsatmalarga asosan

**Eslatma:**

1. Qo'shimcha tavsiya yetilgan dorilar ro'yxati o'rtacha kunlik va kurs dozalarini ko'rsatadi. Qo'shimcha dori-darmonlarni qo'llab-quvvatlash bo'yicha tavsiyalarga qarab, dozani sozlash mumkin.
2. O'smaga qarshi davoda kuzatilishi mumkin bo'lgan gematologik asoratlarni oldini olish maqsadida ushbu gemkomponentlar kerak bo'ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardob, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
3. Gastrointestinal va oshqozon-ichak traktining asoratlari va kam miqdorida ovqatlanishni oldini olish maqsadida yentral va parenteral aralashmalar ko'rinishidagi ozuqaviy yordam qo'llanilishi mumkin. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
4. \*Dori vositalari O'zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo'mitasida ro'yxatdan o'tkazilmagan bo'lishi mumkin, ammo, ular shifokorlar tomonidan xalqaro saratonga qarshi davolash ko'rsatmalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) asosan qo'llanilishi mumkin

(REJALASHTIRILGAN JARROXLIK AMALIYOTLARI)

Davolash choralari (operativ davo)	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarroxlik amaliyotlar /yondoshuvlar/davo nomi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz
1. Uretra rezeksiyasi.				+	+
2. Uretra rekonstruksiyasi				+	+
3. Uretra qin bilan kompleks rekonstruksiyasi				+	+
4. Uretra polipektomiyasi				+	+
5. Parauretral kistalarni drenajlash				+	+
6. Parauretral o'smalarni olib tashlash				+	+
<b>Eslatma:</b>					

(DAVOLOVCHI OZIQLANISH/DIETA)

Parhez	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Dieta jadvali va uning davomiyligi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shaxar) shifoxonasi	Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Parhez stol №15			+	+	+
Enteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+

**Eslatma:** Kam ovqatlanish holati xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash bemorni progressiv vazn yo'qotishdan va refrakter kaxeksiya rivojlanishidan himoya qilishga yordam beradi. Noto'g'ri ovqatlanish skriningi va monitoringi saraton kasalligini davolash davomida amalga oshirilishi kerak. Oziqlanish yetishmovchiligini kuzatish va aniqlash uchun quyidagilar ishlatiladi: A) Buzby G.P. bo'yicha oziqlanish buzilish indeksi, B) Kettle bo'yicha tana vazni indeksi (TVI) V) ESMO jadvali. Nutritiv yordam enteral va parenterali aralashmalar shaklida qo'llaniladi.

**Eslatma: Medikamentoz yordamga qarang. Kimyo-nur davo vaqtida nutritiv yordamning davomiyligi: nutritiv yetishmovchiligida- davodan oldin 7-14 kun davomida, davo vaqtida- klinik vaziyat va rivojlangan asoratlarni asosida. 7 kundan 30 va undan ko'p davom etishi mumkin.**

Xamrox patologiyalarga qarab, parhez jadvali o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabet uchun 9-jadval va boshqalar).

## URETRA SARATONI

### NOZOLOGIYASI BO'YICHA BIRINCHI VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH XOLLARIDA

Tashxislash choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					Xizmatlar yoki tekshiruvlar minimal soni	Davo muddatlari
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM		
<b>Asosiy Mutaxassis urolog, reanimatolog, jarrox</b>	1. Shikoyatlar va anamnez			+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Qabul bo'lganda va Chiqargunga qadar xar kuni	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Qabul bo'lganda va kerak bo'lganda	
	4. Shifokor tomonidan xar kunilak monitoring, amaliyotlar va bemorni qo'llab quvatlash, xamda intensiv davo o'tkazish			+	+	+	Chiqargunga qadar xar kuni	
<b>Eslatma:</b>								
<b>Qo'shimcha mutaxassis onkojarrox. (Ko'shimcha konsultantlar ro'xati ko'rilsin)</b>	1. Shikoyatlar va anamnez			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	
<b>Eslatma:</b>								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Leyko formula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qon bioximik taxlili			+	+	+	Qabul qilinganda va	-

	(qand, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT );						ko'rsatmalarga asosan	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon guruxini aniqlash;			+	+	+	Xar bir gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus omilini aniqlash;			+	+	+	Xar bir gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Siydik umumiy taxlili;			+	+	+	Qabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	PQabul qilinganda va ko'rsatmalarga asosan	-
<b>Eslatma:</b>								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	1. Qon bioximik taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, SRB, iuqoriy fosfataza)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	2. SOVID-19 PSR tekshiruvi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	
	3. Qondagi gaz va kislota asos xolati tekshiruvi						Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Ferritin, folat zardobli temir aniqlash			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
	5. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarga asosan	-
<b>Eslatma:</b>								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT			+	+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	2. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT						Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	

	3. Ekskretor urografiya				+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	4. Qorin bo'o'lig'i va qorin parda orti soxasi MSKT/MRT tekshiruvi				+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	5. Izotop buyraklar renografiyasi				+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	-
	6. Qon tomilar UTDT buyrak venasi va pastki kova venasi			+	+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	
	7. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi va MSKT tekshiruvi	+	+	+	+	+	Qabul bo'lganda va ko'rsatmalarga asosan	

**Eslatma:\***  
**Shoshilinch vaziyatlarda tashxis qo'yish va patologik jarayonning darajasini baholash uchun MSKT tekshiruvini o'tkazish ko'pincha yetarli bo'ladi. Ekskretor urografiya o'tkazish imkoni bo'lmasa, MSKT kontrast bilan buyraklar faoliyatini tekshirish uchun yetarli bo'ladi.**

<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. EKG;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	2. ExoKG.			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	3. Plevral bo'shlig'i UTT			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	4. Qon tomilar UTDT (venlar va/yoki arteriyalar);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	5. Ko'krak qafasi kompyuter tomografiyasi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	6. FGDS;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	7. Bronxoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	8. Kolonoskopiya;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	9. Spirografiya.			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-
	10. Bosh miya MRT tekshiruvi					+	Shoshilinch ko'rsatmalarda	-

11. Xolter – monitoring EKG

+

Shoshilinch  
ko'rsatmalarda**Eslatma:****\* POKAZANIYA K EKSTRENNOMU STATSIONARNOMU LECHENIYU:**

\* Tezkor statsionar tekshiruviga ko'rsatmalar:

-Bemorning hayotiga tahdid soladigan, shoshilinch jarrohlik aralashuvni talab qiladigan umumiy fiziologik holatning har qanday keskin yomonlashishi (o'tkir siydik tutilishi, makrogematuriya, og'riq va boshqalar). uretra saratoni tashxisiga ega bo'lgan bemorlar.

-Bemorning umumiy fiziologik holatining har qanday keskin og'irlanishi, uretra saratoni rivojlanishida bemorning umumiy ahvolini yengillashtirish, shuningdek, maxsus dori terapiyasining istalmagan hodisalarini bartaraf yetish, shuningdek radiatsiya terapiyasidan so'ng bemorlarning ahvoli yomonlashganda hamroh bo'lgan terapiyani talab qiladi;

**(DORILAR BILAN DAVOLASH)**

Davolash choralarini (Asosiy lari)		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					O'rtacha sutkali doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dorilar nomi ( Xalqaro patentga ega bo'lmagan)	Dori vositasi dozasi va qo'llash usuli	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz		
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletkalar, peroral, ampula 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Deksametazon (Dexamethasone)	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron (Ondansetronum)	4 mg, 8 mg ampulada, v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol (Tramadolum)	5% v ampulada 1 i 2 ml, v/i, m/o	+	+	+	+	+	400 mg.gacha	-
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakon, shpris-kartridj, teriostiga, v/i	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/kun	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag (Eltrombopagum)	25,50 mg tabletkalar peroral	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmalar
Natriy xlor 0,9% fiziologik eritmasi	50,,100,250,500 ml dlya v/v vvedeniya	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmalar

Rastvor glyukozy 5%	100, 250,500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmalar
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalar
Natriy gidrokarbonat (Natrii hydrocarbonas)	4% eritma-200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmalar
Magniy sulfat (Magnesii sulfas)	25% eritma-5,10 ml ampula v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmalar
Analgin (Analgin)	50% eritma ampulada 4 ml.dan v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmalar
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmalar
Baralgin (Baralgin)	5ml ampula v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmalar
Kaliya xlorid (Kalii chloridum)	4% eritma ampulada 10ml.dan	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmalar

**Eslatma:**

1. Shoshilinch tibbiy yordam uchun asosiy chora-tadbirlar ro'yxati dori vositalarining o'rtacha kunlik va kurs dozalarini ko'rsatadi. Dori terapiyasi bo'yicha tavsiyalarga ko'ra, shuningdek, bemorning umumiy ahvolidan og'irligiga qarab, dozani sozlash mumkin.

Introperatsion gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida qo'yidagi gemkomponentlar kerak bo'ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardov, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.

Davolash choralari <b>(qo'shimcha)</b>		Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish					O'rtacha sutkali doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Nazvanie Lekarstvennykh sredstv (mejdunaronoie nepatentovannoe)	Dozirovka i sposob primeneniya preparata	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM		
Allopurinol (Allopurinol)	100 mg, 300 mg peroral	+	+	+	+	+	10 mg/kg/kuniga	30 mg/kg/kuniga
Ofloksatsin (Ofloxacin)	2 mg/ml, 400 mg flakonda, V/i	+	+	+	+	+	200—400 mg kuniga	1400—4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam (Cefoperazone/sulbactam)	1,5 gr flakon, v/i, m/o	+	+	+	+	+	3-6 g /kuniga	30-60 g

Meropenem (Meropenem)	500,1000 flakon, v/i	+	+	+	+	+	2-4 g/kun	20-40 g
Piperatsillin +Tazobaktam (Piperacillin/tazobactam)	4 gr +0,5 g flakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	12gr+1,5 gr/kun	120 gr+15 gr
Sefoperazon (Cefoperazone/sulbactam)	500 mg,1000 mg flakon, v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	3000 mg/kun	21000 mg
Seftriakson (Ceftriaxone)	1000 mg/fl v/i ,m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2000 mg kun	14000 mg
Amikatsin (Amikacin)	0.25, 1gr flakon v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/kun	14 gr
Metronidazol (Metronidazolium)	250 mg tabl., peroral, 100 ml/500mg flakonda, v/i	+	+	+	+	+	1500 mg/kun	7500 mg
Levofloksatsin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletka, peroral, 100ml/500mg eritma flakonda, v/i	+	+	+	+	+	500–1000 mg/kun	3500–7000 mg
Siprofloksatsin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletka, peroral. 100 ml/500 mg flakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g/kun	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim (Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum)	480 mg /5 ml ampula, v/i 480 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	0.8-4 g/kun	4-28 g
Vorikonazol (Voriconazol)	200 mg flakon v/i	+	+	+	+	+	400 mg/kun	2800 mg
Flukonazol (Fluconazole)	200 mg flakon, v/i, kapsula, 50 va 150 mg, peroral	+	+	+	+	+	200 mg/kun	600 mg
Asiklovir (Aciclovir)	250mg flakonda, V/i, 200 mg tabletka peroral	+	+	+	+	+	80 mg/kg/kun	800 mg/kg/kun
Enoksaparin (Enoxaparinum)	40mg/0,4 ml, 60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, podkojno	+	+	+	+	+	40-240 mg/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lidokain (Lidocainum)	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Omeprazol (Omeprazole)	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg

Famotidin (Famotidinum)	20 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ambroksol (Ambroxolum)	Tabletka 30 mg, peroral, ampula v/i yuborish 15 mg.dan	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Amlodipin (Amlodipine)	5 mg, 10 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Drotaverin (Drotaverine)	20 mg/ml flakon, v/i 40 mg, 80 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaptopril (Captopril)	25 mg; 50 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lizinopril (Lisinopril)	10 mg, 20 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Laktuloza (Lactulosum)	100 ml, 200 ml, 500 ml ili 1000 ml sirop flakonda, peroral	+	+	+	+	+	45 ml 3-4 raza/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Spironolakton (Spironolactonum)	25,50,100 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Povidon – yod (Povidonum-iodum)	500 ml flakonda, narujno	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarg a asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tobramitsin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchilari)	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmalarg a asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Torasemid (Torasemide)	5 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletka, peroral	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan

Xlorgeksidin (Chlorhexidine)	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda, yuzaki qo'llash	+	+	+	+	+	Individualno po pokazaniyam	Individual ko'rsatmalarga asosan
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi eritmaları	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Temir preparatlari : Temir [III] gidroksid saxaroza birikamasi, 7a karboksimaltozat temir, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Piridoksina gidroxlorid(Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Zolendron kislotasi	4 mg/fl v/i infuziyalar uchun	+	+	+	+	+	4 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ovqat hazm qilishni yaxshilaydigan ferment preparatlari	10000,25000 Yed kapsula peroral	+	+	+	+	+	30000-75000 Yed/kun	Individual ko'rsatmalarga asosan
Parenteral oziqlantirish preparatlari (aminokislotalar aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog' yemulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enteral oziqlantirish preparatlari (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gidroksietilkraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga

Ditsinon	4-6 soatdan keyin kerak bo'lganda 1-2 ampulada (har biri 250 mg) 250 mg dozadan boshlab tana vazniga 12,5 mg/kg. V/i yoki m/o:	+	+	+	+	+	1500 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Aminokapron kislotasi	Vena ichiga 100 ml 5-10% aminokaproik kislota yoritmasi, so'ngra kun davomida 50 ml saqlash dozasi. Terapiya davomiyligi klinik javobga bog'liq.	+	+	+	+	+	150 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Traneksamik kislotasi	Kuniga 2-3 marta tana vazniga 10-15 mg/kg dozada kiritiladi. Shoshilinch holatlarda 1000 mg dozadan, keyin esa parvarishlash dozasidan boshlash mumkin.	+	+	+	+	+	1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan

**Eslatma:**

1. Shoshilinch tibbiy yordam uchun qo'shimcha terapevtik tadbirlar ro'yxati dori vositalarining o'rtacha kunlik va kurs dozalarini ko'rsatadi. Qo'shimcha dori-darmonlarni tavsiyalarga qarab, dozani sozlash mumkin
2. Introperatsion gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida qo'yidagi gemkomponentlar kerak bo'ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardov, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.

**(TEZ VA SHOSHOLINCH JARROXLIK AMALIYO'I)**

Davolash choralari (operativ davo))	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM
Xirurgik amaliyot nomi/aralashuv/davo					
Uretra rezeksiyasi				+	+

Uretra rekonstruksiyasi				+	+
Uretra qin bilan kompleks rekonstruksiyasi				+	+

**Eslatma:** Bemor shoshilinch ravishda yotqizilganida, jarrohlik amaliyotiga ko'rsatmalar:

Operatsiyadan keyingi limfoselening klinik ko'rinishi, bemorning umumiy holatining keskin asorati, og'riq, tana haroratining ko'tarilishi va kuchli zaiflik bilan namoyon bo'ladi.

O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida quyidagi gemokomponentlar talab qilinadi: qizil qon tanachalari, yangi muzlatilgan zardob (YaMZ), trombositlar konsentrati. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.

**(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/DIETA)**

Dieta raqami	Darajasi va turi bo'yicha muntazam tibbiy yordam ko'rsatish				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Dieta jadvali va uning davomiyligi	Tez tibbiy yordam	TYo/MTYo	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM viloyat filiali Viloyat darajasidagi tibbiy markaz	Shoshilinch tibbiy yordam RIIATM Respublika darajasidagi tibbiy markaz
Stol №15	+	+	+	+	+
Enteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish	+	+	+	+	+

**Eslatma:**

- Agarda bemorning axvoli og'ir bo'lsa, unga zond orkali enteral va parenteral oziqlantirish komponentlarini qo'llasa bo'ladi (aminokislotalar, kombinirlangan Enteral va parenteral oziqlantirish uchun preparatlarga qarang)
- Xamrox kasalliklarni inobatga olgan xolda parhez raqamai o'zgarishi mumkin (misol uchun, qandli diabetda 9 parhez jadvali va boshqalar)

**(DISPANSERIZATSIYA)****(“D” NAZORATI OSTIDA BEMORLAR DISPANSERIZATSIYASI)**

<b>Dispanser tadbirlar</b>	<b>Tibbiy xizmat nomi</b>	<b>OShP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Minimal miqdordagi chora - tadbirlar</b>	<b>Dispanserizatsiya muddati</b>
<b>Mutaxassis maslaxati</b>	1. Anamnez va shikoyatlar	+	+	Jarroxlik amaliyotlardan so'ng. Birinchi yil xar 3 oyda, keyinchalik xar 6 oyda	5 yil
				Dori terapiyasi fonida-talablarga binoan	
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Jarroxlik amaliyotidan so'ng – xar 3 oyda, keyinchalik xar 6 oyda	5 yil
				Dori terapiyasi fonida-talablarga binoan	
	3. Fizikal va klinik ko'rik	+	+	Jarroxlik amaliyotidan so'ng – xar 3 oyda, keyinchalik xar 6 oyda	5 yil
				Dori terapiyasi fonida-talablarga binoan	
<b>Eslatma:</b> Asosiy mutaxassis- onkolog, urolog, jarrox. Ko'rsatmalarga asosan, qo'shimcha mutaxassislar (radiolog, kimyogar, psixolog), shuningdek, yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarga qarab, tor profilli mutaxassislar jalb qilinadi.					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Qon umumiy taxlillari, leykoformula va trombositlar	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-	5 yil

	1. miqdorini aniqlash bilan birga			tez bo'lishi mumkin	
	2. Qon bioximik taxlillari (mochevina, kreatinin, qand, umumiy oqsil, umumiy bilirubin, to'g'ridan to'g'ri bilirubin, LDG, AST, ALT, SRO, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-tez bo'lishi mumkin	5 yil
	3. Koagulagramma	+	+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-tez bo'lishi mumkin	5 yil
	4. Qopto'kchalar filtratsiyasi tezligini aniqlash.		+	Kuzatish davriga qarab har 3, 6, 12 oyda. Ko'rsatmalarga asosan tez-tez bo'lishi mumkin	5 yil

**Eslatma:**

<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT tekshiruvi (Qiziqish sohasi: olib tashlangan buyrak to'shagi, kontralateral saqlanib qolgan buyrak, retroperitoneal limfa tugunlari)	+	+	Kuzatish davriga qarab birinchi 2 yilda xar 3 oyda. Qolgan 3 yilda xar 6 oyda	5 yil
	2. Ekskretor urografiya		+	12 oyda 1 marotaba (kerak bo'lganda istalgan vaqtda )	5 yil
	3. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi MSKT tekshiruvi (kerak bo'lsa kontrastlash bilan)		+	Kuzatish davriga qarab birinchi 3 yilda xar 6 oyda. Qolgan 2 yilda xar 12 oyda	5 yil
	4. Buyraklar izotop renografiyasi		+	Ko'rsatmalarga asosan	5 yil
	5. Ko'krak qafasi rentgen va MSKT tekshiruvi	+	+	Kuzatish davriga qarab birinchi 3 yilda xar 6 oyda. Qolgan 2 yilda xar 12 oyda	5 yil

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

Profilaktik tadbirlar	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	KTMP	Minimal miqdordagi chora -tadbirlar	Reabilitatsiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
<b>Eslatma:</b>					
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon bioximik tahlili 3. (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT );	+	+	Har yili	1 yil
<b>Eslatma:</b>					
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT tekshiruvi (Qiziqish sohasi: olib tashlangan buyrak to'shagi, kontralateral saqlanib qolgan buyrak, retroperitoneal limfa tugunlari)	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ekskretor urografiya	+	+	Har yili	1 yil
	3. Qorin bo'shlig'ining MSKT va retroperitoneal bo'shliqning bolus kuchaytirilishi		+	Har yili	1 yil
	4. Buyraklar izotop renografiyasi			Ko'rsatmalarga asosan	1 yil
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi			Ko'rsatmalarga asosan	1 yil
<b>Eslatma:</b> * PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida tekshiruv o'tkazilishi zarurligi tasdiqlangan konsilium xulosasi asosida o'tkaziladi.					

<b>Profilaktika turlari</b>	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Har yili	1 yil
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
<b>Eslatma: Faqat ikkilamchi profilaktika ( erta aniqlash va skrining) siklik ravishda o'tkazilishi mumkin. Birlamchi va uchlamchi profilaktika choralari butun umr davomida o'tkaziladi.</b>					

**(REABILITATSIYA)**

<b>Reabilitatsiya turlari</b>	<b>Tibbiy xizmat nomi</b>	<b>Ambulator sharoitda</b>	<b>OP/KTMP</b>	<b>Statsionar sharoitda</b>	<b>Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar</b>	<b>Reabilitatsiya muddati</b>
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
<b>Reabilitolog ko'rigi</b>	1. Shkala bo'yicha o'lchash va baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalar).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Jismoniy reabilitatsiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Quvvat va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyiga va uy sharoitiga moslashish		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixosotsial qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
<b>Eslatma:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

	1. Qon bioximik tahlili 2. (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT );		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
--	--	--	---	---	-----------------------	-----------

**Eslatma:**

<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT tekshiruvi (Qiziqish sohasi: olib tashlangan buyrak to'shagi, kontralateral saqlanib qolgan buyrak, retroperitoneal limfa tugunlari)		+	+	Har yili	1 yil
	2. Ekskretor urografiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har yili	1 yil
	4. Qorin bo'shlig'ining MSKT va retroperitoneal bo'shliqning bolus kuchaytirilishi			+	Har yili	1 yil
	5. Buyraklar izotop renografiyasi			+	Har yili	1 yil

**(PALLIATIV DAVO)**

Paliativ chora-tadbirlar	Tibbiy xizmat nomi	Ambulator sharoitda	OP/KTMP	Statsionar sharoitda	Minimal miqdordagi tibbiy xizmatlar va tekshiruvlar	Reabilitatsiya muddati
<b>Mutaxassis (shifokor) maslahati</b>	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
<b>Eslatma:</b>						
<b>Laborator tekshiruvlar</b>	1. Leykoformula, trombositlar miqdorini aniqlash bilan birga umumiy qon taxlili;		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	2. Qon bioximik tahlili (glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi,		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

	umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'lanmagan bilirubin, LDG, AST, ALT );							
	3. AVO tizimi bo'yicha qon guruhini aniqlash;		+	+	Umri davomida birinchi bor va har bir qon quyishdan oldin	Butun umr		
	4. Rezus omilini aniqlash;		+	+	Umri davomida birinchi bor va har bir qon quyishdan oldin	Butun umr		
	5. Umumiy siydik tahlili;		+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);		+	+	Xar bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	7. Koptokchalar filtratsiya tezligini aniqlash;		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	8. Virusli gepatit V va S markerlarini IFT va IXL usullari bilan aniqlash		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	9. OIV infeksiyasini (HIVAg/anti-HIV) IFT yordamida aniqlash		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	10. Virusli gepatit V va S ni PSR usulida aniqlash (sifat)		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	11. Sifilisga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marotaba va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		
	12. Biopstat (hosila)* gistologik tekshiruvi				+	Har bir davodan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr	
	13. Biopstat immunogistoximik tekshiruvi *					+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
<b>Instrumental tekshiruvlar</b>	1. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti soxasi UTT tekshiruvi (Qiziqish sohasi: olib		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr		

	tashlangan buyrak to'shagi, kontralateral saqlanib qolgan buyrak, retroperitoneal limfa tugunlari)						
	2. Ekskretor urografiya		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr	
	3. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi		+	+	Har davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga asosan	Butun umr	
	4. Qorin bo'shlig'ining MSKT va retroperitoneal bo'shliqning bolus kuchaytirilishi		+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr	
	5. Buyraklar izotop renografiyasi				+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr
	6. PET/KT *				+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

**Eslatma:**

\*PET/KT faqatgina Respublika Ixtisoslashtirilgan Onkologiya va Radiologiya Ilmiy Amaliy markazida o'tkaziladi. RIOvaRIATM viloyat filiallaridan PET/KT tekshiruviga yuborilgan bemorlar dastlabki davolash joyida kasallik gistologik tasdiqlangan bo'lishi kerak. Bemorlar PET/KT tekshiruvidan o'tishga tegishli uskunalar va sertifikatga ega bo'lgan Xususiy klinikalarga o'z xisobidan murojaat etishi mumkin.

**Palliativ tibbiy xizmat ko'rsatish uchun muassasaga gospitalizatsiya qilish uchun ko'rsatmalar:**

1. Palliativ jarrohlik amaliyoti o'tkazish, palliativ kimyoterapiya, target terapiya, gormonoterapiya, nur terapiya va boshqa turdagi kurslarini o'tkazish;
2. O'tkazilgan ambulator davo muolajalariga qaramasdan asoratlar rivojlanganda;
3. Simptomatik davo o'tkazish.

<b>Palliativ davo turlari</b>	1. Palliativ jarroxlik amaliyoti			+	Ko'rsatmalarga asosan	Ko'rsatmalarga asosan
	2. Palliativnaya simptomaticheskaya terapiya	+	+	+	Ko'rsatmalarga asosan	Butun umr

**Eslatma:**

<b>Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz)</b>		<b>Ambulator sharoitda</b>	<b>OP/ KTMP</b>	<b>Statsionar sharoitda</b>	<b>Sutkali o'rtacha doza</b>	<b>Kurs dozasi</b>
<b>Dori vositalari nomi</b>	<b>Dozlash va qo'llanilish usuli</b>					
Mitomitsin	Radikal nefruretorektomiya dan so'ng o'rnatilgan uretral			+	40 mg	

	kateterni olishdan oldin 40 ml natriy xlor aralashtirib qovuq ichiga yuboriladi, ekspozitsiya – 1–2 soat					6 kurs 240mg
Doksorubitsin	Radikal nefruretorektomiya dan so'ng o'rnatilgan uretral kateterni olishdan oldin 40-50 mg 25-50 ml natriy xlor aralashtirib qovuq ichiga yuboriladi, ekspozitsiya – 1–2 soat			+	40-50 mg	6 kurs 240-300mg
gemsitabin	1000 mg/m <sup>2</sup> 30 daqiqali v/i infuziyasi shaklida			+	1000 mg/m <sup>2</sup>	4000 mg/m <sup>2</sup>
karboplatin	300-400 mg/m <sup>2</sup> 1 soatlik v/i infuziyasi shaklida			+	300-400 mg/m <sup>2</sup>	1200-1600 mg/m <sup>2</sup>
vinblastin	0,025-0,1 mg/kg vena ichiga haftasiga bir marotaba. Oq qon hujayralari soni xavfsiz darajadan pastga tushmasligiga ishonch hosil qilish uchun har kuni tekshiriladi.			+	0,025-0,1 mg/kg	Vinblastinning kurs dozasi davolash rejimiga va bemorning individual xususiyatlariga bog'liq.
doksorubitsin	vena ichiga yuboriladi, siklda bir marta yuboriladi yoki bir nechta in'eksiyalarga bo'linadi (siklning dastlabki uch kunida kuniga 25-30 mg / m <sup>2</sup> )		+	+	60-75 mg/m <sup>2</sup>	Odatda kurs dozasi 3 haftada bir marta tomir ichiga 60-75 mg/m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi va sikllarning umumiy soni bemorning javobi va shifokor tavsiyalariga bog'liq.
metotreksat	Haftada bir marta 7,5 mg vena ichiga yuboriladi, ammo bemorning ahvoli va davolanishga javobiga qarab farq qilishi mumkin.		+	+	7,5 mg	Odatda metotreksatning kurs dozasi vena ichiga 4-5 kun davomida taxminan 12-15 g/m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi, kurslar orasidagi interval 3 hafta.
Sisplatin	6-8 soat davomida tomir ichiga yuboriladi. Qo'llashdan oldin 8-12 soat davomida 1-2 litr suyuqlik yuborish tavsiya		+	+	50–100 mg/m <sup>2</sup>	Sisplatinning kurs dozasi kasallikning turi va bosqichiga, shuningdek bemorning individual

	yetiladi, odatda doza har 3-4 haftada 50-100 mg / m <sup>2</sup> yoki har 3-4 haftada 5 kun davomida kuniga 15-20 mg / m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi.					xususiyatlariga bog'liq. Odatda tavsiya yetilgan doz har 3-4 haftada 50-100 mg / m <sup>2</sup> yoki har 3-4 haftada 5 kun davomida kuniga 15-20 mg / m <sup>2</sup> ni tashkil qiladi.
Vinflunin	vena ichiga sekin 20 daqiqa davomida, har 3 haftada 320 mg/m <sup>2</sup> .		+	+	320 mg/m <sup>2</sup>	1280 mg/m <sup>2</sup> Progressiyagacha
Paklitaksel	135-175 mg/m <sup>2</sup> 3 soatlik tomir ichiga infuziya sifatida.		+	+	135-175 mg/m <sup>2</sup>	540-700 mg/m <sup>2</sup> Progressiyagacha
Dotsetaksel	75 mg/m <sup>2</sup> 1 soatlik tomir ichiga infuziya sifatida.		+	+	75 mg/m <sup>2</sup>	300 mg/m <sup>2</sup> Progressiyagacha
Atezolizumab	Vena ichiga infuzion sifatida har 3 haftada 1200 mg		+	+	1200 mg	Progressiyagacha
Pembrolizumab	Vena ichiga infuzion sifatida har 3 haftada 200 mg.	+	+	+	200 mg	Progressiyagacha
Nivolumab	Vena ichiga infuzion sifatida har 2 haftada 240 mg.				240 mg kajdy 2 nedeli v vide vnutrivennoy infuzii.	Progressiyagacha
Prednizolon (Prednisolonum)	5 mg tabletka, peroral, ampula 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun	+	+	+	5-10 mg per os 30-60 mg v/i	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ezomeprazol (Esomeprasolum)	40 mg v/i yuborish uchun		+	+	40 – 80 mg v/i	Individual ko'rsatmalarga asosan
Askorbinovaya kislota (Acidum ascorbinicum)	5% 2,0 -5,0 ml v/i yuborish uchun		+	+	2-5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Papaverin (Papaverini hydrochloridum)	2% 2,0ml.dan m/o va v/i yuborish uchun		+	+	40-80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ringer Laktat	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda		+	+	200-400 ml v/i yuborish uchun flakonda	Individual ko'rsatmalarga asosan
Geparin (Heparinum)	5000 yed/ml t/o yuborish uchun		+	+	500 yed	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ibuprofen(Intrafen) (Ibuprofen)	400mg/4 ml		+	+	400-800 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Albumin	100,0 ml		+	+	100-200 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan

Prozerin (Proserinum)	0,5 mg/ml qorin oldi devori t/o yuborish uchun		+	+	0,5-1 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol Lipuro (Propofol Lipuro)	1% 20,0		+	+	2-4 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Reosarbilakt (Rheosorbilact)	200,0 ml v/i yuborish uchun		+	+	200 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Venofer	20 mg/ml.		+	+	40-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Metoklopramid (Metoclopramide)	0,5% - 2,0 ml m/o va v/i yuborish uchun		+	+	10-20 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlorid (Calcii chloridum)	10% 10ml		+	+	10 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Trazograf (Trazograph)	76% eritma 20ml in'eksiya uchun		+	+	20 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Eufillin (Euphyllinum)	2,4% 5,0 ml in'eksiya uchun		+	+	10-20 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Verzepam(Diazepam) (diazepam)	5mg/ml in'eksiya uchun		+	+	10-20 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Diklofenak (Diclofenac)	100 mg perrektal qo'llash uchun shamchalar	+	+	+	200 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Metilprednizolon (Methylprednisolonum)	500 mg,1000 mg flakonda, v/i qo'llash uchun, 4,16,24 mg tabletka, peroral qabul qilish uchun		+	+	500 -1000mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Deksametazon (Dexamethasone).	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga		+	+	16 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ondansetron (Ondansetronum)	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga		+	+	16 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tramadol Tramadolum	5% 1 i 2 ml dan ampulada, v/i, m/o		+	+	Do 400 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Filgrastim (Filgrastim)	30/48 mln.ED/1 ml, flakonlar, shpris-kartridjlar, teriostiga,vena ichiga		+	+	24 mkg/kg/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Eltrombopag (Eltrombopagum)	25, 50 mg dan peroral qabul qilish uchun tabletkalar	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Rekombinant eritropoetin(Erythropoietin)	2000, 4000, 10000 Yed 1 ml da,flakonda, t/o ,v/i qo'llash uchun in'eksiya		+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy xlorid 0,9% li fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i qo'llash		+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmalarga

	uchun					asosan
Glyukoza 5% li eritmasi	100, 250, 500 ml v/i qo'llash uchun		+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asosol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml		+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Natriy gidrokarbonat	4% li eritma - 200 ml		+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Magniy sulfat	25% li eritma -5,10 ml ampulada , v/i qo'llash uchun		+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Analgin	50% li eritma 4 ml dan ampulada, v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Difengidramin( dimedrol) (dimedroli)	1%-1,0 ml eritma v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Baralgin (Baralgin)	5ml ampula, v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	5ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaliya xlorid (Kalii chloridum)	4% li eritma 10 ml ampulada		+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sefoperazon Cefoperazone	500 mg,1000 mg flakonda , v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson (Ceftriaxone)	1000 mg/fl v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikatsin (Amikacin)	0.25, 1gr flakonda, v/i va m/o qo'llash uchun		+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol (Metronidazole)	250 mg tabl., peroral ichishga, 100 ml/500mg flakonda, vena ichiga qo'llash uchun		+	+	1500 mg/sut	7500 mg
Levofloksatsin (Levofloxacinum)	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletka, ichishga, 100ml/500mg eritma flakonda, vena ichiga qo'llash uchun		+	+	500–1000 mg/sut	3500–7000 mg
Siprofloksatsin (Ciprofloxacinum)	250 mg, 500 mg tabletka, ichishga. 100 ml/500 mg flakon, vena ichiga qo'llash uchun		+	+	1 g/sut	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg /5 ml ampulada, v/i, 480 mg tabletkada, peroral		+	+	0.8-4 g/sut	4-28 g

(Sulfamethoxazole)						
Vorikonazol (Voriconazoli)	200 mg. Flakonda v/i		+	+	400 mg/sut	2800 mg
Flukonazol (Fluconazole)	200 mg Flakonda v/i. kapsula, 50 mg i 150 mg, peroral		+	+	200 mg/sut	600 mg
Asiklovir (Aciclovir)	250mg flakonda, V/i, 200mg tabletka, peroral		+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin (Enoxaparinum)	40mg/0,4 ml,60mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga		+	+	40-240 mg/ kuniga	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lidokain (Lidocainum)	40 mg/2 ml: ampula, maxalliy		+	+	80 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Omeprazol (Omeprazole)	40 mg flakonda, v/i, 20mg kapsulada, peroral	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Famotidin (Famotidinum)	20 mg tabletkada, peroral	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ambroksol (Ambroxolum)	Tabletka 30 mg, peroral, ampula 15mg v/i yuborish uchun	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Amlodipin (amlodipinum)	5 mg, 10 mg tabletka, ichish uchun	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Drotaverin (Drotaverine)	20 mg/ml flakonda, v/i. 40 mg, 80 mg tabletkada, peroral	+	+	+	40-80 mg 3 raza/kuniga	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kaptopril (Captopril)	25 mg; 50 mg tabletkada, peroral	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Lizinopril (Lisinopril)	10 mg, 20 mg tabletka, peroral	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Laktuloza (Lactulosum)	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml flakonda sirop, peroral	+	+	+	45 ml 3-4 raza/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Spirolakton (Spironolactonum)	25,50,100 mg tabletka, peroral	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Povidon – yod Povidonum-iodum	500 ml flakonda, tashqi yuzaga ko'llash uchun		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Tobramitsin (Tobramycin)	5 ml /0,3%–flakon (ko'z tomchilari)		+	+	Individual ko'rsatmalarga	Individual ko'rsatmalarga asosan

					asosan	
Torasemid (Torasemide)	5 mg tabletk, peroral	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Folievaya kislota (acidum folicum)	1 mg tabletk, peroral	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Furosemid (Furosemide)	10 mg/2 ml ampula, v/i 40 mg tabletk, peroral		+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Xlorgeksidin (Chlorhexidine)	0,05% eritma 100 ml, 500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi yuzaga ko'llash uchun		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gepa-Mers	5 g/10 ml v/i infuziya	+	+	+	5-10 gr	Individual ko'rsatmalarga asosan
Temir preparatlari : Temir [III] gidroksid saxaroza birikamasi, 7a karboksimaltozat temir, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i yuborish uchun	+	+	+	200-400 ml/sut	Individual ko'rsatmalarga asosan
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Piridoksin gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Zolendron kislotasi (zoledronic acid)	4 mg/fl v/i yuborish uchun infuziya		+	+	4 mg	4mg/28 kunda , Individual ko'rsatmalarga asosan
Denosumab (Denosumab)	120 mg/fl m/o yuborish uchun		+	+	120 mg	480 mg/28 kunda, Individual ko'rsatmalarga asosan
Parenteral oziqlantirish preparatlari (aminokislotalar aralashmalari, polikomponentli aralashmalar, yog' yemulsiyalari)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Enteral oziqlantirish preparatlari (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml		+	+	250,500 ml	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ditsinon	4-6 soatdan keyin kerak bo'lganda 1-2 ampulada (har biri 250 mg) 250 mg dozadan boshlab tana vazniga 12,5 mg kg.		+	+	500-2000mg	Individual ko'rsatmalarga asosan

	V/i yoki m/o:					
Aminokapron kislotasi	Vena ichiga 100 ml 5-10% aminokaproik kislota yeritmasi, so'ngra kun davomida 50 ml saqlash dozasi. Terapiya davomiyligi klinik javobga bog'liq.		+	+	5-30 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Traneksamik kislotasi	Kuniga 2-3 marta tana vazniga 10-15 mg/kg dozada kiritiladi. Shoshilinch holatlarda 1000 mg dozadan, keyin esa parvarishlash dozasidan boshlash mumkin.		+	+	1-3 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Atropin 0,1%	V/i yoki m/o. <i>Doza:</i> Odatda 0,5–1 ml (0,5–1 mg) bir dozaga.		+	+	0,5-1,0 mg	Individual ko'rsatmalarga asosan
Izoflyuran	Ingalyatsion <i>Doza:</i> Anesteziya uchun ishlatiladi; <i>Doza</i> bemorning yoshi va holatiga bog'liq.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Fentanil 0,005% 2,0	v/i, m/o. <i>Doza:</i> 0,1–0,2 mg bemorning xolatiga bog'liq		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Propofol 1% 20,0	V/i. <i>Doza:</i> 1-2 mg/kg tana vazniga.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Ketamin 50 mg 2,0	V/i yoki m/o. <i>Doza:</i> Odatda 1-2 mg/kg tana vazniga		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Arduan 4 mg(rokiuronium -6)-	V/i. <i>Doza:</i> 0,6 mg/kg tana vazniga, intubatsiya uchun.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Kalsiy xlor 10% 5,0	V/i. <i>Doza:</i> 5 ml (500 mg) dozaga, asta sekin in'eksiya.		+	+	0,5-2 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Gelofuzin 500ml	V/i infuziya sifatida. <i>Doza:</i> 500 ml va undan yuqori		+	+	500 ml yoki bemor ahvoriga asosan individual ravishda	Individual ko'rsatmalarga asosan

Fosfokreatin 1,0	1 g (1 flakon) + 100 ml 0,9% NaCl → v/i 30 minutda tomchilab.		+	+	1-4 g	Individual ko'rsatmalarga asosan
Norepayn(Norepinefrin) 8 mg/4ml	V/i tomchilab. Doza: Boshlang'ich doza 0,05–0,1 mkg/kg/daq.		+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan.	Individual ko'rsatmalarga asosan
Mannit	V/i tomchilab. Doza: Odatda tana vazniga 0,25-1 g / kg.		+	+	0,25-1 g/kg tana massasiga, bemor ahvoriga qarab umumiy doza taqsimlanishi mumkin	Individual ko'rsatmalarga asosan
Adrenalin 0,1% 1,0 ml	V/i, m/o, teri ostiga. Doza: 1 ml (0,1 mg) dozaga.	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
SZP- 2 doza	V/i yoki shifokorning yoki shifokor ko'rsatmasi bo'yicha. Doza: ko'rsatmalarga qarab.	+	+	+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan
Er.massa -1 doza	V/i. Doza: Bemorning xolatiga qarab			+	Individual ko'rsatmalarga asosan	Individual ko'rsatmalarga asosan

**Eslatma:**

1. Onkologik klinikada davo muolajalari radikallik talablariga javob bermaydigan holatlarda davo turi palliativ davo deb nomlanadi. Palliativ davo jarrohlik amaliyoti, kimyoterapiya, radioterapiya, kimyo-nur terapiya va simptomatik terapiya ( onkologiya sohasida simptomatik terapiyani palliativ davodan alohida ajratish lozim, chunki simptomatik davoda kasallikni emas, kasallik belgilarini davolanadi.) bo'lishi mumkin.
2. Palliativ davoda medikamentoz terapiya sifatida barcha yuqorida keltirilgan asosiy va qo'shimcha dori preparatlaridan foydalanish mumkin.
3. Introperatsion gematologik asoratlarini oldini olish maqsadida qo'yidagi gemkomponentlar kerak bo'ladi: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan zardov, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individualdir.
4. \*Dori vositalari O'zbekiston Respublikasi Davlat farmasevtika qo'mitasida ro'yxatdan o'tkazilmagan bo'lishi mumkin, ammo, ularshifokorlar tomonidan xalqaro saratonga qarshi davolash ko'rsatmalarga (JSST, ESMO, ASCO, RUSSCO) asosan qo'llanilishi mumkin