

O‘zbekiston Respublikasi
Sog‘liqni Saqlash vazirining
2025 yil “23” iyundagi
180-son buyrug‘iga
Ilova

O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

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

«ME’DA OSTI BEZI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY STANDARTLAR»

TOSHKENT – 2025

NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAM KO'RSATISH BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDART

ME'DA OSTI BEZI SARATONI (18 YOSH VA UNDA KATTA YOSHDAGI BEMORLAR UCHUN)

MILLIY STANDART NOMI (KOD), NOZOLOGIYA BO'YICHA TASHXISLASH VA DAVOLASH UCHUN JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR

MKB bo'yicha kodlash 10/11	Nozologiya bo'yicha nomlanishi:	Shu nozologiya bo'yicha ambulator tashxis bilan shug'ullanuvchi mutaxassislar		Shu nozologiya bo'yicha statsionar sharoitda tashxis bilan shug'ullanuvchi mutaxassislar	
		Asosiy nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha mutaxassislar	Asosiy nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha mutaxassislar
MKB-10 S25.0 S25.1 S25.2 S25.3 S25.7 S25.8 S25.9 MKB-11 2C10 2C10.0 2C10.1 2C10.Y 2C10.Z 2E92.8 2D81	ME'DA OSTI BEZI SARATONI	Abdominal xirurg Kimyoterapevt Radiolog	Xirurg Gepatolog Terapevt Pulmonolog Kardiolog Ftiziatr Rentgenolog Rentgen-endovaskulyar tashxis va davolash shifokori KT mutaxasis PET/KT mutaxasis Endoskopist shifokor UZI shifokori Nevropatolog Neyroxirurg Ginekolog Otorinolaringolog Oftalmolog Psixolog Psixiatr Proktolog Revmatolog	Abdominal onkoxirurg Kimyoterapevt Radiolog Anesteziolog-reanimatolog	Umumiy onkolog Onkokoloproktolog Onkourolog Onkomammolog Onkoginekolog Torakal onkolog LOR onkolog Onkooftalmolog Onkomorfolog Torakal xirurg Terapevt Pulmonolog Kardiolog Ftiziatr Rentgenolog Rentgen-endovaskulyar tashxis va davolash shifokori KT mutaxasis PET/KT mutaxasis Endoskopist shifokor UZI shifokori Nevropatolog

			Urolog		Neyroxirurg Gepatolog Ginekolog Oftalmolog Psixolog Otorinolaringolog Psixiatr Proktolog Revmatolog Urolog -
--	--	--	--------	--	--

ME'DA OSTI BEZI NOZOLOGIYASI BO'YICHA DIAGNOSTIK CHORA-TADBIRLAR, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA

DIAGNOSTIK CHORA-TADBIRLAR	Tibbiy xizmatlar narxi	Rejali tibbiy yordamni ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Tibbiy xizmatlar va tekshiruvlarning minimal soni	Davo sanasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OSHP/OP	Markaziy ko'p tarmoqli poliklinika	Rayon (shaxar) shifoxonasi	Tuman tibbiyot birlashmasi	Respublika miqyosidagi tibbiyot birlashmasi		
Asosiy mutaxasis (shifokor) konsultant – Abdominal onkoxirurg	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish				+	+	Xar safar kelganda	
	2. Ob'ektiv ko'rik				+	+	Xar kuni	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Xar safar kelganda	
	4. Har kuni shifokor tomonidan kuzatish, shuningdek, tibbiy protseduralar va bemorga yordamchi parvarish ko'rsatish				+	+	Xar kuni	
	5. Shifokorlar konsiliumida qatnashish				+	+	Hirurgik davolash va ximioterapiyani rejalashtirishda shifokorlar konsiliumida	
Kimyoterapevt	1. Shifokorlar konsiliumida qatnashish				+	+	Shifokorlar konsiliumida davolashni rejalashtirish	
	2. Shikoyatlar va anamnez yig'ish				+	+	Xar kuni	
	3. Ob'ektiv ko'rik				+	+	Xar kuni	
	4. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Xar safar kelganda	
	5. Har kuni shifokor tomonidan kuzatish, shuningdek, tibbiy protseduralar va bemorga yordamchi parvarish ko'rsatish				+	+	Xar kuni	
Radiolog	1. Shifokorlar konsiliumida qatnashish				+	+	Shifokorlar konsiliumida davolashni rejalashtirish	
	2. Shikoyatlar va anamnez yig'ish				+	+	Xar safar kelganda	
	3. Ob'ektiv ko'rik				+	+	Xar kuni	
	4. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Xar safar kelganda	
	5. Har kuni shifokor tomonidan kuzatish,				+	+	Xar kuni	

	shuningdek, tibbiy protseduralar va bemorga yordamchi parvarish ko'rsatish							
Anesteziolog - reanimatolog	1. Ob'ektiv ko'rik				+	+	Operatsiyadan oldin	
	2. Anesteziya va reanimatsiyani ta'minlash				+	+	Operatsiya vaqtida va operatsiyadan keyingi davrda	
Reabilitolog	1. FIM shkalasi, Bartela shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalar.			+	+	+	Ko'rsatma bilan	
Onkolog	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish			+	+	+	Operatsiyadan va kimyoterapiyadan so'ng,	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Operatsiyadan va kimyoterapiyadan so'ng,	
Izox:								
Qo'shimcha Kardiolog	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish			+	+	+	Operatsiyadan va kimyoterapiyadan so'ng,	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Operatsiyadan va kimyoterapiyadan oldin	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Operatsiyadan va kimyoterapiyadan oldin	
Pulmonolog	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish			+	+	+	Ko'rsatma bilan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatma bilan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatma bilan	
Psixolog	1. Konsultatsiya			+	+	+	Ko'rsatma bilan	
Izoh: Agar bemorning qo'shimcha yoki hamroh kasalliklari mavjud bo'lsa, ko'rsatmalarga ko'ra, uning holatiga mos mutaxassislar tomonidan tekshirish o'tkazilishi kerak. Agar asoratlar aniqlansa yoki operatsiya talab etilsa, favqulodda holatda xirurg bilan maslahatlashuv o'tkaziladi va bemorning holatiga qarab statsionar davolashga yo'naltiriladi.								
Asosiy laboratornye tekshirular	1. Umumiy qon taxlili leykoformula bilan, trombositlar sonini hisoblash bilan birgalikda;	+	+	+	+	+	Xar davodan oldin va ko'rsatma bilan	
	2. Qon bioximiya taxlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'langan bilirubin, LDG, AST,	+	+	+	+	+	Xar davodan oldin va ko'rsatma bilan	

Eslatma:

* Agar ilgari o'tkazilmagan bo'lsa.

** O'sma jarayoni zo'rayib borganida kasallikning boshlanishida (ilgari o'tkazilmagan bo'lsa) va qayta boshlanganida (dastlabki suyak ko'migi zararlanganida).

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. SOVID-19 bo'yicha PSR	+	+	+	+	+	ko'rsatma bilan	-
	2. Virusli hepatitlar V va S uchun PSR (mikdoriy)		+	+	+	+	ko'rsatma bilan	-
	3. Bioplatni immunogistoximik tekshiruvi (limfouzl, shakllanish, trepanobioptat)				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	4. Molekulyao-genetik tekshiruv (NGS, PSR, FISH)					+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	5. Epshteyn-Barr virusi, 1-2 tur herpes virusi, sitomegalovirus, toksoplazmozni PSR usuli bilan aniqlash;				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	6. Kislotali-asosli holatni va qon gazlarini aniqlash				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	7. Kumbs reaksiyasi: to'g'ridan-to'g'ri va bilvosita usullari				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	8. Standart sitogenetik tekshiruvi				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	9. Ferritin, folatlar, siyvorotdagi temir, Vitamin V12 darajasini aniqlash				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	10. ProBNP				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	11. Prokalsitonin				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	12. Antitrombin III, D-dimer				+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	13. Reproduktiv yoshdagi ayollar uchun				+	+	Birinchi	

	homiladorlik testi, HCG aniqlash							davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	14. Periferik qonda IFT					+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	15. Ayollar uchun T-limfotrop virusi I/II-IgG antitelalari					+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	16. Standart sitogenetik tadqiqot					+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	

Eslatma:

Asosiy Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq, buyraklar va periferik limfa tugunlarining ultratovush tekshiruvi		+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	2. Diagnostik ezofagogastroskopiya (biopsiya bilan)					+	+	Birinchi davolashdan oldin (xirurgik, PXT), xirurgik davolashdan keyin 3 oydan so'ng, ko'rsatmalarga ko'ra	-
	3. Qorin bo'shlig'i multisrezli kompyuter tomografiyasi bolyus kontrasti bilan;				+	+	+	UT tekshiruvi davomida me'da osti bezida o'sma aniqlanganda	-
	4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi				+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	5. Organning kesma biopsiyasi nuqtasini aniqlash uchun UZI tekshiruvi					+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	6. Oyoq qon tomirlarining ultratovushli Doppler tekshiruvi (UZDG) tromb hosil bo'lishi bo'yicha					+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	7. Operatsion materialni gistologik tekshiruvi*					+	+	Jarrxlik davolashda	-
	8. sitologik hujayra tuzilmasini o'rganish (o'sma, limfa tuguni)*;					+	+	Davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-
	9. EKG	+	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	
	10. ExoKG			+	+	+	+	Birinchi davolashdan oldin va ko'rsatmalarga ko'ra	-

							ko'ra	
Izoh:								
KT kontrast bilan: onkologiyaga shubha qilinganda, agar o'zgarishlarning aniq va to'liq tasvirini olish zarur bo'lsa, shuningdek, qon tomir tizimini tekshirish kerak bo'lganda o'tkaziladi.								
PET/KT: o'simta metastazlarini izlash, birinchi o'simtani aniqlash, metastazlar aniqlangan hollarda va onkologik davolash samaradorligini baholash uchun o'tkaziladi. PET/KT faqat Respublika maxsuslashtirilgan ilmiy-amaliy onkologiya va radiologiya markazida o'tkaziladi. Agar mintaqaviy filiallardan bemorlar RIOvaRIATMga yo'naltirilsa, birinchi murojaat qilingan joyda (viloyat filiali) jarayonning gistologik tasdig'i talab qilinadi. Bemorlar o'z mablag'lari hisobidan tegishli jihoz va sertifikatga ega xususiy klinikalarda PET/KT tadqiqotini o'tkazish huquqiga ega.								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvi	1. PET/KT tekshiruvi*					+	Birinchi davolashdan oldin, keyin har to'rtinchi PXT kursidan keyin	-
	2. Kichik chanoq soxasi kontrastli MSKT tekshiruvi				+	+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa yoki ko'rsatmalar bo'yicha (operatsiyadan oldin majburiy, har to'rtinchi PXT kursidan keyin)	-
	3. Ko'krak qafasi MSKT tekshiruvi (kontrastli)				+	+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa yoki ko'rsatmalar bo'yicha (operatsiyadan oldin majburiy)	-
	4. Bosh miya MRT yoki KT tekshiruvi kontrastli				+	+	Birinchi davolashdan oldin (xirurgik, PXT va boshqalar) va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	5. Qon tomir UZDG tekshiruvi (vena yoki arteriya);			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	6. Skelet suyaklari ssintigrofiya				+	+	Ko'rsatma bilan	-
	7. Spirografiya	+	+	+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	8. Irrigografiya			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	9. Diagnostik kolonoskopiya			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	10. Bosh va bo'yin kontrastli MSKT tekshiruvi;			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	11. Endoskopik retrogradli xolangiopankreatografiya			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	12. Magnit-rezonansli tomografiya va			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-

	magnit-rezonansli xolangio-pankreatografiya							
	13. Burun chig'anoqlari rentgenografiya tekshiruvi				+	+	Ko'rsatma bilan	-
	14. Ortopantomogramma				+	+	Ko'rsatma bilan	-
	15. Bronxoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	16. Plevra bo'shlig'i, periferik limfa tugunlari, siydik qopi UZI tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-
	17. Xolter monitoringi – EKGni kuzatish			+	+	+	Ko'rsatma bilan	-

Izox:

*** STATIONARDA DAVOLASH UCHUN KO'RSATMALAR:**

1. Ximioterapiya o'tkazish.
Standart ximioterapiya uchun Respublika ixtisoslashtirilgan ilmiy-amaliy tibbiyot markazi onkologiya va radiologiyasi hamda uning mintaqaviy filiallarida kunduzgi stasionar sharoitida davolash zarur (ambulator ximioterapiya). Kuchsizlangan bemorlar uchun, umumiy holatini kunduzgi kuzatishni talab qiluvchilar uchun stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.
2. Ximio-radioterapiyaning yomon ta'sirlarini bartaraf etish uchun yordamchi terapiya o'tkazish.
3. Tez tibbiy jarrohlik aralashuvini talab qiluvchi holatlar (ichak o'tkazishsizligi, qon ketish va h.k.).
4. Radioterapiyani ambulator sharoitda o'tkazish kerak.
Kuchsizlangan bemorlar uchun, umumiy holatini kunduzgi kuzatishni talab qiluvchilar uchun stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash choralari (assiyllari)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		OSHP/OP	Markaziy ko'p tarmoqli poliklinika	Rayon (shaxar) shifoxonasi	Tuman tibbiyot birlashmasi	Respublika miqyosidagi tibbiyot birlashmasi		
Dori vositalar nomi (mulkiy bo'lmagan)	Dori vositani dozasi va qo'llash usuli							
Kalsiy follinat	200 mg/m ² v/i				+	+	400 mg/ m ²	500-800 mg
Irinotekan	165 mg/m ² v 1-chi kun, v/i				+	+	180 mg/ m ²	150-300 mg
5-ftoruratsil	400 mg/m ² , v/i struyno, so'ng - 2400mg/m ² 48-soatli infuziya				+	+	2400 mg/ m ²	2500-5000 mg
Gemsitabin	1000 mg/m ² 1-chi, 8-chi va 15-chi kunlar, v/i				+	+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Sisplatin	75mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	AUC5-61-chi kun, v/i				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Oksaliplatin	130 mg/m ² v 1-chi kun v/i				+	+	75-130 mg/m ²	50-250 mg
Nab-paklitaksel	In'eksiya uchun eritma tayyorlash uchun 100 mg flakon, vena ichiga				+	+	100-125 mg/m ²	150-300 mg
Kapsetbin	2000mg/m ² , 1-14 kunlar, tabletk, ichish uchun				+	+	2000-3000 mg	1660-2500 mg / m ²
Etopozid*	100 mg/m ² 1-5 kunlar, v/i				+	+	100 mg/m ² 1-5 kun, v/i	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Dakarbazin	200 mg/m ² v/i 1-3- chi kunlar				+	+	200 mg/m ² v/i v 1-3- kunlar	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

Erlotinib	100 mg ichish uchun,				+	+	100 mg per os,	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Lanreotid	120 mg xar 28 kun				+	+	120 mg xar 28 kun	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Oktreotid	0,1 mg k/o				+	+	0,1 mg k/o	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Everolimus	10 mg ichish uchun				+	+	10 mg per os	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Sunitinib	37,5 mg uzluksiz zo'rayguncha; 40 mg 4 hafta 2 haftalik tanaffus bilan uzluksiz zo'rayishgacha				+	+	37,5 mg uzluksiz zo'rayguncha ;	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Natriya folinat	400 mg/m2 v/i				+	+	400 mg/m2 v/i	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Temozolomid	150 mg/ m ² /sut ichish uchun				+	+	150 mg/ m ² /sut per os	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Gabesat (Gabexatemesilate)	100 mg flakonda, v/i fiz aralashma bilan yuboriladi,				+	+	100 mg	500-700 mg
Sandostatin (Oktreotid)	amp 0,1 mg/ml dlya t/o yuboriladi	+	+	+	+	+	0,1 mg/ml	0,3 mg
Ademetionin	500 mg flakonlarda v/i infuziyalar uchun, tabletkalar 500 mg ichish uchun	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Tremin (Traneksamovaya kislota)	5 ml dan flakonda v/i uchun infuziya,	+	+	+	+	+	5-10 ml/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka

								tartibda
Prednizolon	5 mg tabletka, ichish uchun, amp 25,30 mg dan v/i i m/o uchun	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonlarda, uchun v/i yuborish, ichish uchun tabletkalarda 4,16,24 mg	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 i 2 ml, v/i, m/o	+	+	+	+	+	400 mg gacha	-
Filgrastim	30/48 mln TB/1 ml, flakonlar, shpris-kartridjlar, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eritropoetin rekombinantli	2000,4000,10000 TB 1 ml fl t/o uchun, v/i yuborish uchun ineksiya	+	+	+	+	+	4000-10000	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Fiziologik suyuqlik natriya xlorida 0,9%	50,100,250,500 ml vena ichiga yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Glyukoza 5%	100, 250,500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Poliion suyuqliklar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Aminokislotalar	200, 250, 500 ml v/i ga yuborish uchun	+	+	+	+	+	200-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Natriya gidrokarbonat	4% eritma -200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka

								tartibda
Magniya sulfat	25% eritma - 5,10 ml vena ichiga yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	5-20 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Analgin	V/i, m/i yuborish uchun 4 ml dan ampulalarda 50% li eritma	+	+	+	+	+	2-4 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Ketonal	v/i, m/i yuborish uchun 2 ml ampula	+	+	+	+	+	2ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml dan ampulalarda	+	+	+	+	+	20-40 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

Eslatma: O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan plazma, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individual bo'ladi.

Davolash tadbirlari (qo'shimcha) Dori-darmon bilan davolash		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Preparatning dozasi va qo'llash usuli	OShP/OP	Markaziy ko'p tarmoqli poliklinika	Rayon (shaxar) shifoxonasi	Tuman tibbiyot birlashmasi	Respublika miqyosidagi tibbiyot birlashmasi		
Ofloksatsin	2 mg/ml, 400 mg flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg sutkasiga	1400—4000 mg
Sefoperazon +sulbaktam	1,5-2,0 g flakonlarda, vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	+	+	3-6 g /sut	30-60 g
Meropenem	500,1000 mg flakonlarda vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperatsillin+Tazobaktam	v/i yuborish uchun flakonlarda 4 gr +0,5 gr	+	+	+	+	+	12gr+1,5 gr/sut	120 gr+15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonlarda v/i, m/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg

Sefriakson	v/i, m/o yuborish uchun 1000 mg/fl	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikatsin	0.25, v/i, m/i yuborish uchun 1gr flakonlar	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabletka, ichishga, 100 ml/500 mg flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg/sut	7500 mg
Levofloksatsin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkalar, ichga, 100 ml/500 mg eritma flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg/sut	3500–7000 mg
Siprofloksatsin	250 mg, 500 mg tabletka, ichish uchun. v/i yuborish uchun 100 ml/500 mg flakon	+	+	+	+	+	1 g/sut	7 g
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichga	+	+	+	+	+	200 mg/sut	600 mg
Asiklovir	250 mg flakonlarda, vena ichiga, 200 mg tabletkalar ichish uchun	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40 mg/0,4 ml, 60 mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Ko'rsatma bilan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampulalar, mahalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Ko'rsatma bilan
Omeprazol	40 mg flakonlarda, vena ichiga, 20 mg kapsulalarda, ichkariga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Ambroksol	30 mg tabletkalar, ichish uchun, vena ichiga yuborish uchun ampulalar 15	+	+	+	+	+	90 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

	mg							
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichish uchun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Furosemid	10 mg/2 ml ampula, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichish uchun	+	+	+	+	+	20-60 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Ademetionin	500 mg flakonlarda v/i infuziyalar uchun, tabletkalar 500 mg ichish uchun	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + qahrabo kislotasi eritmasi	Infuziyalar uchun 400 ml eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksidi saxaroza kompleksi, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksidi dekstran, Temir [III] gidroksidi oligoizomaltosid	200 mg/fl, 500 mg/fl, 1000 mg/fl vena ichiga yuborish uchun	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 TB kapsulada ichish uchun	+	+	+	+	+	30000-75000 Yed/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislotali aralashmalar, polikomponentli aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Gidroksietilkraxmal eritmaları (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

Izoh:

1. Gematologik asoratlarni to'g'rilash uchun zarur bo'lgan gemokomponentlar: eritrotsitlar massasi, yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombosit konsentrati. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi.
2. Gastrointestinal asoratlarning va ovqatlanish yetishmovchiligini to'g'rilash uchun nutritiv qo'llab-quvvatlash kerak: enteral va parenteral aralashmalar shaklida. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi.
3. Dori vositalarining dozalari bemorning holatini inobatga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (qo'rsatmalar uchun qarang: "O'smirlarda oshqozon ostidan kelib chiqqan rak" milliy klinik protokoli).

(REJALI JARROXLIK AMALIYOTLARI)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	Rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator davo		Statsionar davo		
Jarrohlik amaliyoti nomi/ davolash nomi	OShP/OP	Markaziy ko'p tarmoqli poliklinika	Rayon (shaxar) shifoxonasi	Tuman tibbiyot birlashmasi	Respublika miqyosidagi tibbiyot birlashmasi
1. Periferik limfa tugunining ochiq (yekssizion) biopsiyasi*		+	+	+	+
2. Oshqozon osti bezi o'smalarida laparotomiya/laparoskopiya, taftish, biopsiya diagnostikasi			+	+/-	+
3. Oshqozon osti bezi dumining kombinatsiyalangan rezeksiyasi + splenektomiya			+/-	+/-	+
4. Pankreatoduodenal rezeksiya				+/-	+
5. Kombinirlashgan pankreatoduodenal rezeksiya					+
6. Oshqozon osti bezi boshchasidagi o'smani olib tashlash				+/-	+
7. Oshqozon osti bezining kombinirlashgan rezeksiyasi (+magistral tomirlar rezeksiyasi bilan)				+/-	+
8. Teri-jigar orqali xolangiostomiya			+/-	+/-	+
9. Aylanma anastomozlar (gastro-yentero, xoletsisto-yentero va entero-yentero anastomozlar) qo'yish			+/-	+/-	+
10. Abscess yoki kista bo'shlig'ini drenajlash			+/-	+/-	+
11. Oshqozon osti bezi dumining kombinatsiyalangan rezeksiyasi + splenektomiya (videolaparoskopik)					+

12. Pankreatoduodenal rezeksiya (videolaparoskopik)					+
13. Oshqozon osti bezi tanasi rezeksiyasi (+Appelby operatsiyasi)					+

Eslatma:

*- Limfa tugunining ochiq (yekssizion) biopsiyasi, trepan biopsiyasi, diagnostik laparotomiya va biopsiya bilan laparoskopiyaga ko'rsatmalar: Kasallikning gistologik verifikatsiyasi; Retsidivlar, metastazlar, kasallikning progressiv shakllari va boshqalarda takroriy biopsiya;

** - muassasada sertifikatlangan, malakali abdominal onkoxirurg mavjud bo'lganda;

(SHIFOBAXSH OVQATLANISH/DIETA)

Ovqatlanish rejimi	Rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	Markaziy ko'p tarmoqli poliklinika	Rayon (shaxar) shifoxonasi	Tuman tibbiyot birlashmasi	Respublika miqyosidagi tibbiyot birlashmasi
Dieta stoli va uning davomiyligi					
Stol №5a			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:. Ovqatlanish holatining buzilishi xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash, bemorni progressiv tana vaznining yo'qolishi va refrakter kaxeksiya rivojlanishidan himoya qilish imkonini beradi. Oziqlanish yetishmovchiligi skriningi va monitoringi onkologik bemorni davolashning butun davri davomida o'tkazilishi kerak. Nutritiv yetishmovchilikni monitoring qilish va aniqlash uchun (A) Buzby G. P bo'yicha ovqatlanish buzilishi indeksi, B) Kettle bo'yicha tana vazni indeksi (TVI), V) ESMO shkalasi qo'llaniladi. Nutritiv qo'llab-quvvatlash enteral va parenteral aralashmalardan foydalanish ko'rinishida amalga oshiriladi. Izoh: Qarang. Dori-darmonlar bilan davolash. Kimyo-nurli davolashda nutritiv qo'llab-quvvatlash davomiyligi: nutritiv yetishmovchilikda - davolash boshlanishidan oldin 7-14 kun davomida, davolash jarayonida - klinik vaziyat va rivojlangan asoratlardan kelib chiqib (enteritlar, mukozitlar va boshqalar). Bu 7 kundan 30 kungacha va undan ko'proq bo'lishi mumkin.

Yondosh patologiyalarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda)

OSHQOZON OSTI BEZI NOZOLOGIYALARI BO‘YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO‘RSATISH HOLLARIDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi					Xizmatlar yoki tekshiruvlarning minimal soni	Davo muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		Tez tibbiy yordam /uy sharoitida	OSHP/ QVP/	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RShTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Asosiy mutaxassis (vrach) maslahatchi Reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlar va anamnez yig‘ish			+	+	+	Qabul qilinganda va zaruratga ko‘ra	
	2. Ob‘ektiv ko‘rik			+	+	+	Bemorga javob berilgunga qadar har kuni	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Qabul qilinganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, shuningdek, bemorning muolajalari va qo‘llab-quvvatlovchi parvarishi, shu jumladan intensiv terapiya o‘tkazish			+	+	+	Bemorga javob berilgunga qadar har kuni	
Izox:								
Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) maslahatchi Kimyoterapevt, radiolog, onkoxirurg Qo‘shimcha konsultantlar ro‘yxatiga	1. Shikoyatlar va anamnez yig‘ish			+	+	+	Ko‘rsatmalarga ko‘ra	
	2. Ob‘ektiv ko‘rik			+	+	+	Ko‘rsatmalarga ko‘ra	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko‘rsatmalarga ko‘ra	
Izox:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Leykoformulali, trombositlar sonini sanaydigan OAK;	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko‘rsatmalar bo‘yicha	-
	2. Qonning biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy,	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va	-

	kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bog'langan bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfataza);						ko'rsatmalar bo'yicha	
	3. AVO tizimlari bo'yicha qon guruhini aniqlash;	+	+	+	+	+	Hayotda birinchi marta va har bir gemotransfuziya oldidan	-
	4. Rezus-omilni aniqlash;	+	+	+	+	+	Hayotda birinchi marta va har bir gemotransfuziya oldidan	-
	5. Umumiy siydik tahlili;	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	7. Virusli gepatit V va S markerlarini IFA yoki IXL usulida aniqlash.		+	+	+	+	Birinchi davolashdan oldin, keyinchalik har 6 oyda 1 marta va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	8. IFA usuli bilan OIV infeksiyasi (HIVAg/anti-HIV)		+	+	+	+	Birinchi davolashdan oldin, keyinchalik har 6 oyda 1 marta va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	9. B va C virusli gepatitlarga PZR (sifatli)		+	+	+	+	Birinchi davolashdan oldin, keyinchalik har 6 oyda 1 marta va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	10. Zaxmga serologik		+	+	+	+	Birinchi	

	reaksiyalar kompleksi;							davolashdan oldin, keyinchalik har 6 oyda 1 marta va ko'rsatmalar bo'yicha	
	11. Qonni saraton embrional antigeniga (REA) tahlil qilish, adenogen saratonlar antigen darajasini aniqlash - SA 19-9;				+	+		6 oyda 1 marta va ko'rsatmalarga ko'ra	
	11. Neyroendokrin o'smalar bilan difdiagnostika uchun xromogranin A ga qon tahlili;				+	+		6 oyda 1 marta va ko'rsatmalarga ko'ra	
Izox:									
Qo'shimcha laboratoriya tekshiruvlari	1. SOVID-19 uchun PSR test	+	+	+	+	+		Ko'rsatmalarga ko'ra	
	2. Virusli hepatit B, C uchun PZR (miqdoriy)		+	+	+	+		Ko'rsatmalarga ko'ra	
	3. Bioptat (limfa tuguni, hosila, trepanobioptat) ning immunogistokimyoviy tekshiruvi					+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	4. Molekular-genetik tekshiruv (NGS, PZR, FISH)						+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	5. PZR usulida Ebshteyn-Barr virusi, 1-2 tipdagi herpes, sitomegalovirus, toksoplazmoz;					+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	6. Qondagi kislota-ishqorli					+	+	Birinchi	

	holat va gazlarni aniqlash.						davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	7. Bevosita va bilvosita Kumbs sinamalari.				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	8. Standart sitogenetik tekshiruv				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	9. Ferritin, folatlar, zardobdagi temir, V12 vitaminini aniqlash				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	10. ProBNP				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	11. Prokalsitonin				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	12. Antitrombin III, D-dimer				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	13. Fertil yoshdagi ayollar uchun - homiladorlik testi, XGChni aniqlash				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	14. Periferik qonni mmumofenotiplash				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	15. Odam T-limfotrop virusi I/II-IgG antitanalari				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	16. Standart -sitogenetik				+	+	Birinchi	

	tekshiruv						davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha		
Eslatma:									
Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, kichik tos, buyraklar, periferik limfa tugunlarining ultratovush tekshiruvi.		+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha		
	2. Diagnostik ezofagogastroskopiya (agar "+" to'qima mavjud bo'lsa, biopsiya bilan)				+	+	Birinchi davolashdan oldin (jarrohlik, PXT), jarrohlik davolashdan 3 oy o'tgach, ko'rsatmalarga ko'ra		
	3. Bolyusli kontrastlash bilan qorin bo'shlig'i a'zolarining multispiral kompyuter tomografiyasi;			+	+	+	Ultratovush tekshiruvi orqali oshqozon osti bezida hosila aniqlanganda		
	4. Ko'krak qafasi a'zolarining rentgen tekshiruvi			+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha		
	5. Kesma biopsiya nuqtasini aniqlash uchun a'zoning ultratovush tekshiruvi				+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha		
	6. Oyoq tomirlarining tromb hosil qiluvchi ultratovush tekshiruvi					+	+	Birinchi davolanishdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha	
	7. Operatsiya materialini gistologik tekshirish*					+	+	Jarrohlik yo'li bilan davolashda	
	8. Sitologik tadqiqot biopstat (hosila, limfa tuguni) *;					+	+	Davolashdan oldin va ko'rsatma bo'yicha	
	9. EKG	+	+	+	+	+	Har bir davolashdan oldin va ko'rsatmalar bo'yicha		
	10. ExoKG			+	+	+	1-davolashdan oldin va ko'rsatmalar		

							bo'yicha		
Eslatma:									
Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	1. PET/KT tekshiruvi*						+	Birinchi davolanishdan oldin, keyin har 4 kurs PXT dan so'ng	-
	2. Kichik tos a'zolarining kontrastli MSKT tekshiruv.					+	+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa yoki ko'rsatmalarga ko'ra (operatsiyadan oldin, har 4 ta PXT kursidan keyin o'tkazilishi shart)	-
	3. Bosh, bo'yin, ko'krak qafasi a'zolarining MSKT tekshiruvi (kontrastli**)					+	+	Agar PET/KT o'tkazilmagan bo'lsa yoki ko'rsatmalarga ko'ra (operatsiyadan oldin albatta)	-
	4. Kontrastli bosh miya MRT yoki KT tekshiruvi					+	+	Birinchi davolashdan oldin (jarrohlik, PXT va boshqalar) va ko'rsatmalar bo'yicha	-
	5. Tomirlar (venalar va/yoki arteriyalar) UTTG tekshiruvi;				+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	6. Skelet suyaklarining sintigrofiyasi					+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	7. Spirografiya	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	8. Irrigografiya				+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	9. Diagnostik kolonoskopiya				+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	10. Bosh, bo'yin, kontrastli KT;				+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	11. Endoskopik retrograd xolangio-pankreatografiya				+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	12. Magnit-rezonans xolangiopankreatografiya bilan magnit-rezonans				+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-

	tomografiya							
	13. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi				+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	14. Ortopantomogramma				+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	15. Bronxoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	16. Plevra bo'shlig'i, periferik limfa tugunlari, UTT, siydik pufagi			+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-
	17. Xolter - EKG monitoringi			+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	-

Izox:

SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOLASHGA KO'RSATMALAR:

- kimyo-nur terapiyasining nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun yo'ldosh terapiya o'tkazish;

- shoshilinch jarrohlik aralashuvini talab qiladigan holatlar (ichak tutilishi, qon ketishi va boshqalar).

* PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida tadqiqot o'tkazish zarurligi to'g'risidagi konsilium asosida yoki bemorning xohishiga ko'ra xususiy klinikada o'tkaziladi.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davo tadbirlari (asosiylari)		Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi					O'rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
		Ambulator davо		Statsionar davо*				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Preparatning dozasi va qo'llash usuli	OSHP/ uy sharoiti-da	OP/ OSHP/ QVP	Tumanlar- aro shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RShTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Kalsiy follinat	200 mg/m ² v/v				+	+	400 mg/ m ²	500-800 mg
Irinotekan	165 mg/m ² v 1-chi kun, v/i				+	+	180 mg/ m ²	150-300 mg
5-ftoruratsil	400 mg/m ² , v/i struyno, so'ng -2400mg/m ² 48-soatli infuziya				+	+	2400 mg/ m ²	2500-5000 mg
Gemsitabin	1000 mg/m ² 1-chi, 8-chi i 15- chi kunlar, v/i				+	+	1250 mg/ m ²	2500 mg/ m ²
Sisplatin	75mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+	50-100 mg / m ²	50-200 mg
Karboplatin	AUC5-61-chi den, v/i				+	+	100- 400 mg/ m ²	150-750 mg
Oksaliplatin	130 mg/m ² v 1-chm kun, v/i				+	+	75-130 mg/m ²	50-250 mg
Nab-paklitaksel	In'eksiya uchun eritma tayyorlash uchun 100 mg flakon, vena ichiga						100-125 mg/m ²	150-300 mg
Kapsetbin	2000mg/m ² , 1-14 kunlar, tabletka, ichishga				+	+	2000-3000 mg	1660-2500 mg / m ²
Etopozid*	100 mg/m ² 1-5 kunlar, v/i				+	+	100 mg/m ² 1- 5 dni, v/v	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Dakarbazin	200 mg/m ² v/i v 1-3-chi kun				+	+	200 mg/m ² v/v v 1-3-y den	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Erlotinib	100 mg ichishga,				+	+	100 mg vnutr,	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

Lanreotid	120 mg xar 28 kun				+	+	120 mg kajdye 28 dney	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Oktreotid	0,1 mg t/o				+	+	0,1 mg p/k	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Everolimus	10 mg ichishga				+	+	10 mg vnutr	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Sunitinib	37,5 mg uzluksiz progressirlanishgacha; 40 mg 4 hafta 2 haftalik tanaffus bilan uzluksiz zo'rayishgacha				+	+	37,5 mg uzluksiz zo'rayguncha ;	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Natriya folinat	400 mg/m2 v/i				+	+	400 mg/m2 v/v	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Temozolomid	150 mg/ m ² /sut vnutr				+	+	150 mg/ m ² /sut vnutr	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Gabesat (Gabexatemesilate)	100 mg flakonda, v/i yuborish uchun				+	+	100 mg	500-700 mg
Sandostatin (Oktreotid)	ampulada 0,1 mg/ml t/o uchun	+	+	+	+	+	0,1 mg/ml	0,3 mg
Ademetionin	500 mg flakonda v/i uchun, tabletka 500 mg ichish uchun	+	+	+	+	+	500 mg/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Tremin (Traneksamovaya kislota)	5 ml flakonda v/i uchun,	+	+	+	+	+	5-10 ml/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Prednizolon	5 mg tabletka, ichish uchun, ampulada 25,30 mg dan v/i va m/o uchun	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonda, v/i uchun, 4,16,24 mg dan tabletkada ichish uchun	+	+	+	+	+	500 -1000mg	500 -3000mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulda, v/m	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 i 2 ml dan,	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-

	v/i, m/o							
Filgrastim	30/48 mln.TB/1 ml, flakonda, kartridj shprislari, teri ostiga, vena ichiga			+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Rekombinant eritropoetin	2000,4000,10000 TB dan 1 ml flakonda t/o, v/i	+	+	+	+	+	4000-10000	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Fiziologik suyuqlik natriya xlorida 0,9%	50,100,250,500 ml dan v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Glyukoza 5%	100, 250,500 ml v/i	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Poliion eritmalar (Ringer, atsesol, laktosol, reosorbilakt)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Aminokislota	200, 250, 500 ml v/i	+	+	+	+	+	200-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Natriya gidrokarbonat	4% 200 ml v/i	+	+	+	+	+	200-400 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Magniya sulfat	25% - 5,10 ml ampulada v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	5-20 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Analgin	50% 2 ml ampulada v/i, m/o	+	+	+	+	+	2-4 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Difengidramin(dimedrol)	1%-1,0 ml v/i, m/o	+	+	+	+	+	1-2 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Ketonal	2 ml ampula v/i,m/o	+	+	+	+	+	2ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Kaliya xlorid	4% rastvor v ampulada 10 ml	+	+	+	+	+	20-40 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

Eslatma: O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan plazma, trombokonsentrat. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individual bo'ladi.

Davo chora-tadbirlari	Tez va shoshilinch tibbiy yordamning turlari va darajasi	O'rtacha	Kurs dozasi
------------------------------	---	-----------------	--------------------

(asosiylari)							sutkalik doza	
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Preparatning dozasi va qo'llash usuli	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ QVP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RShTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Sefoperazon +sulbaktam	1,5-2,0 g flakonlarda, vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	+	+	3-6 g /sut	30-60 g
Meropenem	500,1000 mg flakonlarda vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperatsillin + Tazobaktam	v/i yuborish uchun flakonlarda 4 gr +0,5 gr	+	+	+	+	+	12gr+1,5 gr/sut	120 gr+15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonlarda v/i, m/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	v/i, m/o yuborish uchun 1000 mg/fl	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikatsin	0.25, v/i, m/i yuborish uchun 1gr flakonlar	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabletka, ichishga, 100 ml/500 mg flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg/sut	7500 mg
Levofloksatsin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkalar, ichga, 100 ml/500 mg eritma flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg/sut	3500–7000 mg
Siprofloksatsin	250 mg, 500 mg tabletka, ichish uchun. v/i yuborish uchun 100 ml/500 mg flakon	+	+	+	+	+	1 g/sut	7 g
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichga	+	+	+	+	+	200 mg/sut	600 mg
Asiklovir	250 mg flakonlarda,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut

	vena ichiga, 200 mg tabletkalar ichish uchun							
Enoksaparin	40 mg/0,4 ml, 60 mg/0,6 ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Lidokain	40 mg/2 ml: ampulalar, mahalliy	+	+	+	+	+	80 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Omeprazol	40 mg flakonlarda, vena ichiga, 20 mg kapsulalarda, ichkariga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Ambroksol	30 mg tabletkalar, ichish uchun, vena ichiga yuborish uchun ampulalar 15 mg	+	+	+	+	+	90 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichish uchun	+	+	+	+	+	5 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Furosemid	10 mg/2 ml ampula, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichish uchun	+	+	+	+	+	20-60 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Ademetionin	500 mg flakonlarda v/i infuziyalar uchun, tabletkalar 500 mg ichish uchun		+	+	+	+	1000 mg/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + qahrabo kislotasi eritmasi	Infuziyalar uchun 400 ml eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksidi saxaroza kompleksi, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksidi dekstran, Temir [III] gidroksidi oligoizomaltosid	200 mg/fl, 500 mg/fl, 1000 mg/fl vena ichiga yuborish uchun	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 TB kapsulada ichish uchun	+	+	+	+	+	30000-75000 Yed/sut	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka

(aminokislotali aralashmalar, polikomponentli aralashmalar, yog'li emulsiyalar)								tartibda
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Ko'rsatmalar bo'yicha yakka tartibda

Eslatma: 1) O'smaga qarshi davolashning gematologik asoratlarini tuzatish uchun gemokomponentlar kerak: eritrotsitar massa, yangi muzlatilgan plazma, trombokonsentrat. 2) Gastrointestinal asoratlar va ovqatlanish yetishmovchiligini tuzatish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishidagi nutritiv qo'llab-quvvatlash zarur. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individual bo'ladi.

(TEZ VA SHOSHILINCH TEZKOR AMALIYOT)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/davolash nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ QVP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RShTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi
Limfa tugun/a'zoning ochiq biopsiyasi			+	+	+
Izoh: Bemor shoshilinch ravishda qabul qilinganda, limfa tuguni/a'zosining ochiq (ekssizion) biopsiyasiga quyidagilar ko'rsatma bo'ladi: - - Kasallikning gistologik verifikatsiyasi, agar ilgari o'tkazilmagan bo'lsa;					

(TO'G'RI OVQATLANISH OVQATLANISH)

Ovqatlanish rejimi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ QVP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi viloyat filiali	RSHTYoIM Shoshilinch tibbiy yordam markazi
Stol №5	+	+	+	+	+
Enteral oziqlantirish	+	+	+	+	+
Parenteralnoe oziqlantirish	+	+	+	+	+
Eslatma: - Agar bemor og'ir ahvolda bo'lsa va bunga muhtoj bo'lsa, zondli oziqlantirish, enteral oziqlantirish uchun aralashmalar yoki parenteral oziqlantirish (aminokislotalar, kombinatsiyalangan preparatlar) o'tkazilishi mumkin. Enteral va parenteral oziqlantirish uchun preparatlarga qarang. - Yondosh patologiyalarga qarab, parhez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol No9 va h.k.)					

(DISPANSERIZATSIYA)

(SOG‘LOM KONTINGENTNI DISPANSERIZATSIYA QILISH/BEMORNI (BEMORNI) "D" NAZORATI OSTIDA
DISPANSERIZATSIYA QILISH)

Dispanser tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	Tibbiy profilaktika markazi	Minimal tadbirlar soni	Dispanser kuzatuv davomiyligi
Mutaxassis maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig‘ish	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob‘ektiv ko‘rik	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruv	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh: Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor, nevropatolog, kardiolog. Ko‘rsatmalar bo‘yicha qo‘shimcha mutaxassislar jalb qilinmoqda					
Laborator tekshiruvlar	1. Onkomarker SA 19-9		+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. LEYKOformulali, trombositlar sonini sanaydigan OAK;	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Qonning biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRO, ishqoriy fosfataza);	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Koagulogramma	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

	5. Umumiy siydik taxlili	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
--	--------------------------	---	---	--	-------

Eslatma:

Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasining rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil	
	2. EKG;	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil	
	3. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq a'zolari, periferik limfa tugunlarining ultratovush tekshiruvi	+	+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil	
	4. Diagnostik ezofagogastroskopiya (agar "+" to'qima mavjud bo'lsa, biopsiya bilan)			+	Kuzatish muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	5. Ko'krak qafasi organlarining MSKT tekshiruvi			+	Kuzatuv muddatiga qarab har 6, 12 oyda	5 yil

Eslatma: XL bilan og'riqan bemorlarga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yildan keyin har 6 oyda va keyinchalik har yili onkolog ko'rigida bo'lish tavsiya etiladi.

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/SKRINING)

Profilaktika choralari	Tibbiy xizmat nomi	OShP/OP	Tibbiy profilaktika markazi	Minimal miqdor tadbirlar	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv tekshiruv	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Eslatma:					
Laborator tekshiruvlar	1. Onkomarker SA 19-9		+	Har yili	1 yil
	2. LEYKOformulali OAK, trombotsitlar sonini sanash;	+	+	Har yili	1 yil
	3. Qonning biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRO, ishqoriy fosfataza);	+	+	Har yili	1 yil
Eslatma:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i UZI tekshiruvi	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi Rentgen tekshiruvi	+	+	Har yili	1 yil
	3. Ko'krak qafasi MSKT tekshiruvi va PET/KT tekshiruvi*;		+	Har yili	1 yil
Eslatma:					
* PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida tadqiqot o'tkazish zarurligi to'g'risidagi konsilium asosida amalga oshiriladi.					
Profilakta turlari	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Xar yil	1 yil
	3. Uchlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
Eslatma: faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) siklik ravishda o'tkazilishi mumkin. Birlamchi va uchlamchi profilaktika umrbod o'tkaziladi.					

(REABILITATSIYA)

Reabilitatsiya turlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP/ profilaktika markazi	Statsionar sharoitida	Minimal miqdor tadbirlar	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	Xar yili	1 yil
	2. Ob'ektiv tekshiruv	+	+	+	Xar yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Xar yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. Shkalani o'lchash va baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshqalar).		+	+	Xar yili	1 yil
	2. Jismoniy reabilitatsiya		+	+	Xar yili	1 yil
	3. Quvvat va charchoqni boshqarish		+	+	Xar yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni moslashtirish		+	+	Xar yili	1 yil
	5. Ruhiy-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Xar yili	1 yil
Eslatma:						
Laboratoriya tekshiruvlari	1. LEYKOformulali OAK, trombositlar sonini sanash;		+	+	Xar yili	1 yil
	2. Qonning biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRO, ishqoriy fosfataza);		+	+	Xar yili	1 yil
	3. Adenogen saratonning antigen darajasini aniqlash uchun qon tahlili - SA 19-9;			+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmalarga ko'ra
Eslatma:						
Instrumental tadqiqotlar	1. Buyraklar, siydik yo'llari, qovuq va periferik limfa tugunlari UTT tekshiruvi		+	+	Xar yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi Rentgen tekshiruvi		+	+	Xar yili	1 yil
	3. Ko'krak qafasi MSKT tekshiruvi va PET/KT				Xar yili	1 yil

	tekshiruvi*;					
--	--------------	--	--	--	--	--

Eslatma:
* PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazida tadqiqot o‘tkazish zarurligi to‘g‘risidagi konsilium asosida amalga oshiriladi.

(PALLIATIV DAVOLASH)

Paliativ choralar	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP/ profilaktika markazi	Statsionar sharoitida	Minimal miqdor tadbirlar	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Umrbod
	2. Ob'ektiv tekshiruv	+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Umrbod
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Umrbod
Eslatma:						
Laborator tekshiruvlar	1. LEYKOformulali OAK, trombotsitlar sonini sanash;	+	+	+	+	+
	2. Qonning biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRO, ishqoriy fosfataza);	+	+	+	+	+
	3. AVO tizimlari bo'yicha qon guruhini aniqlash;	+	+	+	+	+
	4. Rezus-omilni aniqlash;	+	+	+	+	+
	5. Umumiy siydik tahlili;	+	+	+	+	+
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+
	7. Virusli gepatit V va S markerlarini IFA yoki IXL usulida aniqlash		+	+	+	+
	8. IFA yordamida OIV infeksiyasi (HIVAg/anti-HIV)		+	+	+	+
	9. Virusli gepatit B va C uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+
	10. Sifilizga serologik reaksiyalar kompleksi;		+	+	+	+
	11. Saraton embrional antigeni (REA) uchun qon tahlili, adenogen saraton antigen					+

	darajasini aniqlash - SA 19-9;					
	12. Neyroendokrin o'smalar bilan difdiagnostika uchun xromogranin A uchun qon tahlili;				+	+
Eslatma: * Agar ilgari o'tkazilmagan bo'lsa.						
Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, kichik tos, buyraklar, periferik limfa tugunlarining ultratovush tekshiruvi.		+	+	+	+
	2. Diagnostik ezofagogastroskopiya (agar "+" to'qima mavjud bo'lsa, biopsiya bilan)				+	+
	3. Bolyusli kontrastlash bilan qorin bo'shlig'i a'zolarining multispiral kompyuter tomografiyasi;			+	+	+
	4. Ko'krak qafasi a'zolarining rentgen tekshiruvi			+	+	+
	5. Kesma biopsiya nuqtasini aniqlash uchun a'zoning ultratovush tekshiruvi				+	+
	6. Oyoq tomirlarining tromb hosil qiluvchi ultratovush tekshiruvi				+	+
	7. Operatsiya materialini gistologik tekshirish*				+	+
	8. Sitologik tadqiqot bioptat (hosila, limfa tuguni) *;				+	+
	9. EKG	+	+	+	+	+
	10. ExoKG			+	+	+
Eslatma: **Kontrastlangan MSKT PET/KT o'tkazish imkoni bo'lmaganda yoki ko'rsatmalarga ko'ra o'tkaziladi.						

Palliativ tibbiy yordam ko'rsatish tashkilotiga yotqizish uchun ko'rsatmalar:

1. Kimyoterapiya, target terapiya, nur terapiyasi va boshqa turdagi davolashning palliativ kurslarini o'tkazish;
2. Limfa tuguni/ekstranodal hosilaning birlamchi yoki takroriy biopsiyasi yoki trepan biopsiyasini o'tkazish;
3. O'tkazilayotgan ambulator terapiya bilan korreksiyalanmaydigan asoratlarning rivojlanishi;
4. Simptomatik terapiyani o'tkazish.

Palliativ davolash turlari	1. Palliativ kimyo-terapiya			+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Davolashning samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklikdan oldin
	2. Palliativ jarroxlik amaliyoti			+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Davolashning samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklikdan oldin
	3. Palliativ kimyo-nur terapiyasi			+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Davolashning samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklikdan oldin
	4. Palliativ simptomatik terapiya	+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Umrbod

Izox:

Davolash chora tadbirlari (dori-darmonli/dori-darmonsiz)		Uy sharoitida	OSHP/OP/Profilaktika markazi	Statsionar sharoitida	O'rtacha sutkalik doza	Kurs dozasi
Dori-darmon nomi	Preparatning dozasi va qo'llash usuli					
Kalsiy follinat	200 mg/m ² v/i				+	+
Irinotekan	165 mg/m ² v 1-chi kun, v/i				+	+
5-floruratsil	400 mg/m ² , v/i struyno, so'ng -2400mg/m ² 48-soatli infuziya				+	+
Gemsitabin	1000 mg/m ² 1-chi, 8-chi va 15-chi kunlar, v/i				+	+
Sisplatin	75mg/m ² 1-chi kun, v/i				+	+
Karboplatin	AUC5-61-chi kun, v/i				+	+
Oksaliplatin	130 mg/m ² v 1-chi kun v/i				+	+

Nab-paklitaxsel	In'eksiya uchun eritma tayyorlash uchun 100 mg flakon, vena ichiga					
Kapsetbin	2000mg/m ² , 1-14 kunlar, tabletka, ichish uchun				+	+
Etopozid*	100 mg/m ² 1-5 kunlar, v/i				+	+
Dakarbazin	200 mg/m ² v/i 1-3-chi kunlar				+	+
Erlotinib	100 mg ichish uchun,				+	+
Lanreotid	120 mg xar 28 kun				+	+
Oktreotid	0,1 mg k/o				+	+
Everolimus	10 mg ichish uchun				+	+
Sunitinib	37,5 mg uzluksiz zo'rayuncha; 40 mg 4 hafta 2 haftalik tanaffus bilan uzluksiz zo'rayishgacha				+	+
Natriya folinat	400 mg/m ² v/i				+	+
Temozolomid	150 mg/ m ² /sut ichish uchun				+	+
Gabesat (Gabexatemesilate)	100 mg flakonda, v/i fiz aralashma bilan yuboriladi,				+	+
Sandostatin (Oktreotid)	amp 0,1 mg/ml dlya t/o yuboriladi	+	+	+	+	+
Ademetionin	500 mg flakonlarda v/i infuziyalar uchun, tabletkalar 500 mg ichish uchun		+	+	+	+

Tremin (Traneksamovaya kislota)	5 ml dan flakonda v/i uchun infuziya,	+	+	+	+	+
Prednizolon	5 mg tabletk, ichish uchun, amp 25,30 mg dan v/i i m/o uchun	+	+	+	+	+
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonlarda, uchunv/i yuborish, ichish uchun tabletkalarda 4,16,24 mg	+	+	+	+	+
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, m/o	+	+	+	+	+
Tramadol	5% ampulada 1 i 2 ml, v/i, m/o	+	+	+	+	+
Filgrastim	30/48 mln TB/1 ml, flakonlar, shpris-kartridjlar, teri ostiga, vena ichiga			+	+	+
Eritropoetin rekombinantli	2000,4000,10000 TB 1 ml fl t/o uchun, v/i yuborish uchun ineksiya	+	+	+	+	+
Fiziologik suyuqlik natriya xlorida 0,9%	50,100,250,500 ml vena ichiga yuborish uchun	+	+	+	+	+
Glyukoza 5%	100, 250,500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+
Poliion suyuqliklar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250,500 ml	+	+	+	+	+
Aminokislotalar	200, 250, 500 ml v/i ga yuborish uchun	+	+	+	+	+
Natriya gidrokarbonat	4% eritma -200 ml	+	+	+	+	+
Magniya sulfat	25% eritma - 5,10 ml vena ichiga yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+
Analgin	V/i, m/i yuborish uchun 4 ml dan ampulalarda 50% li eritma	+	+	+	+	+

Difengidramin(dimedrol)	1%-1,0 ml v/i, m/o	+	+	+	+	+
Ketonal	2 ml ampula v/i,m/o	+	+	+	+	+
Kaliya xlorid	4% rastvor v ampulada 10 ml	+	+	+	+	+
Ofloksatsin	2 mg/ml, 400 mg flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+
Sefoperazon +sulbaktam	1,5-2,0 g flakonlarda, vena ichiga, mushak ichiga	+	+	+	+	+
Meropenem	500,1000 mg flakonlarda vena ichiga	+	+	+	+	+
Piperatsillin + Tazobaktam	v/i yuborish uchun flakonlarda 4 gr +0,5 gr	+	+	+	+	+
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonlarda v/i, m/i yuborish uchun	+	+	+	+	+
Seftriakson	v/i, m/o yuborish uchun 1000 mg/fl	+	+	+	+	+
Amikatsin	0.25, v/i, m/i yuborish uchun 1gr flakonlar	+	+	+	+	+
Metronidazol	250 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+
Levofloksatsin	250 mg, 500 mg, 750 mg tabletkalar, ichga, 100 ml/500 mg eritma flakonlarda, vena ichiga	+	+	+	+	+
Siprofloksatsin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichish uchun. v/i yuborish uchun 100 ml/500 mg flakon	+	+	+	+	+
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichga	+	+	+	+	+
Asiklovir	250 mg flakonlarda, vena ichiga, 200 mg tabletkalar ichish uchun	+	+	+	+	+
Enoksaparin	40 mg/0,4 ml, 60 mg/0,6	+	+	+	+	+

	ml 80 mg/0,8 ml shpris, teri ostiga					
Lidokain	40 mg/2 ml: ampulalar, mahalliy	+	+	+	+	+
Omeprazol	40 mg flakonlarda, vena ichiga, 20 mg kapsulalarda, ichkariga	+	+	+	+	+
Ambroksol	30 mg tabletkalar, ichish uchun, vena ichiga yuborish uchun ampulalar 15 mg	+	+	+	+	+
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichish uchun	+	+	+	+	+
Furosemid	10 mg/2 ml ampula, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichish uchun	+	+	+	+	+
Ademetionin	500 mg flakonlarda v/i infuziyalar uchun, tabletkalar 500 mg ichish uchun		+	+	+	+
Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + qahrabo kislotasi eritmasi	Infuziyalar uchun 400 ml eritma	+	+	+	+	+
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksidi saxaroza kompleksi, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksidi dekstran, Temir [III] gidroksidi oligoizomaltozat	200 mg/fl, 500 mg/fl, 1000 mg/fl vena ichiga yuborish uchun	+	+	+	+	+
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 TB kapsulada ichish uchun	+	+	+	+	+
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislotali aralashmalar, polikomponentli aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponentli aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+

Eslatma:

Onkologiya klinikasida, agar davolash radikallik talablariga javob bermasa, u palliativ deb ataladi. Palliativ davolash jarrohlik (Xodjkin limfomasida qo'llanilmaydi), kimyoterapevtik, radioterapevtik, kimyo-nurli va simptomatik bo'lishi mumkin (onkologiyada simptomatik terapiyani palliativ terapiyadan alohida ajratish kerak, chunki kasallikning o'zi emas, balki kasallik belgilarining terapiyasi).

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