

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**

**"GEPATOSELLYULAR KARSINOMA" NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY
KLINIK PROTOKOLLAR**

TOSHKENT – 2025

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



2025_ yil

«GEPATOSELLYuLYaR KARSINOMA» NOZOLOGIYasi BO‘YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

GEPATOSELLYULAR KARSINOMA

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

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

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
XKT-10: C22 C22.0 C22.1 C22.2 C22.3 C22.4 C22.7 C22.9	GEPATOSELLYULAR KARSINOMA	- Gepatopankreatobiliar soha onkologi - Abdominal onkolog - Onkolog - Ximioterapevt - Radiolog	- Torakal onkoxirurg - Ftiziatr - Pulmonolog - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach - UTT vrachi - Nevropatolog - Neyroxirurg - Gepatolog - Ginekolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr - Proktolog - Revmatolog	- Gepatopankreatobiliar soha onkologi - Abdominal onkolog - Ximioterapevt - Radiolog - Anesteziolog-reanimatorolog - Reabilitolog - Palliativ davo bo'yicha mutahassis	- Onkourolog - Onkomammolog - Onkokoloproktolog - Onkoginekolog - Abdominal onkoxirurg - LOR onkoxirurg - Onkooftalmolog - Onkomorfolog - Torokal xirurg - Pulmanolog - Kardiolog - Ftiziatr - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach - UTT vrachi - Nevropatolog
XKT-11: 2C12 2C12.0 2C12.00 2C12.01 2C12.02 2C12.03 2C12.0Y 2C12.0Z XH4W48 XH4T58					

XH9Q35 XH0G90 XH5761 XH3T17			- Urolog		- Neyroxirurg - Gepatolog - Ginekolog - Otorinoloringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr - Proktolog - Revmatolog - Urolog
--------------------------------------	--	--	----------	--	---

GEPATOSELLYULAR KARSINOMA NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

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

	umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);							
3.	AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;	+	+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotransfuziyadan oldin	-
4.	Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotransfuziyadan oldin	-
5.	Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	-
6.	Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
7.	IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
8.	IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
9.	B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
10.	Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
11.	Serologik (barcha bemorlarda - HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, anti-HCV; HBsAg tashuvchilarda - HBeAg, anti-HBe, anti-HDV) va virusologik (PSR: HBV DNK, HCV RNK, HDV RNK)		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
12.	Qon plazmasida Alfa-fetoprotein (AFP)		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
13.	Biopattning sitologik tahlili				+	+	Birinchi davodan	-

	(limfa tugun, hosila)*						oldin va ko'rsatmaga asosan	
	14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila, operasion materialni)*				+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

** Kasallikning boshlanishida (agar u ilgari bajarilmagan bo'lsa) va qayta bosqichlash paytida (suyak iligi dastlabki shikastlanganda).

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. ProBNP			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Prokalsitonin		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Periferik qon IFT;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Standart sitogenetik tekshiruv;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Plevra, perikard va assit suyuqliklarining sitologik tahlili				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobiopstat)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	14. O'smaning molekulyar-genetik tekshiruvi (biopsiya va amaliyotdan keyingi materialni, steklobloklarni, suyuqliklarni, erkin sirkulyasiyalanuvchi o'smaning DNKsi)*						+	Ko'rsatmaga asosan	-
--	---	--	--	--	--	--	---	--------------------	---

Izoh:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	+	+	+	Har davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qorin bo'shlig'ini multifazali MRT yoki KT si, vena ichi kontrastlash bilan				+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Kichik chanoq MRTsi				+	+	+	Birinchi davodan oldin, jarrohlik davosidan 3 oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan	
	4. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha, kichik chanoq va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	5. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya				+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Jigarining maqsadli bopsiyasi					+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. EKG;	+	+	+	+	+	+	Har davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

	8. ExoKG;			+	+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
--	-----------	--	--	---	---	---	--	---

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	3. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	4. Kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	5. Bosh miya MRTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	6. Sistoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	7. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	8. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	9. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan		
	10. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Skelet suyaklarini radioizotop skanirlash					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*						+	Ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

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

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

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

1. Jarrohlik davosini o'tkazish.

2. Kimyo terapiya o'tkazish. Standart kimyo terapiya uchun Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining va hududiy filiallarning kunduzgi stasionar sharoitini qo'llash zarur (ambulator kimyo terapiya). Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

3. Kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
4. Tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, qon ketish va boshq.).
5. Nur terapiyani ambulator sharoitda o'tkazish kerak.

Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Sorafenib	tabl. 200 mg.				+	+	400-800 mg sutkada ichishga	tahminan 12 haftada 67 200 mg
Lenvatinib*	kaps. 4 mg va 10 mg.				+	+	8-12 mg sutkada ichishga	tahminan 12 haftada 6720–10080 mg
Atezolizumab*	flakon 1200 mg/20 ml				+	+	1200 mg sutkada v/i	1200 mg sutkada
Bevasizumab	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat: 100 mg/4 ml, 400 mg/16 ml.				+	+	5–15 mg/kg v/i har 2-3 haytada	5–15 mg/kg
Regorafenib*	tabl. 40 mg.				+	+	160 mg ichishga sutkada 1 marta. 3 hafta davomida har 4 haftada	tahminan 28 kunda 3360 mg
Kabozantinib*	tabl. 20 mg, 40 mg va 60 mg.				+	+	60 mg ichishga sutkada 1 marta uzoq vaqt	tahminan 12 haftada 5040 mg
Nivolyumab*	Infuziya uchun eritma tayyorlash uchun konsentrat 40 mg/4 ml, 100 mg/10 ml				+	+	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga (v/v)	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga (v/v)
Ipilimumab*	flakonda 10 ml i 40 ml				+	+	3 mg/kg tomir ichiga (v/v) 3 haftada 1 marta, jami 4 marta yuboriladi	umumiy kurs bo'yicha taxminan 12 mg/kg to'g'ri keladi
Pembrolizumab*	100 mg flakonlarda,				+	+	200 mg	200 mg / 21 kun

	vena ichiga							
Pazopanib*	Tabletkalar 200 mg va 400 mg				+	+	800 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik siklda o'rtacha 22 400 mg
Ramusirumab*	flakon 100 mg/10 ml va 500 mg/50 ml.				+	+	10 mg/kg v/i 2 hftada 1 marta	tahminan 12 haftada 48 mg/kg (6 yuborish).
Prednizolon	5 mg tabletkada, ichishga	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkada ichishga	+	+	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga

								asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan

Izoh:

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg sutkada	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg

	ichiga, mushak orasiga							
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut

	200 mg ichishga							
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislari, t/o	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletka, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar,	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga

	ichishga							ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Zolendron kislotasi	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar,	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

yog'li emulsiyalar)								
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

1) O'smaga qarshi davoning gematologik asoratlarni korreksiya qilish uchun quyidagi gemokomponentlar zarur: eritrositar massa, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.

2) Gastrointestinal asoratlar va ovqatlanish etishmovchiligini korreksiya qilish uchun enteral va parenteral aralashmalar ko'rinishida nutritiv qo'llab-quvvatlov zarur. Dozalar asoratlarning darajasiga qarab individual tanlanadi.

3) Dori preparatlarining dozalari bemorning statusini hisobga olgan holda individual ravishda hisoblanadi (kattalarda "GEPATOSELLYuLYaR KARSINOMA" Milliy klinik protokoliga qarang).

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Jigar segmentining anatomik rezeksiyasi (segmentektomiya) – bir segment doirasida chegaralangan kichik o'smalarda – Couinaud bo'yicha jigarning bir anatomik segmentini olib tashlash				+	+
2. Jigar lobektomiyasi (gepatektomiya) – o'sma jigarning bir bo'lagida cheklangan hollarda – o'ng yoki chap jigar bo'lagini to'liq olib tashlash				+	+
3. Kengaytirilgan gepatektomiya (kengaytirilgan lobektomiya) – o'smaning bir bo'lakda 2 yoki undan ortiq segmentlarga tarqalgan hollarida – qo'shni qon tomir tuzilmalarini rezeksiya qilishni o'z ichiga olishi mumkin				+	+
4. Atipik (anatomik emas) jigar rezeksiyasi – anatomik chegaralardan tashqarida joylashgan kichik o'smalarda – kompensasiyalangan sirroz va kam hajmdagi qoldiq jigari bo'lgan bemorlarda qo'llaniladi				+	+
5. Ochiq yoki laparoskopik jigar rezeksiyasi – usul tanlovi o'smaning joylashuvi, o'lchami va jigar funksiyasiga bog'liq – laparoskopik usul 5 sm dan kichik periferik o'smalarda mumkin				+	+
6. Qon tomirlarni rekonstruksiya qilish bilan gibril jigar rezeksiyalari – darvoza venasi yoki jigar venalari jalb qilingan hollarda – qon tomir plastikasi yoki shunt qo'yish talab etiladi				+	+
7. Portal embolizatsiyasi bilan bog'liq jigar rezeksiyasi (ALPPS) – 2 bosqichli: portal venani embolizatsiya qilish + keyingi kengaytirilgan rezeksiya – qoldiq jigar hajmini oshirish uchun				+	+

8. Oldindan portal embolizatsiyasi bilan operatsiyalar – kelajakdagi qoldiq jigar etarli bo‘lmagan hollarda – kontralateral bo‘lakda gipertrofiyani qo‘zg‘atishga yordam beradi				+*	+
9. Jigar transplantatsiyasi (Milan mezonlariga muvofiq holda) – yagona o‘sma ≤5 sm yoki ≤3 o‘choq, har biri ≤3 sm – qon tomir invaziyasi va uzoq metastazlar yo‘q bo‘lishi kerak				+*	+*
10. Rezeksiya bilan birgalikda laparoskopik ablyasiya – ko‘p o‘choqli jarayonda (rezektabel va norezektabel zonalarda) – RFA/MWA + asosiy o‘smanni jarrohlik yo‘li bilan olib tashlashni o‘z ichiga oladi				+*	+

Izoh:

1. Amaliyot hajmi MRT/KT, PET-KT ma'lumotlari va intraoperasion ko‘rik asosida belgilanadi.
2. Amaliyotlar ko‘ptarmoqli brigada tomonidan bajariladi (abdominal onkojarroh yoki gepatopankreatobiliar sohasi onkojarrohi, anesteziolog, onkolog, qon tomir jarrohi).
3. Qiyin holatlarda sun'iy qon aylanishi (IQK)dan foydalanish talab qilinishi mumkin.

* tegishli jihoz va malakali mutaxassis mavjud bo‘lganda

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Stol №1			+	+	+

Stol №5			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:

Oziqlanish holati buzilishi xavfi bo'lgan bemorlarni o'z vaqtida aniqlash, bemorni progressiv vazn yo'qotishdan va refrakter kaxeksiya rivojlanishidan himoya qilishga yordam beradi. To'yib ovqatlanmaslikni skrining va monitoring qilishni onkologik bemorni davolash davomida olib borish kerak. Nutritiv etishmovchilikni monitoring qilish va aniqlash uchun quyidagilardan foydalaniladi: (A) Buzby G. P bo'yicha oziqlanishni buzilish indeksi, B) Ketl bo'yicha tana vazni indeksi (TVI), V) ESMO shkalasi. Nutritiv qo'llab-quvvatlash enteral va parenteral aralashmalardan foydalanish shaklida olib boriladi. Eslatma: medikamentoz davolanishga qarang. Kimyo-nur terapiyada nutritiv qo'llab — quvvatlash davomiyligi: nutritiv etishmovchilik bo'lsa — davolash boshlanguncha 7-14 kun davomida, davolash jarayonida – klinik holatdan va rivojlangan asoratlardan kelib chiqib (enteritlar, mukozitlar va boshqalar). Bu 7 dan 30 kungacha yoki undan ko'p davom etishi mumkin.

Hamroh kasalliklarga qarab, parxez stoli o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabetda stol №9 va boshq.)

GEPATOSELLYULAR KARSINOMA NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

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

	(natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);						ko'rsatmaga asosan	
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	11. Serologik (barcha bemorlarda - HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, anti-HCV; HBsAg tashuvchilarda - HBeAg, anti-HBe, anti-HDV) va virusologik (PSR: HBV DNK, HCV RNK, HDV		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

	RNK)							
	12. Qon plazmasida Alfa-fetoprotein (AFP)		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	13. Bioplatni sitologik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunni) *		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	14. Bioplatni gistologik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunni) *				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. SOVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Plevral, perikardial va assitik suyuqoikni sitologik tekshiruvi		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Bioplatni immunogistoximik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunini) *					+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qorin bo'shlig'ini multifazali MRT yoki KT si, vena ichi kontrastlash bilan			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha, kichik chanoq va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	

	4. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Jigarning maqsadli bopsiyasi				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. EKG;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. ExoKKG;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Kichik chanoq MRTsi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. Kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Bosh miya MRTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

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

***ShOSHILINCh STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

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

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

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

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

Izoh:

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg sutkada	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda,	+	+	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr

	vena ichiga							
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda,	+	+	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut

	Vena ichiga, 200 mg ichishga							
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislar, t/o	+	+	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletkalar 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda,	+	+	+	+	+	Individual	Individual

	tashqi						ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra
Tobramisin	5 ml/3% – flakon, ko'z tomchilari	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	+	+	500-1000 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual ko'rsatmaga ko'ra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. O'tkir laparotomiya va o'smaning rezeksiyasi – o'smaning yorilishi va qorin ichi qon ketishida – qon yo'qotish manbaini bartaraf etish – jigar segmenti yoki yarim jigarni rezeksiya qilish mumkin				+*	+
2. Jigar arteriyasini bog'lash yoki qon tomir gemostazi – o'sma tomonidan qon tomir (jigar arteriyasi, darvoza vena) shikastlanganda – hayot uchun xavfli qon ketishni to'xtatish uchun vaqtinchalik chora – qon tomir jarrohi ishtirokida bajariladi			+**	+	+
3. Tezkor transarteriyalli xemoembolizasiya (TACE) – jarrohlik mumkin bo'lmaganda – qon ketishda o'smaga bevosita ta'sir ko'rsatish – angiografik operasion blokda o'tkaziladi				+*	+
4. Sanasion laparotomiya va yallig'langan o'choqni drenaj qilish – o'smaning chirishgani yoki absessda – nekroz massalarini olib tashlash va drenajlar o'rnatish – holatni barqarorlashtirish va keyinchalik davo uchun tayyorlash			+	+	+
5. Peritoneal lavaj va qon quyilgan o'choqni olib tashlash – o'smaning yirilishidan kelib chiqqan gemoperitoneumda – qorin bo'shlig'idagi bosimni kamaytirish va intoksikatsiyani kamaytirish			+**	+	+
6. UZI yoki KT ostida punksiya/drenaj (gematoma yoki infeksiyalangan o'choq) – laparotomiyaga qarshi ko'rsatma bo'lganda alternativ usul – vaqtinchalik hal etish, keyingi davo uchun			+**	+*	+

7. Abssess/nekrozlangan bo'limli jigar rezeksiyasi – drenaj samarasiz bo'lganda va sepsis saqlanganda – holati yaxshi bo'lgan bemorlarda bajariladi			+**	+	+
8. O'smaning parchalanishida nekroz tozalash (debridment) – kuchli intoksikatsiyada – infeksiya va sasiq hidni bartaraf qilish uchun cheklangan hajmdagi amaliyot				+	+
9. Tezkor laparoskopiya (diagnostik/davolash maqsadida) – noma'lum tezkor qorin sindromida – laparotomiyaga o'tish mumkin – biopsiya, drenaj, sanasiya qilish uchun			+**	+	+
10. Palliativ rezeksiya yoki debalking (o'smaning bosilishida) – mexanik sariqlik, portal gipertenziya yoki ichak tutilishida – simptomlarni engillashtirish uchun – anastomozlar yoki bilial drenaj qo'yilishi mumkin				+*	+

Izohlar:

- Barcha amaliyotlar ixtisoslashtirilgan jarrohlik stasionarida o'tkaziladi:
 - onkojarroh,
 - qon tomir jarrohi,
 - reanimatolog,
 - intervension radiolog ishtirokida.
- Amaliyot hajmi quyidagilarga bog'liq:
 - a) o'smaning anatomik joylashuvi,
 - b) asorat darajasi (qon ketishi, infeksiya, nekroz),
 - v) jigar funksiyasi (Child–Pugh, MELD ko'rsatkichlari).
- Shoshilinch hollarda kamroq invaziv va tez bajariladigan usullarga ustuvorlik beriladi.

* tegishli jihozlar va malakali mutaxassis mavjud bo'lganda

**onkologlar tomonidan birinchi bo'g'in tibbiyot muassasalari amaliyotiga joriy etilganda

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

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

Izoh:

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

(DISPANSERIZASIYA)

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

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Qon plazmasida Alfa-fetoprotein (AFP)	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Koagulogramma	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	5. Peshob umumiy tahlili	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga	5 yil

				qarab har 3, 6, 12 oyda	
	2. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. EKG;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

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

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);	+	+	Har yili	1 yil
	3. Qon plazmasida Alfa-fetoprotein (AFP)	+	+	Har yili	1 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'ks oralig'i, plevra, perikard, qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi	+	+	Har yili	1 yil
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi			Har yili	1 yil
Izoh:					
*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida konsilium asosida o'tkaziladi					
Profilaktika usullar	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy

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

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Har yili	1 yil
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. O'lchash va shkalani baholash (FIM shkalasi, Bartel shkalasi, og'riq shkalasi va boshq.).		+	+	Har yili	1 yil
	2. Fizik reabilitasiya		+	+	Har yili	1 yil
	3. Energiya va charchoqni boshqarish		+	+	Har yili	1 yil
	4. Ish joyi va uyni adaptasiyasi		+	+	Har yili	1 yil
	5. Psixo-ijtimoiy qo'llab-quvvatlash		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. Trombositlar sonini hisoblash, leykoformula bilan UQT;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, peshob kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har yili	1 yil
	3. Qon plazmasida Alfa-fetoprotein (AFP)		+	+	Har yili	1 yil
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil	1 yil
	2. Qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi	+	+	Har yili	1 yil	1 yil
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi			Har yili	1 yil	1 yil

Izoh:

(PALLIATIV DAVO)

Paliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	2. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;		+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotransfuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	4. Rezus-faktorni aniqlash;		+	+	Birinchi davodan oldin va har gemotransfuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	5. Peshob umumiy tahlili;		+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
11. Serologik (barcha bemorlarda - HBsAg, anti-HBs, anti-HBc, anti-HCV; HBsAg tashuvchilarda - HBeAg, anti-HBe, anti-HDV) va virusologik (PSR: HBV DNK, HCV RNK, HDV RNK)		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
12. Alfa-fetoprotein (AFP)		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
13. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
14. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila, operasion materialni)*			+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
15. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
16. SOVID-19ga PZR;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
17. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
18. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
19. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
20. ProBNP		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
21. Prokalsitonin		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
22. Antitrombin III, D-dimer		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
23. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
24. Assitik, plevra va/yoki perikard suyuqligining sitologik tekshiruvi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
25. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila,			+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

trepanobioptat)

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	2. Qorin bo'shlig'ini multifazali MRT yoki KT si, vena ichi kontrastlash bilan		+	+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	3. Kichik chanoq MRTsi				+	Birinchi davodan oldin, jarrohlik davosidan 3 oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha, kichik chanoq va periferik limfa tugunlari)		+	+		Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya		+	+		Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Jigarining maqsadli bopsiyasi				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. EKG;		+	+		Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. ExoKG;				+	Birinchi davodan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Ko'krak qafasi MSKTsi		+	+		Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Kolonoskopiya;				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Bosh miya MRTsi				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Sistoskopiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	15. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi			+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi			+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Skelet suyaklarini radioizotop skanirlash				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Butun tana PET/KTsi*				+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

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

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

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

Palliativ davo usullar	1. Palliativ jarrohlik amaliyotlari				+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
	2. Palliativ medikamentoz terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	3. Palliativ nur terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	4. Palliativ kimyo-nur terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	5. Palliativ simptomatik davo	+	+		+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

Izoh:

Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)		Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi nomi	Dori-vositasining dozirovkasi va qo'llanilishi					
Sorafenib	tabl. 200 mg.			+	400-800 mg sutkada	tahminan 12 haftada 67

					ichishga	200 mg
Lenvatinib*	kaps. 4 mg va 10 mg.			+	8-12 mg sutkada ichishga	tahminan 12 haftada 6720-10080 mg
Atezolizumab*	flakon 1200 mg/20 ml			+	1200 mg sutkada v/i	1200 mg sutkada
Bevasizumab	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat: 100 mg/4 ml, 400 mg/16 ml.			+	5-15 mg/kg v/i har 2-3 haftada	5-15 mg/kg
Regorafenib*	tabl. 40 mg.			+	160 mg ichishga sutkada 1 marta. 3 hafta davomida har 4 haftada	tahminan 28 kunda 3360 mg
Kabozantinib*	tabl. 20 mg, 40 mg va 60 mg.			+	60 mg ichishga sutkada 1 marta uzoq vaqt	tahminan 12 haftada 5040 mg
Nivolyumab*	Infuziya uchun eritma tayyorlash uchun konsentrat 40 mg/4 ml, 100 mg/10 ml			+	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga (v/v)	40 mg har 2 haftada yoki 480 mg har 4 haftada tomir ichiga (v/v)
Ipilimumab*	flakonda 10 ml i 40 ml			+	3 mg/kg tomir ichiga (v/v) 3 haftada 1 marta, jami 4 marta yuboriladi	umumiy kurs bo'yicha taxminan 12 mg/kg to'g'ri keladi
Pembrolizumab*	100 mg flakonlarda, vena ichiga			+	200 mg	200 mg / 21 kun
Pazopanib*	Tabletkalar 200 mg va 400 mg			+	800 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik siklda o'rtacha 22 400 mg
Ramusirumab*	flakon 100 mg/10 ml va 500 mg/50 ml.			+	10 mg/kg v/i 2 hftada 1 marta	tahminan 12 haftada 48 mg/kg (6 yuborish).
Prednizolon	5 mg tabletka, ichishga	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkadan ichishga	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: shprislar 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga

						asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asosol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg sutkada	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	1500 mg	7500 mg

Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vialon v/i yuborish uchun	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g
Vorikonazol	200 mg fl. Flakon, vena ichiga	+	+	+	400 mg	2800 mg
Flukonazol	200 mg flakon, vena ichiga Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga	+	+	+	200 mg	600 mg
Asiklovir	250mg fl flakonda, Vena ichiga, 200 mg ichishga	+	+	+	80 mg/kg/sut	800 mg/kg/sut
Enoksaparin	40mg /0,4 ml, 60mg /0,6 ml 80 mg /0,8 ml shprislari, t/o	+	+	+	40-240 mg/sut	Individual ko'rsatmaga asosan
Lidokain	40 mg/2 ml: ampula, ma=alliy	+	+	+	80 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Omeprazol	40 mg flakonda, v/i, 20 mg kapsula, ichishga	+	+	+	40 mg	400 mg
Famotidin	20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletkalar 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Tobramisin	5 ml/3% – flakon, koʻz tomchilari	+	+	+	Individual koʻrsatmaga koʻra	Individual koʻrsatmaga koʻra
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	5 mg	Individual koʻrsatmaga koʻra
Foliy kislotasi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	50-100 mkg	Individual koʻrsatmaga koʻra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	20-60 mg	Individual koʻrsatmaga koʻra
Xlorgeksidin	500 ml, 1000 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual koʻrsatmaga koʻra	Individual koʻrsatmaga koʻra
Admetionin	400, 500 mg flakonda v/i infuziya uchun, ichish uchun 500 mg tabletkalar	+	+	+	1000 mg/sut	Individual koʻrsatmaga koʻra
Rastvor Inozin + meglyumin + metionin + nikotinamid + yantar kislotasi	400 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	400-800 ml/sut	Individual koʻrsatmaga koʻra
Temir preparatlari: Temir [III] gidroksid saxaroz kompleks, Temir karboksimaltozat, Temir [III] gidroksid dekstran, Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	200-1000 mg	Individual koʻrsatmaga koʻra
Sianokobalamin (vitamin V12)	500-1000 mkg amp/1ml	+	+	+	500-1000 mkg	Individual koʻrsatmaga koʻra
Piridoksina gidroxlorid (Vitamin V6)	Amp 5%-1ml	+	+	+	1 ml	Individual koʻrsatmaga koʻra
Zolendron kislota	4 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	4 mg	4mg/28 kun, Individual koʻrsatmaga koʻra
Denosumab	120 mg/fl m/o yuborish uchun	+	+	+	120 mg	480 mg/28 kungacha, Individual koʻrsatmaga koʻra
Ovqat hazm qilishni yaxshilovchi ferment preparatlari	10000,25000 Ed kapsulalar ichishga	+	+	+	30000-75000 Ed/sut	Individual koʻrsatmaga koʻra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yogʻli emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual koʻrsatmaga koʻra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual koʻrsatmaga koʻra

aralashmalar)						
Gidrosietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Morfin	morfin gidroxlorid ampulalari 1%-1 ml v/i in'eksiya uchun, plenka qobiqqa o'rilgan prolongirlangan ajralish bilan tabletkalar 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg	+	+	+	1ml in'eksion eritma uchun, Tabletkada dozalar individual	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Promedol	promedol ampulalari 1%-1ml, 2%-1 ml v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Omnopon	ampulalar 2%-1 ml	+	+	+	1 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Fentanilli transdermal sistemalar (patch-plastirlar)	fentanil plastirlari 12,5, 25,50,75,100 mkg /soat	+	+	+	1 plastir 72 soatga	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Izoh:

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

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