

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**

**"A'ZODAN TASHQARI QORIN PARDA ORTI O‘SMALARI" 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

«A'ZODAN TASHQARI QORIN PARDA ORTI O'SMALARI» NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

A'ZODAN TASHQARI QORIN PARDA ORTI O'SMALARI

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: S48 S48.0 S48.1 S48.2 S48.8 XKT-11: 2C50-2C5Z 2C50 2C50.0 2C50.Y 2C50.Z 2C51 2C51.0 2C51.1 2C51.Y 2C51.Z 2C52	A'ZODAN TASHQARI QORIN PARDA ORTI O'SMALARI	- 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 - Otorinoloringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr	- Gepatopankreatobiliar soha onkologi - Abdominal onkolog - Ximioterapevt - Radiolog - Anesteziolog- reanimatolog - 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

2C52.0 2B5F.10 2C52.Y 2C52.Z 2C53 2C53.0 2C53.Y 2C53.Z 2C5Y 2C5Z 2F73 2F74 2D90 2D91 2B59.1 2B58.0 2B5F.1 2B5F.10 2B5F.1Y 2B5F.1Z			- Proktolog - Revmatolog - Urolog		- UTT vrachi - Nevropatolog - Neyroxirurg - Gepatolog - Ginekolog - Otorinoloringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr - Proktolog - Revmatolog - Urolog
--	--	--	---	--	---

A'ZODAN TASHQARI QORIN PARDA ORTI O'SMALARI 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,	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-

	kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);							
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;	+	+	+	+	+	Umrida 1 marta va har gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	7. IFA yoki IXL usulida virusli gepatit B va C markerlarini aniqlash		+	+	+	+	Birinchi davodan oldin, keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	9. B va C virusli gepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	-
	11. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila, operasion materialni)*				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga	-

								asosan	
Izoh:									
* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.									
** Kasallikning boshlanishida (agar ul ilgari bajarilmagan bo'lsa) va qayta bosqichlash paytida (suyak iligi dastlabki shikastlanganda).									
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. PZR usulida Ebshteyn-Barr virusi, 1-2 tip herpes, sitomegalovirus, toksoplazmoz;					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. SOVID-19ga PZR;	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. ProBNP			+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Prokalsitonin		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Antitrombin III, D-dimer		+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Periferik qon IFT;					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Standart sitogenetik tekshiruv;					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Plevra, perikard va assit suyuqliklarining sitologik					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	tahlili							
	14. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobioptat)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	15. 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 davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-	
	2. Qorin bo'shlig'i va qorin parda orti kontrastli sohasi KTsi				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Kichik chanoq MRTsi (o'smaning kichik chanoqqa jeoylashishi yoki tarqalishida)				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan 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		+	+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	

	parda orti soha va periferik limfa tugunlari)							
	5. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Punksion yoki insizion biopsiya				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. EKG;	+	+	+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	8. ExoKG;			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Fibroezofago-gastroduodenoskopiya			+	+	+	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			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi							
	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	-
	13. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq a'zolarining MSKTsi				+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

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

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

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

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:**

1. Jarrohlik davosini o'tkazish.
 2. Kimyo terapiya o'tkazish. Standart kimyo terapiya uchun Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining va hududiy filiallarning kunduzgi stasionar sharoitini qo'llash zarur (ambulator kimyo terapiya). Umumiy holatini sutkalik monitoring qilish talab etiladigan holsizlangan bemorlarga stasionarga yotqizish tavsiya etiladi.
 3. Kimyo-nur terapiyaning nojo'ya ta'sirlarini bartaraf etish uchun ko'maklashuvchi davo o'tkazish;
 4. Tezkor jarrohlik amaliyoti bajarishga to'g'ri keladigan xolatlar (ichak tutilishi, 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				
		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							
Dokсорubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	30–60 mg/m ²	30–60 mg/m ²
Ifosfamid+mesna	1000 mg/fl + 600 mg mesna				+	+	2500 mg	10000–16000 mg
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	1250 mg/m ²	2500 mg/m ²
Trabektidin	Infuziya uchun liofilizat 1 mg.				+	+	1,5 mg/m ² v/v v techenie 24 ch	1,5 mg/m ²
Dakarbazin	Infuziya uchun liofilizat 100 mg, 200 mg.				+	+	200–250 mg/m ² v/v 5 kun mobaynida yoki 850–1000 mg/m ² har 3 haftada 1 marta.	1000–1250 mg/m ² yoki 850–1000 mg/m ²
Siklofosfamid	Poroshok flakonlarda 200 mg, 500, 1000 mg; 50 mg tabletkalar, vena ichiga, og'iz orqali				+	+	650 mg/m ²	8–14 g
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	100–120 mg/m ²	500–600 mg/m ²

Vinkristin	Flakonlar 0,5 mg/1 ml va 1 mg/2 ml, vena ichiga				+	+	2 mg/m ²	2 mg/m ²
Oktreotid	In'eksiya uchun eritma 0,05 mg/ml, 0,1 mg/ml, 0,5 mg/ml; prolongirlangan shakli (LAR) — suspenziya uchun kukun 10 mg, 20 mg, 30 mg.				+	+	0,05–0,6 mg (teri ostiga, sutkada 2–3 mahal); LARda – 20–30 mg mushak orasiga 4 haftada 1 marta.	LAR 3 oylik kursida — 60–90 mg
Everolimus	Tabletkalar 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.				+	+	10 mg ichishga sutkada 1 mahal.	3 oylik davoda —900 mg
Ftorurasil	in'eksiya uchun eritma yoki liofilizat 250 mg, 500 mg, 1000 mg.				+	+	370–600 mg/m ² v/v, 5 kun davomida yoki uzluksiz infuziya ko'rinishida.	1850–3000 mg/m ²
Temozolomid	kapsulalar 5 mg, 20 mg, 100 mg, 250 mg				+	+	150–200 mg/m ² ichishga kuniga 1 marta 5 kun davomida	750–1000 mg/m ²
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda v/i yuborish uchun				+	+	100–400 mg/m ²	150–750 mg
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda v/i yuborish uchun				+	+	50–100 mg/m ²	50–200 mg
Bevasizumab	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat: 100 mg/4 ml, 400 mg/16				+	+	5–15 mg/kg v/i har 2-3 haytada	5–15 mg/kg

	ml.							
Paklitaksel	30 mg, 100 mg, 260 mg, 300 mg flakonda, v/i yuborish uchun				+	+	175 mg/m ²	260–300 mg/m ²
Kapesitabin	500 mg tabletkalar, ichishga				+	+	1500mg/m ²	28 -32 g
Pazopanib*	Tabletkalar 200 mg va 400 mg				+	+	800 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik siklda o'rtacha 22 400 mg
Imatinib*	Tabletkalar 100 mg va 400 mg.				+	+	400–800 mg ichishga kuniga 1 marta.	28 kunlik sikl davomida 11 200–22 400 mg
Sunitinib	kapsulalar 12,5 mg, 25 mg, 50 mg.				+	+	50 mg ichishga sutkada 1 marta, 4 haftalik qabul / 2 hafta tanaffus	6 haftalik siklda—1400 mg.
Lapatinib*	Tabletkalar 250 mg.				+	+	1250–1500 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik sikl davomida 35 000–42 000 mg
Dazatinib*	tabletkalar 20 mg, 50 mg, 70 mg, 100 mg.				+	+	100 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik sikl davomida 2800–4200 mg
Denosumab	Teri ostiga yuborish uchun eritma 120 mg/ml				+	+	120 mg teri ostiga	120 mg
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	200 mg	200 mg / 21 kun
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				+	+	3 mg/kg tomir	umumiy kurs bo'yicha

	ml						ichiga (v/v) 3 haftada 1 marta, jami 4 marta yuboriladi	taxminan 12 mg/kg to'g'ri keladi
Eribulin*	flakonda 2 ml i 4 ml				+	+	1,4 mg/m ² v/i 21 kunlik siklning 1-chi va 8-chi kunlari	2,8 mg/m ²
Daktinomisin*	Eritma tayyorlash uchun liofilizat 0,5 mg				+	+	0,015–0,025 mg/kg yoki 0,4–0,6 mg/m ² v/i 5 kun davomida	2–3 mg/m ²
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: 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, 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 v sutka	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	+	+	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg

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

	ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar							asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Laktuloza	100 ml, 200 ml, 500 ml yoki 1000 ml sirop flakonda, ichishga	+	+	+	+	+	0-45 ml 3-4 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Spirolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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	+	+	+	+	+	Individual	Individual ko'rsatmaga

	flakonda, tashqi						ko'rsatmaga ko'ra	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, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

vositalar (polikomponent aralashmalar)								ko'ra
Gidrosietilkraxmal eritmaları (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 "A'zodan tashqari qorin parda orti o'smalari" Milliy klinik protokoliga qarang).

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. A'zodan tashqari qorin parda orti o'smaning biopsiyasi – xavfli o'smadan shubhalanilganda – KT/UTT-nazorati ostida yoki laparoskopik usulda o'tkaziladi – tashhisni aniqlash uchun shart				+	+
2. Laparotomiya orqali izolyasiyalangan qorin parda orti o'smani rezeksiya qilish – aniq cheklangan, yakka, xavfsiz o'smalarda – a'zoni saqlab qolish usuli				+	+
3. Qorin parda orti o'smani yaqinidagi tuzilmalarni olib tashlash bilan rezeksiya qilish (kombinasiyalashgan operatsiya) – o'smaning qon tomirlar, buyrak, ustidagi bez, ichakka o'tib ketgan holatlarda – multidissiplinar jamoa (onkoxirurg, urolog, qon tomir jarrohi) tomonidan bajariladi				+	+
4. Ekstraperitoneal o'smani rezeksiya qilish – qorin pardaga chiqmagan, medial joylashgan o'smalarda – lyumbotomik yoki pararektal kesim orqali kirish				+	+
5. Taralgan shakllarda sitoreduktiv jarrohlik – o'sma massasining iloji boricha ko'p qismini olib tashlash – germinogen o'smalar, liposarkomalarda kimyo terapiyasi oldidan/keyin o'tkaziladi				+	+

6. Laparoskopik usulda qorin parda orti o'smani rezeksiya qilish – cheklangan va xavfsiz o'smalarda – a'zoni saqlab qoluvchi, kam shikastlovchi usul*				+	+
7. Germinogen o'smalarni olib tashlash (teratoma, seminoma va h.k.) – ximiyaterapiyadan keyin qoldiq o'smalar rezektabel bo'lsa – ko'p holatda kompleks davolash tarkibida				+	+
8. Qorin parda ortidagi nevrogen o'smalarni olib tashlash – shvannoma, neyrofibromalarda – asab tuzilmalari rezeksiyasi va so'ngra plastika qilish mumkin				+	+
9. O'smani qon tomirlar rezeksiyasi va angioplastika bilan olib tashlash – pastki kovak vena, buyrak yoki chuv tomirlarga o'tib ketgan holatlarda – qon tomir jarrohi va maxsus jihoz talab qilinadi				+	+
10. O'smani nefrektomiya/adrenalektomiya bilan rezeksiya qilish – buyrak/ystidagi bezga o'tgan holatlarda – a'zoni saqlab bo'lmasa amalga oshiriladi				+	+
11. Palliativ rezeksiya / drenaj / debalking – rezektabel bo'lmagan o'smalarda og'riq, to'sqinlik, nekrozda – hayot sifatini yaxshilashga qaratilgan				+	+
12. Implantlar, to'rlar o'rnatish va rekonstruktiv plastika – katta rezeksiyalar va qorin parda ortidagi nuqsonlarda – sarkoma va residivlarda qo'llaniladi				+	+
13. Diagnostik laparotomiya / laparoskopiya – klinik manzara noaniq bo'lsa, tashhisni aniqlab bo'lmasa – kerak bo'lsa davolash bosqichiga o'tiladi			+++	+	+

Izoh:

1. Jarrohlik amaliyoti hajmi MRT/KT, PET-KT va intraoperasion tekshiruv ma'lumotlariga asosan belgilanadi
2. Amaliyotlar ko'p sohali mutaxassislar jamoasi tomonidan bajariladi (torakal jarroh, anesteziolog, onkolog, qon tomir jarrohi)
3. Qiyin hollarda sun'iy qon aylanish apparati (SQAA) qo'llanilishi mumkin

* tegishli jihozlar va mutaxassis mavjud bo'lganda

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

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Stol №1			+	+	+
Stol №11			+	+	+
Stol №15			+	+	+
Enteral ovqatlanish	+	+	+	+	+
Parenteral ovqatlanish	+	+	+	+	+

Izoh:

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

A'ZODAN TASHQARI QORIN PARDA ORTI O'SMALARI 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-reanimator, 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 (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tuguhini 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. Bioplatni sitologik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunni) *		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	12. Bioplatni gistologik tekshiruvi (o'smani, limfa tugunni) *				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. COVID-19ga PZR;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	5. Plevral, perikardial va assitik suyuqoikni sitologik tekshiruvi		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. 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'i va qorin parda orti kontrastli sohasi KTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Kichik chanoq MRTsi (o'smaning kichik chanoqqa jeoylashishi yoki tarqalishida)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	4. Kompleks ultratovush diagnostikasi (jigar, o't pufagi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar, qorin parda orti soha va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	5. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Punksion yoki insizion biopsiya				+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. EKG;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. ExoKG;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. Fibroezofago-gastroduodenoskopiya			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga	-

							asosan	
	4. Bosh miya MRTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	8. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini radioizotop skanirlash				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq a'zolarining MSKTsi**				+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

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

** PET/KT o'tkazilmasa yoki ko'rsatmaga asosan o'tkaziladi

***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: 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
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga

Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	200—400 mg v sutka	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,	+	+	+	+	+	1 g	7 g

	100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun							
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, 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	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga

	ichiga 40 mg tabletkalar, ichishga							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	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual

uchun vositalar (aminokislota aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)								ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmaları (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. Shoshilinch laparotomiya va o'smani rezeksiya qilish – o'sma kapsulasining yorilishi va qorin bo'shlig'iga qon ketishi holatida – qon ketish manbaini bartaraf etish maqsadida bajariladi – agar o'sma qo'shni a'zolarga o'sib o'tgan bo'lsa, qo'shma rezeksiya amalga oshirilishi mumkin			+**	+*	+
2. Sanasion laparotomiya va yiringli o'choqni drenajlash – o'smaning infeksiyalanishi va abscess shakllanishi holatida – nekrozlangan to'qimalarni olib tashlash, drenaj qo'yish – bemor holatini barqarorlashtirish va radikal bosqichga tayyorlash			+**	+	+
3. Peritoneal lavaj + gemoperitoneum manbaini rezeksiya/olib tashlash – o'smaning perforasiyasi va qorin bo'shlig'iga qon ketishi holatida – ayniqsa, qorin parda orti sarkomalari va germinogen o'smalarda dolzarb			+**	+*	+
4. Qon ketayotgan tomirlarni bog'lash / gemostaz – o'sma tomonidan tomirlar eroziyasida (aorta, pastki kovak vena, buyrak tomirlari) – hayot uchun xavfli qon ketishni to'xtatish maqsadida vaqtinchalik yoki yakuniy chora – tomir jarrohi ishtirokini talab qiladi			+**	+*	+

<p>5. Shoshilinch nefrektomiya / adrenalektomiya</p> <ul style="list-style-type: none"> – katta qon ketish yoki nekroz bilan asoratlangan o'smalarda – o'smaning buyrak/byyrak usti beziga o'sib kirgan holatlarda bajariladi – hayot uchun ko'rsatmalar asosida 			+**	+*	+
<p>6. Shoshilinch holda siydik yo'liga stent/kateter qo'yish</p> <ul style="list-style-type: none"> – o'smaning siydik yo'liga bosim o'tkazishi va gidronefroz xavfi bo'lganda – buyrak faoliyatini saqlab qolish uchun amalga oshiriladi – radikal operatsiya oldida vaqtinchalik chora sifatida 			+**	+*	+
<p>7. Yiring o'chog'i yoki gematomani teri orqali drenajlash</p> <ul style="list-style-type: none"> – laparotomiyani tezda o'tkazib bo'lmagan hollarda – vaqtinchalik chora sifatida qo'llaniladi – ko'p hollarda UTT yoki KT-navedeniesi ostida amalga oshiriladi 			+**	+	+
<p>8. O'smaning nekrotik to'qimalarini tozalash (debridment)</p> <ul style="list-style-type: none"> – o'smaning emirilishi va tizimli intoksikasiya holatida – operatsiya qilinmaydigan holatlarda minimal aralashuv sifatida bajariladi 			+**	+	+
<p>9. Shoshilinch laparoskopiya (diagnostik/davolash maqsadida)</p> <ul style="list-style-type: none"> – noaniq klinik manzarada: shoshilinch qorin sindromi, qon ketishi, nekrozga gumon – laparotomiyaga o'tish mumkin – biopsiya, sanasiya, drenaj amalga oshiriladi 			+**	+	+
<p>10. Palliativ debalking operatsiyasi</p> <ul style="list-style-type: none"> – o'smaning ichakni to'sib qo'yishi, tomirlarga bosim o'tkazishi holatida – faqat simptomlarni engillashtirish uchun minimal hajmda – stoma chiqarish, aylanma anostomoz kabilarni o'z ichiga olishi mumkin 			+**	+	+

Izoh:

– Barcha aralashuvlar jarrohlik stasionari sharoitida, **onkojarroh, reanimatolog, qon tomir jarrohi** ishtirokida o'tkaziladi.

– Aralashuv hajmi quyidagilarga bog'liq:

a) o'smaning anatomik joylashishiga

b) asoratning (qon ketish, nekroz, infisirlanish) og'irligiga

v) bemorning umumiy holatiga

* 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 №11			+	+	+
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. Koagulogramma	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Peshob umumiy tahlili	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Ko'ks oralig'i, plevra, perikard, qorin	+	+	Kuzatuv muddatiga	5 yil

	bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi			qarab har 3, 6, 12 oyda	
	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: A'zodan tashqari qorin parda orti o'smalari 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
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
Izoh: Faqat ikkilamchi profilaktika (erta aniqlash va skrining) davriy ravishda amalga oshirilishi mumkin. Birlamchi va uchinchi darajali profilaktika butun hayot davomida olib boriladi					

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
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
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	1 yil	1 yil
	2. Ko'ks oralig'i, plevra, perikard, qorin bo'shlig'i a'zolari, qorin parda orti sohasi, kichik chanoq	+	+	Har yili	1 yil	1 yil

	a'zolari, qorin parda orti va periferik limfa tugunlarining UTTsi					
	3. Qorin bo'shlig'i MSKTsi			Har yili	1 yil	1 yil
Izoh:						

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ 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 tuguhini aniqlash;			+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	Umrida 1 marta va har gemotrans-fuziyadan oldin	Butun hayot davomida
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	Har davodan oldin, keyin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	7. IFA yoki IXL usulida virusli			+	+	Birinchi davodan oldin,	Butun hayot davomida

	gepatit B va C markerlarini aniqlash				keyinchalik 6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	
	8. IFA usulida OIV-infeksiyani aniqlash (HIVAg/anti-HIV);		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. B va C virusli hepatitlari uchun PZR (sifatli)		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Zahmga serologik reaksiyalar majmuasi;		+	+	6 oyda 1 marta va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila, operasion materialni)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. SOVID-19ga PZR;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. ProBNP		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. Prokalsitonin		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	20. Antitrombin III, D-dimer		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
22. Assitik, plevra va/yoki perikard suyuqligining sitologik		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	

	tekshiruvi						
	23. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobiopstat)			+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
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'i va qorin parda orti kontrastli sohasi KTsi		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	3. Kichik chanoq MRTsi (o'smaning kichik chanoqqa jeoylashishi yoki tarqalishida)				+	1-chi davo boshlanishidan 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 va periferik limfa tugunlari)		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	5. Ko'krak qafasi MSKTsi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	
	6. Punksion yoki insizion biopsiya				+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. EKG;		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	

	8. ExoKG;			+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. Burun yondosh bo'liqlari rentgenografiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	10. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	11. Fibroezofago-gastroduodenoskopiya			+	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
21. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq a'zolarining MSKTsi		+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida	

Izoh:

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

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

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 kimyo terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	3. Palliativ nur terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'lmas toksiklik kuzatilguncha
	4. Palliativ kimyo-nur terapiya				+	Ko'rsatmaga asosan	Davo samarasizligi yoki chidab bo'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					
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga			+	30–60 mg/m ²	30–60 mg/m ²
Ifosamid+mesna	1000 mg/fl + 600 mg mesna			+	2500 mg	10000–16000 mg
Gemsitabin	200 mg, 1000 mg flakonlarda, vena ichiga			+	1250 mg/m ²	2500 mg/m ²
Trabektidin	Infuziya uchun liofilizat 1 mg.			+	1,5 mg/m ² v/v v techenie 24 ch	1,5 mg/m ²
Dakarbazin	Infuziya uchun liofilizat 100 mg, 200 mg.			+	200–250 mg/m ² v/v 5 kun mobaynida yoki 850–1000 mg/m ² har 3 haftada 1 marta.	1000–1250 mg/m ² yoki 850–1000 mg/m ²
Siklofosamid	Poroshok flakonlarda 200 mg, 500,			+	650 mg/m ²	8–14 g

	1000 mg; 50 mg tabletkalar, vena ichiga, ogʻiz orqali					
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga			+	100–120 mg/m ²	500–600 mg/m ²
Vinkristin	Flakonlar 0,5 mg/1 ml va 1 mg/2 ml, vena ichiga			+	2 mg/m ²	2 mg/m ²
Oktreotid	In'eksiya uchun eritma 0,05 mg/ml, 0,1 mg/ml, 0,5 mg/ml; prolongirlangan shakli (LAR) — suspenziya uchun kukun 10 mg, 20 mg, 30 mg.			+	0,05–0,6 mg (teri ostiga, sutkada 2–3 mahal); LARda – 20–30 mg mushak orasiga 4 haftada 1 marta.	LAR 3 oylik kursida — 60–90 mg
Everolimus	Tabletkalar 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.			+	10 mg ichishga sutkada 1 mahal.	3 oylik davoda — 900 mg
Ftorurasil	in'eksiya uchun eritma yoki liofilizat 250 mg, 500 mg, 1000 mg.			+	370–600 mg/m ² v/v, 5 kun davomida yoki uzluksiz infuziya koʻrinishida.	1850–3000 mg/m ²
Temozolomid	kapsulalar 5 mg, 20 mg, 100 mg, 250 mg			+	150–200 mg/m ² ichishga kuniga 1 marta 5 kun davomida	750–1000 mg/m ²
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda v/i yuborish uchun			+	100–400 mg/m ²	150–750 mg
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda v/i yuborish uchun			+	50–100 mg/m ²	50–200 mg
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
Paklitaksel	30 mg, 100 mg, 260 mg, 300 mg flakonda, v/i yuborish uchun			+	175 mg/m ²	260–300 mg/m ²
Kapesitabin	500 mg tabletkalar, ichishga			+	1500mg/m ²	28 -32 g
Pazopanib*	Tabletkalar 200 mg va 400 mg			+	800 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik siklda oʻrtacha 22 400 mg
Imatinib*	Tabletkalar 100 mg va 400 mg.			+	400–800 mg ichishga	28 kunlik sikl davomida 11

					kuniga 1 marta.	200–22 400 mg
Sunitinib	kapsulalar 12,5 mg, 25 mg, 50 mg.			+	50 mg ichishga sutkada 1 marta, 4 haftalik qabul / 2 hafta tanaffus	6 haftalik siklda— 1400 mg.
Lapatinib*	Tabletkalar 250 mg.			+	1250–1500 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik sikl davomida 35 000–42 000 mg
Dazatinib*	tabletkalar 20 mg, 50 mg, 70 mg, 100 mg.			+	100 mg ichishga kuniga 1 marta	28 kunlik sikl davomida 2800–4200 mg
Denosumab	Teri ostiga yuborish uchun eritma 120 mg/ml			+	120 mg teri ostiga	120 mg
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga			+	200 mg	200 mg / 21 kun
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'ycha taxminan 12 mg/kg to'g'ri keladi
Eribulin*	flakonda 2 ml i 4 ml			+	1,4 mg/m ² v/i 21 kunlik siklning 1-chi va 8-chi kunlari	2,8 mg/m ²
Daktinomisin*	Eritma tayyorlash uchun liofilizat 0,5 mg			+	0,015–0,025 mg/kg yoki 0,4–0,6 mg/m ² v/i 5 kun davomida	2–3 mg/m ²
Prednizolon	5 mg tabletkalar, 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: shprislari 1 dona, teri ostiga, vena ichiga	+	+	+	24 mkg/kg/sut	24 mkg/kg/sut
Eltrombopag	25, 50 mg tabletki ichishga	+	+	+	25-50mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda t/o, v/i in'eksiya uchun	+	+	+	4000-10000	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya xlorida 0,9% fiziologik eritmasi	50, 100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	50-3000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Glyukoza eritmasi 5%	100, 250, 500 ml v/i yuborish uchun	+	+	+	100-1000 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Poliion eritmalar (Ringer, asesol, laktosol, reosorbilakt)	250, 500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Natriya gidrokarbonat	4% eritma - 200 ml	+	+	+	200-400 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Magniya sulfat	25% eritma -5,10 ml v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	5-20 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Analgin	50% eritma 4 ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg v sutka	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 v-lakon 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
Spironolakton	25, 50, 100 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	25-100 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Povidon – yod	500 ml flakonda, tashqi	+	+	+	Individual ko'rsatmaga ko'ra	Individual ko'rsatmaga ko'ra
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
Folliy 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
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, yog'li emulsiyalar)	250,500,1000 ml	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidroksietilkraxmal eritmalari (GEK 130/200)	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Morfin	morfin gidroxlorid ampulalari 1%-1 ml v/i in'eksiya uchun, plenka qobiqqa o'rilgan prolongirlangan 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 (A'zodan tashqari qorin parda orti o'smalarida 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.