

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

«TO‘G‘RI ICHAK SARATONI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

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



_____ 2025_ yil

«TO‘G‘RI ICHAK SARATONI» NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

TO'G'RI ICHAK SARATONI

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: C20 XKT-11: 2B92 2B92.0 2B92.1 2B92.Y 2B92.Z	To'g'ri ichak saratoni	<ul style="list-style-type: none"> - Onkolog - Onko-koloproktolog - Koloproktolog - Umumiy amaliyot shifokori - Jarroh - Reabilitolog 	<ul style="list-style-type: none"> - Gepatolog - Dermatovenerolog - Infeksionist - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Revmatolog - Urolog - Ftiziatr - rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori 	<ul style="list-style-type: none"> - Onko-koloproktolog - Ximioterapevt - Radiolog - Reabilitolog - Palliativ davo bo'yicha mutaxassis 	<ul style="list-style-type: none"> - Gepatolog - Ginekolog - Dermatovenerolog - Infeksionist - Kardiolog - Nevropatolog - Neyroxirurg - Nefrolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixiatr - Psixolog - Proktolog - Torakal jarroh - Reanimatolog - Revmatolog - Transfuziolog - Urolog - Ftiziatr - Jarroh

					<ul style="list-style-type: none">- Yuz-jag' jarrohi- rentgenendovaskulyar diagnostika va davolash shifokori
--	--	--	--	--	---

TO'G'RI ICHAK SARATONI 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/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	+	+	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/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	+	+	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. Qon biokimyoviy tahlili (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, umumiy oqsil, albumin,	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-

	umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);							
	2. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	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. Onkomarkerlarga qon tahlili: AFP, REA, CA 242, CA19-9;		+		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	12. Bioplatni sitologik tekshirish (limfa tuguni,		+	+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin	-

	hosilani)*						va ko'rsatmaga asosan	
	13. Najasni yashirin qonga taxlili			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	14. Bioplatni gistologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*				+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

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. Standart sitogeneti tekshirish;				+	+	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. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	11. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	12. Biopstatni immunogistoximik tekshirish (limfa tugunini, hosilani, trepano biopstatni)				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	13. Agar adenokarsinoma bilan bog'liq uzoq metastazlar tashxislangan yoki shubha qilingan bo'lsa, o'sma biopstatida RAS mutasiyasi (KRAS va NRAS genlarining 2–4 ekzonlari) tahlil qilinishi kerak						+	Ko'rsatmaga asosan	-
	14. O'sma (biopsiya va jarrohlikdan keyingi materiallar, shisha bloklar, suyuqliklar, erkin aylanayotgan o'sma DNK) molekulyar-genetik tadqiqotlari «instrumental tekshiruvlar» bo'limida ko'rsatilgan holatlarda shubha tug'ilganda o'tkazilishi kerak						+	Ko'rsatmaga asosan	-
Izoh:									
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Rektoskopiya biopsiya bilan				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga	-	

							asosan	
2. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
3. Irrigoskopiya			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+		Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
6. Kichik chanov MRTsi;			+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
7. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	+	+		Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
8. EKG;	+	+	+	+	+		Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
9. ExoKG;		+	+	+	+		1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

							boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
Izoh:								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Fibroezofagogastro- duodenoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. UZ-kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgenoskopik tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi MSKTSi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	8. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Kontrastli MSKT **				+	+	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, o'smadan qon ketish va boshqalar).
 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 davu)		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		
Panitumumab*	flakonlar 100 mg/5 ml, 400 mg/20 ml				+	+	6 mg/kg haftada 1 marta yoki har 2 haftada bir marta	o'rtacha 48–72 mg/kg 8–12 hafta davomida (4–6 marta yuboriladi)
Regorafenib*	tabletkalar 40 mg				+	+	160 mg sutkada 1 marta	2240 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Ramusirumab*	flakonlar 100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml				+	+	8 mg/kg har 2 haftada	o'rtacha 48–64 mg/kg 12 hafta davomida (6 marta yuboriladi)
Trifluridin –tipirasil*	tabletkalar 15 mg/6.14 mg, 20 mg/8.19 mg (trifluridin/tipirasil)				+	+	35 mg/m ² (trifluridin bo'yicha) kuniga 2 marta	980–1260 mg/m ² 28 kunlik sikl uchun (10 kun qabul, 18 kun tanaffus)
Ftorurasil	ampulalar 500 mg/10 ml, 1000 mg/20 ml, 2500 mg/50 ml				+	+	370–600 mg/m ²	3700–6000 mg/m ² 10–15 kunlik kurs

								uchun
Bevasizumab	100 mg, 400 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun				+	+	5mg-15mg/kg	450mg-1500mg
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun				+	+	125 mg/ m ²	375 mg/ m ²
Kalsiya folinat	ampulalar 10 mg/ml; tabletkalar 15 mg				+	+	15–25 mg/m ²	kursda100–500 mg
Kapesitabin	tabletkalar 150 mg, 500 mg				+	+	1250 mg/m ² sutkada 2 mahal	35000 mg/m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab				+	+	130 mg/m ²	130 mg/m ²
Setuksimab	flakonlar 100 mg/20 ml, 200 mg/100 ml, 500 mg/100 ml				+	+	yuklama dozasi — 400 mg/m ² , soʻngra 250 mg/m ² haftasiga bir marta	oʻrtacha 1900–2900 mg/m ² 6 haftada (6–7 marta yuboriladi)
Vemurafenib*	tabletkalar 240 mg				+	+	960 mg kuniga 2 marta (1920 mg/kun)	53 760 mg 28 kunlik sikl uchun
Dabrafenib*	kapsulalar 50 mg, 75 mg				+	+	150 mg kuniga 2 marta (300 mg/kun)	8400 mg 28 kunlik sikl uchun
Kobimetinib*	tabletkalar 20 mg				+	+	60 mg kuniga 1 marta	1260 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Lapatinib	tabletkalar 250 mg				+	+	1250–1500 mg kuniga 1 marta	35 000–42 000 mg 28 kunlik sikl uchun
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena				+	+	2 mg/kg	200 mg/21

								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: O'smalarga qarshi davolashdan keyin yuzaga kelgan gematologik asoratlarni tuzatish uchun quyidagi gemokomponentlar talab etiladi: eritrositar massa,

yangi muzlatilgan plazma (YaMP), trombosit konsentrati. Dozalar asoratlar darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi.

* O'zbekiston Respublikasida registrasiya qilingandan so'ng qo'llaniladi

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 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 vlyakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4-8mg	20-32mg
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
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	+	+	+	+	+	1000 mg/sut	Individual ko'rsatmaga ko'ra

	500 mg tabletkalar							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
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
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	+	+	1gr-50ml flakon	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Parenteral oziqlantirish uchun vositalar (aminokislota	250,500,1000 ml	+	+	+	+	+	500-1000 ml	Individual ko'rsatmaga

aralashmalari, polikomponent aralashmalar, yog'li emulsiyalar)								ko'ra
Enteral oziqlantirish uchun vositalar (polikomponent aralashmalar)	250,500 ml	+	+	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Gidrosietilkraxmal 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, leykofiltr, yangi muzlatilgan plazma (SZP), trombokonsentrat, krioprisipmtat. 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 (ayollarda "Tuxumdonlar 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
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
1. To'g'ri ichakning pastki oldingi rezeksiyasi (LAR, Low Anterior Resection) – to'g'ri ichakning o'rta va yuqori uchdan joylashgan o'smalarda – anal sfinkter saqlanadi – to'liq mezorektumektomiya (TME) amalga oshiriladi – koloanal yoki kolorektal anastomoz hosil qilinadi				+	+
2. Intersfinkter rezeksiyasi (ISR, Intersphincteric Resection) – to'g'ri ichakning pastki uchida, anal kanalga yaqin joylashgan o'smalarda – tashqi sfinkter saqlanadi, ichki sfinkter olib tashlanadi – qo'l bilan koloanal anastomoz hosil qilinadi – abdominoperineal rezeksiyaga alternativa				+	+
3. Abdominoperineal rezeksiya (APR, Abdominoperineal Resection) – sfinkterga invaziya qilingan yoki defekasiyani nazorat qilish imkoni bo'lmaganda – butun to'g'ri ichak va anal kanal olib tashlanadi – doimiy terminal kolostoma hosil qilinadi				+	+
4. Kichik chanoqning eksenterasiyasi (Total Pelvic Exenteration) – qo'shni a'zolar (siyodik puxtasi, bachadon va boshqalar) jalb etilgan mahalliy tarqalgan o'smalarda – kichik chanoqdagi barcha a'zolar olib tashlanadi – siydik va axlat uchun derivasiya yaratiladi				+	+

5. To'g'ri ichakning laparoskopik rezeksiyasi – tegishli uskuna va malaka mavjud bo'lsa – yuqoridagi barcha jarrohlik usullarida travmatik ta'sirni kamaytirish uchun qo'llaniladi				+	*	+	
6. Transanal to'liq mezorektumektomiya (taTME) – qiyin holatlarda laparoskopik kirishga alternativa (tor chanoq, semizlik, past joylashgan o'sma) – to'g'ri ichakka kirish pastdan, anal kanal orqali amalga oshiriladi				+		+	
7. Transanal o'smani maxalliy olib tashlash (TEM/TAMIS) – ilk bosqichdagi o'smalarda (T1 sm1, G1-G2, limfovaskulyar invaziyasiz) – to'liq TME o'rniga qat'iy tanlangan hollarda qo'llaniladi – xavfni puxta baholash talab qilinadi				+		+	
8. Oldingi rezeksiya himoyaviy ileostoma bilan – pastki anastomozni himoya qilish uchun vaqtinchalik ileostoma hosil qilinadi – anastomozning nomuvaffaqiyatlilik xavfi bo'lganda qo'llaniladi						+	
9. Koloplastika bilan rezeksiya – to'g'ri ichakning katta qismini olib tashlashda – funksiyani yaxshilash uchun yo'g'on ichakdan rezervuar (kolon J-pouch) rekonstruksiya qilinadi				+		+	
10. Sitoreduktiv jarrohlik + HIPEC (peritoneal karsinomatozda) – qorin pardasida metastatik shikastlanish bo'lgan tanlab olingan bemorlarda				+		+	
11. Palliativ operatsiyalar – stentlash, debalking, kolostoma hosil qilish – rezektabel bo'lmagan o'smalarda, obstruksiya yoki qon ketishida qo'llaniladi					+	*	+

Izoh:

* -Tegishli uskunalar va malakali mutaxassis mavjud bo'lganda.

** – ushbu turdagi operatsiyalarni tuman tibbiyot muassasasining klinik amaliyotiga joriy etganda.

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Stol №5			+	+	+
Stol №9			+	+	+
Stol №7			+	+	+
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.)

TO'G'RI ICHAK SARATONIDA NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARIDA

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-ginekolog, Onkginekolog, reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish			+	+	+	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/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. 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	-
	2. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughuhini aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	4. Rezus-faktorni aniqlash;			+	+	+	Gemotransfuziyadan oldin	-
	5. Peshob umumiy tahlili;			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
	6. Koagulogramma (AChTV, PV, MNO, PTI, fibrinogen);			+	+	+	Kelgan kuni va ko'rsatma asosida	-
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. Ferritin, folatlar, zardob temirini aniqlash;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	4. Antitrombin III, D-dimer			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Rektoskopiya biopsiya bilan					+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	2. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Irrigoskopiya				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi	+	+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Kichik chanov MRTsi;				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	7. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon		+	+	+	+	+	Har davo boshlanishidan	-

	bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)						oldin va ko'rsatmaga asosan	
	8. EKG;	+	+	+	+	+	Har davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	9. ExoKG;		+	+	+	+	1-chi davо boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	2. UZ-kolonoskopiya;			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	3. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgen tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	4. Ko'krak qafasi MSKTsi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	5. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	6. Bosh miya MRTsi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	7. Spirografiya;	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	8. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	10. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Xolter – monitorlash bilan EKG				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*					+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Kontrastli MSKT **				+	+	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.

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

- kechgi asoratlar mavjud bo'lganda, ular jarrohlik davolashdan so'ng yuzaga kelib, stasionar davolanishni talab qilsa.

- 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 boshqalar).

*PET/KT faqat Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi sharoitida yoki bemor xoxishiga ko'ra hususiy klinikada konsilium asosida o'tkaziladi

(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

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
Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	4-8mg	20-32mg
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, 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	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga

	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
Torasemid	5 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	5 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Folliy kislotsi	1 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	50-100 mkg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Furosemid	10 mg/2 ml ampulalar, vena ichiga	+	+	+	+	+	20-60 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

	40 mg tabletkalar, ichishga							
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
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	+	+	1gr-50ml flakon	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
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
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	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					
14. Gartman amaliyoti – to'g'ri ichakning o'rta va pastki uchidagi o'smalarda obstruksiya, teshilish yoki nekroz bilan kechganda – o'smani olib tashlash, distal bo'g'imni yopish, proksimal kolostomani chiqarish				+	+
15. Ikki bosqichli operasiya a) Birinchi bosqich — yuklamani tushiruvchi kolostoma yoki ileostoma qo'yish b) Ikkinchi bosqich (keyinga qoldiriladi) — to'g'ri ichakning radikal rezeksiyasi – og'ir intoksikasiya, sepsis yoki bemorning beqaror holatida				+	+
16. To'liq mezorektumektomiya to'g'ri ichak rezeksiyasi va stoma hosil qilinishi bilan – rezektabel o'sma va qoniqarli umumiy holatda – anastomoz qilinmasdan, uning nomuvaffaqiyat xavfi tufayli				+	+
17. Aylanma koloanal yoki koloenteroanastomoz – rezeksiyani amalga oshirib bo'lmaslgi yoki stomaga qarshi ko'rsatmalar mavjud bo'lganda – rezektabel bo'lmagan o'smada palliativ chora sifatida			+	+	+
18. To'g'ri ichakni endoskopik stentlash (texnik imkoniyat bo'lsa) – radikal jarrohlikka "most" sifatida (bridge to surgery) – yoki ichak tutilishida palliativ dekompressiya sifatida			+	+	+

19. O'smani olib tashlash va doimiy terminal kolostoma qo'yish (APR yoki qisman rezeksiya) – to'g'ri ichakning pastki uchidagi o'smada, sfinkter jalb etilgan va uni saqlash imkoni bo'lmaganda – shoshilinch abdominoperineal rezeksiya				+	+	+
20. Teshilish manbasini yo'qotish, drenaj va rezeksiya/stoma – umumiy peritonitda – faqat eng zarur hajmdagi aralashuv amalga oshiriladi (damage control surgery)				+	+	+
21. O'sma absessini drenajlash (transrektal, transabdominal yoki teri orqali) – pararektal absess, infiltrat yoki flegmonalarda – radikal operatsiyaga tayyorgarlik sifatida yoki holat barqarorlashganigacha kechiktiriladi				+	+	+
22. Qon ketuvchi tomirlarni bog'lash/kuydirish yoki angioembolizasiya – o'smadan kuchli qon ketishda – endoskopik koagulyasiya ham mumkin				+	+	+
23. Segmentar rezeksiya va birlamchi anastomoz (kam hollarda) – faqat to'g'ri ichakning yuqori ampulyar qismidagi o'smalarda, agar bemor gemodinamik jihatdan barqaror bo'lsa – anastomoz hayotiyiligiga ishonch bo'lishi talab qilinadi					+	+

Eslatma:

– Ushbu jarrohlik aralashuvlari quyidagi asoratlar mavjud bo'lganda amalga oshiriladi:

2) o'smaning teshilishi va peritonit

3) kuchli qon ketishi

4) o'sma absessi / infiltrat / flegmona

– Jarrohlik aralashuv turi o'smaning bosqichi, bemorning holati, onkojarrohlik va anesteziologik xatarlarga qarab tanlanadi.

(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 №5			+	+	+
Stol№9			+	+	+
Stol№7			+	+	+
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/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	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. Bioximicheskiy analiz krovi (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, obshiy belok, albumin, obshiy bilirubin, pryamoy, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, shelochnaya fosfotaza);	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	2. Qon umumiy tahlili, trombositlar sjnini sanash bilan;	+	+	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. EKG	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	3. Qorin bo'shlig'i, kichik chanoq a'zolari, buyraklar, periferik va qorin parda osti limfa tugunlar UTTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga	5 yil

				qarab har 3, 6, 12 oyda	
	5. Qorin bo'shlig'i, qorin parda orti kontrastli MSKTsi	+	+	Ko'rsatmaga asosan	5 yil

Izoh: To'g'ri ichak saratoni bemorlariga terapiya tugaganidan keyin 1 yil davomida har 3 oyda, 2 yil - har 6 oyda va undan keyin har yili onkolog 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. Bemorning shikoyatlari va anamnezini yig'ish	+	+	Har chorak	Doimiy
	2. Biriktirilgan aholi o'rtasida bachadon bo'yni saraton oldi kasalliklari va saratoni, OPV haqida tushuntirish ishlarini olib borish	+	+	Har chorak	Doimiy
	3. Ob'ektiv ko'rik/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	Har yili	Doimiy
	4. Fizikal va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	Doimiy
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1. Bioximicheskiy analiz krovi (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, obshiy belok, albumin, obshiy bilirubin, pryamoy, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, shelochnaya fosfotaza);	+	+	Har yili	Doimiy
	2. Qon umumiy tahlili, trombositlar sijnini sanash bilan;	+	+	Har yili	Doimiy
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Rektoskopiya biopsiya bilan		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy
	2. Totalnaya kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy

	3. Irrigskopiya		+	Ko'rsatma bilan	Doimiy
	4. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq sohasi: qovuq, bachadon ortiqlari bilan va periferik limfa tugunlar, qorin parda osti limfa tugunlar UTTsi;	+	+	Har yili	Doimiy
	5. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi;	+	+	Har yili	Doimiy
	6. Qorin bo'shlig'i MSKTsi, Kichik chanoq MRTsi ;			Ko'rsatma bilan	Doimiy

Izoh:

Profilaktika usullar	1. Birlamchi profilaktika	+	+	Doimiy	Doimiy
	2. Ikkilamchi profilaktika	+	+	Davlat dasturiga asosan	Doimiy
	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/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	Har yili	1 yil
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Har yili	1 yil
Reabilitolog ko'rigi	1. O'lchash va shkalani baholash (Karnovskiy 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. Bioximicheskiy analiz krovi (natriy, kaliy, kalsiy, glyukoza, mochevina, kreatinin, mochevaya kislota, obshiy belok, albumin, obshiy bilirubin, pryamoy, bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, shelochnaya fosfotaza);		+	+	Har yili	1 yil
	2. Qon umumiy tahlili, trombositlar sijnini sanash bilan;		+	+	Har yili	1 yil

Izoh:

Instrumental tekshiruvlar	1. Qorin bo'shlig'i a'zolari, buyraklar, kichik chanoq soha: siydik qopi, bachadon va ortiqlari, qovuq va periferik, qorinparda orti limfa tugunlar UTTsi;		+	+	Har yili	1 yil
	2. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruv;		+	+	Har yili	1 Yil
	3. Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKTsi, Kichik chanoq MRTsi;				Ko'rsatma bilan	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/to'g'ri ichakni barmoq bilan tekshirish	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar		+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq	Butun hayot davomida
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1. 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
	2. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;		+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	Butun hayot davomida
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini 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. Onkomarkerlarga qon tahlili: AFP, REA, CA 242, CA19-9;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Bioplatni sitologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Najasni yashirin qonga taxlili		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. Bioplatni gistologik tekshirish (limfa tuguni, hosilani)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. B va C gepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	16. SOVID-19ga PZR;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	17. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	18. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	19. Standart sitogeneti tekshirish;			+	Ko'rsatmaga asosan	-
	20. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	21. ProBNP		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	22. Prokalsitonin		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	23. Antitrombin III, D-dimer		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	24. Qon zardobida LDG, XG va AFPni aniqlash		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	25. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	26. Biopstatni immunogistoximik tekshirish (limfa tugunini, hosilani, trepano biopstatni)			+	Ko'rsatmaga asosan	-	
	27. Agar adenokarsinoma bilan bog'liq uzoq metastazlar tashxislangan yoki shubha qilingan bo'lsa, o'sma biopstatida RAS mutasiyasi (KRAS va NRAS genlarining 2–4 ekzonlari) tahlil qilinishi kerak				+	Ko'rsatmaga asosan	-
	28. O'sma (biopsiya va jarrohlikdan keyingi materiallar, shisha bloklar, suyuqliklar, erkin aylanayotgan o'sma DNK) molekulyar-genetik tadqiqotlari «instrumental tekshiruvlar» bo'limida ko'rsatilgan holatlarda shubha tug'ilganda o'tkazilishi kerak				+	Ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

* Agar avval o'tkazilmagan bo'lsa.

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

Instrumental tekshiruvlar	1. Rektoskopiya biopsiya bilan		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	2. Total kolonoskopiya (fibrokolonoskopiya);			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va	Butun hayot davomida

					ko'rsatmaga asosan	
	3. Irrigoskopiya		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	4. Ko'krak qafasi rentgen tekshiruvi		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Qorin bo'shlig'i va qorin parda ortini kontrastli MSKTsi;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Kichik chanov MRTsi;		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	7. Kompleks ultratovush tashxislash (bachadon bo'yni, tanasi, ortiqlari, tuxumdonlar, jigar, o't qopi, me'da osti bezi, taloq, buyraklar va periferik limfa tugunlari)		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	8. EKG;			+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	9. ExoKG;				1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	10. Fibroezofagogastro-duodenoskopiya;		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	11. UZ-kolonoskopiya;		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	12. Me'da, 12 barmoq ichak va me'da osti bezini rentgenoskopik tekshiruvi, kontrastlash bilan (ikki karra kontrastlash)			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida

	13. Ko'krak qafasi MSKTsi		+	+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	14. Bosh va bo'yin sohasini kontrastli KTsi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	15. Bosh miya MRTsi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	16. Spirografiya;			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	17. Burun yondosh bo'shliqlari rentgenografiyasi		+	+		Butun hayot davomida
	18. Skelet suyaklarini ssintigrafiyasi			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	19. Tomirlar (vena va/yoki arteriyalar) UTDGsi;			+		Butun hayot davomida
	20. Xolter – monitorlash bilan EKG			+	Ko'rsatma bilan	Butun hayot davomida
	21. Butun tana PET/KTsi*			+		Butun hayot davomida
	22. Kontrastli MSKT **				+	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

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

1. Palliativ jarrohlik amaliyoti, kimyoterapiya, target davolash, nur terapiya va davolash boshqa turlarini o'tkazish;
2. Bachadon bo'yni hosiladan birlamchi yoki takroriy biopsiyasini o'tkazish;
3. Ambulatoriya terapiyasi bilan tuzatilmagan asoratlarni davolash;
4. Simptomatik davolash o'tkazish.

Palliativ davo usullar	1. Palliativ jarrohlik amaliyoti			+	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'lmaz 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					
Panitumumab*	flakonlar 100 mg/5 ml, 400 mg/20 ml			+	6 mg/kg haftada 1 marta yoki har 2 haftada bir marta	o'rtacha 48–72 mg/kg 8–12 hafta davomida (4–6 marta yuboriladi)
Regorafenib*	tabletkalar 40 mg			+	160 mg sutkada 1 marta	2240 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Ramusirumab*	flakonlar 100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml			+	8 mg/kg har 2 haftada	o'rtacha 48–64 mg/kg 12 hafta davomida (6 marta yuboriladi)
Trifluridin –tipirasil*	tabletkalar 15 mg/6.14 mg, 20 mg/8.19 mg (trifluridin/tipirasil)			+	35 mg/m ² (trifluridin bo'yicha) kuniga 2 marta	980–1260 mg/m ² 28 kunlik sikl uchun (10 kun qabul, 18 kun tanaffus)
Ftorurasil	ampulalar 500 mg/10 ml, 1000 mg/20 ml, 2500 mg/50 ml			+	370–600 mg/m ²	3700–6000 mg/m ² 10–15 kunlik kurs uchun
Bevasizumab	100 mg, 400 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun			+	5mg-15mg/kg	450mg-1500mg
Irinotekan	20, 100, 300 mg flakonda vena ichiga yuborish uchun			+	125 mg/ m ²	375 mg/ m ²
Kalsiya folinat	ampulalar 10 mg/ml; tabletkalar 15 mg			+	15–25 mg/m ²	kursda 100–500 mg
Kapesitabin	tabletkalar 150 mg, 500 mg			+	1250 mg/m ² sutkada 2 mahal	35000 mg/m ²
Oksaliplatin	50 mg, 100 mg flakonlarda kukun shaklida, vena ichiga tomchilab			+	130 mg/m ²	130 mg/m ²
Setuksimab	flakonlar 100 mg/20 ml, 200 mg/100 ml, 500 mg/100 ml			+	yuklama dozasi — 400 mg/m ² , so'ngra 250	o'rtacha 1900–2900 mg/m ² 6 haftada (6–7 marta)

					mg/m ² haftasiga bir marta	yuboriladi)
Vemurafenib*	tabletkalar 240 mg			+	960 mg kuniga 2 marta (1920 mg/kun)	53 760 mg 28 kunlik sikl uchun
Dabrafenib*	kapsulalar 50 mg, 75 mg			+	150 mg kuniga 2 marta (300 mg/kun)	8400 mg 28 kunlik sikl uchun
Kobimetinib*	tabletkalar 20 mg			+	60 mg kuniga 1 marta	1260 mg 28 kunlik sikl uchun (21 kun qabul, 7 kun tanaffus)
Lapatinib	tabletkalar 250 mg			+	1250–1500 mg kuniga 1 marta	35 000–42 000 mg 28 kunlik sikl uchun
Pembrolizumab	100 mg flakonda, vena ichiga			+	2 mg/kg	200 mg/21 kun
Pertuzumab*	flakonlar 420 mg/14 ml, 600 mg/10 ml (teri ostiga)			+	yuklama dozasi — 840 mg, soʻngra 420 mg har 3 haftada	oʻrtacha 2100–2520 mg 6 haftada (2 marta yuboriladi)
Trastuzumab	flakonlar 150 mg, 420 mg, 600 mg			+	yuklama dozasi — 8 mg/kg, soʻngra 6 mg/kg har 3 haftada	oʻrtacha 32–44 mg/kg 12 haftada (4 marta yuboriladi)
Prednizolon	5 mg tabletkalar, ichishga, 25,30 mg v/i va m/o yuborish uchun ampula	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg,1000 mg flakonda, v/i yuborish uchun, 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 tabletkalar ichishga	+	+	+	25-50mg	Individual koʻrsatmaga asosan
Rekombinant eritropoetin	2000, 4000, 10000 Ed 1 ml flakonda	+	+	+	4000-10000	Individual koʻrsatmaga

	t/o, v/i in'eksiya uchun					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 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

Fosfosineo	1-4mg flakonda v/i yuborish uchun	+	+	+	4-8mg	20-32mg
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
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
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
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

						ko'ra
Gepatoprotektorlar	3mg-5mg ampula, 100mg flakon	+	+	+	5ml-10ml ampula, 100mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kardioprotektorlar (kreatinfosfat va hk)	1gr flakon	+	+	+	1gr-50ml flakon	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 gidrokslorid 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, 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.