

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**

**"KO'KS ORALIG'I 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

«KO'KS ORALIG'I O'SMALARI» NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY STANDARTLAR

TOSHKENT 2025

KO'KS ORALIG'I 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: C37 C38 C38.0 C38.1 C38.2 C38.3 C38.4 C38.8	KO'KS ORALIG'I O'SMALARI	- Torakal onkolog - Onkolog - Pulmonolog - Ximioterapevt - Radiolog	- Torakal onkoxirurg - Ftiziatr - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach - UTT vrachi - Nevropatolog - Neyroxirurg - Gepatolog - Ginekolog - Otorinolaringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr - Proktolog - Revmatolog - Urolog	- Torakal onkoxirurg - Ximioterapevt - Radiolog - Anesteziolog- reanimatolog - Palliativ davo bo'yicha mutahassis	- Onkourolog - Onkomammolog - Onkokoloproktolog - Onkoginekolog - Abdominal onkoxirurg - LOR onkoxirurg - Onkooftalmolog - Onkomorfolog - Torokal xirurg - Pulmanolog - Kardiolog - Ftiziatr - Rentgenolog - Rentgenendovaskulyar diagnostika va davolovchi vrach - KT mutaxasis - PET-KT mutaxasis - Endoskopist vrach - UTT vrachi - Nevropatolog
XKT-11: 2C26 2C26.Y 2C26.Z 2C27 2C27.0 2C27.1 2C27.2 2C27.Y 2C27.Z 2C28					

2C28.0 2C28.1 2C28.Z 2C29 XA7WA2 XA5UF8 XA99Z0 XA1FD0 XA8607 2D71					- Neyroxirurg - Gepatolog - Ginekolog - Otorinoloringolog - Oftalmolog - Psixolog - Psixiatr - Proktolog - Revmatolog - Urolog
--	--	--	--	--	---

KO'KS ORALIG'I 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, kreatinin, siydik kislotasi,	+	+	+	+	+	Har davodan oldin va ko'rsatma asosida	-

	umumiy oqsil, albumin, umumiy bilirubin, bevosita bilirubin, LDG, AST, ALT, SRB, ishqoriy fosfotaza);							
	3. AVO tizimi bo'yicha qon tughini aniqlash;	+	+	+	+	+	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. Qon ichidagi alfa-fetoprotein (AFP) miqdorini, xorion gonadotropining erkin beta-sub'edinasini (XGCh) va laktatdehidrogenaza (LDG) faolligini aniqlash bo'yicha tahlil o'tkazish				+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	

	tavsiya etiladi								
	12. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*					+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	13. 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 u 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,	+	+	+		+	+	Ko'rsatmaga asosan	-

	XGChni aniqlash;							
	11. Periferik qon IFT;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Standart sitogenetik tekshiruv;				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Plevra, perikard va assit suyuqliklarining sitologik tahlili				+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	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. Ko'krak qafasi multi kesimli kompyuter tomografiyasi, ko'ks oralig'i qon tomirlarini kontrastlash bilan, qorin bo'shlig'i va kichk chanoq MSKTsi				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	3. Fibrobronxoskopiya biopsiya bilan				+	+	+	1-chi davo boshlanishidan	

							oldin, jarrohlik davosidan 3 oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan	
	4. Spirografiya			+	+	+	1-chi davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	
	5. Kompleks ultratovush diagnostika (jigar, o't pufagi, oshqozon osti bezi, taloq, buyraklar, o'mrov usti tugunlar, ko'ks oralig'i, plevra bo'shlig'i, perikard, periferik limfa tugunlari)			+	+	+	Har davoboshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	-
	6. Transtorakl punksiya o'tkazish imkonsiz bo'lsa va uning samarasizligida diagnostik va davolovchi videotorakoskopiya			+	+	+	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:

*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.

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 me'da osti bezini kontrastli rentgenoskopik tekshiruvi				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	9. Xolter – monitorlash bilan EKG					+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	10. Tromb bor-yo'qligini aniqlash uchun oyoqlar qon tomirlari UTTsi					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	11. Skelet suyaklarini radioizotop skanirlash					+	+	Ko'rsatmaga asosan	-
	12. Butun tana PET/KTsi*						+	Ko'rsatmaga asosan	-
	13. Qorin bo'shlig'i va kichik chanoq a'zolarining MSKTsi					+	+	PET/KT o'tkazilmasa yoki ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

***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							
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda v/i yuborish uchun				+	+	50–100 mg/m ²	50–200 mg
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda v/i yuborish uchun				+	+	100–400 mg/m ²	150–750 mg
Dosetaksel	10 mg, 20 mg, 80 mg flakonda v/i yuborish uchun				+	+	50–60 mg/m ²	75 mg/m ²
Paklitaksel	30 mg, 100 mg, 260 mg, 300 mg flakonda, v/i yuborish uchun				+	+	175 mg/m ²	260–300 mg/m ²
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	30–60 mg/m ²	30–60 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
Vinkristin	Flakonlar 0,5 mg/1 ml va 1 mg/2 ml, vena ichiga				+	+	2 mg/m ²	2 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
Kapesitabin	500 mg tabletkalar, ichishga				+	+	1500mg/m ²	28 -32 g
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	100–120 mg/m ²	500–600 mg/m ²
Pemetreksed	Infuziya uchun eritma tayyorlash uchun liofilizat 100 mg va 500 mg flakonlarda				+	+	500 mg/m ² , vena ichiga har 21 kunda 1 marta	500 mg/m ² × 4–6 sikl; qo'llab-quvvatlovchi terapiyada — kasallik avj olishigacha
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 marta.	3 oylik davoda —900 mg atrofida
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga				+	+	200 mg	200 mg / 21 kun
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.
Prednizolon	5 mg tabletkalar,	+	+	+	+	+	100 mg	500 mg

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

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

Izoh:

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

	flakonda, vena ichiga							
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	+	+	500–1000 mg	3500–7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg vlakon v/i yuborish uchun	+	+	+	+	+	1 g	7 g
Sulfametoksazol /trimetoprim	480 mg 5 ml ampulalar, vena ichiga, 480 mg tabletkalar,	+	+	+	+	+	0.8-4 g	4-28 g

	ichishga							
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 tabletka, ichishga	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Ambroksol	Tabletka 30 mgdan, ichishga, 15 mg v/i yuborish uchun ampulalar	+	+	+	+	+	90 mg	Individual ko'rsatmaga asosan
Amlodipin	5 mg, 10 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	10 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Drotaverin	20 mg/ml flakonda, vena ichiga 40 mg, 80 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	40-80 mg 3 raza	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Kaptopril	25 mg; 50 mg tabletkalar, ichishga	+	+	+	+	+	150 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra
Lizinopril	10 mg, 20 mg	+	+	+	+	+	40 mg	Individual ko'rsatmaga

	tabletkalar, ichishga							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 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,	200 mg /fl, 500 mg//fl, 1000 mg/fl v/i infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	200-1000 mg	Individual ko'rsatmaga ko'ra

Temir [III] gidroksid oligoizomaltozat								
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
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 "Ko'ks oralig'i 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. Ko'krak qafasi endoskopiyasi orqali ko'ks oralig'i o'smasining biopsiyasi – xavfli o'smaga shubha qilinganda – tashxisni aniqlash uchun olinadi – maxsus jihozlar mavjud bo'lganda minimal invaziv usul sifatida o'tkaziladi				+	+
2. Mediastinoskopiya va biopsiya – limfoma, ayrisimon bez o'smalari yoki germinogen o'smalarga shubha qilinganda – ko'ks oralig'ining old qismi yoki traxeobronxial limfa tugunlaridan biopsiya olish imkonini beradi				+	+
3. Torakotomiya orqali ko'ks oralig'i o'smasini rezeksiya qilish – solid, rezektabel o'smalarda – o'smani to'liq kesib olish amalga oshiriladi – etilib ulgurgan teratoma, ayrisimon bez o'smasi, nevrinoma va h.k. da qo'llaniladi				+	+
4. Sternotomiya orqali old ko'ks oralig'i o'smasini rezeksiya qilish – o'sma markaziy joylashgan yoki ko'krak suvoqlari, perikardga o'tgan hollarda – zarurat tug'ilganda rekonstruktiv jarrohlik bilan birgalikda bajariladi				+	+
5. Ko'ks oralig'i o'smasini atrof tuzilmalar bilan birga rezeksiya qilish (kombinatsiyalangan operatsiya) – perikard, o'pka, plevra, qon tomirlariga o'smaning o'tgan hollarida				+	+

– lobektomiya, perikardektomiya, angioplastika bilan birgalikda amalga oshirilishi mumkin					
6. Ayrisimon bezni olib tashlash (timektomiya) – miasteniya yoki yakka ayrisimon bez o'smasi hollarida – ochiq yoki ko'krak qafasi endoskopik usulida bajariladi				+	+
7. Germinogen o'smani olib tashlash (teratoma, seminoma) – etilib ulgurgan yoki xavfli o'smalarda, ximioterapiyadan so'ng – qon tomirlar va plevranning rezeksiyasi bilan birga amalga oshirilishi mumkin				+	+
8. Ko'ks oralig'ini endoskopik rezeksiya qilish (VATS) – yaxshi xildagi va ba'zi xavfli o'smalarda – organi saqlovchi va kam shikastlantiruvchi yondashuv				+	+
9. Ko'ks oralig'i o'smasini izolyasiyalangan rezeksiya qilish – aniq cheklangan, solitar o'sma va atrof tuzilmalarga o'tmagan holda – torakoskopik (VATS), robot-assistensial yoki ochiq usul (torakotomiya/sternotomiya) orqali bajariladi				+	+
10. Ko'ks oralig'ining orqa qismidagi nevrogen o'smalarni olib tashlash – aksar hollarda yaxshi xildagi (shvannoma, neyrofibroma) – oraliq nerv yoki umurtqa o'simtalari rezeksiya qilinishi mumkin				+	+
11. Charvi yoki plevranning rezeksiyasi (o'smaning tarqalishi hollarida) – o'smaning plevra yoki qorin bo'shlig'iga o'tgan hollarida – biopsiya va bosqichni aniqlash bilan birga o'tkaziladi				+	+
12. Ko'ks oralig'i limfa tugunlarining biopsiyasi / rezeksiyasi – limfoma yoki metastazlarga shubha qilinganda – endoskopik yoki ochiq usulda o'tkaziladi				+	+

13. Palliativ aralashuvlar – nekrozlangan o'smani olib tashlash / drenaj, plevrodez, drenaj qo'yish – qon tomirlari yoki traxeyaga bosim bo'lsa – stent qo'yish, traxeostomiya			+**	+	+
14. Sitoreduktiv jarrohlik – qayta avj olgan yoki tarqalgan o'smalarda – tizimli terapiya bilan birgalikda o'tkaziladi				+	+

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.)

KO'KS ORALIG'I 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-reanimatolog, jarroh, terapevt	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Bemor bo'limga kelganda va ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar				+	+	Bemor bo'limga kelganda	
	4. Shifokorning kundalik kuzatuvi, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi qarovi va intensiv terapiya o'tkazish			+	+	+	Har kuni bemor bo'limdan ketgan	
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha) Kimyo terapevt, radiolog, onkojarroh Qo'shimcha konsultantlar ro'yxatiga qarang	1. Shikoyatlari va anamnezini yig'ish			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Ob'ektiv ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh:

Asosiy laborator tekshiruvlar	1. QUT leykoformula va trombositlar miqdorini hisoblash bilan;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	2. Qon biokimyoviy tahlili (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. SOVID-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. Ko'krak qafasi multi kesimli kompyuter tomografiyasi, ko'ks oralig'i qon tomirlarini kontrastlash bilan, qorin bo'shlig'i va kichk chanoq MSKTsi			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	3. Fibrobronxoskopiya biopsiya bilan			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	4. Spirografiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	
	5. Kompleks ultratovush diagnostika (jigar, o't pufagi, oshqozon osti bezi, taloq, buyraklar, o'mrov usti tugunlar, ko'ks oralig'i, plevra bo'shlig'i, perikard, periferik limfa tugunlari)			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	6. Transtorakl punksiya o'tkazish imkonsiz bo'lsa va uning samarasizligida diagnostik va davolovchi videotorakoskopiya			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	7. EKG;	+	+	+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-
	8. ExoKG;			+	+	+	Shoshilinch ko'rsatmaga asosan	-

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Bosh va bo'yin KTsi kontrast bilan;			+	+	+	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: 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
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 torakotomiya va o'smani olib tashlash – o'sma kapsulasining yorilishi va ko'krak parda bo'shligiga kuchli qon ketishida – qon ketish manbasini bartaraf etish, gematomani evakuasiya qilish, o'smani rezeksiya qilish (imkoniyat bo'lsa)			+**	+*	+
2. Torakosentez / plevra bo'shlig'ini drenajlash – o'sma ekssudati bilan o'pkaning tamponadasida – nafas olishni engillashtirish, holatni barqarorlashtirish			+**	+	+
3. Perikardiosentez / perikardni drenajlash – o'sma perikardial ekssudati va yurak tamponadasi alomatlarida – drenaj o'rnatilishi mumkin			+**	+*	+
4. Traxeostomiya (shoshilinch) – old ko'ks oralig'idagi o'sma tomonidan traxeyani bosib qo'yganda – og'ir nafas etishmovchiligi va intubasiyaning imkoni bo'lmaganda amalga oshiriladi			+	+*	+
5. Traxeya yoki bronxlarga stent qo'yish – markaziy nafas yo'llari bosib qo'yilganda – operasiyagacha vaqtincha chora sifatida yoki palliativ yordam sifatida qo'llaniladi				+*	+
6. Torakotomiya va yiringni evakuasiya qilish (empiemada) – o'sma ekssudatining ifloslanishi va plevra empiemasi rivojlanganda – sanasiya, drenajlash, ba'zan zararlangan to'qimani rezeksiya qilish			+**	+*	+

<p>7. Rezeksiya va sanasiya (o'smaning parchalanishi / nekrozida) – o'smada yiringli-nekrotik jarayonlarda – nobud to'qimani olib tashlash, intoksikasiyani kamaytirish</p>			+**	+*	+
<p>8. Palliativ rezeksiya va hayot uchun xavfli alomatlarni bartaraf etish – qon ketishi, kuchli og'riq, a'zolarning bosilishida – minimal hajmdagi aralashuv: faqat holatni barqarorlash uchun</p>			+**	+*	+
<p>9. Plevra yoki perikard bo'shlig'ini sanasiya qilish (perforasiyada) – o'smaning plevra / perikardga o'tishi va yallig'lanish, yiring, ekssudat paydo bo'lishida – manbani bartaraf etish, drenajlash, bo'shliqni yuvish</p>			+**	+	+
<p>10. Tezkor diagnostik / davolovchi torakoskopiya – noaniq plevra ekssudati, o'pkaning kollapsi, mediastinitda – ko'zdan kechirish va zaruratda biopsiya olish yoki sanasiya</p>			+**	+	+
<p>11. Shoshilinch torakotomiya va qon tomirni bog'lash – o'sma tomonidan qon tomirlarining shikastlanishi (masalan, nomsiz vena) – qon ketishni nazorat qilish, vaqtincha bog'lash</p>			+**	+	+

Izoh:

- Barcha aralashuvlar jarrohlik stasionari sharoitida, torakal jarroh, anesteziolog va reanimatolog ishtirokida o'tkaziladi.
- Aralashuv hajmi quyidagilarga bog'liq:
 - a) o'smaning tarqalish darajasiga
 - b) hayotiy ko'rsatmalar mavjudligiga
 - v) bemorning holatiga

* tegishli jihozlar va 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. Ko'krak qafasi MSKTsi	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil
	4. EKG;	+	+	Kuzatuv muddatiga qarab har 3, 6, 12 oyda	5 yil

Izoh: Ko'ks oralig'i 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. Ko'krak qafasi 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. Ko'krak qafasi 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 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. Qon ichidagi alfa-fetoprotein (AFP) miqdorini, xorion gonadotropining erkin beta-sub'edinisasini (XGCh) va laktatdehidrogenaza (LDG) faolligini aniqlash bo'yicha tahlil o'tkazish tavsiya etiladi		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	12. Biopstatning sitologik tahlili (limfa tugun, hosila)*		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	13. Biopstatning gistologik tahlili (limfa tugun, hosila, operasion materialni)*			+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	14. B va C hepatit viruslariga PZR (miqdoriy);		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	15. SOVID-19ga PZR;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	16. Qonni kislota ishqoriy holati (KIH) va gazlarga aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	17. Bevosita va bilvosita Kumbs reaksiyasi;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	18. Ferritin, folatlar, zardob temiri, Vitamin V12ni aniqlash;		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	19. ProBNP		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida

	20. Prokalsitonin		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	21. Antitrombin III, D-dimer		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	22. Fertil yoshidagi ayollarda – homiladorlikka test, XGChni aniqlash;	+	+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	23. Plevra va/yoki perikard suyuqligining sitologik tekshiruvi		+	+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	24. Biopstatning immunogistoximiyaviy tahlili (limfa tugun, hosila, trepanobioptat)			+	ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	25. O'smaning molekulyar-genetik tekshiruvi (biopsiya va amaliyotdan keyingi materialni, steklobloklarni, suyuqliklarni, erkin sirkulyasiyalanuvchi o'smaning DNKsi)*			+	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. Ko'krak qafasi multi kesimli kompyuter tomografiyasi, ko'ks oralig'i qon tomirlarini kontrastlash bilan, qorin bo'shlig'i va kichk chanoq MSKTsi		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	3. Fibrobronxoskopiya biopsiya bilan			+	1-chi davo boshlanishidan oldin, jarrohlik davosidan 3	Butun hayot davomida

					oy o'tgach va ko'rsatmaga asosan	
	4. Spirografiya		+	+	1-chi davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	5. Kompleks ultratovush diagnostika (jigar, o't pufagi, oshqozon osti bezi, taloq, buyraklar, o'mrov usti tugunlar, ko'ks oralig'i, plevra bo'shlig'i, perikard, periferik limfa tugunlari)		+	+	Har davo boshlanishidan oldin va ko'rsatmaga asosan	Butun hayot davomida
	6. Transtorakl punksiya o'tkazish imkonsiz bo'lsa va uning samarasizligida diagnostik va davolovchi videotorakoskopiya			+	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 davo boshlanishidan 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					
Sisplatin	25, 50, 100 mg flakonlarda v/i yuborish uchun			+	50–100 mg/m ²	50–200 mg
Karboplatin	150, 450 mg flakonlarda v/i yuborish uchun			+	100–400 mg/m ²	150–750 mg
Dosetaksel	10 mg, 20 mg, 80 mg flakonda v/i yuborish uchun			+	50–60 mg/m ²	75 mg/m ²
Paklitaksel	30 mg, 100 mg, 260 mg, 300 mg flakonda, v/i yuborish uchun			+	175 mg/m ²	260–300 mg/m ²
Doksorubisin	10 mg, 50 mg flakonlarda, vena ichiga			+	30–60 mg/m ²	30–60 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
Vinkristin	Flakonlar 0,5 mg/1 ml va 1 mg/2 ml, vena ichiga			+	2 mg/m ²	2 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
Kapesitabin	500 mg tabletkalar, ichishga			+	1500mg/m ²	28 -32 g
Etopozid	100 mg, 200 mg, 400 mg flakonlarda, vena ichiga			+	100–120 mg/m ²	500–600 mg/m ²
Pemetreksed	Infuziya uchun eritma tayyorlash uchun liofilizat 100 mg va 500 mg flakonlarda			+	500 mg/m ² , vena ichiga har 21 kunda 1 marta	500 mg/m ² × 4–6 sikl; qo'llab-quvvatlovchi terapiyada — kasallik avj olishigacha
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			+	0,05–0,6 mg (teri ostiga, sutkada 2–3 mahal); LARda – 20–30 mg mushak orasiga 4	LAR 3 oylik kursida — 60–90 mg

	mg, 30 mg.				haftada 1 marta.	
Everolimus	tabletka 2,5 mg, 5 mg, 10 mg.			+	10 mg ichishga sutkada 1 marta.	3 oylik davoda —900 mg atrofida
Pembrolizumab	100 mg flakonlarda, vena ichiga			+	200 mg	200 mg / 21 kun
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.
Prednizolon	5 mg tabletka, ichishga	+	+	+	100 mg	500 mg
Metilprednizolon	500 mg, 1000 mg flakonda, vena ichiga, 4, 16, 24 mg tabletkadan ichishga	+	+	+	500-1000 mg	500-3000 mg
Deksametazon	4 mg, 8 mg ampulada, mushak orasiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Ondansetron	4 mg, 8 mg ampulada, vena ichiga	+	+	+	16 mg	80 mg
Tramadol	5% ampulada 1 va 2 ml, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	Do 400 mg	-
Filgrastim	30/48 mln.ED/1 ml: 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	+	+	+	2-4 ml	Individual ko'rsatmaga

	yuborish uchun					asosan
Difengidramin (dimedrol)	1%-1,0 ml eritma v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	1-2 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Baralgin	5ml ampulada v/i, m/o yuborish uchun	+	+	+	5ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Kaliya xlorid	4% eritma 10 ml ampulada	+	+	+	20-40 ml	Individual ko'rsatmaga asosan
Allopurinol	100 mg, 300 mg ichishga	+	+	+	10 mg/kg/sutka	30 mg/kg/sutka
Ofloksasin	2 mg/ml, 400 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	200—400 mg sutkada	1400—4000 mg
Sefoperazon + sulbaktam	1,5 gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3-6 g	30-60 g
Meropenem	500, 1000 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	2-4 g/sut	20-40 g
Piperasillin+Tazobaktam	4 gr +0,5 g flakonda, vena ichiga	+	+	+	12gr + 1,5 gr/sut	120 gr +15 gr
Sefoperazon	500 mg,1000 mg flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	3000 mg/sut	21000 mg
Seftriakson	1000 mg/fl vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	2000 mg sut	14000 mg
Amikasin	0.25, 1gr flakonda, vena ichiga, mushak orasiga	+	+	+	0,5-2 gr/sut	14 gr
Metronidazol	250 mg tabl., ichishga, 100 ml/500 mg flakonda, vena ichiga	+	+	+	1500 mg	7500 mg
Levofloksasin	250 mg 500 mg 750 mg tabletkalar, ichishga, 4% rastvor flakonda, vena ichiga	+	+	+	500—1000 mg	3500—7000 mg
Siprofloksasin	250 mg, 500 mg tabletkalar, ichishga, 100 ml/500 mg 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	+	+	+	200 mg	600 mg

	Kapsulalar, 50 mg va 150 mg, ichishga					
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 sirup 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 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 kislota	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	250,500 ml	+	+	+	250-500 ml	Individual ko'rsatmaga ko'ra

aralashmalar)						
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 (Ko'ks oralig'i 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.