

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

BOLALAR ONKOLOGIYASI, GEMATOLOGIYASI VA IMMUNOLOGIYASI ILMIY-AMALIY TIBBIY MARKAZI

**“GEMOFILIYA A va B”
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025

«TASDIQLAYMAN»

Ilmiy-amaliy bolalar

tibbiyot markazi onkologiya,

gematologiya va immunologiya

direktori D.Sh.Polatova



2025y

“GEMOFILIYA A va B” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART

GEMOFILIYA A va B

NOZOLOGIYA SI 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
D 66.0 D 67.0	Gemofiliya A Gemofiliya B	1. UASh 2. Pediatr 3. Bolalar gematolog-onkologi	1. Kardiolog 2. LOR 3. Okulist 4. Neyropatolog 5. Yuqumli kasalliklar bo'yicha mutaxassis 6. Jarroh 7. Gastroenterolog 8. Endokrinolog; 9. Kardiolog; 10. Torakal jarroh 11. Rentgenolog;	1. Bolalar gematolog-onkologi	1. Kardiolog 2. LOR 3. Okulist 4. Nevrapatolog 5. Infeksionist 6. Jarrox 7. Gastroenterolog 8. Endokrinolog; 9. Kardiolog; 10. Torakal jarroh; 11. Rentgenolog;

			12. Reanimatolog 13. Neyroxirurg 14. Dermatolog 15. Stomatolog		12. Reanimatolog 13. Neyroxirurg 14. Dermatolog 15. Stomatolog 16. Ftiziatr 17. Akusher- ginekolog 18. Transfuziolog
--	--	--	---	--	---

GEMOFILIYA A VA B NOZOLOGIYA BO'YICHA TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni (Har bir davolangan holat uchun) Tuman (shahar) shifoxonalari	Davolash muddati Ambulator yordam QVP/OP
		Ambulator yordam		Stasionar yordam *				
		QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	QVP/OP	KTMP		
Mutaxassis (shifokor) maslahati Asosiy:	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+					Qabul qilinganda va agar kerak bo'lsa	Ambulator yordam: 7 kun. Stasionar yordam: 30 kun, og'ir va o'ta og'ir kechishi uchun 45 kungacha, Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalarida 60 kungacha.
	2. Obyektiv tekshirish	+	+	+			Bemor chikarilishiga qadar har kuni	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar						Qabul qilinganidan keyin	
	4. Shifokorning kundalik nazorati, shuningdek protseduralar va bemorlarni qo'llab-quvvatlovchi parvarish, shu jumladan intensiv terapiya		+	+	+	+	Bemor chikarilishiga qadar har kuni	
Izoh: Ko'rsataga muvofiq takroriy qo'shimcha mutaxassislar ko'rigi tavsiya etiladi								
	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish		+	+	+	+	1 marta	
	2. Obyektiv tekshirish		+	+	+	+	1 marta	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	2 marta	
Izoh: - bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin;								
Laborator tekshiruvlar Asosiy: Laborator tekshiruvlar Asosiy:	1. Umumiy qon (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	2 marta	
	2. Koagulogramma (tromboplastin vaqti, trombin vaqti, fibrinogen; miqdori va faolligini aniqlash VIII/IX omillar; VIII/IX omil ingibitorlari mavjudligini aniqlash; Fon Villebrand omilini	+	+	+	+	+	2 marta	

	aniqlash, APTT, PTI, AF, gemalizat agregatsiyasi testi							
	3. Umumiy siydik (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	1 marta	
	4. Qon guruhi va Rh omilini aniqlash	+	+	+	+	+	2 marta	
	5. Biokimyoviy testlar: ALT, AST, umumiy oqsil, bilirubin, karbamid, kreatinin, glyukoza, karbamid, kreatinin, siydik kislotasi, KSH,				+	+	1 marta	
	6. Gepatit B, C, OIV-ELISA va CHLA, PCR usuli		+		+	+	1 marta	
							1 marta	
Izoh: Laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.								
Laborator tekshiruvlar Qo'shimcha:	1. Qondagi umumiy oqsil va uning fraksiyalarini aniqlash.				+	+	1 marta	
	2. Qon zardobidagi kaliy va natriy miqdorini aniqlash				+	+	1 marta	
	3. Balg'amning aerob, fakul'tativ-anaerob mikroorganizmlarga va zamburug'larga bakteriologik tekshiruvi (posev)				+	+	1 marta	
	4. Genetik tekshiruv				+	+	1 marta	
Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkazilishi mumkin.								
Instrumental tekshiruvlar Asosiy:	1. MSKT		+	+	+	+	2 marta	
	2. Pul'soksimetriya	+	+	+	+	+	2 marta	
	3.EKG	+	+	+	+	+	1 marta	
	4.MRTkontrast bilan						1 marta	
	5.ExoKG						1 marta	
	6.Qorin bo'shlig'i va kichik chanok a'zolari UTT						1 marta	
	7. EFGDS		+	+	+	+	1 marta	
	8. O'pka rentgenografiyasi (2 proeksiyali)							
Izoh: Instrumental tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.								
Instrumental	1. Bronxoskopiya				+	+	1 marta	

tekshiruvlar Qo‘shimcha:	2. PET KT.				+	+	1 marta	
	3. Audiometriya.						1 marta	
	4. EEG				+	+	1 marta	
	5. Fibrobronxoskopiya				+	+	1 marta	
	6. Pereferik qon tomirlar UTT (dopler)				+	+	1 marta	

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

* **STACIONAR DAVOGA KO‘RSATMA: tuman darajasi** - yengil kechishining qo‘zish davri va yondosh kasalliklar mavjud bo‘lgan holatlar; o‘rta og‘ir kechishining qo‘zish davri; **viloyat darajasi** - o‘rta og‘ir kechishi qo‘zish davri va yondosh kasalliklar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi beligilarining kuchayishi; tuman darajasidagi davoning samarasizligi; **respublika darajasi** - o‘rta og‘ir kechishi qo‘zish davri va yondosh kasalliklar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi beligilarining kuchayishi; samarasiz davo.

Tashxisot tadbirlari	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		Stasionar yordam				
		QVP/OP	KTMP	QVP/OP	KTMP	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1. 1. Umumiy qon (klinik) tahlili				+	+	1	
	2. Koagulogramma (tromboplastin vaqti, trombin vaqti, fibrinogen; miqdori va faolligini aniqlash VIII/IX omillar; VIII/IX omil ingibitorlari mavjudligini aniqlash; Fon Villebrand omilini aniqlash, APTT, PTI, AF, gemalizat agregatsiyasi testi				+	+	1	Ambulator yordam: 7 kun. Stasionar yordam: 30 kun. og‘ir va o‘ta og‘ir kechishi uchun 45 kungacha, Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalarida 60 kungacha
	3. Gepatit V.S,OIV-IFA va IXLA, PZR usuli				+	+	1	

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

DAVOLASH TADBIRLARI

Medikamentoz davolash

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolar)		Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
1. Faktor VIII, eritma tayyorlash uchun liyofilizat shishasi (gemofiliya A)	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 250, 500, 1000 IU, (shisha) 25-40 IU / kg qon ivish omili VIII Og'ir yoki shikastlangan jarohatlardan keyin gemartroz uchun 50 IU / kg.	+	+	+	+	+	1 fl.	10 fl.
2. Faktor IX, eritma tayyorlash uchun liyofilizat shishasi (gemofiliya A)	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 250, 500, 1000 IU, (shisha) 25-40 IU / kg qon ivish omili VIII Og'ir yoki shikastlangan jarohatlardan keyin gemartroz uchun 50 IU / kg.	+	+	+	+	+	1 fl.	10 fl.
3. Emicizumab	30 mg flakon, 60 mg teri ostiga birinchi 4 haftada haftasiga bir marta 3 mg/kg, so'ngra haftada bir marta 1,5 mg/kg yoki har 2 haftada 3,0 mg/kg yoki har to'rt haftada 6 marta. Profilaktik davolash 6,0 mg/kg dozada tavsiya etiladi				+	+	1 fl.	6 fl.
4. Eptakog alfa	Vena ichiga yuborish							

	uchun yeritma tayyorlash uchun liyofilizat. 1 mg (50 KED), 2 mg (100 KED) yoki 5 mg (250 KED) 1,1 ml, 2,1 ml yoki 5,2 ml yerituvchi (mos ravishda 1 mg, 2 mg va 5 mg dozalari uchun). Vena ichiga yuboriladigan tavsiya yetilgan boshlang'ich doza bemorning tana vazniga 90 mkg / kg ni tashkil qiladi. Birinchi in'eksiyadan keyin preparatni takrorlash mumkin. Davolashning davomiyligi va preparatni in'eksiya qilish oralig'i qon ketishining og'irligi yoki invaziv protsedura /jarrohlik aralashuvining xajmi bilan belgilanadi.							
5. Traneksamik kislota	Infuzion eritma tayyorlash uchun liyofillangan kukun 20 mg, (shisha) tomir ichiga				+	+	1 fl.	10 fl..
6. Natriy etamsilat	vena ichiga yuborish uchun eritma 1,0 mg/2 ml			+	+	+	1 amp.	10 amp.
7. Aminokaproik kislota 5% -100ml	infuziya uchun eritma 100 MLI (shisha) tomir ichiga			+	+	+	1 fl.	6 fl..
8. Hidrokortizon	Bo'g'imga va uning atrofida in'ektsiya uchun suspenziya 25 mg + 5 mg/ml 5 ml.	+	+	+	+	+	1 amp.	10 amp.
8. Prednizolon	In'ektsiya uchun eritma 30 mg/ml 1 ml № 5 bo'g'imga	+	+	+	+	+	1 amp.	10 amp.
9. Deksametazon	In'ektsiya uchun eritma 4 mg/ml 1 ml № 5 bo'g'imga	+	+	+	+	+	1 amp.	10 amp.
10.Paratsetamol	Tab.0.25				+	+	1 tab.	10 tab.

11.Nimesulid	Tab. 100 mg				+	+	1 tab.	10 tab.
12.Selekoksib	Tab. 200 mg				+	+	1 tab.	10 tab.
13.Meloksikam	Tab. 7,5 mg , 15 mg				+	+	1 tab.	10 tab.
14.Rifampitsin	Amp. 150 mg, artikulyar					+	1 fl.	10 fl.
15. Drotaverin	Amp. 2 ml i.v.						1 amp.	10 amp.
16. Spazmalgon	Amp. 5 ml i.v.						1 amp.	10 amp.

Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan dovolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo‘shimcha dori vositalarning har xil kombinatsiyalari) kasallikning og‘irlik darajasiga va ko‘rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo‘shimcha dori vositalar va qo‘shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. Dori-darmonlar tasdiqlangan davolash protokoliga muvofiq qo‘llaniladi, intervallar, foydalanish muddati, dozalari yon ta'siri va asoratlariga qarab farq qilishi mumkin.

Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo‘zish) davrida ambulator yoki stasionar yordamini ko‘rsatish uchun ishlatiladigan miqdori ko‘rsatilgan.

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davolar)		Tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi							
1. Flukonazol	Infuzion eritma, 400 mg, flakon. Tab. 50 mg, 150 mg	+	+	+	+	+	1 fl., 1 tab.	10 fl., 6 tab.
2. Natriy xlor 0,9% eritmasi	Infuziya uchun eritma 100 ml, 250 ml, 500 ml(flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.
3. Kaliy xlor 4% eritmasi	Infuziya uchun eritma 4% -10 ml amp.				+	+	2 amp.	10 amp.
4. Dekstroza 5% - deksroz 10% eritmasi	Infuziya uchun eritma 100 ml, 250 ml, 500 ml(flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.
5. Albumin	Infuziya uchun eritma 20% 100 ml			+	+	+	1 fl.	10 fl.
6. Makrodidlar: Azitromisin	Per os 250, 500 mg	+	+	+	+	+	1 tab.	6 tab.
7. Sefalosporinlar III avlod: Seftriakson	m/o va v/i 1000 mg	+	+	+	+	+	4 fl.	28 fl.

8. Sefalosporinlar III avlod: Seftazidim	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg	+	+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
9. Sefalosporinlar III avlod: Sefoperazon	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg		+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
10. Sefalosporinlar III avlod: Sefeksim	Per os 400 mg		+	+	+	+	1 tab.	5 tab.
11. Ftorxinolonlar: Levofloksasin	Per os 250 mg, 500 mg; In'eksion 500 mg/100 ml		+	+	+	+	1 tab. 2 fl.	10 tab. 14 fl.
12. Ftorxinolonlar: Moksifloksasin	Per os 400 mg, In'eksion 400 mg/250 ml		+	+	+	+	1 tab. 1 fl.	5 tab. 5 fl.
13. Magniy gidroksidi jeli bilan alyuminiy algeldrat	Og'iz uchun suspenziya 2,18 g+350 mg/5 ml: flakon. To'plam uchun 170 ml dozasi bilan qoshiq. Tab.	+	+	+	+	+	1 choy qoshiq 3 marta og'iz orqali	1 fl.
14. Rabeprazol	Amp. 20 мг		+	+	+	+	1 amp.	5 amp.
15. Contrikal	10000 Ед Fl.		+	+	+	+	1 fl..	10 fl.
16. Propofol	Amp. 20 мл		+	+	+	+	1 fl..	3 fl.
17. Dimedrol	Amp. 1 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
18. Drotaverin	Amp. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
19. Suprastin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp

20. Analgin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
21. Baralgin	Amp. 5 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
22. Dexorom	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp.	10 amp

Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan dovolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo'shimcha dori vositalarning har xil kombinatsiyalari) kasallikning og'irlik darajasiga va ko'rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo'shimcha dori vositalar va qo'shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo'zish) davrida ambulator yoki stasionar yordamini ko'rsatish uchun ishlatiladigan miqdori ko'rsatilgan.

(REJALI JARROXLIK AMALIYOT)

Davolash choralar (jarrohlik davolash)	Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Ambulator yordam		
	QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
1. Sinovektomiya				+	+
2. Pseudotumorlar				+	+

Izox: Minimal invaziv jarrohlik aralashuvlar, shu jumladan stomatologik (1-2 tishni olib tashlash) gematolog bilan maslahatlashgandan so'ng ambulatoriya sharoitida amalga oshirilishi mumkin o'zgartirish terapiyasi qoidalari. (dalil darajasi C) ushbu protokolga muvofiq ("talabga binoan davolash" bo'limi).

PARHEZ STOLI/DIETA

Ovqatlanish tartibi	Tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
1. 15* – stol, doimiy	+	+	+	+	+
Izoh: * Asosiy kasallik asoratlariga karab ozgarishi mumkin					

GEMOFILIYA A VA B NOZOLOGIYALARI 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 (Har bir davolangan holat uchun) Tuman (shahar) shifoxonalari	Davolash muddati Ambulator yordam QVP/OP
		Ambulator yordam		Stasionar yordam *				
		QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	QVP/OP	KTMP		
Mutaxassis (shifokor) maslahati Asosiy:	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+					Qabul qilinganda va agar kerak bo'lsa	Ambulator yordam: 7 kun. Stasionar yordam: 30 kun, og'ir va o'ta og'ir kechishi uchun 45 kungacha, Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalarida 60 kungacha.
	2. Obyektiv tekshirish	+	+	+			Bemor chikarilishiga qadar har kuni	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar						Qabul qilinganidan keyin	
	4. Shifokorning kundalik nazorati, shuningdek protseduralar va bemorlarni qo'llab-quvvatlovchi parvarish, shu jumladan intensiv terapiya		+	+	+	+	Bemor chikarilishiga qadar har kuni	
Izoh: Ko'rsataga muvofiq takroriy qo'shimcha mutaxassislar ko'rigi tavsiya etiladi								
	2. Shikoyatlar va anamnez yig'ish		+	+	+	+	1 marta	
	2. Obyektiv tekshirish		+	+	+	+	1 marta	
	3. Fizikal va klinik tekshiruvlar			+	+	+	2 marta	
Izoh: - bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin;								
Laborator tekshiruvlar Asosiy: Laborator tekshiruvlar Asosiy:	1. Umumiy qon (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	2 marta	
	2. Koagulogramma (tromboplastin vaqti, trombin vaqti, fibrinogen; miqdori va faolligini aniqlash VIII/IX omillar; VIII/IX omil ingibitorlari mavjudligini aniqlash; Fon Villebrand omilini	+	+	+	+	+	2 marta	

	aniqlash, APTT, PTI, AF, gemalizat agregatsiyasi testi							
	3. Umumiy siydik (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	1 marta	
	4. Qon guruhi va Rh omilini aniqlash	+	+	+	+	+	2 marta	
	5. Biokimyoviy testlar: ALT, AST, umumiy oqsil, bilirubin, karbamid, kreatinin, glyukoza, karbamid, kreatinin, siydik kislotasi, KSH,				+	+	1 marta	
	6. Gepatit B, C, OIV-ELISA va CHLA, PCR usuli		+		+	+	1 marta	
							1 marta	

Izoh: Laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.

Laborator tekshiruvlar Qo'shimcha:	1. Qondagi umumiy oqsil va uning fraksiyalarini aniqlash.				+	+	1 marta	
	2. Qon zardobidagi kaliy va natriy miqdorini aniqlash				+	+	1 marta	
	3. Balg'amning aerob, fakul'tativ-anaerob mikroorganizmlarga va zamburug'larga bakteriologik tekshiruvi (posev)				+	+	1 marta	
	4. Genetik tekshiruv				+	+	1 marta	

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkazilishi mumkin.

Instrumental tekshiruvlar Asosiy:	1. MSKT		+	+	+	+	2 marta	
	2. Pul'soksimetriya	+	+	+	+	+	2 marta	
	3.EKG	+	+	+	+	+	1 marta	
	4.MRTkontrast bilan						1 marta	
	5.ExoKG						1 marta	
	6.Qorin bo'shlig'i va kichik chanok a'zolari UTT						1 marta	
	7. EFGDS		+	+	+	+	1 marta	
	8. O'pka rentgenografiyasi (2 proeksiyali)							

Izoh: Instrumental tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.

Instrumental	1. Bronxoskopiya				+	+	1 marta	
---------------------	------------------	--	--	--	---	---	---------	--

tekshiruvlar Qo‘shimcha:	2. PET KT.				+	+	1 marta	
	3. Audiometriya.						1 marta	
	4. EEG				+	+	1 marta	
	5. Fibrobronxoskopiya				+	+	1 marta	
	6. Pereferik qon tomirlar UTT (dopler)				+	+	1 marta	

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

* **STACIONAR DAVOGA KO‘RSATMA: tuman darajasi** - yengil kechishining qo‘zish davri va yondosh kasalliklar mavjud bo‘lgan holatlar; o‘rta og‘ir kechishining qo‘zish davri; **viloyat darajasi** - o‘rta og‘ir kechishi qo‘zish davri va yondosh kasalliklar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi beligilarining kuchayishi; tuman darajasidagi davoning samarasizligi; **respublika darajasi** - o‘rta og‘ir kechishi qo‘zish davri va yondosh kasalliklar bilan; og‘ir kechishi qo‘zish davri; o‘ta og‘ir kechishi qo‘zish davri; nafas yetishmovchiligi beligilarining kuchayishi; samarasiz davo.

Tashxisot tadbirlari	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				
		QVP/OP	KTMP	QVP/OP	KTMP	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	2. 1. Umumiy qon (klinik) tahlili				+	+	1	
	2. Koagulogramma (tromboplastin vaqti, trombin vaqti, fibrinogen; miqdori va faolligini aniqlash VIII/IX omillar; VIII/IX omil ingibitorlari mavjudligini aniqlash; Fon Villebrand omilini aniqlash, APTT, PTI, AF, gemalizat agregatsiyasi testi				+	+	1	Ambulator yordam: 7 kun. Stasionar yordam: 30 kun. og‘ir va o‘ta og‘ir kechishi uchun 45 kungacha, Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalarida 60 kungacha
	4. Gepatit V.S,OIV-IFA va IXLA, PZR usuli				+	+	1	

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.

DAVOLASH TADBIRLARI

Medikamentoz davu

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolar)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
9. Faktor VIII, eritma tayyorlash uchun liyofilizat shishasi (gemofiliya A)	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 250, 500, 1000 IU, (shisha) 25-40 IU / kg qon ivish omili VIII Og'ir yoki shikastlangan jarohlardan keyin gemartroz uchun 50 IU / kg.	+	+	+	+	+	1 fl.	10 fl.
10. Faktor IX, eritma tayyorlash uchun liyofilizat shishasi (gemofiliya A)	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 250, 500, 1000 IU, (shisha) 25-40 IU / kg qon ivish omili VIII Og'ir yoki shikastlangan jarohlardan keyin gemartroz uchun 50 IU / kg.	+	+	+	+	+	1 fl.	10 fl.
11. Emicizumab	30 mg flakon, 60 mg teri ostiga birinchi 4 haftada haftasiga bir marta 3 mg/kg, so'ngra haftada bir marta 1,5 mg/kg yoki har 2 haftada 3,0 mg/kg yoki har to'rt haftada 6 marta. Profilaktik davolash 6,0 mg/kg dozada tavsiya etiladi				+	+	1 fl.	6 fl.
12. Eptakog alfa	Vena ichiga yuborish							

	uchun yeritma tayyorlash uchun liyofilizat. 1 mg (50 KED), 2 mg (100 KED) yoki 5 mg (250 KED) 1,1 ml, 2,1 ml yoki 5,2 ml yerituvchi (mos ravishda 1 mg, 2 mg va 5 mg dozalari uchun). Vena ichiga yuboriladigan tavsiya yetilgan boshlang'ich doza bemorning tana vazniga 90 mkg / kg ni tashkil qiladi. Birinchi in'eksiyadan keyin preparatni takrorlash mumkin. Davolashning davomiyligi va preparatni in'eksiya qilish oralig'i qon ketishining og'irligi yoki invaziv protsedura /jarrohlik aralashuvining xajmi bilan belgilanadi.							
13. Traneksamik kislota	Infuzion eritma tayyorlash uchun liyofillangan kukun 20 mg, (shisha) tomir ichiga				+	+	1 fl.	10 fl..
14. Natriy etamsilat	vena ichiga yuborish uchun eritma 1,0 mg/2 ml			+	+	+	1 amp.	10 amp.
15. Aminokaproik kislota 5% -100ml	infuziya uchun eritma 100 MLI (shisha) tomir ichiga			+	+	+	1 fl.	6 fl..
16. Hidrokortizon	Bo'g'imga va uning atrofida in'ektsiya uchun suspenziya 25 mg + 5 mg/ml 5 ml.	+	+	+	+	+	1 amp.	10 amp.
8. Prednizolon	In'ektsiya uchun eritma 30 mg/ml 1 ml № 5 bo'g'imga	+	+	+	+	+	1 amp.	10 amp.
9. Deksametazon	In'ektsiya uchun eritma 4 mg/ml 1 ml № 5 bo'g'imga	+	+	+	+	+	1 amp.	10 amp.
10.Paratsetamol	Tab.0.25				+	+	1 tab.	10 tab.

11.Nimesulid	Tab. 100 mg				+	+	1 tab.	10 tab.
12.Selekoksib	Tab. 200 mg				+	+	1 tab.	10 tab.
13.Meloksikam	Tab. 7,5 mg , 15 mg				+	+	1 tab.	10 tab.
14.Rifampitsin	Amp. 150 mg, artikulyar					+	1 fl.	10 fl.
15. Drotaverin	Amp. 2 ml i.v.						1 amp.	10 amp.
16. Spazmalgon	Amp. 5 ml i.v.						1 amp.	10 amp.

Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan dovolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo‘shimcha dori vositalarning har xil kombinatsiyalari) kasallikning og‘irlik darajasiga va ko‘rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo‘shimcha dori vositalar va qo‘shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. Dori-darmonlar tasdiqlangan davolash protokoliga muvofiq qo‘llaniladi, intervallar, foydalanish muddati, dozalari yon ta'siri va asoratlariga qarab farq qilishi mumkin.

Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo‘zish) davrida ambulator yoki stasionar yordamini ko‘rsatish uchun ishlatiladigan miqdori ko‘rsatilgan.

Dovolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davolar)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi							
23. Flukonazol	Infuzion eritma, 400 mg, flakon. Tab. 50 mg, 150 mg	+	+	+	+	+	1 fl., 1 tab.	10 fl., 6 tab.
24. Natriy xlor 0,9% eritmasi	Infuziya uchun eritma 100 ml, 250 ml, 500 ml(flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.
25. Kaliy xlor 4% eritmasi	Infuziya uchun eritma 4% -10 ml amp.				+	+	2 amp.	10 amp.
26. Dekstroza 5% - dektroz 10% eritmasi	Infuziya uchun eritma 100 ml, 250 ml, 500 ml(flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.
27. Albumin	Infuziya uchun eritma 20% 100 ml			+	+	+	1 fl.	10 fl.
28. Makrodidlar: Azitromisin	Per os 250, 500 mg	+	+	+	+	+	1 tab.	6 tab.
29. Sefalosporinlar III avlod: Seftriakson	m/o va v/i 1000 mg	+	+	+	+	+	4 fl.	28 fl.

30. Sefalosporinlar III avlod: Seftazidim	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg	+	+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
31. Sefalosporinlar III avlod: Sefoperazon	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg		+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
32. Sefalosporinlar III avlod: Sefeksim	Per os 400 mg		+	+	+	+	1 tab.	5 tab.
33. Ftorxinolonlar: Levofloksasin	Per os 250 mg, 500 mg; In'eksion 500 mg/100 ml		+	+	+	+	1 tab. 2 fl.	10 tab. 14 fl.
34. Ftorxinolonlar: Moksifloksasin	Per os 400 mg, In'eksion 400 mg/250 ml		+	+	+	+	1 tab. 1 fl.	5 tab. 5 fl.
35. Magniy gidroksidi jeli bilan alyuminiy algeldrat	Og'iz uchun suspenziya 2,18 g+350 mg/5 ml: flakon. To'plam uchun 170 ml dozasi bilan qoshiq. Tab.	+	+	+	+	+	1 choy qoshiq 3 marta og'iz orqali	1 fl.
36. Rabeprazol	Amp. 20 мг		+	+	+	+	1 amp.	5 amp.
37. Contrikal	10000 Ед Fl.		+	+	+	+	1 fl..	10 fl.
38. Propofol	Amp. 20 мл		+	+	+	+	1 fl..	3 fl.
39. Dimedrol	Amp. 1 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
40. Drotaverin	Amp. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
41. Suprastin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp

42. Analgin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
43. Baralgin	Amp. 5 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
44. Dexorom	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp.	10 amp

Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan dovolash rejimlaridan (ushbu asosiy va qo‘shimcha dori vositalarning har xil kombinatsiyalari) kasallikning og‘irlik darajasiga va ko‘rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo‘shimcha dori vositalar va qo‘shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. Ushbu dori vositalarning bir kurslik dozasi faqat kasallikning aynan shu xuruj (qo‘zish) davrida ambulator yoki stasionar yordamini ko‘rsatish uchun ishlatiladigan miqdori ko‘rsatilgan.

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROXLIK AMALIYOT)

Davolash choralar (jarrohlik davolash)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha				
	Ambulator yordam		Ambulator yordam		
	QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
1. Gemartroz holatida bo‘g‘imning ponksiyoni				+	+
2. Hayotiy organlarda qon ketish uchun jarrohlik aralashuv (miya, qorin bo‘shlig‘i)				+	+

Izox: Minimal invaziv jarrohlik aralashuvlar, shu jumladan stomatologik (1-2 tishni olib tashlash) gematolog bilan maslahatlashgandan so‘ng ambulatoriya sharoitida amalga oshirilishi mumkin o‘zgartirish terapiyasi qoidalari. (dalil darajasi C) ushbu protokolga muvofiq ("talabga binoan davolash"bo‘limi.

BAZISLI DAVOLASH

Davolash tadbirlari (medikamentoz davo)		QVP/OP	KTMP	O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka <u>Bazisli terapiya</u>
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi				
1. Faktor VIII, eritma tayyorlash uchun liyofilizat shishasi (gemofiliya A)	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 250, 500, 1000 IU, (shisha) 25-40 IU / kg qon ivish omili VIII Og‘ir yoki shikastlangan jarrohatlardan keyin gemartroz uchun 50 IU / kg.	+	+	1 fl.	10 fl.
2. Faktor IX, eritma tayyorlash uchun	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash	+	+	1 fl.	10 fl.

liyofilizat shishasi (gemofiliya A)	uchun liyofilizat 250, 500, 1000 IU, (shisha) 25-40 IU / kg qon ivish omili VIII Og'ir yoki shikastlangan jarohlardan keyin gemartroz uchun 50 IU / kg.				
3. Emicizumab	30 mg flakon, 60 mg teri ostiga birinchi 4 haftada haftasiga bir marta 3 mg/kg, so'ngra haftada bir marta 1,5 mg/kg yoki har 2 haftada 3,0 mg/kg yoki har to'rt haftada 6 marta. Profilaktik davolash 6,0 mg/kg dozada tavsiya etiladi	+	+	1 fl.	6 fl.
4. Eptakog alfa (ingibitor formalarida, boshka preparatlar samara bermaganda)	Vena ichiga yuborish uchun yeritma tayyorlash uchun liyofilizat. 1 mg (50 KED), 2 mg (100 KED) yoki 5 mg (250 KED) 1,1 ml, 2,1 ml yoki 5,2 ml yerituvchi (mos ravishda 1 mg, 2 mg va 5 mg dozalari uchun). Vena ichiga yuboriladigan tavsiya yetilgan boshlang'ich doza bemorning tana vazniga 90 mkg / kg ni tashkil qiladi. Birinchi in'eksiyadan keyin preparatni takrorlash mumkin.			Davolashning davomiyligi va preparatni in'eksiya qilish oralig'i qon ketishining og'irligi yoki invaziv protsedura /jarrohlik aralashuvining xajmi bilan belgilanadi.	3 fl

Izoh: Milliy klinik protokollarda keltirilgan dovolash rejimlaridan (ushbu dori vositalarining har xil kombinatsiyalari) kasallikning og'irlik darajasiga va ko'rsatmaga muvofiq holda foydalaniladi, hamda ushbu protokollarga mos ravishda qo'shimcha dori vositalar va qo'shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin.

DISPANSERIZASIYA

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	QVP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. UASh	+		Yiliga 2-4 marta, og'irligiga qarab	18 yilgacha bo'lgan muddatga
	2. Pediatr <i>o'z-o'ziga yordam berishni o'rgatish; Jismoniy faollik mashqlarini o'rgatish.</i>	+	+	Yiliga 2-4 marta, og'irligiga qarab	
	3.Ortoped		+	Yiliga 2-4 marta, og'irligiga qarab	
	4.Fizioterapevt		+	Yiliga 2-4 marta, og'irligiga qarab	

	5. Bolalar gematolog-oncologi <i>o'z-o'ziga yordam berishni o'rgatish; Jismoniy faollik mashqlarini o'rgatish.</i>		+	Yiliga 2-4 marta, og'irligiga qarab		
Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun holatdan kelib chiqib boshqa tor doiradagi mutaxassilar maslahati tavsiya etiladi.						
Laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili		+	+	Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	18 yilgacha bo'lgan muddatga
	2. Qonning biokimyoviy tahlili (bilirubin, ALT, AST)		+	+	Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	18 yilgacha bo'lgan muddatga
Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun holatdan kelib chiqib laborator tekshirishlar o'tkaziladi.						
Instrumental tekshiruvlar	1. Ichki a'zolar UTT			+	Yiliga 2 marta	18 yilgacha bo'lgan muddatga
	2. Arterial bosimni o'lchash			+	Zaruriyatga ko'ra	
	3. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi			+	Yiliga 1 marta	
	4. EKG			+	Yiliga 2 marta	
	5. Pulsoksimetriya			+	Yiliga 2 marta	
Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun va ko'rsatmalar bo'lganda holatdan kelib chiqib boshqa qo'shimcha instrumental tekshirishlar o'tkaziladi.						