

Ўзбекистон Республикаси  
Солини салаш вазирининг  
2025 йил "23" июндаги  
180-сонли буйруига  
илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**БОЛАЛАР ОНКОЛОГИЯСИ, ГЕМАТОЛОГИЯСИ  
ВА ИММУНОЛОГИЯСИ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**“БОЛАЛАРДА ЎТКИР ЛИМФОБЛАСТ ЛЕЙКОЗ”  
НОЗОЛОГИЙАСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ**

**ТОШКЕНТ 2025**



**ТАСДИҚЛАЙМАН»**  
**БОГИИАТМ директори**  
**Д.И. Полатова**

« \_\_\_\_\_ » 2025 йил

**“БОЛАЛАРДА ЎТКИР ЛИМФОБЛАСТ ЛЕЙКОЗ”**  
**НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

**ЎТКИР ЛИМФОБЛАСТ ЛЕЙКОЗ  
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ**

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:		Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
			Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
ХКТ-10 С91.0/	ХКТ-11  2A70  2A71  2A7Z	Ўткир лимфобласт лейкоз/  В-лимфоид хужайралардан келиб чиққан осимталар  Т-лимфоид хужайралардан келиб чиққан осимталар  Аниқланмаган лимфоид хужайралардан келиб чиққан осимталар	1. ОШ 2. Педиатр 3. Болалар гематолог-онкологи	1. ОШ 2. Педиатр 3. Болалар гематолог-онкологи 4. Кардиолог 5. ЛОР 6. Окулист 7. Неврапатолог 8. Инфекционист 9. Жаррох 10. Гастроэнтеролог	1. Гематолог 2. Онколог	1. Кардиолог 2. ЛОР 3. Окулист 4. Неврапатолог 5. Инфекционист 6. Жаррох 7. Гастроэнтер-г 8. Эндокринолог; 9. Кардиолог; 10. Торакал жаррох; 11. Рентгенолог; 12. Реаниматолог.

**УТКИР ЛИМФОБЛАСТ ЛЕЙКОЗ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони ( <i>Ҳар бир даволанган ҳолат учун</i> )	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> <b>Асосий:</b>	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	+	+	Қабул қилинганда ва агар керак бўлса	Амбулатор ёрдам 7 кун. Стационар ёрдам: 30 кун, оғир ва ўта оғир кечиши учун 45 кунгача, <b>Республика даражасидаги тиббиёт муассасаларида 60 кунгача.</b>
	2. Объектив текшириш	+	+	+	+	+	Бемор чиккишига қадар ҳар куни	
	3. Жисмоний ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Қабул қилинганда ва агар керак бўлса	
	4. Шифокорнинг кундалик назорати, шунингдек процедуралар ва беморларни қўллаб-қувватловчи парвариш, шу жумладан интенсив терапия	+	+	+	+	+	Бемор чиккишига қадар ҳар куни	
<b>Изоҳ:</b> <i>Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади</i>								
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	+	+	Агар керак бўлса	
	2. Объектив текшириш	+	+	+	+	+	Агар керак бўлса	
	3. Жисмоний ва клиник текширувлар	+	+	+	+	+	Агар керак бўлса	
<b>Изоҳ:</b> - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин; .								
<b>Лаборатор</b>	1. Қоннинг умумий (клиник)	+	+	+	+	+	20 марта	

<b>текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	тахлили						
	2. Миелограмма	+	+	+	+	+	3 марта
	3. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	20 марта
	4. С реактив оксил миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	4 марта
	7. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, мочевина, креатинин, қанд миқдорини аниқлаш, ЛДГ, Альбумин, С реактив оксили, мочевина, креатинин, мочева кислота, КШС		+	+	+	+	20 марта
	8. Коагулограмма		+	+	+	+	4 марта
	9. Қондаги умумий оксил ва унинг фракцияларини аниқлаш.		+	+	+	+	10 марта
	10. Қон зардобдаги калий ва натрий миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	4 марта
	11. Балғамнинг аэроб, факультатив-анаэроб микроорганизмларга ва замбуруғларга бактериологик текшируви (посев)				+	+	4 марта
	12. Микроорганизмларнинг антимикроб ва бошқа дори воситаларга сезувчанлигини аниқлаш.				+	+	4 марта
	13. Қондаги прокальцитонин тести				+	+	10 марта
	14. Коагулограмма –АЧТВ, ПТИ, ФП, Д-димер. Гемализат агрегацион тест. Протеин-S				+	+	3 марта
	15. Гепатит В,С,ОИВ-ИФА ва ИХЛА, ПЦР методи				+	+	1 марта
	16. Аспирацион биопсия суяк кумиги				+	+	3 марта
	17. Флуоцитометрия (ИФТ)					+	2 марта
	18. Цитохимия,					+	1 марта

	19. FISH, ПЦР					+	2 марта		
	20.Молекуляр генетик текширув					+	2 марта		
	21.Стандарт цитогенетик текширув					+	1 марта		
	22.Люмбал пункция ва орқамия суюклиги				+	+	3 марта		
<b>Изоҳ:</b> Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.									
<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Иммуноглобулинлар (А,G,M)					+	+	2 марта	
	2. Иммуногистохимия(биопсия)					+	+	1 марта	
	3. Mycoplasma pneumoniae. Герпес, цитомегаловирус, ковид, М, G (IgM, IgG) синфи антителаларини аниқлаш					+	+	2 марта	
	4. Қонда газлар миқдорини текшириш					+	+	2 марта	
	5. Қоннинг рН муҳитини текшириш					+	+	1 марта	
	6. Д-Димер					+	+	2	
	7. Галактоманан					+	+	1	
<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.									
<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	1. МСКТ		+	+	+	+	+	2 марта	
	2. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	+	2 марта	
	3.ЭКГ	+	+	+	+	+	+	1	
	4.МРТконтраст билан							2 марта	
	5.ЭхоКГ							2 марта	
	6.Қорин бўшлиғи ва кичик чанок аъзолари УТТ							2 марта	
	7. Ўпка рентгенографияси (2 проекцияли)		+	+	+	+	+	2 марта	
<b>Изоҳ:</b> Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.									
<b>Инструментал текширувлар</b>	<b>Асосий:</b> 1. Бронхоскопия					+	+	1 марта	

<b>Қўшимча:</b>								
	2. ПЭТ КТ.					+	+	1 марта
	3. Аудиометрия.							
	4. ЭЭГ					+	+	1 марта
	5. Фибробронхоскопия					+	+	1 марта
6. Переферик қон томирлар УТТ (доплер)					+	+	1	

**Изоҳ:** Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.

**\*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** туман даражаси - енгил кечишининг кўзиш даври ва ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар; ўрта оғир кечишининг кўзиш даври; вилоят даражаси - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; туман даражасидаги давонинг самарасизлиги; республика даражаси - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; самарасиз даво. **Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши ва такрорий ўтказилиши мумкин!**

## ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

### Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дексаметазон	Таб. 0,5мг, 4,мг, 8 мг амп. 4мг, 6 мг/м <sup>2</sup>	+	+	+	+	+	10 таб. , 2 амп.	Базисли даво сифатида доимий ишлатилади (Реабилитация пунктида кўрсатилган)
Аллопуринол	Таб. 100 мг	+	+	+	+	+	<b>2 таб</b>	<b>30 таб</b>
Циклофосфамид	Флаконт по 200 мг в/и 200 мг/м <sup>2</sup>				+	+	1 фл.	5 фл.
Даунорубицин	20 мг инфузион				+	+	<b>1фл.</b>	2 фл.

	еритма тайёрлаш учун лиёфилизацияланган кукун, (флакон) И/о, 45 мг/м2 (ремиссия индукциясида), 30 мг/м2 (консолидация босқичида)							
Винкристин	вена ичига юбориш учун еритма 1,0 мг / 2 мл 1,5 мг / м2			+	+	+	<b>1фл.</b>	6 фл.
Цитарабин	Инфузияларни тайёрлаш учун лиёфилланган кукун ёки еритма 100 мг, (флакон) 75 мг / м2, интратекал равишда 30 мг, 40 мг, 50 мг (ёшга ва хавф гуруҳига қараб)			+	+	+	<b>1фл.</b>	6 фл.
Иматиниб Нилотиниб ( только с пациентов Фи-позитивной ОЛЛ)	100 мг капсулалар 300 мг/м2 ичида	+	+	+	+	+	<b>1капс.</b>	Базисли даво сифатида доимий ишлатилади
Меркаптопурин	Таб. по 50 мг 50 мг/м2 ичишга	+	+	+	+	+	<b>1таб.</b>	Базисли даво сифатида доимий ишлатилади (Реабилитация пунктида кўрсатилган)
Метотрексат	10 мг/мл инфузион еритма тайёрлаш учун концентрат - 5,0 мл (50 мг), (флакон), 30 мг/м2 / м, интратекал - 8 мг, 10 мг, 12 мг (ёшга қараб)	+	+	+	+	+	<b>1 фл.</b>	Базисли даво сифатида доимий ишлатилади (Реабилитация пунктида кўрсатилган)

Кальциум фолинат	50 мг вена ичига ва мушак ичига юбориш учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат. 15 мг / м2							<b>1 фл.</b>	<b>3 фл.</b>
Месна	Амп. 400 мг, 400 мг /м <sup>2</sup>							<b>1 фл.</b>	<b>3 фл.</b>
L-аспарагиназа	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 10000 МЕ, (флакон)							<b>1 фл.</b>	6 фл.
PEG-аспарагиназа	Лиофилизат для приготовления инфузионного раствора 3750 МЕ							<b>1 фл.</b>	<b>1 фл.</b>
Блинотумомаб	Флаконы по 35 мг							<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>

**Изоҳ:** Миллий клиник протоколларда назарда тутилган даволаш схемалари (ушбу асосий ва қўшимча дориларнинг турли комбинациялари) касалликнинг оғирлиги ва кўрсаткичларига қараб қўлланилади, ушбу протоколларга мувофиқ қўшимча дорилар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин. Препаратлар тасдиқланган даволаш протоколига мувофиқ қўлланилади, интерваллар, фойдаланиш муддати, дозалари ён таъсири ва асоратларига қараб фарқ қилиши мумкин. Ушбу дориларнинг битта дозаси фақат касалликнинг ушбу босқичида ва даволаш босқичида амбулатория ёки стационар ёрдам кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдорда кўрсатилади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даволар)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Флуконазол	Инфузион еритма, 400 мг, фл. таб. 50 мг, 150 мг	+	+	+	+	+	1фл. , 1 таб.	10фл. , 5 таб.
Каспофунгин	50 мг инфузиялар учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат, (shisha)				+	+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
Вориканазол	Инфузион еритма тайёрлаш учун кукун 200 мг, (shisha)				+	+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>

Амфотерицин В	50 минг дона 10 мл инфузия учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат, (shisha)				+	+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
Альбумин	Инфузион еритма 20% 100 мл			+	+	+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
<b>Макролидлар:</b> Азитромицин	Ичишга 250, 500мг	+	+	+	+	+	1 таб.	3 таб.
<b>Цефалоспоринлар III авлод:</b> Цефтриаксон	м/о и в/и 1000 мг	+	+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
<b>Цефалоспоринлар III авлод:</b> Цефтазидим	в/и и м/о 500 мг, 1000 мг, 2000 мг	+	+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
<b>Цефалоспоринлар III авлод:</b> Цефоперазон	в/и и м/о 500 мг, 1000мг, 2000мг		+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
<b>Цефалоспоринлар III авлод:</b> Цефексим	Ичишга 400 мг		+	+	+	+	1 таб.	5 таб.
<b>Фторхинолонлар:</b> Левифлоксацин	Ичишга 250, 500мг; Инъекцион 500 мг/100мл		+	+	+	+	1 таб. 2 фл.	10 таб. 14 фл.
<b>Фторхинолонлар:</b> Моксифлоксацин	Ичишга 400 мг, Инъекцион 400 мг/250мл		+	+	+	+	1 таб. 1 фл.	5 таб. 5 фл.
Алгелдрат алюминия с магния гидроксида гель	Суспензия для приема внутрь 2.18 г+350 мг/5 мл: фл. 170 мл в компл. с дозир. ложкой. Таб.	+	+	+	+	+	1 ч.л.х3раза внутрь	1 флакон
Рабепразол	Амп. 20 мг		+	+	+	+	1 амп.	5 амп.

Контрикал	10000 Ед фл.		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
Глюкоза эритмаси 5% + натрий хлорид еритмаси 0,9% 1: 1 (регидратоник, акватоник)	Эритма фл. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
Глюкоза р-р 5% + натрий хлорид р-р 0,9% 1:1 + калий хлорид р-р 4% (калий нормаси)	Эритма фл. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
Эритма натрия хлорид 0,9%	Фл. 100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
Глюкоза 5%	Флакон 100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
Пропофол	Амп. 20 мл		+	+	+	+	1 фл.	3 фл.
Димедрол	Амп. 1 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
Дротаверин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
Супрастин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
Анальгин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
Баралгин	Амп. 5 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
Дексором	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.

Имун	Фл. 50 мл		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
Эритма аминокислотлар	Фл. 100мл, 250 мл		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
Одам иммуноглобулини нормал	Р-р Д / инфузион 50 мг / мл-20, 50 мл, 100 мл				+	+	1фл.	10 фл.
Ондансетрон	Р-р Д / инфузион 50 мг / мл-200мл			+	+	+	1 амп.	10 амп.
Бисептол	Таб. 120 мг: 20 дона., 480 мг: 20 ёки 28 дона., Пневмосист пневмониясининг олдини олиш учун хафтасига 3 marta 5 мг / кг микдорида Амп. инфузиялар учун 480 мг концентратли Д / инг еритмаси	+	+	+	+	+	3 ёшдан 5 ёшгача бўлган болалар учун препарат кунига 240 мг (2 таблетка 120 мг) кунига 2 marta; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар учун - 480 мг (4 таблетка 120 мг ёки 1 таблетка 480 мг) кунига 2 marta Пневмонияда препарат кунига 100 мг 1 кг тана сулфаметоксазол микдорида буюрилади.	Дозалар орасидаги 6 соат, қабул қилиш муддати 14 кун. Беморнинг еши ва вазнига қараб 10 амп.
Филграстим	30 млн.ЕД /0,5 мл вена ичига ва тери остиға юбориш учун еритма				+	+	1 фл.	5 фл.

**Изоҳ:** *Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда*

қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.

Ушбу дори воситаларнинг бир курслик дозаси фақат касалликнинг айнан шу хурӯж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдами

кўрсатиш үчүн шилатиладиган миқдори кўрсатилган. **Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши ва такрорий ўтказилиши мумкин!**

### (РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1.Тиш экстракцияси		*	+	+	+
2.Суннат килиш (Циркумцизия)		*	+	+	+
3. Чов грижасини олиб ташлаш, тонзилэктомия			+	+	+
4.Моякни олиб ташлаш				+	+

Изоҳ: \* инвазив жарроҳлик аралашувлар, шу жумладан стоматологик (1-2 тишни олиб ташлаш) гематолог билан маслаҳатлашганидан кейин амбулатория шароитида амалга оширилиши мумкин. (далиллар даражаси С) ушбу протоколга мувофиқ ("Талаб бўйича даволаш" бўлими).

### ПАРҲЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Парҳез столи ва унинг давомийлиги	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1. 15* – стол, доимий	+	+	+	+	+
Изоҳ: * асосий касаллик асоратларига қараб узгариши мумкин					



	3. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	1 марта
	4. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	2 марта
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, мочевино, креатинин, қанд миқдорини аниқлаш, ЛДГ, Альбумин, С реактив оқсили, мочевино, креатинин, мочева кислота, КШС		+	+	+	+	2 марта
	6. Коагулограмма		+	+	+	+	2 марта
	7. Қондаги умумий оқсил ва унинг фракцияларини аниқлаш.		+	+	+	+	2 марта
	8. Қон зардобдаги калий ва натрий миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	2 марта
	9. Балғамнинг аэроб, факультатив-анаэроб микроорганизмларга ва замбуруғларга бактериологик текшируви (посев)				+	+	1 марта
	10. Микроорганизмларнинг антимикроб ва бошқа дори воситаларга сезувчанлигини аниқлаш.				+	+	1 марта
	11. Қондаги прокальцитонин тести				+	+	1 марта
	12. Коагулограмма –АЧТВ, ПТИ, ФП, Д-димер. Гемализат агрегацион тест. Протеин-S				+	+	1 марта
	13. Гепатит В.С, ОИВ-ИФА ва ИХЛА, ПЦР методи				+	+	1 марта
	14. Люмбал пункция ва орқа мия суюклиги				+	+	1 марта

**Изоҳ:** Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиға кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.

<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Иммуноглобулинлар (А, G, М)				+	+	1 марта
	2.				+	+	1 марта

	Иммуногистохимия(биопсия)							
	3. Mycoplasma pneumoniae. Герпес, цитомегаловирус, ковид, М, G (IgM, IgG) синфи антителаларини аниқлаш					+	+	1 марта
	4. Қонда газлар миқдорини текшириш					+	+	1 марта
	5. Қоннинг рН муҳитини текшириш					+	+	1 марта
	6. Д-Димер					+	+	2
	7. Галактоманан					+	+	1
	<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.							
<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Асосий:</b>	1. МСКТ		+	+	+	+	+	2 марта
	2. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	+	2 марта
	3.ЭКГ	+	+	+	+	+	+	2 марта
	4.МРТконтраст билан							2 марта
	5.ЭхоКГ							2 марта
	6.Қорин бўшлиғи ва кичик чанок аъзолари УТТ							2 марта
	7. Ўпка рентгенографияси (2 проекцияли)		+	+	+	+	+	2 марта
<b>Изоҳ:</b> Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиغا кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
<b>Инструментал текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	<b>Асосий:</b> 1. Бронхоскопия					+	+	1 марта
	2. ПЭТ КТ.					+	+	1 марта
	3. Аудиометрия.							1 марта
	4. ЭЭГ					+	+	1 марта
	5. Фибробронхоскопия					+	+	1 марта
	6. Периферик қон томирлар УТТ (доплер)					+	+	1
<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.								
<b>*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:</b> туман даражаси - енгил кечишининг қўзиш даври ва ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар; ўрта оғир								

кечишининг кўзиш даври; **вилоят даражаси** - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; туман даражасидаги давонинг самарасизлиги; **республика даражаси** - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; самарасиз даво. **Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши ва такрорий ўтказилиши мумкин!**

### ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ ( Медикаментоз даво)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Тез ва шошилич ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ ОП	КТМ П	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
Дексаметазон	Таб. 0,5мг, 4,мг, 8 мг амп. 4мг, 6 мг/м <sup>2</sup>	+	+	+	+	+	10 таб. , 2 амп.	Базисли даво сифатида доимий ишлатилади (Реабилитация пунктида кўрсатилган)
Аллопуринол	Таб. 100 мг	+	+	+	+	+	<b>2 таб</b>	<b>30 таб</b>
<p><b>Изоҳ:</b> Миллий клиник протоколларда назарда тутилган даволаш схемалари (ушбу асосий ва қўшимча дориларнинг турли комбинациялари) касалликнинг оғирлиги ва кўрсаткичларига қараб қўлланилади, ушбу протоколларга мувофиқ қўшимча дорилар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин. Препаратлар тасдиқланган даволаш протоколига мувофиқ қўлланилади, интерваллар, фойдаланиш муддати, дозалари ён таъсири ва асоратларига қараб фарқ қилиши мумкин. Ушбу дориларнинг битта дозаси фақат касалликнинг ушбу босқичида ва даволаш босқичида амбулатория ёки стационар ёрдам кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдорда кўрсатилади.</p>								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даволар)		Тез ва шошилич ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ ОП	КТМ П	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган)	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							

НОМИ						тиббиёт муассаса лари		
1.	Флуконазо л	Инфузион еритма, 400 мг, фл. таб. 50 мг, 150 мг	+	+	+	+	1фл. , 1 таб.	10фл. , 5 таб.
2.	Каспофунг ин	50 мг инфузиялар учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат, (shisha)				+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
3.	Вориканазо л	Инфузион еритма тайёрлаш учун кукун 200 мг, (shisha)				+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
4.	Амфотериц ин В	50 минг дона 10 мл инфузия учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат, (shisha)				+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
5.	<b>Альбумин</b>	Инфузион еритма 20% 100 мл			+	+	<b>1фл.</b>	<b>10фл.</b>
6.	<b>Макролид лар:</b> Азитромицин	Ичишга 250, 500мг	+	+	+	+	1 таб.	3 таб.
7.	<b>Цефалосп оринлар III</b>							
8.	<b>авлод:</b> Цефтриаксон	м/о и в/и 1000 мг	+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
9.	<b>Цефалосп оринлар III</b>							
10.	<b>авлод:</b> Цефтазидим	в/и и м/о 500 мг, 1000 мг, 2000 мг	+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
11.	<b>Цефалосп оринлар III</b>							
12.	<b>авлод:</b> Цефоперазон	в/и и м/о 500 мг, 1000мг, 2000мг		+	+	+	2 фл.	14 фл.
13.	<b>Цефалосп оринлар III</b>							
14.	<b>авлод:</b> Цефексим	Ичишга 400 мг		+	+	+	1 таб.	5 таб.
15.	<b>Фторхино лонлар:</b> Левифлоксацин	Ичишга 250, 500мг; Инъекцион 500 мг/100мл		+	+	+	1 таб. 2 фл.	10 таб. 14 фл.

<b>16. Фторхинолонлар:</b> Моксифлоксацин	Ичишга 400 мг, Инъекцион 400 мг/250мл		+	+	+	+	1 таб. 1 фл.	5 таб. 5 фл.
<b>17.</b> Алгелдрат алюминия с магния гидроксида гель	Суспензия для приема внутри 2.18 г+350 мг/5 мл: фл. 170 мл в компл. с дозир. ложкой. Таб.	+	+	+	+	+	1 ч.л.х3раза внутри	1 флакон
<b>18.</b> Рабепразол	Амп. 20 мг		+	+	+	+	1 амп.	5 амп.
<b>19.</b> Контрикал	10000 Ед фл.		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
<b>20.</b> Глюкоза эритмасы 5% + натрий хлорид эритмасы 0,9% 1:1 (регидратоник, акватоник)	Эритма фл. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
<b>21.</b> Глюкоза р-р 5% + натрий хлорид р-р 0,9% 1:1 + калий хлорид р-р 4% (калий нормасы)	Эритма фл. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
<b>22.</b> Эритма натрия хлорид 0,9%	Фл.100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
<b>23.</b> Глюкоза 5%	Флакон 100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
<b>24.</b> Пропофол	Амп. 20 мл		+	+	+	+	1 фл.	3 фл.
<b>25.</b> Димедрол	Амп. 1 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
<b>26.</b> Дротаверин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.

27.	Супрастин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
28.	Анальгин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
29.	Баралгин	Амп. 5 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
30.	Дексором	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
31.	Имун	Фл. 50 мл		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
32.	Эритма аминокислотлар	Фл.100мл, 250 мл		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
33.	Одам иммуноглобулини	Р-р Д / инфузион 50 мг / мл-				+	+	1фл.	10 фл.
34.	нормал	20, 50 мл, 100 мл							
35.	Ондансет рон	Р-р Д / инфузион 50 мг / мл-200мл			+	+	+	1 амп.	10 амп.
36.	Бисептол	Таб. 120 мг: 20 дона., 480 мг: 20 ёки 28 дона., Пневмосист пневмониясининг олдини олиш учун ҳафтасига 3 marta 5 мг / кг миқдорида Амп. инфузиялар учун 480 мг концентратли Д / инг еритмаси	+	+	+	+	+	3 ёшдан 5 ёшгача бўлган болалар учун препарат кунига 240 мг (2 таблетка 120 мг) кунига 2 marta; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар учун - 480 мг (4 таблетка 120 мг ёки 1 таблетка 480 мг) кунига 2 marta буюрилади. Пневмонияда препарат кунига 100 мг тана вазнига 1кг сулфаметоксазол миқдорида буюрилади..	Дозалар орасидаги 6 соат, қабул қилиш муддати 14 кун Беморнинг еши ва вазнига қараб 10 амп.
37.	Филграсти м	30 млн.ЕД /0,5 мл вена ичига ва тери остига юбориш учун еритма				+	+	1 фл.	5 фл.

**Изоҳ:** *Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил*

комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин. Ушбу дори воситаларнинг бир курслик дозаси фақат касалликнинг айнан шу хуруж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамни кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.

### (ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилиноч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилиноч ёрдам маркази	Вилоят шошилиноч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилиноч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
1.Ўткир жарроҳлик патологияси: юқумли асоратлар билан (хўппоз, флегмона), кўкрак бўшлиғининг шикастланиши , қорин бўшлиғининг шикастланиши				+	+
2. Ҳаётий органларда қон кетиш учун жарроҳлик аралашув (мия, қорин бўшлиғи)				+	+
<b>Изоҳ:</b> Бемор фавқулудда вазиятда қабул қилинганда, шошилиноч операция учун кўрсатмалар: Ҳаётий органларнинг гематомаси мавжудлиги; ўткир жарроҳлик патологияси					

### БАЗИСЛИ ДАВОЛАШ

Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)		ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка <u>Базисли терапия</u>
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши				
Дексаметазон	Таб. 0,5мг, 4,мг, 8 мг	+	+	4таб..	100
Винкрестин	вена ичига юбориш учун еритма 1,0 мг / 2 мл			1,5 мг / м2	Ушлаб турувчи даво даврида ҳар 2 ойда реиндукция курсларида
Меркаптопурин	Таблетка по 50 мг	+	+	1таб.	30
Метотрексат	Концентрат раствор учун 10 мг/мл - 5,0 мл (50 мг), (флаконт)	+	+	1 та фл.	6
<b>Изоҳ:</b> Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу дори воситаларининг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.					

## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	1. ОШП	+		2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	2. Педиатр <i>Ўқитиш ва ўз-ўзига ёрдам беришни ўргатиш; Жисмоний фаоллик машқларини ўргатиш.</i>	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
	3. Болалар гематолог-онкологи <i>Ўқитиш ва ўз-ўзига ёрдам беришни ўргатиш; Жисмоний фаоллик машқларини ўргатиш.</i>		+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб бошқа тор доирадаги мутахассилар маслаҳати тавсия этилади.					
<b>Лаборатор текширувлар</b>	Умумий кон таҳлили	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
	Биохимиявий кон таҳлили (билирубин, АЛТ, АСТ)	+	+	2-4 марта йилига оғирлик даражасига қараб	доимий
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ҳолатдан келиб чиқиб лаборатор текширишлар ўтказилади.					
<b>Инструментал текширувлар</b>	1. УТТ ички аъзолар		+	2 марта йилига	
	2. Артериал босим улчаш		+	Заруриятга кара	
	3. Қўкрак қафаси рентгенография		+	1 марта йилига	
	4. ЭКГ		+	2 марта йилига	
	5. Пульсоксиметрия		+	2 марта йилига	
<b>Изоҳ:</b> Қўшимча касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун ва кўрсатмалар бўлганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширишлар ўтказилади.					



	3. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	+	+	+	+	+	1 марта
	4. С реактив оқсил миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	2 марта
	5. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, билирубин, мочевино, креатинин, қанд миқдорини аниқлаш, ЛДГ, Альбумин, С реактив оқсили, мочевино, креатинин, мочевоя кислота, КШС		+	+	+	+	2 марта
	6. Коагулограмма		+	+	+	+	2 марта
	7. Қондаги умумий оқсил ва унинг фракцияларини аниқлаш.		+	+	+	+	2 марта
	8. Қон зардобдаги калий ва натрий миқдорини аниқлаш		+	+	+	+	2 марта
	9. Балғамнинг аэроб, факультатив-анаэроб микроорганизмларга ва замбуруғларга бактериологик текшируви (посев)				+	+	1 марта
	10. Микроорганизмларнинг антимикроб ва бошқа дори воситаларга сезувчанлигини аниқлаш.				+	+	1 марта
	11. Қондаги прокальцитонин тести				+	+	1 марта
	12. Коагулограмма –АЧТВ, ПТИ, ФП, Д-димер. Гемализат агрегацион тест. Протеин-S				+	+	1 марта
	13. Гепатит В.С, ОИВ-ИФА ва ИХЛА, ПЦР методи				+	+	1 марта
	14. Люмбал пункция ва орқа мия суюклиги				+	+	1 марта

**Изоҳ:** Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиға кўра ёки даволаниши жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.

<b>Лаборатор текширувлар</b> <b>Қўшимча:</b>	1. Иммуноглобулинлар (А, G, М)				+	+	1 марта
	2.				+	+	1 марта

	Иммуногистохимия(биопсия)							
	3. Mycoplasma pneumoniae. Герпес, цитомегаловирус, ковид, М, G (IgM, IgG) синфи антителаларини аниқлаш					+	+	1 марта
	4. Қонда газлар миқдорини текшириш					+	+	1 марта
	5. Қоннинг рН муҳитини текшириш					+	+	1 марта
	6. Д-Димер					+	+	2
	7. Галактоманан					+	+	1
	<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.							
<b>Инструментал текширувлар Асосий:</b>	1. МСКТ		+	+	+	+	+	2 марта
	2. Пульсоксиметрия	+	+	+	+	+	+	2 марта
	3. ЭКГ	+	+	+	+	+	+	2 марта
	4. МРТ контраст билан							2 марта
	5. ЭхоКГ							2 марта
	6. Қорин бўшлиғи ва кичик чанок аъзолари УТТ							2 марта
	7. Ўпка рентгенографияси (2 проекцияли)		+	+	+	+	+	2 марта
<b>Изоҳ:</b> Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганда такрорий ўтказилиши мумкин.								
<b>Инструментал текширувлар Қўшимча:</b>	<b>Асосий:</b> 1. Бронхоскопия					+	+	1 марта
	2. ПЭТ КТ.					+	+	1 марта
	3. Аудиометрия.							1 марта
	4. ЭЭГ					+	+	1 марта
	5. Фибробронхоскопия					+	+	1 марта
	6. Периферик қон томирлар УТТ (доплер)					+	+	1
<b>Изоҳ:</b> Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.								
<b>*СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:</b> туман даражаси - енгил кечишининг қўзиш даври ва ёндош касалликлар мавжуд бўлган ҳолатлар; ўрта оғир								

кечишининг кўзиш даври; **вилоят даражаси** - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; туман даражасидаги давонинг самарасизлиги; **республика даражаси** - ўрта оғир кечиши кўзиш даври ва ёндош касалликлар билан; оғир кечиши кўзиш даври; ўта оғир кечиши кўзиш даври; нафас етишмовчилиги белигиларининг кучайиши; самарасиз даво. **Текширувлар рўйхати клиник ҳолатга қараб тўлдирилиши ва такрорий ўтказилиши мумкин!**

## ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

### Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Паллиатив тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналар ари	Вилоят даражаси даги тиббиёт муассасалари	Республика даражаси даги тиббиёт муассасалари		
1. Дексаметазон	Таб. 0,5мг, 4,мг, 8 мг амп. 4мг, 6 мг/м <sup>2</sup>	+	+	+	+	+	10 таб. , 2 амп.	Бемор вазнига қараб
2. Метоклопрамид	Амп. 2 мл 10 мг, 1 мл 5 мг Таб. 10 мг						оғиз орқали, томир ичига ёки томир ичига (туғилгандан 12 ёшгача бўлган болалар учун дозаси 0,1 мг / кг кунига 2-3 marta; 12 ёшдан ошган болалар, тана вазни 60 кг гача, 5 мг * кунига 3 marta; танаси билан 12 ёшдан ошган болалар 60 кг дан ортиқ вазн кунига 10 мгx3 marta), 2 таб ёки 2 амп.	20таб или 20 амп
3. Метилпреднизолон	Таб. 4,0 ёки 16,0 мг оғиз орқали ёки 250 мг ва 500 мг И/в флаконлар						Кунига 5-15 мг ёки дексаметазон 2-4 кунлик курсларда кунига 5-7 мг оғиз орқали, 4 таб. ёки 1 таб. 1 фл	40 таб. Или 10 таб. Или 4 фл.
4. Парацетамол	Таб. 500 мг ёки						Оғиз орқали, бир marta 20 мг / кг	10 таб. или 5

(ацетаминофен)	инфузион еритма флаконлари 10 мг/мл - 100 мл полиетилен шишада						тўйинганлик дозаси, кейин ҳар 10-15 соатда 4-6 мг / кг парваришlash дозаси; ректал равишда, бир marta 30 мг / кг тўйинганлик дозаси, кейин ҳар 4-6 соатда мг / кг парваришlash дозаси; жигар ва буйрак етишмовчилиги билан, дозани камайтириш ва бир marta интервални 8 соатгача ошириш керак. 2 жадвал 1 фл.	фл.
5. Ибупрофен	1. Капсулалар: 200 мг <i>ibuprofen</i> , ёрдамчи компонентлар: кроскармеллоза натрий, магний стеарат, коллоид кремний диоксиди, талк, желатин, <i>titan</i> диоксиди. 2. Усти қопланган планшетлар: 200 мг ёки 400 мг <i>ibuprofen</i> , ёрдамчи компонентлар: картошка крахмал, магний стеарат моногидрат, повидон, талк, коллоид кремний диоксиди. 3. Ташқи фойдаланиш учун малҳам: <i>ibuprofen</i> 5 г, ёрдамчи моддалар: димехиде, масрогол 1500, масрогол 400. 4. Қопланган таб.: 200 мг <i>ibuprofen</i> , ёрдамчи,						ичкарида ҳар 5-10 соатда 6-8 мг / кг; максимал суткалик доза 40 мг / кг, 1 фл.	6 фл.
6. Трамадол	Таб. 50 мг или 100 мг; Амп. По 2 мл 100 мг						5-12 ёшдаги болалар учун оғиз орқали ёки томир ичига 1-2 мг / кг ҳар 4-6 соатда (максимал бошланғич дозаси 50 мг * кунига 4 marta, 2 таб. ёки 2 амп.	10 таб. или 10 амп.

7.	Морфин	Амп. 1 мл по 10 мг						1-12 ойлигида оғиз орқали дастлабки ўртача терапевтик дозалар. 0,08-0,2 мг / кг ҳар 4 соатда; 12 ойлигида. Оғиз орқали 0,2-0,4 мг / кг ҳар 4 соатда, 1 амп	5 амп.
8.	Фентанил	Амп. вена ичига ва мушак ичига юбориш учун еритма 50 мкг/мл 2 мл, transdermal ямоқ 12,5 мкг/соат 25 мкг / соат						трансмукозал 2-18 ёшда ва тана вазни 10 кг дан ортиқ 15 мкг / кг да (агар керак бўлса, максимал 400 мкг дозага оширинг); интраназал 2-18 ёшда 1-2 мг / кг (максимал бошланғич дозаси 50 мкг); ИВ (аста-секин 3-5 дақиқа) 1 yoshida 1-2 мкг / кг ҳар 2-4 соатда; 1 йилдан кейин болалар 1-2 мкг / кг ҳар 30-60 дақиқада; узок вақт ичида / 1 ёшгача муддатли инфузион-реактивда 1-2 микрограм / кг бошланғич дозадан бошланг (3-5 дақиқада), сўнгра соатига 0,5–1 микрограм / кг тезликда титрланг; 1 ёшдан кейин-1-2 микрограм / кг бошланғич дозадан бошланг жетда (3-5 дақиқада), кейин соатига 1 микрограм/кг, 1 ямоқ ёки 2амп тезликда титрланг.	10 пластырей или 10 амп.
9.	Амитриптилин	Таб. 25 мг						оғиз орқали 2 ёшдан 12 ёшгача кечаси 0,2-0,5 мг / кг (максимал 25 мг) (агар керак бўлса, сиз дозани 1 мг / кг гача оширишингиз мумкин * кунига 2 марта), 12-18 ёшда кечаси 10-25 мг оғиз орқали (агар керак бўлса, сиз максимал 75 мг гача кўтарилиши мумкин, 2 ёрлик.	20 таб.
10.	Карбамазепин	Таб. 200 мг						ичиш, кунига 5-20 мг / кг 2-3 дозада, ножўя таъсирлардан қочиш учун дозани аста-секин	20 таб.

							оширинг (фавкулудда холатларда 6 ёшгача бўлган болалар учун), 2 таблетка		
11. Габапентин	1 капсул. 300 мг						ичиш, 2-12 ёшда: 1-кун 10 мг / кг да бир марта, 2-кун 10 мг / кг да * кунига 2 марта, 3-кун 10 мг / кг да * кунига 3 марта, парваришлаш дозаси 10-20 мг/ кг * кунига 3 марта; 12-18 ёш: кун 1 300 мг * кунига 1 марта, кун 2 300 мг * кунига 2 марта, кун 3 300 мг * кунига 3 марта, максимал дозаси 800 мг * кунига 3 марта, 2 қопқоқ.	20 капсул.	
12. Диазепам	1 драже ичида диазепам 2 или 5 мг, флаконда по 30 шт., в картон короб. 1 флакон. 1 ампула с 2 мл раствора для инъекций — 10 мг; в блистере 5 шт., в картонной коробке 2 блистера.						1-6 ёшда, кунига 1 мг 2-3 дозада; 6-14 ёшда, кунига 2-10 мг 2-3 дозада. У оғриқ билан боғлиқ ташвиш ва қўрқув учун ишлатилади. 2 таблетка, 2 амп.	10 драже или 10 амп.	
13. Гиосцина бутилбромид.	Таблетки 10 мг Раствор инъекция учун 20 мг/мл: 1 мл амп						1 ойликдан 2 ёшгача – 0,5 мг / кг оғиз орқали ҳар 8 соатда; 2-5 ёшда 5 мг оғиз орқали ҳар 8 соатда, 6-12 ёшли болалар учун 10 мг оғиз орқали ҳар 8 соатда. 2 ёрлик. Ёки 2 амп.	10 таб. Ёки 10 амп.	
14. Кетамин	Амп. 2 мл - 100 мг		+	+	+	+	+	Кетаминни вена ичига юбориш орқали юбориш сизга препаратнинг керакли дозасини танлаш имконини беради, шу билан вақти-вақти билан юбориш билан солиштирганда қўлланиладиган дори миқдорини камайтиради. Бу тикланиш даврининг қисқаришига ва тананинг ҳаётий функцияларининг асосий кўрсаткичларининг барқарорлигига олиб келади.	2амп.

							Инфузион учун 1 мг / мл кетамин еритмаси 5% декстроз (глюкоза) еритмасида ёки 0,9% натрий хлорид еритмасида тайёрланади. 1 амп.2 таб	
<p><b>Изоҳ:</b> Миллий клиник протоколларда назарда тутилган даволаш схемалари (ушбу асосий ва қўшимча дориларнинг турли комбинациялари) касалликнинг оғирлиги ва кўрсаткичларига қараб қўлланилади, ушбу протоколларга мувофиқ қўшимча дорилар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин. Препаратлар тасдиқланган даволаш протоколига мувофиқ қўлланилади, интерваллар, фойдаланиш муддати, дозалари ён таъсири ва асоратларига қараб фарқ қилиши мумкин. Ушбу дориларнинг битта дозаси фақат касалликнинг ушбу босқичида ва даволаш босқичида амбулатория ёки стационар ёрдам кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдорда кўрсатилади.</p>								
<b>Даволаш тадбирлари</b> (қўшимча медикаментоз даволар)		<b>Паллиатив тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси</b> <b>ва тури бўйича</b>					<b>Ўртача</b> <b>суткалик дозаси</b>	<b>Бир курслик</b> <b>дозаси</b>
		<b>Амбулатор ёрдам</b>		<b>Стационар ёрдам</b>				
<b>Дори-воситанинг</b> <b>(халқаро</b> <b>патентланмаган) номи</b>	<b>Дори-воситанинг</b> <b>дозаси ва</b> <b>қўлланилиши</b>	<b>ОШП/</b> <b>ОП</b>	<b>КТМП</b>	<b>Туман</b> <b>(шаҳар)</b> <b>шифохоналар</b> <b>ари</b>	<b>Вилоят</b> <b>даражас</b> <b>идаги</b> <b>тиббий</b> <b>муассасалари</b>	<b>Республика</b> <b>даражасидаги</b> <b>и</b> <b>тиббий</b> <b>муассасалари</b>		
1. Флуконазол	Инфузион еритма, 400 мг, фл. таб. 50 мг, 150 мг	+	+	+	+	+	1фл. , 1 таб.	10фл. , 5 таб.
2. Каспофунгин	50 мг инфузиялар учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат, (shisha)				+	+	1фл.	10фл.
3. Вориканазол	Инфузион еритма тайёрлаш учун кукун 200 мг, (shisha)				+	+	1фл.	10фл.
4. Амфотерицин В	50 минг дона 10 мл инфузия учун еритма тайёрлаш учун лиёфилизат, (shisha)				+	+	1фл.	10фл.
5. Альбумин	Инфузион еритма 20% 100 мл			+	+	+	1фл.	10фл.
6. <b>Макролидлар:</b> Азитромицин	Ичишга 250, 500мг	+	+	+	+	+	1 таб.	3 таб.

7. <b>Цефалоспоринолар III</b> 8. <b>авлод: Цефтриаксон</b>	м/о и в/и 1000 мг	+	+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
9. <b>Цефалоспоринолар III</b> 10. <b>авлод: Цефтазидим</b>	в/и и м/о 500 мг, 1000 мг, 2000 мг	+	+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
11. <b>Цефалоспоринолар III</b> 12. <b>авлод: Цефоперазон</b>	в/и и м/о 500 мг, 1000мг, 2000мг		+	+	+	+	2 фл.	14 фл.
13. <b>Цефалоспоринолар III</b> 14. <b>авлод: Цефексим</b>	Ичишга 400 мг		+	+	+	+	1 таб.	5 таб.
15. <b>Фторхинолонолар: Левофлоксацин</b>	Ичишга 250, 500мг; Инъекцион 500 мг/100мл		+	+	+	+	1 таб. 2 фл.	10 таб. 14 фл.
16. <b>Фторхинолонолар: Моксифлоксацин</b>	Ичишга 400 мг, Инъекцион 400 мг/250мл		+	+	+	+	1 таб. 1 фл.	5 таб. 5 фл.
17. Алгелдрат алюминия с магния гидроксида гель	Суспензия для приема внутрь 2.18 г+350 мг/5 мл: фл. 170 мл в компл. с дозир. ложкой. Таб.	+	+	+	+	+	1 ч.л.х3раза внутрь	1 флакон
18. Рабепразол	Амп. 20 мг		+	+	+	+	1 амп.	5 амп.
19. Контрикал	10000 Ед фл.		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
20. Глюкоза эритмаси 5% + натрий хлорид эритмаси 0,9% 1: 1 (регидратоник, акватоник)	Эритма фл. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
21. Глюкоза р-р 5% + натрий хлорид р-р 0,9% 1:1 + калий хлорид р-р 4% (калий нормаси)	Эритма фл. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.

22. Эритма натрия хлорид 0,9%	Фл.100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
23. Глюкоза 5%	Флаконтон 100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 фл.	28 фл.
24. Пропофол	Амп. 20 мл		+	+	+	+	1 фл.	3 фл.
25. Димедрол	Амп. 1 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
26. Дротаверин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
27. Супрастин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
28. Анальгин	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
29. Баралгин	Амп. 5 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
30. Дексором	Амп. 2 мл		+	+	+	+	1 амп.	10 фл.
31. Имун	Фл. 50 мл		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
32. Эритма аминокислотлар	Фл.100мл, 250 мл		+	+	+	+	1 фл.	10 фл.
33. Одам иммуноглобулини нормал	Р-р Д / инфузион 50 мг / мл-20, 50 мл, 100 мл				+	+	1фл.	10 фл.
34. Ондансетрон	Р-р Д / инфузион 50 мг / мл-200мл			+	+	+	1 амп.	10 амп.

35. Бисептол	Таб. 120 мг: 20 дона., 480 мг: 20 ёки 28 дона., Пневмосист пневмониясининг олдини олиш учун ҳафтасига 3 марта 5 мг / кг миқдорида Амп. инфузиялар учун 480 мг концентратли Д / инг еритмаси	+	+	+	+	+	3 ёшдан 5 ёшгача бўлган болалар учун препарат кунига 240 мг (2 таблетка 120 мг) кунига 2 марта; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар учун - 480 мг (4 таблетка 120 мг ёки 1 таблетка 480 мг) кунига 2 марта буюрилади. Пневмонияда препарат кунига 100 мг тана вазнига 1кг сулфаметоксазол миқдорида буюрилади..	Дозалар орасидаги 6 соат, қабул қилиш муддати 14 кун Беморнинг еши ва вазнига қараб 10 амп.	
36. Филграстим	30 млн.ЕД /0,5 мл вена ичига ва тери остига юбориш учун еритма					+	+	1 фл.	5 фл.

**Изоҳ:** Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.

**Ушбу дори воситаларнинг бир кўрсаткич дозаси фақат касалликнинг айнан шу хуруж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамни кўрсатиш учун ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.**