

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

**“BOLALARDA O'TKIR LYMFOBLAST LEYKOZ REZIDIVI”
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025



«TASDIQLAYMAN»

BOGHATM direktori

D.Sh. Polatova

« »

2025 yil

**“BOLALARDA O‘TKIR LYMFOBLAST LEYKOZ REZIDIVI”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025

**BOLALARDA O‘TKIR LYMFOBLAST LEYKOZ
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 C91.0	XKT-11	O‘tkir limfoblast leykoz	1. UASh 2. Pediatr 3. Bolalar gematolog-onkologi	1.UASh 2. Pediatr 3. Bolalar gematolog-onkologi 4. Kardiolog 5. LOR 6. Okulist 7. Neyropatolog 8. Yuqumli kasalliklar bo'yicha mutaxassis 9. Jarroh 10. Gastroenterolog 11. Stomatolog	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 16. Ftiziatr 17. Akusher-ginekolog 18. Transfuziolog
		B-limfoid hujayralardan kelib chiqqan osimtalar				
	2A70	T-limfoid hujayralardan kelib chiqqan osimtalar				
	2A71	Aniqlanmagan limfoid hujayralardan kelib chiqqan osimtalar				
	2A7Z					

**O‘TKIR LYMFOBLAST LEYKOZ REZIDIVI
NOZOLOGIYA BO‘YICHA 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 (Har bir davolangan holat uchun) Tuman (shahar) shifoxonalari	Davolash muddati Ambulat or yordam QVP/OP
		Ambulator yordam		Stasionar yordam *				
		QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	QVP/OP	KTMP		
Mutaxassis (shifokor) maslahati Asosiy:	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo‘lganda	Ambulator yordam: 7 kun. Stasionar yordam: 30 kun, og‘ir va o‘ta og‘ir kechishi uchun 45 kungacha, Respublik a darajasida gi tibbiyot muassasalarida 60 kungacha.
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni	
	3. Fizikaviy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo‘lganda	
	4. Vrachning kunlik kuzatuvi, shuningdek, protseduralar va bemorni qo‘llab-quvvatlovchi yordam, shu jumladan intensiv terapiya	+	+	+	+	+	Bemor bo‘shatilgunga qadar har kuni	
Izoh: Ko‘rsataga muvofiq takroriy qo‘shimcha mutaxassislar ko‘rigi tavsiya etiladi								
Mutaxassis (shifokor) maslahati Qo‘shimcha:	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi	+	+	+	+	+	Kerak bo‘lganda	
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Kerak bo‘lganda	
	3. Fizikaviy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Kerak bo‘lganda	
Izoh: - bemorda qo‘shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko‘rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarining ko‘rigi o‘tkazilishi mumkin;								

Laborator tekshiruvlar Asosiy: Laborator tekshiruvlar Asosiy:	1. Umumiy qon (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	20 marta
	2. Mielogramma			+	+	+	3 marta
	3. Umumiy siydik (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	20 marta
	4. S reaktiv oqsil miqdorini aniqlash			+	+	+	4 marta
	7. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, mochevina, kreatinin, glyukoza miqdorini aniqlash, LDG, albumin, S reaktiv oqsili, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, KShS			+	+	+	20 marta
	8. Koagulogramma			+	+	+	4 marta
	9. Qondagi umumiy oqsil va uning fraksiyalarini aniqlash.			+	+	+	10 marta
	10. Qon zardobidagi kaliy va natriy miqdorini aniqlash			+	+	+	10 marta
	11. Balg'amning aerob, fakul'tativ-anaerob mikroorganizmlarga va zamburug'larga bakteriologik tekshiruvi (posev)			+	+	+	4 marta
	12. Mikroorganizmlarning antimikrob va boshqa dori vositalarga sezuvchanligini aniqlash.			+	+	+	4 marta
	13. Qondagi prokal'sitonin testi				+	+	4 marta
	14. Koagulogramma – AChTV, PTI, FP, D-dimer. Gemalizat agregasion test. Protein-S			+	+	+	3 marta
	15. Gepatit V.S, OIV-IFA va IXLA, PSR metodi			+	+	+	1 marta
	16. Suyak kumigini aspirasion biopsiyasi			+	+	+	3 marta
	17. Fluositometriya (IFT)					+	2 marta

	18. Sitoximiya						+	1 marta	
	19. FISH, PSR						+	2 marta	
	20. Molekulyar genetik tekshiruv						+	2 marta	
	21. Standart sitogenetik tekshiruv						+	1 marta	
	22. Lyumbal punksiya va orqa miya suyukligini tekshirish				+	+	+	6 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. Immunoglobulinlar (A,G,M)						+	+	1 marta
	2. Immunogistokimyoviy tekshiruv (biopsiya)						+	+	1 marta
	3. Mycoplasma pneumoniae. Gerpes, sitomegalovirus, kovid, M, G (IgM, IgG) sinfi antitanachalarini aniqlash						+	+	1 marta
	4. Qonda gazlar miqdorini tekshirish						+	+	1 marta
	5. Qonning pH muhitini tekshirish						+	+	1 marta
	6. D-Dimer						+	+	2 marta
	7. Galaktomanan						+	+	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	+	+	+	+	+	+	+	2 marta
	4.MRT kontrast bilan								2 marta
	5.ExoKG								2 marta
	6.Qorin bo'shlig'i va kichik chanok a'zolari UTT								2 marta
	7. O'pka rentgenografiyasi (2 proeksiyasi)		+	+	+	+	+	+	2 marta
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.

DAVOLASH TADBIRLARI Medikamentoz davo

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolar)		Rejali 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		
Deksametazon	Tab. 0,5 mg, 4 mg, 8 mg amp. 4 mg, 6 mg/m2	+	+	+	+	+	10 Tab , 2 amp.	Bazisli davo sifatida doimiy ishlatiladi
Allopurinol	Ta6. 100 mg	+	+	+	+	+	2 Tab.	30 Tab.
Ciclofosfamid	Flakon 200 mg v/i				+	+	1 fl.	5 fl.
Daunorubicin	Infuzion eritma tayyorlash uchun liyofillangan kukun 20 mg, (shisha) tomir ichiga				+	+	1 fl.	2 fl..
Vinkristin	vena ichiga yuborish uchun eritma 1,0 mg/2 ml			+	+	+	1 fl.	6 fl.
Citarabin	Liyofilizatsiyalangan kukun yoki infuziya uchun eritma 100 mg, (shisha) tomir ichiga			+	+	+	1 fl.	6 fl..

Imatinib (faqat Ph-musbat O‘LL bemorlar uchun)	Kaps.100 mg, 300 mg/m ² ichishga	+	+	+	+	+	1 Kaps	Bazisli davo sifatida doimiy ishlatiladi faqat Ph-musbat ALL bemorlar uchun
Nilotinib	Kapsulalar 200 mg, 120 dona. , 400 mg 2 marta / kun og‘iz orqali	+	+	+	+	+	1 Kaps	
Dacatinib	Kapsulalar 70 mg, 100 mg Og‘iz orqali kuniga bir marta 100 mg	+	+	+	+	+	1 Kaps	
Ponatinib	Plyonka bilan qoplangan planshetlar, 15 mg, 30 mg, 45 mg: 30 dona. 45 mg 1 marta / kun og‘iz orqali	+	+	+	+	+	1 Kaps	
Merkaptopurin	Tab. 50 mg	+	+	+	+	+	1 Tab.	Bazisli davo sifatida doimiy ishlatiladi
Metotreksat	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat 10 mg/ml - 5,0 ml (50 mg), (shisha), 30 mg/m ² mushak ichiga, intratekal - 8 mg, 10 mg, 12 mg (yoshga qarab)	+	+	+	+	+	1 fl.	Bazisli davo sifatida doimiy ishlatiladi
Kaltsiy folinat	Vena ichiga va mushak ichiga yuborish uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 50 mg. 15 mg/m ²				+	+	1 fl.	3 fl.
Mesna	Amp. 400 mg, 400 mg/m ²				+	+	1 fl.	3 fl.
Nelarabin	Infuzion eritma 5 mg/ml - 50 ml. Tavsiya etilgan doz 1, 3 va 5- kunlarda 2 soat davomida tomir ichiga 1500 mg/m ² ni tashkil qiladi, har 21 kunda takrorlanadi.				+	+	6 fl.	18 fl.
Klofarabin	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat 1 mg/1 ml,				+	+	2 fl.	10 fl.
L-asparaginaza	Inyeksiya uchun eritma tayyorlash uchun liyofilizat 10000 IU, (flakon)				+	+	1 fl.	6 fl.
PEG- asparaginaza	3750 IU infuzion eritma tayyorlash uchun liyofilizat				+	+	1 fl.	1 fl.
Blinotumumab	Флаконы по 35 мг					+	1 fl.	10 fl.

Inotuzumab	Lyof kukuni yechim uchun d/inf. inotuzumab ozogamitsin: 1,0 mg 1, 8, 15-kunlarda 0,5 mg/m ²						+	1 фл.	3 фл.
Daratumumab	20 mg/ml 20 ml 1 dona. infuzion eritma uchun konsentrat, vena ichiga yuborish uchun tana vazniga 16 mg/kg						+	1 фл.	4 фл.
<p>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 vositalari va qo‘shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. <u>Dori-darmonlar tasdiqlangan davolash protokoliga muvofiq qo‘llaniladi, intervallar, foydalanish muddati, dozalari yon ta’siri va asoratlari qarang farq qilishi mumkin.</u></p> <p><u>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.</u></p>									
Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davolar)		Rejali 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			
Flukonazol	Infuzion eritma, 400 mg, flakon. Tab. 50 mg, 150 mg	+	+	+	+	+	1 fl., 1 tab.	10 fl., 6 tab.	
Kaspofungin	Infuziya uchun eritma tayyorlashga liofilizat 50 mg, (flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.	
Vorikanazol	Infuziya uchun eritma tayyorlashga kukun 200 mg, (flakon)				+	+	2 fl.	20 fl.	
Amfoterisin V	Infuziya uchun eritma tayyorlashga liofilizat 50 mg. Birlikda 10 ml, (flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.	
Albumin	Infuziya uchun eritma 20% 100 ml			+	+	+	1 fl.	10 fl.	
Makrodidlar: Azitromisin	Per os 250, 500 mg	+	+	+	+	+	1 tab.	6 tab.	
Sefalosporinlar III avlod: Seftriakson	m/o va v/i 1000 mg	+	+	+	+	+	4 fl.	28 fl.	

Sefalosporinlar III avlod: Seftazidim	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg	+	+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
Sefalosporinlar III avlod: Sefoperazon	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg		+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
Sefalosporinlar III avlod: Sefeksim	Per os 400 mg		+	+	+	+	1 tab.	5 tab.
Ftorxinolonlar: Levofloksasin	Per os 250 mg, 500 mg; In'eksion 500 mg/100 ml		+	+	+	+	1 tab. 2 fl.	10 tab. 14 fl.
Ftorxinolonlar: Moksifloksasin	Per os 400 mg, In'eksion 400 mg/250 ml		+	+	+	+	1 tab. 1 fl.	5 tab. 5 fl.
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.
Rabeprazol	Amp. 20 mg		+	+	+	+	1 amp.	5 amp.
Contrikal	10000 Ед Fl.		+	+	+	+	1 fl..	10 fl.
P-p глюкозы 5%+p-p натрия хлорида 0,9% 1:1 (Регидротоник, акватоник)	Fl. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl.	28 fl.
P-p глюкозы5%+p-p натрия хлорида 0,9% 1:1+p-p калия хлорида 4% (Калинорм)	Fl. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl..	28 fl.
P-p натрия хлорида 0,9%	Fl..100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl.	28 fl.
Glucosa 5%	Fl. 100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl..	28 fl.

Propofol	Amp. 20 мл		+	+	+	+	1 fl..	3 fl.
Dimedrol	Amp. 1 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
Drotaverin	Amp. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
Suprastin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
Analgin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
Baralgin	Amp. 5 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
Dexorom	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp.	10 amp
Imun	Fl. 50 мл		+	+	+	+	1 fl..	1 0fl..
Aminokislotalar eritmasi	Fl.100мл, 250 мл		+	+	+	+	1 fl..	1 0 fl..
Inson normal immunoglobullini	Infuziya uchun eritma 50 mg/ml 200 ml				+	+	8 fl.	16 fl.
Ondansetron	Amp.1,0 мг/2 мл			+	+	+	1 amp.	10 amp..
Biseptol	Tabletkalar 120 mg: 20 dona, 480 mg: 20 yoki 28 dona, Pneumocystis pnevmoniyasining oldini olish uchun haftasiga 3 marta 5 mg/kg dozada.	+	+	+	+	+	3 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun preparat kuniga 2 marta 240 mg (har biri 120 mg dan 2 tabletka) buyuriladi; 6	Dozalar orasidagi interval 6 soat, foydalanish muddati 14 kun Bemorning yoshi va

	Amp. Har biri 480 mg, konsentrat d/cho'chqa infuzion eritmasi						yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar - kuniga 2 marta 480 mg (120 mg dan 4 tabletka yoki 480 mg dan 1 tabletka). Pnevmoniya uchun preparat kuniga 1 kg tana vazniga 100 mg sulfametoksazol miqdorida..	vazniga qarab 10 amp
Filgastrim	Vena ichiga va teri ostiga yuborish uchun eritma 30 mln. Birl/0,5 ml				+	+	1 fl.	5 fl.
<p>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 vositalari va qo'shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin.</p> <p><u>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.</u></p>								

(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. Tish olish		*	+	+	+
2. Sunnat kilish		*	+	+	+
3. Inguinal churrani olib tashlash, tonzillektomiya			+	+	+
4. Moyakni olib tashlash				+	+
<p>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.</p>					

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
1. 15* – stol, doimiy	+	+	+	+	+
Izoh: * Asosiy kasallik asoratlariga karab ozgarishi mumkin					

**O'TKIR LYMFOBLAST LEYKOZ
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 kasallik tarixi	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	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. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni	
	3. Fizikaviy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	
	4. Vrachning kunlik kuzatuvi, shuningdek, protseduralar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi yordam, shu jumladan intensiv terapiya	+	+	+	+	+	Bemor bo'shatilgunga qadar har kuni	
Izoh: Ko'rsataga muvofiq takroriy qo'shimcha mutaxassislar ko'rigi tavsiya etiladi								
Mutaxassis (shifokor)	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi	+	+	+	+	+	Kerak bo'lganda	
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Kerak bo'lganda	

maslahati Qo‘shimcha:	3. Fizikaviy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Kerak bo'lganda	
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. Mielogramma			+	+	+	2 marta	
	3. Umumiy siydik (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	1 marta	
	4. S reaktiv oqsil miqdorini aniqlash			+	+	+	2 marta	
	5. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, mochevina, kreatinin, glyukoza miqdorini aniqlash, LDG, albumin, S reaktiv oqsili, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, KShS			+	+	+	2 marta	
	6. . Koagulogramma			+	+	+	2 marta	
	7. Qondagi umumiy oqsil va uning fraksiyalarini aniqlash.			+	+	+	2 marta	
	8. Qon zardobidagi kaliy va natriy miqdorini aniqlash			+	+	+	2 marta	
	9. Balg‘amning aerob, fakul'tativ-anaerob mikroorganizmlarga va zamburug‘larga bakteriologik tekshiruvi (posev)			+	+	+	1 marta	
	10. Mikroorganizmlarning antimikrob va boshqa dori vositalarga sezuvchanligini aniqlash.			+	+	+	1 marta	
	11. Qondagi prokal'sitonin testi				+	+	1 marta	
	12.Koagulogramma –AChTV, PTI, FP, D-dimer. Gemalizat agregasion test. Protein-S			+	+	+	1 marta	
	13. Gepatit V.S,OIV-IFA va IXLA, PSR metodi			+	+	+	1 marta	
	14. Lyumbal punksiya va orqa miya suyukligini tekshirish			+	+	+	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. Immunoglobulinlar (A,G,M)				+	+	1 marta	
	2. Immunogistokimyoviy tekshiruv (biopsiya)				+	+	1 marta	
	3. Mycoplasma pneumoniae. Gerpes,				+	+	1 marta	

	sitomegalovirus, kovid, M, G (IgM, IgG) sinfi antitanachalarini aniqlash							
	4. Qonda gazlar miqdorini tekshirish				+	+	1 marta	
	5. Qonning rN muhitini tekshirish				+	+	1 marta	
	6. D-Dimer				+	+	2 marta	
	7. Galaktomanan				+	+	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. O‘pka rentgenografiyasi (2 proeksiyasi)		+	+	+	+	1 marta	
Izoh: Instrumental tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko‘ra yoki davolanish jarayonida ko‘rsatma bo‘lganda takroriy o‘tkazilishi mumkin.								
Instrumental tekshiruvlar Qo‘shimcha:	1. Bronxoskopiya				+	+	1 marta	
	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.								

DAVOLASH TADBIRLARI

Medikamentoz davo

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		
Deksametazon	Tab. 0,5 mg, 4 mg, 8 mg amp. 4 mg, 6 mg/m ²	+	+	+	+	+	10 Tab , 2 amp.	Bazisli davosi sifatida doimiy ishlatiladi
Allopurinol	Taʼb. 100 mg	+	+	+	+	+	2 Tab.	30 Tab.
<p>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 vositalari va qo'shimcha usullar tavsiya etilishi mumkin. <u>Dori-darmonlar tasdiqlangan davolash protokoliga muvofiq qo'llaniladi, intervallar, foydalanish muddati, dozalari yon ta'siri va asoratlariga qarab farq qilishi mumkin.</u></p> <p><u>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.</u></p>								
Davolash 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				
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. Flukonazol	Infuzion eritma, 400 mg, flakon. Tab. 50 mg, 150 mg	+	+	+	+	+	1 fl., 1 tab.	10 fl., 6 tab.
2. Kaspofungin	Infuziya uchun eritma tayyorlashga liofilizat 50 mg, (flakon)				+	+	1 fl.	10 fl.
3. Vorikanazol	Infuziya uchun eritma tayyorlashga kukun 200 mg, (flakon)				+	+	2 fl.	20 fl.
4. Amfoterisin V	Infuziya uchun eritma tayyorlashga liofilizat 50				+	+	1 fl.	10 fl.

	ming. Birlikda 10 ml, (flakon)							
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 8. avlod: Seftriakson	m/o va v/i 1000 mg	+	+	+	+	+	4 fl.	28 fl.
9. Sefalosporinlar III 10. avlod: Seftazidim	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg	+	+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
11. Sefalosporinlar III 12. avlod: Sefoperazon	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg		+	+	+	+	2 fl.	14 fl.
13. Sefalosporinlar III 14. avlod: Sefeksim	Per os 400 mg		+	+	+	+	1 tab.	5 tab.
15. Ftorxinolonlar: Levofloksasin	Per os 250 mg, 500 mg; In'eksion 500 mg/100 ml		+	+	+	+	1 tab. 2 fl.	10 tab. 14 fl.
16. Ftorxinolonlar: Moksifloksasin	Per os 400 mg, In'eksion 400 mg/250 ml		+	+	+	+	1 tab. 1 fl.	5 tab. 5 fl.
17. 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.
18. Rabeprazol	Amp. 20 mg		+	+	+	+	1 amp.	5 amp.
19. Contrikal	10000 Ед Fl.		+	+	+	+	1 fl..	10 fl.
20. P-p глюкозы 5%+p-p натрия хлорида 0,9% 1:1	Fl. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl.	28 fl.

(Регидротоник, акватоник)									
21. Р-р глюкозы5%+р- р натрия хлорида 0,9% 1:1+р-р калия хлорида 4% (Калинорм)	Fl. 250мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl..	28 fl.	
22. Р-р натрия хлорида 0,9%	Fl..100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl.	28 fl.	
23. Glucosa 5%	Fl. 100 мл, 250 мл, 500 мл		+	+	+	+	4 fl..	28 fl.	
24. Propofol	Amp. 20 мл		+	+	+	+	1 fl..	3 fl.	
25. Dimedrol	Amp. 1 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp	
26. Drotaverin	Amp. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp	
27. Suprastin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp	
28. Analgin	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp	
29. Baralgin	Amp. 5 мл		+	+	+	+	1 amp..	10 amp	
30. Dexorom	Amp.. 2 мл		+	+	+	+	1 amp.	10 amp	
31. Imun	Fl. 50 мл		+	+	+	+	1 fl..	1 0fl..	
32. Aminokislotalar eritmasi	Fl.100мл, 250 мл		+	+	+	+	1 fl..	1 0 fl..	

33. Inson normal immunoglobullini	Infuziya uchun eritma 50 mg/ml 200 ml					+	+	8 fl.	16 fl.
34. Ondansetron	Amp.1,0 МГ/2 МЛ			+		+	+	1 amp.	10 amp..
35. Biseptol	Tabletkalar 120 mg: 20 dona, 480 mg: 20 yoki 28 dona, Pneumocystis pnevmoniyasining oldini olish uchun haftasiga 3 marta 5 mg/kg dozada. Amp. Har biri 480 mg, konsentrat d/cho'chqa infuzion eritmasi	+	+	+		+	+	3 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun preparat kuniga 2 marta 240 mg (har biri 120 mg dan 2 tabletka) buyuriladi; 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar - kuniga 2 marta 480 mg (120 mg dan 4 tabletka yoki 480 mg dan 1 tabletka). Pnevmoniya uchun preparat kuniga 1 kg tana vazniga 100 mg sulfametoksazol miqdorida buyuriladi.	Dozalar orasidagi interval 6 soat, foydalanish muddati 14 kun.. Bemorning yoshi va vazniga qarab 10amp
36. Filgastrim	Vena ichiga va teri ostiga yuborish uchun eritma 30 mln. Birl/0,5 ml					+	+	1 fl.	5 fl.
<p>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.</p> <p><u>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.</u></p>									

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK 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. O'tkir jarrohlik patologiyasi: yuqumli asoratlar uchun (abtsess, flegmona), ko'krak qafasi organlarining shikastlanishi qorin bo'shlig'i organlarining shikastlanishi				+	+
2. Hayotiy organlarda qon ketish uchun jarrohlik aralashuv (miya, qorin bo'shlig'i)				+	+
Izoh: Bemor shoshilinch tibbiy yordam sifatida yotqizilganida, shoshilinch jarrohlik uchun ko'rsatmalar: - hayotiy organlarning gematomalari mavjudligi; o'tkir jarrohlik patologiyasi.					

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. Deksametazon	Tab. 0,5 mg, 4 mg, 8 mg amp. 4 mg, 6 mg/m ²	+	+	6 mg/m ²	6 hafta davomida (42 kun) 6 mg / m ² / kun - 252 mg / m ²
2. Vinkristin	vena ichiga yuborish uchun eritma 1,0 mg/2 ml			1,5 mg/m ²	Ushlab turuvchi davo davrida 6 ta reinduksiya kurslari davomida har 2 oyda
3. Merkaptopurin	Tabletkalar 50 mg, Og'iz orqali 50 mg/m ²	+	+	50 mg/m ²	30 kun davomida og'iz orqali 50 mg / m ² (15 000 mg / m ²)
4. Metotreksat	Infuzion eritma tayyorlash uchun konsentrat 10 mg/ml - 5,0 ml (50 mg), (shisha), 30 mg/m ² mushak ichiga, intratekal - 8 mg, 10 mg, 12 mg (yoshga qarab)	+	+	30 mg/m ² mushak ichiga, intratekal - 8 mg, 10 mg, 12 mg (yoshga qarab)	30 mg/m ² IM haftasiga 6 marta (180 m ² IM)

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	+		Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	Poliximioterapiya tugagandan keyin 5 yil davomida
	2. Pediatr <i>o'z-o'ziga yordam berishni o'rgatish; Jismoniy faollik mashqlarini o'rgatish.</i>	+	+	Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	
	3. Bolalar gematolog-oncologi <i>o'z-o'ziga yordam berishni o'rgatish; Jismoniy faollik mashqlarini o'rgatish.</i>		+	Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	
Izoh: Qo'shimcha kasalliklarning og'irligini baholash uchun holatdan kelib chiqib boshqa tor doiradagi mutaxassilar maslahati tavsiya etiladi.					
Laborator tekshiruvlar	Umumiy qon tahlili	+	+	Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	Poliximioterapiya tugagandan keyin 5 yil davomida
	Qonning biokimyoviy tahlili (bilirubin, ALT, AST)	+	+	Og'irlik darajasiga ko'ra yiliga 2-4 marta	Poliximioterapiya tugagandan keyin 5 yil davomida
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	Poliximioterapiya tugagandan keyin 5 yil davomida
	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.					

PALLIATIV DAVO

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Palliativ tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha		Xizmat	Davolash
		Ambulator yordam	Stasionar yordam *		

		QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	QVP/OP	KTMP	ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni (Har bir davolangan holat uchun) Tuman (shahar) shifoxonalari	muddati Ambulator yordam QVP/OP
Mutaxassis (shifokor) maslahati Asosiy:	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	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. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni	
	3. Fizikaviy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Qabul qilinganda va kerak bo'lganda	
	4. Vrachning kunlik kuzatuv, shuningdek, protseduralar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi yordam, shu jumladan intensiv terapiya	+	+	+	+	+	Bemor bo'shatilgunga qadar har kuni	
Izoh: Ko'rsataga muvofiq takroriy qo'shimcha mutaxassislar ko'rigi tavsiya etiladi								
Mutaxassis (shifokor) maslahati Qo'shimcha:	1. Shikoyatlar va kasallik tarixi	+	+	+	+	+	Kerak bo'lganda	
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	+	+	+	Kerak bo'lganda	
	3. Fizikaviy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Kerak bo'lganda	
Izoh: - bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli o'tkazilishi mumkin;								
Laborator tekshiruvlar Asosiy: Laborator tekshiruvlar Asosiy:	1. Umumiy qon (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	2 marta	
	2. Mielogramma			+	+	+	2 marta	
	3. Umumiy siydik (klinik) tahlili	+	+	+	+	+	1 marta	
	4. S reaktiv oqsil miqdorini aniqlash			+	+	+	2 marta	
	5. Biokimyoviy analizlar: Qondagi ALT, AST, bilirubin, mochevina, kreatinin, glyukoza miqdorini aniqlash, LDG, albumin, S reaktiv oqsili, mochevina, kreatinin, siydik kislotasi, KShS			+	+	+	2 marta	

	6. . Koagulogramma			+	+	+	2 marta
	7. Qondagi umumiy oqsil va uning fraksiyalarini aniqlash.			+	+	+	2 marta
	8. Qon zardobidagi kaliy va natriy miqdorini aniqlash			+	+	+	2 marta
	9. Balg‘amning aerob, fakul'tativ-anaerob mikroorganizmlarga va zamburug‘larga bakteriologik tekshiruvi (posev)			+	+	+	1 marta
	10. Mikroorganizmlarning antimikrob va boshqa dori vositalarga sezuvchanligini aniqlash.			+	+	+	1 marta
	11. Qondagi prokal'sitonin testi				+	+	1 marta
	12.Koagulogramma –AChTV, PTI, FP, D-dimer. Gemalzat agregasion test. Protein-S			+	+	+	1 marta
	13. Gepatit V.S,OIV-IFA va IXLA, PSR metodi			+	+	+	1 marta
	14. Lyumbal punksiya va orqa miya suyukligini tekshirish			+	+	+	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. Immunoglobulinlar (A,G,M)				+	+	1 marta
	2. Immunogistokimyoviy tekshiruv (biopsiya)				+	+	1 marta
	3. Mycoplasma pneumoniae. Gerpes, sitomegalovirus, kovid, M, G (IgM, IgG) sinfi antitanachalarini aniqlash				+	+	1 marta
	4. Qonda gazlar miqdorini tekshirish				+	+	1 marta
	5. Qonning rN muhitini tekshirish				+	+	1 marta
	6. D-Dimer				+	+	2 marta
	7. Galaktomanan				+	+	1 marta
Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o‘tkazilishi mumkin.							
Instrumental	1. MSKT		+	+	+	+	2 marta

tekshiruvlar Asosiy:	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. O'pka rentgenografiyasi (2 proeksiyali)		+	+	+	+	1 marta

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

Instrumental tekshiruvlar Qo'shimcha:	1. Bronxoskopiya				+	+	1 marta
	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.

DAVOLASH TADBIRLARI

Medikamentoz davo

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolar)		Palliativ tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				O'rtacha sutkalik dozasi	Bir kurslik doza
		Ambulator yordam		Stasionar yordam			
Dori-vositaning	Dori-vositaning	QVP/OP	KTMP	Tuman (shahar)	Viloyat darajasidagi	Respublika darajasidagi	

(xalqaro patentlanmagan) nomi	dozirovkasi va qo'llanilishi			shifoxonalari	tibbiyot muassasalari	tibbiyot muassasalari		
1. Deksametazon	Tab. 0,5 mg, 4 mg, 8 mg amp. 4 mg, 6 mg/m ²	+	+	+	+	+	10 Tab , 2 amp.	Bazisli davo sifatida doimiy ishlatiladi
2. Metoklopramid	Tab. 100 mg	+	+	+	+	+	og'iz orqali, mushak ichiga yoki tomir ichiga (tug'ilgandan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun doz 0,1 ni tashkil qiladi. 2 Tab.	30 Tab.
3. Metilprednizolon	Tab. 4,0 yoki 16,0 mg og'iz orqali yoki 250 mg va 500 mg flakonlar IV	+	+	+	+	+	Kuniga 5-15 mg yoki deksametazon kuniga 2-4 mg 5-7 kunlik kurslarda og'iz orqali, 4 tabletkadan. yoki 1 tab. 1 fl.	40 tab. Yoki 10 tab. Yoki 4 fl.
4. Paratsetamol (asetaminofen)	Tab. 500 mg yoki butilkalar - infuzion eritma 10 mg/ml - 100 ml polietilen shishada	+	+	+	+	+	Og'iz orqali, to'yinganlik dozasi bir marta 20 mg / kg, keyin har 4-6 soatda 10-15 mg / kg parvarishlash dozasi; rektal, to'yinganlik dozasi bir marta 30 mg / kg, so'ngra har 4-6 soatda mg / kg saqlash dozasi; jigar va buyrak etishmovchiligi bo'lsa, dozani kamaytirish va intervalni 8 soatgacha oshirish kerak.	2 tab. 1 fl. 10 tab. yoki 5 fl.
5. Ibuprofen	Kapsulalar: 200 mg ibuprofen, yordamchi komponentlar: kroskarmelloza natriy, magniy stearati, kolloid kremniy dioksidi, talk, jelatin, titan dioksidi. 2. Plyonka bilan qoplangan tabletkalar: 200 mg yoki 400 mg ibuprofen, yordamchi	+	+	+	+	+	og'iz orqali har 6-8 soatda 5-10 mg / kg; maksimal sutkalik doza 40 mg/kg, 1 fl.	6 fl.

	komponentlar: kartoshka kraxmal, magniy stearat monohidrat, povidon, talk, kolloid kremniy dioksidi. 3. Tashqi foydalanish uchun malham: ibuprofen 5 g, yordamchi moddalar: dimeksid, makrogol 1500, makrogol 400.								
6. Tramadol	Tab. 50 mg yoki 100 mg;							5-12 yoshdagi bolalar uchun og'iz orqali yoki tomir ichiga, har 4-6 soatda 1-2 mg / kg (maksimal boshlang'ich dozasi 50 mg * kuniga 4 marta, 2 tabletka yoki 2 amp.	10 tabletka yoki 10 amp.
7. Morfin	Amp. 2 ml 100 mg	+	+	+	+	+		1-12 oylik yoshda og'iz orqali dastlabki o'rtacha terapevtik dozalar. Har 4 soatda 0,08-0,2 mg/kg; 12 oydan ortiq. Og'iz orqali har 4 soatda 0,2-0,4 mg/kg, 1 amp..	5 amp
8. Fentanil	Amp. tomir ichiga va mushak ichiga yuborish uchun eritma 50 mkg/ml, 2 ml, transdermal patch 12,5 mkg/soat 25 mkg/soat	+	+	+	+	+		2-18 yoshda va tana vazni 10 kg dan ortiq bo'lgan transmukozal, 15 mkg / kg (agar kerak bo'lsa, maksimal dozani 400 mkg gacha oshiring); 2-18 yoshda intranasal, 1-2 mkg / kg (maksimal boshlang'ich dozasi 50 mkg); 1 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun IV (asta-sekin 3-5 daqiqada), har 2-4 soatda 1-2 mkg / kg; 1 yoshdan oshgan bolalar, har 30-60 daqiqada 1-	10 plastir yoki 10 amp.

							2 mkg / kg;	
9. Amitriptilin	Tab. 25 mg						og'iz orqali 2 yoshdan 12 yoshgacha kechasi 0,2-0,5 mg/kg (maksimal 25 mg) (kerak bo'lsa, dozani kuniga 2 marta 1 mg / kg * ga oshirish mumkin), 12 yoshdan 18 yoshgacha 10 Kechasi og'iz orqali -25 mg (agar kerak bo'lsa, maksimal 75 mg, 2 tabletkaga ko'tarilishi mumkin).	20
10. Karbamazepin	Tab. 200 mg						og'iz orqali kuniga 5-20 mg / kg 2-3 dozada, nojo'ya ta'sirlarni oldini olish uchun dozani asta-sekin oshiring (favqulodda holatlarda 6 yoshgacha bo'lgan bolalar), 2 tabletkaga.	20
11. Gabapentin	1 qopqoq. 300 mg						og'iz orqali, 2-12 yoshda: 1 kun, 10 mg / kg bir marta, 2 kun, 10 mg / kg * kuniga 2 marta, 3 kun, 10 mg / kg * kuniga 3 marta, parvarishlash dozasi 10-20 mg / kg* kuniga 3 marta; 12-18 yoshda: 1 kun 300 mg * kuniga 1 marta, 2 kun 300 mg * kuniga 2 marta, 3 kun 300 mg * kuniga 3 marta, maksimal dozasi 800 mg * kuniga 3 marta, 2 qalpoqchalar..	20
12. Diazepam	1 tabletkada diazepam 2 yoki 5 mg, 30 dona shishalarda, karton qutida 1 shisha. 2 ml in'ektsiya uchun eritma bilan 1 ampula - 10 mg; Blisterda 5 dona, karton qutida 2 blister.						og'iz orqali, og'iz orqali, teri ostiga, rektal) 1-6 yoshda, kuniga 1 mg dan 2-3 dozada; 6-14 yoshda kuniga 2-10 mg dan 2-3 dozada. Og'riq bilan bog'liq tashvish va qo'rquv uchun ishlatiladi. 2 tabletkaga, 2 amp.	10

13. Giossin butil bromid.	Plyonka bilan qoplangan planshetlar, 10 mg	+	+	+	+	+	1 oylikdan boshlab 2 yoshgacha - har 8 soatda og'iz orqali 0,5 mg / kg; 2-5 yoshda, har 8 soatda 5 mg, 6-12 yoshli bolalar uchun, har 8 soatda 10 mg. 2 tab. Yoki 2 amp	10
14. Ketamin	Inyeksiya uchun eritma 20 mg/ml: 1 ml amper				+	+	Ketaminni tomir ichiga yuborish orqali yuborish preparatning kerakli dozasini tanlash imkonini beradi va shu bilan intervalgacha yuborish bilan solishtirganda yuboriladigan dori miqdorini kamaytiradi. Bu tiklanish davrining qisqarishiga va tananing hayotiy belgilarining barqarorligiga olib keladi. Infuzion uchun 5% dekstroz eritmasida (glyukoza) yoki 0,9% natriy xlorid eritmasida 1 mg/ml ketamin eritmasini tayyorlang. 1 amp	2

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)		Palliativ 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. Flukonazol	Infuzion eritma, 400 mg, flakon. Tab. 50 mg, 150 mg	+	+	+	+	+	1 fl., 1 tab.	10 fl., 6 tab.
2. Kaspofungin	Infuziya uchun eritma				+	+	1 fl.	10 fl.

	tayyorlashga liofilizat 50 mg, (flakon)								
3. Vorikanazol	Infuziya uchun eritma tayyorlashga kukun 200 mg, (flakon)				+	+		2 fl.	20 fl.
4. Amfoterisin V	Infuziya uchun eritma tayyorlashga liofilizat 50 ming. Birlikda 10 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. Sefalosporinla r III 8. avlod: Seftriakson	m/o va v/i 1000 mg	+	+	+	+	+		4 fl.	28 fl.
9. Sefalosporinla r III 10. avlod: Seftazidim	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg	+	+	+	+	+		2 fl.	14 fl.
11. Sefalosporinla r III avlod: Sefoperazon	m/o va v/i 500 mg, 1000 mg, 2000 mg		+	+	+	+		2 fl.	14 fl.
12. Sefalosporinla r III avlod: Sefeksim	Per os 400 mg		+	+	+	+		1 tab.	5 tab.
13. Ftorxinolonlar : Levofloksasin	Per os 250 mg, 500 mg; In'eksion 500 mg/100 ml		+	+	+	+		1 tab. 2 fl.	10 tab. 14 fl.
14. Ftorxinolonlar : Moksifloksasi n	Per os 400 mg, In'eksion 400 mg/250 ml		+	+	+	+		1 tab. 1 fl.	5 tab. 5 fl.
15. Magniy gidroksidi jeli bilan	Og'iz uchun suspensiya 2,18 g+350 mg/5 ml: flakon. To'plam	+	+	+	+	+		1 choy qoshiq 3 marta og'iz orqali	1 fl.

alyuminiy algeldrat	uchun 170 ml dozasi bilan qoshiq. Tab.							
16. Rabeprazol	Amp. 20 mg		+	+	+	+	1 amp.	5 amp.
17. Contrikal	10000 Ед Fl.		+	+	+	+	1 fl..	10 fl.
18. Glyukoza eritmasi 5% + natriy xlorid eritmasi 0,9% 1:1	Fl. 250 ml, 500 ml		+	+	+	+	4 fl.	28 fl.
19. Glyukoza eritmasi 5% + natriy xlorid eritmasi 0,9% 1:1 + kaliy xlorid eritmasi 4%	Fl. 250 ml, 500 ml		+	+	+	+	4 fl..	28 fl.
20. Natriy xlorid eritmasi 0,9%	Fl..100 ml, 250 ml, 500 ml		+	+	+	+	4 fl.	28 fl.
21. Glucosa 5%	Fl. 100 ml, 250 ml, 500 ml		+	+	+	+	4 fl..	28 fl.
22. Propofol	Amp. 20 ml		+	+	+	+	1 fl..	3 fl.
23. Dimedrol	Amp. 1 ml		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
24. Drotaverin	Amp. 2 ml		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
25. Suprastin	Amp.. 2 ml		+	+	+	+	1 amp..	10 amp

26. Analgin	Amp.. 2 ml		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
27. Baralgin	Amp. 5 ml		+	+	+	+	1 amp..	10 amp
28. Dexorom	Amp.. 2 ml		+	+	+	+	1 amp.	10 amp
29. Imun	Fl. 50 ml		+	+	+	+	1 fl..	1 0fl..
30. Aminokislotal ar eritmasi	Fl.100 ml, 250 ml		+	+	+	+	1 fl..	1 0 fl..
31. Inson normal immunoglobulini	Infuziya uchun eritma 50 mg/ml 200 ml					+	+	8 fl. 16 fl.
32. Ondansetron	Amp.1,0 mg /2 ml			+	+	+	1 amp.	10 amp..
33. Biseptol	Tabletkalar 120 mg: 20 dona, 480 mg: 20 yoki 28 dona, Pneumocystis pnevmoniyasining oldini olish uchun haftasiga 3 marta 5 mg/kg dozada. Amp. Har biri 480 mg, konsentrat d/cho'chqa infuzion eritmasi	+	+	+	+	+	3 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun preparat kuniga 2 marta 240 mg (har biri 120 mg dan 2 tabletka) buyuriladi; 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar - kuniga 2 marta 480 mg (120 mg dan 4 tabletka yoki 480 mg dan 1 tabletka). Pnevmoniya uchun preparat kuniga 1 kg tana vazniga 100 mg sulfametoksazol miqdorida buyuriladi.	Dozalar orasidagi interval 6 soat, foydalani sh muddati 14 kun.. Bemorni ng yoshi va vazniga qarab 10amp
34. Filgastrim	Vena ichiga va teri ostiga yuborish uchun eritma 30 mln. Birl/0,5 ml					+	+	1 fl. 5 fl.

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.