

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

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN UROLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

**ERKAKLARDA NONEYROGEN PASTKI SIYDIK YO'LLARI SIMPTOMLARI VA PROSTATA BEZINING XAVFSIZ
GIPERPLAZIYASI
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025



«TASDIQLAYMAN»

Respublika ixtisoslashtirilgan
Dabrora ilmiy-amaliy tibbiyot markazi direktori
Muxtarov

_____ 2025 y

**ERKAKLARDA NONEYROGEN PASTKI SIYDIK YO‘LLARI SIMPTOMLARI VA PROSTATA BEZINING XAVFSIZ
GIPERPLAZIYASI
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025y

ERKAKLARDA NONEYROGEN PASTKI SIYDIK YO'LLARI SIMPTOMLARI VA PROSTATA BEZINING XAVFSIZ GIPERPLAZIYASI

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 statsionar 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 bo'yicha									
N40	Prostata bezining giperplaziyasi	Urolog, Oilaviy shifokor	Endokrinolog, nevropatolog	Urolog	Terapevt, Anesteziolog, Endokrinolog va boshkalar				
N41	Prostata bezining yallig'lanishi								
N41.0	O'tkir prostatit								
N41.1	Surunkali prostatit								
N41.2	Prostata absessi								
N41.3	Prostata bezining qovuq yallig'lanishi bilan birga								
N41.8	Prostata bezining boshqa yallig'lanishli kasalliklari								
N41.9	Prostata bezining boshqa yallig'lanishli kasalliklari, tasniflanmagan								
N31	Qovuqning neyromuskulyar disfunktsiyasi, tasniflanmagan								
N31.8	Qovuqning boshqa neyromuskulyar kasalliklari, tasniflanmagan								
N32.8	Qovuqning boshqa aniqlangan kasalliklari								
XKT-11 bo'yicha									
GA90	Prostata bezining giperplaziyasi								
GA91	Prostata bezining boshqa yallig'lanishli kasalliklari								
GA91.0	Surunkali prostatit								
GA91.1	Prostata absessi								
GA91.2	Prostata bezining qovuq yallig'lanishi bilan birga								
GA91.3	Prostata toshlari								
GA91.4	Prostata bezidan qon ketishi								
GA91.5	Prostata bezining atrofiyasi								
GA91.6	Prostata bezining past darajali intraepetial zararlanishi								

GA91.Y	Prostata bezining boshqa spetsifik yallig'lanishli kasalliklari				
GA91.Z	Prostata bezining boshqa yallig'lanishli kasalliklari, tasniflanmagan				
GC50.0	Giperaktiv qovuq				
GC40.60	Giperaktiv qovuq chanoq a'zolari prolapsi bilan birga				
GC50.1	Qovuq sezuvchanligining pasayganligi yoki yuqligi				
GC50.10	Qovuq sezuvchanligining pasayganligi yoki yuqligi chanoq a'zolari prolapsi bilan birga				
GC50.1Y	Boshqa aniqlangan qovuq sezuvchanligining pasayganligi yoki yuqligi				
GC50.1Z	Qovuq sezuvchanligining pasayganligi yoki yuqligi, tasniflanmagan				
GC50.Y	Qovuqning boshqa aniqlangan funktsional buzilishlari, tasniflanmagan				
GC50.Z	Qovuqning funktsional buzilishlari, tasniflanmagan				

ERKAKLARDA NONEYROGEN PASTKI SIYDIK YO'LLARI SIMPTOMLARI VA PROSTATA BEZINING XAVFSIZ GIPERPLAZIYASI KASALLIGI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyati va anamnez 2. Obyektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	UASh	UASh/Urolog	Urolog	Urolog	Urolog	2	Davolash muddati: murojaatga ko'ra Davolash davomiyligi: 1 oygacha
Izoh: Tumanda mutaxassis bo'lmagan hollarda, bemorlar qo'shni tumanga yonaltiriladi.								
Mutaxassis (shifokor)	1. Shikoyati va anamnez 2. Obyektiv ko'rik	-	Endokrinolog, Terapevt, nevropatolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog,	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog,	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog,	1	Davolash muddati: murojaatga

maslahati (qo'shimcha)	3. Fizikal va klinik tekshiruv			nevropatolog, nefrolog	kardiolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	kardiolog, gematolog, revmatolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.		ko'ra Davolash davomiyligi: 1 oygacha
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra, qo'shimcha mutaxassislar maslahati o'tkaziladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy taxlili	+	+	+	+	+	1	
	2. Siydikning umumiy taxlili	+	+	+	+	+	2	
	3. Qonning biokimyoviy taxlili	+	+	+	+	+	1	
	4. Koagulogramma	-	-	-	+	+	1	
	5. Vasserman reaksiyasi (RW)	-	-	+	+	+	1	
	6. HBsAgni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	7. OITVni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	8. AntiHCVni aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	9. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	1	
	10. Prokaltsitonin	-	-	+	+	+	1	
	11. PSA	-	-	-	+	+	1	
	12. Siydikning bakteriologik ekmasi	-	-	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Qonda siydikchil va kreatinin miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1	
	2. Qonda glyukoza miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	-	+	+	+	+	2	
	2. Prostata bezi UTT	-	+	+	+	+	2	
	3. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	2	

	4. Umumiy rentgenografiya (rentgenoskopiya)	-	+	+	+	+	2	
	5. Ekskretor urografiya	-	-	+	+	+	1	
	6. Buyraklar MKST	-	-	+	+	+	1	
	7. Kichik chanoq a'zolari MSKT	-	-	+	+	+	1	
	8. Kontrastli MKST	-	-	+	+	+	1	
	9. Elektrokardiografiya	+	+	+	+	+	1	
	10. Retgrograd uretotsistografiya	-	-	+	+	+	1	
	11. Urofloumetriya + qoldiq siydik							

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Exo-KG	-	+	+	+	+	1	
	2. Oyoqlar qon tomirlari dopplerografiyasi	-	+	+	+	+	1	
	3. O'pkani rentgenografiyasi/MSKT	-	+	+	+	+	1	
	4. PBXG biopsiyasi	-	-	+	+	+	1	
	5. Uretotsistoskopiya	-	-	+	+	+	1	

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

OSHP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli markaziy poliklinika; OSH-Oilaviy shifokor, OITS-ortirilgan immun tanqisligi sindromi; PSA – prostatpetsifik antigen; UTT – ultratovush tekshiruv MSKT – multispiral kompyuter tomografiya; EXO-KG – exokardiografiya.

STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:
Nisbatan kam invaziv jarrohlik aralashuvlari
Transuretral ignali ablyatsiya (TUNA) - ko'rsatma - PBXG xajmi 30-80 sm ³
Transuretral mikroto'lqinli termoterapiya (TUMT) - ko'rsatma - PBXG xajmi ≤40 sm ³
Jarrohlik aralashuvlari:

Ochiq prostatektomiya yoki adenomektomiya.

- konservativ davolash bilan to'xtatilmaydigan makrogematuriya kuzatilganda

Prostata bezining golmiy lazerli ablyatsiyasi (HoLAP)

- ko'rsatma PBXG xajmi > 80-100 sm³

Prostata bezining golmiy lazerli enukleatsiyasi (HoLEP)

- ko'rsatma - PBXG xajmi >80 sm³

Prostata bezining golmiy lazerli rezektsiyasi (HoLRP)

- ma'lumot kamligi sababli PBXGni operativ davolashning zamonaviy algoritmda muhim o'rin egallamagan

Prostata bezining transuretral intsiziyasi (PTUI)

- ko'rsatma - PBXG xajmi ≤30 sm³

Prostata bezining transuretral vaporizatsiyasi (TUVP)

- ko'rsatma - PBXG xajmi 30-80 sm³

Prostata bezining transuretral rezektsiyasi (PTUR)

- ko'rsatma - PBXG xajmi 30-80 sm³

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Tamsulozin	0,4 mg tabletkalar 0,4 mg kapsulalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Silodozin*	4 mg; yoki 8 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Terazozin*	2 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Doksazozin*	4 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Alfuzozin*	10 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Finasterid	1 mg tabletkalar 5 mg kapsulalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Dutasterid*	0.5 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Solefenatsin suksinat	5 mg tabletkalar 10 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Oksibutinin*	5 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	0,4 mg/sut. Davolash	0,4 mg/sut. Davolash

							davomiyligi individual tanlanadi.	davomiyligi individual tanlanadi.
Trospium xlorid*	5, 15 yoki 30 mg tabletka	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Tadalafil*	5 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Arslonquyruq yer ustki qismi -Herba Leonuri	Spirтли eritma (tindirma) 20 ml; 25 ml; 30 ml; 40ml,50 ml (flakonlar)	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Serenoa repens mevalari (saw palmetto) Ekstrakti erituvchi: geksan *	Kapsula 160 va 320 mg	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Cucurbita pepo L. (qovoq urug'lari) *		+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Crinum latifolium (krinum barglarini quruq ekstrakti)*		+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi.	ravishda tanlanadi.
Mirabegron*	25 mg tabletkalar 50 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Izoh: Dori-vositalarni qo'llash SSVining 29 mart 2025 yilda 107-sonli buyrug'i bilan tasdiqlangan erkaklarda noneyrogen PSYS va PBXG kasalligi bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida yoritilgan

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Desmopressin	100 mkg 1 ml; 5 ml burun tomchilari (flakon) 10 mkg/doza 5 ml burunga sepish uchun dozalangan sprey (flakon) 60 mkg; 120 mkg; 240 mkg peroral liofilizat	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Izoh: Dori-vositalarni qo'llash SSVining 29 mart 2025 yilda 107-sonli buyrug'i bilan tasdiqlangan erkaklarda noneyrogen PSYS va PBXG kasalligi bo'yicha "Milliy klinik protokol"ida yoritilgan								

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Transuretral ignali ablyatsiya (TUNA)	-	-	+	+	+
Transuretral mikroto'lqinli termoterapiya (TUMT)	-	-	+	+	+
Ochiq prostatektomiya yoki adenomektomiya	-	-	+	+	+
Prostata bezining golmiy lazerli ablyatsiyasi (HoLAP)	-	-	+	+	+
Prostata bezining golmiy lazerli enukleatsiyasi (HoLEP)	-	-	+	+	+
Prostata bezining golmiy lazerli rezektsiyasi (HoLRP)	-	-	+	+	+
Prostata bezining transuretral intsiziyasi (PTUI)	-	-	+	+	+
Prostata bezining transuretral vaporizatsiyasi (TUVP)	-	-	+	+	+
Prostata bezining transuretral rezektsiyasi (PTUR)	-	-	+	+	+
Izoh: Muassasaning material-texnik bazasidan kelib chiqqan holda, jarrohlik amaliyotlari o'tkaziladi.					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
№15 parhez stoli davolanish davriga qarab davomiyligi individual belgilanadi.	-	-	+	+	+

BO'YICHA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyati va anamnez 2. Obyektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	Oilaviy shifokor/ Tez yordam fel'dsher	Oilaviy shifokor/ urolog	Xirurg	Urolog	Urolog	1	Shoshilinch holat bartaraf etil-guncha
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida o'tkir yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha mutaxassislar maslahati o'tkaziladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Shikoyati va anamnez 2. Obyektiv ko'rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	kardiolog, xirurg, nevropatolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, endokrinolog, kardiolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	Anesteziolog, terapevt, endokrinolog, kardiolog, gematolog, xirurg, nevropatolog, nefrolog.	1	Shoshilinch holat bartaraf etil-guncha
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) qo'shimcha mutaxassislar tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib extiyoj bo'lsa jalb qilinadi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy taxlili	-	+	+	+	+	1	
	2. PSA	-	-	-	+	+	1	
	3. Siydikning umumiy taxlili	-	+	+	+	+	2	
	4. Qonning biokimyoviy taxlili	-	+	+	+	+	1	
	5. Koagulogramma	-	-	-	+	+	1	
	6. Qon guruhini aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	7. Siydikning bakteriologik ekmasi	-	-	-	+	+	1	

Izoh: Bemorda yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqqan qo'shimcha laborator tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Koagulogramma	-	-	-	+	+	1	
	2. Vasserman reaksiyasi (RW)	-	-	-	+	+	1	
	3. HBsAgni aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	4. OITVni aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	5. AntiHCVni aniqlash	-	-	-	+	+	1	
	6. Qon guruhini aniqlash	-	-	-	+	+	1	
Izoh: Bemorda shoshilinch jarroxlik amaliyotlari yoki muolajalar o'tkazilishi rejalashtirilsa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqqan holda, qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	-	+	+	+	+	2	
	2. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	2	
	3. Urofloumetriya + qoldiq siydik							
	4. Umumiy rentgenografiya (rentgenoskopiya)	-	+	+	+	+	2	
	5. Buyraklar MKST	-	-	+	+	+	1	
	6. Kichik chanoq a'zolari MSKT	-	-	+	+	+	1	
	7. Elektrokardiografiya	-	-	+	+	+	1	
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida o'tkir yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra instrumental tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Ekskretor urografiya	-	-	+	+	+	1	
	2. Kontrastli MKST	-	-	+	+	+	1	
	3. Retgrograd uretotsistografiya	-	-	+	+	+	1	
	4. Exo-KG	-	-	+	+	+	1	
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) Bemorni ko'rikdan o'tkazish vaqtida o'tkir yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib ko'rsatmaga ko'ra qo'shimcha instrumental tekshiruvlar o'tkaziladi.								

TTYo–tez tibbiy yordam; OSHP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko‘p tarmoqli markaziy poliklinika; OSH-Oilaviy shifokor, RSHTYOIM – Respublika shoshilinch tibbiy yordam ilmiy markazi

***SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:**

teri orqali tsistostomiya

- qovuq dekompensatsiyasida yoki buyraklarning ikki tomonlama obstruksiyasi tufayli yuzaga kelgan surunkali buyraklar yetishmovchiligida qovuqga ma'lum muddatga transuretral kateter o‘rnatish

qovuqda siydikning o‘tkir tutilishida

PBXG/PBXPO yoki gidronefroz sabab bo‘lgan konservativ davolash bilan to‘xtatilmaydigan makrogematuriya kuzatilganda keyingi asoratlarni oldini olish uchun shoshilinch ravishda qon ketishini to‘xtatish maqsadida:

ochiq adenomektomiya;

- PBXG xajmi > 80-100 sm³

prostata bezining transurethral rezektsiyasi

- ko‘rsatma - PBXG xajmi 30-80 sm³

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Tamsulozin	0,4 mg tabletkalar 0,4 mg kapsulalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Silodozin*	4 mg; yoki 8 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo‘li va tartibotni individual

							ravishda tanlanadi.	ravishda tanlanadi.
Terazozin*	2 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Doksazozin*	4 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Alfuzozin*	10 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Finasterid	1 mg tabletkalar 5 mg kapsulalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Dutasterid*	0.5 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.

Solefenatsin suktsinat	5 mg tabletkalar 10 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Oksibutinin*	5 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	0,4 mg/sut. Davolash davomiyligi individual tanlanadi.	0,4 mg/sut. Davolash davomiyligi individual tanlanadi.
Trospium xlorid*	5, 15 yoki 30 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Tadalafil*	5 mg tabletkalar	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Arslonquyruq yer ustki qismi -Herba Leonuri	Spirтли eritma (tindirma) 20 ml; 25 ml; 30 ml; 40ml,50 ml (flakonlar)	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.
Serenoa repens mevalari (saw palmetto) Ekstraktini erituvchi: geksan *	Kapsula 160 va 320 mg	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual

								ravishda tanlanadi.	ravishda tanlanadi.
Cucurbita pepo L. (qovoq urug'lari) *		+	+	+	+	+			
Crinum latifolium (krinum barglarini quruq ekstrakti)*		+	+	+	+	+			
Mirabegron *	25 mg tabletkalar 50 mg tabletkalar	+	+	+	+	+			
Izoh: Tibbiyot muassasalarining dori ta'minoti darajasidan kelib chiqqan holda, ko'rsatmaga ko'ra dori-vositalri buyuriladi.									
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka	
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*					
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi			
Desmopressin	100 mkg 1 ml; 5 ml burun tomchilari (flakon) 10 mkg/doza 5 ml burunga sepish uchun dozalangan sprej (flakon) 60 mkg; 120 mkg; 240 mkg peroral liofilizat	-	-	+	+	+	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	Doza, yuborish yo'li va tartibotni individual ravishda tanlanadi.	
Izoh: Tibbiyot muassasalarining dori ta'minoti darajasidan kelib chiqib, ko'rsatmaga ko'ra dorilarni retsept asosida yozib berish sharti bilan.									

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
teri orqali sistostomiya	-	-	+	+	+
qovugga ma'lum muddatga transuretral kateter o'rnatish	-	-	+	+	+
ochiq adenomektomiya	-	-	+	+	+
prostata bezining transuretral' rezektsiyasi	-	-	+	+	+
Izoh: Muassasaning material-texnik bazasidan kelib chiqqan holda, jarrohlik amaliyotlari o'tkaziladi.					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
№15 parhez stoli davolanish davriga qarab davomiyligi individual belgilanadi.	-	-	+	+	+

DISPANSERIZATSIYA.

("D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYASI)

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor ko'rigi	+	+	1	5 yil
Izoh: PSYS (lar) bartaraf etilgandan so'ng 1 oygacha ambulator davolash ishlari amalga oshiriladi. 5 yil davomida umumiy amaliyot shifokori nazoratida bo'ladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	5 yil

	2. Umumiy kon analizi	+	+	1	5 yil
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	1	5 yil
Izoh: PSYS (lar) bartaraf etilgandan so'ng ko'rsatmaga ko'ra xaftada bir marotaba 1 oygacha va keyin xar yili siydik analizi olinadi, ko'rsatmaga ko'ra umumiy qon analizi va qonning biokimyoviy analizi tekshiriladi. Labarotor tekshiruvlar natijasida urolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko'rigiga yuboriladi.					
Instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	+	+	1	5 yil
	2. Qovuqning UTT	+	+	1	5 yil
	3. Urofloumetriya + qoldiq siydik				
Izoh: PSYS (lar) barataraf etilgandan so'ng xaftada bir marotaba, bir oygacha instrumental tekshiruvlar o'tkaziladi. Instrumental tekshiruvlar natijasida urolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko'rigiga yuboriladi.					

REABILITATSIYA.

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor ko'rigi	+	+	1	Bir oygacha
Izoh: SSVining 29 mart 2025 yilda 107-sonli buyrug'i bilan tasdiqlangan erkaklarda noneyrogen PSYS va PBXG kasalligi "Milliy klinik protokoli"da berilgan reabilitatsiya tavsiyalaridan foydalaniladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
	2. Umumiy kon analizi	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	1	Ko'rsatmaga ko'ra
Izoh: PSYS (lar)dan halos bo'lgandan so'ng ko'rsatma bo'lsa labarotor tekshiruvlar o'tkaziladi. Labarotor tekshiruvlar natijasida urolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko'rigiga yuboriladi.					
Instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	+	+	1	Ko'rstmaga ko'ra
	2. Qovuqning UTT	+	+	1	Ko'rstmaga ko'ra
	3. Urofloumetriya + qoldiq siydik				
Izoh: PSYS(lar)dan bartaraf bo'lgandan so'ng ko'rsatma bo'lsa instrumental tekshiruvlar o'tkaziladi. Instrumental tekshiruvlar natijasida urolog ko'rigi lozim bo'lsa o'rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko'rigiga yuboriladi.					

PROFILAKTIKA

Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Profilaktika muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor ko‘rigi kasallik profilaktikasi bo‘yicha tavsiyalar berish	+	+	1	Doimiy
Izoh: SSVining 29 mart 2025 yilda 107-sonli buyrug‘i bilan tasdiqlangan erkaklarda noneyrogen PSYS va PBXG kasalligi bo‘yicha “Milliy klinik protokol”ida berilgan profilaktik tavsiyalaridan foydalaniladi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Siydik analizi	+	+	1	Ko‘rsatmaga ko‘ra
	2. Umumiy kon analizi	+	+	1	Ko‘rsatmaga ko‘ra
	3. Konning biokimyoviy analizi	+	+	1	Ko‘rsatmaga ko‘ra
Izoh: Qayta PSYS (lar) namoyon bo‘lganida, shifokor ko‘rsatmasiga ko‘ra, laborator tekshiruvlar o‘tkaziladi. laborator tekshiruvlar natijasida urolog ko‘rigi lozim bo‘lsa o‘rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko‘rigiga yuboriladi.					
Instrumental tekshiruvlar	1. Buyraklar UTT	+	+	1	Ko‘rsatmaga ko‘ra
	2. Qovuqning UTT	+	+	1	Ko‘rsatmaga ko‘ra
	3. Urofloumetriya + qoldiq siydik				
Izoh: Qayta PSYS (lar) namoyon bo‘lganida shifokor ko‘rsatmasiga ko‘ra, instrumental tekshiruvlar o‘tkaziladi. instrumental tekshiruvlar natijasida urolog ko‘rigi lozim bo‘lsa, o‘rnatilgan tartiblarda mutaxassis ko‘rigiga yuboriladi.					